CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 202501864
ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO Y
FUNDACION HEALTH MEDICAL

OBJETO DEL PROYECTO

Aunar esfuerzos para la implementación de la estrategia "Prevención y Diagnóstico del riesgo cardiovascular en la población del Atlántico", mediante convenio de asociación celebrado entre el Departamento del Atlántico y Fundación Health Medical, con identificación: NIT. 900.921.593 - 2. con el propósito de desarrollar actividades preventivas, educativas y de promoción de la salud cardiovascular en la población del Atlántico

GOBERNACION DEL ATLANTICO
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

ENTIDAD OPERADORA
FUNDACION HEALTH MEDICAL

INFORME FINAL
AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

BARRANQUILLA - ATLÁNTICO

CONTENIDO

1. OBJETO DEL PROYECTO 4
2. INTRODUCCIÓN 4
3. OBJETIVO GENERAL 5
4. ÁREA DE INFLUENCIA 5
5. ALCANCE 6
6. POBLACIÓN BENEFICIADA 6
7. DESARROLLO DE ACTIVIDADES 7
8. CUMPLIMIENTO AL CRONOGRAMA DEL TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES 7
9. DESCRIPCIÓN DEL TALLER GRUPO 3 REALIZADO EN BARANOA EN LA ESE HOSPITAL DE BARANOA. 20
10. CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE LA JORNADA OMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR 30
10.1. Metodología de las Jornadas Comunitarias - Importancia de la Salud Cardiovascular .. 31
11. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA EN USIACURI 33
11.1. Evidencias de la Jornada Comunitaria de Usiacurí 35
11.2. Resultados de la Jornada Comunitaria en Usiacurí 38
12. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA EN GALAPA 39
12.1. Evidencias de la Jornada Comunitaria de Galapa 41
12.2. Resultados de la Jornada Comunitaria en Galapa. 43
13. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE SOLEDAD 45
13.1. Evidencias de la Jornada Comunitaria de Soledad 47
13.2. Resultados de la Jornada Comunitaria en Soledad 49
14. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE MALAMBO 51
14.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Malambo 53
14.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Malambo. 55
15. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE PONEDERA 57
15.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Ponedera 59
15.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Ponedera. 61
16. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE LURUACO 63
16.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Luruaco 65
16.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Luruaco 67
17. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE CANDELARIA 69
17.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Candelaria 71

17.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Candelaria. 73
18. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE PIOJO 75
18.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Piojo 77
18.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Piojo..... 79
19. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE SUAN 81
19.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Suan..... 83
19.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Suan 85
20. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE CAMPO DE LA CRUZ 87
20.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Campo De La Cruz 89
20.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Campo De La Cruz 91
21. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE SANTA LUCIA 93
21.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Santa Lucia 95
21.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Santa Lucia..... 97
22. ENTREGA DE FLUJOGRAMAS.....100
23. CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO AUTODECLARADOS POSTERIOR A 2 MESES DE LA JORNADA COMUNITARIA (CENTRO, SUR, ORIENTAL Y OCCIDENTAL).....101
23.1. Cuadro de Seguimiento 102
24. CONCLUSIONES.....103
25. RECOMENDACIONES.....106

1. OBJETO DEL PROYECTO

Aunar esfuerzos para la implementación de la estrategia "Prevención y Diagnóstico del riesgo cardiovascular en la población del Atlántico", mediante convenio de asociación celebrado entre el Departamento del Atlántico y Fundación Health Medical, con identificación: NIT. 900.921.593 - 2. con el propósito de desarrollar actividades preventivas, educativas y de promoción de la salud cardiovascular en la población del Atlántico.

2. INTRODUCCIÓN

El presente Informe Final, se desarrolla en el marco del Convenio de Asociación No. 202501864, celebrado entre la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico y la Fundación Health Medical, cuyo objeto es el de aunar esfuerzos para la implementación de la estrategia de prevención y diagnóstico del riesgo cardiovascular en la población del Atlántico.

La pertinencia del convenio se sustenta en el panorama epidemiológico del departamento, donde las enfermedades del sistema circulatorio se mantienen como primera causa de mortalidad y donde factores de riesgo como la hipertensión arterial y la diabetes mellitus presentan prevalencias superiores al promedio nacional. Esta realidad exige fortalecer la prevención, la detección temprana y la promoción de hábitos de vida saludable.

Dentro del desarrollo de este Convenio y en coherencia con lo definido en el Anexo Técnico No. 1, las acciones desarrolladas se enfocan en dos componentes principales:

- Transferir conocimientos y herramientas prácticas que fortalezcan la atención integral y la gestión del riesgo a los profesionales de la salud de los 22 municipios del departamento Atlántico. Mediante la ejecución de tres (3) **TALLERES DE PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES**,
- Promover la importancia de la salud cardiovascular en espacios públicos a la comunidad, líderes comunitarios y promotores de salud de los 22 municipios del Departamento del Atlántico, mediante **JORNADAS COMUNITARIAS IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR.**

3. OBJETIVO GENERAL

Llevar a cabo acciones que se enmarcan en el Plan de Desarrollo del Departamento del Atlántico y en el Plan Territorial de Salud para la vigencia 2025, para fortalecer la salud pública colectiva a través de la educación y el desarrollo de estrategias de gran impacto en la promoción de la salud para la población del Departamento del Atlántico, mediante:

Actividad 1. Ejecución de **TALLERES DE PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES,** organizados mediante la división de los veintidós (22) municipios del Departamento del Atlántico en tres (3) grupos, a fin de garantizar cobertura territorial, optimizar la logística y asegurar la participación efectiva del talento humano en salud convocado.

Actividad 2. Ejecución de las **JORNADAS COMUNITARIAS IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR** en cada uno de los 22 Municipios del Departamento del Atlántico.

4. ÁREA DE INFLUENCIA

En el marco de las Actividades 1 y 2, el área de influencia se extiende a la totalidad del Departamento del Atlántico, comprendiendo los veintidós (22) municipios que lo integran: Polonuevo, Sabanagrande, Tubará, Baranoa, Santo Tomás, Repelón, Puerto Colombia, Manatí, Sabanalarga, Juan de Acosta, Palmar de Varela, Usiacurí, Sabanagrande, Soledad, Malambo, Ponedera, Luruaco, Candelaria, Piojó, Suan, Campo de la Cruz y Santa Lucía. Estas actividades tendrán el siguiente enfoque: por un lado, la capacitación a la comunidad, líderes comunitarios y promotores de salud; y por otro, el fortalecimiento de competencias técnicas y operativas del talento humano en salud vinculado a prestadores primarios de la red pública y privada del departamento, incluyendo médicos generales, enfermeros, auxiliares de enfermería, nutricionistas, psicólogos y demás profesionales pertinentes.

El desarrollo territorial de estas acciones garantizará una cobertura departamental efectiva, propiciará la articulación con las políticas públicas en salud y consolidará un enfoque preventivo, integral e interdisciplinario en la gestión del riesgo cardiovascular, en beneficio de la población del Atlántico.

5. ALCANCE

Este es un proyecto de carácter local, focalizado en los 22 municipios del departamento del atlántico, donde las enfermedades cardiovasculares constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, reflejando una tendencia creciente en los últimos años. Según el Análisis de Situación de Salud (ASIS 2024), dentro de las enfermedades no transmisibles, la atención por enfermedades cardiovasculares representa cerca del 19,9% de la morbilidad general, con un incremento sostenido entre 2011 y 2023. Este aumento se asocia a factores como la alta prevalencia de hipertensión arterial (14,04% en adultos de 18 a 69 años) y diabetes mellitus (5,03%), ambos reconocidos precursores del riesgo cardiovascular.

En términos de mortalidad, las enfermedades del sistema circulatorio se consolidan como la primera causa de muerte en el Atlántico, superando el promedio nacional. Entre 2014 y 2023 la tasa ajustada por edad osciló entre 171 y 183 muertes por cada 100.000 habitantes, con un ligero descenso reciente, pero aún con impacto significativo. En 2023 se registró una tasa de 151,5 por 100.000 habitantes, siendo las Subcausas principales la enfermedad isquémica del corazón (76,8 por 100.000), las enfermedades cerebrovasculares (38,1 por 100.000) y las hipertensivas

El desarrollo de las actividades se consultó y se apoyó con la Secretaria Departamental de Salud.

6. POBLACIÓN BENEFICIADA

- Actividad 1. Profesionales de la Salud del primer nivel de atención.
- Actividad 2. Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS de los Municipios del Atlántico.

7. DESARROLLO DE ACTIVIDADES

En el presente informe vamos a presentar el Taller del Grupo 3 y los 11 Municipios restantes, haciendo una descripción de las actividades ejecutadas en cada uno de ellos.

El Taller del Grupo 3 se ejecutó en la ESE del Hospital de Baranoa del mismo Municipio, desarrollado por el Médico Internista, Cardiólogo, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera el cual fue dirigido a los Profesionales de la Salud del primer nivel de atención.

Los 11 Municipios ejecutados en el mes de septiembre corresponden a Usiacurí, Galapa, Soledad, Malambo, Ponedera, Luruaco, Candelaria, Piojo, Suan, Campo de la Cruz y Santa Lucia, desarrollado por el Medico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera, dirigido a los adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS de los Municipios del Atlántico.

8. CUMPLIMIENTO AL CRONOGRAMA DEL TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES

El presente informe da continuidad al Cronograma del Taller Prevención y manejo de Riesgos Cardiovasculares, para dar cumplimiento al total de los tres grupos. Se señala con color rosado el Grupo que se ejecutó en el Municipio de Baranoa, correspondiente a la **ACTIVIDAD N°1**.

Tabla 1

Cronograma del Taller Prevención y manejo de Riesgos Cardiovasculares por grupos

Fecha		Grupo	Lugar	Municipios Participantes
11-08-2025		Grupo 1	PALMAR DE VARELA	Soledad, Malambo, Polonuevo, Sabanagrande, Santo Tomas, Palmar de Varela y Ponedera
25-08-2025		Grupo 2	PUERTO COLOMBIA	Puerto Colombia, Tubará, Juan de Acosta, Piojó, Luruaco, Repelón, Manatí y Galapa
23-09-2025		Grupo 3	BARANOA	Baranoa, Usiacurí, Sabanalarga, Candelaria, Campo de la Cruz, Santa Lucía y Suan

Metodología de Sesiones Teóricas Practicas del Taller Grupo 3

Para la ejecución del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 202501864** orientado a aunar esfuerzos para implementar la estrategia de prevención y diagnóstico del riesgo cardiovascular en el departamento del atlántico**,** mediante acciones educativas y de fortalecimiento de capacidades del talento humano en salud, se adoptó una metodología pedagógica teórico-práctica centrada en la Atención Primaria en Salud y la Educación para la Salud, asegurando la logística, los insumos, recursos y el registro de evidencias requeridos para el desarrollo de sus actividades.

Las acciones formativas se estructuraron en sesiones tipo taller que combinaron breves exposiciones magistrales, ejercicios participativos y demostraciones prácticas, con enfoque interdisciplinario. En este marco se realizaron los **TALLERES DE PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES,** presentados por el Dr. William Sánchez Rincones**,** Médico Internista; Edgar Martínez Gómez, Cardiólogo; Psicóloga; Andrea Vásquez Yepes, Nutricionista y Gabriela García Díaz, Enfermera. Ver carpeta HOJAS DE VIDA PROFESIONALES B T.

Se presentan temáticos específicos por parte Médico (Dr. William Sánchez R) y Cardiólogo (Edgar Martínez G): Epidemiología actual del riesgo cardiovascular, Factores de riesgo modificables y no modificables. Identificación de pacientes en riesgo, uso de herramientas de estratificación de riesgo (Framingham, SCORE). Protocolos para control de factores de riesgo (HTA, diabetes, dislipidemias).

Se presentan temáticos específicos: Comunicación efectiva con el paciente (Carmen Blanco Domínguez), Educación en cesación del tabaco (Gabriela García Díaz), Intervenciones de prevención primaria (Andrea Vásquez Yepes) y Ruta de Referencia y Contrarreferencia (Gabriela García Díaz). Esta combinación metodológica favoreció la transferencia de conocimiento y entrenamiento en habilidades relacionadas, para contribuir al cumplimiento de los resultados previstos del convenio.

Para la utilización del anterior recurso pedagógico se utilizó la siguiente metodología:

SESIONES TEÓRICAS – PRÁCTICAS

En las sesiones teórico-prácticas, se hicieron exposiciones verbales, presentadas por el Dr. William Sánchez Rincones Médico Internista; y el Dr. Edgar Martínez G Médico Cardiólogo; Carmen Blanco Domínguez, Psicóloga; Andrea Vásquez Yepes, Nutricionista y Gabriela García Díaz, Enfermera, se tuvo en cuenta el uso de recursos didácticos con presentaciones audiovisuales, para compartir conceptos y estrategias que buscan mejorar la calidad de vida, prevenir complicaciones y fomentar estilos de vida saludables, en la población. El contenido no sólo transmitió información, sino que inspiro a los profesionales de la salud participantes a convertirse en agentes activos de la promoción y cuidado de la salud cardiovascular.

Estas sesiones practicas fueron apoyadas por presentaciones audiovisuales:

- **TALLER PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES**. Realizado por: Dr. William Sanchéz Rincones. Médico Internista. Dr. Edgar Martínez Gómez. Medico Cardiólogo.
- **TALLER PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES (COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE)**. Realizado por: Carmen Blanco Domínguez. Psicóloga
- **TALLER PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES (INTERVENCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA).**
- Realizado por: Andrea Vásquez Yepes. Nutricionista
- **TALLER PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES (EDUCACIÓN EN CESACIÓN DE TABACO Y PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA).** Realizado por: Gabriela García Diaz. Enfermera.
- **TALLER PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES. RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA EFECTIVA.** Realizado por: Gabriela García Diaz. Enfermera.
- Ver carpeta MATERIAL EDUCATIVO B T

Metodología y Resultados de Actividades Realizadas del Grupo 3

Durante las presentaciones del Médico Cardiólogo y del Médico Internista se realizan las siguientes actividades con interacciones con los asistentes: Análisis de Casos Clínicos Prácticos; Simulaciones de Tamizajes en Escenarios Reales; Consejerías en Escenarios Reales; Aprendizaje Participativo: Grupos de Discusión y Talleres de Resolución de Problemas en el Primer Nivel de Atención. A continuación, se describen cada uno de ellos.

➢ ANÁLISIS DE CASOS CLÍNICOS PRÁCTICOS

Con esta actividad se busca fortalecer las competencias clínicas y analíticas del talento humano en salud mediante el análisis metodológico de un caso clínico de riesgo cardiovascular, que permite el razonamiento interdisciplinario y la formulación de un plan de manejo integral conforme a la normativa nacional vigente, Resolución 2335 de 2023 y Resolución 3280 de 2018.

El médico panelista expuso un caso clínico de un paciente con múltiples factores de riesgo cardiovascular, elaborado con fines académicos.

Los participantes, organizados en grupos interdisciplinarios conformados por los profesionales de la salud asistentes discutieron las decisiones de manejo clínico integral desde sus respectivas áreas.

El ejercicio consistió en la revisión de variables clínicas y paraclínicas con el análisis del impacto de cada una sobre la salud cardiovascular

Las variables presentadas fueron las siguientes:

Variables clínicas y paraclínicas de caso clínico simulado

Variable	Descripción / Valor
Edad	58 años
Sexo	Masculino
Procedencia	Urbana
Motivo de consulta	Control por cifras elevadas de presión arterial y aumento de peso
Antecedentes personales	Hipertensión arterial diagnosticada hace 5 años. Fumador activo, 15 cigarrillos/día. Sedentarismo. Sin diagnóstico previo de diabetes.
Antecedentes familiares	Padre fallecido por infarto agudo de miocardio a los 62 años. Madre hipertensa.
Hábitos y estilo de vida	Dieta alta en grasas y sal, bajo consumo de frutas y verduras, consumo ocasional de alcohol, 2-3 veces por semana, escasa actividad física.
Signos vitales	Tensión arterial: **150/95 mmHg** Frecuencia cardíaca: **84 lpm** Frecuencia respiratoria: **18 rpm** Temperatura: **36,5 °C**

Variable	Descripción / Valor
Medidas antropométricas	Peso: **86 kg** Talla: **1,69 m** IMC: **30,1 kg/m² (Obesidad grado I)** Circunferencia abdominal: **104 cm**
Laboratorios	Colesterol total: **260 mg/dl** HDL: **38 mg/dl** LDL: **160 mg/dl** Triglicéridos: **220 mg/dl** Glicemia en ayunas: **124 mg/dl**
Electrocardiograma	Signos de sobrecarga ventricular izquierda
Escala de Framingham	**24 % – Riesgo alto de evento cardiovascular a 10 años**
Factores de riesgo modificables	Tabaquismo, dislipidemia, obesidad abdominal, hipertensión no controlada, dieta inadecuada, sedentarismo
Factores de riesgo no modificables	Edad, sexo masculino, antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular
Impresión diagnóstica	Riesgo cardiovascular alto. Hipertensión arterial no controlada, dislipidemia mixta, obesidad grado I, glicemia alterada en ayunas.

La revisión y análisis de estas variables, con explicaciones de su relación con el riesgo cardiovascular, permitió el fortalecimiento de las competencias clínicas, el trabajo interdisciplinario y la apropiación de la normativa vigente, con los resultados siguientes:

- **Identificación de factores de riesgo (100 %):** Los profesionales reconocieron de forma precisa los factores de riesgo modificables y no modificables, comprendiendo su efecto acumulativo en la progresión del daño cardiovascular.
- **Aplicación de la Escala de Framingham (100 %):** Aunque el ejercicio fue simulado, permitió la comprensión de su uso metodológico como herramienta predictiva y educativa.
- **Formulación del plan de manejo integral (100 %):** Los grupos propusieron estrategias coherentes con las Guías de Práctica Clínica y la Ruta Integral de Atención en Salud, Resolución 3280 de 2018.
- **Razonamiento clínico interdisciplinario:** Se observó integración entre áreas clínicas, nutricionales y psicosociales, destacando la importancia del abordaje integral y preventivo.

El ejercicio metodológico permitió a los profesionales de la salud comprender e integrar la normativa vigente en la toma de decisiones clínicas simuladas, promoviendo un abordaje integral, interdisciplinario y preventivo.

- **SIMULACIONES DE TAMIZAJES EN ESCENARIOS REALES**

El objetivo de esta actividad fue el de fortalecer la capacidad del talento humano en salud para realizar tamizajes de riesgo cardiovascular de manera correcta, estandarizada y uniforme, garantizando la calidad, confiabilidad y comparabilidad de los resultados obtenidos, de acuerdo con los protocolos técnicos del Ministerio de Salud y Protección Social.

La metodología para la realización de tamizajes relacionados con el riesgo cardiovascular fue explicada por el médico panelista, con el propósito de reforzar la estandarización de las técnicas de medición e interpretación de resultados. Se explicaron criterios de cómo realizar los siguientes tamizajes:

- **Presión arterial:** Brazo apoyado a la altura del corazón, paciente en reposo, uso de brazalete adecuado según perímetro braquial, dos tomas con intervalo de 2 minutos y cálculo del promedio.
- **Peso corporal:** Medición en báscula calibrada, sin zapatos ni objetos pesados.
- **Talla:** Medida en posición erguida, sin calzado, con la cabeza alineada al plano de Frankfurt.
- Índice de Masa Corporal (IMC): Cálculo mediante fórmula peso/talla, clasificando el resultado según OMS.
- **Perímetro abdominal:** Medición al nivel del ombligo con cinta métrica no extensible, al final de una espiración suave.
- **Ejercicio de cálculo e interpretación del riesgo:** Se explica a los participantes como aplicar las escalas Framingham y SCORE2 de manera simulada, utilizando los valores de medición. Los resultados se interpretaron en tres categorías de riesgo: bajo, moderado y alto, discutiendo las implicaciones clínicas y preventivas de cada nivel.

El ejercicio permitió estandarizar las técnicas de medición y valoración, además de integrar el uso de herramientas predictivas, Framingham y SCORE2 y promover la adherencia a los lineamientos técnicos establecidos en la Resolución 2335 de 2023,

la Guía de Práctica Clínica para la Hipertensión Arterial MINSALUD, 2023 y la Resolución 3280 de 2018.

CONSEJERÍAS EN ESCENARIOS REALES

El objetivo de esta actividad es el de desarrollar en el talento humano en salud habilidades de comunicación efectiva que permitan brindar mensajes breves, claros y motivadores a los pacientes durante la consulta diaria del primer nivel de atención, orientados a promover cambios sostenibles en los hábitos de vida relacionados con la prevención del riesgo cardiovascular.

La explicación fue realizada por el médico panelista, quien orientó una actividad práctica de simulación de consejerías breves en escenarios reales, centrada en estos factores de riesgo cardiovascular: tabaquismo, sedentarismo y alimentación inadecuada.

Los participantes realizaron ejercicios de role play o juego de roles, en los cuales alternaron los papeles de profesionales y pacientes, aplicando el modelo de intervención breve "5 A" recomendado por la Organización Mundial de la Salud, OMS y el Ministerio de Salud:

- Averiguar (Ask): Indagar si el paciente fuma, lleva una dieta inadecuada o presenta bajo nivel de actividad física.
- Aconsejar (Advise): Ofrecer mensajes cortos, claros y personalizados, destacando los beneficios del cambio de comportamiento.
- Acordar (Agree): Establecer metas alcanzables y concretas con el paciente, como reducir a la mitad el consumo de sal o dejar de fumar progresivamente.
- Ayudar (Assist): Apoyar al paciente en la planificación del cambio, sugiriendo estrategias y recursos disponibles.
- Acordar seguimiento (Arrange): Definir un control o reencuentro para revisar avances, reforzar logros y acompañar el proceso.

Durante esta parte de la presentación se enfatizó la importancia de utilizar lenguaje positivo, empático y no culpabilizante, destacando las buenas prácticas comunicativas y corrigiendo los aspectos de tono, claridad, contacto visual y estructura del mensaje reforzando mensajes de salud pública, tales como:

- "Reduzca el azúcar y la sal."
- "Aumente el consumo de frutas y verduras."
- "Realice al menos 150 minutos de actividad física moderada por semana."
- "Incluya dos días de ejercicios de fuerza o resistencia."

Como resultados se encontró que el 100 % de los participantes realizó al menos una simulación de consejería breve.

El 100 % aplicó correctamente el modelo 5A, demostrando comprensión de la secuencia y de su utilidad práctica en la consulta de primer nivel.
El 100 % empleó un lenguaje claro, empático y motivador, cumpliendo el objetivo de entregar un mensaje breve y concreto.
En las simulaciones sobre actividad física, los panelistas explicaron adecuadamente la importancia de la seguridad y progresividad en el ejercicio, así como la recomendación de 150 minutos semanales de actividad moderada más dos días de fuerza, conforme a la evidencia de la OMS, 2020.
En el tema de nutrición, el 100 % de los mensajes fueron pertinentes, priorizando la reducción del consumo de sal, grasas y azúcares añadidos, y el aumento del consumo de frutas y verduras.
En el tema de tabaquismo, el 100 % de los participantes aconsejó la cesación de manera respetuosa, utilizando expresiones como "¿Le gustaría intentarlo?" o "Podemos acompañarle en este proceso", cumpliendo el principio de no coerción del modelo 5A.

Las consejerías en escenarios reales constituyeron una herramienta práctica y efectiva para el fortalecimiento de las habilidades comunicativas del talento humano en salud.

Las explicaciones permitieron simular interacciones auténticas con pacientes, promoviendo la empatía, la escucha activa y la claridad en la entrega de mensajes preventivos, todos elementos esenciales para el control del riesgo cardiovascular desde el primer nivel de atención.

- **APRENDIZAJE PARTICIPATIVO: GRUPOS DE DISCUSIÓN**

El objetivo de esta actividad es el de identificar, desde la experiencia del talento humano en salud, las barreras y facilitadores que influyen en la adherencia al tratamiento de los pacientes con riesgo cardiovascular.

El médico panelista desarrolló una actividad de aprendizaje participativo tipo grupo de discusión.

Los asistentes analizaron experiencias de atención relacionadas con la adherencia terapéutica.

El panelista formuló las siguientes preguntas orientadoras:

- ¿Por qué algunos pacientes no siguen el tratamiento indicado?
- ¿Qué barreras se identifican en la práctica cotidiana?
- ¿Qué factores facilitan que los pacientes se adhieran al tratamiento?

A partir de la discusión, los participantes clasificaron los hallazgos en dos categorías principales:

Barreras identificadas: como la falta de PERMANENCIA continua de medicamentos; el desconocimiento de la importancia del tratamiento o de las consecuencias del abandono terapéutico; la dificultad para acceder a citas en el primer nivel de atención; los horarios laborales que impiden acudir al control; la escasa comunicación entre paciente y equipo de salud y los factores psicológicos como desmotivación o negación del diagnóstico.

Facilitadores reconocidos, como buena comunicación y empatía del personal de salud; acompañamiento familiar durante el proceso de control, mensajes educativos claros, uniformes y motivadores; seguimiento continuo y PERMANENCIA de personal capacitado y accesibilidad al servicio y recordatorios telefónicos o comunitarios.

Finalmente, cada uno de los participantes presentó mensajes unificados que ellos deben transmitir a los pacientes para asegurar coherencia educativa en todos los puntos de atención, como:

- "Su tratamiento es su protección: tómelo cada día."
- "El control y la alimentación saludable son parte de su recuperación."
- "El ejercicio, la buena alimentación y el descanso son también su medicina."

El 100 % de los participantes identificó adecuadamente las principales barreras y facilitadores de adherencia terapéutica, sustentando sus argumentos en experiencias reales.

El 100 % formuló mensajes educativos correctos, coherentes con las guías nacionales en un lenguaje claro y motivador.

Se evidenció unificación de criterios comunicativos entre los distintos perfiles profesionales, lo que contribuye a fortalecer la educación al paciente en los servicios de salud del departamento.

El aprendizaje participativo mediante grupos de discusión resultó ser una estrategia eficaz para promover la reflexión crítica, la comunicación interdisciplinaria y la estandarización de mensajes educativos al paciente.

La identificación conjunta de barreras y facilitadores permitió comprender mejor los determinantes que afectan la adherencia terapéutica, aspectos de nutrición y de ejercicios, además de fortalecer la capacidad del talento humano en salud para brindar orientación clara, coherente y empática.

- **TALLERES DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN**

El objetivo de esta actividad es el de diseñar micro planes de mejora orientados a resolver dificultades frecuentes en la atención del riesgo cardiovascular, fortaleciendo la capacidad de respuesta del primer nivel de atención mediante la aplicación de herramientas de mejora rápida, sin requerir grandes transformaciones estructurales.

El médico panelista lideró la resolución de problemas, guiando a los participantes en la identificación de situaciones críticas que afectan la oportunidad y continuidad del cuidado en el primer nivel de atención. Los asistentes analizaron problemas reales experimentados en su práctica cotidiana, como: Retrasos en las referencias de pacientes al segundo nivel, superiores a 72 horas; derivaciones incompletas, con formatos de remisión carentes de datos clínicos esenciales; baja cobertura de tamizaje en presión arterial, índice de masa corporal y perímetro abdominal.

El médico panelista explicó la metodología de resolución de problemas basada en microplanes de acción, con el propósito de definir soluciones rápidas, medibles y sostenibles, teniendo en cuenta: Problema identificado; Realización de actividad/ Objetivo específico; Actividad correctiva o acción de mejora; Responsable; Fecha de cumplimiento o meta temporal; Recursos requeridos; Indicador de seguimiento.

Como Resultados se obtuvo:

- El 100 % de los grupos logró identificar al menos un problema real de su contexto institucional.
- El 100 % de los grupos elaboró microplanes de mejora con objetivos claros, actividades específicas y responsables definidos.
- El 100 % de los ejercicios fueron correctamente desarrollados, demostrando comprensión de la metodología y viabilidad de las propuestas.
- Se evidenció capacidad analítica y liderazgo participativo, fortaleciendo la apropiación de herramientas prácticas para la mejora de procesos en salud.

El taller de resolución de problemas permitió comprobar que es posible implementar mejoras rápidas y sostenibles en el primer nivel de atención sin requerir grandes reformas estructurales.

La metodología de micro planes de mejora favoreció el pensamiento crítico, la priorización de acciones concretas y la articulación entre los diferentes actores del equipo de salud.

Los resultados muestran un avance significativo en la capacidad operativa del talento humano en salud para aplicar herramientas de gestión y mejora continua.

Al final de las presentaciones con recursos audiovisuales y realización de estas actividades de: Análisis de casos clínicos prácticos; Simulaciones de tamizajes en escenarios reales; Consejerías en escenarios reales; Aprendizaje participativo: grupos de discusión y Talleres de resolución de problemas en el primer nivel de atención, se informa a quienes envíen sus correos electrónicos que se enviaran videos motivacionales y las referencias utilizadas para las presentaciones, como complemento de los conocimientos adquiridos

Ver carpeta RECURSOS AUDIO VISUALES - VIDEOS B T

Manuales y Guías de Practicas Clínicas Del Ministerio de Salud y Protección Social del Taller Grupo 3

Para sustentar de forma pedagógica todos los contenidos anteriores, se revisaron los **MANUALES Y GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA, GPC,** al igual que **NORMATIVAS,** realizadas y emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, relacionadas con la Referencia y Contrarreferencia. Se incluyen tanto las versiones completas**,** que documentan la metodología, la fuerza de las recomendaciones y las bases de la evidencia, como las versiones resumidas para profesionales y para pacientes, de manera que el equipo formador cuente con rutas operativas claras y dispongan de materiales de consulta rápida para la educación en el riesgo cardiovascular. A los Profesionales de la Salud asistentes, que dan su correo electrónico, se les envía una relación con los siguientes links, con esta información:

Guías de Practicas Clínicas de Hipertensión arterial primaria (HTA)

- **GPC completa:**
  Guía de práctica clínica. Hipertensión arterial primaria (HTA), Guía No. 18 (2013). PDF completo. Ministerio de Salud
- **GPC resumida para profesionales (actualización parcial vigente):**
  Guía No. 18 – Actualización parcial (2017) – versión para profesionales. Contiene resumen de recomendaciones y algoritmos de diagnóstico, tratamiento y seguimiento. Ministerio de Salud
- **GPC resumida para pacientes/familiares:**
  Versión breve y didáctica (2013), útil para material educativo complementario . Ministerio de Salud

Accidente Cerebrovascular (ACV isquémico, episodio agudo)

- GPC completa:
  Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del episodio agudo del ACV isquémico (≥18 años). PDF completo. Ministerio de Salud
- GPC resumida para profesionales:
  Versión abreviada con tablas y algoritmos (código ictus, trombólisis, tiempos puerta-aguja). Ministerio de Salud
- GPC resumida para pacientes:
  Hoja breve orientada a signos de alarma y cuidados iniciales. Ministerio de Salud

Síndrome coronario agudo (SCA) / Dolor torácico GPC completa

- **Guía de** *práctica clínica* para SCA (2.ª ed., 2013; con actualización parcial 2017). PDF completo referenciado en repositorio MSPS. Ministerio de Salud+1
- GPC resumida para profesionales
  Guía de referencia rápida / versión abreviada para SCA (diagnóstico inicial, estratificación, manejo invasivo/no invasivo). Excelente para algoritmos en diapositivas. Ministerio de Salud+1

- GPC resumida para pacientes
  Versión didáctica (signos de alarma, consulta oportuna). Ministerio de Salud
- Rutas de dolor torácico. (ECG ≤10 min, troponina seriada, criterios de angiografía), y criterios de remisión en urgencias y hospitalización. Ministerio de Salud

Manuales NIHSS

- NIHSS "one-page" de apoyo (AHA/ASA): hoja de referencia rápida para el registro y seguimiento seriado (baseline, 24 h, alta, etc.). www.heart.org
- AHA/ASA – Manejo temprano del ACV isquémico (2019, con actualizaciones): Resume recomendaciones de manejo agudo (IV alteplasa, trombectomía), con NIHSS como parte del examen neurológico estándar. www.stroke.org
- AHA/ASA – Manejo de hemorragia intracerebral (2022): guía específica para HIC; Contempla la evaluación neurológica sistemática (incluida NIHSS según contexto). American Heart Association Journals
- National Clinical Guideline for Stroke (UK, 2023): Guía integral con recomendaciones de evaluación estandarizada y rutas clínicas; referencia a uso de escalas validadas. National Clinical Guideline for Stroke

Ruta de Referencia y Contrarreferencia (marco operativo)

- **Norma vigente: Resolución 2335 de 2023** (MSPS). Fija procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los Acuerdos de Voluntades, e incorpora la operación del sistema de referencia y contrarreferencia más allá de urgencias.
- **Diagrama de flujo** con: criterio clínico (guías), formato de referencia completo, canales de coordinación (CRUE/gestor), tiempos de respuesta y contrarreferencia con plan de continuidad. Ministerio de Salud

9. DESCRIPCIÓN DEL TALLER GRUPO 3 REALIZADO EN BARANOA EN LA ESE HOSPITAL DE BARANOA.

Tabla 2

Ficha Técnica Taller Prevención y Manejo de Riesgos Cardiovasculares. Grupo 3. En el Municipio de Baranoa

Población objeto	Talento Humano de prestadores de servicios de salud: Médicos Generales, Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Nutricionistas, Psicólogos.
Ámbito	Urbano
Lugar	ESE Hospital de Baranoa
Fecha	23 de septiembre de 2025
Duración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico Cardiólogo, Médico Internista, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados	30 participantes
No de Asistentes beneficiados	32 participantes
Género	27 mujeres –5 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

Previo a la convocatoria para la asistencia al Taller, se revisa y se tiene en cuenta la información contenida el LISTADO DE PRESTADORES DE SERVICIOS y en la CARACTERIZACION DEL TH B T.

La convocatoria de la realización del Taller del Grupo 3, a las Empresas Sociales del Estado de los Municipios de Soledad, Malambo, Polonuevo, Sabanagrande, Santo Tomás, Palmar de Varela y Ponedera, mediante correos electrónicos, que se evidencian en la carpeta GRUPO N° 3 - BARANOA - link: 4. CONVOCATORIA AL TALLER G 3 BARANOA.
Igualmente se convocaron a las Secretarias de Salud Municipales, evidenciadas en la misma carpeta

El día 23 de septiembre del 2025 fecha de la ejecución del Taller Grupo 3, realizado en la ESE Hospital de Baranoa, se coloca el pendón y la mesa auxiliar.

Se recibió a los asistentes colocando la escarapela y entregando un block y un bolígrafo además de los Formatos evaluativos.

Se solicitó la firma o huella en el Registro de Asistencia y dan una breve explicación sobre las preguntas del Formato de Pretest y se diligenció dicha respuesta.
En mesa alterna se preparó Mesa de Café, dentro de la Zona de hidratación y café, con cafeteras llenas de tinto, botellas de agua y los refrigerios a entregar.

Se organizó los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, sonido y lugar de actividades.

Aproximadamente a las 8 am se inició la actividad educativa establecida resaltando la importancia de la prevención de las enfermedades cardiovasculares como prioridad de salud pública y se Subrayó el rol del talento humano en salud como multiplicador del conocimiento, en concordancia con la Resolución 1597 de 2025, que promueve la gobernanza territorial en salud y la acción intersectorial.

Se presentó al equipo interdisciplinario conformado por: Dr. Edgar Martínez, Cardiólogo; Dr. William Sánchez, Médico Internista; Andrea Vásquez, Nutricionista; Carmen Blanco, Psicóloga y Gabriela García, Enfermera, quienes lideran los contenidos del Taller.

El Taller se desarrolló con una metodología descrita ampliamente en los puntos 7.1 y 7.2 de este documento**,** en concordancia con los lineamientos del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) y la Resolución 3280 de 2018, que establece la importancia de la educación activa en salud como estrategia de promoción y prevención.

El Taller incluyó:

- Exposiciones magistrales

Apoyadas con presentaciones audiovisuales presentadas en Video Beam, a cargo del médico cardiólogo, médico internista, nutricionista, psicóloga y enfermera. El Médico Cardiólogo y el Médico Internista: Presentaron la epidemiología del riesgo cardiovascular a nivel nacional y departamental, resaltando que las enfermedades cardiovasculares continúan siendo la principal causa de morbimortalidad en Colombia. Explicó los factores de riesgo modificables y no modificables, así como la aplicación de herramientas clínicas como Framingham y SCORE para la estratificación de riesgo. Adicionalmente, socializó los protocolos de manejo de hipertensión arterial, diabetes y dislipidemias, en concordancia con las Rutas

Integrales de Atención en Salud (RIAS), fortaleciendo la capacidad diagnóstica y clínica de los asistentes.

La Psicóloga: Abordó el papel de la salud mental en la salud cardiovascular, explicando el impacto del estrés crónico, la ansiedad y la depresión como factores de riesgo que agravan las condiciones clínicas. Presentó estrategias psicológicas para el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes crónicos, y desarrolló el módulo de consejería motivacional, promoviendo cambios de conducta sostenibles y mejorando la adherencia al tratamiento. Resaltó la importancia de la resiliencia y el acompañamiento emocional, en línea con el enfoque integral del PIC.

Aproximadamente a las 10:30 am se hace receso de la jornada y brinda una merienda saludable.

Continua la Nutricionista: quien presentó los factores de riesgo modificables relacionados con la alimentación, como el exceso de sodio, grasas saturadas, azúcares añadidos y baja ingesta de frutas y verduras. Explicó la importancia de los modelos de alimentación cardiosaludables como la dieta Mediterránea y la dieta DASH, y brindó herramientas prácticas para el trabajo con pacientes, tales como la lectura de etiquetas nutricionales, el uso del Plato Saludable Colombiano y la planificación de menús familiares. Además, destacó el aporte nutricional en el manejo de la Hipertensión Arterial, Diabetes y Dislipidemias, articulando la intervención dietética como complemento esencial del abordaje clínico.

La Enfermera: Quien expuso el rol de la enfermería en la detección temprana, educación y seguimiento del riesgo cardiovascular. Desarrolló ejercicios prácticos de tamizaje en consulta y comunidad, aplicación de escalas validadas para estratificación del riesgo, y orientó sobre la importancia de la adherencia farmacológica. Promovió la adopción de la dieta DASH y la actividad física regular, además de resaltar la función de la enfermería como eje de la Atención Primaria en Salud (APS) y del sistema de vigilancia epidemiológica comunitaria.
Parte práctica: En grupos pequeños conformado por los asistentes se hizo el análisis de casos clínicos**,** donde los participantes identificaron factores de riesgo y aplicaron herramientas de estratificación.

Simulaciones de tamizajes y consejerías, orientadas a fortalecer las habilidades prácticas de detección y orientación al paciente.

Grupos de discusión y resolución de problemas, promoviendo el intercambio de experiencias entre los asistentes y el trabajo colaborativo.
Postest: una vez finalizaron las exposiciones se entregaron los Formato de Postest, solicitando el diligenciamiento o dando apoyo para el diligenciamiento de los mismos, por parte de los organizadores, resultados, que demuestran el grado de conocimiento adquirido. Luego son recogidos para ser foliados, almacenados y analizados.

Resultado del Taller: con esta metodología, el taller garantizó no solo la actualización del personal de salud en prevención y manejo de riesgos cardiovasculares, sino también su preparación como multiplicadores de conocimiento en la atención directa a pacientes, trasladando lo aprendido a la práctica clínica y comunitaria, contribuyendo a disminuir la carga de enfermedad cardiovascular en la población del Atlántico. en concordancia con los objetivos del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC). Se utilizaron como recursos para la elaboración de las presentaciones: guías clínicas, videos demostrativos, material digital, así como ejercicios prácticos.

El público objetivo que asistió fueron profesionales del talento humano en salud de prestadores primarios: médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, auxiliares de enfermería, nutricionistas, psicólogos

Igualmente, desde la perspectiva del curso de vida, enmarcada en la Resolución 3280 de 2018 y reforzada por la Resolución 1597 de 2025, el Taller buscó fortalecer las competencias de los profesionales en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad cardiovascular en todas las etapas de la vida, garantizando un abordaje integral y continuo: en la juventud y adultez temprana, los profesionales fueron sensibilizados sobre la importancia de promover hábitos saludables desde edades tempranas para prevenir la aparición de factores de riesgo. En la adultez intermedia, se destacó la necesidad de detectar tempranamente condiciones como hipertensión, diabetes y dislipidemias. En la adultez mayor, se enfatizó en la atención integral y el acompañamiento en pacientes con patologías crónicas, priorizando el autocuidado, la adherencia terapéutica y la calidad de vida.

Evidencias del Taller Grupo 3 Municipio de Baranoa

Las carpetas se encuentran en la cuenta de healthmedical.coor@gmail.com asociada la cuenta de Google Drive con el fin de almacenar los datos y documentos, accediendo con una contraseña. La carpeta de inicio es CONVENIO ASOCIACION 202501864 y dentro de ella, están tres Subcarpetas, escogiendo la tercera: 3. INFORMES CUENTA N° 1 y dentro de ella la subcarpeta denominada: ACTIVIDAD N° 1 - TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RCV, contiene la información del Taller Grupo 3 realizado en Baranoa la Subcarpeta GRUPO N° 3 - BARANOA.

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución del Taller G 3 realizado en Baranoa, en la ESE del HOSPITAL DE BARANOA, se dispone de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de la actividad.

Dichas evidencias permiten verificar el cumplimiento de cada una de las fases desarrolladas y se encuentran disponibles en el siguiente enlace según el nombre de la carpeta del Municipio donde se desarrolló la Jornada:

GRUPO N°3 - BARANOA

Este enlace constituye la base documental que certifica la planeación, ejecución y resultados del Taller del Grupo 3, asegurando la validez del proceso y la participación de la población beneficiaria, a continuación, las Subcarpetas que la conforman, identificándolas con las iniciales T B que es Taller de Baranoa.

INFORME B T: La carpeta se corresponde con el presente documento.

ACTAS B T: La carpeta contiene el ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES. PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS del Taller G 3 de Baranoa, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados. Resultados Obtenidos y Observaciones.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD B T: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló el Taller G 3 Baranoa.

CONVOCATORIA AL TALLER G 3 BARANOA: La carpeta corresponde a las invitaciones enviadas con la información del Taller Grupo 3 Baranoa.

CONSTANCIA DE PARTICIPACION B T: La carpeta corresponde con los certificados de los Profesionales de Salud asistentes al Taller G 3 Baranoa, que fueron enviados por correo electrónico una vez elaborados con nombre y documento de identificación. Además de las referencias bibliográficas de las capacitaciones.

PRETEST Y POSTEST B T: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después del Taller G 3 Baranoa. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest T B, corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después del Taller. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Este libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTA DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Malambo, de este listado se obtiene el ANA ESTAD POR RANGO= ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DEL TALLER G 3 BARANOA, En la tercera Hoja del libro de Excel.

En la cuarta Hoja: está el Indicador PORCENTAJE DE PROFESIONALES DE LA SALUD BENEFICIADOS DEL TALLER G 3 BARANOA, que indica cuantos asistentes fueron beneficiados con la información del taller sobre riesgos cardiovasculares.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la quinta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DEL TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES DEL TALLER G 3 BARANOA, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la sexta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL DEL TALLER PREVENCION Y MANEJO DE

RIESGOS CARDIOVASCULAR CON GRÁFICAS DEL TALLER G 3 BARANOA, reflejando las gráficas del porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Séptima Hoja: el análisis general por pregunta y por profesional del resultado de los pretest y postest del taller prevención y manejo de riesgos cardiovascular del Taller G3 Baranoa.

Y por último están graficados los resultados en la Octava Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES DEL TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULAR DEL TALLER G 3 BARANOA.
También se guardan las plantillas usadas en el PRE y POSTEST en una subcarperta: Plantillas de Pretest y Postest Taller.

REGISTRO DE ASISTENCIA B T: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

REGISTRO FOTOGRAFICO B T: La carpeta corresponde a 4 Subcarpetas con fotos: Ejecución del Taller G 3 Baranoa, donde se ven las fotos de los panelistas dictando la capacitación. Material de apoyo cuenta con las fotos de la Escarapela que se les pone a los asistentes al llegar, el block y lapicero para las anotaciones. Refrigerios con las fotos de degustación de los asistentes en la hora del descanso. Otras fotos que evidencia el desarrollo del Taller de Baranoa.

RECURSOS AUDIOVISUALES – VIDEOS B T: La carpeta contiene cuatro (4) Subcarpetas con los Videos motivacionales por panelistas.

Medicina Interna y Cardiólogo: evaluación del riesgo cardiovascular en Colombia
Hablemos de riesgo cardiovascular. Prevención, diagnostico
Psicóloga: juegos de roles, entrevista motivacional
Nutricionista: entrevista motivacional
Enfermera Jefe: Aun estas a tiempo, esta consulta puede salvar tu vida
Como motivar al fumador para dejar de fumar

ENC SATISF AL FINAL TALLER B T: Contiene todos los registros de los asistentes diligenciados, foliados y almacenados por grupos. Además de un Libro de Excel nominado: Anal Estad de Calidad T B, con los datos de las evaluaciones del ponente y satisfacción que están digitadas y tabuladas, en la primera Hoja del libro está la: PRESENTACION, en la segunda Hoja las PREGUNTAS DE LA EVALUACION con el formato usado. La tercera Hoja: SUMA DEL TOTAL DE PREGUNTAS DEL MEDICO INTERNISTA/CARDIOLOGO DEL TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES, G 3 BARANOA, con la sumatoria total. La cuarta Hoja: PORCENTAJE DE LA EVALUACION DE LOS PONENTES DEL TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES, G 3 BARANOA. Quinta Hoja ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA EVALUACION DE LOS PONENTES Y SASTIFACCION DEL USUARIO DEL TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES, G 3 BARANOA. Sexta Hoja; PROMEDIO DE SATISFACCION DEL TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES, G 3 BARANOA y una breve conclusión.

MATERIAL EDUCATIVO B T: La carpeta contiene 4 Subcarpetas que son:

Médico Internista y Cardiólogo: taller prevención y manejo de riesgos cardiovasculares.
Psicóloga: taller prevención y manejo de riesgos cardiovasculares. comunicación efectiva con el paciente.
Nutricionista: taller prevención y manejo de riesgos cardiovasculares. intervenciones de prevención primaria consejería en estilo de vida saludable.
Enfermera: taller prevención y manejo de riesgos cardiovasculares. educación en cesación del tabaco y promoción de la actividad física y ruta de referencia y contrarreferencia efectiva.

HOJA DE VIDA PROFESIONALES B T La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron el Taller de Baranoa: Médico Cardiólogo, Médico Internista, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera.

CRONOGRAMA DEL TALLER B T: La carpeta incluye el CRONOGRAMA TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES de los tres grupos del Taller.

CARACTERIZACION DEL TH B T**.** Documento donde se describen los diferentes perfiles de los profesionales de la salud del primer nivel de atención.

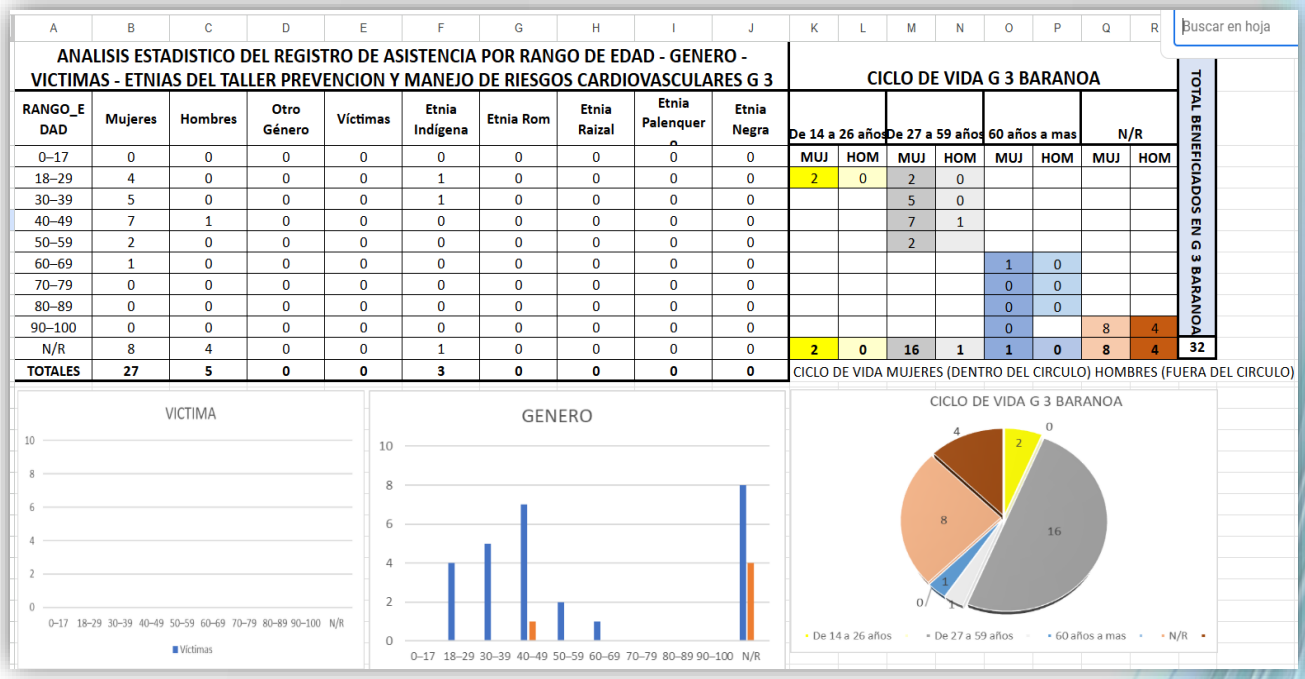
LISTADO DE PREST DE SERVICIOS B T. Listado de los distintos prestadores de servicios del primer nivel.

Resultados del Taller Grupo 3

Los resultados de los indicadores del **TALLER PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES del Grupo 3**, se convierten en una herramienta estratégica que fortalece la implementación del Convenio, contribuyendo al mejoramiento de la salud pública y alineándose con las metas nacionales para la reducción de los factores de riesgo cardiovascular. Link:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1bioPGGUTHUN_kJ2Xn7zmqVeD14NMyJ7j/edit?gid=1900928567#gid=1900928567
https://docs.google.com/spreadsheets/d/116OBVSxgH_1fMw9xMq3Er0srPBoLv6wf/edit?gid=424201721#gid=424201721

Imagen 1
Porcentaje de Profesionales de la Salud Beneficiados en el Taller Grupo 3



ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DEL TALLER PREVENCION Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES G 3

RANGO_EDAD	Mujeres	Hombres	Otro Género	Víctimas	Etnia Indígena	Etnia Rom	Etnia Raizal	Etnia Palenquero	Etnia Negra
0–17	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18–29	4	0	0	0	1	0	0	0	0
30–39	5	0	0	0	1	0	0	0	0
40–49	7	1	0	0	0	0	0	0	0
50–59	2	0	0	0	0	0	0	0	0
60–69	1	0	0	0	0	0	0	0	0
70–79	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80–89	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90–100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N/R	8	4	0	0	1	0	0	0	0
TOTALES	27	5	0	0	3	0	0	0	0

CICLO DE VIDA G 3 BARANOA

De 14 a 26 años		De 27 a 59 años		60 años a mas		N/R		TOTAL BENEFICIADOS EN G 3 BARANOA
MUJ	HOM	MUJ	HOM	MUJ	HOM	MUJ	HOM	
2	0	2	0					
		5	0					
		7	1					
		2						
				1	0			
				0	0			
				0	0			
				0		8	4	
2	0	16	1	1	0	8	4	32

CICLO DE VIDA MUJERES (DENTRO DEL CIRCULO) HOMBRES (FUERA DEL CIRCULO)

Se cumplió la meta en la ejecución del Taller Grupo 3 dando finalización a los Talleres de la ACTIVIDAD N°1.

JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR

ACTIVIDAD No. 2

MUNICIPIOS:

USIACURÍ, GALAPA, SOLEDAD, MALAMBO, PONEDERA, LURUACO, CANDELARIA, PIOJÓ, SUAN, CAMPO DE LA CRUZ, SANTA LUCÍA

10. CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE LA JORNADA OMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR

Continuamos el Cronograma, después de haber realizado las once (11) Jornadas Comunitarias en los Municipios de Polonuevo, Sabanagrande, Tubara, Baranoa, Santo Tomas, Repelón, Puerto Colombia, Manatí, Sabanalarga, Juan de Acosta y Palmar de Varela. Municipios descritos en este informe: Usiacurí, Galapa, Soledad, Malambo, Ponedera, Luruaco, Candelaria, Piojo, Suan, Campo de la Cruz y Santa Lucia, correspondiente a la **ACTIVIDAD N°2**.

Las Jornadas Comunitarias están dirigidas a la población objetiva de los adultos entre 20 a G65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS.

Se estima para cada Jornada Comunitaria la asistencia de 50 personas, con una capacitación de 4 horas por jornada: 8 a 12 m.

La ejecución del Cronograma se presenta a continuación, habiendo iniciado en el Municipio de Usiacurí sombreado con el color lila y, finalizando en el municipio de Santa Lucia.

Tabla 3
Cronograma de las Jornadas Comunitarias

Fecha	Municipio / Lugar
12/08/2025	Polo Nuevo – Casa del Adulto Mayor
13/08/2025	Sabanagrande – Centro de Vida
15/08/2025	Tubará – Centro de Desarrollo y Liderazgo Juvenil CDLJ
19/08/2025	Baranoa – CULTIVARTE
20/08/2025	Santo Tomás – Centro Integral de Desarrollo, CID
21/08/2025	Repelón – Biblioteca Municipal
22/08/2025	Puerto Colombia – Salón Multifuncional
26/08/2025	Manatí – Centro de Desarrollo Juvenil
27/08/2025	Sabanalarga – Centro de Vida Juana de J. Sarmiento
28/08/2025	Juan de Acosta – Sala de Juntas de la Alcaldía Municipal de Juan de Acosta
29/08/2025	Palmar de Varela – Casa de Evento Sueño Real
01/09/2025	Usiacurí – Centro de Vida Casa del Adulto Mayor
03/09/2025	Galapa – Casa de los Artesanos
09/09/2025	Soledad – Centro de Vida Villa Adela de Char
08/09/2025	Malambo – Centro de Vida para Adulto Mayor

09/09/2025	Ponedera – Centro de Vida Casa del Adulto Mayor
10/09/2025	Luruaco – Casa del Adulto Mayor
11/09/2025	Candelaria – Centro de Vida Adulto Mayor
12/09/2025	Piojó – Centro de Vida
15/09/2025	Suan – Recinto del Concejo Municipal de Suan
16/09/2025	Campo de la Cruz – Casa del Adulto Mayor
17/09/2025	Santa Lucía – Casa de la Cultura

10.1. Metodología de las Jornadas Comunitarias - Importancia de la Salud Cardiovascular

La Charla se desarrolló bajo una metodología expositiva, demostrativa y participativa, con apoyo audiovisual (diapositivas de PowerPoint) y lenguaje claro, adaptado a la comunidad. Se promovió la interacción constante con los asistentes, mediante preguntas, retroalimentación directa, fortaleciendo la comprensión y apropiación del conocimiento.

La participación se estimuló desde el inicio con preguntas de apertura como: "¿Conocen a alguien que haya sufrido un accidente cerebrovascular?", "¿Quién en su familia tiene presión alta?" o "¿Qué harían si alguien cercano presenta dolor intenso en el pecho?". Estas intervenciones favorecieron la identificación de experiencias reales y permitieron contextualizar el tema dentro de la realidad local.

Asimismo, utilizó ejemplos prácticos de la vida diaria para facilitar la comprensión de los conceptos clínicos, explicando situaciones comunes que pueden presentarse en el hogar o en la comunidad. Por ejemplo: "¿Si una persona no puede hablar o se le cae un lado de la cara, debemos pensar en un accidente cerebrovascular?" "¿Si alguien dice que solo tiene un 'dolorcito' en el pecho, debemos esperar, aunque puede tratarse de un infarto?"

Durante la exposición, se desarrolló un espacio de retroalimentación directa, donde los participantes compartieron experiencias personales relacionadas con la Hipertensión Arterial, el Infarto o el Accidente Cerebrovascular, y la Dra. aclaró conceptos, reforzó mensajes preventivos y orientó sobre la activación de la Ruta de Atención Integral del Riesgo Cardiovascular.

Al finalizar, se realizó una verificación participativa del aprendizaje a través de preguntas de cierre como: "¿Qué debemos hacer ante un dolor torácico intenso?" y "¿Qué signos nos alertan de un Accidente Cerebrovascular?", evidenciando según

las respuestas, que los asistentes lograron identificar las señales de alarma y comprendieron la importancia de acudir a urgencias de manera oportuna.

Esta metodología participativa permitió mantener el interés, promover la reflexión colectiva y consolidar el compromiso comunitario con la prevención y el autocuidado cardiovascular.

Se entregaron Infografías, con informaciones breves desde el punto de vista de la Psicóloga, Nutricionista y Enfermera, acerca de la identificación de signos y síntomas del accidente cerebrovascular y el dolor torácico.

INFOGRAFIAS: - CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR - MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO - TU CORAZON TAMBIEN DEPENDE DE TU MENTE.

Las Jornadas Comunitarias se evidencian en este enlace que se encuentra en la cuenta de healthmedical.coor@gmail.com asociada a la cuenta de GOOGLE DRIVE, almacenando documentos, accediéndose a ella con una contraseña. La carpeta que da inicio es CONVENIO ASOCIACION 202501864 y dentro de ella la carpeta ACTIVIDAD N° 2 - JORNADAS COMUNITARIAS EN RCV, que a su vez contiene las Subcarpetas de las 11 jornadas realizadas en esta segunda etapa: USUACURI, GALAPA, SOLEDAD, MALAMBO, PONEDERA, LURUACO, CANDELARIA, PIOJO, SUAN, CAMPO DE LA CRUZ y SANTA LUCIA.

Identificadas por el nombre del municipio y al final con la inicial que se usara en las subcarpetas:

- Usiacurí
- Galapa
- Soledad
- Malambo
- Ponedera
- Luruaco
- Candelaria
- Piojo
- Suan
- Campo de la cruz
- Santa lucia

Subcarpeta: CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES DE JORNAD COMUNIT: corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio

donde se llevaron a cabo las Jornadas Comunitarias de los 22 Municipios del Atlántico.

Subcarpeta: FORMATOS DE PRETEST Y POSTEST, EVAL PONEN Y SASTISFACCION DE LAS JORN COM: contiene los formatos usados durante las Jornadas Comunitarias antes y después, y el formato de evaluación usado post jornada.

Subcarpeta: INFORME contiene el Informe parcial, el informe final.

Subcarpeta: SEGUIMIENTO COMUNITARIO contiene la EVIDENCIA DE AUDIOS CON EL SEGUIMIENTO A 2 MESES DE LA J C, ENVIO DE INFORMACION DE LA J C A ASISTENTES y CAMBIOS CTO AUTODECLARADOS POST A 2 MESES J C X ZONAS; documento descriptivo de la actividad, con las evaluaciones, tabulación y resultado del seguimiento realizado en las zonas del Departamento del Atlántico, posterior a dos (2) meses de la realización.

Subcarpeta: VIDEOS MOTIVACIONALES DE LA JORNADA COM: corresponde a los videos clasificadas en subcarpetas por Medico General, Psicóloga, Nutricionista y Enfermera, usados como apoyo en la metodología pedagógica de las Jornadas Comunitarias.

11. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA EN USIACURI

A continuación, se describen las Jornadas Comunitarias iniciando en el Municipio de Usiacurí, realizado el 1 de septiembre de 2025, en la Centro de Vida Casa del Adulto Mayor. La tabla siguiente muestra la Ficha Técnica, realizada en Usiacurí.

Tabla 4

Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Usiacurí.

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Usiacurí – Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	Centro de Vida Casa del Adulto Mayor
Fecha	01 de septiembre de 2025
Duración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	54 participantes

Género	37 mujeres – 17 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, evaluación del ponente y satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó perifoneo por las calles del municipio, para informar toda la comunidad.

El día 01 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en el Centro de Vida del Adulto Mayor, se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria en Usiacurí.

Ver Acta N°. 14 de fecha 01-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 3 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 5:00 pm.

11.1. Evidencias de la Jornada Comunitaria de Usiacurí

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. U que corresponde a Usiacurí.

12. USIACURÍ U

1 INSUMOS PEDAGOGICOS U: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada de Usiacurí. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

2 CONVOCATORIA U: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria de Usiacurí, como el Perifoneo, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST U: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Usiacurí. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com U abreviado, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LIST DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Usiacurí, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE USIACURI, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE USIACURI, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DE USIACURÍ y reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja: el ANÁLISIS GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE USIACURI.

Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE USIACURI con la conclusión.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA U: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria de Usiacurí, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO U: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria de Usiacurí, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN U: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* de Usiacurí, debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados obtenidos y observaciones realizados durante la Jornada.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA U: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS U: corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO, debidamente diligenciado, foliado y guardado en PDF por grupos, de todos los asistentes a la Jornada de Usiacurí. Además de un libro de Excel: Anal Estad de Calidad JC U, que contiene una Primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA
Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas.
Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE USIACURI. Y la Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE USIACURI.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Usiacurí.

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Usiacurí: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera.

11 CERTIFICADO VEEDOR / PERSONERO U: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

11.2. Resultados de la Jornada Comunitaria en Usiacurí

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares,

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco, Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

Los resultados de la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Usiacurí, arroja unos Indicadores. Ver el Link https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Bt5dO7e1pxXlKbKCBPjRNIjwfYj0rZa5/edit?gid=1570282805#gid=1570282805

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1UWLJswSujbHRC2jZtQKZREJ4vdtq-uV_/edit?gid=1309623368#gid=1309623368

12. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA EN GALAPA

En fecha de 3 de septiembre de 2025, se da continuidad al Cronograma de las Jornadas Comunitarias, en el municipio de Galapa, con la metodología descrita en el punto 9.1 y los mismos panelistas.

Tabla 5
Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Galapa.

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Galapa – Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	La casa de los artesanos
Fecha	03 de septiembre de 2025
Duración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	54 participantes
Género	35 mujeres – 19 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó una cuña radial, para informar toda la comunidad.

El día 03 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en la Casa de los Artesanos, se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria en Galapa.

Ver Acta N°. 15 de fecha 3-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 3 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 5:00 pm.

12.1. Evidencias de la Jornada Comunitaria de Galapa

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. G que corresponde a Galapa.

13. GALAPA G

1 INSUMOS PEDAGOGICOS G: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada de Galapa. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

2 CONVOCATORIA G: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria de Galapa, como el Perifoneo, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST G: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Galapa. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com G, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTADO DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Usiacurí, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE GALAPA, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE GALAPA, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DEGALAPA y reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se consolida el resultado por cada uno de los cuatro (4) Profesional según si la respuesta sí fue acertada o no. Dando un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja la conclusión GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE GALAPA,

Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE GALAPA.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA G: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria de Galapa, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO G: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria de Galapa, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN G: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* de Galapa debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados Obtenidos y observaciones realizadas durante la Jornada.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA G: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS G: corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO, debidamente diligenciado, foliado y guardado en PDF, de todos los asistentes a la Jornada de Galapa. Además de un libro de Excel: **Anal Estad de Calidad JC G**, que contiene una primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas. Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE GALAPA. Y la Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE GALAPA.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Galapa.

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA COM: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Galapa: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera.

11 CERTIFICADO VEEDOR/PERSONERO G: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

12.2. Resultados de la Jornada Comunitaria en Galapa.

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares,

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y

Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco, Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento de parte de la comunidad sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

Los resultados de la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Galapa, arroja unos Indicadores. Ver el Link

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sWPxEWs83QyhLGOO17XoKom7RToTv0Oe/edit?gid=1820302101#gid=1820302101

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1CAddDVBMlPC6NCgbwBqnCGstLjNSFwXx/edit?gid=1105518292#gid=1105518292

13. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE SOLEDAD

En fecha de 9 de septiembre de 2025, se da continuidad al Cronograma de las Jornadas Comunitarias, en el municipio de Soledad en el Centro de Vida Villa Adela de Char, con la metodología descrita en el punto 9.1 y los mismos panelistas.

Tabla 7
Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Soledad.

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Soledad – Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	Centro de Vida Villa Adela de Char
Fecha	09 de septiembre de 2025
Duración	2:00 pm – 6:00 pm
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados3	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	57 participantes
Género	42 mujeres – 15 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó perifoneo por las calles del municipio, para informar toda la comunidad.

El día 09 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en el Centro de Vida Villa Adela de Char se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria en Soledad.

Ver Acta N°. 16 de fecha 4-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 6 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 8:00 pm.

13.1. Evidencias de la Jornada Comunitaria de Soledad

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. SOL que corresponde a Soledad.

14. SOLEDAD SOL

1 INSUMOS PEDAGOGICOS: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada de Soledad. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

2 CONVOCATORIA: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria de Soledad, como el Perifoneo, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Soledad. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com SOL, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTADO DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Soledad, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE SOLEDAD, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE SOLEDAD, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DESOLEDAD y reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja: la conclusión GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE SOLEDAD.
Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE SOLEDAD.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria de Soledad, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria de Soledad, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* de Soledad, debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados Obtenidos y observaciones realizadas durante la Jornada.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención

y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS: corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO, debidamente diligenciado, foliado y guardado en PDF, de todos los asistentes a la Jornada de Soledad. Además de un libro de Excel: **Anal Estad de Calidad JC SOL**, que contiene una primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA
Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas. Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE SOLEDAD. Y Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE GALAPA.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Soledad.

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Soledad: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera

11 CERTIFICADO VEEDOR / PERSONERO: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

13.2. Resultados de la Jornada Comunitaria en Soledad

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares.

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo

Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco, Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento de parte de la comunidad sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Soledad, arroja unos Indicadores. Ver el Link

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1owOLyMNB-z1Ha6ssIFRQSLUhqGSGfzgn/edit?gid=918662412#gid=918662412

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ZgwBJjQHhwnSHaeGMuFv1Eb5nKcggJYr/edit?gid=562402 07#gid=56240207

14. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE MALAMBO

En fecha de 8 de septiembre de 2025, se da continuidad al Cronograma de las Jornadas Comunitarias, en el municipio de Malambo en el Centro de Vida para el Adulto Mayor, con la metodología descrita en el punto 9.1 y los mismos panelistas.

Tabla 6

Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Malambo.

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Malambo– Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	Centro de Vida para el Adulto Mayor
Fecha	08 de septiembre de 2025
Duración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	54 participantes
Género	37 mujeres – 17 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó cuña radial, para informar toda la comunidad. Además de la cuña radial, para informar toda la comunidad.

El día 08 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en el Centro de Vida para el Adulto Mayor se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria.

Ver Acta N°. 17 de fecha 8-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 3 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 5:00 pm.

14.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Malambo

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria de Malambo, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. MA que corresponde a Malambo.

15. MALAMBO MAL

1 INSUMOS PEDAGOGICOS MAL: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada de Malambo. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

2 CONVOCATORIA MAL: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria de Malambo, como la Cuña Radial, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST MAL: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Malambo. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com M, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTADO DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Malambo, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE MALAMBO, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE MALAMBO, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DE MALAMBO, reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja: la conclusión GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE MALAMBO.

Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE MALAMBO.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA MAL: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria de Malambo, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO MAL: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria de Malambo, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN MAL: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* de Malambo, debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados Obtenidos y observaciones realizados durante la Jornada.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA MAL: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS MAL: corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO,

debidamente diligenciado, foliado y guardado en PDF, de todos los asistentes a la Jornada de Malambo. Además de un libro de Excel: **Anal Estad de Calidad JC MAL**, que contiene una primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA.
Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas. Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE MALAMBO. Y Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE MALAMBO.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Malambo.

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA COM: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Malambo: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera

11 CERTIFICADO VEEDOR / PERSONERO MAL: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

14.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Malambo.

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares,

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco,

Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento de parte de la comunidad sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

Los resultados de la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Malambo, arroja unos Indicadores.
LINK:
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aqLUIYNaktqOS_LpJkdREpbzsjDzseUS/edit?gid=783717570#gid=783717570

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1jo9QP5xe0-3GkuUWtpudKupQnkzi0385/edit?gid=1712222117#gid=1712222117

15. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE PONEDERA

En fecha de 9 de septiembre de 2025, se da continuidad al Cronograma de las Jornadas Comunitarias, en el municipio de Ponedera, en el Centro de Vida Casa del Adulto Mayor, con la metodología descrita en el punto 9.1 y los mismos panelistas.

Tabla 8

Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Ponedera.

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Ponedera – Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	Centro de Vida Casa del Adulto Mayor
Fecha	09 de septiembre de 2025
D3ración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	50 participantes
Género	34 mujeres – 16 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó perifoneo por las calles del municipio, para informar toda la comunidad.

El día 09 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en el Centro de Vida Casa del Adulto Mayor, se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria en Ponedera.

Ver Acta N°. 18 de fecha 9-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 3 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 5:00 pm.

15.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Ponedera

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. PON que corresponde a PONEDERA.

16 PONEDERA PON

1 INSUMOS PEDAGOGICOS PON: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria de Ponedera, dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

2 CONVOCATORIA PON: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria de Ponedera, como el Perifoneo, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST PON: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Ponedera. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com PON, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTADO DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Ponedera, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE PONEDERA, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE PONEDERA, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DEPONEDERA y reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja: la conclusión GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE USIACURI.
Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE PONEDERA.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA PON: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria de Ponedera, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO PON: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria de Ponedera, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN PON: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* de Ponedera, debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados Obtenidos y observaciones realizadas durante la Jornada.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA PON: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención

y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS PON: corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO, debidamente diligenciado, foliado y guardado en PDF, de todos los asistentes a la Jornada de Ponedera. Además de un libro de Excel: **Anal Estad de Calidad JC PON**, que contiene una primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA
Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas. Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE PONEDERA. Y Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE PONEDERA.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Ponedera

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA COM: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Ponedera: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera

11 CERTIFICADO VEEDOR / PERSONERO PON: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

15.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Ponedera.

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares,

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo

Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco, Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento de parte de la comunidad sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

Los resultados de la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Pondera, arroja unos Indicadores. Ver el Link

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1EsY30Zb0AOQUUGdCAsO4ZhIXwx_MutN1/edit?gid=1680848659#gid=1680848659

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1HhlKByGJC2FxEGuIp-1n7rGlJefz2sgO/edit?gid=164039252#gid=164039252

16. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE LURUACO

En fecha de 10 de septiembre de 2025, se da continuidad al Cronograma de las Jornadas Comunitarias, en el municipio de Luruaco, en la Casa del Adulto Mayor, con la metodología descrita en el punto 9.1 y los mismos panelistas.

Tabla 9
Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Luruaco.

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Luruaco – Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	Casa del Adulto Mayor
Fecha	10 de septiembre de 2025
Duración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	48 participantes
Género	33 mujeres – 15 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó perifoneo por las calles del municipio, para informar toda la comunidad.

El día 10 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en la Casa del Adulto Mayor, se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria de Luruaco.

Ver Acta N°. 19 de fecha 10-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 3 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 5:00 pm.

16.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Luruaco

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. L que corresponde a Luruaco.

17. LURUACO L

1 INSUMOS PEDAGOGICOS L: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria de Luruaco, dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

12 CONVOCATORIA L: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria de Luruaco, como el Perifoneo, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST L: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Luruaco. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com L, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTADO DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Luruaco, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE LURUACO, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE LURUACO, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DELURUACO y reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja: la conclusión GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE LURUACO.
Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE LURUACO.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA L: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria de Luruaco, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO L: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria de Luruaco, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN L: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* de Luruaco, debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados Obtenidos y observaciones realizados durante la Jornada.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA L: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención

y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS L: corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO, debidamente diligenciado, foliado y guardado en PDF, de todos los asistentes a la Jornada de Luruaco. Además de un libro de Excel: **Anal Estad de Calidad JC L**, que contiene una primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas. Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE LURUACO. Y Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE LURUACO.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Luruaco

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA COM: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Luruaco: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera.

11 CERTIFICADO VEEDOR / PERSONERO L: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

16.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Luruaco

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares,

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo

Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco, Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento de parte de la comunidad sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

Los resultados de la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Luruaco, arroja unos Indicadores. Ver el Link:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1LTe9bt5DcMWbBTCYx8XVW6Te1RYuxKlG/edit?gid=1803032003#gid=1803032003

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ZTGUGJJZIaDV_mxyKk2ha9dAHlrfL6Oa/edit?gid=1589859200#gid=1589859200

17. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE CANDELARIA

En fecha de 11 de septiembre de 2025, se da continuidad al Cronograma de las Jornadas Comunitarias, en el municipio de Candelaria, en la Centro de Vida Adulto Mayor, con la metodología descrita en el punto 9.1 y los mismos panelistas.

Tabla 10
Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Candelaria.

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Candelaria– Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	Centro de Vida Adulto Mayor
Fecha	11 de septiembre de 2025
Duración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	50 participantes
Género	38 mujeres – 12 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó perifoneo por las calles del municipio, para informar toda la comunidad.

El día 11 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en el Centro de Vida Adulto Mayor, se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria en Candelaria.

El médico General Dra. Moyra Striedinger presenta a los panelistas conformados por la Psicóloga Carmen Blanco, Nutricionista Andrea Vásquez y la Enfermera Jefe Gabriela García, dando una breve información de los aspectos más destacados de su hoja de vida.

Ver Acta N°. 20 de fecha 11-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 3 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 5:00 pm.

17.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Candelaria

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. C que corresponde a Candelaria.

18. CANDELARIA C

1 INSUMOS PEDAGOGICOS C: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada de Candelaria. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

2 CONVOCATORIA C: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria de Candelaria, como el Perifoneo, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST C: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Candelaria. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com C, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTADO DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Candelaria, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA

POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE CANDELARIA, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE CANDELARIA, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DECANDELARIA y reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja: la conclusión GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE CANDELARIA.
Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE CANDELARIA.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA C: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria de Candelaria, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO C: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria de Candelaria, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN C: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* de Candelaria debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados Obtenidos y observaciones realizados durante la Jornada.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA C: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS C corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO, debidamente diligenciado, foliado y guardado en PDF, de todos los asistentes a la Jornada de Candelaria. Además de un libro de Excel: **Anal Estad de Calidad JC C**, que contiene una primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA
Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas. Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE CANDELARIA. Y Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE CANDELARIA.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Candelaria

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA COM: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Candelaria: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera

11 CERTIFICADO VEEDOR / PERSONERO C: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

17.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Candelaria.

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares,

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco, Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento de parte de la comunidad sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

Los resultados de la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Candelaria arroja unos Indicadores. Ver el Link:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/17cJiJuOrggh-plXN95arYpCP1sNuZfEZ/edit?gid=874468096#gid=874468096

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ScmULduE3oFdQRH8KpvYFHjGy67Zo0_n/edit?gid=1511611099#gid=1511611099

18. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE PIOJO

En fecha de 12 de septiembre de 2025, se da continuidad al Cronograma de las Jornadas Comunitarias, en el municipio de Piojo, en la Centro de Vida, con la metodología descrita en el punto 9.1 y los mismos panelistas.

Tabla 11
Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Piojo.

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Piojo– Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	Centro de Vida
Fecha	12 de septiembre de 2025
Duración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	60 participantes
Género	41 mujeres – 19 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó perifoneo por las calles del municipio, para informar toda la comunidad.

El día 12 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en el Centro de Vida, se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria.

Ver Acta N°. 21 de fecha 12-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 3 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 5:00 pm.

18.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Piojo

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. P que corresponde a PIOJO.

19. PIOJO PIO

1 INSUMOS PEDAGOGICOS P: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada de Piojo. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

2 CONVOCATORIA P: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria de Piojo, como el Perifoneo, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST P: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Piojo. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com P, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTADO DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Piojo, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE PIOJO, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE PIOJO, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DEPIOJO y reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja: la conclusión GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE PIOJO.
Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE PIOJO.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA P: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO P: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN P: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados Obtenidos y observaciones realizados durante la Jornada.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA P: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS PIO corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO, debidamente

diligenciado, foliado y guardado en PDF, de todos los asistentes a la Jornada de Piojo. Además de un libro de Excel: **Anal Estad de Calidad JC PIO**, que contiene una primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas. Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE PIOJO. Y Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE PIOJO.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Piojo.

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA COM: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Piojo: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera

11 CERTIFICADO VEEDOR / PERSONERO PIO: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

18.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Piojo

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares,

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco,

Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento de parte de la comunidad sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

Los resultados de la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Piojo, arroja unos Indicadores. Ver el Link

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1qGpFHyeQMY7gjO5Xf_Shll37DKWvKhJY/edit?gid=929799297#gid=929799297

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1_O21vXRFpPXrOr_QXvCoxTm1QsujPwMi/edit?gid=370750949#gid=370750949

19. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE SUAN

En fecha de 15 de septiembre de 2025, se da continuidad al Cronograma de las Jornadas Comunitarias, en el municipio de Suan, en el recinto del Concejo Municipal de Suan, con la metodología descrita en el punto 9.1 y los mismos panelistas.

Tabla 12
Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Suan

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Suan– Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	Recinto del Concejo Municipal de Suan
Fecha	15 de septiembre de 2025
Duración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	50 participantes
Género	30 mujeres – 20 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó una cuña radial por las calles del municipio, para informar toda la comunidad.

El día 15 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en el Recinto del Concejo Municipal de Suan, se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria de Suan.

Ver Acta N°. 22 de fecha 15-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 3 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 5:00 pm.

19.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Suan

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. S que corresponde a Suan.

20 SUAN S

1 INSUMOS PEDAGOGICOS S: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada de Suan. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

12 CONVOCATORIA S: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria de Suan, mediante una cuña radial, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST S: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Suan. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com S, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTADO DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Suan, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE SUAN, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE SUAN, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DESUAN y reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja: la conclusión GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE SUAN.
Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE SUAN.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA S: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria de Suan, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO S: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria de Suan, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN S: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* de Suan debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados Obtenidos y observaciones realizados durante la Jornada.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA S: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención

y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS S corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO, debidamente diligenciado, foliado y guardado en PDF, de todos los asistentes a la Jornada de Suan. Además de un libro de Excel: **Anal Estad de Calidad JC PIO**, que contiene una primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas. Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE SUAN. Y Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE SUAN.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA S: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Suan.

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA COM S: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Suan: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera

11 CERTIFICADO VEEDOR / PERSONERO S: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

19.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Suan

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares,

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco, Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento de parte de la comunidad sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

Los resultados de la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Suan, arroja unos Indicadores. Ver el Link:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1i3kx6u5Nq6dggyzhL4kPmFDCSVomwkCf/edit?gid=906666648#gid=906666648

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1f5tuzFXSgXh9B9tJ8-TyKz_JlbSHB2YD/edit?gid=965555155#gid=965555155

20. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE CAMPO DE LA CRUZ

En fecha de 16 de septiembre de 2025, se da continuidad al Cronograma de las Jornadas Comunitarias, en el municipio de Campo de la Cruz, en la Casa del Adulto Mayor de Campo de la Cruz, con la metodología descrita en el punto 9.1 y los mismos panelistas.

Tabla 13
Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Campo de la Cruz.

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Campo de la Cruz – Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	Casa del Adulto Mayor
Fecha	16 de septiembre de 2025
Duración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera
Material Didáctico	Infografías.
No de Asistentes programados	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	54 participantes
Género	34 mujeres – 20 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó mediante cuña radial, para informar toda la comunidad.

El día 16 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en la Casa del Adulto Mayor, se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria en Campo de la Cruz.

Ver Acta N°. 23 de fecha 16-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 3 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 5:00 pm.

20.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Campo De La Cruz

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. CDLC que corresponde a Campo de la Cruz.

21 CAMPO DE LA CRUZ CDLC

1 INSUMOS PEDAGOGICOS CDLC: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria de Campo de la Cruz, dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

2 CONVOCATORIA CDLC: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria de Campo de la Cruz, mediante una cuña radial, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST CDLC: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Campo de la Cruz. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com U, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTADO DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Campo de la Cruz, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE CAMPO DE LA CRUZ, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE CAMPO DE LA CRUZ, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DECAMPO DE LA CRUZ y reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja: la conclusión GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE CAMPO DE LA CRUZ.
Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE CAMPO DE LA CRUZ.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA CDLC: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria de Campo de la Cruz, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO CDLC: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria de Campo de la Cruz, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN CDLC: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados Obtenidos y observaciones realizados durante la Jornada.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA CDLC: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención

y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS CDLC corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO, debidamente diligenciado, foliado y guardado en PDF, de todos los asistentes a la Jornada de Campo de la Cruz. Además de un libro de Excel: **Anal Estad de Calidad JC CDLC**, que contiene una primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA
Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas. Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE CAMPO DE LA CRUZ. Y Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE CAMPO DE LA CRUZ.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA CDLC: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Campo de la Cruz.

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA COM CDLC: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Campo de la Cruz: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera

11 CERTIFICADO VEEDOR / PERSONERO CDLC: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

20.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Campo De La Cruz

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares,

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo

Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco, Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento de parte de la comunidad sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

Los resultados de la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Campo de la Cruz, arroja unos Indicadores. Ver el Link

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1m-mOZJq7puv-Z8c4-eiAFRPU-HgTbD6J/edit?gid=2131172039#gid=2131172039

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1QcfNPR0-e2ryE_a2cM4ANEboOCEGxRX-/edit?gid=493865276#gid=493865276

21. DESCRIPCION DE LA JORNADA COMUNITARIA DE SANTA LUCIA

En fecha de 17 de septiembre de 2025, se da continuidad al Cronograma de las Jornadas Comunitarias, en el municipio de Santa Lucia, en la Casa de la Cultura de Santa Lucia, finalizando las Jornadas Comunitarias. Con la metodología descrita en el punto 9.1 y los mismos panelistas.

Tabla 14
Ficha Técnica de la Jornada Comunitaria Importancia de la Salud Cardiovasculares. Municipio de Santa Lucia.

Población objeto	Adultos entre 20 a 65 años o más, no incluidos en programas de atención de EPS del Municipio de Santa Lucia – Atlántico.
Ámbito	Urbano incluidos
Lugar	Casa de la Cultura
Fecha	17 de septiembre de 2025
Duración	8:00 am – 12:00m
Panelistas	Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera.
Material Didáctico	Infografías
No de Asistentes programados	50 participantes
No de Asistentes beneficiados	50 participantes
Género	33 mujeres 17 hombres
Herramienta Audiovisual	Video Beam, Computador
Logística	Pendones, mesa para apoyo de personas que firman los Registros de Asistencia, Formatos de Pretest y Postest, Evaluación del ponente y Satisfacción del usuario, huelllero, Micrófono, Video Beam Computadores, Mesa para el café, agua y meriendas.

La convocatoria se realizó invitando al Gerente de la ESE y Secretario de Salud Municipal. Igualmente se realizó perifoneo por las calles del municipio, para informar toda la comunidad.

El día 17 de septiembre del 2025, se trasladó al municipio y en la Casa de la Cultura, se publicaron los pendones, colocó la mesa de recibimiento y los Formatos a entregar a los asistentes.

En mesa alterna se preparó Mesa de Café con cafeteras, dentro de la Zona de hidratación y botellas de agua, además de los refrigerios a entregar.

Se organizaron todos los insumos y herramientas tecnológicas: computador y videobeam, se adecuo el sonido y el lugar donde se desarrolló la jornada.

A medida que fueron llegando los asistentes, se les dio la bienvenida y se le entrego el Registro de Asistencia, algunos no firmaban y colocaron la huella. Se explica y apoya el diligenciamiento de los Formatos, dada la baja escolaridad.

Aproximadamente a las 8 de la mañana se da inició la Jornada Comunitaria en Santa Lucia.

Ver Acta N°. 24 de fecha 17-09-2025.

Durante la Jornada, se entregaron a los participantes, **INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Psicología, **INFOGRAFÍA MODELO DE DIETA PARA SU MANEJO,** con mensajes de la Nutricionista, **INFOGRAFIA EL CORAZÓN DE LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR,** con mensajes de la Enfermera.

Una vez finalizó la exposición se entregaron los Formato de Postest para conocer el grado de conocimiento adquirido, los que son recogidos para ser foliados, guardados, digitalizados, tabulados y analizados.

Esta Jornada Comunitaria estuvo dirigida a los adultos convocados, entre 20 y 65 años**.** Desde la perspectiva del curso de vida**,** se promovió la prevención desde la juventud hasta la adultez mayor, en línea con la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1597 de 2025. Se destacó la importancia de adquirir hábitos saludables tempranamente, mantener la detección oportuna en la adultez intermedia y asegurar acompañamiento integral en la adultez mayor.

Se recogieron los recursos tecnológicos: computador, video Beam, micrófono, bafle, extensión eléctrica, pendones, infografías, Formatos de Pretest, Postest, Evaluación del Ponente y Satisfacción del usuario, elementos de oficina como grapas, clips, huelleros, lapiceros, engrapadora, sacagrapas, y demás elementos que se requirieron para el desarrollo de las actividades. Transportándolos a la ciudad de Barranquilla.

Una vez se retiraron los asistentes se organizó y limpió las zonas donde se realizaron las actividades, incluidas las unidades sanitarias.

A las 3 pm se da inicio de la reunión para levantar el Acta donde se describen las actividades de la Jornada Comunitaria realizada en la mañana. Finalizando aproximadamente a las 5:00 pm.

21.1. Evidencias De La Jornada Comunitaria De Santa Lucia

Con el fin de garantizar la transparencia y trazabilidad en la ejecución de la Jornada Comunitaria, se dispuso de un conjunto de evidencias que respaldan la realización de las actividades que se encuentra disponible en el siguiente enlace, identificada la carpeta por el nombre del municipio donde se desarrolló la Jornada y las Subcarpetas derivadas, identificadas por el contenido además de la inicial del Municipio ej. SL que corresponde a Santa Lucia.

22 SANTA LUCIA SLU

1 INSUMOS PEDAGOGICOS SLU: que corresponden a las infografías que se entregaron en la Jornada. Además de cuatro (4) Subcarpetas con las presentaciones en Power Point de la Jornada Comunitaria dada por el Medico General, la Psicóloga, la Nutricionista y la Enfermera.

12 CONVOCATORIA SLU: se corresponde a las invitaciones enviadas con la información de la Jornada Comunitaria, como el Perifoneo, que invita a la comunidad del municipio.

3 PRETEST Y POSTEST SLU: corresponde a las evaluaciones realizadas por los asistentes antes y después de la Jornada de Santa Lucia. Cada uno de estos registros se folian, escanean y guardan en PDF, almacenándose en Subcarpetas por grupos.

Los datos son digitalizados en un LIBRO DE EXCEL nominado: Anal Estad Pre y Postest Jorn Com SL, libro que consta de 8 hojas; primera Hoja: PRESENTACION, segunda Hoja LISTADO DE ASISTENCIA con los nombres, identificación, edad, profesión, teléfono, firma, entidad o institución a la que representa, sexo, género y etnia de cada uno de los asistentes a la Jornada Comunitaria de Santa Lucia, de este listado se obtiene el ANALISIS ESTADISTICO DEL REGISTRO DE ASISTENCIA POR RANGO DE EDAD - GENERO - VICTIMAS - ETNIAS DE SANTA LUCIA, En la tercera Hoja del libro de Excel.

Este mismo Listado de Asistencia, sirve de base para digitar los resultados del PRETEST y POSTEST, dando origen a la cuarta Hoja: PRE-TEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE SANTA LUCIA, donde se refleja la sumatoria por cada una de las preguntas, según el PROFESIONAL evaluado en el PRETEST y del POSTEST.

Luego se consolidan los resultados totales del PRETEST y POSTEST por profesional según los aciertos o no aciertos, En la quinta Hoja: TOTALES DE PREGUNTAS POR PROFESIONAL EN LA JORNADA COMUNITARIA DESANTA LUCIA y reflejando las gráficas el porcentaje por Profesional.

Luego se hace un análisis general y, un análisis por profesional. En la Sexta Hoja: la conclusión GENERAL POR PREGUNTA Y POR PROFESIONAL DEL RESULTADO DE LOS PRETEST Y POSTEST DE LA JORNADA COMUNITARIA DE SANTA LUCIA.
Y por último están graficados los resultados en la Séptima Hoja: GRAFICAS PORCENTUALES DE PESTEST Y POSTEST CON ACIERTO O ERRORES EN LA JORNADA COMUNITARIA DE SANTA LUCIA.

4 CERTIFICADO DE PERMANENCIA SLU: La carpeta contiene el certificado de la estancia donde se desarrolló la Jornada Comunitaria, firmada por funcionario competente.

5 REGISTRO FOTOGRAFICO SLU: corresponde a las evidencias de la Ejecución de la Jornada Comunitaria, incluyendo, ejecución de la actividad, refrigerios, entrega de rifas y camisetas.

6 ACTA DE EJECUCIÓN SLU: la carpeta contiene el *ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS* debidamente firmada, donde se describen los Temas de Apertura: instalación de la reunión. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad. Realización de la actividad. Curso de Vida. Recursos utilizados Resultados Obtenidos y observaciones realizados durante la Jornada de Santa Lucia.

7 REGISTROS DE ASISTENCIA SLU: En esta carpeta se almacenan los registros firmados o con la huella digital de cada uno de los asistentes a la Jornada, denominado "Registro de Asistencia – Implementación de la estrategia Prevención

y Diagnostico del Riesgo Cardiovascular en la población del Atlántico, secretaria de Salud Pública", almacenados por PDF en subcarpetas.

8 ENCUESTA DE SATISFACCION POSTJORNADAS SLU corresponde al registro EVALUACIÓN DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO, debidamente diligenciado, foliado y guardado en PDF, de todos los asistentes a la Jornada de Santa Lucia. Además de un libro de Excel: **Anal Estad de Calidad JC SLU**, que contiene una primera hoja PRESENTACION, la segunda hoja: LISTADO DE ASISTENCIA
Tercera Hoja: Formulario aplicado en la evaluación, donde se reflejan las preguntas. Cuarta Hoja: EVALUACION DEL PONENTE Y SASTIFACCION DEL USUARIO, TOTALES DE SANTA LUCIA. Y Quinta Hoja: ANALISIS GRAFICO DEL PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL PONENTE Y SATISFACCION DEL USUARIO DE SANTA LUCIA.

9 CRONOGRAMA DE LA JORNADA COMUNITARIA SLU: Corresponde al Cronograma donde se describe la fecha, el lugar y el Municipio donde se llevó a cabo la Jornada de Santa Lucia.

10 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES DE LA JORNADA COM SLU: La carpeta tiene la información resumida de la trayectoria profesional y educativa de los panelistas que dictaron la Jornada Comunitaria en Santa Lucia: Médico General, Psicólogo, Nutricionista y Enfermera

11 CERTIFICADO VEEDOR / PERSONERO SLU: Documento que verifica la ejecución de la actividad en el municipio.

21.2. Resultados De La Jornada Comunitaria En Santa Lucia

Información y entendimiento sobre factores de riesgo modificables de las enfermedades cardiovasculares.

Información y entendimiento sobre la identificación de los signos y síntomas de los eventos cardiovasculares,

Participación grupal con entendimiento de Alimentación No Saludable, Inactividad Física, Consumo de Tabaco, Consumo Nocivo de Alcohol, Factores de Riesgo

Modificables. Sobrepeso y Obesidad, Factores de Riesgo Modificables. Manejo Inadecuado del Estrés.

Participación grupal con entendimiento de Promoción de Hábitos Saludables y Alimentación Balanceada, Promoción de Hábitos Saludables y Actividad Física Regular, Promoción de Hábitos Saludables. Estrategias de Cesación De Tabaco, Promoción de Hábitos Saludables. Técnicas de Reducción del Estrés, Promoción de Hábitos Saludables. Importancia de Los Chequeos Médicos Preventivos.

Información y entendimiento de parte de la comunidad sobre la RUTA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

Presentaciones, con claridad conceptual y gran motivación hacia el personal que asistió a la Jornada.

Los resultados de la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR del Municipio de Santa Lucia, arroja unos Indicadores. Ver el link
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1N2NRtTVCw1rwfm0mqrq_yA3Rf35Nd731/edit?gid=1223098993#gid=1223098993
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1nEwyRfJabwgyg8txR71NoUZtCYUDdAa4/edit?gid=919239405#gid=919239405

ENTREGA DE FLUJOGRAMAS

MUNICIPIOS:

POLONUEVO, SABANAGRANDE, TUBARÁ, BARANOA, SANTO TOMÁS, REPELÓN, PUERTO COLOMBIA, MANATÍ, SABANALARGA, JUAN DE ACOSTA, PALMAR DE VARELA, USIACURÍ, SABANAGRANDE, SOLEDAD, MALAMBO, PONEDERA, LURUACO, CANDELARIA, PIOJÓ, SUAN, CAMPO DE LA CRUZ Y SANTA LUCÍA

22. ENTREGA DE FLUJOGRAMAS

En respuesta al requisito de dotar las ESE del departamento de los Flujogramas, de acuerdo con las guías de atención de Infarto Agudo de Miocardio, Emergencia Hipertensiva y Escala de NIHSS del Accidente cerebro vascular se realizan las siguientes actividades:

Convocatoria INVITACIÓN A CHARLA SOBRE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ENTREGA DE FLUJOGRAMAS.

Charla sobre Riesgos Cardiovasculares dictada por el Dr. William Sánchez R de acuerdo a las diapositivas **TALLER PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASCULARES**.

A los asistentes se les brindo en el receso una merienda.

Acto seguido se entregaron a cada uno de los Gerentes de las ESE(s) del municipio del Atlántico o funcionarios delegados flujogramas del Infarto Agudo de Miocardio, Emergencia Hipertensiva y Escala de NIHSS del Accidente cerebro vascular.

Cada de los Asistentes firmo el Registro de Asistencia en constancia del recibido.

ACT 1 FLUJOGRAMAS ENTREGADOS A ESES

CONVOCATORIA A CHARLA RC Y ENTREGA DE FLUJOGRAMAS: La carpeta contiene la evidencia de la convocatoria a los Gerentes de las ESE de los municipios del Atlántico.

CHARLA RIESGO CARDIOVASCULAR. En la carpeta se encuentran las diapositivas sobre el Riesgo Cardiovascular.

FLUJOGRAMAS ENTREGADOS: La carpeta incluye los PDF de los flujogramas: ESCALA NIHSS DEL ACV, EMERGENCIA HIPERTENSIVA y GUIAS DE ATENCION DE INFARTO AGUDO A MIOCARDIO.

REGISTROS DE ASISTENCIA CHARLA RC Y ENTREGA DE FLUJOGRAMAS; Se encuentran en PDF los Registros.

23. CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO AUTODECLARADOS POSTERIOR A 2 MESES DE LA JORNADA COMUNITARIA (CENTRO, SUR, ORIENTAL Y OCCIDENTAL)

Del seguimiento comunitario posterior a 2 meses, para identificar cambios de comportamiento auto declarados, encontramos que el 15% de los participantes que asistieron a la JORNADA COMUNITARIA IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR, por cada uno de los Municipios, de cada una de las cuatro zonas del Departamento del Atlántico sólo una persona, respondió que no consideraba que el estrés le pudiera presentar problemas, el resto de las personas de la comunidad, encuestados, respondieron en forma positiva, a las preguntas relacionadas con las presentaciones de los profesionales, reconociendo factores de riesgo modificables, como el estrés, la alimentación adecuada y el ejercicio, atendiendo además signos de alarma como el dolor torácico. (Oír Audios en Drive Carpeta SEGUIMIENTO COMUNITARIO).

El resto de la comunidad contesto acertadamente, lo que indica que, si se han efectuado cambios positivos en su comportamiento para evitar en el futuro, un Riesgo Cardiovascular.

Los Municipios del Departamento del Atlántico, según las zonas centro, sur, oriental y occidental son:

Zona Centro, Municipios que rodean el eje metropolitano de Barranquilla y están en el corazón del departamento. **Municipios:** Soledad, Baranoa, Galapa, Polonuevo, Sabanagrande, Santo Tomás, Malambo y Luruaco.

Zona Sur, Municipios ubicados en la parte baja del departamento, hacia el límite con el Magdalena y el Cesar. **Municipios:** Campo de la Cruz, Candelaria, Manatí, Repelón, Santa Lucía y Suan.

Zona Oriental, Municipios hacia el margen del río Magdalena, cercanos a la conexión con Bolívar. **Municipios:** Ponedera, Sabanalarga, Santo Tomás y Palmar de Varela.

Zona Occidental, Municipios costeros o hacia el occidente del departamento, en dirección al mar Caribe. **Municipios:** Juan de Acosta, Tubará, Usiacurí y Piojó.

De cada uno de estos grupos se tomó de uno de los Municipios, una muestra del 15% de los 50 asistentes, a los Que, vía WhatsApp, se contacta y se les realiza cuatro preguntas, relacionadas con las presentaciones de la Psicóloga, Nutricionista, Enfermera y Médico General: 8 de Baranoa, 8 de Manatí, 8 de Sabanalarga y 8 de Juan de Acosta

Para la Selección de las Preguntas a realizar en este seguimiento, se tuvieron en cuenta, los Pretest y Postest de la Psicóloga, Nutricionista, Enfermera y Médico General, realizados en la JORNADAS COMUNITARIAS IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR.

23.1. Cuadro de Seguimiento

Informe Parcial al 30 de agosto de 2025	Informe Final 23 de septiembre de 2025
El **Convenio de Asociación No. 202501864** entre la **Secretaría de Salud del Atlántico** y la **Fundación Health Medical** presenta un balance positivo del avance de la estrategia de **Prevención y Diagnóstico del Riesgo Cardiovascular**. Hasta el 30 de agosto de 2025 se realizaron **11 jornadas comunitarias** en los municipios de **Polonuevo, Sabanagrande, Tubará, Baranoa, Santo Tomás, Repelón, Puerto Colombia, Manatí, Sabanalarga, Juan de Acosta y Palmar de Varela**, con gran participación comunitaria. De igual forma, se desarrollaron **dos talleres de Prevención y Manejo de Riesgos Cardiovasculares**, el **11 de agosto en Palmar de Varela** (Grupo 1) y el **25 de agosto en Puerto Colombia** (Grupo 2), dirigidos al talento humano en salud de varios municipios. Estas actividades fortalecieron la formación, sensibilización y promoción de estilos de vida saludables, consolidando el compromiso institucional con la reducción de los factores de riesgo cardiovascular en la población del Atlántico.	El **Convenio de Asociación No. 202501864** entre la **Secretaría de Salud del Atlántico** y la **Fundación Health Medical** presenta un balance positivo de la ejecución de la estrategia de **Prevención y Diagnóstico del Riesgo Cardiovascular**. Hasta el **23 de septiembre de 2025**, se realizaron otras **11 jornadas comunitarias** en los municipios de **Usiacurí, Galapa, Soledad, Malambo, Ponedera, Luruaco, Candelaria, Piojó, Suan, Campo de la Cruz y Santa Lucía**, con amplia participación comunitaria y un alto nivel de compromiso institucional. De igual forma, se desarrolló un **taller de Prevención y Manejo de Riesgos Cardiovasculares** el **23 de septiembre de 2025 en Baranoa (Grupo 3)**, dirigido al talento humano en salud de distintos municipios del departamento. En total, durante la ejecución del convenio se realizaron **22 jornadas comunitarias** y **tres talleres de capacitación**, los cuales fortalecieron la formación, sensibilización y promoción de estilos de vida saludables, consolidando el compromiso institucional con la reducción de los factores de riesgo cardiovascular en la población del Atlántico.

24. CONCLUSIONES

Actividad N.°1 – TALLERES DE PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS CARDIOVASULARES, para Profesionales de la Salud de 22 Municipios del Departamento del Atlántico, dividido en tres grupos.

La ejecución de los tres Talleres de Prevención y Manejo de Riesgos Cardiovasculares, dirigidos al talento humano en salud del Departamento del Atlántico, cumplió al 100% la meta establecida, garantizando la participación de profesionales de los 22 municipios.

Los resultados obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de evaluación de conocimientos (Pretest y Postest) evidenciaron una mejora global significativa de +9,9 puntos porcentuales (pp), con un fortalecimiento notorio de las competencias clínicas y preventivas en las distintas áreas profesionales.

Los avances por disciplina fueron los siguientes:

Psicología: aumento de 66,3% a 91,0% (+24,7 pp), con marcada mejoría en la identificación de factores psicosociales y de resiliencia.

Medicina Interna: incremento de 82,2% a 91,5% (+9,3 pp), destacando progresos en las escalas y factores de riesgo, aunque con leves vacíos en el manejo del dolor precordial.

Nutrición: avance de 89,3% a 96,0% (+6,7 pp), mostrando un desempeño consolidado y ligera mejora en el etiquetado nutricional y la aplicación de la dieta DASH.

Enfermería: incremento de 72,2% a 80,0% (+7,8 pp), con avances en la identificación de riesgos según la OMS y en el control de la hipertensión arterial.

De forma integral, los resultados reflejan una mejora sostenida en los conocimientos post intervención (de 78,6% a 88,5%), evidenciando el impacto positivo de la estrategia en la promoción, prevención y detección temprana del riesgo cardiovascular.

Asimismo, el 100% de las Empresas Sociales del Estado (ESE) municipales recibieron los flujogramas oficiales de referencia y contrarreferencia para hipertensión arterial, accidente cerebrovascular y síndrome coronario agudo, en cumplimiento de la Resolución 2335 de 2023, garantizando así la unificación de los protocolos de atención en el primer nivel de atención.

Actividad N. ª 2 – JORNADAS COMUNITARIAS IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR, para la comunidad de 22 Municipios, del Departamento del Atlántico.

La ejecución de las 22 Jornadas Comunitarias "Importancia de la Salud Cardiovascular" superó la meta prevista, beneficiando a 1.165 adultos entre 20 y 65 años o más, con una participación femenina predominante que osciló entre el 70% y el 75%. Estas actividades acercaron la estrategia de prevención a la comunidad con un enfoque de curso de vida, fortaleciendo el autocuidado, la corresponsabilidad y la cultura de la prevención frente a los principales factores de riesgo cardiovascular.

Los resultados obtenidos mediante la aplicación de Pretest y Postest durante las capacitaciones impartidas por los cuatro profesionales mostraron un avance general de +16,6 puntos porcentuales, reflejando un fortalecimiento del conocimiento comunitario y la adopción de prácticas saludables.

Resultados por profesional

Psicología: incremento de 41,0% a 98,3% (+57,3 pp), con un avance sobresaliente en el manejo de emociones, control del estrés y hábitos saludables.

Medicina General: aumento de 41,4% a 97,3% (+55,9 pp), destacando una excelente comprensión sobre la prevención del infarto, accidente cerebrovascular y la importancia de los cambios en el estilo de vida.

Nutrición: disminución de 55,0% a 43,7% (–11,3 pp), evidenciando un retroceso en conceptos sobre grasas, pescado y obesidad, lo que sugiere la necesidad de reforzamiento metodológico y mayor seguimiento pedagógico.

Enfermería: mejora de 54,1% a 79,7% (+25,6 pp), con resultados positivos en ejercicio, sueño y consumo de sal, aunque persisten debilidades en el componente de tabaquismo.

Impacto comunitario

Gracias a este proceso educativo:

La comunidad reconoció los principales factores de riesgo modificables, como el tabaquismo, el sedentarismo y la alimentación inadecuada.

Identificó los signos de alarma ante eventos cardiovasculares, como crisis hipertensiva, accidente cerebrovascular y dolor torácico.

Se apropió de la Ruta de Referencia y Contrarreferencia, comprendiendo sus procedimientos para la atención oportuna.

Y manifestó un nivel de satisfacción superior al 90%, resaltando la claridad, pertinencia y utilidad de los recursos pedagógicos empleados (infografías, recursos audiovisuales y dinámicas participativas).

Estos resultados evidencian que las jornadas cumplieron con su propósito de fortalecer las capacidades individuales y comunitarias para la promoción de la salud cardiovascular y la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, contribuyendo a la consolidación de una cultura de autocuidado y atención integral en el territorio.

Impacto Global en la Población de los 22 Municipios
La población estimada de los 22 municipios, cercana a 1,1 – 1,2 millones de habitantes, según el DANE, 2025, se vio directamente beneficiada de dos formas:

- Fortalecimiento institucional: A los tres Talleres, asistieron un total de 105 profesionales de la salud. Con una meta de asistencia, de 30 profesionales por cada uno de los tres Grupos, se tabularon los Pretest y los Postest correspondientes a las cuatro presentaciones de los profesionales de la salud, para un total de 90, con una mayor capacidad conceptual para atender a la comunidad.

- Empoderamiento ciudadano: Con una meta de asistencia aproximada de 50 personas de la comunidad, por cada uno de los 22 Municipios, se tabularon los Pretest y los Postest correspondientes a las cuatro presentaciones de los profesionales de la salud, para un total de 1.165, con una formación directa, mejorando sus conocimientos, prácticas de autocuidado y capacidad de respuesta frente a emergencias cardiovasculares.

El convenio de asociación no. 202501864

- Se desarrolló en coherencia con el PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022–2031, la RESOLUCIÓN 3280 DE 2018, la RESOLUCIÓN 2335 DE 2023 y la RESOLUCIÓN 1597 DE 2025, contribuyendo directamente a la reducción de la carga de morbilidad y mortalidad por enfermedades cardiovasculares en el Departamento.
- Alcanzó satisfactoriamente los objetivos planteados, consolidando un impacto integral en los profesionales de la salud y en la comunidad de los 22 municipios del Atlántico.
- Dejó mejoras en el repaso de conocimientos relacionados con la prevención y manejo del riesgo cardiovascular del talento humano en salud, empoderamiento comunitario en hábitos de vida saludable y un modelo preventivo e interdisciplinario exitoso, asegurando sostenibilidad y continuidad en la gestión del riesgo cardiovascular para el Atlántico.

25. RECOMENDACIONES

- Ampliar la cobertura poblacional directa

Aunque el proyecto alcanzó los objetivos propuestos, el número de personas capacitadas, con 105 profesionales y 1.165 ciudadanos, con Evaluaciones de Pretest y de Postest y tabulados, sigue siendo bajo frente a la población total de 1,1 – 1,2 millones de habitantes de los 22 municipios del Atlántico.

Se recomienda diseñar fases posteriores que incluyan réplicas de JORNADAS COMUNITARIAS IMPORTANCIA DE LA SALUD CARDIOVASCULAR, lideradas

por los profesionales capacitados, con apoyo de medios digitales, para multiplicar el alcance.

- Escalar la Educación a Distancia como estrategia permanente

La metodología de la Educación a distancia aplicada a poblaciones con dificultades en el transporte, en el manejo de su tiempo o en los pagos por capacitarse, presenta ventajas como flexibilidad, alcance masivo, interactividad, aprendizaje independiente y evaluaciones con Pretest y Postest. Esto permite llegar a zonas rurales y dispersas, optimizando tiempos y recursos.
Se recomienda institucionalizar la Educación a Distancia como componente transversal en futuras capacitaciones, fortaleciendo la virtualidad a través de WhatsApp, correos electrónicos, presentaciones y guías simplificadas.

- Fortalecer la estrategia de formación práctica y comunitaria

La experiencia con simulaciones de tamizajes, análisis de casos, consejerías breves y dramatizaciones de la Ruta de Referencia y Contrarreferencia demostró que los participantes logran mayor apropiación de los contenidos cuando se combina teoría y práctica

- Consolidar un sistema de monitoreo y evaluación continuo

Los resultados de pretest y postest permitieron medir mejoras inmediatas. Con un +9,9 puntos porcentuales en promedio en los talleres y un +16,6 puntos porcentuales en las jornadas comunitarias, pero se requiere evaluar si este aprendizaje se traduce en cambios sostenibles en la práctica clínica y comunitaria.
Se recomienda implementar un sistema de seguimiento a mediano y largo plazo, entre seis y doce meses, que mida la aplicación real del conocimiento adquirido.

- Asegurar sostenibilidad mediante alianzas institucionales

La continuidad del impacto de lo logrado en el presente Convenio requiere recursos humanos, tecnológicos y logísticos permanentes.

Se recomienda establecer convenios con universidades, secretarías municipales de salud y EPS locales para integrar estas capacitaciones a programas rutinarios de formación y promoción de la salud.

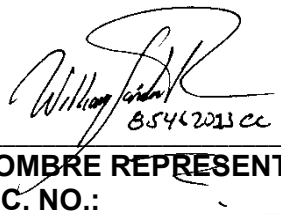
- Promover la replicabilidad departamental y nacional

La metodología probada en el desarrollo del Convenio es coherente con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública y con resoluciones nacionales. Puede adaptarse a otros departamentos.

Se recomienda documentar la experiencia como modelo replicable y socializarla en escenarios nacionales de salud pública, para ampliar su implementación en otros territorios.

Estas recomendaciones buscan ampliar la cobertura, garantizar sostenibilidad y transformar los aprendizajes en cambios reales de comportamiento, tanto en profesionales de la salud como en la comunidad.

FIRMA



NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	William de Jesús Sanchéz rincones
C.C. NO.:	85.462.013 de Santa Marta
RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE:	Fundación Health Medical
NIT	900.921.593-2
NOMBRE DE QUIEN FIRMA	William de Jesús Sanchéz rincones