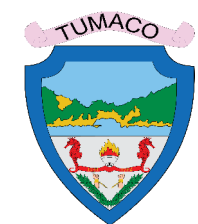


**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DEL  
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- 2021  
ALCALDIA DISTITAL DE TUMACO - UNIPA**



Alcaldía de Tuma

**SALUD  
PUBLICA  
UNIPA**

**TABLA DE CONTENIDO**

- 1. PRESENTACION
- 2. OBJETIVOS DE LAS DIMENSIONES DE SALUD PUBLICA DE LA COMUNIDAD  
AWA DE UNIPA PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE TUMACO
- 3. **PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA EN EL TERRITORIO AWA**  
MORBILIDAD 2020 – 2021
- 4. DIMENSIONES A CARGO DE UNIPA 2021
- 5. ACTIVIDADES REALIZADAS
- 6. ARTICULACION DE INTERSECTORIALIDAD
- 7. RESGUARDOS INDIGENAS AWA DE UNIPA PERTENECIENTES A TUMACO  
INTERVENIDAS EN EL 2021
- 8. PRACTICAS TRADICIONALES COLECTIVAS RELACIONADOS CON SALUD  
PUBLICA AWA UNIPA DE TUMACO
- 9. RECOMENDACIONES GENERALES A TENER EN CUENTA EN LA EJECUCION DE  
ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL COMUNIDAD AWA DE UNIPA
- 10.PROBLEMAS HUMANITARIOS

INFORME DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS COMUNIDAD  
AWA DE TUMACO 2021

1. PRESENTACION

EL PIC – PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

El PIC, Es una fortaleza para el pueblo indígena Awá, fue iniciado el proceso de concertación y ejecución directo por la UNIPA como operador del primer nivel de atención en salud en el territorio Awá desde el año 2017, después de varios años de insistencia para la implementación, en los años anteriores la ejecutaba la ESE Divino Niño con la secretaria de salud y este presentaba muchas dificultades para garantizar el cumplimiento con las comunidades Awá.

En reunión de autoridades y cabildos indígenas pertenecientes al municipio de Tumaco y Barbacoas, así como la voluntad de funcionarios que lograron entender la realidad de la cultura y territorio selvático.

A partir de varias muertes maternas y niños menores de 5 años, casos de varicela, sarampión, tosferina y otras enfermedades evitables de interés en salud pública, no eran intervenidas de manera oportuna ni notificadas a vigilancia.

En la actualidad la UNIPA con la IPS Indígena venimos desarrollando actividades de manera concertada y coordinada con los programas y estrategias propias en el marco de la construcción del modelo de salud propia y sistema intercultural en salud con la prestación del servicio.

Hemos conformado equipo de Salud intercultural para desplazar 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 programas de salud pública, AMAWA, AGUA VIDA Y ENTORNO AMBIENTAL, TBC, AWAWATZAN, AIEPI, CRONICOS, MEDICINA TRADICIONAL, SALUD MENTAL, PAI, IAMI, que viene liderando la consejería de salud UNIPA y de la misma forma la articulación con las dimensiones del PIC con acciones de orientación educación información en prevención de enfermedades evitables: 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. También llevamos servicios de salud como son: 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.

Las dimensiones vienen diseñadas por la resolución 518 incluido en el plan decenal de salud pública cuyas actividades están contempladas en los lineamientos técnicos de obligatorio cumplimiento. Muchas de estas dimensiones no se ajustan a la cultura de las familias Awá. A pesar de insistir la solicitud de inclusión las prácticas propias de la comunidad no son reconocidas las actividades colectivas que realizan los mayores indígenas de la comunidad Awá.

2. OBJETIVOS 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 vigilancia, a las enfermedades que presente la comunidad.

1.PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA EN EL TERRITORIO AWA

1.1.MORBILIDAD GENERAL AÑO 2020 – 2021

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - CIE 10MORBILIDAD EN CONSULTAS

PERIODO: Del 01/01/2021 al 31/12/2021

2021

No.	COD	NOMBRE	TOTAL GENERAL		
			M	F	Total
1	B829	PARASITOSIS INTESTINAL- SIN OTRA ESPECIFICACION	4.693	3.413	8.106
2	K297	GASTRITIS- NO ESPECIFICADA	3.745	2.016	5.761
3	D649	ANEMA DE TIPO NO ESPECIFICADO	3.210	1.450	4.660
4	N890	INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO	2.323	1.888	4.211
5	L239	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO- DE CAUSA NO ESP	2.422	1.151	3.573
6	A049	INFECCION INTESTINAL BACTERIANA- NO ESPECIFICADA	2.480	910	3.390
7	M645	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	1.649	980	2.629
8	H660	OTITIS MEDIA SUPURATIVA AGUDA	1.937	504	2.441
9	B354	TIÑA DEL CUERPO [TINEA CORPORIS]	1.467	585	2.052
10	K021	CARIES DE LA DENTINA	855	1.102	1.957

FUENTE ESTADISTICA IPS UNIPA

AÑO 2020

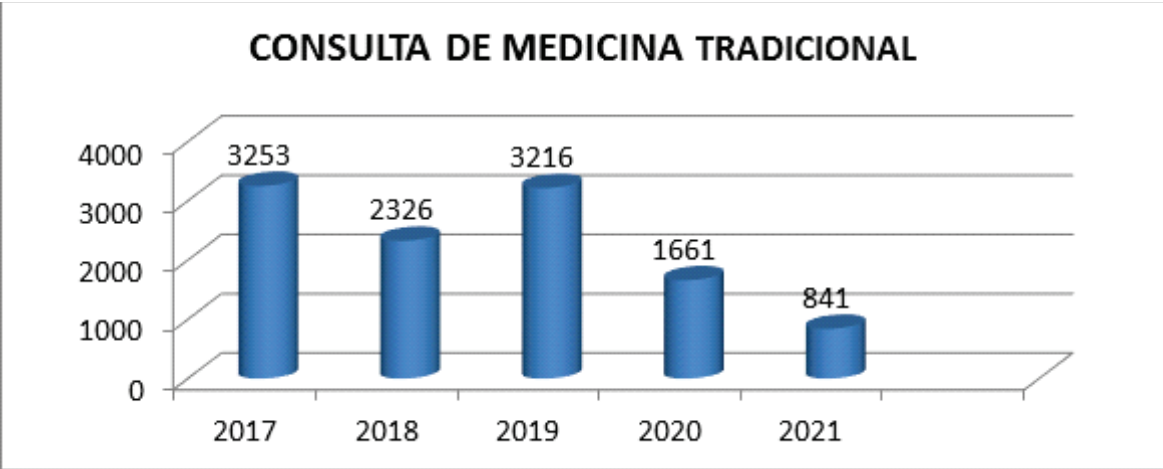
No.	COD	NOMBRE	TOTAL GENERAL		
			M	F	Total
1	B829	PARASITOSIS INTESTINAL- SIN OTRA ESPECIFICACION	4.812	3.366	8.178
2	K297	GASTRITIS- NO ESPECIFICADA	3.435	1.744	5.179
3	D649	ANEMA DE TIPO NO ESPECIFICADO	3.756	1.575	5.331
4	N890	INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO	1.893	1.696	3.589
5	L239	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO- DE CAUSA NO ESP	2.467	1.419	3.886
6	A049	INFECCION INTESTINAL BACTERIANA- NO ESPECIFICADA	1.703	659	2.362
7	B86X	ESCABIOSIS	1.601	692	2.293
8	H660	OTITIS MEDIA SUPURATIVA AGUDA	1.800	326	2.126
9	E568	DEFICIENCIA DE OTRAS VITAMINAS	1.578	410	1.988
10	J019	SINUSITIS AGUDA- NO ESPECIFICADA	1.519	372	1.891

Fuente IPS UNIPA



En el año 2020 se presentaron casos de parasitosis intestinal siendo la causa de atención de mayor morbilidad que las otras atenciones, en el 2021 también fue una de las causas de atención de mayor incidencia, la parasitosis es una enfermedad causada por virus y bacterias, que la fuente causal es de muchos factores determinantes de la salud como las medidas de mal estado de saneamiento básico en las viviendas, las diferentes comunidades solicitaron ayuda con proyectos para la implementación de las tasas sanitarias, acueductos, disponibilidad de tratamiento de agua tratada.

INFORMACION DE CONSULTA DE MEDICINA



Fuente IPS UNIPA

El pueblo Awá cuenta con la medicina tradicional y gracias a los conocimientos ancestrales se logra curar muchas enfermedades que la medicina occidental no lo puede hacer, por esta razón el programa de salud pública viene articulando encuentros con mayores para compartir intercambio de saberes y poder ayudar a quienes lo necesiten.

1.1.INFORMACION DE COVID19 AÑO 2021 EN LA COMUNIDAD AWÁ

CASOS POSITIVOS	55
CASOS NEGATIVOS	103
CASOS RECUPERADOS	55
RESULTADOS PENDIENTES	1
MUERTE	1

Para el año 2021 la IPS Unipa identifico a 55 casos positivos para covid19, 103 casos negativos para covid19 y 55 casos de pacientes recuperados y muertes uno.

1.1.INFORMACION DE SALUD INFANTIL - VACUNACION AÑO 2021

BIOLOGICO	DOSIS APLICADAS
BCG	152
POLIO INYECTABLE	1428
POLIO ORAL	729
PENTAVALENTE	1310
DIFTERIA- TOSFERINA- TETANOS	891
HEPATITIS B	153
ROTAVIRUS	806
NEUMOCOCO	1442
TRIPLE VIRAL	801
VARICELA	770
FIEBRE AMARILLA	464
HEPATITIS A	442
TOXOIDE TETANICO	457
TDAP	299
INFLUENZA NIÑOS	1303
INFLUENZA ADULTOS	849
VPH	320
SARAMPION RUBIOLA	298
TOTAL	15544

Fuente de información PAIWEB IPS UNIPA



La IPS UNIPA en articulación con el programa de Salud Pública y comprometidos con el Pueblo Awá 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 resistencia a las vacunas por parte de muchas familias y comunidades, Que paulatinamente han ido aceptando con la ayuda de los líderes, cabildos indígenas, docentes, traductores de awapit y personal de salud.

4- DIMENSIONES DEL PIC 2021

DIMENSIONES	TRIMESTRE				
	1	2	3	4	TOTAL
Vida saludables ECNT	14	25	21	15	75
Salud Mental	36	54	59	43	192
Seguridad alimentaria	15	20	24	24	83
Salud sexual y Reproductivo	42	48	48	44	182
Enfermedades Transmisibles	153	192	191	191	727
Salud Ambiental	6	4	3	4	16
Salud Infantil	14	23	21	11	69

5.ACTIVIDADES REALIZADAS CON LA COMUNIDAD EN LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA

5.1.ACTIVIDADES DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL

En la estrategia de salud ambiental, se realizaron 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, se identifican problemáticas, necesidades y se plantean alternativas de pervivencia en el territorio Awá.

- Así mismo al finalizar los temas se ve compromisos de los niños, jóvenes y estudiantes de empoderar con el tema de manejo de saneamiento básico, vivir en un entorno más limpio son los deseos y sueños de muchos niños Awá.
- También se lograron con esta dimensión tener material educativo relacionado con el tema de saneamiento básico, entorno protector ambiental, conservación de fauna y flora.
- Se realizaron encuentros en las comunidades Awá de Tumaco.
- Se atendieron las inquietudes de varios líderes y comunidad con el tema ambiental.
- Se realizaron acompañamiento y vigilancia a varios centros educativos y comunidades.
- Se capacito al personal de salud de la IPS UNIPA en temas de articulación relacionado con problemas de saneamiento básico de las familias Awá con el cual se están originando la morbilidad por consumo de agua no tratada.
- Se elaboraron guías de orientación de conservación y protección de bosques, plantas y animales que están en vía de extinción.

La salud ambiental está relacionada con el cuidado del medio ambiente la comunidad y el entorno



Estos dibujos fueron realizados por los estudiantes de la Institución educativa del Resguardo de Gran Rosario de la comunidad Chachajo, en donde se interpreta la importancia del cuidado del medio ambiente.



Durante las visitas en las viviendas encontramos estas imágenes que nos ayudan a entender, algunas familias no cuentan con elementos para recolección de aguas y lo hacen con elementos que no están en buenas condiciones. Con la tarea y acompañamiento del equipo de salud pública, hoy muchas familias hacen el esfuerzo para comprar un tanque reservorio de agua lluvia.





En la comunidad Agua Blanca organizamos jornadas de recolección de basuras para evitar la contaminación del medio ambiente y prevenir enfermedades en sus hogares donde participaron niños y niñas desde los 5 años en adelante con orientación del personal de salud pública entregando elementos de bioseguridad.



Así mismo se realizaron prácticas de lavado de manos en varias comunidades con diferentes familias. También les enseñamos el lavado de los tanques de agua y proceso de purificación del agua para el consumo. Encontramos que algunas familias ya compran el cloro compuesto para la utilización en el agua. Para esta actividad es necesario el acompañamiento y seguimiento del personal sanitario en comunidades.

## Acciones a realizar

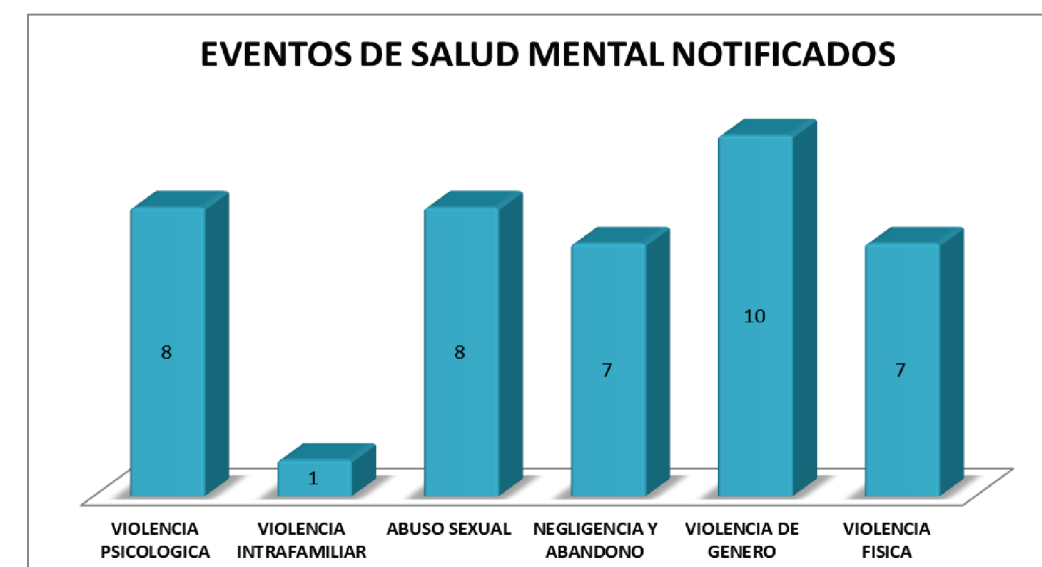
- Las familias Awá de las comunidades de Tumaco piden se realicen más talleres de capacitación dirigido a los niños, estudiantes, jóvenes, adultos y comunidad en general.
- Solicitan asignar recursos para apoyar en dotación de filtros de agua, tanque reservorio de agua, mangueras para llevar agua, acueductos, boca tomas, construcción de baterías sanitarios, herramientas para drenajes en la vivienda, menajes de cocina para hervir agua, estufas ecológicas para evitar enfermedades de cataratas, etc.
- La comunidad solicita se adelante un proceso de formación de jóvenes en el campo ambiental, con el cual puedan apoyar a orientar y defender los derechos ambientales.
- Así mismo los líderes solicitan que se implemente estrategias de trabajos comunitarios relacionados con la prevención ambiental, educación, acompañamiento y intervención con proyectos alternativos ambientales con grupos de jóvenes de la comunidad.
- Realizar encuentros e intercambios interculturales ambientales con reservas naturales, parques nacionales, manejo de bono de oxígeno. Etc.

## 5.1. ACTIVIDADES REALIZADAS DE LA DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

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

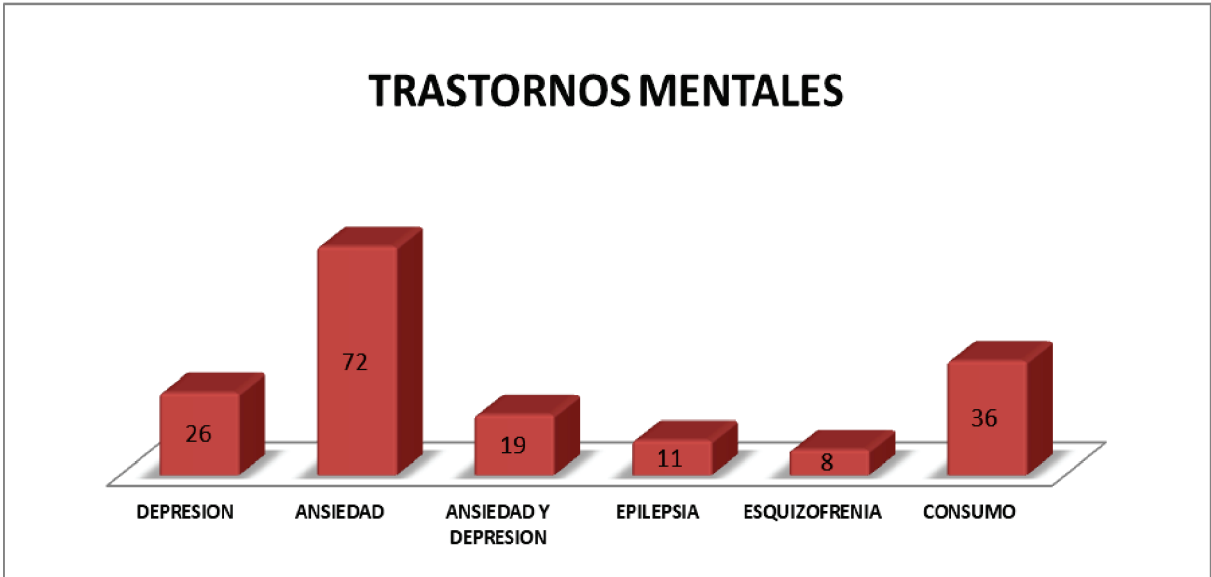
Durante la ejecución de las actividades planteadas en el plan de acción en salud 2021, se realizó articulación con médicos tradicionales, docentes, casa de mujer y familia y profesionales de salud mental con el fin de dar cumplimiento a los objetivos propuestos.

## ESTADISTICAS DE SALUD MENTAL AÑO 2021

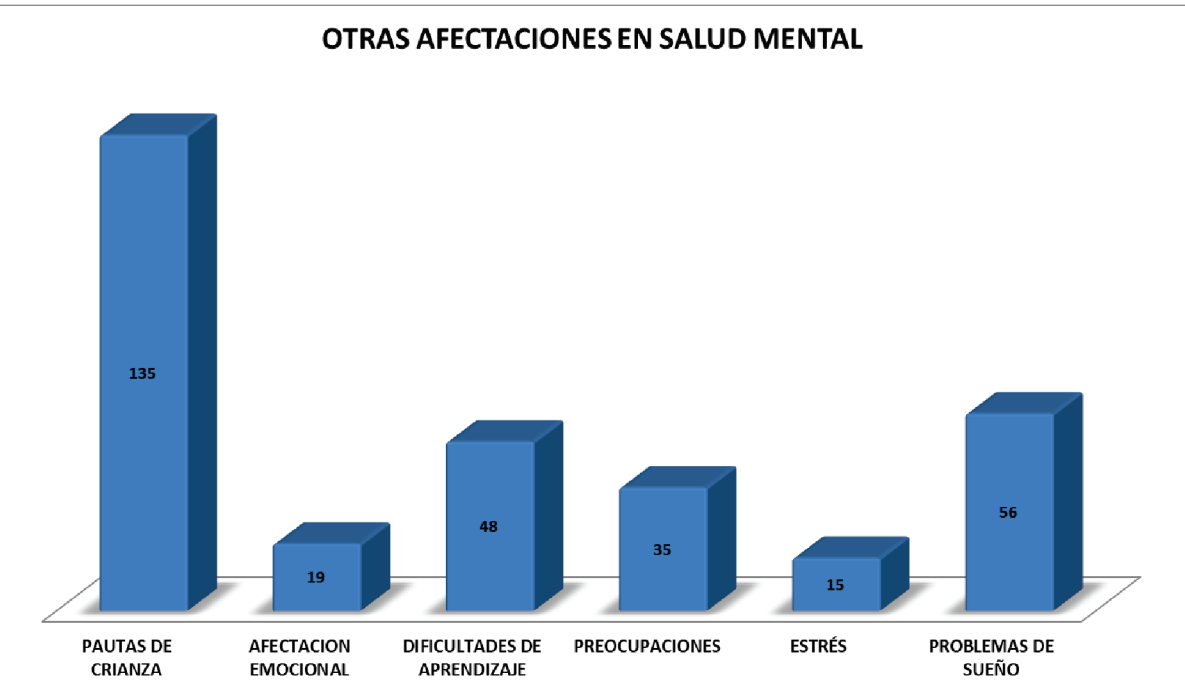




Teniendo en cuenta los resguardos intervenidos y las atenciones realizadas con la comunidad awa del distrito de Tumaco desde psicología en consulta externa y extramural, se atendieron los casos relacionados en la anterior gráfica, es importante tener en cuenta que factores como la pobreza, falta de escolarización, narcotráfico, conflicto armado son determinantes en eventos de salud mental.



La depresión, ansiedad y consumo de alcohol son el mayor motivo de consulta en salud mental, debido a múltiples problemas psicosociales los cuales se evidencian al desencadenar trastornos mentales que requieren seguimiento y reporte en matriz nominal, con el fin de poder realizar una caracterización de la problemática actual.



Se encontró otras afectaciones en salud mental, las cuales se identificaron en consulta externa y atención extramural, quienes requieren de intervención psicoterapéutica con el fin de mitigar los daños y mejorar la salud mental de los pacientes de la comunidad Awá del distrito de Tumaco.

Teniendo en cuenta las problemáticas a intervenir se realiza convocatoria y articulación con guardia indígena y gobernadores de los diferentes resguardos con el fin de realizar talleres psicoeducativos que permitan sensibilizar y prevenir problemas de la comunidad Awá en general del distrito de Tumaco.

**Taller prevención de consumo de sustancias psicoactivas (vicios) y prevención suicidio en articulación con médicos tradicionales.**



Se realiza sensibilización con comunidad de alto peña lisa, se contó con la participación de guardia indígena y gobernador de este resguardo, el fin del encuentro fue prevenir el consumo de alcohol y otras sustancias los cuales pueden desencadenar factores de riesgo como las violencias, se orienta sobre la ruta intercultural en salud mental si se llega a presentar casos.

**Sensibilización a guardias sobre el cuidado de la salud mental y trastornos mentales en la comunidad Piguambi Palangala.**





Se realiza taller de sensibilización sobre la importancia de la salud mental, ya que durante las atenciones e intervenciones se evidencia la falta de información a la prevención en salud mental y el desconocimiento de trastornos mentales existentes en la comunidad Awá.

Se evidencia en la imagen una niña Awá representando el significado del pensar bien, vivir bien en el territorio.

**Articulación con médicos tradicionales en promoción y prevención de la salud mental.**



Se realizó articulación con médicos tradicionales y salud mental, se da a conocer la preocupación sobre el aumento en índices de consumo y suicidios consumados en las comunidades, se orienta sobre ruta de atención y signos para identificar estas problemáticas.

**Pautas de crianza y escuelas de padres con comunidades de Hojal**



Integrantes de la comunidad awa del resguardo Hojal la Turbia participan de los talleres sobre la importancia de las pautas de crianza y el buen trato, se sensibiliza a los padres de familia sobre la importancia de participar en la crianza de sus hijos como forma de ejercer el rol en su familia.

Durante los talleres muchas mujeres expresan que los esposos cuando llegan en estado de alicoramiento son mas agresivos con los hijos y la familia.

**Acciones a realizar**

Dar continuidad a los procesos y estrategias desarrolladas con la comunidad Awá de los resguardos atendidos.

- Teniendo en cuenta los múltiples problemas de salud mental identificada, se necesita implementar y garantizar los proyectos de centros de escucha en comunidades Awá que sean liderados por los gestores bilingüe.
- Piden ampliar más talleres de capacitación a comunidades con el fin de generar mayor impacto para reducir los riesgos de salud mental.
- Implementar un proceso de formación de gestores de las comunidades Awá.
- Apoyar a la sostenibilidad de la estrategia de salud mental con gestores de la comunidad.

**5.1. ACTIVIDADES DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO**



Algunas mujeres se dedican a tejer canastos, abanicos, , Trenza, , elaboración pocillo y cuchara de calabazo, caminar por la comunidad, nadar en los ríos y navegar en canoa.



Desde el punto de vista occidental, la actividad deportiva es muy bien visto. Pero para los mayores Awá, no toda la actividad está bien representada. Ya que muchos jóvenes se dedican más de lo normal, se quedan todo el día jugando y dejan de realizar los trabajos en casa junto con los padres. Otros jóvenes regresan a casa lastimada, fracturado tobillos agravando sus condiciones de salud.



5.3. INDICADORES DE HIPERTENSION, DIEBETES Y ENFERMEDAD OBSTRUCTICA CRONICA

Encontramos una población de 189 usuarios con diagnóstico de Hipertensión Arterial, 129 de ellos se encuentran compensados con una Presión Arterial menor de 140/90 mmhg, representando un 68% de compensación. Con respecto al Diagnostico de Diabetes Mellitus con una población de 88 usuarios con esta morbilidad 62 de ellos se encuentran compensados representando un 70%, con una meta a evaluar de Hemoglobina glicosilada menor de 7%.

ESTADISTICA CRONICOS 2021

ÈĬĤİĞ FĤÈ Èİ ĤĤĤ ĜĬÈ Ė			
ĤÈĬ ĬĤ ĜĤÈ	ĤĬ ĤĤ ĤĤĬ	ÈĬĤİĞ İĞ	ĤĤĤ FĜİ ÈĤĜ
Ĝİ È	ĈĎÈ	ĐÇ	ÇÇ
Ĝİ	ĐĐ	ÇÇ	ĐĆ
ĞĬ Ĥ F	ĈĈ	ĈĆ	ĈĈ
İĬ İ Èİ	ĈĆĐ	ĈĆĐ	ĈĈĐ

Fuente de información Programa Crónicos IPS UNIPA

ACCIONES A REALIZAR

- Los niños piden que les apoye con dotación de implementos deportivos
- Que les apoyen para realizar jornadas recreativas, lúdicos, danzas, bailes, juegos tradicionales y demás.
- Se recomienda que los entes territoriales e instituciones que lideran trabajos deportivos sería bueno que apoyen para organizar las canchas deportivos de las escuelas, recursos para jóvenes que están interesados organizar la danza y artesanías.
- Cabe resaltar que muchos de los enfermos crónicos no son de las comunidades Awá, la mayoría son personas no indígenas quienes la padecen.

PROBLEMAS NUTRICIONALES

DESCRIPCION	No.
Desnutrición aguda moderada	21
Desnutrición Severa	6
Riesgo de Desnutrición	134

Fuente IPS UNIPA 2021

Actividades realizadas

Se realizaron talleres de capacitación con familias Awá ultimando protocolos de bioseguridad, en los eventos colectivos con comunidad en temas de:

- Taller de reducción en el consumo de sal, azúcar, manteca, aceites, fritos.
- Taller con madres lactantes sobre el consumo de alimentos que produzcan leche materna, como es caldo de cangrejo de rio, tomar agua de hoja de nacedero, agua de panela con leche, jugos, entre otras que los Awá sabiamente lo conocen.
- Taller de mensajes de prácticas claves de AIEPI para dar inicio del consumo de alimentos en los primeros días a los niños.
- Taller sobre pautas de consumos alimentarios en los 5 años de vida en comunidad.
- Se realizaron encuentros de gastronomía alimentarias preparados por la misma mujer Awá de las comunidades. Mediante la exposición de platos tipos alimentarios de la comunidad. Esta actividad fue exitosa, donde participaron familias quienes solicitaron se organicen nuevamente en el próximo año con más participación.
- 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.
- En esta dimensión también participa en las jornadas declaradas en el plan de acción de salud 2021. Como es el día del corazón, aunque para los Awa este tema todavía no la manejan muy bien, piden que sea con enfoque diferencial y se tenga en cuenta la cultura Awá de las comunidades.
- Se apoyó con incentivos a las familias que participen de las comunidades.
- Se colaboró 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.
- Taller de prevención para la reducción de la desnutrición en las comunidades
- De forma colectiva se dieron capacitación a toda la comunidad donde hemos visitados, la importante de realizar controles de niños menores de 5 años. Durante la visita se diagnosticaron muchos casos de riesgo de desnutrición e inasistentes a controles.
- Se apoyó con ollas comunitarias en cada uno de los talleres, en el cual se evidencia la participación de las mujeres quienes preparan los alimentos y los hombres cortan leñas y algunos niños ayudan a cargar el agua



El chiro es un alimento sano y saludable, históricamente hemos consumido y nunca hemos enfermado, este plátano sustituye a la papa.



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 tenía 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, chango, 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.



La caña, 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.



El cultivo del cacao, el borojo tiene muchas propiedades que ayudan a una buena alimentación, y contribuyen a una buena soberanía alimentaria de los habitantes del territorio Awá. Con los recursos de salud pública del año 2020, se logró implementar estrategia de jardín alimentario liderado por grupo de mujeres Awá del resguardo Peña la Alegría. Este grupo es muy participativo, comprometido y están prestos a seguir con la continuidad de la estrategia.

**Acciones a realizar:**

- Las comunidades del pueblo Awá solicitan semillas para cultivar en su finca
- Capacitar en la preparación de los alimentos
- Dar continuidad a la estrategia de jardín alimentario y otras estrategias Articulación con otras entidades gubernamentales, ONG para el apoyo y fortalecimiento de la estrategia en soberanía alimentaria

**5.5. DIMENSION DERECHOS SEXUALES Y SEXUALIDAD REPRODUCTIVA**

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

**REGISTRO DE CITOLOGIAS**

DESCRIPCION	No.
RESULTADO NORMAL	398
RESULTADO ANORMALES	5
TOTAL	403

**Fuente IPS UNIPA**

La citología para las mujeres del pueblo Awá es procedimiento muy incómodo porque son muy reservadas culturalmente, algunos maridos no lo permiten son muy celosos de 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 las parejas sobre la importancia de tomarse la citología y retirar el resultado para detectar enfermedades de transmisión sexual y brindar tratamiento adecuado. Cuando las parejas no están de acuerdo se recomienda firmar disenso informado.

**5.6. PLANIFICACION FAMILIAR**

DESCRIPCION	No.
Inyección mensual	294
Implante sub dérmico	248
DIU	15
Condón	852

**Fuente IPS UNIPA**

Para la cultura Awá tanto Hombres como mujeres no están de acuerdo con la planificación familiar muchos de ellos piensan que con estos métodos la etnia Awá puede desaparecer, sin embargo, se les ha explicado que la planificación familiar no únicamente es para no tener familia, sino que



también es para evitar infecciones de transmisión sexual que de no ser tratadas tiempo pueden ocasionar graves complicaciones en su salud

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 mujer.

Actividades realizadas

- Se realizaron talleres y jornadas de Intensificación en el uso del preservativo
- Sensibilización del uso de preservativo y prevención de enfermedades de transmisión sexual.



En la comunidad Peña la Alegría se orientó a madres de familia, estudiantes sobre la importancia de conocer los derechos sexuales reproductivos, para que contribuyan a prevenir algunas enfermedades de transmisión sexual y la prevención del embarazo en adolescentes.

- Talleres de importancia de exigir sus derechos sexuales y reproductivos



Toma de pruebas de VIH, hepatitis B, Sífilis a comunidad en general de pueblo Awá para determinar si presentan una de estas enfermedades con fin de brindar tratamiento oportuno.

- Taller de Sensibilización de la prevención de VIH Y Enfermedades de transmisión sexual
- Actividades y talleres en la importancia de planificación familiar con gestores de las diferentes comunidades.
- actividades de la sensibilización en la importancia de la planificación familiar



Se orientó a hombres y mujeres de la comunidad Awa sobre la importancia de tomarse la citología para la prevención de enfermedades de transmisión sexual y el cáncer de cuello uterino

- Actividades en la importancia de sensibilización en la toma de citología cervicouterina,
- Jornada de celebración de la prevención del cáncer de cuello uterino
- Participación de adolescentes en los derechos sexuales y reproductivos de diferentes comunidades donde se realizaron visitas.
- sensibilización a los guardias de la comunidad Pilguaba Palangala en los derechos sexuales y reproductivos
- jornadas colectivas de Atención y controles en la mujer embarazada
- taller de Sensibilización en la importancia del cuidado durante el embarazo



Encuentro 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.

**Acciones a realizar:**

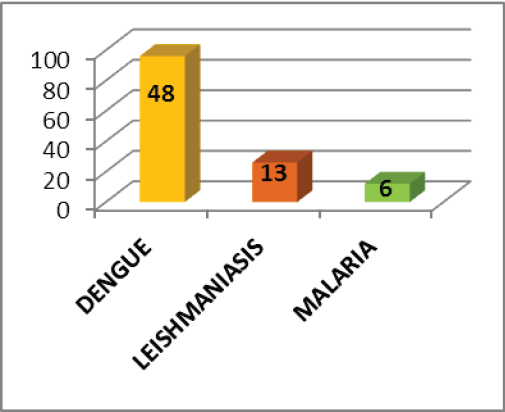
- se necesita instalar varios dispensadores de preservativos con panel solar en los centros educativos y comunidades concentradas.
- Capacitar y conformar grupos de gestores de atención comunitaria que apoye a los parteros, médicos tradicionales y la IPS UNIPA.
- Piden Conformar grupos juveniles en los resguardos.
- La comunidad solicita que le haga acompañamiento a las familias donde tengan muchos hijos no deseados.
- El cabildo indígena pide que se adelanten talleres de capacitación con personal de antropología, sociología ya que en la cultura Awa no están de acuerdo que se haga planificación familiar, encontrando contradictoria las normatividades en salud.
- Se realicen más talleres de prevención de enfermedades de transmisión sexual con jóvenes y adultos, debido a que se están incrementando las ofertas de prostitución en los pueblos dónde salen a realizar mercados.
- Muchas mujeres piden que en los hospitales no se realicen la inserción de métodos de planificación familiar sin consentimiento de la pareja.
- En los talleres las madres piden que organicen programas de apoyo alimentario a las gestantes y lactantes.
- La población joven piden métodos inyectables de planificación familiar.

**5.3. DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEADES TRANSMISIBLES**  
**Kauit ishmu eakimanpa wantain kit izkuj chan**

**ESTADISTICAS DE ENFERMEADES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS**

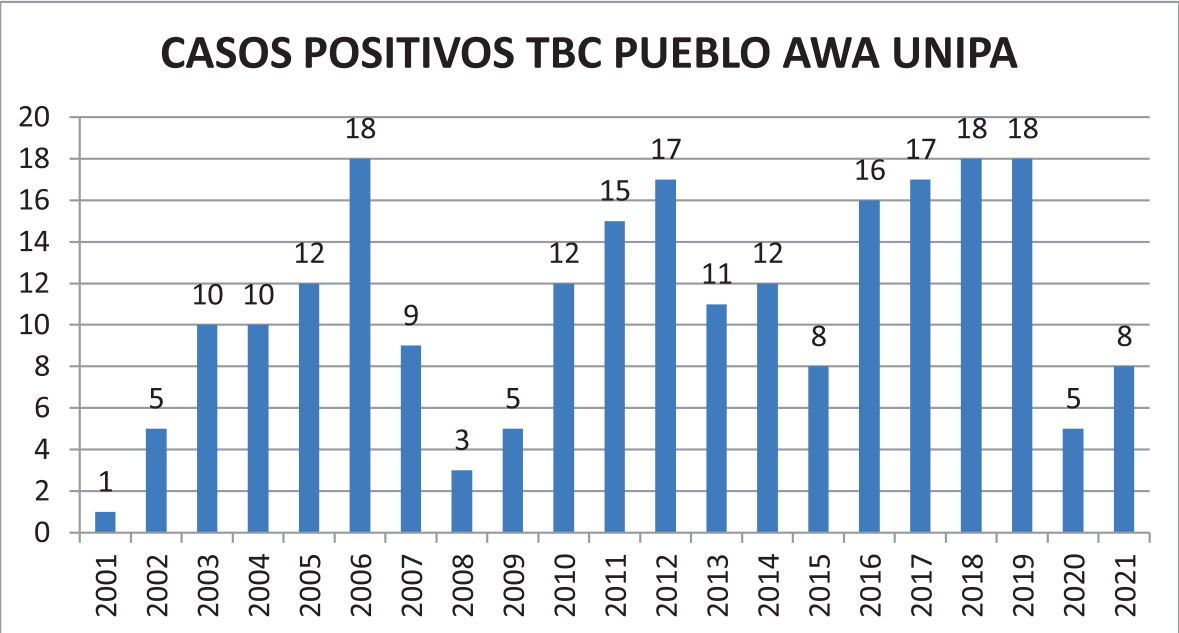
ÉŦÎ ČČČČ	
ASOS	No.
DENGUE	48
LEISHMANIASIS	13
MALARIA	6

Fuente IPS UNIPA



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 se les ha brindado tratamiento, sin embargo hay muchas personas que no acuden a recibir tratamiento el cual su lesión de leishmaniasis o guaral se complica para su salud por la dispersión geográfica y la falta de la cobertura de comunicación

**5.3. CASOS TUBERCULOSIS COMUNIDADES INDIGENA DEL PUEBLO AWA DE LA ORGANIZACIÓN UNIPA-TUMACO-2001-2021**



Fuente IPS UNIPA

Las enfermedades trasmitidas por el pito, guaral afectan, TBC a los habitantes del pueblo Awá por lo que recomendamos asistir a medico tradicional y a la IPS UNIPA.

**Actividades realizadas:**

- Se realizaron talleres de capacitación a líderes, docentes y comunidad en general, que fueron priorizados y concertados con el cabildo indígena para el ingreso.
- Se realizaron jornadas de trabajos y limpieza de maleza en varias viviendas de las comunidades. Donde logramos tener la participación de los dueños de la vivienda.
- Jornadas de recolección e incineración de basuras para la prevención de la proliferación de insectos.
- Taller de importancia limpieza y eliminación de pozos criaderos de vectores.
- Taller de capacitación en prevención de EDA, IRA.
- Jornadas de tomas de muestras para dengues y malaria, TBC, Leishmaniasis.





El programa de salud Pública realiza jornadas de desparasitación ya que contamos con alto índice de Parasitosis en el Pueblo Awá, asociado al consumo del agua no tratada, no hervida y a otros factores.

- Taller y jornada de desparasitación a niños de 4 a 14 años.
- Actividades de sensibilización en la importancia de prevención de picaduras por mosquitos promover a la comunidad de agua blanca en viviendas limpias



Los mosquitos en el pueblo Awá son causantes de enfermedades como la Leishmaniosis, el Dengue, la Malaria, el habiente y el clima son propicios para el alojamiento de estos trasmisores de enfermedades, la recomendación que siempre realizamos desde el programa de salud Pública es la utilización de toldillos, repelentes, utilizar ropa de manga larga, eliminación de charcas de basuras, y la limpieza de las viviendas.



Comunidad Guandapi



Comunidad Alto Albi



Comunidad Peña la Alegria

A través de la Dimensión Enfermedades transmisibles el programa de vacunación ha llegado a las comunidades más lejas a orientar los habitantes sobre la importancia de la vacunación y a completar sus esquemas.

## 5. ARTICULACION

La articulación se realizaron con los cabildos indígenas, consejería de mujer y familia,, consejería de organización y territorio, consejería de la Guardia Indígena, IPS UNIPA.



Ī Ĝĭ Ĝĭ Ē Ī Ĝĭ	COMUNIDAD	TALLERES EDUCATIVOS
SANTA ROSITA	Santa Rosita	Prevención de Violencia, Pautas de salud Mental , Importancia de la formación Escuelitas de Padres  Derechos sexuales Reproductivos
PIGUAMBI PALANGALA	Piguambi Palangala	Importancia de la Salud Ment prevención de trastor metales, prevención sustancias psicoactivas derechos sexuales reproductivos, espacios libre humo
HOJAL	Hojal, Zonadora	Estrategia ICDP, Día Mundia la salud mental y Prevenciór Violencias
INDA GUACARAY	Inda Guacaray	Importancia de la Citología  Planificación Familiar  Lactancia Materna
LA BRAVA	Pilvi la Brava	Estrategia ICDP, Prevención consumo, estrategia de la sa mental. Trastornos metales
PEÑA LA ALEGRIA	Peña la Alegría, Agua Blanca	Prevención de consumo de estrategia ICDP, pautas de sa mental en tiempos de pander  Hábitos y Estilos de saludables, Desnutrición , d Cardiogénica, espacios libres humo, gingivitis y periodonti Planificación Fami

## 5. PROBLEMAS HUMANITARIOS

Es importante tener en cuenta que las problemáticas que están viviendo las comunidades dentro de su territorio a 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 intimidados 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 Awá 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.

## 6. RECOMENDACIONES GENERALES

Con la ejecución de plan de intervenciones colectivas PIC UNIPA - vigencia 2021 se dejan las siguientes recomendaciones:

1. Continuar con la ejecución de acciones PIC en el 2022
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 de 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 la gobernación de Nariño, se solicita tener en cuenta la inclusión de programas y proyectos que sean con enfoque diferencial directo para atención a las familias Awà de los Resguardos más lejanos y vulnerables.
7. Al IDSN se solicita apoyo técnico, acompañamiento y financiación a las estrategias de los, líderes comunitarios que viene implementado con la UNIPA.
8. A otras entidades sumar esfuerzos para mitigar problemáticas de salud identificados en los resguardos.

**AGRADECIMIENTOS:**

Se dedica agradecimientos al grupo de técnicos de auxiliares de enfermería, salud oral, gestores, guardia indígena, gobernadores, docentes, médicos tradicionales, mayores, líderes comunitarios, salud mental, Crónicos, Nutrición, AIEPI, salud infantil, TBC, consejería de comunicación UNIPA, a la secretaria de salud del distrito de Tumaco.

**EQUIPO DE TRABAJO UNIPA**

**RIDER PAY NASTACUAS**  
Consejero mayor UNIPA

**JOSE ARTURO GARCIA**  
Consejero de salud UNIPA

**EQUIPO DE SALUD IPS UNIPA**

**Dr. George Eladio Osorio M**  
Medico Auditor IPS UNIPA

**EQUIPO PIC UNIPA TUMACO**

**JAZMIN ANDREA BISBICUS**  
Coordinadora de salud PIC UNIPA Tumaco

**COLOMBIA MORILLO**  
**LEIDY ELISABETH ROJAS**  
Enfermeras de apoyo profesional PIC

**VIVIANA ENRIQUEZ D.**  
Psicología

**EQUIPO IPS UNIPA**  
Jefes de rutas Integrales  
Facturación  
Técnicos de auxiliares de enfermería

.