

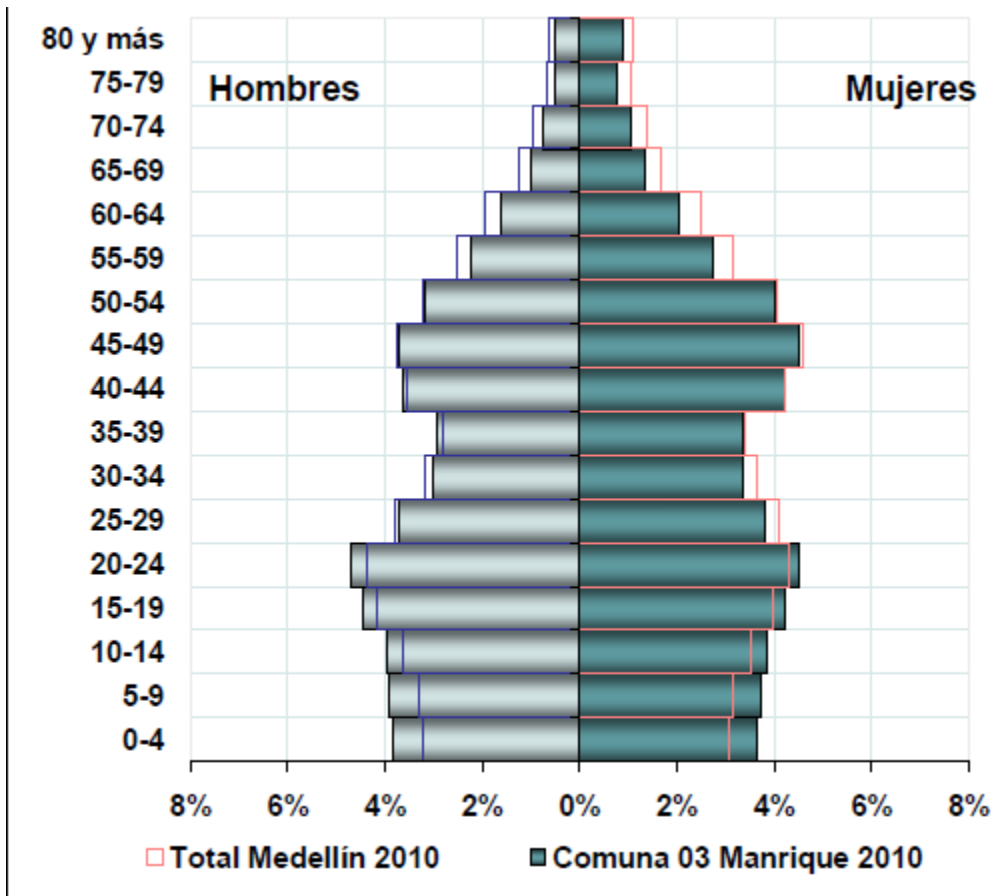
# Estrategia de *promoción de la salud y empoderamiento de la comunidad* para mejorar la salud materna y neonatal (SMN), en Manrique, Medellín 2012-2013





# LINEA BASE: PERFIL DEMOGRAFICO MANRIQUE

Año 2010				
Grupo de Edad	TOTAL	Hombres	Mujeres	%
<b>Total</b>	<b>155.049</b>	<b>74.014</b>	<b>81.035</b>	<b>100,00</b>
0-4	11.615	5.930	5.685	7,49
5-9	11.892	6.099	5.793	7,67
10-14	12.114	6.159	5.955	7,81
15-19	13.513	6.935	6.578	8,72
20-24	14.316	7.303	7.013	9,23
25-29	11.678	5.741	5.937	7,53
30-34	9.925	4.688	5.237	6,40
35-39	9.723	4.517	5.206	6,27
40-44	12.199	5.628	6.571	7,87
45-49	12.777	5.765	7.012	8,24
50-54	11.194	4.952	6.242	7,22
55-59	7.727	3.452	4.275	4,98
60-64	5.720	2.532	3.188	3,69
65-69	3.685	1.573	2.112	2,38
70-74	2.795	1.142	1.653	1,80
75-79	2.004	800	1.204	1,29
80 y más	2.172	798	1.374	1,40



Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas, sus familias y comunidad, especialmente las más vulnerables, en dos barrios de la Comuna 3 de Medellín, mediante la implementación del marco estratégico MIFC



na(er

Salud Sexual y Reproductiva  
Departamento de Obstetricia y Ginecología  
Universidad de Antioquia



Universidad  
de Antioquia

Patrimonio  
Público de  
210 años



# Objetivos específicos



Fortalecer los conocimientos y capacidades de las mujeres, sus parejas, familias y comunidades, para que tomen decisiones conscientes e informadas frente al cuidado de su vida con énfasis en la población materna y la primera infancia

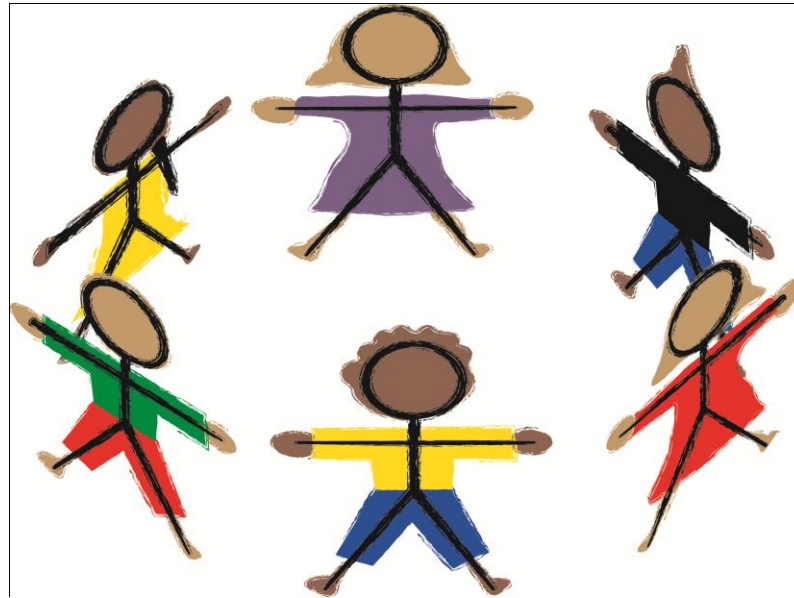
# Objetivos específicos

Contribuir al mejoramiento de la calidad en la atención y los cuidados, en los servicios de salud y demás instituciones que propenden por el bienestar de la niñez y la maternidad.



# Objetivos específicos

Fortalecer la participación comunitaria como uno de los pilares fundamentales para el logro de la salud como derecho, en particular la salud materna y de la infancia.



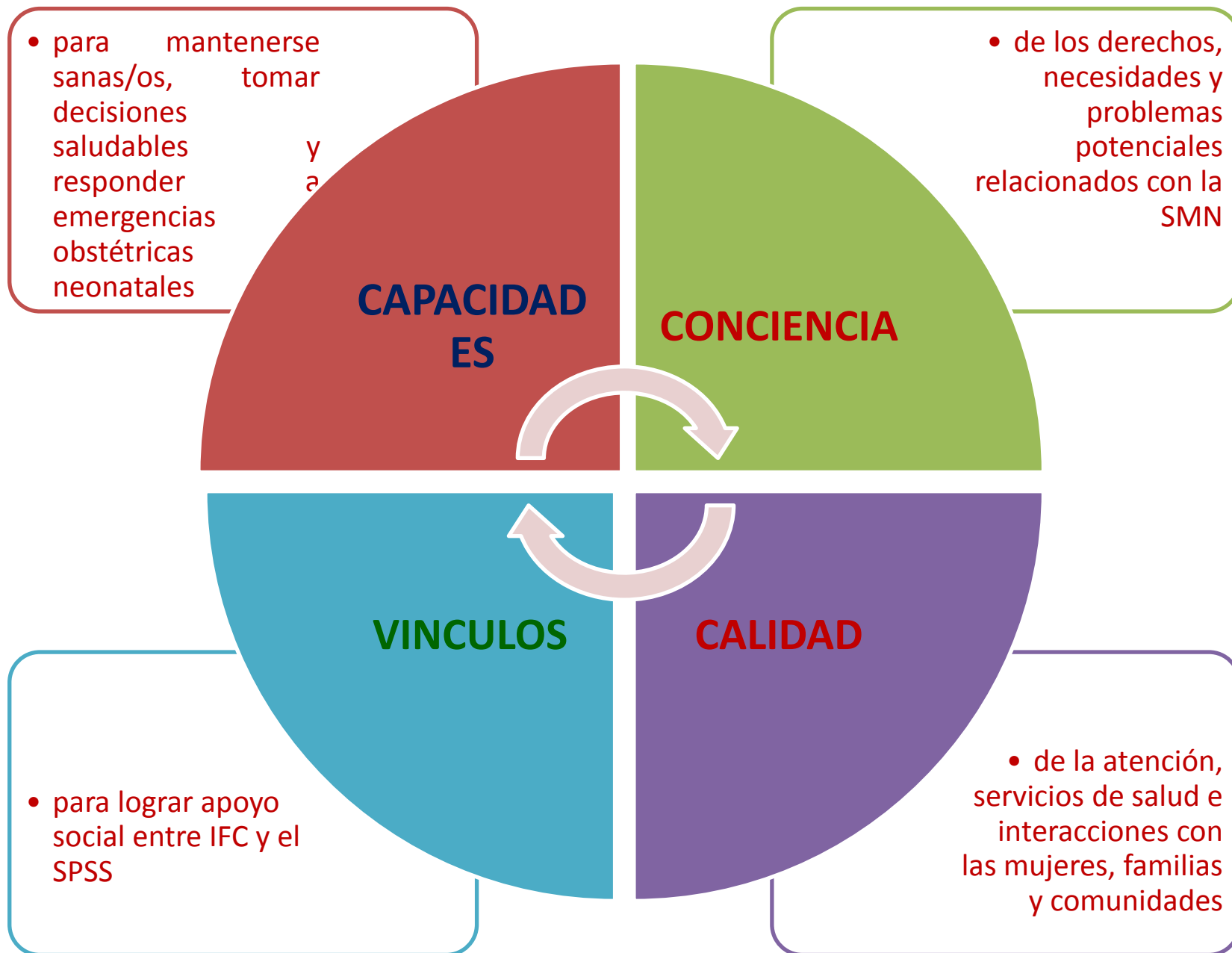
# Objetivos específicos

Fortalecer los vínculos entre los actores y entidades que trabajan por el bienestar de las mujeres y los niños, con el fin de potenciar los esfuerzos y optimizar los recursos.





# Prioridades del marco MIFC



# SITUACION DE SALUD MATERNA Y NEONATAL EN MEDELLIN

La mortalidad materna es un indicador de pobreza, exclusión e inequidad. Evitarla favorece la unidad del grupo familiar y la protección de los niños y niñas, reduciendo con esto la probabilidad de muerte, especialmente en los más pequeños. Aunque el rol de ambos padres en el grupo familiar es por igual importante, la mujer ha sido históricamente constructora de tejido social.

Diagnostico Situacional De La Infancia Y La Adolescencia En Medellín, 2012



# SITUACION DE SALUD MATERNA Y NEONATAL EN MEDELLÍN

Un determinante de la mortalidad materna en Medellín es la edad de las mujeres, 53 (60%), de los 87 casos acumulados en los últimos siete años, han ocurrido en mujeres con edades comprendidas entre 20 y 34 años, sumando los años de vida potenciales perdidos a los aspectos negativos que representa la mortalidad en este grupo

Diagnostico Situacional De La Infancia Y La Adolescencia En Medellín, 2012



# SITUACION DE SALUD MATERNA Y NEONATAL EN MEDELLIN

Según el Diagnóstico Situacional de la Infancia y la Adolescencia (Alcaldía de Medellín 2012), las mujeres asumen la responsabilidad de la familia mas jóvenes que los hombres.



De los hogares en estratos socioeconómicos mas bajos con jefes de hogar **entre 15 y 19 años**, en 1.496 hogares (0,49%) la jefe de hogar es mujer y en 906 hogares (0,22%) el jefe de hogar es hombre

# SITUACION DE SALUD MATERNA Y NEONATAL EN MEDELLÍN

Reducción de la mortalidad materna: tarea pendiente para la mayor parte de los países en desarrollo. Objetivos de Desarrollo del Milenio, Meta Mundial 5: reducir en tres cuartas partes esta mortalidad.

Colombia espera reducirla a 45 muertes por cien mil nacidos vivos. Medellín logró esta meta de manera satisfactoria con una razón de 17.9 registrada en 2010 (5 muertes), mientras en 2011 y 2012 subió a 36,1 por cada 100 mil nacidos vivos (10 muertes cada año) .

Diagnostico Situacional de la Infancia Y La Adolescencia en Medellín, 2012



# SITUACION DE SALUD MATERNA Y NEONATAL EN MEDELLÍN

En Medellín, en los últimos años se ha observado una marcada disminución en el número de casos, pasando de una tasa de 11.9 en 2005 a 9,45 muertes por mil nacidos vivos en el año 2010.

Con este comportamiento la ciudad cumple la meta de Objetivos de Desarrollo de Milenio propuesto por Colombia en el documento Consejo Nacional de Política, Económica y Social

Conpes 91, que plantea “reducir la tasa de mortalidad en menores de un año a 14 por mil nacidos vivos”.

Diagnostico Situacional De La Infancia Y La Adolescencia En Medellín, 2012



# PLANIFICACION y GESTION

PROCESO	RESULTADOS	APRENDIZAJES
Diplomado Internacional Formulación Proyecto	Convenio, Proyecto	Apropiación metodológica y conceptual del marco IFC
Análisis Situacional	Estadísticas, perfil	Mejoramiento habilidades pedagógicas
Curso de capacitación para facilitadores DCP	Participación Secretaria de salud y Protección Social de Antioquia, ESE Metrosalud, Inder, Ude A	personal Salud y otros sectores  Mejorar competencias pedagógicas
Curso pedagogía del texto	Equipo U de A, CLEBA	Integración de saberes
Formación de formadores en AIEPI	Secretaria de Salud- Nacer Buen Comienzo	

# AVANCES

- ✓ FIRMA CONVENIO DE COLABORACION
- ✓ APROPIACION CONCEPTUAL, ESTRATEGICA, NORMATIVA Y PROGRAMATICA
- ✓ DESARROLLO DCP - FORMULACION PLAN DE ACCION
- ✓ ARTICULACION AGENDAS GRUPOS
- ✓ CONSOLIDACION COMITÉ INFANCIA Y MATERNIDAD SEGURAS CON EL LIDERAZGO DE LA SSM





# DIAGNOSTICO



# COMUNITARIO



**GRUPO 2**  
**Vínculos**

**Problemas priorizados**  
La participación en las reuniones para hablar de prevención es muy poca. ●●●●●

No hay rápida atención en los centros de salud

Solo es importante la salud de la madre adolescente para su familia y la de su compañero.

**Solución**  
Campanas para promover la participación

Aumentar el # de profesionales de salud.



# PARTICIPATIVO



# PRIORIZACION DCP

Inicio de actividad sexual a temprana edad, embarazo en adolescentes, o a edad avanzada, madres solas Embarazos no deseados Riesgos durante la gestación.

Falta de formación para el cuidado de las gestantes y de los niños. – Delegación de la crianza en los abuelos. -Debilidad en el cuidado de la salud del binomio madre-hijo/a

Vulneración de los derechos de las gestante y su bebé especialmente adolescentes

Baja calidad de los servicios de salud (accesibilidad, oportunidad, suficiencia del talento humano), pertinencia, idoneidad, calidez (amabilidad)).



# PRIORIZACION DCP

Débil organización y participación de la comunidad en temas relacionados con la salud de la gestante y su bebé. Este no es un tema de interés general.

Desconocimiento de espacios donde se aborden temas relacionados con la salud materno neonatal diferenciales por ciclo vital y grupos poblacionales y mecanismos para el acceso a los mismos

Las instituciones de salud no promueven la participación de la Familia en el proceso de gestación y parto



# ACCIONES PROPUESTAS DCP

Fortalecimiento de redes sociales para el cuidado de la salud materno neonatal.

Encuentro lúdico pedagógicos y formativos en proyecto personal y familiar (gestación, maternidad y paternidad planeadas) habilidades para la vida

Articular las acciones en el tema de educación sobre el cuidado de los niños y niñas (puericultura). Crianza, desde una perspectiva de los derechos, del buen trato y orientación de las acciones sobre los determinantes de la salud.

Divulgar los espacios y mecanismos de participación en salud, el acceso a los Programas, Planes y Servicios que se desarrollan en los diversos entornos de la comunidad.



# PRIORIZACION DCP

Mejorar los mecanismos de divulgación de información para la comunidad mediante campañas publicitarias, socialización en los barrios o cuadras de los programas de salud

Gestión del transporte para las gestantes con las cooperativas de transportadores del territorio.

Actualización del directorio de todas las organizaciones con presencia en el territorio, con objetivos de desarrollo social integral.

Sensibilizar al personal de salud, así como a otros sectores sobre el tema de derechos, (hablar el mismo lenguaje y uso de material pedagógico adecuado)



# ACCIONES PROPUESTAS DCP

Mayor compromiso de la academia con temas de humanización de la atención y respeto por los derechos humanos y hacerle seguimiento desde la formación hasta el ejercicio profesional.

Disminuir la tramitología del sistema de salud para el proceso de atención y mejorar la calidad del talento humano (triage realizado por personal idóneo).

Sensibilización a la comunidad para mejorar la participación en la evaluación de la calidad del servicio. Divulgación de los perfiles epidemiológicos. Empoderamiento de los grupos de la comunidad en temas de salud y del sistema de salud



# CAPACIDADES

PROCESO	RESULTADOS	APRENDIZAJES
Encuentros educativos con :  Familias Gestantes y lactantes  Padres  Abuelas cuidadoras  Jóvenes	Espacios de reflexión y construcción de saberes.  Persisten actitudes temerosas o temerarias frente a la vivencia de la sexualidad en los jóvenes, pese a tener información.  Presión – intimidación - Provocación	Apropiación conceptual y metodológica  Algunos grupos de la comunidad solicitan manejo mas profundo de temas - PdT  Los grupos solicitan acciones continuadas, no encuentros eventuales, puntuales

# FORTALECIMIENTO CAPACIDADES





# ACTIVIDADES GESTION PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD MATERNA Y NEONATAL EN MANRIQUE

- ✓ Talleres con gestantes y acompañantes
  - ✓ Preparación para el parto y reconocimiento sala de partos
  - ✓ Lactancia Materna
  - ✓ Cuidados del recién nacido , puericultura
  - ✓ Hábitos alimentarios adecuados durante la gestación y lactancia
  - ✓ Derechos de las gestantes
  - ✓ Participación en los encuentros de familia Gestante
- ✓ Acompañamiento grupos escolarizados
  - ✓ Habilidades para la vida
  - ✓ Proyecto de vida
  - ✓ Sexualidad y amor propio
  - ✓ Roles y parentalizacion
- ✓ Talleres sobre derechos de los niños

# CONCIENCIA

PROCESO	RESULTADOS	APRENDIZAJES
Reunión Actores intersectoriales para desarrollo Plan Integral Comuna 3	Validación y Apropiación Plan de Acción concertado DCP	Voluntad, credibilidad y expectativas, falta metodología
Planeación y desarrollo acciones instituciones y organizaciones de la comunidad	Tejiendo Voluntades por la salud y la vida en Manrique	Acuerdo agendas
Taller derecho a la vida y la vida al derecho	Educación sobre derechos y responsabilidades	Cada experiencia es diferente y siempre estamos aprendiendo

# NEGOCIACION ACTORES LOCALES



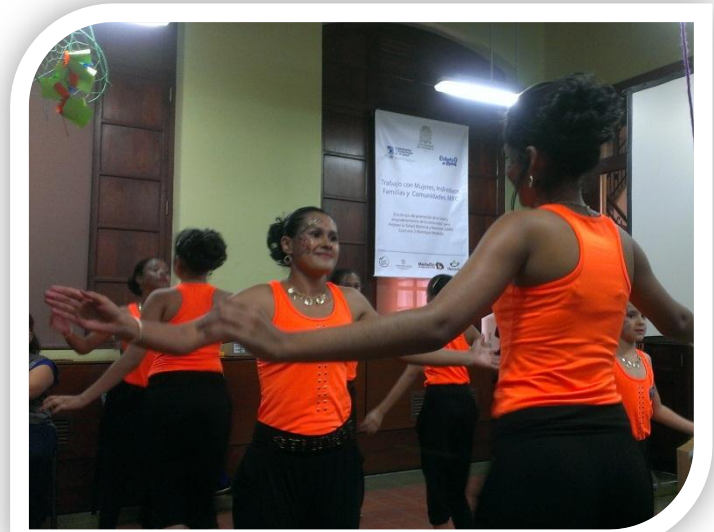


# INTEGRACION ESFUERZOS



# ACTIVIDADES PARTICIPACION COMUNITARIA

- Socialización proyecto con grupos de la comunidad: reuniones, entrevistas, visitas
- Desarrollo DCP: 8 mesas de dialogo: mujeres, jóvenes, hombres, abuelas, lideres, prestadores de SS, sectores
- Plan de acción concertado con sectores y actores
- Reuniones devolución resultados DCP, validación Plan Operativo, acuerdo agendas
- Acompañamiento a la liga de usuarios de la UH Manrique
- Encuentro de actores Tejiendo Voluntades



# FORTALECIMIENTO DE VINCULOS COMUNIDAD- PRESTADORES - CALIDAD

PROCESO	RESULTADOS	APRENDIZAJES
Apoyo Liga Usuarios	Reuniones IEC para la Salud	Liderazgo, conocimiento, veeduría
Participación encuentros con Familias Gestantes	Aceptación, apoyo, complementariedad	Trabajo en equipo, integralidad en el acompañamiento
Comités	IAMI/AIEPI UH IMS Infancia Adolescencia Mesa Infancia Comuna 3	Participación reconocimiento de actores mejoramiento de competencias



# FORTALECIMIENTO DE VINCULOS COMUNIDAD-PRESTADORES



# ACTORES ALIADOS

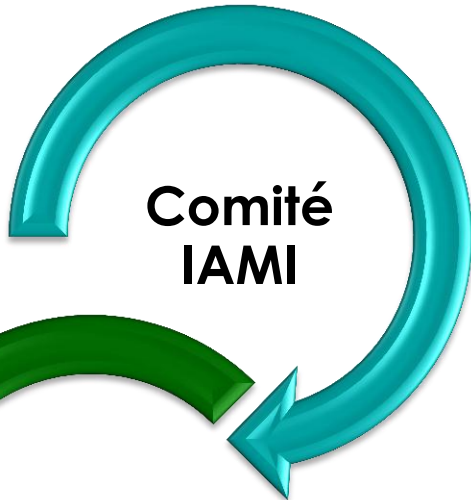
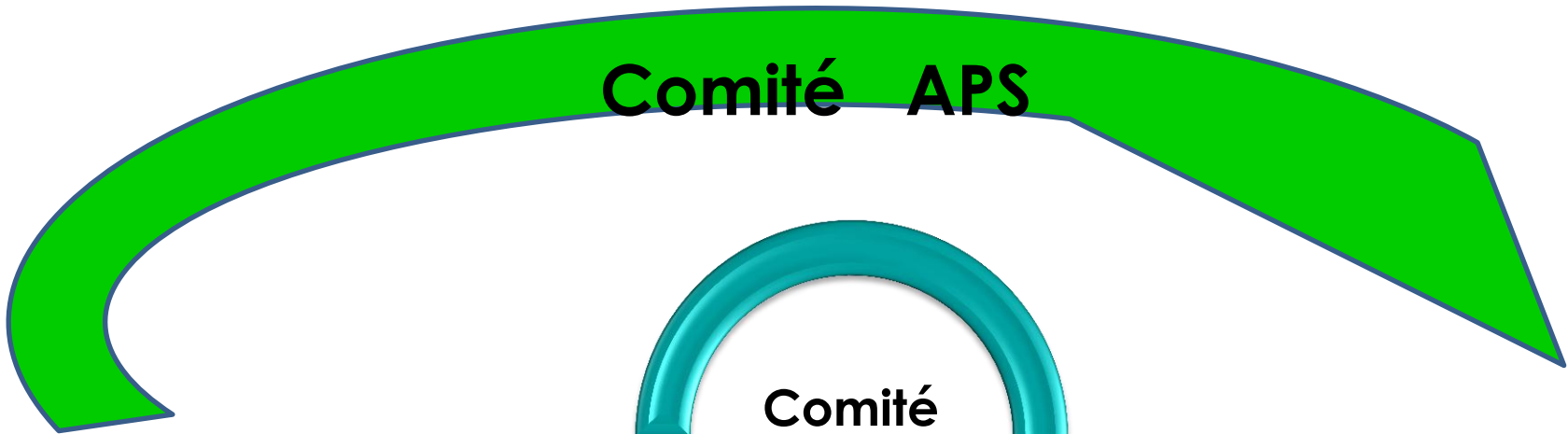
Secretaria de Salud de Medellín  
Empresa Social Del Estado Metrosalud  
Secretaria de Salud y Protección Social de Antioquia  
Instituto colombiano de Bienestar Familiar  
Buen Comienzo  
Secretaria de Educación  
Jóvenes por la vida SAAJ  
Jóvenes por la vida FNSP  
Buen Vivir en familia  
Fundación Sumapaz  
APS Salud en el Hogar  
Comgescypros  
Institución Educativa Talita Cumi  
Proyecto La Cruz BUPPE (Banco Universitario Programas y  
Proyectos de Extensión)





## GRUPOS PARTICIPANTES

Familias Gestantes UHM  
Familias Gestantes CS San Blas  
Familias Gestantes CS Raizal  
Grupo jóvenes comgescypros  
Grupo juventud NN  
Abuelas tertulia  
Grupo 3° edad San Blas  
Grupo adultos mayores Raizal  
Padres Semilleros Deportivos



# ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

SERVICIOS DE SALUD

PARTICIPACION SOCIAL  
COMUNITARIA Y  
CIUDADANA

ACCIÓN  
INTERSECTORIAL POR  
LA SALUD

RISS

INDIVIDUO, FAMILIA, COMUNIDAD - IFC

HOGAR

ESCUELAS Y  
COLEGIOS

INSTITUCIONAL

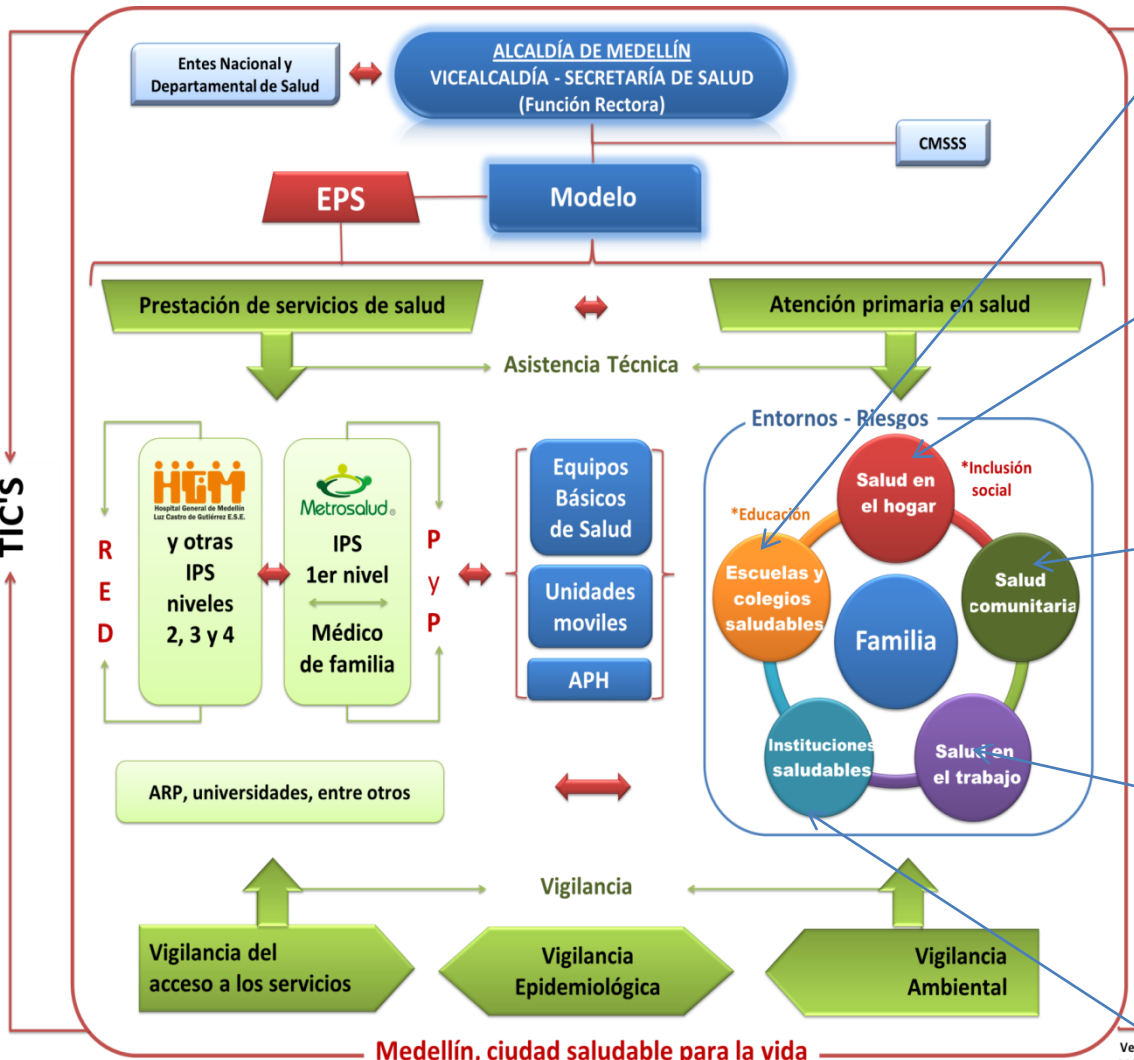
COMUNIDAD

LABORAL



ATENCIÓN ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA AIEPI

**PLAN INTEGRAL COMUNA 3**



Proyecto de vida, maternidad y paternidad planeadas

Acompañamiento a EBAS Manrique SMNN AIEPI Comunitario

Formación líderes 4 áreas Prioritarias para el cuidado de SMNN AIEPI Comunitario

Derechos y Deberes Gestación y Lactancia

Acceso, Calidad prestadores de Salud y Primera Infancia (ICBF; Buen Comienzo)

Versión 5.3  
06/02/2013

# ACTIVIDADES PLANEACION LOCAL

- Programación y desarrollo diplomado
- Formulación y negociación proyecto ciudad
- Formulación proyecto región
- Celebración convenio cooperación
- Contextualización política , normativa y programática
- Articulación PDL Manrique
- Convenio de cooperación autoridades local y departamental

# ACTIVIDADES ARTICULACION INTERSECTORIAL

- ✓ Apoyo organizaciones comunitarias
- ✓ Planeación con sectores sociales y comunitarios de encuentro de actores : Tejiendo Voluntades Por La Salud Y La Vida En Manrique
- ✓ Acuerdo agendas conjuntas: Foro Familias, Mes de la Lactancia, jornadas de salud
- ✓ Consolidación Comité Infancia y Maternidad Seguras



*Contamos con que usted y la institución se vinculen activamente en el desarrollo de este proyecto*

Contacto: [Nacer@medicina.udea.edu.co](mailto:Nacer@medicina.udea.edu.co)  
[ifcmanrique1@gmail.com](mailto:ifcmanrique1@gmail.com)

Teléfonos: 2195400

Martha Cecilia Restrepo O, Coordinadora del proyecto

Fanny Cecilia Pérez T, Facilitadora.

Joaquín Guillermo Gómez, Director Nacer

Silvia Elena Uribe B, Coordinación técnica





# PROMOVER LA SALUD, MATERNIDAD E INFANCIA SEGURAS, UN COMPROMISO DE TODOS

Gracias

