



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN EQUIPO EBS RURAL 12

Integrantes del equipo

ELIANA ALEJANDRA RODRÍGUEZ SERNA

MARIA LUISA LEON RAMIREZ

JEISSON FERNANDO FORERO OYOLA

MARCELA VINCOS PALACIOS

ERIKA PATRICIA GONZALEZ GUZMAN

ERIS YILBAR AREVALO SOTO

JUAN DOMINGO PALACIO ABELLO

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ

2026

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



Tabla de contenido

Introducción	3
1. TERRITORIALIZACIÓN	3
1.1 CONFORMACIÓN DE LOS EBS	3
1.2 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	4
2. OPERACIÓN DE LOS EBS	5
2.1 RECONOCIMIENTO DEL MICROTERRITORIO	5
3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS APS	10
3.2 Perfil de los encuestadores:	11
3.3 Riesgos identificados	11
3.3.1 Riesgos ambientales.....	11
3.3.2 Riesgos psicológicos y de salud mental.....	12
3.3.4 Riesgos sociales.....	12
4. Total actividades realizadas	13
5. INDICADORES GENERALES	14
5.1 RESULTADOS GENERALES DE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y CAPACIDADES	16
6. ATENCIONES EN SALUD	19
6.1 PLANES DE CUIDADO	23
6.2 EDUCACIONES EN SALUD	23
6.3 PERSONAS SIN AFILIACIÓN	25
7. CONCLUSIONES	27

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



Introducción

El presente informe mensual de ejecución detalla las actividades desarrolladas por el equipo de Equipos Básicos de Salud (EBS) Rural 12 en el microterritorio de la vereda Los Naranjos, municipio de Ibagué, durante el periodo comprendido entre abril y mayo de 2026. Esta labor se enmarca en el modelo de atención primaria social impulsado por la Unidad de Salud de Ibagué, orientado a fortalecer el vínculo entre la institución y la comunidad rural.

A lo largo del documento se describe el proceso de territorialización y reconocimiento inicial con los actores locales, seguido de una caracterización sociodemográfica y la identificación de riesgos ambientales, psicológicos y sociales de la población. Asimismo, se reportan los resultados de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad ejecutadas por el equipo interdisciplinario, que incluye perfiles en medicina, enfermería, psicología y auxiliares de enfermería. Este análisis busca no solo consolidar los datos de ejecución, sino también establecer una base sólida para el seguimiento de los planes de cuidado familiar e individual, garantizando una atención integral y continua para los habitantes de la zona.

1. TERRITORIALIZACIÓN

Las actividades de campo se llevaron a cabo en el micro-territorio (vereda): Los Naranjos.

1.1 CONFORMACIÓN DE LOS EBS

Conformación EBS-Rural 12

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co

Tabla 1. Número de perfiles

Perfil	Número de perfiles	Nombres y Apellidos
Auxiliares de enfermería	4	1. JEISSON FERNANDO FORERO OYOLA 2. MARCELA VINCOS PALACIOS 3. ERIKA PATRICIA GONZALEZ GUZMAN 4. ERIS YILBAR AREVALO SOTO
Profesional de enfermería	1	1. JUAN DOMINGO PALACIO ABELLO
Profesional en Medicina	1	1. ELIANA ALEJANDRA RODRÍGUEZ SERNA
Profesional en Psicología	1	1. MARIA LUISA LEON RAMIREZ
Profesional complementario	0	No asignado para el período.
Líderes comunitarios (Presidentes JAC)	1	1. JOSE ARLEY RODRIGUEZ

1.2 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES

Actividades de capacitación brindadas por la Unidad de Salud de Ibagué:

Tabla 2. Resumen actividades de fortalecimiento de capacidades.

Fechas	Temas - Capacitador	Lugar
01-04-2026	Gestión de riesgo y cartografía	Usi Ricaurte
06-04-2026	Sistemas de información	Usi Ricaurte
07-04-2026	Articulación con USI- ESE	Usi Ricaurte
08-04-2026	Procesos administrativos, cuentas de cobro	Usi Ricaurte
09-04-2026	Sistemas y soporte técnico	Usi Ricaurte
13-04-2026	Capacitación sobre registro y diligenciamiento de documentos por perfil.	Usi Jordan
14-04-2026	Capacitación sobre Rutas de Atención Integral en Salud (RIAS)	Virtual

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



24-04-2026	Curso Misión Médica	Usi Ricaurte
25-05-2026	Capacitación sobre facturación dirigida a psicólogos	Usi Ricaurte
29-05-2026	Reunión sobre gran encuentro y mesa de trabajo ampliada EBS-2026	Cra 8 #123-50, Barrio Santa Ana. Colegio Comfatolima

2. OPERACIÓN DE LOS EBS

2.1 RECONOCIMIENTO DEL MICROTERRITORIO

Durante el periodo comprendido entre abril y mayo de 2026, se dio apertura al micro-territorio de la vereda los Naranjos del municipio de Ibagué, tal como se registró en el acta número 003 del 15 de abril de 2026. La reunión tuvo como objetivo presentar el EBS ante el presidente de la JAC, explicar el trabajo de visita casa a casa, informar la fecha de inicio de actividades y coordinar el trabajo en campo, durante la reunión el presidente de la JAC autorizó el inicio de actividades e informo a la comunidad sobre las actividades a llevar a cabo.

Adicionalmente, se realizaron visitas al micro-territorio de Curalito, sin embargo no fue posible una reunión con el presidente de la JAC puesto que no tuvo la disposición para recibir al EBS en las dos oportunidades en las que se realizó desplazamiento hasta la vereda.

El presidente de la JAC de la vereda Los Naranjos es el señor JOSE ARLEY RODRÍGUEZ PINZÓN, cuyos datos de contacto son: celular 3138294475, residente de la vereda los Naranjos, finca el Salero. De acuerdo con el censo del presidente viven alrededor de unas 53 familias. La vereda basa su economía en la agricultura

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co

tradicional, se encuentra ubicada entre las veredas Curalito, El Porvenir y el Peñaranda parte baja. Tiene acceso desde la vía Ibagué-Cajamarca y también desde Tapias, la vereda presenta viviendas que van desde baja hasta alta dispersión, cuenta con vía terciaria no pavimentada. Cuenta con su propia escuela rural (con niveles desde preescolar hasta quinto de primaria), la cual ha sido fundamental para la alfabetización de los niños locales, quienes a menudo caminan hasta una hora para llegar a clases. La IE con bachillerato más cercana se encuentra en Curalito y en Tapias. No cuenta con empresas formales, ni centros de comercio masivo, solo una iglesia y algunas canchas de tejo. La vereda ha enfrentado emergencias ambientales, como la fuerte temporada de lluvias que generó deslizamientos y lamentables pérdidas humanas en el año 2020.

Tabla 3. Número de encuentros realizados. Mes de ejecución: abril y mayo de 2026

Planeación con Actores	Número de encuentros realizados	Participantes	Compromisos	Soportes
Reunión de coordinación y articulación de acciones de trabajo en la vereda Los Naranjos.	1	Líder comunitario Presidente de la JAC y EBS rural 12	<p>Por parte de la ESE: El Equipo Básico de Salud (EBS 12), conformado por un médico, un enfermero (Juan Domingo, encargado de coordinar los compromisos y enviar el acta), una psicóloga y auxiliares de enfermería, realizó la presentación y explicó la metodología de las jornadas de trabajo domiciliarias que se llevarán a cabo en el territorio.</p> <p>Por parte de las JAC: El señor Jose Arley Rodríguez, presidente de la Junta de</p>	Acta de apertura.

			<p>Acción Comunal de la vereda Los Naranjos, recibió la socialización de la jornada, otorgó el aval y la aprobación para realizar el trabajo de campo, y manifestó no tener dudas sobre la organización explicada.</p> <p>Por parte de la comunidad: Se encuentra pendiente por definir la fecha exacta de inicio para la jornada casa a casa en la vereda Los Naranjos, debido al estado de la vía y a la necesidad de coordinar previamente con los presidentes de las demás veredas correspondientes.</p>	
Reconocimiento territorial inicial vereda Curalito.	1	Equipo Básico de Salud Rural 12.	<p>Por parte de la ESE: El equipo EBS Rural 12 (integrado por una médica, psicóloga y auxiliares de enfermería) realizó un desplazamiento de reconocimiento al territorio. Se presentaron en las viviendas visitadas para explicar la dinámica de trabajo e intentaron, sin éxito, localizar al presidente de la JAC en su zona de trabajo. Como compromiso, el equipo asumió la tarea de coordinar una reunión con él durante la vigencia del contrato para obtener el permiso de trabajar en la vereda.</p>	Acta de apertura.

			<p>Por parte de las JAC: No se logró establecer contacto directo ni concretar la reunión con el presidente de la junta de la Vereda Curalito debido a que no fue posible localizarlo en su lugar de labor. Su participación activa queda pendiente para una próxima sesión de coordinación.</p> <p>Por parte de la comunidad: Los habitantes de las viviendas cercanas y retiradas se mostraron receptivos y prestos a colaborar. Brindaron las indicaciones para intentar localizar al presidente y aportaron información sobre otros líderes comunitarios de la zona con quienes se puede gestionar el trabajo en el territorio.</p>	
Reconocimiento territorial inicial vereda Curalito	1	Equipo Básico de Salud Rural 12 y auxiliar de enfermería puesto de salud	<p>Por parte de la ESE: El Equipo Rural Interdisciplinario EBS 12 (conformado por profesional de enfermería, auxiliares de enfermería, médico y psicóloga) realizó la presentación oficial de sus objetivos orientados a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Socializaron la metodología de trabajo</p>	Acta de apertura.

			<p>con la auxiliar de enfermería encargada del puesto de salud local y el profesional Juan Domingo asumió el compromiso de establecer comunicación con el presidente de la junta durante la vigencia del contrato.</p> <p>Por parte de las JAC: El presidente de la junta aún no ha participado de forma directa en las reuniones, por lo que la concertación final de las actividades, el aval para el inicio del despliegue en territorio, y la aprobación de los cronogramas quedan supeditados a una reunión que se gestionará próximamente con él.</p> <p>Por parte de la comunidad: Se destaca la necesidad de contar con su participación activa y conjunta para el éxito del proceso. Una vez que la JAC otorgue el permiso y se definan las fechas junto a los líderes comunitarios, se les socializará formalmente a todos los habitantes el día de inicio, los horarios y la metodología de las jornadas que se realizarán en beneficio de sus familias.</p>	
--	--	--	---	--



3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS APS

Relacionar la información correspondiente a lo identificado y caracterizado en los micro territorios en donde se trabajó:

1. Perfil de las personas caracterizadas en la vereda los Naranjos:

En total se caracterizaron un total de **55 hogares, 59 familias y 2 hogares** que no aceptaron la visita ni firmaron el desistimiento. De las 59 familias, se caracterizaron **180 personas**, cuya distribución por régimen es: **Régimen subsidiado: 167 personas (92.78%), Régimen contributivo: 12 personas (6.67%) y no afiliados: 1 persona (0.56%)**. En cuanto a la distribución por EPS (EAPB) se encontró:

- NUEVA EPS: 97 integrantes (53.89%)
- EPS SANITAS: 28 integrantes (15.56%)
- SALUD TOTAL (Régimen Subsidiado): 13 integrantes (7.22%)
- SALUD TOTAL (Régimen Contributivo): 10 integrantes (5.56%)
- EPS FAMISANAR LTDA: 8 integrantes (4.44%)
- Otras EPS: 24 integrantes (13.33% en total, que incluyen Pijaos Salud, Asmet Salud, Coosalud, entre otras).

Respecto a la distribución por **sexo**: La población está distribuida de manera equilibrada, con una ligera mayoría de hombres. Hombres: 95 integrantes (52.78%). Mujeres: 85 integrantes (47.22%). Respecto al **género**: La gran mayoría de la población se identifica como cisgénero (169 personas), lo que indica que su identidad de género coincide con el sexo asignado al nacer. Un pequeño grupo (11 personas) respondió "Ninguno".

Respecto a la distribución por **curso de vida**: El grupo predominante es el de adultos, seguido por jóvenes y personas en la etapa de vejez:

- Adultez: 74 integrantes (41.11%)
- Juventud: 26 integrantes (14.44%)

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co

- Vejez: 25 integrantes (13.89%)
- Infancia: 23 integrantes (12.78%)
- Adolescencia: 21 integrantes (11.67%)
- Primera infancia: 11 integrantes (6.11%)

3.2 Perfil de los encuestadores:

Nombre	Integrantes (n)	Integrantes (%)	Familias (n)	Familias (%)
JEISSON FERNANDO FORERO OYOLA (Aux. de enfermería)	57	31.67%	16	27.12%
MARCELA VINCOS PALACIOS (Aux. de enfermería)	53	29.44%	16	27.12%
ERIKA PATRICIA GONZALEZ GUZMAN (Aux. de enfermería)	35	19.44%	14	23.73%
ERIS YILBAR AREVALO SOTO (Aux. de enfermería)	35	19.44%	13	22.03%
Total General	180	100%	59	100%

3.3 Riesgos identificados

Los riesgos se categorizaron según la naturaleza: **ambientales**, **psicológicos** y **sociales**.

3.3.1 Riesgos ambientales

Estos riesgos están relacionados con las condiciones físicas de la vivienda y su entorno.

- **Saneamiento básico:** la mayoría de las familias (55) realizan la quema de residuos a campo abierto y dependen de manantiales o nacimientos (37) y ríos/quebradas (17) para el suministro de agua, lo que puede implicar riesgos de contaminación.



- **Escenarios de accidente:** se identifican riesgos físicos comunes como superficies resbaladizas (8 casos), tanques de agua sin tapa (6 casos) y conexiones eléctricas en mal estado.
- **Entorno y vectores:** existe una presencia significativa de riesgos por cultivos cercanos (9 casos) y quemas a cielo abierto (8 casos). Además, 23 viviendas reportaron la presencia de criaderos de vectores (mosquitos, roedores, etc.).
- **Hacinamiento:** se identificaron 11 casos de hacinamiento en las viviendas evaluadas.

3.3.2 Riesgos psicológicos y de salud mental

Esta categoría abarca el bienestar emocional individual y las dinámicas que afectan la salud mental.

- **Salud mental individual:** se detectaron síntomas de tristeza diaria en 6 personas y nerviosismo o inquietud en 4 casos. Un total de 41 personas fueron identificadas con necesidad de valoración por salud mental.
- **Riesgos familiares:** los eventos más reportados que alteran la estabilidad familiar incluyen el duelo (presente en varias familias e individuos), conflictos familiares y situaciones de crisis económica.
- **Cargas de cuidado:** se identificaron situaciones de sobrecarga en cuidadores, evaluadas mediante la escala de Zarit en casos específicos.

3.3.4 Riesgos sociales

Se refieren a las condiciones de vulnerabilidad y las redes de soporte de la comunidad.

- **Grupos de especial protección:** los datos muestran una alta presencia de sujetos vulnerables:

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co

- **Campesinos o campesinas:** 34 personas.
- **Niños, niñas y adolescentes:** 30 personas.
- **Madres cabeza de familia:** 9 personas.
- **Personas adultas mayores:** 7 personas.
- **Redes de apoyo:** existe una debilidad en el tejido social; 17 familias no identifican o no cuentan con redes de apoyo sociales protectoras, mientras que 27 cuentan con redes que consideran necesario fortalecer.
- **Seguridad y violencia:** aunque no se detallan modalidades específicas de violencia en la mayoría de los registros, la presencia de figuras como madres cabeza de familia y menores en riesgo sugiere una necesidad de vigilancia social.

4. Total actividades realizadas

ACTIVIDADES REALIZADAS	CANTIDAD
HOGARES IDENTIFICACIÓN CON	55
FAMILIAS IDENTIFICACIÓN CON	59
PERSONAS IDENTIFICACIÓN CON	180
ATENCIONES POR MEDICINA	159
ATENCIONES POR PSICOLOGIA POR	40
ATENCIONES POR ENFERMERIA	20
PLANES DE CUIDADO FAMILIAR	59
PLANES DE CUIDADO INDIVIDUALES	125

5. INDICADORES GENERALES

Número de casas visitadas	55	
Número de casas visitadas cerradas	0	
Número de casas visitadas no reciben atención	2	
Número de casas visitadas abandonadas	0	
Número de Hogares con Identificación Riesgo	55	
Número de Personas con Identificación de Riesgo aplicado	125	
Hombres	95	
Mujeres	85	
Primera Infancia (0 a 5 años)	11	
Infancia (6 a 11 años)	23	
Adolescencia (12 a 18 años)	21	
Juventud (19 a 26 años)	26	
Adultez (27 a 59 años)	74	
Envejecimiento y Vejez (Mayor a 60 años)	25	
Número de Menores de 5 Años con Carnet de Vacunación al Día.	11	
Número de Niños menores de 5 años con Vacunas Pendientes.	0	
Número de hogares que acceden a servicios de promoción (IEC) y o Prevención (detección temprana)	55	
Número de personas que acceden a servicios de Promoción (IEC) y o Prevención (detección temprana)	180	
Número de Gestantes	0	
Gestantes con Control Prenatal	0	
Sintomáticos respiratorios identificados	1	
Sintomáticos respiratorios con BK	1	
Sintomáticos de Piel identificados	0	
Número de personas identificadas con diabetes	3	
Número de personas identificadas con hipertensión	10	
Número de personas identificadas con Enfermedad renal	0	
Número de menores de 5 años con riesgos en DNT	0	
Pacientes con riesgos psicosociales	15	
Pacientes con patología psiquiátrica	3	
Gestantes con Sífilis	0	
Gestantes con Sífilis en Tratamiento	0	
Personas con Discapacidad	9	

Personas víctimas del Conflicto armado	0	
Personas con consumo de Psicoactivos	0	
Número de Planes de Cuidado formulados	59	
Número de Planes de cuidado en seguimiento	50	
Número microterritorios con cartografía	1	
Número de personas con aplicación de flúor.	0	
Número de personas con profilaxis y remoción de placa bacteriana.	0	
Número de personas con aplicación de sellantes	0	
Número de personas con detartraje	0	
Número de personas con educación en salud oral	0	
Número de niños y niñas con desparasitación intestinal antihelmíntica.	0	
Número de adolescentes y jóvenes con Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito.	0	
Número de personas con atención por planificación familiar y anticoncepción	14	
Número de personas con tamizaje de riesgo cardiovascular	0	
Número de personas con tamizaje para ITS (Infección de Transmisión Sexual)	0	
Número de mujeres con tamizaje para cáncer de cuello uterino.	0	
Número de mujeres con tamizaje para cáncer de mama	0	
Número de hombres con tamizaje para cáncer de próstata	0	
Número de personas con tamizaje para cáncer de colon y recto	0	
Número de mujeres con atención para el cuidado preconcepcional	0	
Número de mujeres con atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales	0	
Número de personas con curso de preparación para la maternidad y paternidad	0	
Número de mujeres con atención del puerperio	0	
Número de personas con atención para el seguimiento del recién nacido	0	

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co

Número de personas con acceso a Educación para la salud	180	
Número de personas con fortificación casera con micronutrientes en polvo.	0	
Personas con acompañamiento por Trabajo Social	0	
Personas con SISBEN	167	
Personas sin SISBEN	13	
Número de gestantes con suplementación con micronutrientes.	0	
Número de Personas con Afiliación	179	
Número de Personas sin Afiliación	1	
Número de Personas con gestión de afiliación	1	
Número de Personas IPS diferente USI	37	
Número de Personas IPS Otro municipio Tolima	11	
Número de personas con IPS otro departamento	11	
Número de personas con IPS especiales (FMM -DOCENTES)	0	
Número de Personas con trámite de cambio IPS	1	

5.1 RESULTADOS GENERALES DE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y CAPACIDADES

Tabla de caracterización de atenciones-necesidades según SI-APS

Actividad Pendientes	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	N
1. Valoración Integral para la PYMS	6	18	18	23	70	23	158
2. Valoración integral en salud bucal	5	18	19	23	69	23	157
22. Educación para la salud	6	18	18	23	69	23	157

Actividad Pendientes	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	N
12. Tamizaje de riesgo cardiovascular	0	0	0	15	63	23	101
6. Vacunación según esquema	0	18	17	15	37	7	100
13. Tamizaje para ITS	0	0	5	13	36	4	58
5. Profilaxis y remoción de placa	5	18	15	11	0	0	49
4. Aplicación de flúor	5	18	12	6	0	0	41
15. Tamizaje para cáncer de mama	0	0	0	0	22	10	32
19. Prueba rápida VIH	0	0	1	11	18	1	31
17. Tamizaje cáncer de cuello uterino (30-65)	0	0	0	0	21	8	29
10. Tamizaje para anemia	1	6	9	2	4	0	22
16. Tamizaje para cáncer de próstata	0	0	0	0	13	8	21
11. Planificación	0	0	5	3	6	0	14

Actividad Pendientes	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	N
familiar y anticoncepción							
18. Tamizaje para cáncer de colon y recto	0	0	0	0	6	8	14
14. Tamizaje cáncer cuello uterino (25-29)	0	0	0	4	8	0	12
9. Desparasitación intestinal	3	6	3	0	0	0	12
3. Aplicación de sellantes	1	6	0	0	0	0	7
23. Ninguna	0	0	2	0	0	0	2

Hallazgos principales:

1. **Atención Primaria:** La gran mayoría de la población (más de 150 personas) requiere de la Valoración Integral general y bucal, así como de Educación para la salud.
2. **Riesgo Cardiovascular:** Es una necesidad crítica a partir de la juventud, concentrándose fuertemente en la etapa de Adultez (63 personas) y Vejez (23 personas).
3. **Vacunación:** Aunque está presente en todas las etapas, tiene un pico importante de atención pendiente en la Adultez (37 personas).

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



6. ATENCIONES EN SALUD

Atenciones por Psicología

Durante el periodo de intervención territorial desarrollado en la vereda Los Naranjos, se realizó atención integral a un total de 59 familias en las cuales se realizaron 40 atenciones, con el propósito de identificar factores de riesgo psicosocial, condiciones de salud mental y dinámicas familiares presentes en la comunidad.

Como resultado del proceso de valoración e intervención, se identificaron 15 casos asociados a duelos no resueltos o no elaborados adecuadamente, evidenciándose manifestaciones emocionales relacionadas con pérdidas significativas que continúan generando afectación en el bienestar psicológico de las personas. Asimismo, se identificaron 5 casos con sintomatología compatible con episodios depresivos, los cuales requirieron orientación, seguimiento e intervención psicosocial de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario.

De igual manera, se evidenció una alta prevalencia de estrés en la población atendida, asociado principalmente a factores económicos, laborales y familiares, los cuales impactan de manera significativa la estabilidad emocional y la calidad de vida de los habitantes. En menor proporción, se identificaron casos relacionados con el síndrome del cuidador, situación presente en algunas familias que asumen responsabilidades permanentes de cuidado hacia personas dependientes.

Respecto al funcionamiento familiar, se encontró que una parte importante de las familias evaluadas presenta funciones familiares conservadas y adecuadas para el afrontamiento de las situaciones cotidianas. Sin embargo, se identificó un número considerable de familias con disfunción familiar leve, caracterizada por dificultades en la comunicación, resolución de conflictos y distribución de roles. Por otra parte,

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



se evidenció un bajo porcentaje de familias con disfunción familiar severa, las cuales requieren acompañamiento e intervención especializada debido al mayor nivel de afectación en su dinámica relacional.

Los hallazgos obtenidos permiten concluir que, aunque la comunidad cuenta con importantes factores protectores a nivel familiar, persisten situaciones de riesgo psicosocial y afectaciones en salud mental que hacen necesario fortalecer las acciones de promoción de la salud mental, prevención de trastornos emocionales, fortalecimiento de redes de apoyo y acompañamiento psicosocial continuo a las familias identificadas con mayor vulnerabilidad.

Atenciones por Medicina

Se realizó la atención médica en salud en el microterritorio Los Naranjos, donde se intervino a 59 familias, de las cuales, 159 personas recibieron atención médica general. Existe una ligera predominancia de hombres (56,8%), la distribución por sexo es relativamente equilibrada, aunque con una diferencia de 17 personas más de sexo masculino. Más de la mitad de la población (55,2%) presenta una clasificación antropométrica normal, dado la actividad física que ejercen a diario y las condiciones socioeconómicas, ambientales de su entorno como la obtención de su fuente de ingresos, como el cultivo y la recolección de productos agrícolas, el desplazamiento para el acceso a educación, que requiere una actividad física de exigencia media a fuerte, entre otros. Aunque la alimentación no es balanceada en la mayoría de hogares, tiene como factor protector la obtención de los alimentos orgánicos producidos en la propia vivienda y finca, y la actividad física permanente. El sobrepeso, riesgo de sobrepeso y obesidad, se identifica un 23,2% de personas con exceso de peso o riesgo de desarrollarlo, ya que los carbohidratos y las grasas saturadas comprenden un porcentaje alto en su dieta. También se observa un 12,8% con delgadez o riesgo de delgadez, lo que indica una doble carga nutricional (malnutrición por exceso y por déficit) en los hogares

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



más vulnerables. donde no tienen posibilidad del consumo diario de proteína y grasas insaturadas; aunque la situación nutricional general es favorable, aproximadamente 1 de cada 4 personas presenta exceso de peso o riesgo asociado, mientras que 1 de cada 8 presenta riesgo de desnutrición o delgadez.

En cuanto a enfermedades crónicas no transmisibles como la hipertensión se encontró que el 37,6% presenta presión arterial normal, el 12,8% presentan hipertensión nivel 1, el 7,2% presentan hipertensión nivel 2, el 0,8% presentan crisis hipertensiva a los cuales se les administró antihipertensivo oral (muestra médica) con nueva toma de tensión arterial donde mejoró a niveles de riesgo medio que no requieren urgencializar, el 8,0% presentan presión elevada, considerada una condición de riesgo. Por lo tanto se observa una proporción baja pero importante de personas con alteraciones tensionales. Esto sugiere la necesidad de fortalecer actividades de: seguimiento cardiovascular, educación en estilos de vida saludables, control de peso y alimentación y tamizaje periódico de hipertensión arterial los cuales fueron realizados durante cada visita con envío de paraclínicos de tamizaje cardiovascular.

Se evidenció que de acuerdo al curso de vida la población está concentrada principalmente en adultos (39,2%), los grupos de juventud e infancia representan conjuntamente el 31,2%, los adultos mayores (vejez) corresponden al 12,0%, una proporción importante donde se consideraron acciones de atención a enfermedades crónicas y seguimiento cardiovascular, la principal intervención consistió en la realización de tamizaje cardiovascular para ambos sexos, se encontraron 9 personas hipertensas de novo, de dejó fórmula médica y orden de paraclínicos de control de crónicos, así mismo se remitieron al programa para seguimiento de la USI. Se realizó el tamizaje de cáncer de mama con la realización del examen clínico de mama a 20 mujeres en edad reproductiva, se dejaron órdenes de tamizaje cervicouterino, revisión de citologías recientes, todas sin

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



anormalidades, remisión a programa de planificación familiar. En cuanto al curso de vida vejez, se dejaron órdenes para tamizaje para cáncer colorrectal, de próstata y de mama.

Como conclusión, la población está compuesta principalmente por adultos, donde existe una ligera predominancia de hombres, los cuales fueron tamizados para riesgo de cáncer de próstata y colorrectal.

Aunque la mayoría presenta un estado nutricional normal, cerca de una cuarta parte muestra sobrepeso, obesidad o riesgo de sobrepeso.

Se identifican casos relevantes de hipertensión arterial, especialmente nivel 1 y nivel 2, que requieren seguimiento.

Los resultados sugieren que las principales prioridades en salud pública para esta población son: Prevención y control de enfermedades cardiovasculares, promoción de hábitos alimentarios saludables, actividad física regular y vigilancia nutricional tanto para exceso como para déficit de peso.

Atenciones por Enfermería

El componente de enfermería del Equipo Básico de Salud Rural 12 desempeñó un rol articulador fundamental durante la intervención en la vereda Los Naranjos. Las acciones se centraron en la gestión integral del riesgo y la canalización efectiva de los usuarios hacia las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).

Dentro de las actividades operativas, se destaca el liderazgo en el diligenciamiento de los instrumentos de caracterización sociodemográfica y la identificación minuciosa de riesgos ambientales y sociales en los 55 hogares visitados. El personal de enfermería priorizó el seguimiento de las 10 personas identificadas con hipertensión arterial y las 3 con diabetes, reforzando la adherencia al tratamiento y la toma correcta de signos vitales en el entorno domiciliario.

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



Asimismo, se realizó un control estricto del esquema de vacunación, verificando que los 11 menores de 5 años contaran con su carné al día y detectando necesidades de inmunización en la población adulta. Se brindó educación personalizada sobre el manejo de residuos sólidos y el tratamiento de agua para consumo, considerando que la mayoría de la población depende de fuentes naturales y realiza quemas a campo abierto, factores que inciden directamente en la salud respiratoria y dermatológica de la comunidad.

6.1 PLANES DE CUIDADO

Se realizaron 17 planes de cuidado familiares en el mes de abril y 44 planes de cuidado familiares en el mes de mayo. Las principales órdenes médicas entregadas consistieron en laboratorios de riesgo cardiovascular y tamizajes para cáncer por curso de vida. A todas las familias se les brindó educación sobre estilos de vida saludable y uso de servicios de salud.

6.2 EDUCACIONES EN SALUD

El día 28 de mayo de 2026, en las instalaciones de la Escuela rural Los Naranjos, el Equipo Básico de Salud Rural 12 desarrolló una estrategia de sensibilización con la comunidad estudiantil. Esta jornada tuvo como propósito fundamental fomentar la continuidad académica para robustecer los proyectos de vida de los alumnos y mitigar factores de vulnerabilidad social. Durante el encuentro, se promovieron espacios de reflexión sobre metas personales y se suministraron herramientas para el reconocimiento y reporte de modalidades de violencia, incentivando la convivencia armónica y el respeto mutuo. Como principal compromiso institucional, se acordó que la profesional en psicología liderará la construcción de

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co

un mapa de sueños con los estudiantes durante la vigencia 2026, facilitando la proyección de sus aspiraciones a mediano y largo plazo.

Tabla 4- Temática de educación en salud

PERFILES	Temáticas abordadas	Cantidad
Psicología	En la institución educativa de la vereda Los Naranjos se implementó una estrategia educativa dirigida a los estudiantes, enfocada a hábitos de vida saludable, lavado de manos, prevención de la desescolarización y la promoción de entornos libres de violencia, contribuyendo al fortalecimiento de factores protectores en la comunidad educativa.	15
Médico General	En la institución educativa de la vereda Los Naranjos se implementó una estrategia educativa dirigida a los estudiantes, enfocada a hábitos de vida saludable, lavado de manos, prevención de la desescolarización y la promoción de entornos libres de violencia, contribuyendo al fortalecimiento de factores protectores en la comunidad educativa.	15
Enfermería	En la institución educativa de la vereda Los Naranjos se implementó una estrategia educativa dirigida a los estudiantes, enfocada a hábitos de vida saludable, lavado de manos, prevención de la desescolarización y la promoción de entornos libres de violencia, contribuyendo al fortalecimiento de factores protectores en la comunidad educativa.	15
Fisioterapia	NA	
Odontología	NA	
Auxiliares de enfermería	En la institución educativa de la vereda Los Naranjos se implementó una estrategia educativa dirigida a los	15



	estudiantes, enfocada a hábitos de vida saludable, lavado de manos, prevención de la desescolarización y la promoción de entornos libres de violencia, contribuyendo al fortalecimiento de factores protectores en la comunidad educativa.	
--	--	--

6.3 PERSONAS SIN AFILIACIÓN

Durante la atención realizada en el microterritorio Vereda Los Naranjos se encontró una persona sin afiliación efectiva al sistema general de seguridad social en salud. Este dato corresponde a un hombre de 32 años de edad (ALFONSO GONZALEZ NARANJO cc 1005712286) quien recibió la atención el día 27/04/2026 en la Finca Mata de Guadua, al verificar la base de datos única de afiliación se evidencia en estado DESAFILIADO de la entidad SALUDCOOP del régimen CONTRIBUTIVO de la ciudad de Bogota D.C.

El señor refiere que estuvo afiliado como cotizante mientras laboraba en Bogotá, pero que al radicarse en Ibagué y permanecer en la finca no ha visto la necesidad de acceder al servicio de salud porque ha permanecido en buen estado y no ha presentado complicaciones en su estado de salud. Se indica que principalmente debe solicitar el censo del Sisben para poder acceder a la afiliación de salud del régimen subsidiado, el señor comprende y se compromete a iniciar el proceso.

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



VIVIENDAS DESISTIDAS

Caso 1:

Vivienda Dirección FINCA LA CIMARRONA Se realizaron dos (2) intentos de acercamiento los días 27/04/2026 - 07/05/2026.

Descripción de la situación: Durante los dos intentos, los habitantes de la vivienda se negaron a recibir al equipo técnico y manifestaron verbalmente no estar interesados en participar en el proceso. Debido a su postura de no colaboración, no fue posible que firmaran el acta de desistimiento voluntario.



Caso 2:

Vivienda Dirección FINCA DE DON BERTULFO. Fechas de las visitas: Se realizaron dos (2) intentos de acercamiento los días 07/05/2026 y 08/05/2026. Descripción de la

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



situación: Durante los dos intentos, los habitantes de la vivienda se negaron a recibir al equipo técnico y manifestaron verbalmente no estar interesados en participar en el proceso. Debido a su postura de no colaboración, no fue posible que firmaran el acta de desistimiento voluntario.

Dentro de las razones expuestas por la comunidad se encontró: En el micro territorio, hubo 02 desistimientos en las siguientes direcciones: FINCA LA CIMARRONA Y FINCA DE DON BERTULFO.

7. CONCLUSIONES

Alcance del modelo de APS: Gracias a la labor de los Equipos Básicos de Salud (EBS), se logró el censo completo de los 55 hogares detectados en Los Naranjos, lo que abarca a 180 residentes. Este logro constituye un punto de partida fundamental para el monitoreo permanente y la organización de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).

Gestión de enfermedades crónicas: El hallazgo de pacientes con diabetes e hipertensión arterial en los grupos de mayor edad subraya la necesidad vital de robustecer los esquemas de vigilancia para patologías crónicas. Es imperativo garantizar que el acceso a fármacos y los chequeos del sistema cardiovascular sean constantes para prevenir cuadros clínicos complejos.

Apoyo psicosocial: La detección de síntomas asociados a la depresión y de estructuras familiares con dificultades relacionales sitúa la salud mental como un eje de acción primordial. Resulta esencial incrementar las intervenciones de soporte psicológico y consolidar los lazos de ayuda en el núcleo familiar para contrarrestar las vulnerabilidades halladas.

Impacto de las jornadas de educación: Las sesiones formativas dirigidas a familias y entornos escolares han probado ser mecanismos eficaces para instaurar estilos

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co



de vida sanos y prevenir conductas violentas. Mantener estas acciones pedagógicas será crucial para el empoderamiento comunitario y la viabilidad futura de los esquemas de atención integral.

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32 - 76, Bogotá D.C., Colombia

PBX: (+57) 601 330 5000

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 960020 – www.minsalud.gov.co