

HERRAMIENTAS PARA SANAR

EL TERRITORIO
RIO GUAJUÍ

Consejo comunitario
del
Rio Guajui

Proyecto de investigación “Viabilidad de desarrollar un modelo basado en Atención Primaria en Salud para municipios con alta dispersión rural del Litoral Pacífico. Contrato 879-2015.

Financiación

Colciencias, Universidad Icesi, Universidad Santiago de Cali, Pontificia Universidad Javeriana-Cali y Universidad Libre- Seccional Cali.

Investigadora Principal

Marta Cecilia Jaramillo Mejía

Equipo de co-investigadores

Universidad Icesi

Helena María Cancelado Carretero
Diana María Dávalos Pérez
Luis Fernando Barón Porras

Universidad Santiago de Cali

Janeth Cecilia Gil Forero
Ivanoba Pardo Herrera
Pedro Nel Beitia Cardona
Bellazmin Arenas Quintana

Pontificia Universidad Javeriana, Cali

Paula Cristina Bermúdez Jaramillo
Claudia Isabel Vivas Tobar
Naydú Acosta Ramírez
Yolanda Zapata Bermúdez

Universidad Libre, Seccional-Cali

Olga Osorio Murillo

Asistente de investigación

Laura Catalina Blandón Lotero
Juan Manuel Gómez González



COLCIENCIAS



UNIVERSIDAD
ICESI



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Cali



Creditos

Herramientas para sanar el territorio
© Marta Cecilia Jaramillo-Mejía
Consejo comunitario del Río Guajuí
Cali / Universidad Icesi, 2018

© Universidad Icesi

Noviembre de 2018, primera edición.
ISBN: ...

Rector

Francisco Piedrahita Plata

Directora de Investigaciones

Luisa Fernanda Prado

Coordinador Editorial

Adolfo A. Abadía

Diseño y diagramación

Miguel Ángel León

Fotografía


Marta Cecilia Jaramillo-Mejía

Editorial Universidad Icesi

Calle 18 No. 122-135 (Pance), Cali - Colombia
Tel.: +57 (2) 555 2334
E-mail: editorial@icesi.edu.co

www.icesi.edu.co/editorial

Impreso en Colombia / Printed in Colombia



PRESENTACIÓN

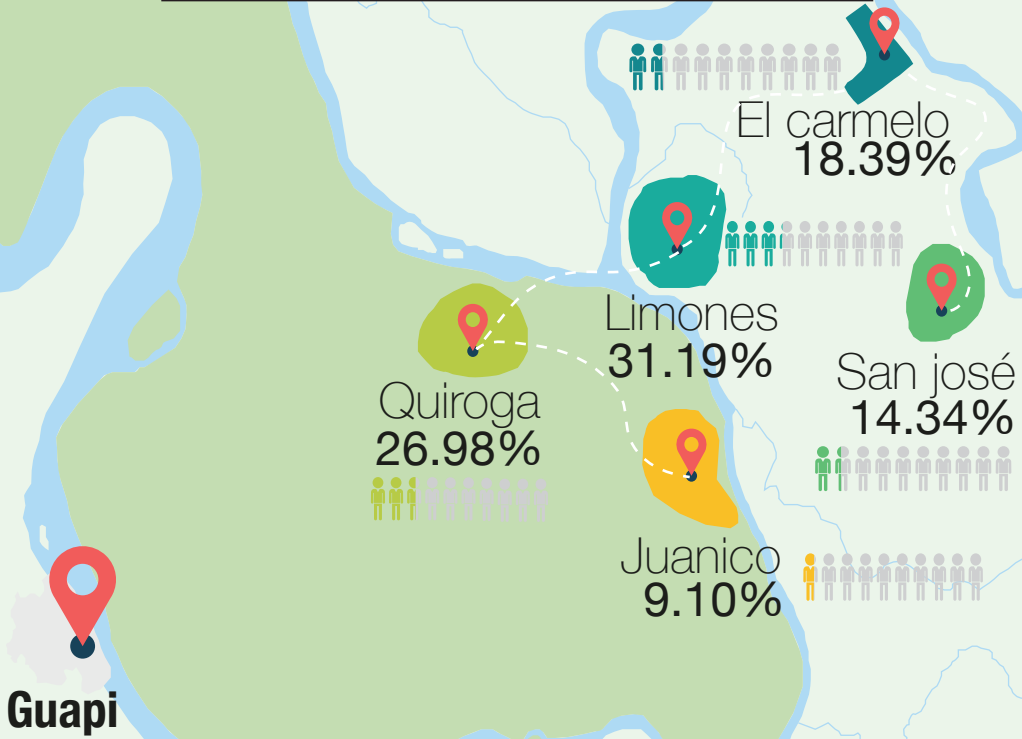
El proyecto “Viabilidad de desarrollar un modelo de Atención Primaria en Salud en territorios de alta dispersión del Litoral Pacífico” llegó a Guapi para construir con la comunidad y las instituciones presentes en la zona, un modelo de APS que responda a su cultura y tradiciones, mediante una investigación acción.

Desde la comunidad, con la estrategia “SANAR EL TERRITORIO” se hizo un reconocimiento sobre el concepto de salud y comunidad saludable, los determinantes de la salud (biológicos, socio-económicos y del comportamiento, medio ambiente y servicios de salud), los recursos comunitarios para

solucionar los problemas de salud del territorio, las prácticas ancestrales y medicina tradicional, de qué se enferma la gente, qué necesitan del hospital, cuales son los servicios y programas que la comunidad requiere que le presten en el territorio, cómo mejorar el acceso a los servicios de salud, quienes y cuantos vivimos, cómo está distribuido nuestro territorio, finalmente, cómo solucionar problemas en el territorio, como la seguridad alimentaria y la protección del medio ambiente y cómo hacer el seguimiento a sus necesidades y a los compromisos adquiridos por la comunidad para mantener el territorio sano.



UBICACIÓN



CONSEJO COMUNITARIO
Del Rio Guajui
2018

SAN JOSÉ DE GUARE



EL CARMELO



QUIROGA

5



HISTORIA

San José de Guare

La vereda de San José de Guare fue fundada en 1930, por Marciano Castro, quien tenía una numerosa familia. En ese entonces recibió el nombre de Olaya Herrera. En el otro lado del río funcionaba la inspección de policía, donde se solucionaban todas las dificultades. Este pueblo era un **“bosque silvestre, un cangrejero”**.

Por motivos geográficos se vió en la necesidad de crear el pueblo, unas personas se interesaron debido a la problemática que había en el bajo. Uno de los motivos fue que cuando estaba el agua seca y no se podía

Un buen día se reunieron el señor Victoriano Cuero, Paulino Montaña Silva, Eladio Montaña, Simeón Montaña, Lucilo Montaña Ramos, Ricardo Campaz, Misael Campaz, Luis Alberto Campaz, Pedro Angulo, Juan Ramos, Eleuterio Montaña sikva, Teófilo Hernández, pero luego vino la lucha porque muchos no querían, por la problemática que se podía presentar al estar reunidos, pero se solucionaron las dificultades y finalmente la gente aceptó.

Los primeros habitantes fueron Juan Ramos, que vivía en la parte baja, en la de arriba Juan Montaña y más abajo se encontraba Manuel Antonio Campaz; más abajo de éste vivió Ismenia Gónzora.

HISTORIA

San José de Jure

Luego vino la lucha por la formación del pueblo, las personas antes mencionadas hicieron revolución y poco a poco la gente se fue desplazando al pueblo.

El pueblo se fundó en 1957, se fue formando con las personas, la gente se fue acoplando y se acudió a diferentes entidades, se hizo una capilla, la cual se llamó Escuela Capilla. Un día llegaron unas monjas a visitar el pueblo, en la cual andaba la hermana Olivia y le explicaron la dificultad que había en la capilla.

Ella nos colaboró con un aporte de \$970.000 pesos y los del pueblo aportaban lo demás con el trabajo que hacían. En ese entonces era la minería en San José. En el año 1962, se fundó la iglesia.

En 1978, hubo un terremoto y maremoto, el cual permitió que todas las personas se vinieran al pueblo.

Estos se reunieron y se fueron a Guapi con los jefes de guapi, los cuales eran los yacu, Ciro Benítez, Plinio Quiñones, se les planteó las necesidades del pueblo para que colaboraran.



HISTORIA

El Carmelo

Según informó el señor Demetrio Ruiz, el Corregimiento del Carmelo fue fundado en 1956, con el nombre de Jesús Puerto Arango, cuando pocos habitantes que estaban dispersos por las orillas sintieron la necesidad de formar una comunidad y lo lograron.

Cuando ya fue creado el pueblo, llegó la primera religiosa llamada Consuelo, la cual llevó como regalo a la comunidad, la imagen de la virgen del Carmen, entonces, los habitantes en agradecimiento, decidieron cambiarle el nombre a la comunidad y le pusieron **El Carmelo**. Los primeros fundadores fueron **Agapito Montaña, Cosme Vidal y José**.

La comunidad del Carmelo está ubicada en la **parte alta del Río Guajui**. Se encuentra a una (1) hora de la cabecera municipal, en un motor cuarenta, subiendo el río Guapi, hasta llegar al descolgadero, luego a la Pampa, Joánico, Limones y la boca de Guajui, cuatro (4) vueltas más se encuentra la comunidad del Carmelo.

Al frente está la virgen del Carmen, en una lancha pequeña, encima de la loma. Cuenta con cuatro (4) barrios: San Julio, La Paz, La Esperanza y El Carmen. Cuenta con cuatro (4) saltaderos o pasos

HISTORIA

El Carmelo

el primero está empezando el pueblo, el siguiente es el paso principal, al tercero, le dicen los pasos de arriba, y por último la dispensa, que es donde se guardan todas las embarcaciones de esa comunidad.

Llamamos **saltadero o paso** a los lugares por donde arriman las canoas y potrillos u otras embarcaciones que llegan a nuestro bello pueblo, este nombre fue puesto por nuestros antepasados nativos.

En el barrio del Carmen, está el paso principal por las gradas, en esa subida se encuentra la Virgen del Carmen, la iglesia, el restaurante escolar y las dos primeras aulas escolares.

En el barrio San Julio, donde está el paso de la dispensa, también encontramos un billar y el bailadero más divertido de la comunidad. En el barrio La Paz, encontramos uno de los bailaderos más grandes de la comunidad, también está el paso de arriba que tiene gradas de material. En el barrio de La Esperanza, tenemos el segundo bloque escolar, el puesto de salud que no está en buen estado. También encontramos una iglesia evangélica, el cementerio, otro bailadero y el Chorro que es un abastecimiento de agua para la comunidad hacer sus quehaceres.

HISTORIA

El Carmelo

El 99% de las personas de la comunidad son afros, la gente se dedica a la pesca, la minería, la agricultura y la cacería. Las casas en su mayoría son de madera, el pueblo está sin pavimentar, el cual es un barro firme, pero cuando llueve, las calles se ponen lisas y muy resbalosas.

Entre los mayores problemas de la comunidad, puedo resaltar la pobreza, porque de allí se derivan todos los problemas por los que está pasando la comunidad del Carmelo.

Aunque tenemos todo para tener una vida digna, algunos problemas nos agobian; empezando por el gobierno, a pesar de que somos un corregimiento pobre, el gobierno no nos brinda el apoyo necesario para satisfacer nuestras necesidades principales, por ejemplo, la falta de servicios públicos como: alcantarillado, agua potable, servicios de energía eléctrica.

En cuanto a la salud, solo contamos con la medicina tradicional, pero no tenemos servicio de salud del estado.

HISTORIA

El Carmelo

Las familias de la comunidad del Carmelo, viven de la pesca, agricultura, minería, la caza, las azoteas, trabajo de laboreo, recolección de moluscos. Se ha podido evidenciar desde hace algunos años, que estas actividades que han sido la base de la economía de la comunidad. cada día van desapareciendo por diferentes causas,.Por ejemplo, la pesca y recolección de moluscos representa un gran peligro para los que la realizan, porque en el mar los bandidos los atracan, para quitarles los implementos de pesca; por eso algunos pescadores por temor, han dejado de salir a pescar.

La agricultura se ve afectada por causa de las fumigaciones, por la presencia de cultivos ilícitos cerca a los productos de pan coger,. De igual forma sucede con la minería, aunque sea artesanal, porque la persigue el gobierno y los grupos al margen de la ley.

Por: Delfidia Jongsora.

HISTORIA

Quiroga

Quiroga es una vereda del Río Guajui. Los primeros pobladores llegaron del Naranjo, comunidad del alto Guapi, ellos fueron las familias de los Señores Filoteo Perlaza, José Cristo Hurtado, Adolfo Rivera, Felix Rodríguez. El Señor Mercedario Obregón cuenta que “todas las tierras de Quiroga pertenecían a la gente del Naranjo, que era todo Quiroga hasta la playita”, teniendo en cuenta los ciclos productivos estas propiedades se mantenían y habitaban para la época de pesca.

Los hombres y mujeres son expertos en la pesca artesanal, ellos mismos construyen y elaboran sus aparejos de pesca. Las especies más capturadas en esta comunidad son camarón tití, tigre, langostino, pomadilla y diferentes variedades de peces, como el Gualajo, pargo rojo, ñato y bagre. Las mujeres en los esteros y playas en la bocana recolectan piangüa, piaguil, almeja, zangara, cangrejo de barro, también realizan pesca en las bocanas de jaiba.

La mayoría de estos productos son comercializados en los cuartos fríos de Limones y en la cabecera municipal, que se entreguen a intermediarios, que luego llevan estos productos a Buenaventura y Cali.



HISTORIA

Quiroga

De igual manera, la agricultura juega un papel determinante en esta comunidad, la mayoría de sus habitantes tiene fincas de coco, existen dos variedades: típico y manila. El típico, la plaga casi acabó con él, este producto se lo venden a Don Diomedes Sánchez. También cultivan arroz, las variedades más comunes son: panameño, el ica cuatro y el Chino grande, se siembra maíz y se crían gallinas criollas y cerdos.

Anteriormente, esta comunidad era administrada por un inspector de policía y su secretario, quienes se encargaban de velar por el orden de la comunidad, control que hoy ejerce el Consejo Comunitario y que tiene un comité en cada comunidad.

Los consejos comunitarios son el resultado de la reglamentación del capítulo tercero de la Ley 70 de 1993, a través del decreto 1745, que después de todo un proceso socio organizativo y político liderado por organizaciones, el gobierno le reconoce las tierras que ancestralmente estas comunidades han venido ocupando.

Existen también cinco (5) organizaciones, tres (3) de mujeres pescadoras y recolectoras de productos del mar, y dos (2) mixtas, una de cultivo y producción de coco, la otra de pesca artesanal.

HISTORIA

Quiroga

El motivo que llevó a las mujeres a juntarse para realizar las jornadas de recolección en las bocananas y esteros, fue la inseguridad y la sobrevivida principalmente durante el conflicto que se vivía en estas comunidades, además del anhelo de llevar soluciones económicas, sociales y productivas que mejoren la calidad de vida de la comunidad.

En la comunidad de Quiroga, las familias son extensas y algunas están conformadas de diversas formas, unas tienen presencia del papá, la mamá e hijos, en otras, mamá, papá, abuelos, abuelas, nietos; o papá, madrastra e hijos o viceversa.

Hay también familias con presencia de papá, mamá, hijos y ahijados, hermanos mayores y menores, así como madre e hijos. Todos los pobladores son afrodescendientes y en la actualidad existen 217 casas, con 250 familias. En algunas casas hay hasta 5 familias, para un total de 1200 personas. Casi la mitad de los pobladores son Montaña, otros Obregón, Hurtado y los Ibarbo.

Algunas de estas familias reciben subsidio de Familias en Acción y Adulto Mayor, también recibieron subsidio de guardabosques, pero este terminó algunos años atrás.

DATOS

Demográficos



■ Pirámide poblacional Consejo comunitario Rio Guajui (CENSO) 2017
 ■ Pirámide poblacional Consejo comunitario Rio Guajui (SISBEN) 2017

CENSO
2.158
 Por sexo

SISBEN
2.545
 Por sexo

Hombres
1.109
 (51.3%)

Mujeres
1.049
 (48.6%)

Hombres
1.287
 (50.5%)

Mujeres
1.258
 (49.4%)

Número de viviendas: 656
 % de viviendas censadas: 96.3%

DATOS

Demográficos

NÚMERO PROMEDIO

De personas por hogar

4.28

4.88

Juanico

4.44

Limones

4.44

Quiroga

3.91

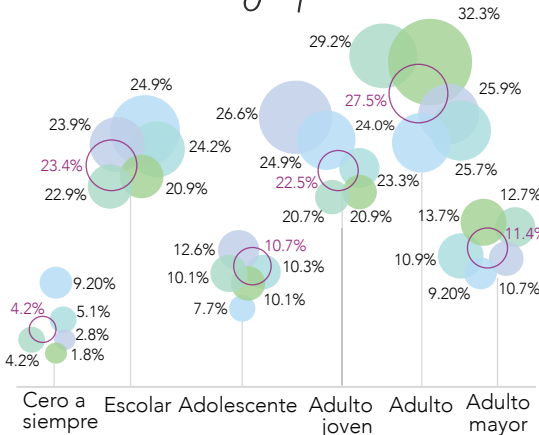
El Carmelo

San Jose

3.87

EDAD

En grupos



Edad promedio: **25 años**

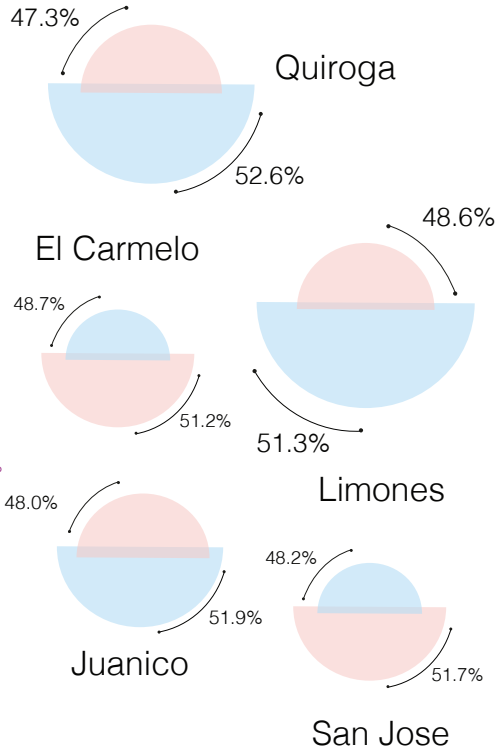
SEXO

49.1%

Porcentaje de mujeres

50.8%

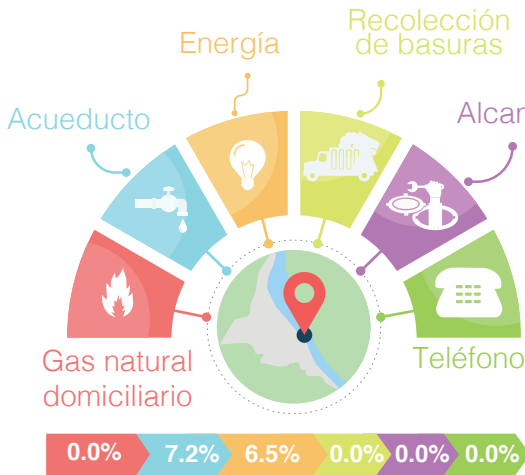
Porcentaje de hombres



DATOS

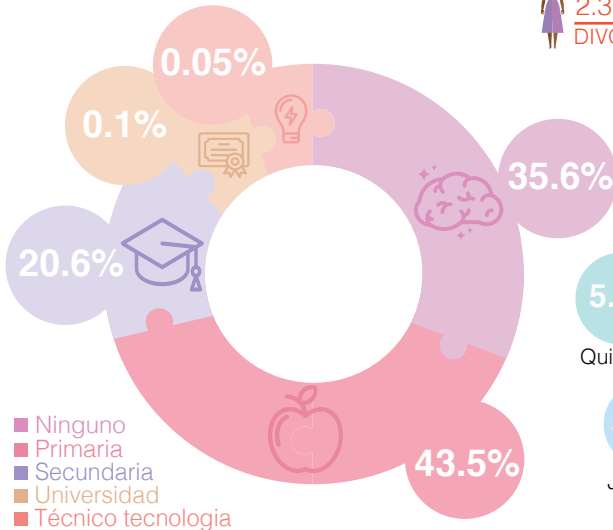
Socioeconómicos

SERVICIOS Públicos



presencia del servicio público

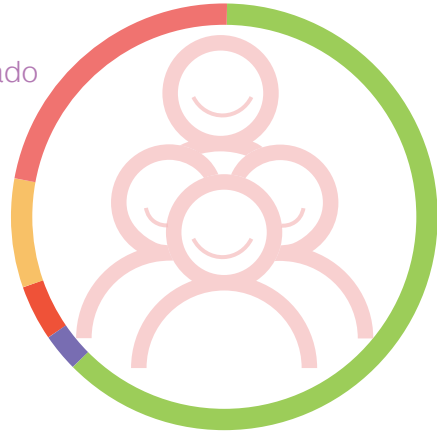
NIVEL Educativo



- Ninguno
- Primaria
- Secundaria
- Universidad
- Técnico tecnología

Fuente: Sisben

ESTADO CIVIL Por Sexo



34.8% Hombres
29.7% Mujeres
SOLTERO (A) 64.9%

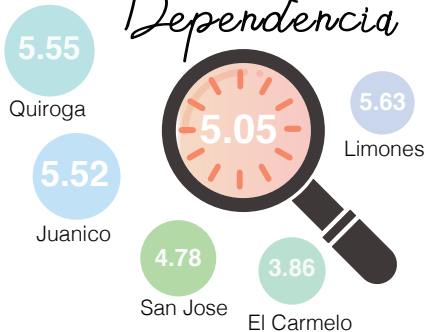
11.2% Hombres
12.7% Mujeres
UNIÓN LIBRE 24.9%

0.6% Hombres
2.3% Mujeres
DIVORCIADO (A) 2.9%

2.7% Hombres
2.8% Mujeres
CASADO (A) 5.6%

0.4% Hombres
1.4% Mujeres
VIUDO (A) 1.6%

TASA DE Dependencia



CARACTERÍSTICAS

De la población

la población

La población de los territorios del Consejo Comunitario del Río Guajui, del estudio (San José, El Carmelo, Quiroga y Joánico) es una población muy joven.

- El 37% de la población es menor de 15 años, casi la mitad tienen menos de 20 años.
- El 80% de la población es menor de 40 años, solo el 10% son mayores de 60 años.

Se observa una pequeña diferencia en la población masculina en edad joven, entre 20 y 35 años, de 10 puntos porcentuales más hombres que mujeres, posiblemente por el trabajo en la minería.

El promedio de personas por hogar va de 4 a 5 personas

Condiciones Socioeconómicas

En general, la población carece de servicios públicos domiciliarios, quienes tienen acueducto (menos del 8%), éste proviene de un nacimiento de agua.

El 35% de la población no tiene estudios y el 43.5% solo alcanzó primaria. Solo el 20.6% terminó el bachillerato.

El 25% de las personas manifiestan tener alguna unión, el 65% viven solos.

El índice de dependencia es de 5, es decir que 5 personas depende del trabajo de 1. En muchos hogares no hay un ingreso permanente, viven de la pesca y la agricultura que no les genera ingresos, lo que dificulta el gasto de bolsillo.

COMUNIDAD

Saludable

Salud

- Buena alimentación
- Buena salud
- Alimentación sana
- Recreación y deporte
- Soberanía alimentaria

Medicina Tradicional

- Curandero
- Remedero
- Partera
- Uso de prácticas de salud tradicionales (coordinadas)

Servicios de Salud

- Puesto de Salud
- Personal responsable de seguimiento a la salud
- Que el Puesto de salud funciones 24 horas

Servicios Públicos

- Agua potable
- Energía
- Señal
- Educación-escuela

Medio Ambiente

- Buen maenjo de basuras
- Limpieza alrededor del lugar donde viven
- Saneamiento básico
- Control de plagas (insectos y roedores)
- Glifosato (cultivos)
- No botar desechos al río

Creencias

- Creer en Dios
- Tener recursos para ser solidarios

Trabajo en equipo

- Reconocer que hago parte de la comunidad
- Unión
- Trabajar en equipo
- Servir los unos a los otros
- Unión para vivir en comunidad

Buena actitud

- Responsabilidad
- Solidaridad
- Prevención entre todos
- Personas trabajadoras
- Limpieza

Convivencia

- Unidad de la gente
- Respeto
- Amor
- Cariño

Otros

- Saltadero o arrimadero
- Evitar changuatos

Calidad de vida

- Bienestar

COMUNIDAD

Saludable

En los territorios participantes del río Guajui, una **COMUNIDAD SALUDABLE** es multidimensional, está vinculado tanto a sus **tradiciones y necesidades en salud**, como el deseo de **“vivir tranquilos y en paz”**, Se manifiesta por la necesidad de ser parte de la comunidad, territorios, servir, el respeto, el amor, la solidaridad.

Todo esto para lograr **bienestar y calidad de vida**.



CONCEPTO

De Salud

- Principio de la vida
- Larga Vida
- Vida

- No estar enfermo
- Que el cuerpo esté bien, no sentir nada
- Poder hacer muchas cosas

Completo bienestar

Sentirse bien

- Medicina tradicional
- Prevención
- Acceso a atención médica

- Buen relacionamiento
- Respeto
- Tranquilidad

Práctica y saberes

SALUD

Buena comunicación

Energía y fuerza

Equilibrio

Calidad de vida

- Buena alimentación
- Saber comer
- Fortaleza
- Buena economía

- Poder hacer muchas cosas
- Estar alentado
- Tranquilidad
- Amor, amistad, placer
- Paz

- Educación
- Recreación
- Vivienda buena y digna
- Buen ambiente
- Transporte eficaz

CONCEPTO

De Salud

El concepto de salud es integral, no se limita a la ausencia de enfermedad.

Esta relacionado con los conceptos de Equilibrio, Fuerza y Energía, Bienestar, Principio de vida, Prácticas y Saberes tradicionales, acceso a los servicios de salud y buena comunicación

DETERMINANTES DE

La Salud

Socioeconómicos Cultural y del Comportamiento

- Alimentación (-)
- Niños juegan en la calle (-)
- Alcohol/ riñas (-)
- Consumo de licor, cigarrillo (-)
- Mal cepillado (-)
- Unión de la comunidad - para solucionar problemas (+)
- Inicio temprano sexualidad (-)
- Machismo (-)
- Bajo nivel educativo (-)
- Trabajo (ingreso) (-)
- Políticas de gobierno (-)
- Alimentos no frescos para los niños (-)
- Recetas no locales (-)
- Consumo de alimentos frescos del río (pescado, mariscos, moluscos) (+)
- Valores de la familia (+)
- “Normas” de “bienestar” o “malestar” en la infancia y adolescencia (-)
- Medicina Tradicional (+)

Ambientales

- No hay agua potable (-)
- Vivienda sin buenas condiciones (-)
- Basuras al río (-)
- Perdida de los bosques / tala de árboles (-)
- Basura en el territorio (-)
- Tanques sin tapa (-)
- Inadecuada disposición de excretos (-)
- Aguas servidas a las calles (-)
- Agua contaminada (-)
- Gripe por fumigación aérea (-)
- Basuras (-)
- Paludismo (-)
- Presencia de insectos (-)
- Culebras (-)
- Conservación de plantas (-) medicinales (+)
- Cianuro (-)
- Mercurio (-)
- Energía (-)
- Fumigación (-)
- Roedores-cucarachas (-)



DETERMINANTES DE

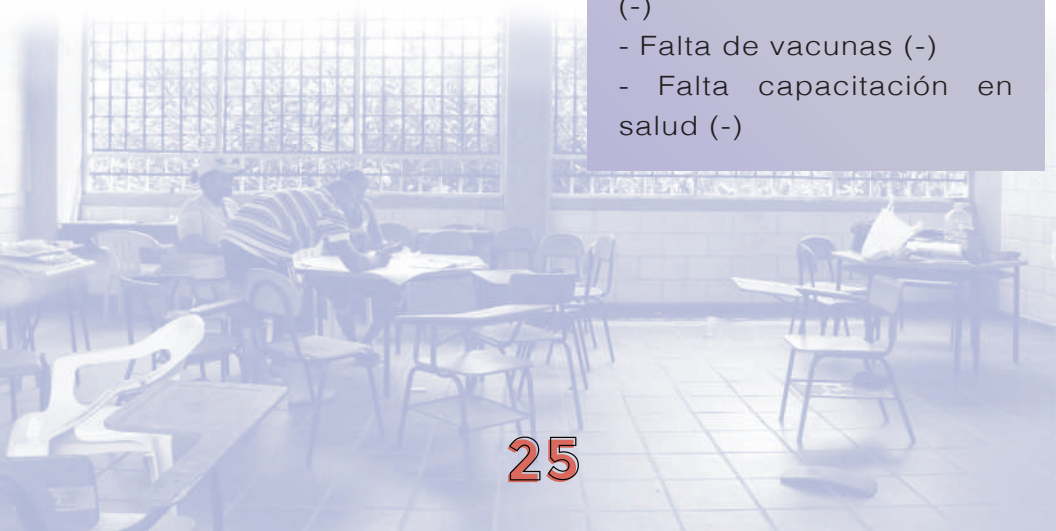
La Salud

Biologico Genetico

- Mosquitos (zancudo, jején) (-)
- Dengue, Chikunguña, Zika (-)
- Paludismo (-)
- Virus (-)
- Genética de hipertensión (-)
- Cáncer (-)

Servicios de Salud

- Atención en salud oral (-)
- No puestos de salud (-)
- Auxiliar, ni promotora (-)
- Brigadas de salud (-)
- Dificultad transporte de los servicios (-)
- Falta de atención médica
- Médico y Enfermera (-)
- Mala salud: Sin médico, sin enfermera, sin transporte (-)
- Parteras (+)
- Sobandero (+)
- Curandero (+)
- Falta de médicos (-)
- Promotor de salud (-)
- Falta de medicamentos (-)
- Falta de vacunas (-)
- Falta capacitación en salud (-)



RECURSOS

Comunitario

PARTERAS

4

El Carmelo (3)
Quiroga (1)

SOCORRISTAS

1

El Carmelo (1)

PROMOTORES
DE SALUD

5

San José (4)
El Carmelo (1)

CURANDERO

5

San José (3)
El Carmelo (2)

ENFERMERAS

1

San Jose (1)

SOBANDERO

10

San José (1)
El Carmelo (5)
Quiroga (4)

MEDICO
TRADICIONAL

8

San José (4)
El Carmelo (4)

Los determinantes de la salud están muy asociados al concepto de salud y comunidad saludable, mostrando que los determinantes del ambiente y del comportamiento son más visibles a la comunidad.

En relación a los servicios de salud, la comunidad manifiesta que el Puesto de Salud debe funcionar permanente, incluso tener disponibilidad de 24 horas y entrega de medicamentos.

PROBLEMAS DE

Salud y cómo los resuelven

San Jose El Carmelo

- Dengue, Chikunguña,
- Zika
- Paludismo
- Virus
- Cólera
- Tifoidea
- Cáncer
- Diabetes
- HTA (Presión)
- Epilepsia
- Dolor de cabeza
- Ansiedad
- Tiroides
- Bronquios

Quiroga Joanico

- Malaria
- Partos
- Presión: derrame
infarto
parálisis
- Herido = cortada
chuzo
- Mordida serpiente
- Diarrea
- Gripa+asfixia: Niños
Tercera edad
- Golpe: Fractura
Dislocar
Perdida conocimiento



PROBLEMAS DE

Salud y cómo los resuelven

<i>Evento</i>	<i>Preferencia</i>	<i>¿Que necesitan para mejorar?</i>
<p>1</p> <p>Heridas y Golpes</p>	<p>Panela, Poleo quemado, Sulfato de magnesio</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tener un médico seguro - Un puesto de salud - Un buen médico
<p>2</p> <p>La Gripe Ejemplo le duele la cabeza, le da frio, le duele el pecho, le duelen los huesos, le da fiebre y se le salen los mocos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hay que ir al medico - Hierbas medicinales, se toma agua de limoncillo - La malva apagada, agua de oro azul, poleo, la canela, pobera, leche, mentol, la violeta. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tener la enfermera para poder tener la medicina de inmediato - Sembrar las hierbas
<p>3</p> <p>Mordida de serpiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Buscar curandero - Primeros auxilios - Comer panela - Trago de botella curada - Frotar con limón - Yervas medicinales - Comer hiervas sin mirar para atrás - Cuando se puede, se lleva al hospital 	<p>Tener un limón consigo, siempre.</p>

PROBLEMAS DE

Salud y cómo los resuelven

<i>Evento</i>	<i>Prevención</i>	<i>¿Que necesitan para mejorar?</i>
<p>4</p> <p>Diarrea</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Suero oral - Suero casero - Limon - Agua de pipa con sal - Agua de arroz tostado 	<p>Tener buenos hábitos, tales como lavarse las manos antes y después de ir al baño, lavar los alimentos frutas y verduras</p>
<p>5</p> <p>Malaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tapar los charcos de agua - Guindar toldillos - Rosar las esquinas de la casa - Hacer repelente - Tomar mata ratón - No mantener latas - No mantener agua almacenada en lata o charcas 	<ul style="list-style-type: none"> - Tomar matarrata - Sacar la gota gruesa - Dar agua fresca
<p>6</p> <p>Presión</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Enfermera - Herramientas - Utilizamos las hierbas como limoncillo - Hierba buena - Toronjil - Limón - Lulo 	<ul style="list-style-type: none"> - Prevención - Comer con poca sal - Poca grasa - Controlar el dulce - Hacer ejercicio - Hacer cocimientos de todas las hierbas para ayudarnos a controlar la presión

PROBLEMAS DE

Salud y cómo los resuelven

Evento

Prevención

¿Que necesitan para mejorar

7

Infarto

La comunidad se alista y lo llevan para Guapi

Se busca canoa, motor para llevarlo a Guapi

8

Parto

- Buscar partera
- Revisar la "paridora"

- Capacitación de parteras
- Control prenatal

La paridora no tiene problemas



La partera atiende el parto



Hospital él bebe



Vacuna - "Boletación"

La paridora tiene problemas



Movimiento comunitario para el transporte

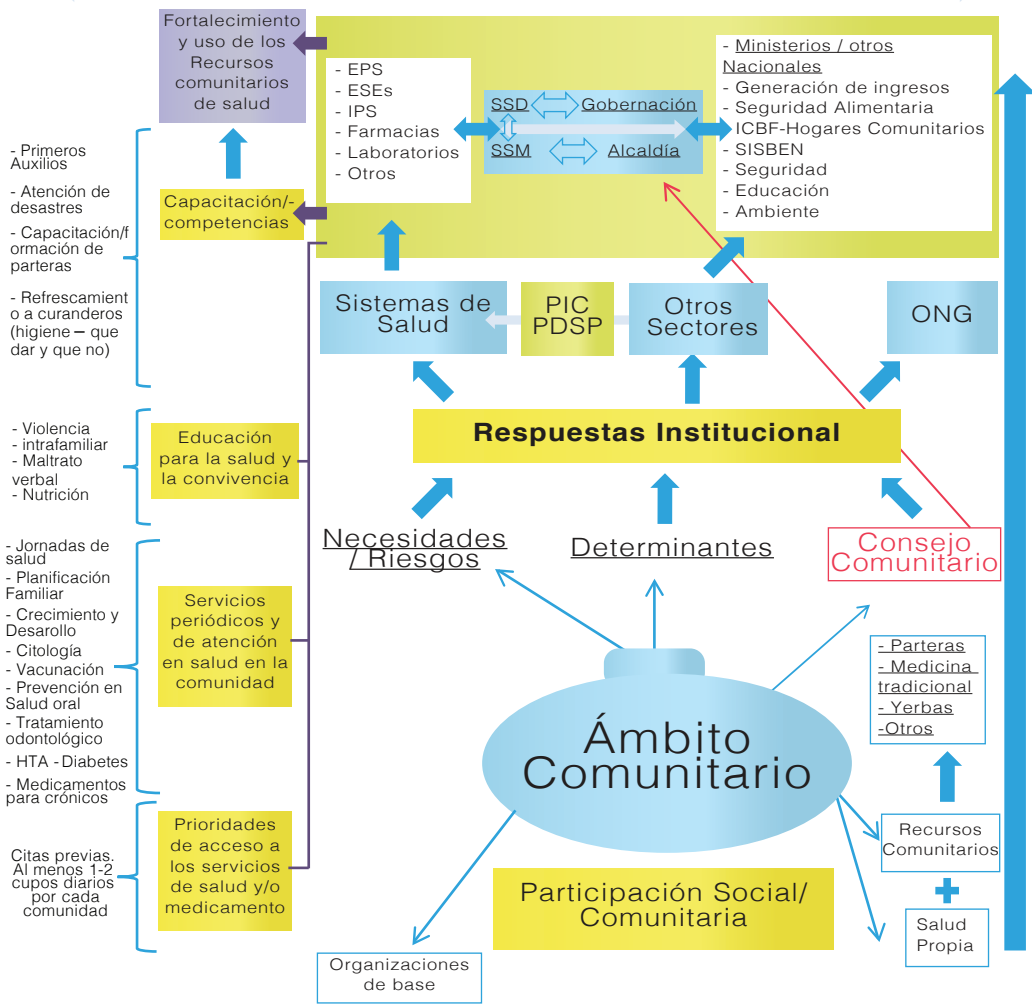


Transporte Guapi

PROPUESTA

Modelo de APS Diferencial

Monitoreo y Evaluación



Monitoreo y Evaluación

PROPUESTA

Modelo de APS Diferencial

Considerando el modelo de APS Renovada (APS-R) como un modelo de atención integral, integrada y continua, con enfoque de derechos y además, diferencial por territorio, se propuso para los territorios participantes del Consejo Comunitario del Río Guajui, mediante la estrategia sanar el territorio, un autoreconocimiento por parte de la comunidad de:

1) su ámbito comunitario, 2) los determinantes biológicos, sociales, ambientales, socioeconómicos y del comportamiento, 3) cartografía social y mapa comunitario, 4) saber “cuantos somos”,

5) la salud propia y los recursos comunitarios para la salud, incluyendo la medicina tradicional, 6) las organizaciones de base comunitaria, 7) las necesidades y sus riesgos, 8) la participación social y comunitaria 9) la interculturalidad y, 10) la gobernanza del consejo comunitario.

Considerando el derecho a la salud y la intervención de sus determinantes y riesgos, se espera una respuesta institucional desde el Sistema de Salud con enfoque diferencial, intercultural e intersectorialidad donde se desarrollen acciones del Plan de Intervenciones Colectivas, en los

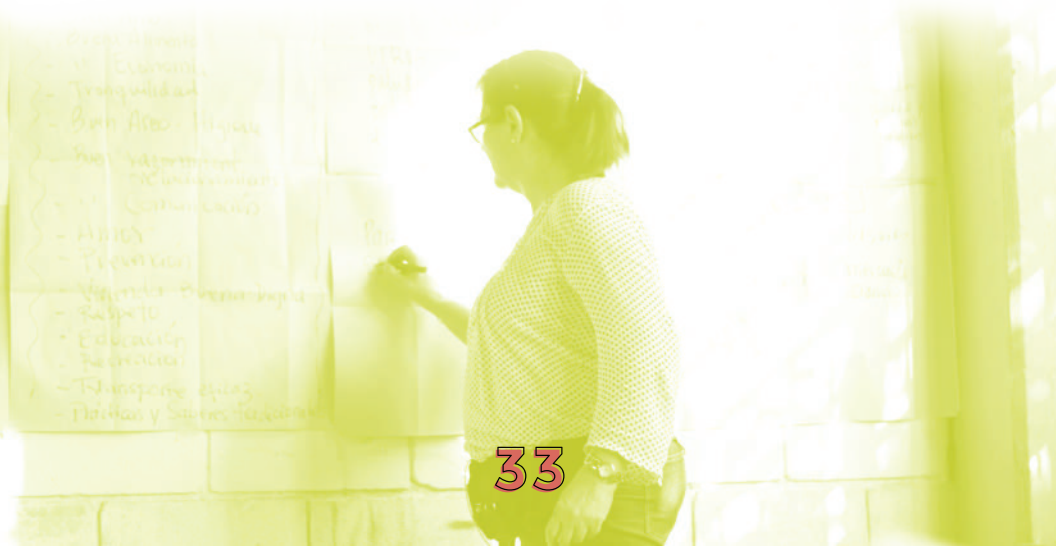
PROPUESTA

Modelo de APS Diferencial

ámbitos comunitarios de la familia y/u hogar, escuela, trabajo, medio ambiente y agropecuario y , además, del Plan de intervenciones Individuales de acuerdo con la estructura de la población, con participación de entidades estatales a la cabeza de la alcaldía y gobernación, del sector salud (Secretaría de Salud, EPS, ESE Guapi, IPS privadas), ONGs y otros sectores (ICBF, SENA, educación, medio ambiente).

A partir del autodiagnóstico comunitario, las instituciones deben fortalecer capacidades y competencia de los recursos comunitarios, educación para la salud y convivencia, servicios periódicos de atención en salud en la comunidad y prioridad en el acceso a los servicios de salud y/o medicamentos.

En todos los niveles deben haber acciones de monitoreo y evaluación.



MONITOREO








Y Evaluación San José de Guare

Indicador	27 de agosto del 2018
1 Mantengamos el tanque de agua limpio	
2 Hay participación comunitaria	
3 Nos traen los medicamentos de hipertensos y diabéticos	
4 Hay transporte de enfermos en ambulancia	
5 Los niños del CAI tienen certificado de salud	
6 Hay jornada de salud	
7 Nos dan las citas a tiempo	
8 Tenemos un pueblo limpio	



MONITOREO

Y Evaluación El Carmelo

Indicador	27 de agosto del 2018
1 Mantengamos el tanque de agua limpio	
2 Hay participación comunitaria	
3 Nos traen los medicamentos de hipertensos y diabéticos	
4 Hay transporte de enfermos en ambulancia	
5 Los niños del CAI tienen certificado de salud	
6 Hay jornada de salud	
7 Tenemos un pueblo limpio	



MONITOREO

Y Evaluación El Carmelo

Desde El Carmelo

Belfidia Góngora
Ceneida Angulo
Rufina RUERO

La Señora Marta
le queremos agradecer
por este gesto tan lindo
que nos ha dado a entender

Las clínicas y hospitales
nos tenían olvidados
pero con martica aquí
nos hemos recuperado

con esta nos despechamos
les queremos agradecer
principal a Marta Jaramillo
que compartió su saber

Aprendimos que los bosques
no los debemos talar
porque que damos sin agua
y nos da la soledad

Estamos felices
de que haya venido
a nuestra comunidad
a colocarnos sentido

Y a Dios todo poderoso
que nos dio la fortaleza
para atender los talleres
con toda nuestra paciencia

Si tálamos los bosques
nos podemos ir
pero quedamos atrapados
porque somos de aquí

Lo que queremos ahora
se lo vamos a decir
que nos brinden el apoyo
para nosotros vivir

Las orillas de los ríos
las debemos cuidar
es nuestra fuente de vida
de nuestra comunidad




De este encuentro también
haremos parte del mundo
que somos seres humanos
para tener buenos consumi

Aprendimos con ella
los primeros auxilios
para cuidar los adultos
principalmente los niños

De la dioga occidental
es que les queremos hablar
que nos atiendan también
somos de comunidad

MONITOREO

Y Evaluación Quiroga y Joanico

Indicador	29 de julio del 2018
1 Hay transporte para enfermos (ambulancia)	
2 Jornadas de salud	
3 Disponibilidad de medicamentos en el puesto de salud	
4 Se transmiten saberes desde los adultos mayores	
5 Comunicación en la comunidad	
6 Los niños están vacunados	
7 Hay jornadas de salud oral	
8 Las embarazadas están en control prenatal	
9 Hay control de la malaria	
10 Tenemos censo y mapa actualizado	



MONITOREO

Y Evaluación Quiroga y Joánico

Qué debemos hacer?

Que haya más participación de la comunidad

Qué aprendimos?

- Saber quien fundó a la comunidad.
- La construcción del mapa para saber cuántas casas y su ubicación.
- Aprendimos a contarnos a través del censo de nuestra comunidad.
- El censo en la comunidad para saber cuántos somos.
- Cómo debemos evitar la contaminación de los ríos.
- La disposición de las basuras.
- Revisar el censo de la comunidad por lo menos cada dos años para saber cuántos somos o cuantos tenemos.
- Aprendimos cuáles eran los signos de alarma de deshidratación

Para qué nos sirve?

- Para tener un conocimiento para replicarlo en su comunidad.
- Para tener conocimiento de todo lo que debemos hacer y no cometer errores

Qué nos hace falta?

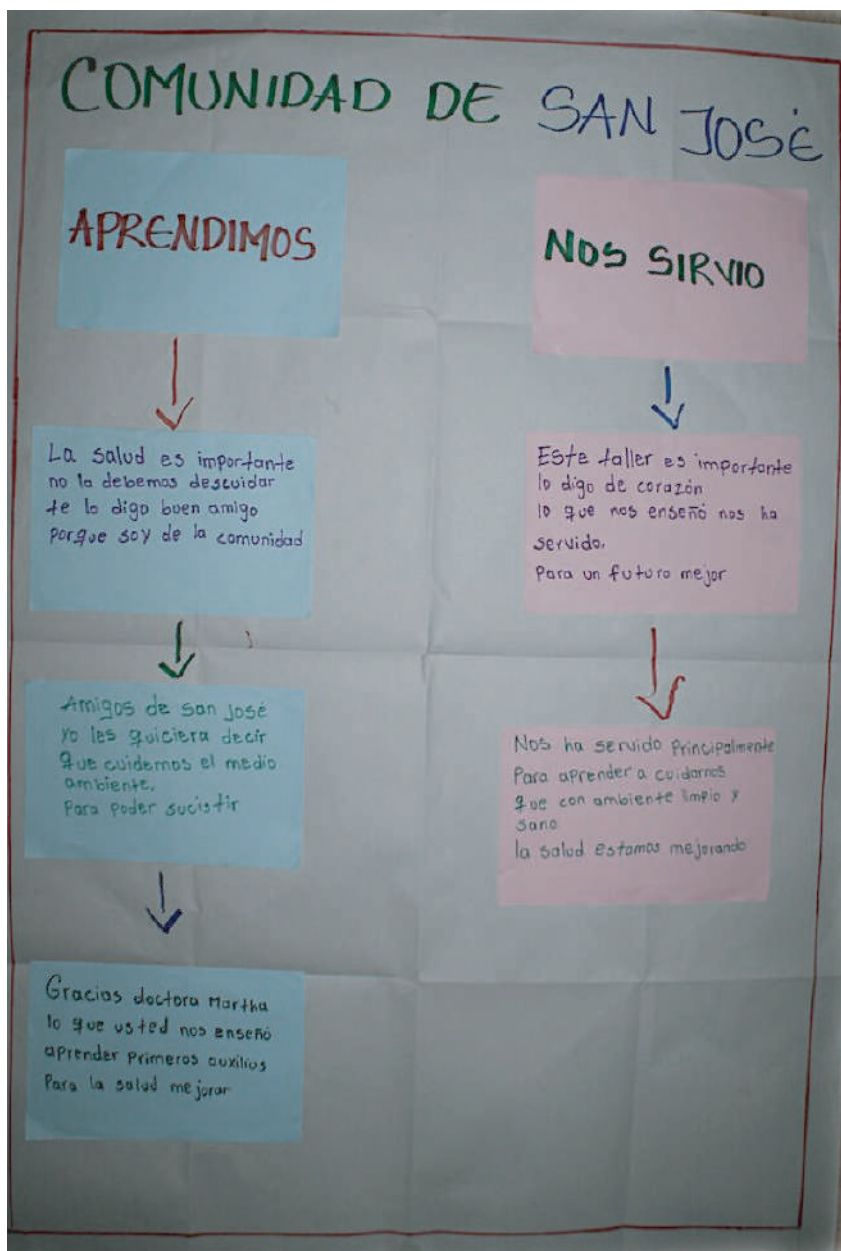
- Nos está haciendo mucha falta una jornada de salud en la comunidad
- Jornada de salud en la comunidad, con medicamentos.
- Para atender los pacientes con atención prioritaria
- Un transporte en la comunidad para cuando alguien se enferma
- Medicamentos en el puesto de salud

Qué debemos hacer?

- Gestionar con la secretaría de salud la vacunación, detección de la malaria, gestión prenatal, crecimiento y desarrollo y salud oral
- Que los mayores participen para que transmitan los saberes

MONITOREO

Y Evaluación San José



LIMITACIONES

1. No poder cubrir todos los territorios.
2. Falta de continuidad de los participantes.
3. Alto costo del desplazamiento.
4. Falta de comunicación en los territorios (telefónica y de internet)
5. No hay acceso efectivo a los servicios de salud.
6. Falta de una red básica de servicios de salud en el Municipio.
7. No hay respuesta intersectorial para abordar los determinantes.

LECCIONES

Aprendidas

1. La conformación de un comité de salud que vele por la comunidad.
2. La comunidad se ha ido organizando ante la falta de presencia institucional.
3. Capacitación en primeros auxilios y entrega del botiquín de primeros auxilios por parte de la ESE.
4. Hay grandes capacidades de participación comunitaria.
5. Medicina tradicional como valores y cultura de la comunidad.
6. El trabajo y compromiso por sus comunidades.
7. La voluntad de la comunidad para elaborar su cartografía, el censo comunitario y las propuestas.
8. La definición de los indicadores de seguimiento y evaluación.

COMITÉ

de Salud

Participantes

Comunidad del Carmelo

Cenieda Ángulo
Claudia Campaz
Delfina Gongora
Berta Angulo
Lucrecia Cuero
Juana Vidal

San José de Guajui

Julio Enrique Montaña
Daizi Montañes
America Hernandez
Marlenis Montaña
Edilia Charo
Maritza Castro

Funciones

- Apoyar en los primeros auxilios
- Velar para que la comunidad tenga apoyo en la salud
- Mantener en el diagnóstico de la comunidad para identificar los riesgos
- Servir de enlace entre la comunidad y la EPS y/o servicios de salud



AGRADECIMIENTOS

A todas las comunidades por abrirnos sus puertas, sus mentes y sus corazones. Sin ellas no hubiera sido posible desarrollar esta investigación y a las autoridades locales, secretaría de salud municipal y departamental, por su apoyo.

A la ESE por la entrega de los botiquines a las comunidades

