

PROPUESTA PARA INTERVENIR EL PROBLEMA EN SALUD PUBLICA EN
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS POR ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN LA
COMUNIDAD WOUNAAN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÒ

Jaqueline Sánchez Ortiz
Jensy Lorena Portilla Jurado
Andrea del Pilar Rivera Flórez
Edna Piedad González
Lesvi Gimena Chasqui

Grupo: 7

Tutor:

Yamaru salcedo Cañizares

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE TECNOLOGIA EN REGENCIA EN FARMACIA
DIPLOMADO DE PROFUNDIZACIÒN EN FUNDAMENTOS DE SALUD PUBLICA

Zona sur, 26 mayo de 2020

Tabla de contenido

Introducción	5
Objetivos.....	6
Contexto del departamento	8
Problema de salud	10
Detalle de la población	11
Actores que intervienen en el desarrollo de la propuesta de intervención.	16
Propuesta de intervención y actividad de intervención	21
Herramienta de caracterización.....	25
Modelo de prestación de servicios	26
Indicadores.....	28
Resultados Esperados	37
Conclusiones	40
Referencias.....	41

Tabla de ilustraciones

Ilustración 1 mapa del departamento del choco	8
Ilustración 2 Ubicaciòn de las comunidades indígenas de Istmina chocó	11

Tabla de tablas

Tabla 1 Tasa de ataque de enfermedad diarreica aguda(INS,2018)	13
Tabla 2 características clínicas y sociodemográficas de los casos de la enfermedad (INS,2018)	14
Tabla 3 Curva epidémica de enfermedad diarreica aguda en grupos de edades(INS,2018)	14
Tabla 4 Curva epidémica de enfermedad diarreica aguda por comunidad (INS,2018)	15

Introducción

Chocó, es uno de los treinta y dos departamentos que forman la República de Colombia. Está localizado en el noroeste del país, en la región del Pacífico colombiano. Comprende las selvas del Darién y las cuencas de los ríos Atrato y San Juan. Su capital es Quibdó.

Es el único departamento de Colombia con costas en los océanos Pacífico y Atlántico y único limítrofe con Panamá; comprende la mitad del litoral nacional en el océano Pacífico: la extensión del país, conformado por 30 Municipios distribuidos en cinco regiones, denominadas: Atrato, San Juan, Pacífico Norte, Pacífico Sur y Darién. En su mayor parte está ocupado por selva ecuatorial, principalmente la del Darién, que hace de límite natural con Panamá y la división entre América del Sur y América Central.

En el municipio de Istmina se encuentra la etnia Wounaan, la comunidad ha venido presentado un brote de enfermedad diarreica aguda principalmente en niños menores de 5 años, lo cual se presenta por sus condiciones de vulnerabilidad, por lo cual diseñamos una propuesta y actividades de intervención en salud pública para mejorar la calidad de vida de los niños menores de 5 años y disminuir el riesgo de contraer la enfermedad.

Objetivos

Objetivo general

Disminuir la incidencia de la enfermedad diarreica aguada (EDA) en los niños menores de cinco años de la comunidad Wounaan del municipio de Istmina choco.

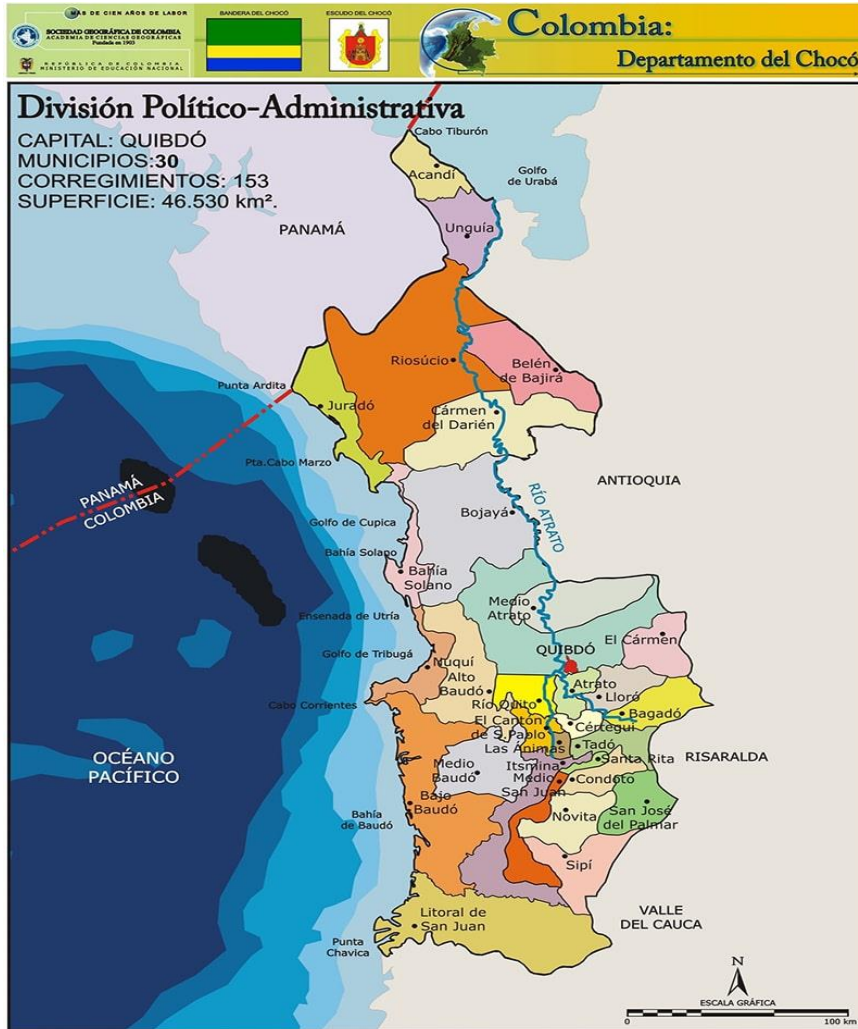
Objetivos específicos

- Caracterizar la población de las comunidades indígenas en el municipio de Istmina, con el fin de focalizar la población menor de cinco años y sus condiciones de salud.
- Gestionar en compañía de la alcaldía y la secretaria de salud municipal el proceso de afiliación a las EPS, a la población menor de cinco años de la etnia Wounaan.
- Garantizar el acceso a la prestación de servicios de salud a través de la capacitación al personal sobre la costumbres y tradiciones que establece la etnia Wounaan, para lograr una mejor comunicación y garantizar una mejor prestación del servicio.

- Construir de manera conjunta con la IPS pública del municipio un modelo de prestación de servicios, los modelos de atención los trabajaremos con las secretarías de salud departamental y municipal para aquellos niños no asegurados y con la EPS para los asegurados.
- Orientar propuestas de distribución o almacenamiento de agua potable a las comunidades pertenecientes de la etnia Wounaan, teniendo en cuenta las condiciones de la unidad habitacional y el terreno donde habitan.
- Incentivar la implementación de huertas caseras, garantizando la ingesta de ciertos alimentos en la comunidad de la etnia Wounaan.

Contexto del departamento

Ilustración Imapa del departamento del chocó



Base: Mapa digital Integrado, IGAC, 2002. Fuente: Sociedad Geográfica de Colombia, Atlas de Colombia, IGAC, 2002. Fuente Barimétrica: Prof. José Agustín Blanco Barros

Chocó, es uno de los treinta y dos departamentos que forman la República de Colombia. Está localizado en el noroeste del país, en la región del Pacífico colombiano. Comprende las selvas del Darién y las cuencas de los ríos Atrato y San Juan. Su capital es Quibdó.

Es el único departamento de Colombia con costas en los océanos Pacífico y Atlántico y único limítrofe con Panamá; comprende la mitad del litoral nacional en el océano Pacífico: la extensión del país, conformado por 30 Municipios distribuidos en cinco regiones, denominadas: Atrato, San Juan, Pacífico Norte, Pacífico Sur y Darién. En su mayor parte está ocupado por selva ecuatorial, principalmente la del Darién, que hace de límite natural con Panamá y la división entre América del Sur y América Central.

El Departamento del Chocó limita así: Por el norte, con la República de Panamá y el Mar Caribe; por el oriente con los departamentos de Antioquia, Risaralda y Valle del Cauca, por el sur con el Valle del Cauca y por el occidente con el Océano Pacífico. De esta población el 82.7% es afrodescendiente; el 11.9% es indígena y el 5.4% restante es mestizo y blancos.

En materia de economía es muy pobre, referente al desarrollo industrial, el más bajo del país junto con Sucre, los departamentos de la Orinoquia y Amazonas. La participación departamental en el Producto Interno Bruto, PIB, del país es del 0,53% del total nacional. Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE, el 79,7% de la población del departamento tiene las necesidades básicas insatisfechas.

Su principal actividad económica, se basa en que es un lugar adecuado para la práctica del turismo de naturaleza y ecoturismo, pero los problemas de orden público en algunas regiones del departamento producen una imagen negativa, afectando municipios con condiciones para la práctica del turismo, que es tal vez la mayor potencialidad económica de esta región, siempre y cuando se haga de manera sostenible. (ASIS, 2018)

Problema de salud

En el departamento del Choco la problemática de salud con la que se va a trabajar es la morbilidad en la población por causa de EDA (enfermedad diarreica aguda), ya que se ha estado presentando un brote de EDA en la comunidad Wounaan del municipio de Istmina afectando principalmente a los niños menores de 5 años.

sabemos con certeza que el departamento del Choco maneja una alta tasa de pobreza, siendo uno de los departamentos con mayor número de necesidades básicas insatisfechas en el campo de la salud y saneamiento básico.

La diarrea se puede definir como la deposición de tres o más veces al día, de eses sueltas o liquidas, la cual suele ser un síntoma de una infección estomacal, ocasionada por bacterias, virus o parásitos, la cual se puede transmitir por alimentos o agua contaminados, o bien de una persona a otra como falta de higiene. (O.M.S, 2020)

La sintomatología más común es: deposición frecuente en el día, dolor abdominal, náuseas, mareo, en algunas ocasiones fiebre, escalofrió y deshidratación.

A nivel nacional Colombia, en la semana epidemiológica 20 de 2019, se han notificado al Sivigila 1.505.483 casos de enfermedad diarreica aguda, en la misma semana de 2017 se notificaron 1.283.249 casos del evento. Se observa un aumento de casos con respecto a 2018 correspondiente al 16%.

En todo el mundo, 780 millones de personas carecen de acceso al agua potable, y 2500 millones a sistemas de saneamiento apropiados. La diarrea causada por infecciones es frecuente en países en desarrollo. En países de ingresos bajos, los niños menores de tres años sufren, de promedio, tres episodios de diarrea al año.

Detalle de la población

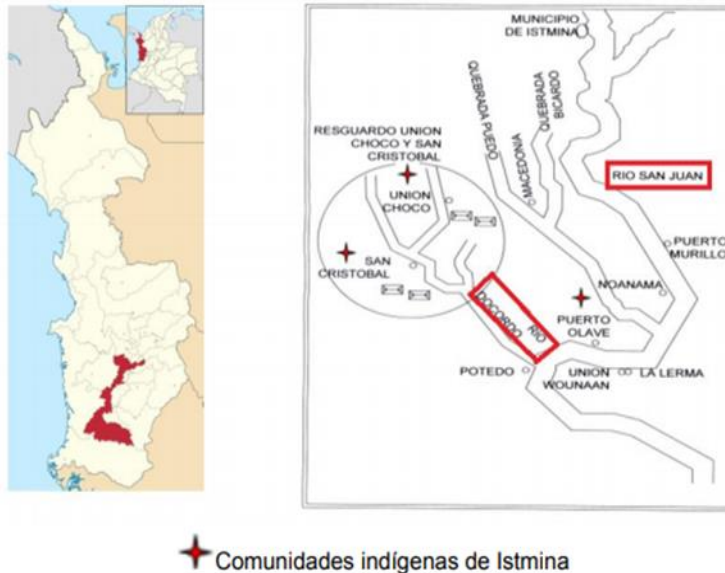


Ilustración 2 Ubicación de las comunidades indígenas de istmina chocó

La población que vamos a intervenir con la presente propuesta, es la población infantil menor de 5 años perteneciente a la comunidad Wounaan de Istmina chocó

La etnia Wounaan está dividida en tres comunidades: San Cristóbal, Unión Choco y Puerto Olave. Una de ellas está ubicada sobre la ribera del río San Juan, que es la comunidad de Puerto Olave y las otras dos comunidades están ubicadas hacia el occidente del río a través de un afluente el río Docordó, que son San Cristóbal y Unión Chocó.

cerca de estas comunidades hay dos centros prestadores de servicios de salud en la zona urbana del municipio, el Hospital Eduardo Santos que presta servicio de urgencias que es del nivel más bajo ya que ninguna entidad puede llegar a la zona por el difícil acceso y la Unidad Médica María Concepción de consulta externa que también son de nivel 1. Pero esto es algo muy

mínimo como lo demuestra las estadísticas sobre los casos de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), donde la población más afectada son los menores, presentando el mayor número de casos es el de los menores entre 1 a 4 años (368 669 casos). La mayor incidencia se observa el grupo de menores de un año 131,1 por cada 1000 habitantes. La incidencia nacional es de 44,5 por cada 1 000 habitantes.

Esta clase de enfermedades van ligadas a los tratamientos de las aguas limpias y de los desechos que se producen por parte de los habitantes ya que en el informe presentando por el gobierno nacional dice que este sector del departamento no cuenta con estas condiciones básicas que son elementales para el ser humano como lo dicta los objetivos de desarrollos sostenibles.

También no se puede dejar de lado una de las grandes dificultades que presenta la etnia Wounaan que es un no entendimiento completo de la lengua predominante que es el castellano ya que se les sigue dificultando la comprensión entre ellos y los que no pertenecen a su etnia como ejemplo para el entendimiento de los diagnósticos por parte de los especialistas y esto hace que ellos sigan conservando su cultura y tradiciones para su propia curación en algunos aspectos de su salud. Ya que sus creencias hacen que se limite que los centros de salud accedan a ellos.

A continuación, podemos evidenciar una gráfica donde se relacionan las comunidades indígenas, la población afectada y el número de casos existentes.

La tasa de ataque general de las tres comunidades indígenas de Istmina es del 14,7%, con mayor afectación en los menores de un año y de uno a cuatro años, con el 84,4% y 44,6% respectivamente. San Cristóbal es la comunidad con la tasa de ataque más alta con 88,9% en el grupo de menor de un año. Las tasas de ataque globales son similares en las tres comunidades siendo en Unión Chocó 14,1 %, en San Cristóbal 15,7 y en Puerto Olave 14,9%. (INS, 2018)

Tasas de ataque de enfermedad diarreica aguda en comunidades indígenas de Istmina por grupo de edad.

Edad (años)	Unión Chocó			San Cristóbal			Puerto Olave			Total Istmina		
	Casos	Población	Tasa de ataque	Casos	Población	Tasa de ataque	Casos	Población	Tasa de ataque	Casos	Población	Tasa de ataque
<1	17	24	70,8	16	18	88,9	5	7	71,4	38	45	84,4
1 a 4	27	64	42,2	13	43	30,2	14	28	50	54	121	44,6
5 a 14	1	146	0,7	5	90	5,6	5	57	8,8	11	265	4,2

Tabla 1. Tasa de ataque de enfermedad diarreica aguda (INS, 2018)

Como síntomas frecuentes asociados se halló vómito y fiebre, con en el 32% de los casos con infección respiratoria aguda.

Características clínicas y sociodemográficas de los casos de enfermedad diarreica aguda en las comunidades indígenas de Istmina Choco. Jul.- Sep. 2018

Sexo	Unión Chocó		San Cristóbal		Puente Olave		Total	
	n = 64	Porcentaje	n = 40	Porcentaje	n = 24	Porcentaje	n = 128	Porcentaje
Femenino	43	67,2	19	47,5	9	37,5	71	55,5
Masculino	21	32,8	21	52,5	15	62,5	57	44,5
Síntomas								
Diarrea	64	100	40	100	24	100	128	100,0
Vómito	33	51,6	23	57,5	14	58,3	70	54,7
Fiebre	22	34,4	8	20	5	45,8	41	27,3
IRA	22	34,4	8	20	11	20,8	35	32
Conjuntivitis	1	1,56	0	0	0	0	1	0,8
Empresa Administradora de Planes de beneficio								
AMBUQ	52	81,2	23	57,5	13	54,1	88	68,8
Sin afiliación	8	12,5	16	40	10	41,7	34	26,6
Comfachocó	3	4,7	1	2,5	1	4,2	5	3,9
Cooameva	1	1,6	0	0	0	0	1	0,8

IRA: infección respiratoria aguda; AMBUQ: Asociación Mutual Barrios Unidos de Quibdó

Tabla 2 características clínicas y sociodemográficas de los casos de la enfermedad (INS,2018)

La mayoría de la población se encuentra afiliada a la EPS Asociación Mutual Barrios Unidad de Quibdó (AMBUQ) con 68,8%, sin embargo, se halló un porcentaje alto de no afiliación del 26,6%. Además de esto, la población no cuenta con estrategias de atención extramural que preste los servicios a población dispersa, lo que dificulta el acceso a los servicios de salud

Curva epidémica de enfermedad diarreica aguda por grupos de edad en las comunidades indígenas del municipio de Istmina Chocó. Julio-septiembre de 2018.

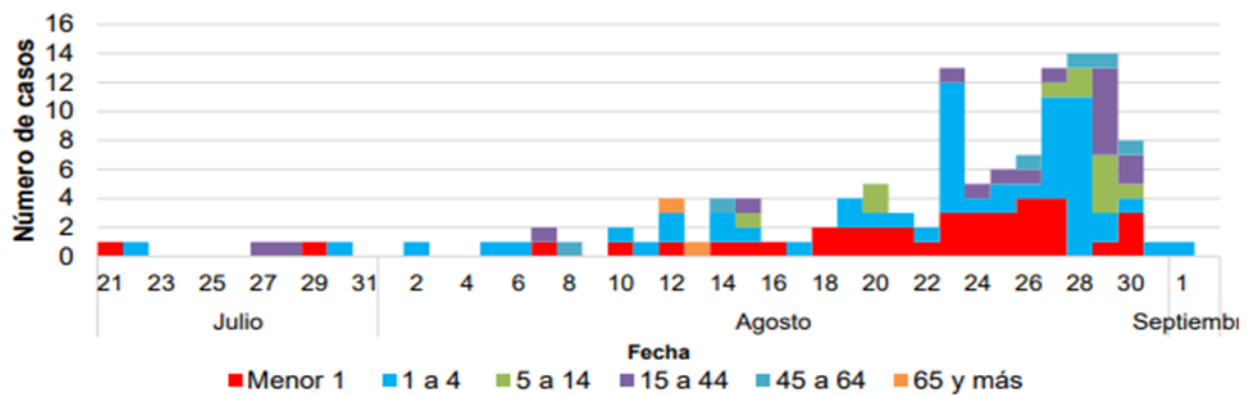


Tabla 3 Curva epidémica de enfermedad diarreica aguda en grupos de edades (INS,2018)

La curva epidémica por fecha de inicio de síntomas evidencia una fuente propagada. El primer caso documentado inicia síntomas el 21 de julio y se presenta un mayor número de casos a partir del 23 de agosto, con predominio de menores de cinco años 71,9%, con poca afectación de adultos mayores.

Curva epidémica de enfermedad diarreica aguda por comunidades indígenas en el municipio de Istmina Chocó. Julio - septiembre de 2018.

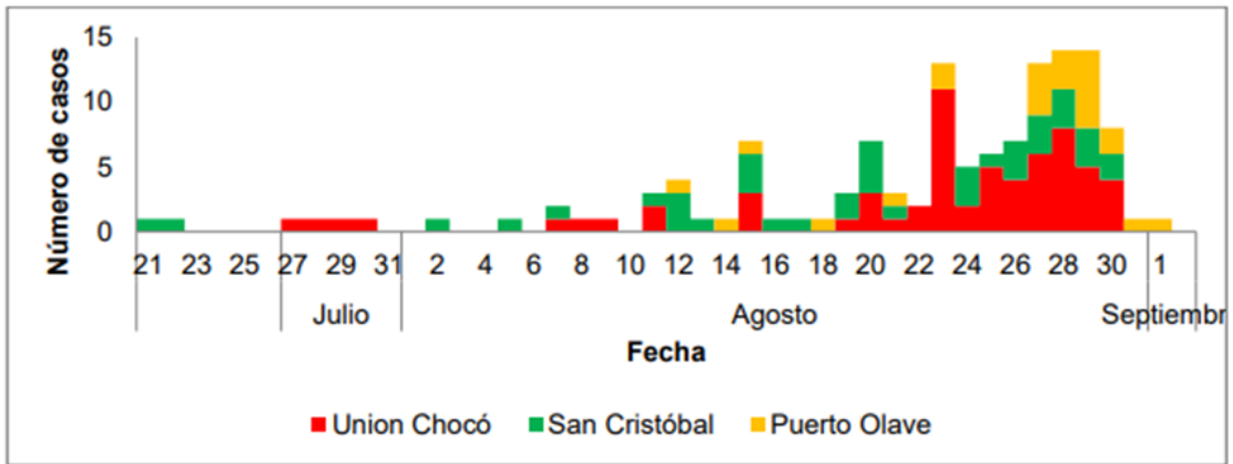


Tabla 4 Curva epidémica de enfermedad diarreica aguda por comunidad (INS, 2018)

Actores que intervienen en el desarrollo de la propuesta de intervención.

Alcaldía Municipal.

El principal ente gubernamental es la Alcaldía Municipal de Istmina Choco.

La principal problemática que debe manejar este actor es la prestación del servicio de acueducto y alcantarillado, para que en el territorio exista una buena cobertura, calidad y continuidad del servicio.

La principal fuente hídrica del municipio de Istmina es el rio San Juan, pero en este se ha evidenciado índices de contaminación de clasificación media presentada en la contaminación por materia orgánica, fue gobernada por la alta cantidad de Coliformes totales(son un grupo de especies bacterianas que tiene ciertas características bioquímicas en común e importancia relevante como indicadores de contaminación del agua y los alimentos) atribuibles principalmente a la actividad minera ilegal y a los vertimientos directos sin tratamiento realizados por las poblaciones asentadas sobre las riveras de los ríos, la cual pudo haber sido constituida por la eficiencia de purificación y potabilidad del agua.

Articulación:

El tipo de articulación que se quiere lograr con esta entidad es implementar un nuevo sistema o mejorar la red de distribución de agua potable en el municipio, para que pueda llegar a los asentamientos de las comunidades indígenas con las cuales se está trabajando y de esta manera contribuir a la disminución de la morbilidad por EDA en la población infantil menor de cinco años. Para lo cual se debe utilizar una parte de los recursos financieros que establece el gobierno

nacional para el municipio, realizando la construcción de obras de acueducto ya sean como ampliación de la red de distribución o la implementación de tanques de almacenamiento de agua en lugares cercanos a la población vulnerable objeto de estudio. De igual manera se realizarán reuniones con la alcaldía municipal y personería, para concretar las actividades propuestas a realizar, dejando como constancia actas de compromiso y testigos de las reuniones que son la misma comunidad y los entes de control como la contraloría.

Personería Municipal

Son centros del Ministerio Público que ejercen, vigilancia y hacen control sobre la gestión de las alcaldías y entes descentralizados; velan por la promoción y protección de los derechos humanos; vigilan el debido proceso, la conservación del medio ambiente, el patrimonio público y la prestación eficiente de los servicios públicos, garantizando a la ciudadanía la defensa de sus derechos e intereses.

Articulación:

Mediante el acompañamiento de la personería municipal, se busca que las actividades que se desean realizar lleguen a su cumplimiento, apoyando la gestión de la Alcaldía Municipal y cumpliendo la función de vigilar y velar por la protección y promoción de los derechos humanos, en este caso el mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad Wounaan.

Secretaría de salud municipal.

Una de las funciones de la secretaria de salud es: Adoptar, ejecutar y evaluar en el Municipio las normas, políticas, estrategias, planes, programas y proyectos del sector y del Sistema General de Seguridad Social en Salud y realizar la coordinación necesaria para lograr su mejor funcionamiento en la prestación.

Articulación:

Por lo cual, mediante la articulación con esta entidad, se alcanzará la afiliación total en un 100% de la población de la etnia Wounaan a las EPS existentes y con cobertura en el municipio, para que dichas personas puedan gozar de los servicios y beneficios de salud a los cuales tienen derecho y disfrutar de una salud plena.

EPS-S

El siguiente actor que se relaciona son las Entidades Prestadora de Salud que maneja el municipio de Istmina, las cuales son las responsables de la afiliación y la prestación del Plan Obligatorio de Salud a los afiliados.

Articulación:

Mediante la implementación del trabajo mancomunado con esta entidad, lo que se busca es garantizar el acceso con calidad a los servicios del PLAN OBLIGATORIO DE SALUD a través de la red de Instituciones prestadoras de Salud, IPS, que tengan contratadas, igualmente teniendo

una contratación vigente y realizando el respectivo desembolso de los recursos a las IPS, garantizando una atención correcta y con el único fin de continuar velando por la salud y el bienestar de la población infantil menor de cinco años de la etnia Wounaan.

IPS

La principal IPS es el, ESE Hospital Eduardo Santos Istmina; es una institución pública de primer nivel de complejidad, tiene capacidad para prestar servicios de consulta médica, Vacunación, Odontología, Crecimiento y Desarrollo, control Prenatal, Nutrición y Dietista, programas de prevención y promoción de estilos de vida saludable, odontología general y hospitalización.

La E.S.E en la actualidad cuanta con 4 Médicos generales que están prestando el Servicio Social Obligatorio, dos enfermeras superiores (una presta el Servicio Social Obligatorio), dos bacteriólogas (una presta el Servicio Social Obligatorio), una citohistologa, dos odontólogos (uno presta el Servicio Social Obligatorio), una radióloga. con este personal se presta los servicios médico-asistenciales no solamente a la población de Istmina, sino a la población de los Municipios de Condoto, Novita, Sipí, Medio San Juan, Río Iró, Unión Panamericana, Medio Baudó, Bajo Baudó y Cantón de San Pablo.

Articulación:

El tipo de articulación que se quiere lograr, es resaltar la importancia de la Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, ya que es una estrategia efectiva, que contribuye a disminuir los índices de pacientes enfermos, teniendo en cuenta que la patología de EDA, pueden disminuir y controlarse con prácticas saludables y tratamiento de la enfermedad, por tal motivo,

con el propósito de aunar estrategias, recursos financieros, logísticos y humanos que su vez se integren al modelo de salud, planes de contingencia y protocolos de atención para las comunidades más vulnerables como la etnia Wounaan con modelos de intervención efectivos, garantizando el acceso a los servicios de Promoción y prevención en salud.

De igual manera también se requiere realización de capacitación permanente al personal de salud, referente al manejo y costumbres de la etnia Wounaan, para pueda existir una mejor comunicación y comprensión por parte de ambos lados.

ICBF. Instituto Colombia de Bienestar Familiar.

En el municipio de Istmina se encuentra el Centro Zonal del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, brinda servicios de atención a niños, niñas, adolescentes y familias, especialmente a aquellos en condiciones de amenaza, inobservancia o vulneración de sus derechos.

El ICBF se encarga de promover la seguridad alimentaria y nutricional en el desarrollo de la primera infancia, los niños, niñas y adolescentes y la familia, además de lograr una adecuada y eficiente gestión institucional a través de la articulación entre servidores, áreas y niveles territoriales; el apoyo administrativo a los procesos misionales, la apropiación de una cultura de la evaluación y la optimización del uso de los recursos.

Articulación:

Mediante la articulación con esta entidad se busca capacitar a la población de la etnia Wounaan en la preparación correcta de los alimentos, manejando también las raciones alimenticias, para una correcta ingesta de cada uno de los grupos de los alimentos.

Gestionando la apertura del restaurante escolar, ya que este es de vital importancia observándose como complemento a la educación escolar, convirtiéndose en un espacio donde se aprende a desarrollar hábitos y actitudes saludables del alumnado, no solo en la correcta nutrición para su proceso de crecimiento y en el fortalecimiento para las actividades, sino fortaleciendo el compañerismo, el respeto y la tolerancia hacia los demás

Propuesta de intervención y actividad de intervención

Propuesta y actividades de intervención en salud para los niños menores de cinco años de la comunidad Wounaan del municipio de Istmina chocó- Colombia

El mayor causante de enfermedad diarreica aguda y muerte en el 90% es la falta de accesibilidad al agua potable, siendo la población más afectada la infantil en el mundo y especialmente en la comunidad Wounaan, por lo cual se implementa esta propuesta de intervención para mejorar y reducir la EDA en niños menores de 5 años.

Por lo cual nuestras propuestas y actividades de intervención son las siguientes:

1. Planificar un trabajo en conjunto con la alcaldía y la secretaria municipales de salud de Istmina para la identificación de los factores causantes de porque un gran número de la población no cuenta con seguridad social.

La actividad que desarrollaremos para la ejecución de esta propuesta es que junto con la alcaldía y secretaria municipales de salud realizaremos la caracterización de la población infantil mediante el uso de realización de encuestas, a la población afectada para identificar exactamente

los factores de vulnerabilidad en niños menores de 5 años, como si cuentan o no con seguridad social. Se realizará la gestión en secretaria de salud municipal la afiliación a seguridad social a los niños menores de 5 años de la comunidad Wounaan, con un tiempo de aplicación de un mínimo de 2 meses.

2. Esta estrategia de intervención es una de las más importantes para el desarrollo de las demás propuestas ya que nos es necesario diseñar un plan con programas donde incluiremos a la alcaldía municipal, la secretaria de salud y personería municipal en el desarrollo de conocimientos culturales de la comunidad Wounaan.

La actividad a implementar para el desarrollo de esta propuesta, primero que todo es la de diseño y aplicación de programas en educación en cultura, como en conocimiento del lenguaje o medicina ancestral que se destaca en la comunidad Wounaan, al recurso humano de salud que prestara los servicios en para los niños menores de cinco años de la comunidad Wounaan, con el fin de que haya una comunicación más fácil entre paciente y el que lo atiende y también con los entes que intervienen para garantizarle al menor una calidad en servicio y un menor riesgo de muerte por EDA, lo cual se realizará una vez por semana.

3. Diseñaremos un plan de trabajo juntamente con la secretaria municipal de salud para canalizar a nuestra población en la ESE Eduardo Santos, y gestionar para que la ESE diseñe una ruta de acceso fácil y un modelo de atención propio para los niños menores de 5 años de la comunidad Wounaan.

La actividad para el desarrollo de la propuesta es la de realizar un acompañamiento en el diseño de atención en Promoción, y Prevención (PYP), el plan ampliado de inmunizaciones (PAI) y los conceptos básicos de nutrición, previniendo la desnutrición infantil, todo esto con el fin de beneficiar a los niños menores de 5 años de la comunidad Wounaan, en lo que buscamos que se

adapten las guías a las costumbres de la etnia, que se diseñe un modelo propio y priorizado para que los niños de la etnia sean atendidos en cualquier momento.

4. Realizaremos un plan de trabajo para la inclusión de los hogares donde se encuentran niños menores de 5 años, en aquellos programas de saneamiento básico, acueducto y alcantarillado perteneciente a la alcaldía.

La actividad que desarrollaremos para la ejecución de esta propuesta, es la de gestionar para los hogares de los niños menores de 5 años intervenidos con la presente propuesta de la comunidad Wounaan, que estos sean incluidos en los programas de saneamiento básico, acueducto y alcantarilla con los que cuenta la alcaldía municipal, y que esta población sea de prioridad para así poder contrarrestar la enfermedad, como también la de inversión ya sea en una nueva red de acueducto, tanques de almacenamiento o planta de tratamiento, realizaremos reuniones en cada asentamiento de la comunidad Wounaan y que en ella haga presencia, comunidad, líder comunitario, alcalde municipal personería municipal y entes de control – garante de derechos donde nos comprometemos con la comunidad a ejecutar esta propuesta por lo que al término de cada reunión firmaremos un acta de compromiso junto con la comunidad.

5. Desarrollo de estrategias de buena ingesta de alimentos en la comunidad de la etnia Wounaan, por medio de huertas caseras.
6. La actividad para el desarrollo de la propuesta se basa en la correcta alimentación de la comunidad, por medio del cultivo de sus propios alimentos ofreciendo la disponibilidad de alimentos sanos y nutritivos. La huerta casera no solo son hortalizas. También se siembran plantas aromáticas, medicinales y condimentarías que sirven no solo para el

consumo humano sino por sus efectos alelopáticos en la huerta ahuyentando plagas y evitando enfermedades

Las huertas caseras se presentan como una estrategia para promover la seguridad alimentaria de los niños menores de 5 años de la comunidad Wounaan, mediante la participación comunitaria y la educación a los padres de familia orientada al cumplimiento del derecho a la alimentación y a la salud de los niños y niñas, la cual debe ser apoyada por los agentes educativos comunitarios e institucionales de los Hogares Comunitarios de Bienestar, Hogares Infantiles y Lactantes y Preescolares.

El propósito de este proyecto es mejorar la seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Istmina, mediante el diseño de huertas familiares sostenibles con el fin de acceder a una alimentación familiar saludable.

Se pretende mediante prácticas agroecológicas cultivar alimentos sanos sin afectar el ambiente acorde con principios naturales, conocimiento tradicional, semillas nativas y criollas, materia prima producto de la huerta la agricultura familiar como clave para la erradicación del hambre en las zonas rurales, y hace particular énfasis en que los mercados locales deben integrarse y que las comunidades consuman aquello que producen. La agricultura basada en principios naturales.

(MINSALUD, 2016)

Herramienta de caracterización

formato de encuesta



Diagnóstico de las condiciones sanitarias en las unidades habitacionales de la etnia Wounaan del municipio de Istmina – Choco.

No. de encuesta	Fecha: / /
Encuestador:	

Datos generales: Nombre y apellido del encuestado: _____ Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Edad: _____ ¿Cuántos integrantes componen su hogar?: _____ ¿Cuántos menores de 5 años? _____
--

1. ¿De dónde toman principalmente el agua para consumir en su familia? Acueducto público _____ Rio, quebrada _____ Aguas lluvias _____ Otra _____
2. ¿En que almacenan el agua para el consumo humano? Recipiente o tanque con tapa _____ Recipiente o tanque sin tapa _____ No almacenan _____
3. ¿De dónde consiguen los alimentos para el consumo? Compran _____ Cultivan _____ Otro _____
4. Manejan prácticas de lavado de alimentos a la hora de su preparación. SI _____ NO _____
5. ¿Como se la disposición final de los residuos o basuras? Al aire libre _____ Incineran _____ Entierran _____ Otra _____

6. En caso de enfermarse qué tipo de medicina utilizan: Tradicional _____ Química _____
Otro _____

7. Tipo de afiliación en salud: Contributivo _____ Subsidiado _____ Sisbén _____
Ninguno _____

Si en el hogar hay menores de cinco años, por favor responda:

8. ¿El (los) niño (s), tienen el esquema de vacunación completo para su edad? SI _____
NO. ¿por qué razón? _____

9. ¿Ha desparasitado al niño(a) o niños (niñas) en el último año? SI ¿Cuántas veces?
_____ NO _____

10. ¿El (los) niño (s), está afiliado a una EPS? SI _____ NO ¿por qué razón? _____

MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS NIÑOS INDÍGENAS DE ITSMINA EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCO

Con relación a la prestación de servicios, se realizará actividades y procedimientos en salud y se proyecta ampliar la oferta de servicios de segundo nivel con la intención de prestar un mejor servicio especialmente a los niños menores de 5 años ya que son estos los que con más frecuencia presentan enfermedad diarreica aguda.

Se propone implementar que 2 o 3 veces por semana el personal médico y los diferentes prestadores de servicio estén en una capacitación para aprender cómo es su cultura y su modelo de relación con personas diferentes a su etnia. También se propone que estos personales mantengan una relación directa con la comunidad y en especial con los menores de edades que

son la población vulnerable de este accertamiento, también mejorar la comprensión de los indígenas hacia las nuevas medicinas esto les da una visión sobre lo que se tiene que mejorar en estas comunidades con el servicio de agua y alcantarillado y que los dineros sean especialmente para cubrir y mejorar estas dificultades que los aquejan.

- En primera instancia los niños serán recibidos en el servicio por una enfermera jefe la cual les realizara un Triage para verificar la magnitud y el estado en que se encuentra el menor de edad.
- Luego el medico lo valorara y procede a enviarle exámenes de laboratorio
- Posteriormente el niño hospitalizado se le inicia tratamiento de rehidratación.
- El médico pediatra procede a revisar los niños ya teniendo los resultados de los laboratorios realizados para iniciar tratamiento a la EDA.
- Redefinir el esquema de los incentivos
- Redefinir el rol de los prestadores de servicios
- Redes integrales de prestaciones de servicios de salud
- Fortalecimientos del recurso humano en salud





Indicadores

Los indicadores de salud son instrumentos de evaluación que pueden determinar directa o indirectamente modificaciones dando así una idea del estado de situación de una condición, si se está evaluando un programa para mejorar las condiciones de salud de la población infantil, se puede determinar los cambios observados utilizando varios indicadores que revelen indirectamente esta modificación.

IDENTIFICACION DEL INDICADOR				
Nombre del indicador	Proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA existentes en la etnia Wounaan.			
Definición del Indicador	Estima la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en la etnia, del total de la población atendida con ese diagnóstico.			
Objetivo del indicador	Medir el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA existentes en la población problema.			
Origen del dato	Registros de enfermedades.			
INFORMACION OPERACIONAL				
Formula del Indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información

Numerador	Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en la etnia Wounaan.	100	Proporción	Indica el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en la etnia Wounaan.	RIPS
Denominador	Número total de población existente con diagnóstico de EDA.			Indica el total de personas con diagnóstico de EDA.	RIPS

IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA de la etnia Wounaan, que cuentan con acceso a agua potable.
Definición del Indicador	Calcula la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA con acceso de agua potable, del total de la población.
Objetivo del indicador	Medir el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA, que tienen acceso al agua potable.
Origen del dato	Prestador del servicio Aguas del San Juan.

INFORMACION OPERACIONAL

Formula del Indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
------------------------------	--------	------------------	----------------------------	---------------------------------

Numerador	Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA, que tienen acceso a agua potable.	100	Proporción	Indica el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que tienen acceso a agua potable.	Prestador del servicio Aguas del San Juan.
Denominador	Número total de población que cuenta con servicio de agua potable.			Indica el total de población que acceden al servicio del agua potable.	Prestador del servicio Aguas del San Juan.

IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Cantidad de la población de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA de la etnia Wounaan que cuentan con afiliación al sistema de seguridad social en salud.
Definición del Indicador	Calcular la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA, que estén afiliados a una seguridad social, del total de la población existente.
Objetivo del indicador	Medir el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA, que cuentan con un servicio de seguridad social.
Origen del dato	Registros de alcaldía municipal y personería.

INFORMACION OPERACIONAL

Formula del Indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
------------------------------	--------	------------------	----------------------------	---------------------------------

Numerador	Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que cuentan con seguridad social.	100	Proporción	Indica el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que cuentan con seguridad social.	Alcaldía municipal y personería.
Denominador	Número total de población afiliada al sistema de seguridad social con diagnóstico de EDA.			Indica el total de personas afiliadas a seguridad social con diagnóstico de EDA.	Alcaldía municipal y personería

IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Cantidad de la población de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA de la etnia Wounaan, que han recibido servicios de Promoción y Prevención (PYP).
Definición del Indicador	Calcular la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA, que han recibido atención de PYP, del total de la población existente.
Objetivo del indicador	Medir el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA, que han recibido atención de PYP.
Origen del dato	Hospital Eduardo Santos de Istmina.

INFORMACION OPERACIONAL

Formula del Indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
------------------------------	--------	------------------	----------------------------	---------------------------------

Numerador	Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que gozan atención de PYP.			Indica el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que participaron en programas de PYP.	Hospital Eduardo Santos de Istmina.
Denominador	Número total de población con diagnóstico de EDA, que gozan atención de PYP.	100	Proporción	Indica el total de personas que participan en programas de PYP con diagnóstico de EDA.	Hospital Eduardo Santos de Istmina.

IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Cantidad de la población de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que tienen actualizado el Plan Ampliado de Inmunizaciones PAI.
Definición del Indicador	Calcular la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA, que estén al día con el PAI, del total de la población existente.
Objetivo del indicador	Medir el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA, que tienen el PAI actualizado.
Origen del dato	Hospital Eduardo Santos de Istmina.

INFORMACION OPERACIONAL

Formula del Indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
------------------------------	--------	------------------	----------------------------	---------------------------------

Numerador	Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que tienen actualizado el PAI.	100	Proporción	Indica el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que tienen el PAI al día.	Hospital Eduardo Santos de Istmina.
Denominador	Número total de población, diagnosticada de EDA con el PAI completo.			Indica el total de personas con el PAI actualizado diagnosticados de EDA.	Hospital Eduardo Santos de Istmina.

IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Cantidad de habitantes del municipio de Istmina -Choco que se le realizó la aplicación de la encuesta de caracterización.
Definición del Indicador	Calcular la proporción de habitantes del municipio de Istmina -Choco que se le realizó la aplicación de la encuesta de caracterización, del total de la población.
Objetivo del indicador	Medir el número de habitantes del municipio de Istmina -Choco a la que se le realizo la encuesta.
Origen del dato	Diligenciamiento de las encuestas.

INFORMACION OPERACIONAL

Formula del Indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información

Numerador	Número habitantes que se le realizó la aplicación de la encuesta de caracterización.	100	Proporción	Indica el número de habitantes a los que se les realizó la encuesta.	Diligenciamiento de las encuestas.
Denominador	Número total de habitantes de la etnia de Wounaan.			Indica el total de personas residentes en la etnia Wounaan.	Diligenciamiento de las encuestas.

IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Cantidad de personal de salud del municipio de Istmina -Choco que realizó la capacitación.
Definición del Indicador	Calcular la proporción de personal de salud del municipio de Istmina -Choco que se le realizó la capacitación, del total del personal.
Objetivo del indicador	Medir el número de personal de salud del municipio de Istmina -Choco a la que se le realizó la capacitación.
Origen del dato	Registro de asistencia a capacitaciones.

INFORMACION OPERACIONAL

Formula del Indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
------------------------------	--------	------------------	----------------------------	---------------------------------

Numerador	Número de personal de salud a los que se le realizó la capacitación.	100	Proporción	Indica el número de personal de salud que realizó la capacitación.	Planillas de asistencias a las capacitaciones.
Denominador	Número total de personal de salud en la IPS.			Indica el total de personal de salud en la IPS.	Planillas de asistencias a las capacitaciones.

IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Cantidad de niños menores de 5 años de la etnia Wounaan atendidos bajo el nuevo modelo de prestación de los servicios de salud.
Definición del Indicador	Calcular la proporción de niños menores de 5 años de la etnia Wounaan atendidos bajo el nuevo modelo de atención de los servicios de salud, del total de la población.
Objetivo del indicador	Medir el número de niños menores de 5 años de la etnia Wounaan atendidos bajo el nuevo modelo de atención de los servicios de salud.
Origen del dato	Hospital Eduardo Santos de Istmina.

INFORMACION OPERACIONAL

Formula del Indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
------------------------------	--------	------------------	----------------------------	---------------------------------

Numerador	Número de niños menores de 5 años atendidos bajo el nuevo modelo de atención.	100	Proporción	Indica el número niños menores de 5 años atendidos bajo el nuevo modelo de atención.	Hospital Eduardo Santos de Istmina.
Denominador	Número total de niños atendidos en el IPS.			Indica el total de niños atendidos en el IPS.	Hospital Eduardo Santos de Istmina.

IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Cantidad de unidades habitacionales de etnia Wounaan que crearon la huerta casera.
Definición del Indicador	Calcular la proporción de unidades habitacionales de etnia Wounaan que crearon la huerta casera, del total de la población.
Objetivo del indicador	Medir el número de unidades habitacionales de etnia Wounaan que crearon la huerta casera
Origen del dato	Verificación propia.

INFORMACION OPERACIONAL

Formula del Indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
------------------------------	--------	------------------	----------------------------	---------------------------------

Numerador	Número de unidades habitacionales que crearon la huerta casera.	100	Proporción	Indica el número unidades habitacionales que crearon la huerta casera.	Evidencia visual
Denominador	Número total de unidades habitacionales en la etnia Wounaan.			Indica el total de unidades habitacionales en la etnia Wounaan.	Evidencia visual.

Resultados Esperados

Los resultados esperados que se desean obtener con la anterior propuesta son principalmente, minimizar en un 100% los episodios de enfermedad diarreica aguda EDA, de los niños menores de cinco años de la etnia Wounaan en el municipio de Istmina Choco.

Para tal fin se debe caracterizar a toda la población mínimo en un 80%, logrando identificar los causales de la patología, como lo son el manejo del agua y uso correcto de los alimentos en la unidad habitacional, mejorando las condiciones de recolección de agua potable y su manejo.

De igual manera, mediante la implementación del modelo de atención en salud a la población infantil, se busca mejorar el servicio en un 70%, logrando una comunicación precisa y asertiva entre el personal médico y la comunidad indígena.

Además, de cumplir con la cobertura total en afiliación a seguridad social de los habitantes de la comunidad indígena, incentivando a la participación de programas de prevención y promoción en conjunto con la IPS correspondiente.

Por último, pero no más importante el manejo de las huertas caseras en las comunidades que se ejecutara por lo menos en un 70% de las unidades habitacionales, promoviendo una capacitación adecuada a la comunidad sobre el manejo de la misma, los beneficios que trae para la salud del organismo y mejora de la obtención de los alimentos de primera necesidad.

En conclusión, con el desarrollo de la propuesta, se espera demostrar como a través del desarrollo de una intervención educativa y social, las familias adquieren conocimiento y conciencia relacionados a buenas prácticas de mejora en el nivel de salud de su familia y comunidad, logrando disminuir la tasa de morbilidad en la población infantil.

Por medio de la realización del siguiente indicador, lo que se busca es establecer la tasa de frecuencia con la que se presentan los casos de morbilidad por EDA en menores de 5 años, tomando de referencia base al total de atención en salud a la población infantil, para que de esta manera se pueda observar si está bajando el número de consultas por esta patología y si la implementación de esta propuesta de intervención arroja resultados positivos en la comunidad.

IDENTIFICACION DEL INDICADOR				
Nombre del indicador	Cantidad de casos atendidos por la IPS del municipio, en niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA de la etnia Wounaan.			
Definición del Indicador	Calcular la proporción de casos de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA, que fueron atendidos.			
Objetivo del indicador	Medir el número de casos atendidos por la IPS del municipio, en niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA.			
Origen del dato	Hospital Eduardo Santos de Istmina.			
INFORMACION OPERACIONAL				
Formula del Indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información

Numerador	Número de casos atendidos en niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA.	100	Proporción	Indica el número de casos atendidos en niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA.	Hospital Eduardo Santos de Istmina.
Denominador	Número total de casos atendidos por la IPS de menores de 5 años.			Indica el total de casos atendidos en la IPS de menores de 5 años.	Hospital Eduardo Santos de Istmina.

Conclusiones

- Por medio de la realización de esta propuesta de intervención, logramos conocer un poco más a fondo la problemática de salud existente en el departamento del Choco, reconociendo además las escasas condiciones de necesidades básicas en su población.
- Es claro que, por medio de la realización de capacitación al personal de salud, podemos mejorar las condiciones de atención de los habitantes de la etnia Wounaan, incentivando la asistencia recurrente a la institución prestadora de salud.
- Finalmente, mediante la implementación de huertas caseras se logra garantizar el consumo frecuente de alimentos sanos e incentivar una alimentación balanceada.
- Es de gran importancia lograr sinergias entre IPS y EPS que permiten garantizar el acceso a los servicios de salud a la comunidad indígena del municipio de Istmina en el departamento de choco por medio de un modelo extramural encaminado a mejorar los servicios de salud de sus afiliados.

Referencias

- ASIS. (12 de 04 de 2018). , *ministerio de la salud y protecciòn social* . Obtenido de plan decenal de salud publica: <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/ASIS.aspx>
- - INS. (22 de agosto de 2018). *INVESTIGACIÓN DE BROTE DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN COMUNIDADES INDÍGENAS DEL MUNICIPIO DE ISTMINA - CHOCÓ, EN AGOSTO DE 2018*. Obtenido de instituto nacional de salud : <https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Investigacin%20de%20brotes/EDA,%20Choc%C3%B3.pdf>
- MINSALUD. (12 de 03 de 2016). *ACTORES DEL SGSSS*. Obtenido de ministerio de la salud : <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/infografia-actores-sgss.pdf>
- O.M.S. (12 de abril de 2020). *efermedad diarreica aguda*. Obtenido de organizaciòn mundial de la salud : <https://www.who.int/topics/diarrhoea/es/>