

**Propuesta de proyecto en el marco del ejercicio de gestión del cuidado**

**Programa de Enfermería**

**Universidad del Cauca**



Dinamización y operacionalización del avance de un modelo de atención basado en la estrategia de la atención primaria en salud en la comuna 6 del municipio de Popayán en octubre-diciembre 2022

**Estudiante**

María Camila Osorio Vergara

**Asesor**

Enf. Mg. Esp. Jorge Albeiro Sotelo Daza

Secretaria municipal de salud

Alcaldía municipal de Popayán

Octubre – diciembre 2022

## Tabla de Contenido

Nombre del proyecto.....	4
Introducción.....	4
Diagnóstico o descripción de la situación existente.....	6
Planteamiento del problema .....	7
Objetivo general .....	8
Objetivos específicos .....	8
Matriz de marco lógico .....	8
Abordaje metodológico.....	11
Resultados del ejercicio.....	14
Tabla 1. Tipo familia encuestados .....	15
Tabla 2. Vínculo familiar .....	15
<b>Grafico 1.Sexo</b> .....	16
Orientación sexual.....	16
Estado civil .....	17
Curso de vida-edad.....	17
Ocupación.....	19
Grupo Étnico.....	19
Discapacidad.....	20
Tipo de discapacidad .....	21
Seguimiento discapacidad .....	22
Víctima conflicto armado.....	22
Tipo de afiliación .....	23
Tabla 14. Tipo afiliación.....	24
Tipo de actividad física .....	25
Frecuencia de actividad física .....	25
Consumo de cigarrillo.....	26
Alteraciones visuales.....	26
Alteraciones auditivas .....	27
Alteraciones comunicación.....	27

.....	27
Frecuencia del cepillado .....	28
Tabla 21. Frecuencia del cepillado .....	29
.....	29
Riesgos Psicosociales.....	29
Enfermedades no transmisibles .....	30
Enfermedades infecciosas .....	31
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos .....	32
Salud oral .....	33
Se canaliza paciente .....	35
Servicios canalización.....	36
Servicios PyDTE .....	37
Conclusiones .....	39
Recomendaciones .....	41
Anexos .....	42
Cronograma .....	51
Referencias bibliográficas .....	55

## **Nombre del proyecto**

Dinamización y operacionalización del avance de un modelo de Atención basado en la estrategia de la Atención Primaria en Salud en la comuna 6 del municipio de Popayán de Octubre-diciembre 2022

## **Introducción**

El concepto de Atención Primaria en Salud (APS) no es un concepto nuevo, pues desde 1978 se han generado diferentes interpretaciones, pero todas concluyen en que la APS debe incluir a toda la sociedad a un enfoque de atención en salud preventivo, igualitario, sin barreras, con el objetivo de garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar, mediante la atención centrada en las necesidades, promocionando las buenas prácticas en salud y previniendo la enfermedad. En Colombia según la ley 1438 de 2011 se define que “ La Atención Primaria en Salud (APS) es la estrategia de coordinación intersectorial que permite la atención integral e integrada, desde la salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación del paciente, en todos los niveles de complejidad, a fin de garantizar un mayor nivel de bienestar de los usuarios” (Salud, s.f.) , Además establece que la estrategia APS estará constituida por tres (3) componentes integrados o interdependientes: los servicios de salud, la acción intersectorial/transectorial por la salud y la participación social comunitaria y ciudadana. Actualmente en el año 2022 se adopta la Resolución 1035 en la cual se incluye el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, con sus capítulos diferenciales y plantea seis (6) ejes estratégicos, entre los que se encuentra la atención primaria en salud y la define como una estrategia de gestión integral para la organización de la salud pública y el sistema de salud, la cual debe articularse con otros sectores y con la sociedad en general, para abordar los

determinantes sociales que afecta la salud de la población y así poder garantizar el derecho a la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas.

Para el municipio de Popayán la Atención Primaria en Salud se ha venido fortaleciendo implícitamente en un ámbito social, comunitario, educativo, donde se han integrado acciones individuales y colectivas de diferentes actores y sectores encaminadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, como es el caso del programa “Popayán Saludable” el cual ha estado operando en la comuna 6 del municipio hace varios meses y se ha presenciado riesgos, necesidades y barreras de salud que tiene la población de la comuna 6, por tal motivo surge la necesidad de implementar la estrategia de atención primaria integral en salud en dicha comuna, esta estrategia cuenta con un equipo básico el cual es el encargado de darle cumplimiento al instrumento de caracterización en cada familia y será financiado con los recursos del sistema general de participaciones, del componente del Plan de Intervenciones Colectivas PIC, 2022, que se realizarán a través de contrato interadministrativo a ejecutarse con la Empresa Social del Estado ESE Popayán.

Es por eso que el presente proyecto se desarrolla con el fin de dinamizar las actividades que la Secretaria de Salud Municipal en compañía de la Empresa Social del Estado vienen adelantando para dar cumplimiento al modelo de atención basado en la estrategia de Atención Primaria en Salud que se opera en la comuna 6, con el fin de alcanzar las metas en salud, durante los meses Octubre-Diciembre del presente año 2022, en el marco del proyecto de Gestión del programa de Enfermería X semestre de la Universidad del Cauca.

### **Diagnóstico o descripción de la situación existente**

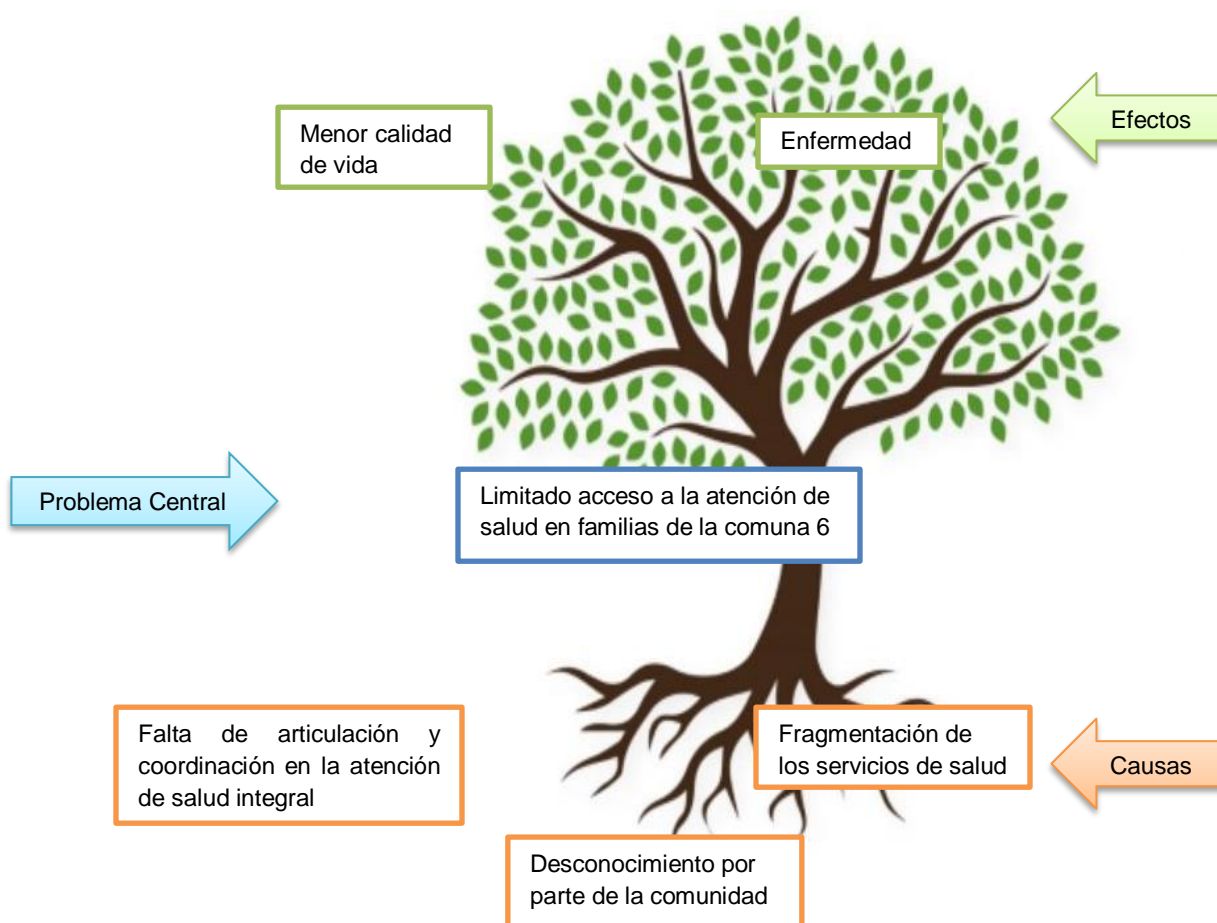
En la actualidad la comuna 6, cuenta con 31 barrios localizados al sur de la ciudad, lo cual comprende un total de 279 manzanas, 3989 viviendas y una suma de 28.425 personas distribuidas entre los estratos uno y dos con un porcentaje del 76 % mientras que el restante 24% corresponde al estrato tres no habiendo presencia de estratos cuatro o cinco.

En la comuna 6 se puede observar en su mayoría, personas con escasos recursos, desplazados por la violencia, condiciones físicas de las viviendas precarias, incluso gran cantidad de habitantes de calle, debido a ello se presenta inseguridad y violencia lo que establece una barrera y contribuye a la desigualdad que enfrenta la comuna, donde la problemática social es una de las más altas de Popayán, a causa del desempleo, la falta de oportunidades, la pobreza, el microtráfico de estupefacientes, pandillismo, prostitución, explotación sexual, y otros detonantes. En algunos barrios de la comuna 6, las condiciones del entorno son insalubres y de hacinamiento lo cual eleva la probabilidad de altos contagios de enfermedades, además la invasión de terrenos de conservación natural genera riesgo por inundaciones al igual que el taponamiento en la red de alcantarillados generado por el mal uso de desechos por parte de los habitantes

En el ejercicio de caracterización poblacional realizado en la comuna 6 por la secretaria de salud de Popayán dentro del programa “Popayán saludable” se logró identificar las problemáticas y las barreras en salud, tales como la calidad y disponibilidad de los suministros y servicios, unidos a las limitaciones de carácter socioeconómico, esto se pudo evidenciar en la inasistencia a controles de seguimiento de patologías por falta de tiempo, recursos para transporte, también en la falta de acceso a la atención e información de métodos anticonceptivos y programas de planificación familiar, baja adherencia a controles prenatales, además se tiene en cuenta que en Popayán se presenta alta morbilidad

relacionada con las enfermedades no transmisibles con un 67.3% afectando principalmente a la población adulta mayor en un 85,12%; con prevalencia de enfermedades cardiovasculares en un 23,58%, Hipertensión Arterial en un 7,46 % Diabetes Mellitus en un 2,87 % (ASIS; 2020). Lo anterior implica mayor consumo de los servicios de salud, probabilidad de ocurrencia de enfermedades crónicas, enfermedades del sistema cardiovascular, enfermedades de alto costo y muerte temprana, todo ello se puede asociar a los inadecuados comportamientos y hábitos de vida como la mala alimentación, la falta de actividad física, en conjunto con el bajo nivel socioeconómico y educativo.

### Planteamiento del problema



### Objetivo general

Apoyar la operacionalización del modelo de Atención basado en la estrategia de la Atención Primaria en Salud en la comuna 6 de la ciudad de Popayán

### Objetivos específicos

1. Caracterizar y sistematizar a las familias de la comuna 6 de barrios priorizados para identificar los riesgos en salud a nivel individual, familiar y comunitario
2. Identificar los determinantes sociales que afectan de manera negativa la calidad de vida de la población y los entornos que los rodean
3. Verificar el cumplimiento de la canalización de las personas a las Rutas Integrales de Atención en Salud de promoción y mantenimiento de la salud
4. Analizar el cumplimiento de las metas establecidas para la estrategia de APS
5. Acompañar las actividades para fortalecer las capacidades del talento humano en salud (Equipo APS)

### Matriz de marco lógico

	Resumen narrativo	Indicadores Objetivamente Verificables	Medios de Verificación	Supuestos
Objetivo General	Apoyar la operacionalización del modelo de Atención basado en la estrategia de la Atención Primaria	Grado de cumplimiento de los objetivos asignados y acciones derivadas	Trabajo de campo Herramienta digital de la SSM Documento	Incumplimiento de los objetivos y las acciones propuestas



	en Salud en la comuna 6 de la ciudad de Popayán		digital entregado a la SSM	
Objetivos específicos	Caracterizar y sistematizar a las familias de la comuna 6 de barrios priorizados para identificar los riesgos en salud a nivel individual, familiar y comunitario	Número de familias de los barrios priorizados de la comuna 6 caracterizadas / Número total de familias de los barrios priorizados de la comuna 6	Herramienta digital de la SSM Documento digital entregado a la SSM	Escasa participación e inseguridad por parte de la comunidad para la aplicación de la encuesta
	Identificar los determinantes sociales que afectan de manera negativa la calidad de vida de la población y los entornos que los rodean	Número de Familias con impacto negativo de los determinantes sociales / Número de Familias de los barrios priorizados de la comuna 6	Herramienta digital de la SSM - Documento digital entregado a la SSM	Datos erróneos o faltantes para hacer la correcta identificación
	Verificar el cumplimiento de la			

	canalización de las personas a las Rutas Integrales de Atención en Salud de promoción y mantenimiento de la salud	Número de personas atendidas en los centros de salud por canalización / Número de personas canalizadas	Herramienta digital de la SSM Documento digital entregado a la SSM	Escaso interés y participación de las personas canalizadas por asistir a los centros médicos a recibir la
	Analizar el cumplimiento de las metas establecidas para la estrategia de APS	Grado de cumplimiento de las metas establecidas para la estrategia de		atención
	Acompañar las actividades para fortalecer las capacidades del talento humano en salud (Equipo APS)	APS Actividades educativas realizadas / Actividades educativas planeadas Número de talento humano que asistió a las capacitaciones / Total de talento humano del equipo APS	Documento digital entregado a la SSM Documento entregado a la SSM Listado de asistencia a las actividades	Incumplimiento de las metas establecidas para la estrategia de APS  Nula participación del talento humano en las actividades de capacitación

--	--	--	--	--

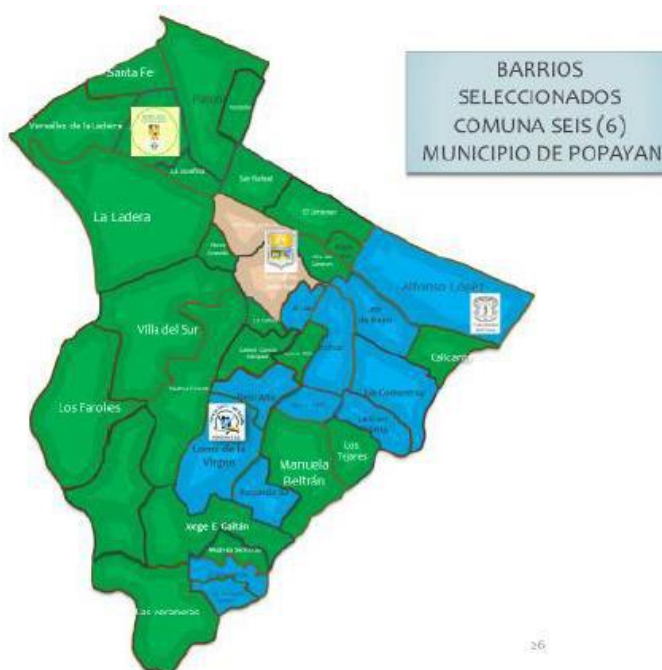
### **Abordaje metodológico**

#### **Tipo de estudio**

Partiendo de los objetivos planteados para la elaboración del presente proyecto, se realizó un estudio de tipo descriptivo cuantitativo, el cual pretende por medio de la recolección de datos; caracterizar, conocer, comprender, y describir la situación y las necesidades en salud de las familias pertenecientes a los barrios priorizados de la comuna 6 de la ciudad de Popayán.

#### **Población**

La estrategia de atención primaria en salud, se operacionalizará en la comuna seis (6) de Popayán, que cobija aproximadamente (28.425) personas, los barrios priorizados para implementar la estrategia son: Loma de la Virgen, El limonar, José Hilario López, Los Comuneros, Gran Victoria, Nuevo Japón, Alfonso López, Recuerdo Sur y a nivel rural Boquerón y barrio Plateado



Fuente: Documento de la Secretaria Municipal de Popayán (2022)

### **Tipo de muestreo**

La selección de la muestra es de tipo probabilístico, ya que se elige al azar al o los integrantes de las familias que en el momento de la aplicación de la encuesta se encuentren en casa y accedan voluntariamente a participar de la misma.

### **Criterios de inclusión**

Dentro de los criterios de inclusión para ser encuestado es fundamental ser una persona mayor de edad y vivir en los barrios priorizados de la comuna 6 anteriormente mencionados: (Loma de la Virgen, El limonar, José Hilario López, Los Comuneros, Gran Victoria, Nuevo Japón, Alfonso López, Recuerdo Sur, Sindical 1 y 2 y a nivel rural Boquerón y barro Plateado)

**Criterios de exclusión**

Dentro de los criterios de exclusión para la aplicación de la encuesta reside el ser una persona menor de edad, una persona con discapacidad cognitiva, y auditiva, o estar bajo los efectos del alcohol o sustancias psicoactivas en el momento de la realización de la encuesta.

**Equipo coordinador**

Equipo básico de atención de la ESE Popayán, y profesional gestor de salud pública de la secretaria de salud municipal.

**Técnica de recolección de datos****Instrumento**

La caracterización de las familias se realiza por medio del instrumento llamado “Ficha familiar”, es un aplicativo digital el cual incluye la caracterización socioambiental de la familia; Factores de riesgo, momentos de curso de vida, condiciones del entorno. El instrumento consta de 93 preguntas, donde aparte de la información personal se indaga sobre:

1. Víctimas de conflicto armado – hecho victimizante (14 ítems)
2. Hábitos saludables (5 ítems)
3. Riesgos psicosociales (8 ítems)
4. Salud Infantil (13 ítems)
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos (18 ítems)
6. Enfermedades no transmisibles (7 ítems)
7. Enfermedades infecciosas (2 ítems)
8. Salud oral (9 ítems)
9. Seguridad alimentaria y nutricional (5 ítems)

Además de ello, se cuenta con el formato de canalización el cual es el formato para crear el vínculo de la atención a la IPS primaria que pertenezca la persona.

### **Técnicas de análisis de la información**

El análisis de la información se presenta por medio de tablas y gráficas, donde se describen y se analizan los datos obtenidos en la aplicación del instrumento “ficha familiar”.

### **Criterios de validez y confiabilidad**

Los datos registrados son recolectados por el equipo de APS de la ESE Popayán, donde personalmente se realiza la encuesta a cada integrante de la familia

### **Resultados del ejercicio**

Dentro del ejercicio de la operacionalización del modelo de Atención en Salud ejecutado por la ESE Popayán y vigilado por la secretaria de salud municipal y dentro del plan de intervenciones colectivas (PIC) compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo, se buscó conocer e impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y las necesidades en salud de la población de la comuna 6 en los barrios priorizados

A continuación, se presentan los avances de los resultados de las encuestas realizadas a 1.600 familias con corte del 20 de diciembre de 2022 teniendo en cuenta los diferentes ítems:

El tipo de familia nos muestra que el 69.00% (N=1104) son familiares nucleares, un 14.81% (N=237) unipersonales y un 7.56% (N=121) monoparentales.

**Tabla 1. Tipo familia encuestados**

TIPO FAMILIA	CANTIDAD	%
EXTENSA	89	5.56%
MIXTA O AMPLIADA	2	0.13%
NUCLEAR	1104	69.00%
NUCLEAR MONOPARENTAL	121	7.56%
NUCLEAR UNIPERSONAL POR ADULTO MAYOR	47	2.94%
UNIPERSONAL	237	14.81%
Total	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Vínculo con cabeza de hogar

El 29.63% (N=474) de las cabezas de hogar son madres, el 26.88% (N=430) son hijos, el 13.88% (N=222) son padres y el 14.56% (N=233) son cónyuges, entre otros.

**Tabla 2. Vínculo familiar**

VINCULO FAMILIAR	CANTIDAD	%
ABUELO (A)	14	0.88%
CÓNYUGE	233	14.56%
HERMANO(A)	17	1.06%
HIJO(A)	430	26.88%
MADRE	474	29.63%
OTRO FAMILIAR	37	2.31%
OTROS MIEMBROS NO PARIENTES	138	8.63%
OTROS PARIENTES	27	1.69%
PADRASTRO	2	0.13%
PADRE	222	13.88%
SOBRINO(A)	4	0.25%
TÍO(A)	2	0.13%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

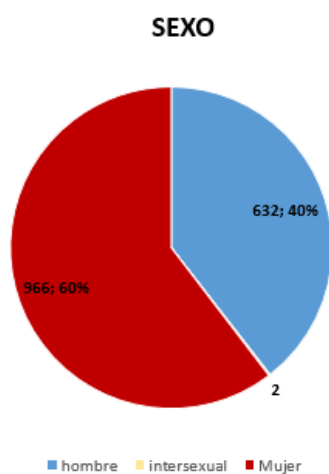
## ANÁLISIS SOCIODEMOGRÁFICO

Para el análisis socio demográfico se tuvieron en cuenta las variables de sexo, orientación sexual, grupos de edad según años, estado civil y nivel educativo.

### Sexo

Con relación al sexo del total encuestados (1.600 personas) el 60% (N=966) pertenecen al sexo femenino. Y el 40% (N=632) al sexo masculino. Únicamente un 0.2% (N=2) son intersexuales.

**Gráfica 1. Sexo encuestado**



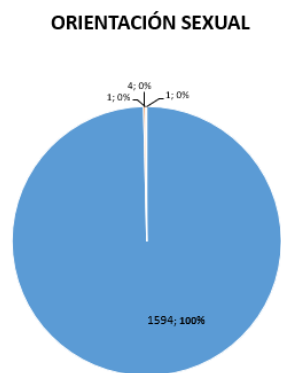
Fuente: Elaboración propia

### Orientación sexual

El 99% de los encuestados mencionan tener orientación sexual heterosexual (N=1594).

**Gráfica 2. Orientación Sexual**





Fuente: Elaboración propia

### Estado civil

El 54% (N=866) son solteros, el 22% (N=351) están en unión libre y un 16% (N=255) están casados, entre otras.

**Tabla 3. Estado civil**

ESTADO CIVIL	CANTIDAD	%
CASADO	255	16%
SEPARADO	49	3%
SOLTERO	866	54%
UNIÓN LIBRE	351	22%
VIUDO	79	5%
TOTAL	1600	100%

Fuente: Elaboración propia

### Curso de vida-edad

El 43.31% (N=693) están en la adultez (29-59 años), el 27.25% (N=436) están en la vejez, el 14.00% (N=224) en la juventud, únicamente el 4.44% (N=71) se encuentra en la primera infancia (0-5 años), entre otros.

**Tabla 4. Curso de Vida**

CURSO DE VIDA	CANTIDAD	%
Adolescencia (de 12 a 17 años)	86	5.38%
Adultez (de 29 a 59 años)	693	43.31%
Infancia (de 6 a 11 años)	90	5.63%
Juventud (de 18 a 28 años)	224	14.00%
Primera infancia (de 0 a 5 años)	71	4.44%
Vejez (de 60 y más años)	436	27.25%
Total	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Escolaridad

El 25.88% (N=414) presentan escolaridad de hasta secundaria completa, un 17.56% (N=281) primaria incompleta, un 12.75% (N=204) hasta primaria completa y un 6.69% (N=107) estudios universitarios entre otros.

**Tabla 5. Escolaridad**

ESCOLARIDAD	CANTIDAD	%
ACTUALMENTE ESTÁ ESTUDIANDO	79	4.94%
HASTA PRIMARIA COMPLETA	204	12.75%
HASTA SECUNDARIA COMPLETA	414	25.88%
NO ESCOLARIZADA	69	4.31%
PREESCOLAR	37	2.31%
PRIMARIA INCOMPLETA	281	17.56%
SECUNDARIA INCOMPLETA	186	11.63%
TÉCNICO	143	8.94%
TECNÓLOGO	40	2.50%
UNIVERSITARIO COMPLETO	107	6.69%
UNIVERSITARIO INCOMPLETO	40	2.50%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

## Ocupación

El 29.81% (N=477) son amas de casa, el 22.75% (N=352) están en trabajo formal, un 20.03% (N=323) son estudiantes y un 17.31% (N=277) están en trabajo informal, entre otros.

**Tabla 6. Ocupación**

OCUPACIÓN	CANTIDAD	%
AMA DE CASA	477	29.81%
ESTUDIANTE	323	20.03%
PENSIONADO	86	5.38%
PERSONA DESEMPLEADA	85	5.31%
PERSONA EN TRABAJO FORMAL	352	22.75%
PERSONA EN TRABAJO INFORMAL	277	17.31%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

## Grupo Étnico

El 80% (N=1280) son mestizos, el 16.44% (N=263) no registraron grupo étnico, el 2.56% (N=41) son indígenas y un 1.0% (N=16) son afrocolombianos.

**Tabla 7. Grupo étnico**

GRUPO ETNICO	CANTIDAD	%
AFROCOLOMBIANO	16	1.00%
INDÍGENA	41	2.56%
MESTIZO	1280	80.00%
NO SE IDENTIFICA	263	16.44%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

## Barrio

A la fecha del 20 de diciembre se han encuestado a 1600 familias, de las cuales el 25.13% (N=402) viven en Loma de la Virgen, representado la población más numerosa, siguiendo en un 15.69% (N=251) viven en los Comuneros, el 13.25% (N=212) en la Gran Victoria, el 5.19% (N=83) viven en el Limonar y el 10.88% (N=174) viven en el Recuerdo Sur, entre otros.

**Tabla 8. Barrio residencia**

BARRIO	CANTIDAD	%
BOQUERÓN	48	3.00%
COMUNEROS	251	15.69%
GRAN VICTORIA	212	13.25%
JOSE HILARIO LOPEZ	148	9.25%
LIMONAR	83	5.19%
LOMA DE LA VIRGEN	402	25.13%
PLATEADO	126	7.88%
RECUERDO SUR	174	10.88%
SINDICAL 1 ETAPA	59	3.69%
SINDICAL 2 ETAPA	91	5.69%
VALPARAISO	6	0.38%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

## Discapacidad

Únicamente el 4.13% (N=66) presentan algún tipo de discapacidad

**Tabla 9. Discapacidad**

DISCAPACIDAD	CANTIDAD	%
NO	1534	95.88%
SI	66	4.13%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

**Tipo de discapacidad**

Del total de discapacitados (66 personas) el 34.85% (N=23) presentan discapacidad física, el 24.24% (N=16) discapacidad visual y el 12.12% (N=8) discapacidad mental, entre otros.

**Tabla 10. Tipo discapacidad**

TIPO DE DISCAPACIDAD	CANTIDAD	%
AUDITIVA	6	9.09%
COGNITIVA O INTELLECTUAL	9	13.64%
DE LA COMUNICACIÓN O LENGUAJE	4	6.06%
FÍSICA	23	34.85%
MENTAL	8	12.12%
VISUAL	16	24.24%
TOTAL	66	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Seguimiento discapacidad

Del total de discapacitados (66 personas), al 62% (N=41) se le hace seguimiento a su discapacidad, de las personas que no presentan el seguimiento de la discapacidad se realiza el respectivo redireccionamiento y se notifica a la secretaria de salud

**Tabla 11. Seguimiento discapacidad**

SEGUIMIENTO A LA DISCAPACIDAD	CANTIDAD	%
NO	25	38%
SÍ	41	62%
TOTAL	66	100%

Fuente: Elaboración propia

### Víctima conflicto armado

El 95.50% del total de encuestados manifiestan no haber sido víctimas del conflicto armado pero el 3.06% (N=49) manifestaron haber sido desplazados forzadamente, mientras que el 1.06% (N=17) fueron víctimas de amenazas

**Tabla 12. Víctimas conflicto armado**

VICTIMAS CONFLICTO ARMADO	CANTIDAD	%
ACTO TERRORISTA	1	0.06%
AMENAZA	17	1.06%
DESPLAZAMIENTO FORZADO	49	3.06%
HOMICIDIO	4	0.25%
NO APLICA	1528	95.50%
SECUESTRO	1	0.06%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Afiliación EAPB

Del total de los encuestados, Nueva EPS presenta el mayor número de afiliados con un 25.50% (N=408) el 19.63% Emssanar (N=314), seguida de Asmet Salud con un 18.56% (N=297) y Sanitas con un 17.25% (N=276)

**Tabla 13. Afiliación EAPB**

EAPB	CANTIDAD	%
AIC	127	7.94%
ASMET SALUD	297	18.56%
COMPENSAR	7	0.44%
COOSALUD	30	1.88%
COSMITEC	40	2.50%
EMSSANAR	314	19.63%
NINGUNA	16	1.00%
NUEVA EPS	408	25.50%
S.O.S	31	1.94%
SALUD TOTAL	2	0.13%
SANIDAD FUERZAS MILITARES	14	0.88%
SANIDAD POLICIAL	18	1.13%
SANITAS	276	17.25%
SURA	16	1.00%
UNICAUCA	4	0.25%
TOTAL GENERAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Tipo de afiliación

El 67.88% (N=1086) se encuentran afiliados al régimen subsidiado, un 28.69% (N=459) al régimen contributivo y un 1.63% (N=26) al régimen especial. El 1.75% (N=28) no se encuentra afiliada a ninguna EPS, a estas 28 personas se canalizan a servicio social de la alcaldía para que sean visitadas por el SISBEN respectivamente

**Tabla 14. Tipo afiliación**

TIPO DE AFILIACIÓN	CANTIDAD	%
CONTRIBUTIVO	459	28.69%
IDENTIFICADO NO ASEGURADO	1	0.06%
NINGUNA	28	1.75%
RÉGIMEN ESPECIAL	26	1.63%
SUBSIDIADO	1086	67.88%
TOTAL GENERAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Estilos de vida saludable

Se indagó acerca de los estilos de vida de las personas, generar conciencia en la importancia de tener una buena alimentación como el realizar actividad física y mitigar con aquellas acciones que generan un riesgo para la salud, los resultados fueron los siguientes:

#### Actividad Física

Del total de encuestados el 59% (N=944) Realizan actividad física, mientras que el 41% (N=656) No realizan, algunas de estas personas presentan discapacidad física, otras son menores de 1 año, otras personas mencionan no realizar por falta de tiempo, falta de espacios para realizar o “pereza”

**Tabla 15. Actividad física**

REALIZA ACTIVIDAD FISICA	CANTIDAD	%
NO	656	41.00%
SÍ	944	59.00%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia



### Tipo de actividad física

El 38.44% (N=615) salen a caminar mínimo 20 minutos, el 2.81%(N=45) Salen a montar bicicleta como deporte y de algunos es su transporte diario, el 5.06% (N=81) Salen a trotar, finalmente el 12.94% (N=207) realizan otras actividades tales como: ir al gimnasio, voleibol, baloncesto, patinaje, saltar la cuerda, natación, pole dance, entre otras.

**Tabla 16. Tipo actividad física**

TIPO DE ACTIVIDAD FISICA	CANTIDAD	%
CAMINAR	615	38.44%
MONTAR BICICLETA	45	2.81%
NO SE REALIZA ACTIVIDAD FISICA	652	40.75%
OTRAS	207	12.94%
TROTAR	81	5.06%
TOTAL GENERAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Frecuencia de actividad física

El 34.44% (N=551) hacen ejercicio de 1-3 veces por semana, un 9.81% (N=157) hacen ejercicio de 3-5 veces por semana, el 1.63% (N=26) Realizan ejercicio 6 veces a la semana y el restante 13.31%(N=213) realizan ejercicio todos los días

**Tabla 17. Frecuencia actividad**

FRECUENCIA	CANTIDAD	%
1 A 3 VECES POR SEMANA	551	34.44%
3 A 5 VECES POR SEMANA	157	9.81%
6 VECES POR SEMANA	26	1.63%
NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA	653	40.81%
TODOS LOS DIAS	213	13.31%
TOTAL GENERAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Consumo de cigarrillo

Únicamente el 0.75% (N=12) manifestaron ser consumidores de cigarrillo

**Tabla 18. Consumo cigarrillo**

FUMADOR	CANTIDAD	%
NO	1588	99.25%
SI	12	0.75%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Alteraciones visuales

Únicamente, el 4.25% (N=68) presentan alguna alteración visual, y la mayoría de personas usan gafas con formula medica

**Tabla 18. Alteraciones visuales**

ALTERACIÓN EN LA SALUD VISUAL	CANTIDAD	%
NO	1532	95.75%
SI	68	4.25%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Alteraciones auditivas

El 2.5% (N=32) presentan alguna clase de alteración auditiva

**Tabla 19. Alteraciones auditivas**

ALTERACIÓN EN LA SALUD AUDITIVA	CANTIDAD	%
NO	1568	97.5%
SI	32	2.5%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Alteraciones comunicación

El 0.63% (N=10) presentan alguna clase de alteración en la comunicación

**Tabla 20. Alteraciones comunicación**

ALTERACION EN LA COMUNICACIÓN Y HABLA	CANTIDAD	%
NO	1590	99.38%
SI	10	0.63%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

## Salud Oral

Es importante generar buenos hábitos en las personas en relación a la salud oral, porque muchas personas hacen uso únicamente del cepillo dental, sin incluir en su rutina la ceda dental que es de vital importancia, a continuación, los resultados:

### Uso de elementos de salud oral

Del total de quienes usan elementos de higiene oral (1600), el 50.81% (N=813) manifestaron usar solamente el cepillo dental y el 25.19% (N=403) ceda dental y únicamente el 19.38% (N=310) Manifiestan hacer uso del cepillo, la ceda dental y enjuague bucal.

**Tabla 19. Uso elementos higiene oral**

USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL	CANTIDAD	%
CEPILLO DENTAL	813	50.81%
CEPILLO DENTAL, CEDA DENTAL	403	25.19%
CEPILLO DENTAL, CEDA DENTAL, ENJUAGUE BUCAL	310	19.38%
CEPILLO DENTAL, ENJUAGUE BUCAL	74	4.63%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Frecuencia del cepillado

El 77.81% (N=1245) se cepillan los dientes tres veces al día mientras que el 17.94% (N=287) lo hacen dos veces al día y pequeña parte de la población 4.25% (N=68) lo hace una vez al día

**Tabla 21. Frecuencia del cepillado**

FRECUENCIA DE CEPILLADO	CANTIDAD	%
DOS VECES AL DÍA	287	17.94%
TRES VECES AL DÍA	1245	77.81%
UNA VEZ AL DÍA	68	4.25%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### **Riesgos Psicosociales**

Dentro de este ítem es preocupante el alto número de personas que manifiestan tener conflictos entre familiares, hijos y conyugues, al igual que las personas que tienen riesgo de padecer algún trastorno mental y del comportamiento, algunas personas manifiestan que el entorno que los rodea afecta su salud mental; temas como la inseguridad, las deudas, el trabajo, los preocupa constantemente. Del total de encuestados que manifestaron tener riesgos psicosociales (1122 personas) el 18.19% (N=291) tienen conflictos con otros familiares, el 19.31% (N=309) tienen conflictos conyugales, el 15.63% (N=250) tienen Trastornos Mentales y del Comportamiento y un 7.94% (N=127) conflictos con padres, entre otros

**Tabla 22. Riesgos psicosociales**

RIESGOS PSICOSOCIALES	CANTIDAD	%
CONFLICTO CON OTROS FAMILIARES	291	18.19%
CONFLICTOS CON PADRES	127	7.94%
CONFLICTOS CONYUGALES	309	19.31%
CONFLICTOS ENTRE FAMILIA	3	0.19%
CONFLICTOS ENTRE HERMANOS	3	0.19%
CONFLICTOS ENTRE PADRES E HIJOS	3	0.19%
CONSUMO DE ALCOHOL	23	1.44%
DELINCUENCIA	9	0.56%
DESERCIÓN ESCOLAR	21	1.31%
NO APLICA	478	29.88%
RIESGO DE EMBARAZO ADOLESCENTE	15	0.94%
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	250	15.63%
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO POR CONSUMO DE SPA	5	0.31%
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL U OTROS	63	3.94%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Diagnósticos

Se indagó sobre los diagnósticos médicos que tiene la población y se encontró:

#### Enfermedades no transmisibles

Del total de encuestados el 10.25% (N=164) son personas con diagnóstico de Hipertensión arterial, 1.44% (N=23) están diagnosticados con diabetes mellitus y un 0.88% (N=14) sufren de obesidad, entre otras. De las personas diagnosticadas con Hipertensión Arterial todas mencionan estar con los medicamentos respectivos, pero algunos les hacían falta ir a control así que se hizo la debida canalización a su IPS primaria para recibir la atención

**Tabla 24. Enfermedades no transmisibles**

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CANTIDAD	%
NO APLICA	1380	86.25%
PERSONA CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER	8	0.50%
PERSONA CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS	23	1.44%
PERSONA CON DIAGNÓSTICO DE EPOC	3	0.19%
PERSONA CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	164	10.25%
PERSONA CON DIAGNÓSTICO DE OBESIDAD	14	0.88%
PERSONA CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA	2	0.13%
SIN TRATAMIENTO PARA ESAS ENFERMEDADES O PATOLOGÍA NO CONTROLADA	6	0.38%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### **Enfermedades infecciosas**

Únicamente dos personas manifestaron ser tosedor crónico por más de 14 días y haber viajado a zonas endémicas , se hizo la respectiva canalización y notificación

**Tabla 26. Enfermedades infecciosas**

EFERMEDEADES INFECCIOSAS	CANTIDAD	%
NO APLICA	1598	99.88%
PERSONA QUE HA VIAJADO EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS A ZONAS ENDÉMICAS CON SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA A ETV SIN TRATAMIENTO.	2	0.13%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Servicios de salud

#### Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos

Del total de encuestados, el 45.45% (N=380) mujeres se han realizado citología en los 2 últimos años y un 35.53% (N=297) se han realizado la mamografía en los últimos 5 años, el 16.15%(N=135) Actualmente utilizan un método de planificación, entre otras.



**Tabla 27. Servicios Sexualidad**

SALUD SEXUAL	CANTIDAD	%
Adolescente en o con antecedentes de embarazo	3	0.36%
Gestante sin Atención Ruta Materno Perinatal	1	0.12%
Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	2	0.24%
Antecedente de cirugía ginecológica.	10	1.20%
Uso de método de planificación	135	16.15%
Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	1	0.12%
Mamografía en los últimos 5 años	297	35.53%
Citología vaginal en 2 últimos años	380	45.45%
Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	7	0.84%
	836	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Salud oral

En esta variable se registraron 1600 observaciones, de las cuales el 11.19% (N=179) presentan ausencias dentales, mientras que el 30.75% (N=492) recibieron atención odontológica en los últimos 6 meses, un 20.94% (N=335) se realizan limpieza dental profesional cada 6 meses y un 10.56% (N=169) manifiestan no tener acceso al servicio de salud oral, entre otros. Se les realiza la respectiva canalización al servicio de Odontología a las personas que lo requieren.

**Tabla 29. Servicios salud oral**

SALUD ORAL	CANTIDAD	%
ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES	492	30.75%
AUSENCIAS DENTALES	179	11.19%
LIMPIEZA DENTAL PROFESIONAL CADA 6 MESES	335	20.94%
NO ACCESO AL SERVICIO DE SALUD ORAL	169	10.56%
NO APLICA	425	26.56%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### **Salud infantil**

Únicamente se registraron 32 niños con novedades relacionadas con salud infantil como lo son: Chequeo odontológico en 6 últimos meses en el 16 niños, Menor de 5 años sin control de crecimiento 8 niños, Se encontró un menor con problema nutricionales para la edad, y 4 niños sin el esquema de vacunación completa para la edad, lo cual se hizo la respectiva canalización a su IPS primaria.

**Tabla 31. Salud infantil**

SALUD INFANTIL	CANTIDAD	%
CHEQUEO ODONTOLÓGICO EN 6 ÚLTIMOS MESES	19	1.19%
MENOR DE 5 AÑOS CON PROBLEMAS NUTRICIONALES SEGÚN PERIMETRO BRAQUIAL, MENOR DE 5 AÑOS CON PROBLEMAS DE DESNUTRICIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN 2350 DEL 2020	1	0.06%
MENOR DE 5 AÑOS SIN CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL ÚLTIMO AÑO	8	0.50%
NIÑO/NIÑA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO PARA LA EDAD	1	0.06%
NIÑO/NIÑA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO PARA LA EDAD, CHEQUEO ODONTOLÓGICO EN 6 ÚLTIMOS MESES	2	0.13%
NIÑO/NIÑA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO PARA LA EDAD, MENOR DE 5 AÑOS SIN CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL ÚLTIMO AÑO	1	.06%
NO APLICA	1568	98.00%
GRAND TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Canalización Atención Primaria en Salud

#### Se canaliza paciente

Del total de encuestados únicamente el 29.5% (N=616) fueron canalizados a servicios de atención primaria de salud (APS)

**Tabla 32. Canalización**

SE CANALIZA AL PACIENTE	CANTIDAD	%
NO	984	61.5%
SÍ	616	29.5%
GRAND TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

### Servicios canalización

Del total de personas canalizadas, el 24.31% (N=389) Fueron canalizadas al servicio de prevención y detección temprana solamente, el 6.25% (N=100) fueron canalizadas al servicio de medicina general únicamente, el 6% (N=96) fueron canalizadas al servicio de medicina general, y PyDTE, entre otras.

**Tabla 33. Servicios canalización**

SERVICIO DE CANALIZACIÓN	Cantidad	%
Medico General	100	6.25%
Medico General, PyDTE	96	6.00%
Medico General, PyDTE, Servicio Social	1	0.06%
No Aplica	984	61.50%
PyDTE	389	24.31%
PyDTE, Servicio Social	1	0.06%
Servicio Social	29	1.81%
Grand Total	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

## Servicios PyDTE

Del total de encuestados el 5.81% (N=93) tuvieron control de Adultez 29-59, mientras que el 2.94% (N=47) tuvieron control de vejez y el 2.5% (40) control de juventud 18-28.

**Tabla 34. Servicios PYDTE**

SERVICIOS PVDT CANALIZADOS	Cantidad	%
CITOLOGIAS MUJERES 25-65	49	3.06%
CONTROL DE ADOLESCENTE 12-17	25	1.56%
CONTROL DE ADULTEZ 29-59	93	5.81%
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 0-11	21	1.31%
CONTROL DE JUVENTUD 18-28	40	2.50%
CONTROL DE VEJEZ	47	2.94%
NO APLICA	1304	81.50%
PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRE 14-79	1	0.06%
PLANIFICACIÓN FAMILIAR MUJER 14-49	14	0.88%
VACUNACIÓN MENOR 5 AÑOS	3	0.19%
VACUNACIÓN MUJERES 12-17	3	0.19%
TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

## IPS DE REMISIÓN

El 17.75% (N=284) se canaliza para que reciban la atención en la ESE Popayán Casa Rosada, atendiendo al mayor número de encuestados, y demás personas se canalizan para que reciban la atención en sus respectiva IPS primaria como lo muestra la tabla

**Tabla 37. IPS encuestados**

IPS DONDE SE REMITE	CANTIDAD	%
ASMET SALUD	6	0.38%
BIOS	42	2.63%
CENTRO DE SALUD ALFONSO LÓPEZ	3	0.19%
CENTRO DE SALUD LOMA DE LA VIRGEN	5	0.31%
CENTRO MEDICO SANITAS	61	3.81%
CIAEPE	18	1.13%
COOSALUD	4	0.25%
COSMITEC	10	0.63%
EMSSANAR	3	0.19%
ESE HOSPITAL MARIA OCCIDENTE	1	0.06%
ESE HOSPITAL TORIBIO MAYA	3	0.19%
ESE POPAYAN CASA ROSADA	284	17.75%
ESE POPAYAN LOMA DE LA VIRGEN	66	4.13%
ESE POPAYAN LOS SAUCES	5	0.31%
GECENCRO	9	0.56%
HORISOES	2	0.13%
IPS MINGA	14	0.88%
IPS NUEVA	54	3.38%
IPS SANIDAD MILITAR	1	0.06%
IPS SANTA GRACIA	11	0.69%
NO APLICA	986	61.63%
SANIDAD POLICIAL	5	0.31%
SECRETARIA DE SALUD	6	0.38%
SURA	1	0.06%
GRAND TOTAL	1600	100.00%

Fuente: Elaboración propia

## Conclusiones

1. Las jornadas de capacitación que se realizaron al personal de salud que hizo parte del equipo de Atención Primaria en Salud, fue de gran importancia ya que por medio de estas capacitaciones adquirieron y reforzaron el conocimiento, las herramientas, las habilidades y las actitudes para el papel que desempeñaron en campo.
2. La herramienta utilizada para el ejercicio de caracterización fue de gran ayuda para conocer algunas características sociodemográficas, riesgos y necesidades en salud de la población de los barrios priorizados de la comuna 6, por medio de la herramienta pudimos identificar los determinantes sociales que impactan de manera negativa a las familias y poder mitigar los riesgos en salud que se están presentando.
3. La canalización al servicio de salud se hace efectiva si hay una sensibilización de la importancia del estado de salud a las personas, si se realiza una gestión oportuna, y una coordinación y participación por parte de las Entidades Administrativas de Planes de Beneficios (EAPB), se pudo analizar que la mayor parte de la población en un 25% están afiliados a Nueva Eps, y un 19% a Emssanar, seguido de Asmet Salud en un 18% y sanitas representando el 17% son las EAPB con más afiliados de la comuna 6 según los avances de caracterización, y el resto de la población perteneces a demás EAPB en menor porcentaje, es por ello que las EPS de acuerdo a la resolución 3280 de 2018, deben orientar e implementar intervenciones poblacionales de acuerdo a las características específicas de la población.

4. Dar una buena educación; clara y concisa a las familias durante la visita de caracterización, permite sensibilizar a las personas y generar cambios en sus hábitos, y actitudes frente a su salud
5. La estrategia basada en un modelo de atención primaria en salud que se ejecuta en el municipio debe ser continuo, vigilado y controlado por la gestión de salud publica de acuerdo a lo establecido en la resolución 518, se haga un correcto monitorio para que existan avances notorios y la población goce de un mayor beneficio de salud
6. Resulta notorio el elevado numero de personas con riesgo psicosocial, viéndose afectadas por las relaciones conyugales, familiares y la salud mental, para ello se redirecciona a estas personas a los centros de escucha presentes en la comuna 6, el proceso debe ser continuo y controlado.



## Recomendaciones

1. Para llevar a cabo una estrategia de atención primaria en salud en la comunidad es importante realizar jornadas de socialización y sensibilización previo al trabajo de campo, de esta manera habrá mayor participación comunitaria y una gestión eficaz
2. Diseñar, reorganizar e incorporar las estrategias para sensibilizar e incentivar la participación de la comunidad en los diferentes barrios, ya sea por medio de: perifoneo, afiches, la voz a voz, en puntos estratégicos, como lo son las tiendas de los barrios, o espacios públicos como el parque, y en los postes
3. Elaborar o replantear un plan de acción para determinar objetivos, planificar acciones, evaluar el cumplimiento de las tareas al finalizar un barrio, y analizar oportunidades de mejora, hacer un seguimiento continuo y verificar la calidad de los datos
4. Realizar reuniones donde se evalué al equipo de trabajo, las experiencias en trabajo en campo, para mantener una escucha y comunicación activa, y afianzar el clima laboral
5. Articular a diferentes actores para poder dinamizar los avances de estrategia de Atención Primaria en Salud, por ejemplo; Articulación con estudiantes del programa de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad del Cauca para el proceso de canalización
6. Realizar seguimiento periódico con las personas canalizadas para verificar la atención en salud requerida

## Anexos

## Instrumento en físico

TIPO DE FAMILIA	EXTENSA		MIXTA O AMPLIADA				
	NUCLEAR		NUCLEAR MONOPARENTAL				
	NUCLEAR UNIPERSONAL POR ADULTO MAYOR		UNIPERSONAL				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS							
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REGISTRO CIVIL		TARJETA DE IDENTIDAD				
	CEDULA DE CIUDADANIA		CEDULA DE EXTRAJERIA				
	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA		SALVOCONDUCTO ASILADO O REFUGIADO				
	PASAPORTE		NIUP				
	ADULTO SIN IDENTIFICACIÓN		MENOR SIN IDENTIFICACIÓN				
	NACIDO VIVO		OTRO/CUAL				
FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CURSO DE VIDA				
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DEL HOGAR	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Padre</li> <li><input type="radio"/> Madre</li> <li><input type="radio"/> Conyuge</li> <li><input type="radio"/> Padrastro</li> <li><input type="radio"/> Madrastra</li> <li><input type="radio"/> Abuelo (a)</li> <li><input type="radio"/> Tio(a)</li> <li><input type="radio"/> Hermano(a)</li> <li><input type="radio"/> Hijo(a)</li> <li><input type="radio"/> Sobrino(a)</li> <li><input type="radio"/> Otro Familiar</li> <li><input type="radio"/> Otros parientes</li> <li><input type="radio"/> Otros miembros no parientes</li> </ul>			Primera infancia (de 0 a 5 años)			
				Infancia (de 6 a 11 años)			
				Adolescencia (de 12 a 17 años)			
				Juventud (de 18 a 28 años)			
				Adulthood (de 29 a 59 años)			
Vejez (de 60 y más años)							
SEXO	Mujer	hombre	intersexual	Estado civil	Soltero	Casado	viudo
					separado	Unión libre	otro
GENERO	Lesbiana	Gay	Transexual	Bisexual	Intersexual	Queer o sin etiquetas	otros
Ocupación	Persona en Trabajo Formal Pensionado	Persona en Trabajo Informal	Persona Desempleada	Arma de casa	GRUPO ETNICO		
					INDIGENA PUEBLO	AFROCOLOMBIANO	ROM-GINTANO

				PALENQUERO	RAIZAL	INDÍGENA	
Discapacidad	Seguimiento a la discapacidad			TIPO DE DISCAPACIDAD	Física	De la Comunicación o Lenguaje	Cognitiva ó intelectual
	SI				Auditiva	Mental	Ninguna
	NO				Visual		
ESCOLARIDAD	No escolarizada			Actualmente está estudiando			
	Hasta Primaria completa			secundaria incompleta			
	Hasta Secundaria Completa			Técnico			
	Primaria incompleta			Tecnólogo			
	Universitario			Otro			
EAPB							
TIPO DE AFILIACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Contributivo</li> <li><input type="radio"/> Subsidiado</li> <li><input type="radio"/> Régimen especial</li> <li><input type="radio"/> No identificado no asegurado</li> <li><input type="radio"/> Identificado no asegurado</li> </ul>						
VICTIMAS CONFLICTO ARMADO - HECHO VICTIMIZANTE				HABITOS SALUDABLES			
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Abandono o despojo forzado de tierras</li> <li><input type="radio"/> Desplazamiento forzado</li> <li><input type="radio"/> Acto terrorista</li> <li><input type="radio"/> Amenaza</li> <li><input type="radio"/> Atentado</li> <li><input type="radio"/> Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armados</li> <li><input type="radio"/> Desaparición forzada</li> <li><input type="radio"/> Desplazamiento forzado</li> <li><input type="radio"/> Homicidio</li> <li><input type="radio"/> Masacre</li> <li><input type="radio"/> Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado</li> <li><input type="radio"/> Secuestro</li> <li><input type="radio"/> Tortura</li> <li><input type="radio"/> Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados</li> </ul>				Realiza Actividad Física <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO Frecuencia con que realiza actividad física <input type="radio"/> Todos los Días <input type="radio"/> Frecuencia Actividad Física TIPO ACTIVIDAD <input type="radio"/> Caminar <input type="radio"/> Trotar <input type="radio"/> Montar Bicicleta <input type="radio"/> Otro SALUD VISIO-AUDI-COMUNICATIVA <input type="radio"/> Persona con alteración en habla <input type="radio"/> Persona con alteración en audición <input type="radio"/> Persona con alteración en visión Fumador <input type="radio"/> Si			

	No
<b>RIESGOS SICOSOCIALES</b>	<b>SALUD INFANTIL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>o Conflictos Conyugales</li> <li>o Conflictos entre padres e hijos</li> <li>o Conflictos entre hermanos</li> <li>o Conflictos entre Familia</li> <li>o Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros</li> <li>o Trastornos Mentales y del Comportamiento</li> <li>o Conducta Suicida</li> <li>o Consumo de Alcohol o Psicoactivos sin tratamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Niño/niña con esquema de vacunación incompleto para la edad</li> <li>o Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año</li> <li>o Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento</li> <li>o Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento</li> <li>o Menores de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa</li> <li>o Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial</li> <li>o Menor de 5 años con problemas de desnutrición según resolución 2350 del 2020</li> <li>o Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad</li> <li>o Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva</li> <li>o Menor de un año con Bajo Peso al Nacer sin intervención</li> <li>o Niño/Niña con signos de peligro de muerte</li> <li>o Niño/niña en condiciones de explotación no dignas</li> <li>o Chequeo odontológico en 6 últimos meses</li> </ul>
<b>SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y RERPRODUCTIVOS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>o Citología vaginal en 2 últimos años (Mujer de 21 a 64 años)</li> <li>o Mamografía en 5 últimos años (Mujer de 50 y más años)</li> <li>o Uso de método de planificación</li> <li>o Adolescente en o con antecedente de embarazo</li> <li>o Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.</li> <li>o Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematuréz.</li> <li>o Antecedente de cirugía ginecológica.</li> <li>o Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.</li> <li>o Multiparidad (5 o más partos)</li> <li>o Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.</li> <li>o Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).</li> <li>o Antecedente de Embarazo múltiple</li> <li>o Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad</li> <li>o Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio. Gestante Sin Atención Ruta Materno Perinatal</li> </ul>
<b>ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES</b>	<b>ENFERMEADES INFECCIOSAS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>o Persona con Diagnóstico de Obesidad</li> <li>o Persona con Diagnóstico de Hipertensión Arterial</li> <li>o Persona con Diagnóstico de Diabetes Mellitus</li> <li>o Persona con Enfermedad Renal Crónica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Tosedor crónico por más de 14 días</li> <li>o Persona que ha viajado en los últimos 15 días a zonas endémicas con sintomatología asociada a ETV sin tratamiento.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>o Persona con Diagnóstico de EPOC</li> <li>o Persona con Diagnóstico de Cáncer</li> <li>o Sin Tratamiento para esas Enfermedades o Patología no Controlada</li> </ul>	
<b>SALUD ORAL</b>	<b>SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>o Ausencias dentales</li> <li>o Limpieza dental profesional cada 6 meses</li> <li>o Atención odontológica en los últimos 6 meses</li> <li>o No Acceso al Servicio de Salud Oral</li> <li><b>Uso Elemento de higiene oral</b></li> <li>o Cepillo Dental</li> <li>o Ceda Dental</li> <li><b>Frecuencia Cepillado</b></li> <li>o Una Vez al Día</li> <li>o Dos Veces al Día</li> <li>o Tres Veces al Día</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de delgadez</li> <li>o Niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.</li> <li>o Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.</li> <li>o Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional</li> <li>o Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.</li> </ul>

## Formato de canalización

 <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E POPAYÁN</b> <b>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS</b> <b>ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD</b>			
<b>FORMATO DE CANALIZACION</b>			
FECHA: ___ de ___ del 2022			
Usuario _____ D.I : _____ perteneciente a la comuna 6 del municipio de Popayán en el barrio _____ afiliado a la EPS _____ con su IPS Primaria en _____ se canaliza para el servicio de: Medicina general _____ PyDt _____ Servicio social _____ para la especialidad de _____. <b>Ciclo de vida:</b> -Primera infancia (0-6años) ( <input type="checkbox"/> ) -Infancia (6-11años) ( <input type="checkbox"/> ) -Adolescencia (12-18años) ( <input type="checkbox"/> ) - Juventud(19-28años) ( <input type="checkbox"/> ) -Adultez(29-59años) ( <input type="checkbox"/> ) -Vejez(60+) ( <input type="checkbox"/> ) <b>Mujer Gestante:</b> SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ) <b>MOTIVO DE CANALIZACION:</b>          <div style="text-align: center;">Firma: _____</div>			

## Lanzamiento de la propuesta



**Lanzamiento de la estrategia**  
**Atención Primaria en Salud**  
 Comuna 6 - Popayán

AUDITORIO I.E. NORMAL SUPERIOR
8 am - 12 m
9  
**MIÉRCOLES**  
**NOVIEMBRE**










Fuente: Imagen – elaboración propia





## En la comuna 6 de Popayán se hizo el lanzamiento de la Estrategia Atención Primaria en Salud APS

Fuente: Periódico virtual – meridiano regional : <https://meridiano regional.com/en-la-comuna-6-de-popayan-se-hizo-el-lanzamiento-de-la-estrategia-atencion-primaria-en-salud-aps/>

# Trabajo de campo








# Jornada de capacitaciones



## Lista de asistencia a capacitación de Habilidades Blandas equipo APS

 <b>Creo en POPAYÁN</b> <small>INSTITUTO DE SALUD</small>		ESE POPAYÁN - ALCALDÍA DE POPAYÁN PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2022 - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 20221800021277 de 2022 LISTADO ASISTENCIA COMUNIDAD						 		
ACTIVIDAD: <u>Capacitación Habilidades Blandas</u>				LUGAR: <u>ESE Popayán</u>				FECHA:		
<u>08-11-22</u>										
N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	OCCUPACIÓN	ETNIA	TIPO DE AFILIACIÓN	EPS	GRUPO POBLACIONAL	DIRECCIÓN / TELÉFONO	FIRMA / HUELLA
13	Ofir Gómez	106381059	31	AUX. Enf.			ASIST. NEPS		Timbo Sotara	Ofir
14	Joheth Goarrero	1085662028	30	AUX. Enf.			NEPS		Clara 4128	J. Goarrero
15	Alejandra Pabón	1061779525	27	Enfermera		X	Enfermer		Amilo Torres	Alejandra Pabón
16	Laura Isabel Pinón	1115185636	33	Psicóloga		X	Nueva EPS		Perlene Latorre	Laura Pinón
17	Nicole Escobar	1002958761	21	AUX. Enf.			Organiz		Popayán	Nicole Escobar
18	Luz Yareth Conzales	1061749982	30	Psicóloga			Enseñan			Luz Yareth
19										
20										

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Mano Camila Osorio  
JSM

## Cronograma

Octubre 2022						
Do.	Lu.	Ma.	Mi.	Ju.	Vi.	Sá.
16	17	18	19	20	21	22
		Inducción a la practica formativa - SSM	Asistencia a: Socialización boletín epidemiologico- TBC	Revisión de documento APS	Revisión de articulos APS	
23	24	25	26	27	28	29
	Reunión ESE Popayan equipo APS	Reunión Planeación APS- PIC	Reunión con equipo de la SSM y ESE Popayan	Reunión socialización de la herramienta, aplicativo	Socialización RIAS, MP, CCVYM	
30	31					
	Planeacion proyecto					

## Noviembre 2022

Do.	Lu.	Ma.	Mi.	Ju.	Vi.	Sá.
		1 Elaboración de material para la feria de salud	2 Elaboración de material para la feria de salud	3 Feria de la salud	4 Avance proyecto	5
6	7 FESTIVO	8 Capacitación - Fortalecimiento Habilidades Blandas	9 Lanzamiento de la estrategia APS comuna 6	10 Reunión con ASMET SALUD - APS	11 Seminario Taller- Atención primaria en salud	12
13	14 FESTIVO	15 Avance documentacion APS	16 Reunión planeación IV Mesa Intersectorial de S.P	17 Elaboración de certificados para la IV Mesa SP	18 Reunión lideres comunitarios - Loma de la virgen	19
20	21 Asistencia Socialización nuevo servicio de cuidado intercultural	22 Caracterización familiar en el barrio Loma de la Virgen	23 IV Mesa intersectorial de salud pública	24 Caracterización familia en el barrio Loma de la Virgen	25 Avance proyecto. Ficha Familiar	26

Noviembre 2022

Do.	Lu.	Ma.	Mi.	Ju.	Vi.	Sá.
27	28	29	30			
	Cargue de información - Canalización Comunidad Loma de la virgin	Realización del video SST	Cargue de información -- Canalización - Comunidad Loma de la virgin			

Diciembre 2022

Do.	Lu.	Ma.	Mi.	Ju.	Vi.	Sá.
				1	2	
				Carcate rización familiar los comuneros	Cargue de informacìon - Canalización - Comunidad Los comuneros	

Diciembre 2022						
No.	Lu.	Ma.	Mi.	Ju.	Vi.	Á.
	5	6	7	8	9	10
	Cargue de información al aplicativo	Cargue de información al aplicativo	Integración y realización actividades seguridad y salud en el trabajo SSM	FESTIVO	Caracterización recuerdo sur	
1	12	13	14	15	16	17
	Caracterización barrioplateado	Cargue de información al aplicativo	Cargue de información al aplicativo	Cargue y analisis de información al aplicativo	Cargue y analisis de información al aplicativo	
8	19	20	21	22	23	24
	Cargue y analisis de información al aplicativo	Elaboración del proyecto y analisis de la información recopilada	Elaboración del proyecto y analisis de la información recopilada	Elaboración del proyecto y analisis de la información recopilada	Sustentación del avance de la estrategia APS – Comuna 6	

## Referencias bibliográficas

- Rivera, L. M. (2013). *Fundación Universitaria de Popayán*. Obtenido de <http://unividafulp.edu.co/repositorio/files/original/a02a2866b2d152a0b874ba5629439b3b.pdf>
- Salud, M. d. (s.f.). *Ministerio de Salud*. Obtenido de Ministerio de Salud : <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Atencion-primaria-en-salud.aspx>
- Zemanate, J. A. (2021). *Universidad del Cauca*. Obtenido de <http://repositorio.unicauca.edu.co:8080/bitstream/handle/123456789/3534/Caracterizaci%C3%B3n%20socio%20demogr%C3%A1fica%20para%20la%20gesti%C3%B3n%20en%20salud%20en%20la%20comuna%20seis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>