

INFORME DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS COMUNIDAD AWA DE TUMACO 2022



1. INTRODUCCIÓN

El pueblo Awá siempre ha conservado los principios de unidad territorio cultura y autonomía, en medio de un proceso de transformación social, que, a pesar de ser ajeno a su voluntad, ha influido en su territorio, su dinámica social, su economía y estilos de vida; hasta el grado de afectar su estado de salud donde se conjugan mente, cuerpo espíritu y los determinantes sociales del entorno. Los +nkal Awá o gente de la montaña fundamentamos la razón del origen, la identidad, sabiduría y autonomía en la selva o montaña, en la biodiversidad del territorio Awá donde se ha definido áreas como la finca, la vivienda, a través del cual se ha desarrollado un espacio de vida, para la población awá.

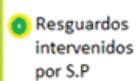
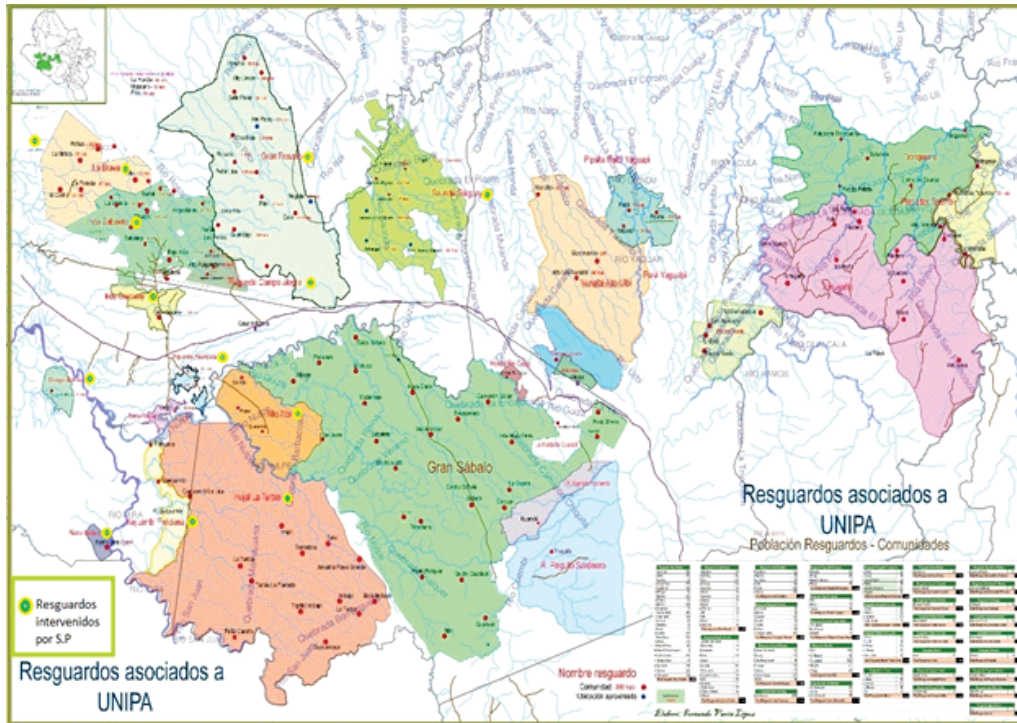
La estrategia de salud pública, es una fortaleza para el pueblo indígena Awá, el proceso de concertación y ejecución se inicia directo por la UNIPA como operador del primer nivel de atención en salud en el territorio Awá desde el año 1995.

En la actualidad la UNIPA con la IPS Indígena venimos desarrollando actividades de manera concertada y coordinada con los líderes, cabildos, consejerías y programas con estrategias de acuerdo a las necesidades en salud de las comunidades, en el marco de la construcción y articulación del modelo de salud propia y sistema intercultural en salud con la prestación del servicio.

Hemos conformado equipo de Salud intercultural para desplazarse hasta los diferentes resguardos y comunidades más lejanas donde no hay presencia institucional exponiendo a todo riesgo por el conflicto armado que hace presencia en la zona, situaciones de naturaleza, la demografía, la dificultad para comunicarse y la falta de servicios públicos. Llegando con el programa de salud pública, con sus dimensiones y actividades colectivas AMAWA, AIEPI, IAMI, (Población Vulnerable) AGUA VIDA Y ENTORNO (Dimensión Salud Ambiental), TBC, PAI, (Enfermedades Transmisibles) AWAWATZAN, (Seguridad alimentaria y nutricional), CRÓNICOS, (Dimensión Enfermedades crónicas no transmisibles, Dimensión Salud Sexual y Reproductiva y Salud Mental Medicina tradicional, que viene liderando la consejería de salud UNIPA y de la misma forma la articulación con las dimensiones del PIC Salud Ambiental, Salud mental, Vida saludable y enfermedades crónicas no transmisibles, Seguridad alimentaria y nutricional, salud sexual y reproductiva, Vida saludable y enfermedades transmisibles y Poblaciones Vulnerables, con acciones de orientación, educación, información en prevención de enfermedades evitables: También articulamos con la IPS los servicios de Vacunación, valoración nutricional, atención a gestantes consulta médica general, servicio de salud oral, psicología, atención a pacientes crónicos, agudeza visual, tamizajes de riesgo cardiovascular, toma de pruebas rápidas VIH, Hepatitis y Sífilis, capitación de pacientes con síntomas de tuberculosis.

El programa de salud pública para el año del 2022 teniendo en cuenta, la cosmovisión, la cultura, usos y costumbres del pueblo awá, ha visitado las diferentes comunidades, para garantizar la atención integral y minimizar riesgos de mortalidad.

GEOREFERENCIACIÓN DE RESGUARDOS INTERVENIDOS



Fuente de información: Archivo IPS UNIPA 2022



RESGUARDOS INTERVENIDOS POR EL PLAN DE INTERVENCIONES PIC 2022

RESGUARDO	COMUNIDADES
PEÑA LA ALEGRÍA	Peña La Alegría – Agua Blanca
INDA GUACARAY	Inda Guacaray
SANTA ROSITA	Santa Rosita
ALTO ALBI	Cuasambi – La Playa
SAUNDE	Saunde Guiguay- Peña Blanca
PULGANDE CAMPO ALEGRE	Pulgande Campo Alegre
KEJUAMBI	Kejuambi Feliciano
LA BRAVA	Pilvi la Brava
INDA SABALETA	Inda Sabaleta
HOJAL LA TURBIA	Imbapi- Bocas de Imbapi- Tigrillo, Turbia Planada, Juana Pascala, Sonadora
ARENAL	Arenal
ALTO PEÑALISA	Alto Peña Lisa
GRAN ROSARIO	Chachajo – Peña Lisa- Guandapi
PIGUAMBI PALANGALA	Piguambi Palangala

MARCO NORMATIVO.

Decreto 1809 de 1993 Art. 1.

Confiere a los resguardos el estatus de Entidad Territorial, para efectos de las transferencias de recursos. En las áreas identificadas dentro del plan básico de ordenamiento territorial adelantar procesos de concertación indígena para construcción de proyectos de desarrollo.

Auto 004 de 2009.

Protección de los derechos fundamentales de las personas y de los pueblos indígenas desplazados por el conflicto armado en riesgo de desplazamiento forzado, en el marco de la superación del estado de cosas inconstitucional declarado en la sentencia T025-2009.

Auto 006 de 2009.

Protección de las personas despezadas, con discapacidad, en el marco del estado de cosas inconstitucional declarado en la sentencia T025-2004.

Auto 174 de 2010.

Hace referencia a la adopción de medidas cautelares urgente para la protección de los derechos fundamentales del pueblo indígena Awá, ubicado en los departamentos de Nariño y Putumayo en el marco del estado de cosas inconstitucional declarado en la sentencia T025-2004 y las ordenes emitidas en el auto 004 de 2009.

Circular 018

Ante la presencia de la enfermedad COVID-19 en Colombia, el Gobierno nacional se permite dar las siguientes instrucciones de intervención, respuesta y atención del COVID-19, complementarias a la impartida en la Circular 0017 del 24 de febrero. Los organismos y entidades del sector público y privado, de acuerdo con las funciones que cumplen y de la naturaleza de la actividad productiva que desarrollan, en el marco de los Sistemas de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo, deben diseñar medidas específicas y redoblar los esfuerzos en esta nueva fase de contención del COVID-19

El Ministerio de Salud y Protección social como órgano rector del sector salud encargado de su dirección, orientación y conducción de conformidad con lo establecido en el artículo 4 de la ley 1438 de 2011 y en el marco de las competencias de orden legal, particularmente las previstas en el decreto ley- 4107 de 2011 modificado por el decreto 2562 de 2012 atendiendo el decreto 457 de 2020 por el cual se imparten instrucciones de la emergencia sanitaria generada por la pandemia de coronavirus COVID -19 y mantenimiento de orden público.

Resolución 518

Por la cual se dictan disposiciones en relación con la gestión de salud pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud Pública de intervenciones colectivas PIC.

Ley 691

Mediante la cual se reglamenta la participación de los Grupos Étnicos en el Sistema General de Seguridad Social en Colombia.

POBLACIÓN ASEGURAMIENTO 2022

MUNICIPIO	INDIGENA	NO INDIGENA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADA
Tumaco	16.381	5.187	20.616	318	3736 indígena 13 No indígena

Fuente de información IPS UNIPA 2022

2. OBJETIVO GENERAL

Intervenir con programas y acciones de salud intercultural y diferencial a las familias de las comunidades del pueblo Awá pertenecientes al municipio de Tumaco, en la orientación sobre la prevención de las enfermedades, realizar seguimiento y vigilancia a los eventos de salud pública.

3. SITUACIÓN EN SALUD DEL PUEBLO AWÁ

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - CIE 10 MORBILIDAD EN CONSULTAS - 01/01/2022 al 31/12/2022

No.	COD	NOMBRE	M	F	Total
1	B 829	PARASITOSIS INTESTINAL- SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	4.693	3.413	8.106
2	K 297	GASTRITIS- NO ESPECIFICADA	3.745	2.016	5.761
3	D 649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	3.210	1.450	4.660
4	N 390	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO	2.323	1.888	4.211
5	L 239	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO- DE CAUSA NO ESPECIFICADA	2.422	1.151	3.573
6	A 049	INFECCIÓN INTESTINAL BACTERIANA- NO ESPECIFICADA	2.480	910	3.390
7	M 545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	1.649	980	2.629
8	H 660	OTITIS MEDIA SUPURATIVA AGUDA	1.937	504	2.441
9	B 354	TIÑA DEL CUERPO [TINEA CORPORIS]	1.467	585	2.052
10	K 021	CARIES DE LA DENTINA	855	1.102	1.957

Fuente estadística IPS UNIPA 2022

3. DIMENSIONES PIC 2022

No.	DIMENSIONES	TOTAL, ACTIVIDADES
1	Dimensión vida saludable y enfermedades no transmisibles	19
2	Salud mental (medicina tradicional)	527
3	Seguridad alimentaria y nutricional	32
4	Salud sexual y reproductiva	6446
5	Vida saludable y condiciones transmisibles	647
6	Población vulnerable (AMAWA, AIEPI)	20
7	Salud ambiental (entorno)	10

1. DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES.

Dentro de los resguardos indígenas Awá pertenecientes al distrito de Tumaco, se encontró usuarios diagnosticados con algún tipo de patología crónica. Los cuales se encuentran distribuidos geográficamente de la siguiente manera.

INDICADORES DE HIPERTENSIÓN, DIABETES Y ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA

Í Ñ Ğ Ĩ Ē Ĩ Ğ Ĩ	HOMBRES	MUJER	INDÍGENA	AFRO	MESTIZO	TOTAL
Gran Rosario	7	18	12	0	13	25
Inda Guacaray	8	12	6	0	14	20
Inda Sabaleta	12	8	5	0	15	20
Saunde Guiguay	4	7	2	0	9	11
Hojal La Turbia	3	4	5	0	2	7
Piguambi Palangala	1	4	2	0	3	5
La Brava	1	4	0	0	5	5
Pulgande C Alegre	2	3	0	0	5	5
Santa Rosita	3	2	1	0	4	5
Quejambi Feliciano	1	2	1	0	2	3
Chinguirito Mira	1	1	0	0	2	2
Piedra Sellada	0	1	0	0	1	1
TOTAL	43	66	34		75	109

Fuente de información Programa Crónicos IPS UNIPA 2022

Según las intervenciones que se han realizado en el territorio, se puede determinar que la mayoría de los casos que se presentan son en la población mestiza

De igual forma se puede determinar que la población indígena conserva sus saberes propios para prevenir problemas de enfermedades crónicas, mediante la utilización de medicina tradicional (uso de bebidas preparadas). Desde el programa de Salud Pública se realiza intercambio de saberes educando y sensibilizando, al presentarse complicaciones deben direccionar a la ruta institucional de salud.

La dimensión de Vida saludable y condiciones no transmisibles, busca el bienestar y el disfrute en los diferentes ciclos de vida de las personas, familias y comunidad. El pueblo Awá por su estilo de vida tiene un bajo índice de padecer enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión.

Las largas caminatas y el consumo de alimentos que se producen en la comunidad sin químicos ayudan a no tener estas enfermedades. Su tiempo libre lo dedican a las actividades como la cacería, la pesca y la agricultura, solo salen al pueblo a conseguir algunos alimentos que no los produce la tierra.

Desde la dimensión condiciones no trasmisibles, se realizan actividades lúdico recreativas con el fin de promover las buenas prácticas deportivas, recreativas y culturales para fortalecer los buenos hábitos saludables en las comunidades del pueblo Awá.

La importancia de realizar actividad física y como esta contribuye al bienestar integral de todas las personas. En el pueblo Awá gracias a los largos recorridos que se realizan en el territorio los habitantes presentan un buen estado físico, lo que contribuye a que no padezcan de enfermedades cardiovasculares.



Jornadas recreativas con jóvenes comunidad peña



La marimba Instrumento musical del Pueblo Awá

INDICADORES SALUD ORAL

No. pacientes procedimientos Hombre Mujer Indígena Afro Mestizo Alto Albi 52 CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO 3141700 Peña A

Resguardo	No. pacientes	procedimientos	Hombre	Mujer	Indígena	Afro	Mi
Alto Albi	52	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	22	30	47	1	2
Gran Rosario	101	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	53	58	93	6	2
Alto Peñalisa	1	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	0	1	0	1	0
Arenal	2	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	0	2	2	0	0
Hojal La Turbia	212	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	89	123	133	71	5
Chinguirito	9	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	5	4	8	1	0
Inda Guacaray	44	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	18	26	26	8	10
Inda Sabaleta	77	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	25	52	56	7	14
Kejuambí Feliciano	15	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	2	13	11	4	
La Brava	17	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	3	14	17	0	0
Peña Alegría	56	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	23	33	43	1	12
Piguambí Palangala	42	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SELLANTES DE FOTOCURADO	8	34	35	2	5
Piedra Sellada	3	CONTROL DE PLACA BACTERIANA FLUOR EN BARNIZ	0	3	1	0	2

Fuente de información Programa Salud oral IPS UNIPA 2022

En las comunidades intervenidas se observó que la población Awá a temprana edad presenta mayor índice de cálculos dentales por lo cual con intervenciones de salud pública se educa en salud oral a los integrantes de la familia, realizando preguntas a padres de familia y niños sobre cómo se cuidan sus dientes, se aplica educación con macro modelo para la técnica de cepillado, folletos y carteleros alusivos al tema.

1. DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

N+JKUJKIT WATSAT UZK+NTIMTAN PAÑA SUKIN
(PENSAR BIEN Y VIVIR BIEN EN NUESTRO TERRITORIO)

INDICADORES DE SALUD MENTAL NOTIFICADOS 2022

COMUNIDAD ATENDIDA	ABUSO SEXUAL		INTENTO SUICIDIO		NEGLIGENCIA/ ABANDONO		VIOLENCIA FÍSICA		VIOLENCIA INTRAFILIAR		VIOLENCIA PSICOLÓGICA	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Albicito					1	1						
Alto Albi		1										
Guandapi					1							
Hojal la Turbia			1		1			2				1
Imbapi						1						
Inda Sabaleta		1										3
Kejuambi Feliciano								2				
La Brava		1										
Guayacana (población no indígena)					1	1		2				
Las Palmas (población no indígena)					2	1						
Llorente (Población no indígena)												2
Nortal												
Peña la Alegría					1			1				1
Pianulpi					1					1		
Piguambi Palangala								1				
Pilbi la brava o inda?		2										
Santa Rosita								1				
Saunde								1				2
Tigrillo		1			1							
Vaquero (población no indígena)		3								1		3
TOTAL	9		1		13		10		2		12	

TOTAL911310212Fuente de información Ips Unipa- SIVIGILA 2022

INDICADORES TRASTORNOS MENTALES COMUNIDADES ATENDIDAS 2022

COMUNIDAD	TRASTORNOS MENTALES											
	DEPRESIÓN		ANSIEDAD		ANSIEDAD Y DEPRESIÓN		EPILEPSIA		ESQUIZOFRENIA		CONSUMO	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Arenal rural		1									1	
Albicito											1	
Alto Albi	1	2									1	
Hojal la turbia			1	1							7	
Imbapi	1	1									2	
Inda Guacaray		2				1		1			2	
Inda sabaleta	1	4		3		1		1			2	1
Kejuambi feliciano		2					1					
La brava		1										
Guayacana (población no indígena)		1		1	1	1	1					
El Pinde (población no indígena)	1	3				1	1				1	1
Llorente (población no indígena)	4	9		3	1	1	1	1		1	3	2
Gran rosario	3	6				2	1	1			3	
Peña la Alegría		1		1								
Peña caraño		1					1					
Piedra sellada					2		1					
Pianulpi		1										
Piguambi Palangala	1	2		1								
Pulgande											1	
Santa rosita					1							
Saunde											1	1
Tigrillo											2	
El verde		1										
Cuasambi		2			1		1				2	
Caunapi							1					
Vaquero (población no indígena)			1		1	1		1				
Hondita				1								
La viña (población no indígena)						1						
Km 62 (población no indígena)		1										
Km 80 (población no indígena)		2			1							
Km 85 (población no indígena)						1						
Km 88 (población no indígena)		1										
Km 90 (población no indígena)						1						
TOTAL	56		13		19		14		1		34	

Fuente de información Ips Unipa- SIVIGILA

INDICADORES DE OTRAS AFECTACIONES EN SALUD MENTAL

COMUNIDAD

	OTRAS AFECTACIONES EN SALUD MENTAL											
	PAUTAS DE CRIANZA		AFECTACIÓN EMOCIONAL		DIFICULTADES DE APRENDIZAJE		PREOCUPACIONES		ESTRÉS		PROBLEMAS DE SUEÑO	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Arenal rural	1	1		1			3	1	2	4	1	1
Agua clara	3	2	4	8			9	6	1	1		3
Alto Albi	2	1	2	6			6	3	1	2		1
Hojal la turbia	12	21	8	12	3	5	13	9	1	1	1	3
Imbapi	30	14	9	11			13	8	1	1		2
Inda Guacaray	14	11	20	26	6	4	24	28	1	7	1	2
Inda sabaleta	22	16	14	29	2	1	19	22	6	4	2	2
Kejuambi feliciano	5		3	5			6	2	2			1
La brava		3	1	1		1	1	1	1	2		1
Guayacana	4	4	3	6	1	1	7	9		2		2
El pinde	7	1	2	3			6	3		1		1
Calvi	11	7	1	4			1	4	1	3		
Llorente	19	15	12	26	3	2	21	21	3	3	2	1
Gran rosario	35	15	4	41			27	21	1	3	2	2
Peña la Alegría	7	8	7	28	7	5	13	24	1	3	1	5
Peña caraño	8	1	6	9			9	6		2		1
Piedra sellada	1	2	1	4			1	4		2		2
Pianulpi	6	4	2	9			5	25	3	2		
Piguambi Palangala	8	12	2	23	4	4	6	31	1	5		1
pulgande	5	2	1	9			9	6	1	1	1	3
Santa rosita	9	8	3	7			3	7		3		1
Saunde	7	4	11	21	1	2	9	23		3	1	4
Tigrillo	15	6	4	7			3	8		1		2
El verde	3	3	2	18			9	6		2		
Cuasambi	8	9	3	15	4	1	2	16		1	1	2
Caunapi	5	4	1	11	1		5	7		2		
vaquero		4	2	6			5	3		1		
Hondita		5	4	4	1		2	6				
Chinguirito	3	1	2	13			4	8	1	2		1
Honorio	2	2	1	11			9	3		2		
La viña	1	4	6	14	1	1	3	12		1		1
Km 62	1	0	2	3			1	8		1		
Km 63	9	6	2	7		1	3	5		2		
Km 80	8	2	1	4				5		2		1
Km 85		4	2	3			2	2	3	2		
Km 88	1	2		1	1	1	1	2	1	1	1	
Km 90	8	7	3	9					1			
TOTAL	491		565		64		623		108		60	

Fuente de información Ips Unipa- SIVIGILA

Teniendo en cuenta las principales problemáticas identificadas se planteó para la ejecución en el plan de acción en salud 2022, estrategias de fortalecimiento y encuentros con diferentes actores, como médicos tradicionales, docentes, guardia indígena, gobernadores y profesionales de salud mental, con el fin de sensibilizar y prevenir a la comunidad Awá de posibles factores de riesgo y dar cumplimiento a los objetivos propuestos, mitigando las problemáticas identificadas dentro de la comunidad awá del distrito de Tumaco.

Para la intervención de las diferentes comunidades awá es importante tener en cuenta su forma de vida, sus costumbres, cosmovisión, desde el enfoque diferencial o etnocultural que permitan intervenir la comunidad previniendo de factores de riesgo que puedan afectar su salud mental, sin alterar su individualidad y esencia como indígena awá.

ESTRATEGIA ICDP “FAMILIAS MÁS FUERTES”

Siendo importante fortalecer los vínculos familiares y el buen trato en las diferentes comunidades, desde la dimensión de salud mental se trabajó en talleres etnoeducativos a través de la estrategia ICDP para afianzar una adecuada comunicación verbal y no verbal fortaleciendo, el desarrollo emocional y cognitivo de los niños, lo cual permita prevenir factores de riesgo de intento de suicidio, consumo de spa, maltrato infantil y violencias



a j ǎh! Öǎ Fǎj ǎ ǎǎǎ



Se debe tener en cuenta que si bien dentro de la familia Awá tradicional el padre es el principal proveedor de recursos para el sustento de la familia, este debe involucrarse en la crianza y cuidado de los hijos, es por ello que a través de esta estrategia se psico educa y sensibiliza sobre la importancia de fortalecer los roles dentro de la familia, por lo general la crianza y el cuidado en la familia tradicional awá está a cargo de la madre y los hijos mayores, sobre quien recae toda la responsabilidad.



Taller en la Crianza y cuidado de los hijos Comunidad Cuasambi- Imbapi.

ENCUENTRO CON MEDICOS TRADICIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE PREVENCIÓN DE VICIOS Y PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

Como parte fundamental en actividades de salud pública es promover la prevención ante diferentes problemáticas identificadas en los resguardos, para esto se contó con articulación de médicos tradicionales quienes manifiestan que, a través de armonizaciones y limpiezas, curan y previenen enfermedades propias que se generan por desarmonizaciones en la familia y el territorio, como lo son los vicios y el intento de suicidio.

Por otra parte desde la dimensión de convivencia social y salud mental se psico educa sobre los riesgos del consumo y las problemáticas que se pueden derivar de este, como conflictos familiares, violencia, suicidio e intento de suicidio y trastornos mentales, mitigando la problemática, sin embargo es importante tener en cuenta que el consumo de sustancias psicoactivas dentro de las comunidades de presenta debido a la cultura, es así como la toma de guarapo y chapil se realiza por tradición propia, a diferencia que el consumo de vicios en comunidades que tienen mayor acceso al pueblo se hacen con mayor frecuencia y son productos comercializados como cerveza, ron y otros.

Es importante no dejar de lado que la edad de inicio ya sea por cultura o crianza cada vez es más temprana, refiriendo en comunidades por la misma población que

9 Encuentro con médicos Tradicionales



Taller la prevención del consumo de SPA.



Teniendo en cuenta los eventos de salud mental reportados y los trastornos identificados se hizo necesario realizar sensibilización a población avá en general, sobre la importancia de la salud mental y trastornos mentales, ya que en encuentros de psicoeducación se evidencia el desconocimiento sobre la importancia de salud mental, atribuyendo muchos de los trastornos a enfermedades propias.



Taller Trastornos mentales Comunidad Imbapi



Manualidades propias de la comunidad (tejido Igra)

A través de esta estrategia se busca fortalecer vínculos afectivos y pautas de crianza que mejoren las relaciones entre miembros de la familia, ya que en los hogares Awá se desencadenan afectaciones entre los miembros de la familia, no se debe dejar de lado la cultura awá y la autonomía con que gran porcentaje de niños crecen y es por ello, que los padres refieren que en la mayoría de ocasiones los niños, niñas y adolescentes son rebeldes y no obedecen a sus padres, se identifican hogares donde se reflejan estilos de crianza permisivos



Taller lúdico Promocionando la salud Mental



1.DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Watsat kum kuyaish kuatkit izkutnu Puran

INDICADORES DE DESNUTRICIÓN						
Ī Ğ Ġ Ē Ī Ğ Ġ	HOMBRES	MUJER	INDIGENA	AFRO	MESTIZÓ	TOTAL
Hojal la Turbia	5	3	6	0	2	8
Alto Albi	2	0	0	0	2	2
Gran Rosario	1	1	1	0	1	2
Piguambi Palangala	0	2	0	0	2	2
Saunde Guiguay	2	0	0	0	2	2
La Brava	0	1	0	0	1	1
Inda Guacaray	1	0	0	0	1	1
Inda Sabaleta	1	0	1	0	1	1
Peña Alegría	1	0	0	0	1	1
Pulgande C alegre	1	0	0	0	1	1
kejuambi Feliciano	0	1	1	0	0	1
TOTAL	14	8	9	0	14	22

Fuente IPS UNIPA 2022

El territorio en el cual se encuentra acentuada la Población Awá cuenta con clima tropical húmedo lo que impide que no se puedan cultivar variedad de productos alimenticios propios que contribuyan a la buena alimentación de los habitantes, por esta razón encontramos diferentes tipos de alteración en la nutrición del pueblo Awá.

La soberanía alimentaria para el pueblo es el lugar donde se siembra los alimentos para el consumo diario de la familia y la comunidad.

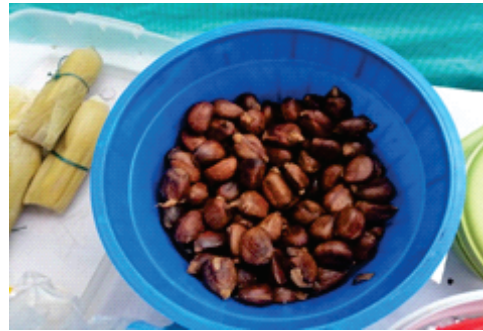
Actividades realizadas:

Se realizaron las diferentes actividades, capacitación con familias Awá de las diferentes comunidades en temas de:

- Se llevo a cabo el segundo encuentro gastronómico en donde se dio a conocer los diferentes productos que sirven para el consumo, alimentación del pueblo Awá.



Cacao, Banano, limón, coco, caña de azúcar



Envueltos, pepa norte (apto para consumo de toda la familia)



Raton de monte, gallina



Tapado de pescado



Arepas de Zapallo

- Identificación y remisión hasta la IPS UNIPA de menores identificados en las diferentes comunidades con desnutrición aguda.
- Se realizó un encuentro gastronómico en la IPS sede Llorente en donde se dio a conocer los diferentes productos que tiene nuestro territorio y la importancia de seguirlos cultivando.
- Se realizó la Conmemoración de la Semana Mundial de la Lactancia materna con madres lactantes, gestantes tanto en área institucional como en área extramural, en donde se orientó a las asistentes sobre la importancia de la lactancia materna, los grandes beneficios que tiene la leche de la madre para el crecimiento y desarrollo de niño o la niña. Además, se hizo entrega de incentivos como: pañaleras, kits para el aseo para el bebe y anchetas.



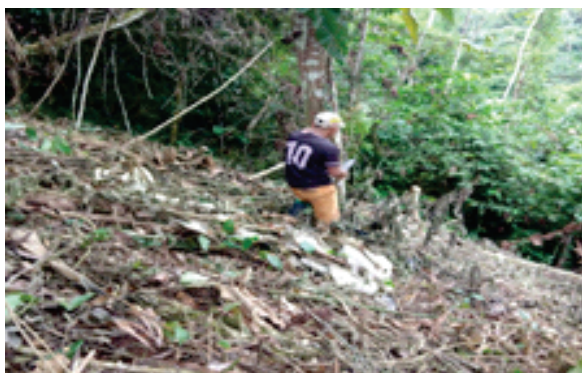
Conmemoración Semana de lactancia materna



Entrega de pañaleras a mujeres lactantes

Realizaron tres encuentros con líderes, gobernadores, médicos tradicionales y comunidad en general de los diferentes resguardos para tratar temas de seguridad alimentaria.

- Cuatro talleres en temas de alimentación complementaria dirigido a familias con niños menores de 5 años
- Se apoyó al fortalecimiento de la estrategia del plan alimentario y nutricional para indígenas y afros de Tumaco PANIAT la estrategia piloto se organizó en la finca de salud UNIPA en Llorente.
- Se colaboró en el fortalecimiento de la estrategia IAMI de la IPS UNIPA para la sede Llorente y algunos puntos de atención en las comunidades donde se cuentan con puesto de salud y personal sanitario.
- En la IPS UNIPA se dio continuidad de la estrategia **AWA WATSAN** de la dimensión salud alimentaria y nutricional, en coordinación con el programa de salud pública para fortalecimiento del bienestar integral de los niños del territorio Awá.
- Se apoyó al fortalecimiento de la estrategia IAMI de la IPS UNIPA para la sede Llorente y algunos puntos de atención en las comunidades donde se cuentan con puesto de salud y personal sanitario.



Preparación de Olla Comunitaria



Comunidad Peña la Alegría

En la IPS UNIPA se dio continuidad de la estrategia **AWA WATSAN** de la dimensión salud alimentaria y nutricional, en coordinación con el programa de salud pública para fortalecimiento del bienestar integral de los niños del territorio Awá.

ALIMENTOS PROPIOS DEL TERRITORIO AWÁ.



Chiro

El chiro es un alimento sano y saludable cultivado por los ancestros el cual históricamente hemos consumido, como base principal en la alimentación diaria, se cultiva de forma tradicional sin ningún tipo de químico el cual pueda afectar la salud de las personas, además este producto sustituye a la papa en la actualidad.



MAIZ

Otro de los alimentos que manifiestan los mayores es el maíz, este producto no debe faltar en casa, sirve para realizar la chicha de maíz, envuelto de maíz, para los Awá quien no siembra maíz estaría dejando la alimentación, la creencia de la suerte, la protección del Sau. Muchos mayores comentan que antes lo tenían bien distribuido la tierra para sembrar maíz, durante la cosecha se observaba la unidad familiar y crianza de animales. Actualmente nos informan que hay muchas plagas como papa gallo (panchana) ardilla, zorra, que comen al maíz, dañan la cosecha, la juventud no quiere cuidar maíz como antes. También la gente joven siembra maíz sin tener en cuenta los rituales de siembra, no tiene en cuenta las fases lunares, no selecciona el terreno para riego de maíz, las tierras más buenas están sembradas de coca.



CAÑA CONEJA

La caña coneja es un dulce en otros tiempos cada familia teníamos cañas y no había necesidad de salir al mercado a buscar panela, todo podríamos producir en la comunidad, nos invitaba a unir la familia para moler caña, en la noche cocinar panela, miel, melcocha, también hacíamos guarapo de caña fermentada, con el cual organizábamos integración, ceremonia, ritual de curación de chutún, duende, hasta se repartía después de cada minga comunitaria. Actualmente se están olvidando de hacer trapiche de chonta, madera.



BOROJO



CACAO

El cultivo del cacao, el borojó tiene muchas propiedades que ayudan a una buena alimentación, y contribuyen a una buena soberanía alimentaria de los habitantes del territorio Awá.

El programa de salud pública del año 2022, realizó seguimiento en la estrategia de jardín alimentario liderado por grupo de mujeres Awá del resguardo Peña la Alegría. También se fortaleció mediante la entrega de semillas y recursos para la olla comunitaria, encontrando satisfactoria colaboración y compromiso de la comunidad mediante la organización de mingas para preparación del terreno y cultivar las semillas.

4. DIMENSIÓN DERECHOS SEXUALES Y SEXUALIDAD REPRODUCTIVA

Wan makta chap par+tne wantuzpa derecho kai kiznui, kara kauatkas m+jashina kai kiznui.

Fuente IPS UNIPA 2022

La citología cervicouterina, es un procedimiento sencillo sin embargo la mujer Awá es muy reservada en su cuerpo por esta razón, no es fácil que permitan el procedimiento, debido a sus creencias y costumbres culturales, además algunos maridos no permiten realizarles el examen ya que son muy autoritarios con sus mujeres y a pesar de que se las ha orientado en la importancia de la toma de este examen no lo hacen, sin embargo, el programa de salud pública continúa orientado a la población sobre la importancia de tomarse la citología y asistir a retirar el resultado para detectar alteraciones del cuello uterino y enfermedades de transmisión sexual para brindar tratamiento adecuado y oportuno. En el caso de que la usuaria no esté de acuerdo con el procedimiento, se firma disenso informado.

En la cultura Awa se encuentran Hombres y mujeres los cuales rechazan ingresar al programa de planificación familiar debido a la creencia de que con estos métodos la etnia Awa puede desaparecer. Además, manifiestan de que ellos utilizan sus propios métodos, dicha información ha sido transmitida de generación en generación, sin embargo, desde el programa de salud pública se continúa brindando información en cuanto a que el programa de planificación familiar no es únicamente para no tener hijos, si no para tenerlos cuando la pareja se encuentre preparada.

CITOLOGIA CERVICOUTERINA RESGUARDOS INDÍGENAS MUNICIPIO DE TUMACO AÑO 2022				
	RESGUARDO	Normales	Anormales	Total, Normales Y Anormales
Población Indígena	Gran Rosario	78	1	347
	Hojal La Turbia	68	0	
	La Brava	15	0	
	Piguambi Palangala	47	0	
	Gran Sábalo	33	0	
	Pulgande	6	0	
	Piedra Sellada	8	0	
	Alto Albi	27	0	
	Inda Sabaleta	10	0	
	Santa Rosita	28	0	
	Chinguirito Mira	17	0	
	Quejuambi Feliciano	8	1	
Población Mestiza		660	9	669
Población Afro		146	0	146
	Total	1151	11	1162

Para el Pueblo Awá los derechos sexuales y reproductivos se basan en el respeto por su pareja, la familia y la sociedad tanto para el hombre como para la mujer.

Actividades realizadas:

- Cuatro talleres de sensibilización del uso de preservativo y prevención de enfermedades de transmisión sexual dirigido a población que ya ha iniciado su vida sexual, hombres y mujeres con una participación de 40 personas.
- Se realizó la Conmemoración de No violencia contra la mujer en donde se incluyó al género masculino para que participe de este evento y conozca los derechos de las mujeres y evite el maltrato



Comunidad Cuasambi

- Se brindó educación a adolescentes, jóvenes y adultos, entre los cuales se encontraba población estudiantil, sobre la importancia de conocer los derechos sexuales reproductivos, para que contribuyan a fortalecer sus conocimientos en cuanto a su orientación sexual, prevención de embarazos en adolescentes y enfermedades de transmisión sexual.
- Se realizaron cuatro campañas educativas en la prevención del Cáncer de mama y toma de mamografías a las diferentes mujeres del pueblo AWA



- Se realizan jornadas en la toma de 400 pruebas rápidas VIH, hepatitis B, Sífilis a la comunidad en general de pueblo Awá para determinar si presentan una de estas enfermedades con fin de brindar tratamiento oportuno.



Ips Unipa Llorente



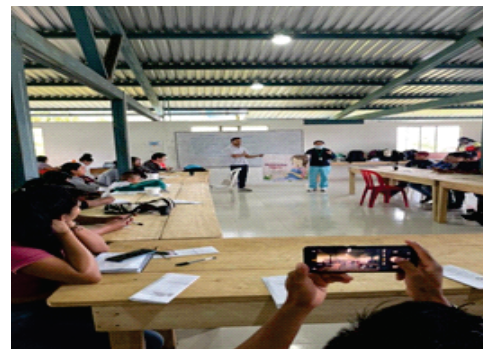
Comunidad Peña la Alegría

- En instituciones educativas se orientó a los jóvenes y señoritas sobre la importancia del programa de planificación familiar que se ofrece en las instituciones prestadoras de salud.
- Se orientó a hombres y mujeres de la comunidad Awá sobre la importancia de tomarse la citología para la prevención del cáncer de cuello uterino.



Taller promocionando la toma de la citología
Comunidad Peña la Alegría

- Cuatro Jornadas colectivas de Atención, control prenatal y talleres educativos a población gestante
- Cuatro encuentros con jóvenes y señoritas de los resguardos pertenecientes al municipio de Tumaco para motivarlos y educarlos en la importancia de asistir a la prestación de servicios amigables: psicología, enfermería, medicina general, odontología, vacunación, planificación familiar.



Encuentro con Jóvenes para la Promoción de Derechos sexuales y Reproductivos

- Dos encuentros con médicos tradicionales para intercambio de saberes en cuanto a métodos de planificación familiar y manejo de la gestante, propios de la cultura, tales como: la pepa de aguacate con y el de boruga como método definitivo de planificación familiar, no tocar a la mujer cuando esta con



Encuentro con Médicos Tradicionales

- Periodo, método del ritmo, coito interrumpido y en cuanto a la materna preparación de la matriz mediante masajes y consumo de bebidas naturales brindadas por el medico tradicional o partero, y la sugerencia del parto vertical.



Estas fotografías evidencian la atención que realizan los médicos tradicionales cuando ayudan a dar a luz a una nueva vida de manera vertical

5.6 DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Kait ishmu eakimanpa wantain kit izkuj chan

INDICADORES DE TUBERCULOSIS						TOTAL
RESGUARDO	HOMBRES	MUJER	INDÍGENA	AFRO	MESTIZO	
Gran rosario	3	2	5	0	0	5
Hojal la turbia	1	3	5	0	0	4
Km 6 (No indígena)	0	1	1	0	0	1
La Nupa (No indígena)	1	0	0	0	1	1
Piguambi palangala	1	0	1	0	0	1
Pulgande Campo Alegre	0	2	2	0	0	2
Santa Rosita	0	1	1	0	0	1
TOTAL	6	9	15	0	1	15

Fuente: IPS UNIPA 2022

El territorio Awá se encuentra ubicado en una zona de clima tropical húmedo lo que favorece la presencia de enfermedades respiratorias como la tuberculosis, además del factor climático también incide: la cultura pueblo Awá, la deficiencia nutricional, el hacinamiento, la condición de la viviendas y desconocimiento de la enfermedad.

ESTADÍSTICAS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (MOSQUITOS)

INDICADORES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (MOSQUITOS)							TOTAL
	RESGUARDO	HOMBRES	MUJER	INDÍGENA	AFRO	MESTIZO	
GÁI GÁI GÁI	Saunde Guiguay	1	0	0	1	0	1
	Turbia planada	0	1	1	0	0	1
	Inda Guacaray	0	1	1	0	0	2
	Llorente (No indígena)	2	2	0	0	2	3
	K 89 (No indígena)	1	0	1	0	0	1
	K 8 (No indígena)	1	0	0	0	1	1
	K 79 (No indígena)	0	1	1	0	0	1
	Peña Alegría	1	0	1	1	1	2
MALARIA	Inda sabaleta	1	1	1	1	0	2
	Llorente (No indígena)	1	0	0	0	1	1
	Peña Alegría	2	0	2	0	0	2
LEHISMANIASISI	Alto Albi	1	0	1	0	0	1
	Alto limón	1	0	1	0	0	1
	Calvi	1	0	1	0	0	1
	Hojal la Turbia	4	3	7	0	0	7
	Inda Guacaray	1	0	1	0	0	1
	Inda sabaleta	0	1	1	0	0	1
	KM 63 (No indígena)	1	1	0	0	2	2
	KM 85 (No indígena)	1	0	0	0	1	1
	KM 88 (No indígena)	1	0	0	0	1	1
	Guayacana (No indígena)	3	0	0	0	3	3
	Rio Mira (No indígena)	3	1	3	0	0	4
	TOTAL	27	12	23	3	12	39

Fuente IPS UNIPA 2022

El territorio Awá es de clima tropical húmedo de zona selvática, que se convierten en el ambiente propicio para la proliferación de los mosquitos, por este factor la comunidad AWA sufre de estas enfermedades que se han identificado y a las cuales se les ha brindado tratamiento, sin embargo en muchas comunidades se presentan casos de Leishmaniasis o guaral el cual deja lesiones en la piel que se complican y no reciben tratamiento en salud por la dispersión geográfica y la falta de la cobertura de comunicación.

Las enfermedades transmitidas por vectores (sancudos, pito,) afectan a los habitantes del pueblo Awá, que afectan su integridad, dejan secuelas, o causando la muerte en las personas que las padecen.

Actividades realizadas:

- Cuatro talleres de capacitación a líderes, docentes y comunidad en general, en temas relacionados con la prevención de enfermedades transmitidas por vectores: malaria, dengue, fiebre amarilla, Leishmaniasis entre otras, desde el programa de salud pública se recomienda la utilización de mosquiteros o toldillos para dormir, el uso de ropa la cual cubra la mayor parte de su cuerpo y el uso de repelentes.
- Se realizó cuatro jornadas de recolección de basuras y recipientes, así como eliminación de aguas estancadas que sirven como fuente para la reproducción de mosquitos.
- Limpieza y desinfección de tanques de almacenamiento de aguas para el consumo diario.
- Cuatro talleres educativos en temas de tuberculosis y lepra en donde se educó a los habitantes de las diferentes sobre la importancia de aprender a identificar los signos y síntomas de estas enfermedades y de presentarlos asistir al centro de salud mas cercano para recibir tratamiento a tiempo
- Taller educativo en la Comunidad de Imbapi en la importancia de la vacunación con el fin de prevenir enfermedades en niños, niñas, adultos, mujeres en estado de embarazo.
- Se realizaron cuatro jornadas de vacunación tanto institucionales como extramurales llegando a las comunidades más lejos con el fin de completar sus esquemas a la población en sus distintas etapas de vida.



Jornada de Vacunación Ips Unipa Llorente



Comunidad Bocas de Imbapi

INDICADORES DE VACUNACIÓN

BIOLÓGICOS	DOSIS APLICADAS
BCG	146
VIP	1655
VOP	572
PENTAVALENTE	1269
DPT	954
HEPATITIS B	157
ROTAVIRUS	718
NEUMOCOCO	1400
TRIPLE VIRAL	936
VARICELA	910
FIEBRE AMARILLA	548
HEPATITIS B	510
TD	580
TDAP	348
INF. PEDIÁTRICA	1324
INF. ADULTOS	1190
VPH	306
SR	1554
TOTAL	15077

Fuente de información PAI WEB IPS UNIPA

La IPS UNIPA en articulación con el programa de Salud Pública y comprometidos con el Pueblo Awa en la garantía del derecho a la salud, llega hasta las comunidades más alejadas, con el fin de garantizar a la población esquemas de vacunación acordes con la edad, para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles.

A la fecha encontramos esquemas inadecuados, debido a la situación económica, zonas de difícil acceso, presencia de grupos armados y falta de apoyo de las diferentes instituciones.

Con apoyo de la alcaldía distrital de Tumaco en el marco del convenio PIC 2022 se han venido realizando sensibilización a las familias para que acudan al servicio de vacunación, sin embargo, existe resistencia en la comunidad Awá para la aceptación de vacunas, el cual necesita establecer estrategias de concertación y consulta previa.

DIMENSIÓN POBLACIONES VULNERABLES

El programa de salud Pública realizó jornadas de desparasitación en instituciones educativas Peña Alegría, Alto Albi (Playa y Cuasambí) teniendo en cuenta que una de las primeras causas de morbilidad por las cuales consulta el Pueblo Awa, están asociados al consumo de agua no potable y alimentos con mala manipulación.



JORNADA DESPARASITACIÓN INSTITUCIÓN EDUCATIVA PIANULPI

Se realizaron cuatro talleres educativos dirigidos a padres y cuidadores de los niños con diagnóstico de DNT aguda y crónica y riesgo de DNT en las 18 practicas claves, lactancia materna, alimentación complementaria, alimentación saludable.



Comunidad Peña la Alegría



Niño de la comunidad Imbapi

Se educo a los diferentes habitantes de las comunidades del Pueblo Awa en la atención Integral de las enfermedades prevalentes de la Infancia teniendo en cuenta las 18 practicas claves con el fin de disminuir la morbilidad a casusa de estas enfermedades.



Ips unipa Llorente



Ips Unipa Llorente



Comunidad Pilvi la Brava

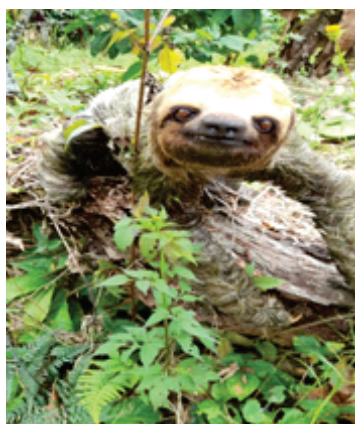
5. SALUD AMBIENTAL

ACTIVIDADES REALIZADAS CON LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL

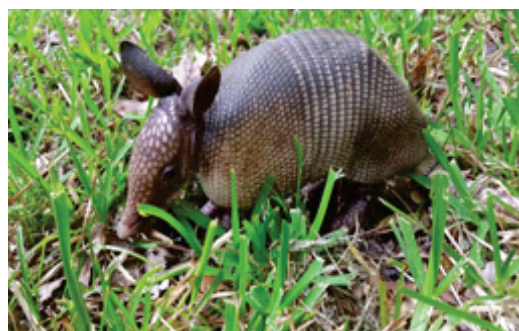
El territorio indígena AWA, es zona de diversidad y fuente de conocimiento, por la riqueza que se encuentra dentro de las montañas y selvas, siendo así que su ecosistema es uno de los elementos más importantes para poder transmitir conocimientos a las nuevas generaciones, con la ayuda de los ancestros o mayores que viven en sus comunidades es por ello que es de gran importancia.

Mediante la implementación de la estrategia de salud ambiental, se realizaron cuatro talleres de capacitación con líderes de las comunidades Awá, docentes de los centros educativos y comunidad en general que activamente acude a las convocatorias de eventos de salud, se realizan mediante conversaciones grupales, en las cuales se identifican problemáticas, necesidades y se plantean alternativas de pervivencia en el territorio Awá.

- En el desarrollo de las actividades, se notó los compromisos de los niños, jóvenes y estudiantes en el tema de saneamiento básico, vivir en un entorno más limpio y conservar los afluentes hídricos son los deseos y sueños de muchos niños Awá.
- También se logró con esta dimensión tener materiales educativos relacionados con el tema de saneamiento básico, entorno protector ambiental, conservación de fauna y flora.



Oso Perico



Armadillo



Guatín

- La salud ambiental está relacionada con el cuidado del medio ambiente la comunidad y el entorno
- Estos dibujos fueron realizados por niños residentes de las comunidades de imbapi, sonadora y peña la alegría, en donde reflejan la importancia del cuidado del medio ambiente.



Niños de la Comunidad Imbapi



Niñez de la Comunidad Sonadora



Niñez de la Comunidad Peña la Alegría

- En la actividad ejecutada se obtiene diferentes pensamientos a futuro, como lo son: el cuidado y conservación de sus ríos, quebradas, semillas propias, árboles nativos, animales y plantas medicinales que hacen parte de su territorio.
- Durante las intervenciones en el territorio encontramos estas imágenes en las que se observan nacimientos de agua que han sido canalizados mediante el uso de mangueras hasta las viviendas de algunas comunidades siendo así la forma de mejorar la recolección de agua para el consumo humano y otras actividades cotidianas.
- En algunas comunidades no existen arroyos de agua, por lo cual las familias deben utilizar recipientes para almacenar aguas lluvias, que en ocasiones no están en buenas condiciones, con la tarea y acompañamiento del equipo de salud pública se realiza actividades que ayuden a mejorar el manejo de aguas almacenadas y tratadas para el consumo.
- Se realizó cuatro jornadas de recolección de basuras para evitar la contaminación del medio ambiente, la proliferación de insectos para prevenir enfermedades. Dentro de la jornada participaron niños y niñas de los diferentes centros educativos con la orientación del personal de salud pública entregando elementos de bioseguridad



Jornada de aseo escolita Comunidad Juana Pascal



Estudiantes Comunidad Hojal



Jornada de aseo esculita Comunidad Sonadora

También se realizó prácticas de lavado de manos con participantes de diferentes edades. Enseñando también la forma correcta del lavado de los tanques de almacenamiento y proceso de purificación del agua para el consumo. De igual manera se continúa brindando educación, acompañamiento y seguimiento por parte del personal sanitario en comunidades indígenas del pueblo Awá pertenecientes al distrito de Tumaco.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES IDENTIFICADOS EN LAS COMUNIDADES DEL PUEBLO AWÁ.

	Hojal	Santa Rosita	Gran Rosario	Peña la Alegría	alto Albi	Saund Guiga	Alto Peña Lisa	Pigumabi Palanga la	La brava	Quejuambi Felician	Pulgande Campo alegre	Inda Sabale
uados												
ntaminación as	no	si	si	si	no	si	si	si	si	si	si	si
rios	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si
especies en extinción	no	si	si	si	no	si	si	si	si	si	si	si
l tala de	no	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si
atoma	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si
n baño	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	si
imario	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
cundario	no	si	si	no	si	si	si	si	si	si	si	no
rciario	no	no	no	si	no		no	no	no	no	no	si

De los 13 resguardos intervenidos se pudo encontrar que en 2 resguardos no cuentan con contaminación por basuras ya que son resguardos alejados de pie de carretera, en donde se logró educar sobre la importancia de mantener entornos saludables aplicando una buena clasificación y disposición de las basuras, por otro lado se evidenció contaminación de ríos por hidrocarburos o crudo y laboratorios en los 13 resguardos intervenidos, además se logró encontrar que en 11 resguardos existen animales en vía de extinción debido a la caza indiscriminada y la tala de árboles, en donde se logró educar a la comunidad sobre la importancia de preservar las especies nativas del territorio, explicándoles que afectaciones que podrían suceder si este animal llega a desaparecer, también se pudo corroborar que en 12 resguardos existe tala de bosque, para cultivos ilícitos, causando afectaciones al ecosistema, en donde se realizó educación sobre el cuidado de los recursos naturales, explicándoles que puede pasar y las afectaciones de salud que puede estar expuestos, además se logró visitar las bocatomas de los 13 resguardos, y se educó sobre el manejo de agua y limpieza del lugar, en donde 11 resguardos no cuentan con baterías sanitarias, pero se logró hacer articulación con el programa de Awá vida y entornos ambientales y se logró ejecutar proyectos para contrición de baterías sanitarias, por otro lado se pudo evidenciar que de los 13 resguardos solo hay uno con bosque primario que quiere decir que el bosque no ha tenido una intervención peligrosa o dañina con la naturaleza, 9 con bosque secundario, que hace referencia a un bosque el cual ha crecido después de afectación del ser humano, 3 con bosque terciario, el cual se refiere a un bosque que ha sufrido afectaciones por parte del ser humano y se ha convertido en un ecosistema humedecen especies botánicas y zoológicas con fragilidad frente a agresiones del medio.

7. PROBLEMAS HUMANITARIOS

Es importante tener en cuenta que las problemáticas que están viviendo las comunidades dentro de su territorio ha obligado a que los indígenas sean víctimas de desplazamiento afectando su integridad, seguridad y la calidad de vida en el territorio, se debe tener en cuenta que no son las únicas pérdidas que amenazan a pueblos indígenas colombianos como los Awá sino también lo más importante y esencial de la comunidad Awá, como la lengua, las tradiciones y las costumbres tienden a desaparecer con el fenómeno del desplazamiento. Es por ello que se habla de cómo las personas del territorio son intimidadas constantemente por grupos armados lo cual afecta su salud mental, bienestar y armonía.

A raíz de la violencia y de la necesidad de fortalecer los procesos internos, el pueblo indígena Awa lucha por la defensa del territorio con el apoyo de la Guardia Indígena quienes solo cuentan con sus bastones de mando. Esta situación ha limitado garantizar el acompañamiento del servicio de atención en salud, sin embargo, el compromiso de la IPS UNIPA ha sido desplazarse y realizar atención en zonas dispersas y vulnerables, salvaguardando el bienestar del personal de salud de misión médica.

8. RECOMENDACIONES GENERALES

Con la ejecución de plan de intervenciones colectivas PIC UNIPA - vigencia 2022 se dejan las siguientes recomendaciones:

1. Continuar con la ejecución de acciones PIC en el año 2023
2. Se adelanten la financiación de estudios de proyectos e inversión social en la construcción de baterías sanitarias, acueductos, alcantarillados, sistemas de aguas tratadas, dotación de filtros, tanques reservorios de aguas, capacitación, formación de gestores, construcción y mejoramiento de viviendas comunitarias en las comunidades rural disperso, programas y proyectos nutricionales para reducción de riesgos de desnutrición, apoyo a niños, gestantes, lactantes de las familias Awá.
3. Se dé cumplimiento a los autos 004, 174, 620 de la corte constitucional para garantizar la pervivencia de las familias Awa que se encuentran en alto riesgo de asuntos humanitarios y con necesidades básicas insatisfechas.
4. Se tengan cuenta la participación de los cabildos indígenas, líderes comunitarios en diferentes mesas de trabajos con diferentes instituciones que tienen a cargo del sector de saneamiento básico, vivienda, nutrición, salud, deportes, etc.

5. A los cabildos indígenas se solicita continuar con las estrategias de salud en sus comunidades y resguardo como parte de la tarea de prevención comunitaria en salud.

6. A otras entidades sumar esfuerzos para mitigar problemáticas de salud identificados en los resguardos.

7. AGRADECIMIENTOS:

Se dedica agradecimientos a la Alcaldía Distrital de Tumaco, secretaria de salud de Tumaco, IPS UNIPA, Cabildo indígena, comunidad Awá y equipo PIC UNIPA.