Wintukwa

Valledupar, 25 de Octubre de 2021

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
RECIBIDO
28 OCT 2021
HORA: 3:08 PM
FIRMA:

Doctora:
LINA MARIA DE ARMAS DAZA
Secretaria de Salud municipal
Valledupar

Ref. Entrega de los informes técnicos y evidencia correspondiente al periodo del 26 de agosto al 25 de septiembre de 2021 del contrato 802-SGR DE 2021.

Cordial saludo,

Comedidamente me dirijo a usted por medio del presente oficio, para hacerle entrega del informe técnico con sus respectivos soportes y evidencias del **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 802-SGR del 2021**, cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA GARANTIZAR LA EJECUCION DE LAS ACCIONES PREVISTAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) VIGENCIA 2021 DE LA POBLACION INDIGENA ARHUACA EN LAS DIFERENTES DIMENSIONES, LINEAS OPERATIVAS, PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION DEL RIESGO EN EL MARCO DE LA IMPLEMETACION DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2021 DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR**

Organizados de la siguiente manera:

CONTRATISTA	N° CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO	TOTAL N° CARPETAS ENTREGADAS
WINTUKWA IPSI	802-SGR del 2021	$65.750.000	7 MESES	5

CARPETA # 1 SECRETARIA DE HACIENDA	FOLIOS
• **FACTURA**, (original) Correspondiente al periodo del 26 de Agosto al 25 de Septiembre de 2021.	1-2
• Certificación de la cuenta bancaria	3
• **CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO PARAFISCALES**, (original) durante los últimos (6) meses que la empresa se encuentra al día en el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales"	4
• Copia de cedula revisor fiscal	5
• Copia de la tarjeta del revisor fiscal	6
• Copia del certificado de la junta central de contadores	7
• Planillas de pago de seguridad social y parafiscales	8-9
• **RUT**	10
• Copia del acta de inicio	11-14
• Copia del CDP y RP	15-22
• Copia contrato	23-29
• Informe técnico de actividades correspondiente al periodo del 26 de Agosto al 25 de Septiembre de 2021.	30-127
TOTAL FOLIOS DE LA CARPETA	**127**

CARPETA # 2 SECRETRARIA GENERAL	FOLIOS
• **FACTURA**, (original) Correspondiente al periodo del 26 de Agosto al 25 de Septiembre de 2021	1-2
• **CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO PARAFISCALES**, (original) durante los últimos (6) meses que la empresa se encuentra al día en el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales"	3
• Copia de cedula revisor fiscal	4
• Copia de la tarjeta del revisor fiscal	5
• Copia del certificado de la junta central de contadores	6
• Planillas de pago de seguridad social y parafiscales	7-8
• Informe técnico de actividades correspondiente al periodo 26 de Agosto al 25 de Septiembre de 2021.	9-106
TOTAL FOLIOS DE LA CARPETA	**106**

Wintukwa

CARPETAS PARA SUPERVISORES POR DIMENSIONES (3 CARPETAS)	FOLIOS
1. DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	1-51
2. DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: • ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS	1-11
3. DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: • ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS - TUBERCULOSIS	1-29

Agradeciendo su gentil atención.

Atentamente,

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI



WINTUKWA IPSI [200010098301]

NIT 900.073.645-8
CARRERA 9 # 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS - TELS: 0955735000 - FAX: 0955735555 - MAIL:
VALLEDUPAR, CESAR

R-FAST 8.7 Cloud



Cufe: 1312c57e80b50738087c741a66e4166e670d13397930202b474c9f96e974889b2fb8b41e81c73a6893b1f587442cef29

Fecha de elaboración:	Lunes, 25-Oct-2021
Fecha de radicación:	Lunes, 25-Oct-2021
Cliente:	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
NIT:	800098911-8
Dirección:	CRA 5 No 15 - 69 PLAZA ALFONSO LOPEZ
Teléfono(s):	5742400
Fax:	
Correo electrónico:	MUNICIPIODEVALLEDUPAR@HOTMAIL.COM

FACTURA ELECTRONICA

FCE 84

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764013878831 de 1-Jun-2021 al 1-Jun-2022, del FCE 1 al FCE 9999
Fecha Recepción DIAN: 2021-11-11 07:19:53-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a

Regimen:	Otro régimen
Periodo:	Desde el Jueves, 26-Ago-2021 hasta el Sábado, 25-Sep-2021
Descripción:	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA GARANTIZAR LA EJECUCION LA EJECUCION DE LAS ACCIONES PREVISTAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) VIGENCIA 2021. DE LA POBLACION INDIGENA ARHUACA, EN LAS DIFERENTES DIMENSIONES, LINEAS OPERATIVAS, PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION DEL RIESGO EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2021 DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - CESAR.

Forma de pago:	CREDITO TREINTA DIAS
	Vencimiento 24-Nov-2021

Valor Total : **8,770,670.00**

Total en letras OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS

Firma Digital:

Is71CU0/Ki5Fv+U1BIyDbus/ahideJ1ImDrQLgW9Qsi6ZBl5oksGjE5iEqMFpIcbbP2bDIqd/AgyTLcMvelHd5y+uFJgHCA0N6wqjpPtjkVWeHxviAbHIzqlUq77fBPmlSMB
OtkSwvYj+dhOqLJbpvcsBYzQ02C0QtDle5cf0menQjTW8JZWSAKGtOR2udAUKgUBN+TTvOrMyVhPfqycObvlVzn4eWHM0DopTI6EgznVlEhRU/mXj8vxqos5DVcNvA
8ZrD01SS0ev9k4xxdeXrJVtkKZ7/3mJZk7L9YV5OrhjfNaLMSLN3mpw7TozD3+rmbXlxoDDFZHmsvJYpX7AQ==

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta

Casa Indígena Avenida Hurtado
Cra. 9ª No. 3-69 B. Los Campanos
Teléfono: 5885711
Valledupar - Cesar
wintukwaipsi03@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PARAFISCALES

Yo, **YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 49.742.957, y con Tarjeta Profesional N° 74798-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **WINTUKWA IPSI** identificado con Nit 900073645-8, debidamente inscrito en la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL** con resolución de Personería Jurídica No. 0082 del 15 de febrero de 2006, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis meses, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante el periodo del 26 de Agosto de 2021 al 25 de Septiembre de 2021. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO

Revisor Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

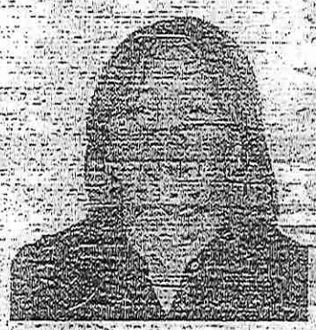
NUMERO 49.742.957

RIVERA CAMACHO

APELLIDOS

YIRNA ERIKA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1971

CURUMANI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

11-DIC-1989 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00650630-F-0049742957-20141205 0041718207A 1 7803079997

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



74798-T

YIRNA ERIKA
RIVERA CAMACHO
C.C. 49742957
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

Presidente

8790

CARVAJAL S.A. 05/2000-24469

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

049742957

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CB6B4D04E36209A6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 49742957 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 74798-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Julio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900073645	8	WINTUKWA IPSI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VALLEDUPAR	CARRERA 9 3-69 CASA INDIGENA	VALLEDUPAR-CESAR	5735000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-08	1131260968	9424619965	E	2021/08/11	2021/09/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	35	$142,585,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				223	$57,166,400	$0	$0	$57,166,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	117	$29,354,900	$0	$0	$29,354,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	22	$9,156,700	$0	$0	$9,156,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	76	$17,409,300	$0	$0	$17,409,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,245,500	$0	$0	$1,245,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				237	$8,358,500	$0	$0	$8,358,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	237	$8,358,500	$0	$0	$8,358,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				225	$14,082,500	$0	$0	$14,082,500
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	225	$14,082,500	$0	$0	$14,082,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				237	$45,370,300	$0	$0	$45,370,300
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	3	$265,900	$0	$0	$265,900
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	25	$4,401,800	$0	$0	$4,401,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$113,600	$0	$0	$113,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$801,300	$0	$0	$801,300
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	102	$14,119,600	$0	$0	$14,119,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	11	$1,979,700	$0	$0	$1,979,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$574,100	$0	$0	$574,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	$5,014,400	$0	$0	$5,014,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$1,203,000	$0	$0	$1,203,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	53	$10,981,800	$0	$0	$10,981,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$5,915,100	$0	$0	$5,915,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				225	$10,561,100	$0	$0	$10,561,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	225	$10,561,100	$0	$0	$10,561,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				225	$7,046,400	$0	$0	$7,046,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	225	$7,046,400	$0	$0	$7,046,400
TOTAL				237	$142,585,200	$0	$0	$142,585,200

2021/09/21 04:07 PM

Wintukwa



INFORME PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS SALUD PÚBLICA INDIGENA ARHUACO 26 AGOSTO - 25 SEPTIEMBRE 2021

INFORME DE ACTIVIDADES N° 004

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 802-SGR DE 2021 DEL 26 DE MAYO DE 2021

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA GARANTIZAR LA EJECUCION DE LAS ACCIONES PREVISTAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) VIGENCIA 2021 DE LA POBLACION INDIGENA ARHUACA EN LAS DIFERENTES DIMENSIONES, LINEAS OPERATIVAS, PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION DEL RIESGO EN EL MARCO DE LA IMPLEMETACION DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2021 DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR

Fecha de ejecucion general:	PERIODO EJECUTADO : 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE 2021

INSTRUMENTO GENERAL DE EJECUCION 2021

DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA (PDSP)	LINEA OPERATIVA	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Nombre del Indicador	UNIDAD	CANTIDAD	Indicador de Producto del Proyecto					Indicador de Producto del Proyecto alcanzado									RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2020 ($ Millones)	VALOR TOTAL EJECUTADO JUNIO	VALOR TOTAL EJECUTADO JULIO	VALOR TOTAL EJECUTADO AGOSTO	VALOR TOTAL EJECUTADO SEPTIEMBRE	SALDO
						II Trimestre (%) JUNIO	III Trimestre (%) JULIO	III Trimestre (%) AGOSTO	III Trimestre (%) SEP	IV Trimestre (%)	II Trimestre (%) JUNIO	Observaciones II Trimestre JUNIO	III Trimestre (%) JULIO	Observaciones III Trimestre JULIO	III Trimestre (%) AGOSTO	Observaciones III Trimestre AGOSTO	III Trimestre (%) SEP	Observaciones III Trimestre SEP	IV Trimestre (%)	Observaciones IV Trimestre					
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Realizar 3 jornadas de salud con protocolos de biopseguridad, que permitan hacer sinergias y alianzas interinstitucionales y comunitarias para el fomento de modos, condiciones y estilos de vida saludable, partiendo del reconocimiento de los usos y costumbres ancestrales propias de los pueblos indigenas articulándolas a intervenciones en salud que permitan ampliar la comprensión de los factores que desarrollan enfermedades crónicas no trasmisibles, que minimicen las barreras de acceso de la medicina ancestral indigena a la complementaria, con el fin de integrar un equipo de trabajo articulado entre el sector salud occidental y las estructuras propias de los pueblos y comunidades indigenas en los asentamientos de Birwa y Arwamake de la etnia Arhuaca ubicadas en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar.	JORNADAS	NUMERO	3	3	0	0	0	0	100%	NO HAY OBSERVACIONES	0%	NO HAY OBSERVACIONES	0%	NO HAY OBSERVACIONES	0%	NO HAY OBSERVACIONES	0%	NO HAY OBSERVACIONES	11.930.000	$ 11.930.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	PROMOCION DE LA SALUD	Realizar 130 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamiento de Gunaruwun, Seynimin y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificacion, captacion, canalizacion, educacion y seguimiento de menores con problemas nutricionales.	VISITAS	NUMERO	130	52	26	29	23	0	40%	NO HAY OBSERVACIONES	20%	NO HAY OBSERVACIONES	22%	NO HAY OBSERVACIONES	18%	Se realizaron 23 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Gunaruwun y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar	0%	NO HAY OBSERVACIONES	12.570.000	$ 5.028.000	$ 2.513.992	$ 2.804.077	$ 2.223.923	8
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		Realizar la emision de 14 programas radiales en español y lengua propia (ku) a traves de una emisora local dirigidos a toda la poblacion de la etnia arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de valledupar para incrementar el conocimiento sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopcion de habitos como el lavado de mano y demas medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano; ademas educacion a la comunidad sobre temas relacionados a la salud propia, alimentacion saludable y adecuada, promocion de las vacunas, estilos y habitos saludables, enfermedades cronicas no transmisibles, salud oral, saneamiento ambiental y enfermedades transmisibles.	EMISION PROGRAMA RADIAL	NUMERO	14	4	4	3	3	0	29%	NO HAY OBSERVACIONES	29%	NO HAY OBSERVACIONES	21%	NO HAY OBSERVACIONES	21%	Se realizaron tres (3) programas radiales donde se abordaron temas de interes en salud publica (Diabetes, Vacunacion y Cancer de mama)	0%	NO HAY OBSERVACIONES	15.320.000	$ 4.377.143	$ 4.377.144	$ 3.282.858	$ 3.282.855	0
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		Realizar 90 visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis en alguno de sus miembros de los asentamiento de Gunaruwun, Izwa, Donachui y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones de educacion, comunicacion, identificacion, captacion y seguimiento a pacientes, contactos y demas miembros de la comunidad para la prevencion, control y vigilancia de la Tuberculosis.	VISITAS	NUMERO	90	0	20	30	25	0	0%	NO HAY OBSERVACIONES	22%	NO HAY OBSERVACIONES	33%	NO HAY OBSERVACIONES	28%	Se realizaron 25 visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis del asentamiento de Donachui del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar			11.750.000	$ 0	$ 2.611.100	$ 3.916.667	$ 3.263.889	1.958.344

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		Realizar a 440 viviendas de los asentamientos de Arwamake y Donachui de la zona oriental de la etnia Arhuaca ubicadas en la zona rural dispersa del municipio de valledupar visitas domiciliarias para el desarrollo de acciones educativas, levantamiento de indice entomologico y aplicacion de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de chagas.	VIVIENDAS	NUMERO	440	148	150	142	0	0	34%	NO HAY OBSERVACIONES	34%	NO HAY OBSERVACIONES	32%	NO HAY OBSERVACIONES	0%	NO HAY OBSERVACIONES	0%	NO HAY OBSERVACIONES	14.180.000	$ 4.769.636	$ 4.834.050	$ 4.576.273	$ 0	41
TOTALES																						$ 65.750.000	$ 26.104.779	$ 14.336.286	$ 14.579.875	$ 8.770.670	$ 1.958.393

Para mayor constancia se firma a los 25 dias de Octubre de 2021.

Atentamente,

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42,496,642 de Valledupar - Cesar
TELEFONO: 5885711

Wintukwa

INFORME TECNICO N°004 DE ACTIVIDADES REALIZADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°802-SGR SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR Y WINTUKWA IPSI

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA: WINTUKWA IPSI
NIT: 900073645
REPRESENTANTE LEGAL: BENEREXA MARÍA MARQUEZ MALO
CC: 42.496.642
DIRECCIÓN: CARRERA 9 N° 3-69 Barrio Los Campanos-Valledupar.
TELÉFONO: 5885711

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA GARANTIZAR LA EJECUCION DE LAS ACCIONES PREVISTAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) VIGENCIA 2021 DE LA POBLACION INDIGENA ARHUACA EN LAS DIFERENTES DIMENSIONES, LINEAS OPERATIVAS, PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION DEL RIESGO EN EL MARCO DE LA IMPLEMETACION DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2021 DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR

VALOR: SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($65.750.000). M/CTE

PLAZO: SIETE (7) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.

PERIODO DEL INFORME: 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2021

TEMAS	PRODUCTO
Actividad 1: Realizar 130 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamiento de Gunaruwun, Seynimin y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificación, captación, canalización, educación y seguimiento de menores con problemas nutricionales.	Se realizaron 23 visitas domiciliarias a 19 familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Gunaruwun y Arwamake; en las cuales se identificaron, captaron, educaron y entraron en seguimiento los menores que lo requirieron.

Actividad 2: Realizar la emisión de 14 programas radiales en español y lengua propia (Iku) a través de una emisora local dirigidos a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar para incrementar el conocimiento sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de hábitos como el lavado de mano y demás medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano; además educación a la comunidad sobre temas relacionados a la salud propia, alimentación saludable y adecuada, promoción de las vacunas, estilos y hábitos saludables, enfermedades crónicas no transmisibles, salud oral, saneamiento ambiental y enfermedades transmisibles.	Durante los días 4, 18 y 25 de septiembre se emitieron tres (3) programas radiales sobre Diabetes, Vacunación y Cáncer de Mama respectivamente.
Actividad 3: Realizar 90 visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis en alguno de sus miembros de los asentamiento de Gunaruwun, Izrwa, Donachui y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a pacientes, contactos y demás miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.	Se realizaron 25 visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis del asentamiento de Donachui del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar.

Para mayor constancia se firma el 25 de octubre de 2021.

Atentamente,

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42.496.642 de Valledupar Cesar
TELEFONO: 5885711
EMAIL: wintukwaipsi03@gmail.com

Wintukwa

SOPORTES E INFORMES DE ACTIVIDADES N° CUATRO

DIMENSIONES

- **DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

- **DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES:**

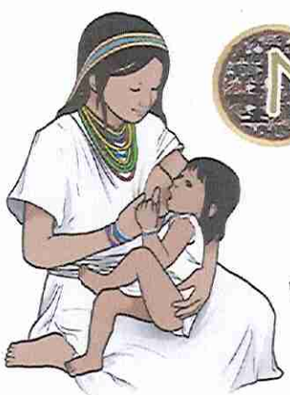
  - ✓ **ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS**

PERIODO
DEL 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE 2021

CONTRATO N°802-SGR DE 2021

Wintukwa

DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL



NUTRICION

Du achni zneykwa Zaintasin, ga'Angani, rimasay iingni yow gaintasintasan, achantasan pin.

INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar 130 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamiento de Gunaruwun, Seynimin y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificación, captación, canalización, educación y seguimiento de menores con problemas nutricionales.

EJECUCION

Se realizaron 23 visitas domiciliarias a 19 familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Gunaruwun y Arwamake durante el periodo de 26 de agosto al 25 septiembre de 2021.

.

METODOLOGIA

Para las visitas domiciliarias se contó con la concertación de las autoridades, mamus y coordinador zonal; se realizó seguimiento a las familias donde se encontraron niños y niñas con problemas nutricionales. Se tuvieron en cuenta los asentamientos programados, Se contó con el apoyo de una gestora comunitaria bilingüe la cual se desplazó por los asentamientos de Arwamake y Gunaruwun para realizar las visitas a niños y niñas en seguimientos para brindar educación y activar ruta al menor si era necesario.

RECURSOS MATERIALES

- Papelería de soporte
- Cámara fotográfica - Celular
- Implementos para la toma de las medidas antropométricas
- Insumos y elementos de Bioseguridad

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se realizaron 23 visitas domiciliarias a 19 familias, hubo familias a las que se le realizaron de a dos visitas en días diferentes. Las visitas domiciliarias se realizaron en los siguientes días programados: GUNARUWUN y ARWAMAKE. Las visitas fueron realizadas por una Gestora Comunitaria Bilingüe teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad. En cada visita se realizó caracterización de la familia, educación sobre signos de alarma y peligro de muerte, signos de desnutrición en los niños y niñas, lactancia materna, cuidado de los niños y niñas enfermos, lavado de manos, vacunación, producción en alimentos propios y alimentación saludable e identificación de riesgos.

A continuación, se mostrará la distribución de las vistas y familias por asentamiento.

POBLACION INTERVENIDA POR ASENTAMIENTO

ASENTAMIENTO	FAMILIAS INTERVENIDAS	VISITAS REALIZADAS
ARWAMAKE	16	20
GUNARUWUN	3	3
TOTAL	19	23

Wintukwa

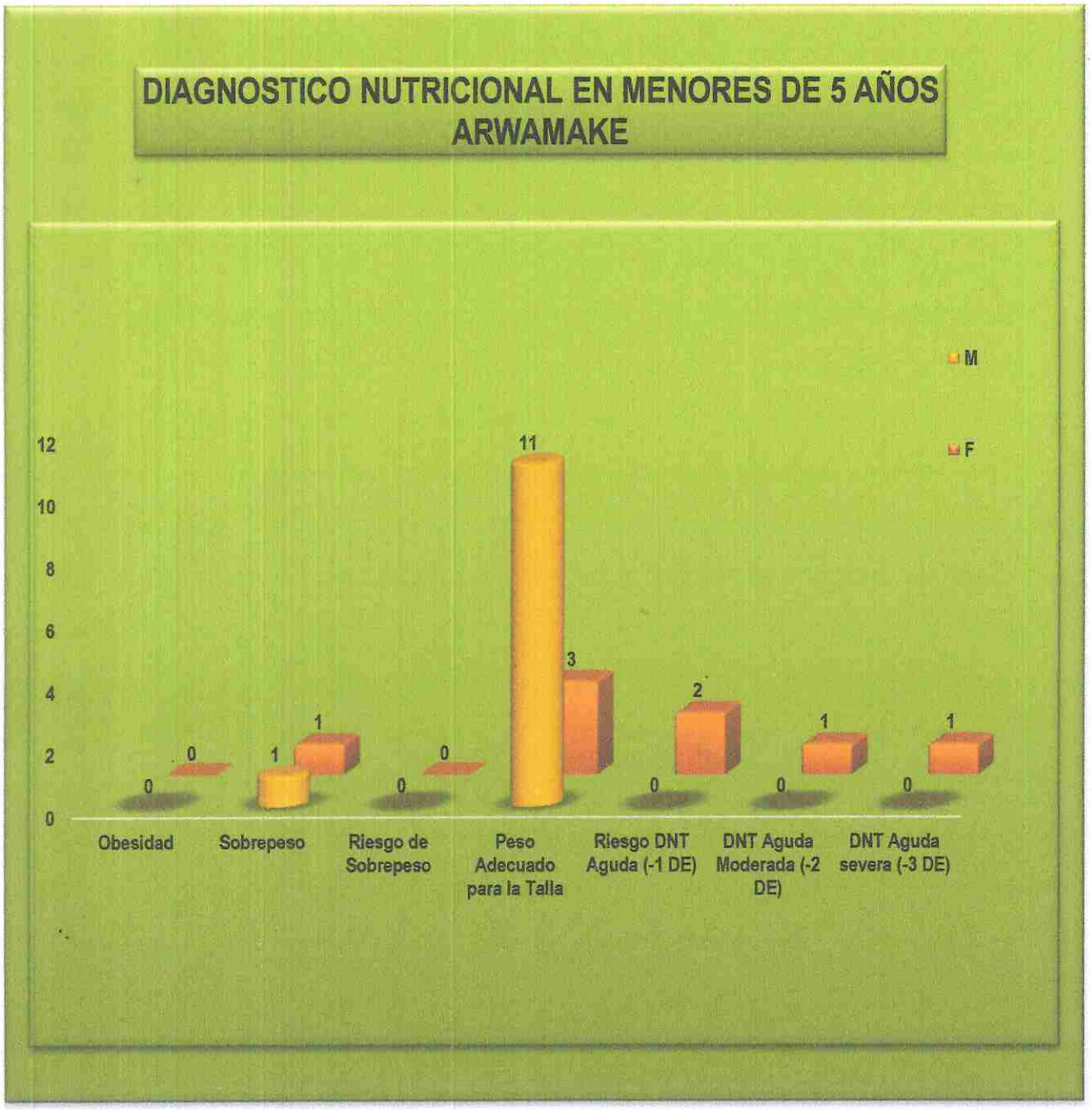
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DEL ASENTAMIENTO DE ARWAMAKE EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Para este diagnóstico se tuvo en cuenta los indicadores antropométricos de peso/talla.

NIÑOS DE 1 A 11 MESES			
DIAGNOSTICO/SEXO	M	F	TOTAL
Obesidad	0	0	0
Sobrepeso	0	0	0
Riesgo de Sobrepeso	0	0	0
Peso Adecuado para la Talla	2	0	2
Riesgo DNT Aguda (-1 DE)	0	0	0
DNT Aguda Moderada (-2 DE)	0	1	1
DNT Aguda severa (-3 DE)	0	0	0
TOTAL	2	1	3

NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS			
DIAGNOSTICO/SEXO	M	F	TOTAL
Obesidad	0	0	0
Sobrepeso	1	1	2
Riesgo de Sobrepeso	0	0	0
Peso Adecuado para la Talla	9	3	12
Riesgo DNT Aguda (-1 DE)	0	2	2
DNT Aguda Moderada (-2 DE)	0	0	0
DNT Aguda severa (-3 DE)	0	1	1
TOTAL	10	7	17

TOTAL NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS (0 A 4 AÑOS)			
DIAGNOSTICO/SEXO	M	F	TOTAL
Obesidad	0	0	0
Sobrepeso	1	1	2
Riesgo de Sobrepeso	0	0	0
Peso Adecuado para la Talla	11	3	14
Riesgo DNT Aguda (-1 DE)	0	2	2
DNT Aguda Moderada (-2 DE)	0	1	1
DNT Aguda severa (-3 DE)	0	1	1
TOTAL	12	8	20


DIAGNOSTICO NUTRICIONAL EN MENORES DE 5 AÑOS
ARWAMAKE
M
F
12
10
8
6
4
2
0
0
0
1
1
0
0
11
3
0
2
0
1
0
1
Obesidad
Sobrepeso
Riesgo de Sobrepeso
Peso Adecuado para la Talla
Riesgo DNT Aguda (-1 DE)
DNT Aguda Moderada (-2 DE)
DNT Aguda severa (-3 DE)

Wintukwa

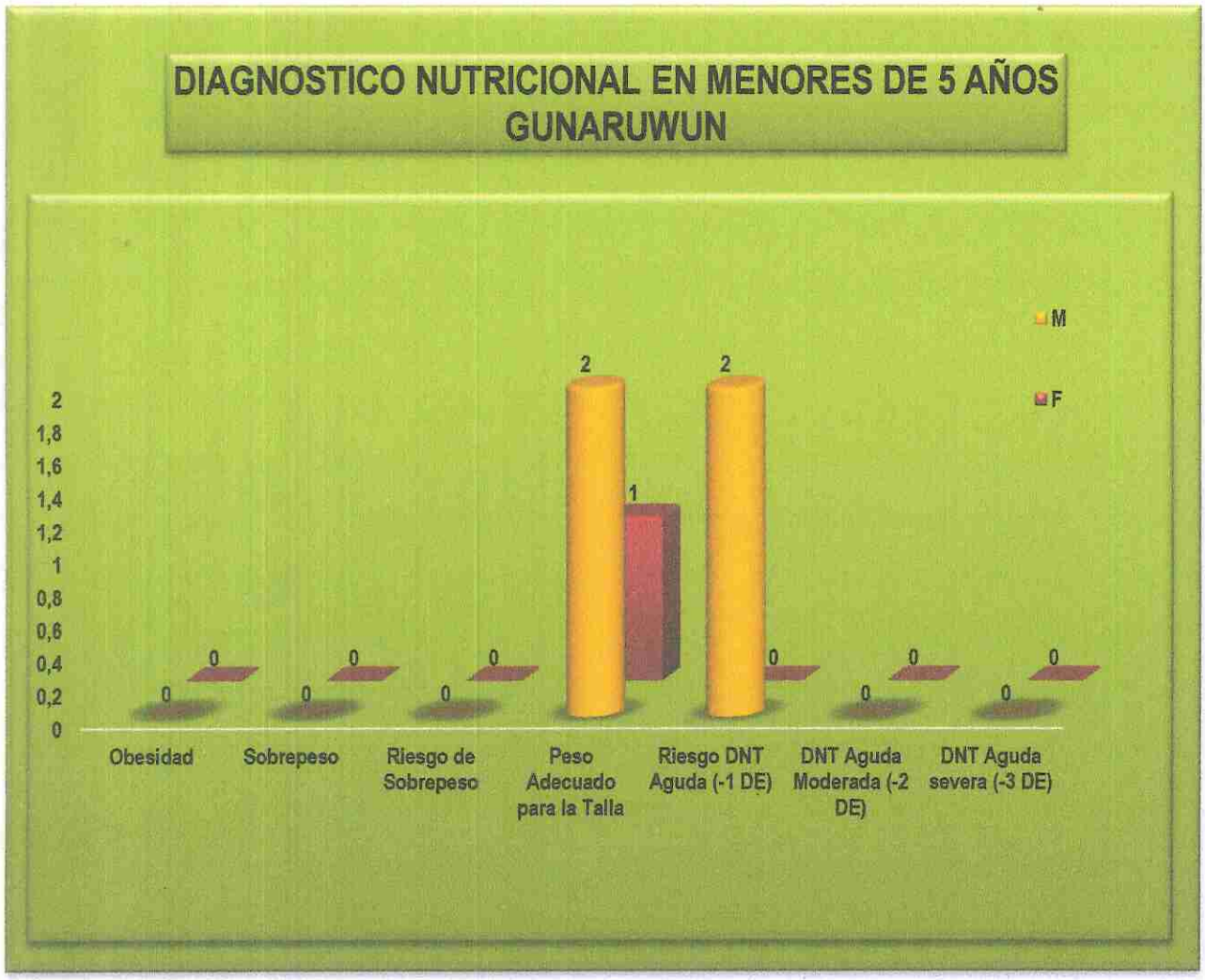
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DEL ASENTAMIENTO DE GUNARUWUN EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Para este diagnóstico se tuvo en cuenta los indicadores antropométricos de peso/talla.

NIÑOS DE 1 A 11 MESES			
DIAGNOSTICO/SEXO	M	F	TOTAL
Obesidad	0	0	0
Sobrepeso	0	0	0
Riesgo de Sobrepeso	0	0	0
Peso Adecuado para la Talla	1	0	1
Riesgo DNT Aguda (-1 DE)	0	0	0
DNT Aguda Moderada (-2 DE)	0	0	0
DNT Aguda severa (-3 DE)	0	0	0
TOTAL	1	0	1

NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS			
DIAGNOSTICO/SEXO	M	F	TOTAL
Obesidad	0	0	0
Sobrepeso	0	0	0
Riesgo de Sobrepeso	0	0	0
Peso Adecuado para la Talla	1	1	2
Riesgo DNT Aguda (-1 DE)	2	0	2
DNT Aguda Moderada (-2 DE)	0	0	0
DNT Aguda severa (-3 DE)	0	0	0
TOTAL	3	1	4

TOTAL NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS (0 A 4 AÑOS)			
DIAGNOSTICO/SEXO	M	F	TOTAL
Obesidad	0	0	0
Sobrepeso	0	0	0
Riesgo de Sobrepeso	0	0	0
Peso Adecuado para la Talla	2	1	3
Riesgo DNT Aguda (-1 DE)	2	0	2
DNT Aguda Moderada (-2 DE)	0	0	0
DNT Aguda severa (-3 DE)	0	0	0
TOTAL	4	1	5



Dentro del manejo dado a los menores con problemas nutricionales fue educación a la madre, formula terapéutica, paquetes alimentarios, proyecto productivo, Centro de Recuperación Nutricional y seguimiento estricto por la gestora comunitaria; ya que los padres de familia no permitieron el traslado de los menores a un nivel de mayor complejidad.

Wintukwa

ANEXOS

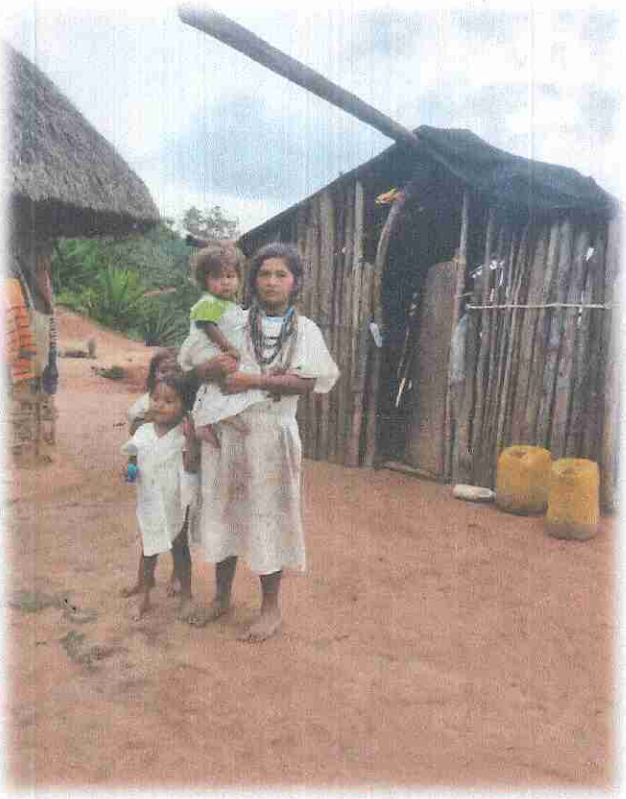
- Fotos de la actividad realizada.
- Planillas de visitas domiciliarias realizadas.

BENEREXA MARQUEZ MALO

Gerente

Wintukwa IPSI

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Realizar 130 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamiento de Gunaruwun, Seynimin y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificación, captación, canalización, educación y seguimiento de menores con problemas nutricionales.
LUGAR	Gunaruwun y Arwamake.
FECHA	26 agosto al 25 septiembre 2021
OBSERVACIONES	23 Visitas domiciliarias por gestora en los asentamientos de Gunaruwun y Arwamake.



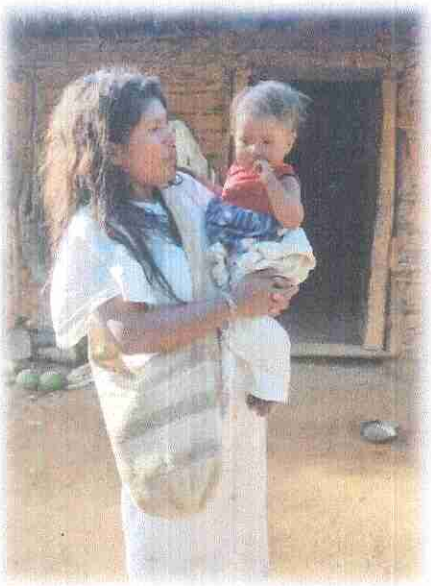


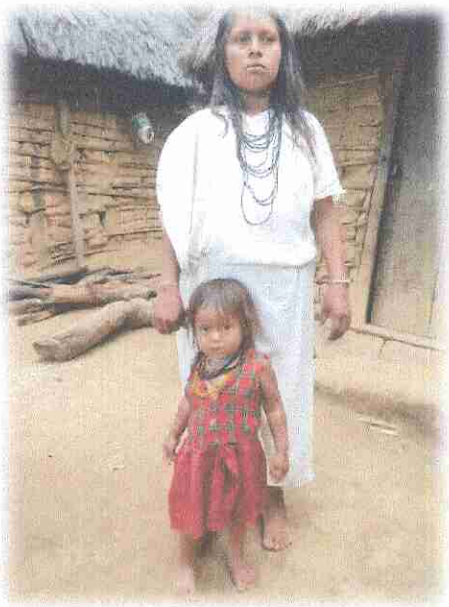
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Realizar 130 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamiento de Gunaruwun, Seynimin y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificación, captación, canalización, educación y seguimiento de menores con problemas nutricionales.
LUGAR	Gunaruwun y Arwamake.
FECHA	26 agosto al 25 septiembre 2021
OBSERVACIONES	23 Visitas domiciliarias por gestora en los asentamientos de Gunaruwun y Arwamake.





EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Realizar 130 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamiento de Gunaruwun, Seynimin y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificación, captación, canalización, educación y seguimiento de menores con problemas nutricionales.
LUGAR	Gunaruwun y Arwamake.
FECHA	26 agosto al 25 septiembre 2021
OBSERVACIONES	23 Visitas domiciliarias por gestora en los asentamientos de Gunaruwun y Arwamake.







EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Realizar 130 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamiento de Gunaruwun, Seynimin y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificación, captación, canalización, educación y seguimiento de menores con problemas nutricionales.
LUGAR	Gunaruwun y Arwamake.
FECHA	26 agosto al 25 septiembre 2021
OBSERVACIONES	23 Visitas domiciliarias por gestora en los asentamientos de Gunaruwun y Arwamake.



WINTUKWA IPSI

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

ARWAMAKE - GUNARUWUN

N°	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO	DOCUMENTO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	UNIDAD	ASENTAMIENTO	DX NUTRICIONAL INICIAL - JUNIO 2021	DX NUTRICIONAL ACTUAL - SEP 2021	ESTRATEGIA DE MANEJO
1	DIOCELINA VILLAFAÑA RODRIGUEZ	MS	20001IOA08	F	07/05/2021	2	MESES	ARWAMAKE	DNT AGUDA SEVERA	DNT AGUDA MODERADA	CRN PROYECTO PRODUCTIVO
2	SEYTARANKWA VILLAFAÑA RODRIGUEZ	RC	1214468645	M	31/01/2019	2	AÑOS	ARWAMAKE	RIESGO DE DNT	ADECUADO	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
3	SEYARIN VILLAFAÑA RODRIGUEZ	MS	20013IOK12	M	07/02/2021	5	MESES	ARWAMAKE	RIESGO DE DNT	ADECUADO	PROYECTO PRODUCTIVO
4	HUGUES VILLAFAÑA VILLAFAÑA	RC	1214468600	M	05/12/2017	3	AÑOS	ARWAMAKE	DNT AGUDA MODERADA	ADECUADO	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
5	LORENZO VILLAFAÑA VILLAFAÑA	MS	20001ILR07	M	08/09/2020	11	MESES	ARWAMAKE	RIESGO DE DNT	ADECUADO	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
6	BUNKWARIN COTES VILLAFAÑA	MS	20001ITD30	M	20/08/2017	3	AÑOS	ARWAMAKE	RIESGO DE DNT	ADECUADO	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
7	JUANA IZQUIERDO CRESPO	MS		F	21/05/2019	2	AÑOS	ARWAMAKE	DNT AGUDA SEVERA	DNT AGUDA SEVERA	CRN
8	GELVER CRESPO VILLAFAÑA	RC	1130986918	M	23/05/2016	5	AÑOS	ARWAMAKE	DELGADEZ	DELGADEZ	PROYECTO PRODUCTIVO
9	JAVIER TORRES ARROYO	RC	1214468633	M	23/03/2019	2	AÑOS	ARWAMAKE	SOBREPESO	SOBREPESO	EDUCACION
10	SEINA TORRES ARROYO	RC	1065850976	F	16/02/2017	4	AÑOS	ARWAMAKE	RIESGO DE DNT	RIESGO DE DNT	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
11	OTILIA RODRIGUEZ IZQUIERDO	MS		F	14/03/2018	3	AÑOS	ARWAMAKE	RIESGO DE DNT	RIESGO DE DNT	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
12	GUNNEKUN TORRES MARQUEZ	MS		F	07/10/2019	1	AÑO	ARWAMAKE	ADECUADO	ADECUADO	EDUCACION
13	MARCUS TORRES MARQUEZ	MS	20001ITL09	M	13/03/2018	3	AÑOS	ARWAMAKE	ADECUADO	ADECUADO	EDUCACION
14	YORAIMA IZQUIERDO TORRES	MS	20001IMK01	F	17/01/2020	1	AÑO	ARWAMAKE	DNT AGUDA MODERADA	ADECUADO	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
15	DENI JHOANA IZQUIERDO TORRES	MS	20001ITX19	F	10/05/2018	3	AÑOS	ARWAMAKE	ADECUADO	ADECUADO	EDUCACION
16	JUAN BAUTISTA GARAVITO RODRIGUEZ	RC	1214468602	M	25/06/2018	3	AÑOS	ARWAMAKE	ADECUADO	ADECUADO	EDUCACION
17	LUZ MILENY IZQUIERDO IZQUIERDO	MS	20001ITX23	F	09/08/2018	3	AÑOS	ARWAMAKE	SOBREPESO	SOBREPESO	EDUCACION
18	FREDIS VILLAFAÑA VILLAFAÑA	MS	20001IHJ38	M	21/01/2018	3	AÑOS	ARWAMAKE	DNT AGUDA MODERADA	ADECUADO	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
19	GABRIEL IZQUIERDO IZQUIERDO	MS		M		3	AÑOS	ARWAMAKE	ADECUADO	ADECUADO	EDUCACION
20	CARLOS ANDRES IZQUIERDO IZQUIERDO	MS		M		1	AÑO	ARWAMAKE	ADECUADO	ADECUADO	EDUCACION
21	RIGOBERTO MARTINEZ IZQUIERDO	RC	1214468593	M	05/10/2018	2	AÑOS	ARWAMAKE	RIESGO DE DNT	ADECUADO	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO

22	MARIA DILCE TORRES CRESPO	MS		F		1	AÑO	GUNARUWUN	RIESGO DE DNT	ADECUADO	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
23	ALEX WILFRIDO MEJIA CRESPO	RC	1130986735	M	02/08/2016	4	AÑOS	GUNARUWUN	DNT AGUDA SEVERA	RIESGO DE DNT	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
24	DUNAWIKU MEJIA CRESPO	MS		M		2	AÑOS	GUNARUWUN	ADECUADO	ADECUADO	EDUCACION
25	GABRIEL CAMILO TORRES TORRES	RC	1214468667	M	08/01/2018	3	AÑOS	GUNARUWUN	RIESGO DE DNT	RIESGO DE DNT	PAQUETE ALIMENTARIO PROYECTO PRODUCTIVO
26	NELSON TORRES TORRES	MS		M		9	MESES	GUNARUWUN	ADECUADO	ADECUADO	EDUCACION

Salud Cultura Equilibrio
YINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SA[illegible]ILIAR - IDENTIFICACION

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA: familia 1

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
-	2014 - 106

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamaka SECTOR: monteverbio

CTERIZACIÓN: DÍA 10 MES 08 AÑO 2021

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1133601032	cc	Victoria Rodriguez Villafuerte	Dusakawi	madre	F	42	ninguno	ama de casa
2	1148440232	TI	Eliza Toro Rodriguez	Dusakawi	hija	F	18	ninguno	ama de casa
3	2000127057	MS	Fabian Rodriguez Villafuerte	Dusakawi	hijo	M	15		
4	2000KRFO273	MS	Juliana Rodriguez villafuerte	Dusakawi	hija	F	11		
5	TMP0012518145	MS	Yina Margarita Izquierdo	Dusakawi	hija	F	9		
6	2000120A08	MS	Diocelina Villafuerte Rodriguez	Dusakawi	hija	F	2m		
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMI Montecristo No. DE FAMILIA: 7 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 5 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en c		
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. UNO Solito		NIÑO N
		SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Medina Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Victoria Rodriguez

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	5 - 09 - 21
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	5 - 9 - 21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	5 - 09 - 21
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	5 - 09 - 21
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita la familia de la menor, que está en el CRN. y se educa sobre preparacion de alimento.	

Salud Cultura Equilibrio
YUATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA D[illegible] FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
[illegible]TUKWA IPSI

PROCEDENCIA: familia 2

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
2014 - 106	

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arreyumaku SECTOR: comunidad

[illegible]TERIZACIÓN: DÍA 11 MES 08 AÑO 2021

IDENTIFICACIÓN PERSONAL									
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1140700523	CC	Isaac Villafuerte Villafuerte	Dusakawi	Padre	M	25	Ninguna	agricultor
2	1214 468 612	CC	Dominga Rodrigo Crespo	Dusakawi	Madre	F	26	Ninguna	ama de casa
3	1148197218	RC	Felix Donaldo Crespo Rodrigo	Dusakawi	Hijo	M	11		
4	1130985 035	RC	Javier Crespo Rodrigo	Dusakawi	Hijo	M	4		
5	1130985 036	RC	Dairo Crespo Rodrigo	Dusakawi	Hijo	M	3		
6	1214468645	RC	Seyfarenkua Villafuerte Rodrigo	Dusakawi	Hijo	M	2		
7		MS	Seyarin Villafuerte Rodrigo	Dusakawi	Hijo	M	4 meses		
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Los Zapatos ASENTAMIENTO: Canalete E FAMILIA: 2 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 09 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el o			
SISTEMA	SIGNOS	Sofia Gonzalez NIÑO No.		Sofia Arin NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X			X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Maria Torro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA:

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	9-09-21
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	9-9-21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: los niño se encuentra bien se educa sobre buena alimentacion.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA: familia 3

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwarwake SECTOR: _____ TERIZACIÓN: DÍA 11 MES 08 AÑO 21

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1133600189	CC	Rogelio villafaña torres	Dusakawi	Padre	M	21	Ninguno	agricultor
2	1133600031	CC	Marta Antonia villafaña vi	Dusakawi	madre	F	21	Ninguno	ama de casa
3	1214468600	RC	Hugo villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	M	3		
4			Lorenzo villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	M	11 m		
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19	—								
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Tucuchate No. DE FAMILIA: 3 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 10 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
SISTEMA	SIGNOS	Hugo NIÑO No.		Lorenzo NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral				X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Melin Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Maria Antonia Villafuerte

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	10 - 9 - 21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	10 - 9 21
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: El Niño de seguimiento se encuentra bien, se educa la madre el cuidado que se debe tener con los niños menores de 5 años.	

Salud Cultura Equilibrio WINTUKWA I.P.S.I. Sierra Nevada de Santa Marta Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

PROCEDENCIA: Familia 4

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwanake SECTOR: Canteto ATERIZACIÓN: DÍA 11 MES 08 AÑO 21

IDENTIFICACIÓN PERSONAL									
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1148140404	CC	Zoringema coto Torres	Dusakawi	Padre	M	32	Ninguno	agricultor
2	1148140193	CC	Lucila villafaña villafaña	Dusakawi	madre	F	29	Ninguno	ama de casa
3	1149432400	RC	Bonkaxunkawin coto v	Dusakawi	hijo	M	8		
4	1149192398	RC	Dinilo coto villafaña	Dusakawi	hijo	M	6		
5			Bonkaxunka coto villafaña	Dusakawi	hijo	M	3		
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PR ENCI Valledupar ASEN Carrilo 7c N° DE FAMILIA: 4 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 8 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener	
SISTEMA	SIGNOS	Bonifacio NIÑO No. SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesta Tostos

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Lucila Villa Peña

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	8 09 21
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	8- 09- 21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	8- 09- 21
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS:	

Salud Cultura Equilibrio
WIWATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACION

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
2014 - 106	

PROCEDENCIA: familia 5

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwarwake SECTOR: cunalesto ATERIZACIÓN: DÍA 11 MES 08 AÑO 21

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1133601284	CC	Gunnery Izquierdo Crespo	Dusakawi	Madre	F	24	Ninguno	ama de casa
2	20001ZAP33	MS	Leodandri Vinasco Crespo	Dusakawi	hija	F	8		
3		MS	Juana Bernardo Crespo		hija	F	2		
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASE[illegible] Arcoiris No. DE FAMILIA: 5 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 8 MES 9 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONA		Tene	
SISTEMA	SIGNOS	Jeanes NIÑO No. SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)	X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente	X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías	X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies	X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Goney Izquierdo.

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	12 - 09 - 21
Señales de DNT o anemia en niños	8 - 9 - 21
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	8 - 9 - 21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	8 - 9 - 21
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	12 - 9 - 21
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita 2 veces no hay hongbaria se remite al centro de recuperacion casa del niño	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

PROCEDENCIA: familia 6

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake SECTOR: carretera CARACTERIZACIÓN: DÍA 12 MES 08 AÑO 21

	IDENTIFICACIÓN PERSONAL								
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1133600325	CC	José Ignacio crespo Villafaña	Dosakawi	Padre	M	40	Ninguno	agricultor
2	1133600329	CC	Mercedes Villafaña Villafaña	Dosakawi	Madre	F	38	Ninguno	ama de casa
3	1133600452	TI	Seynaucken Crespo Villafaña	Dosakawi	hija	F	20		
4	1148140209	RC	Juan José Crespo Villafaña	Dosakawi	hijo	M	16		
5	1148190210	TI	Melida crespo villafaña	Dosakawi	hija	F	13		
6	1149193625	RC	Luis Fernando Crespo Villafaña	Dosakawi	hijo	M	9		
7	1149193627	RC	Gricelda crespo Villafaña	Dosakawi	hija	F	6		
8	1130986918	RC	Gelver Crespo villafaña	Dosakawi	hijo	M	5		
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Kunaleta No. DE FAMILIA: 6 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 11 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el			
SISTEMA	SIGNOS	Geiver NIÑO No.		Jhon NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X	X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Mercedes Villafaña

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	11-09-21
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	11-09-21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	11-9-21
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: El menor de seguimiento se encuentra bien. Se educa la madre sobre alimentación saludable.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACION
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA: familia 7

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake SECTOR: CArnalete NTERIZACIÓN: DÍA 12 MES 08 AÑO 21

	IDENTIFICACIÓN PERSONAL								
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1148196862	CC	José Camilo Torres Arroyo	Dusakawi	Padre	M	29	Ninguno	agricultor
2	1133600178	CC	Sedwia Arroyo Villafaña	Dusakawi	Madre	F	22	Ninguno	ama de casa
3	1065850976	RC	Seina Torres Arroyo	Dusakawi	hija	F	4		
4	1214468633	RC	Jacier Toro Arroyo	Dusakawi	hijo	M	2		
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

PROCEDENCIA: Villa Cortez ASENTAMIENTO: Canalete No. DE FAMILIA: 4 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 18 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el			
SISTEMA	SIGNOS	Soina NIÑO No.		Salvador NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: _____

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	18-9-21
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	18-9-21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita encuentro el niño bien. Se educa la familia sobre preparación de alimento.	

Salud Cultura Equilibrio WINTUKWA I.P.S.I. Sierra Nevada de Santa Marta NIt: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA: familia 8

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTO
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco



Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake SECTOR: Arwamake CARACTERIZACIÓN: DÍA 15 MES 08 AÑO 21

IDENTIFICACIÓN PERSONAL									
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1		cc	Herran Rodrigoz Villafaña	Dusakawi	Padre	M	36	Ninguno	agricoltor
2	27315768	TI	Carmen Izquierdo Torres	Dusakawi	madre	F	24	Ninguno	ama de casa
3		mis	Yesseni Rodriguez Izquierdo		hija	F	9		
4	1149143984	RC	Maribeth Rodrigoz Izquierdo		hija	F	7		
5		ras	Ofilia Rodrigoz Izquierdo		hija	F			
6			Rodrigoz Izquierdo		hijo	m			
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PROVINCIA: Valledupar ASENTAM: Guamaka DE FAMILIA: 8 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 03 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en c		
SISTEMA	SIGNOS	Ofilia NIÑO No. Izquierdo		NIÑO N
		SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mosier Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Carmen Izquierdo R

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	3 - 09 - 21
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	3 - 09 - 21
Señales de DNT o anemia en niños	17 - 09 - 21
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	3 - 09 - 21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	3 - 9 - 21
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	17 - 09 - 21
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS:	√

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACION
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

PROCEDENCIA: familia 9

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake SECTOR: Jamake ATERIZACIÓN: DÍA 15 MES 08 AÑO 21

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1133600838	cc	Kasirin Torre Marquez	Dusakawi	Padre	M	35 Años	Ninguno	agricultor
2	1133600844	cc	Martha Lucia Marquez Toro	Dusakawi	Madre	F	36 Años		ama de casa
3		ms	Duviangeny Zuleydo Marq		hijo	m	16 años		
4		ms	Severin Toro Marquez		hijo	m	15 año		
5		ms	Duvinalvis Toro Marquez		hijo	F			
6		ms	Maria Izabel Toro Marquez		hijo	F	11 años		
7		ms	Duvinimaka Toro Marquez		hijo	m	10 años		
8		ms	Duvina Toro Marquez		hijo	F	7 año		
9		ms	Rosa Maria Toro Marquez		hijo	F	7 año		
10		ms	Apolinar Toro Marquez		hijo	m	5 año		
11		ms	Markus Toro Marquez		hijo	m	3 año		
12		ms	Gonnekau Toro Marquez		hijo	F	1 año		
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Tamaku No. DE FAMILIA: 9 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 20 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or				EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
		Markos NIÑO No.		Gunrocken NIÑO No.		Registrar la fecha de la educación realizada	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	TEMA	FECHA
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X		Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	Señales de DNT o anemia en niños	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	Preparación del suero de Rehidratación Oral	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X	Signos de alarma en el Embarazo	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	X		Cuidado del niño enfermo en el hogar	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	Lavado de manos	20-9-21
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X		Vacunación	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	Consejería en lactancia materna	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	Introducción de alimentación complementaria	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	Señales de DNT o anemia en gestantes	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	Asesoría y selección del método de planificación familiar	20-9-21
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	Señales de peligro de la puerpera	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	Prevención contra el VIH /SIDA	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	Cuidado de la naturaleza	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	Prevención del Covid 19	
						Cuidado del adulto mayor	
						Cuidado del jóven	
						Educación en identificación de riesgos	20-09-21
						Prevención en violencia intrafamiliar	
						OTROS: Se educa la familia nutricion. y alimentacion saludable.	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Marthen Lucia Maraqu

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GEST
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

PROCEDENCIA: familia 10

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamaka SECTOR: [illegible] CTERIZACIÓN: DÍA 15 MES 08 AÑO 2021

IDENTIFICACIÓN PERSONAL									
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1065569219	CC	Emiterio Izquierdo torres	Dusakawi	Padre	M	36	Ninguno	agricultor
2	1148201223	CC	Silvia Torres Villafuerte	Dusakawi	madre	F	29	Ninguno	ama de casa
3	1148201230	RC	Alexandra Torres Villafuerte	Dusakawi	hija	F	14		
4	1148 912 2030	RC	Zaraida Ines Torres Villafuerte	Dusakawi	hija	F	10		
5	1130986 425	RC	Segundo Arregoces Torres Villafuerte	Dusakawi	hijo	M	5		
6		MS	Yoraima Izquierdo Torres		hija	F	Tres		
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar ICE[illegible]A: Valledupar ASE: Dos Quebradas - DE FAMILIA: 10 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 4 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Ten	
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. 4 (primer)	
		SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama	✓	X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: [illegible]

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	4-09-21
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	4-09-21
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	4-09-21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	4-09-21
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita en familia encontro [illegible] lactancia Materna se dan sobre

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA: familia 11

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACION
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

MUNICIPIO: valledupar ASENTAMIENTO: Arwumake SECTOR: Arwumake ATERIZACIÓN: DÍA 15 MES 03 AÑO 21

	IDENTIFICACIÓN PERSONAL								
N°	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1148997277	cc	Remigio Izquierdo Torre	Dusakawi	madre	F	34	Ninguno	ama de casa
2	1148140879	Tz	Walter Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	hijo	M	21		
3		-	Sofia Torre Izquierdo	Dusakawi	hija	F	8		
4		-	Adriana Izquierdo Torre	Dusakawi	hija	F	6		
5	2000727X19	ms	Shoana Denis Izquierdo Torre	Dusakawi	hija	F	3		
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Arcoiris No. DE FAMILIA: 11 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 16 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el d			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Shaara Daniel		NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA:

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	04-09-21
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	16-9-21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	04-09-21
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	16-9-21
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS:	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA: familia 12 SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arazamake SECTOR: Arizamake TERIZACIÓN: DÍA 16 MES 08 AÑO 21

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1133600875	CC	Jairo Garavito Torro	Dusakawi	Padre	M	37	Ninguno	agricultor
2	1133601101	CC	Gilda Rodrigoez Torro	Dusakawi	Madre	F	32	Ninguno	ama de casa
3	1148147279	TI	José Domingo Torro Rodrigoez	Dusakawi	hijo	M	16	Ninguno	
4	1148197283	TI	Monagira Torro Rodrigoez	Dusakawi	hija	F	14		
5	1148197273	TI	Eufemia Torro Rodrigoez	Dusakawi	hija	F	11		
6	1149452271	RC	Enderson Torro Rodrigoez	Dusakawi	hijo	M	10		
7	1149452272	RC	Julio esteban Garavito Rodrigo	Dusakawi	hijo	M	7		
8	1214468607	RC	Juan Bautista Garavito Rodrigo	Dusakawi	hijo	M	3		
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMI Arwamaka No. DE FAMILIA: 12 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 14 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en c		
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No.		NIÑO N
		SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Gilda Rodriguez

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	14 - 09 - 21
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	14 - 09 - 21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	14 - 09 - 21
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita encuentro el menor bien. Se educa la madre Mantener higiene de vivienda limpio	

Salud Cultura Equilibrio WINTUKWA I.P.S.I. Sierra Nevada de Santa Marta — Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACION

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA: familia 13

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwuinaka SECTOR: Arwuinaka

CTERIZACIÓN: DÍA 16 MES 08 AÑO 2021

	IDENTIFICACIÓN PERSONAL									
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	26953908	CC	Diosalina Izquierdo Chaparro	Dusakawi	Madre	F	47	Ninguno	ama de casa
2	1133600853	TI	Leonel Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	16		
3			Huber Segundo Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	19		agricultor
4			Kwanawa Micaela Izquierdo	Dusakawi	hija	F	6		
5	1130986988	RC	Yinery Salvadora Izquierdo Chaparro	Dusakawi	hija	F	5		
6	20001ISIF13140	ms	Michell Sofia Torres Izquierdo	Dusakawi	nieta	F	5		
7	20001ITX23	ms	Loz Milanis Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	nieta	F	3		
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar AS Arcoiris No. DE FAMILIA: 13 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 3 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Te	
SISTEMA	SIGNOS	202 NIÑO No. Hijos 15	
		SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejía Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Diosdina Pizarro

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	3-09-21
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	20-09-21
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	20-09-21
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	3-9-21
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS:	

Salud Cultura Equilibrio WINTUKWA I.P.S.I. Sierra Nevada de Santa Marta Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFI
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA: familia 14 SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake SECTOR: Mangeka TERIZACIÓN: DÍA 17 MES 08 AÑO 21

	IDENTIFICACIÓN PERSONAL							
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	77195206	cc	Noel Villafaña Izquierdo	Dusakawi	Padre	M	Ninguno	agricultor
2	47790005	cc	eva villafaña villafaña	Dusakawi	madre	F	Ninguno	ama de casa
3	1133600767	TI	Lisandro villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	M	Ninguno	
4	1133600768	TI	Juanita villafaña Villafaña	Dusakawi	hija	F		
5	1133600762	TI	Luz Villafaña Villafaña	Dusakawi	hijo	M		
6	1148201156	TI	Adelina villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F		
7	1133600767	TI	Nelson villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F		
8	1148201153	TI	Marco Villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	M		
9	1148193882	TI	Dwiawin villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F		
10	1149 193 889	RC	Ines Villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F		
11		MS	Alejandra villafaña Villafaña		hija	F		
12	2000752F14176	MS	Frodis Villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	M		
13		-	Emiliano Villafaña Villafaña		hijo	M		
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								

MUNICIPIO: Valle de Pascua PROCEDENCIA: Valle de Pascua ASENTAMIENTO: Mungwoka No. DE FAMILIA: 124 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 15 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el o				EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
SISTEMA	SIGNOS	Frodi NIÑO No. Villafan		Familiares NIÑO No.		Registrar la fecha de la educación realizada	
		SI	NO	SI	NO	TEMA	FECHA
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X		Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	15-09-21
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	Señales de DNT o anemia en niños	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	Preparación del suero de Rehidratación Oral	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X	Signos de alarma en el Embarazo	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X		Cuidado del niño enfermo en el hogar	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	Lavado de manos	15-09-21
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X		Vacunación	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	Consejería en lactancia materna	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	Introducción de alimentación complementaria	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	Producción en alimentos propios y alimentación saludable	15-09-21
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	Señales de DNT o anemia en gestantes	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	Asesoría y selección del método de planificación familiar	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	Señales de peligro de la puerpera	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	Prevención contra el VIH /SIDA	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	Cuidado de la naturaleza	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	Prevención del Covid 19	
						Cuidado del adulto mayor	
						Cuidado del jóven	
						Educación en identificación de riesgos	15-09-21
						Prevención en violencia intrafamiliar	
						OTROS: Se hace visita encuentro el niño con diarrea: se aconseja la madre llevar al niño al puesto de Salud.	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejía Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA:

Salud Cultura Equilibrio
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WIN TUKWA IPSI

PROCEDENCIA: familia 15 SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTO

SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwarnake SECTOR: Dosagaka

TERIZACIÓN: DÍA 18 MES 08 AÑO 21

	IDENTIFICACIÓN PERSONAL								
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	77146 7732	cc	Ignacio Torres Izquierdo	Dosakawi	padre	m	48	Ninguno	agricultor
2	1148 207 382	cc	Güney Izquierdo Torres	Dusakawi	Madre	F	31	Ninguno	ama de casa
3			Seynawin Izquierdo Izquierdo	Dosakawi	hija	F	11		
4	1149 193979	Rc	Gunkanawia Izquierdo Izquierdo	Dosakawi	hija	F	8		
5	1149 193978	Rc	Gundia Izquierdo Izquierdo	Dosakawi	hija	F	6		
6		MS	Grabiel Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	hijo	M	3		
7		MS	Carlos Andres Izquierdo Izquierdo		hijo	M	1		
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valle de Upar PROCEDENCIA: Valle de Upar ASENTAMIENTO: Josefina No. DE FAMILIA: 15 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 7 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
		NIÑO No. Gabriel		NIÑO No. Carlos Andres	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	/	X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)				X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejía Torro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Guney Izquierdo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	7 - 09 - 21
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	7 - 09 - 21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	7 - 09 - 21
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	7 - 09 - 21
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita encuentro la familia bien. en mejorando.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTO[illegible]DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA: familia 16 SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwuruake SECTOR: Arwuruake [illegible]ERIZACIÓN: DÍA 19 MES 08 AÑO 21

	IDENTIFICACIÓN PERSONAL									
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1133600279	CC	Josito Andres Martinez Crespo	Dusakawi	Padre	M	30	Ninguno	agricultor
2	1148201198	TI	Fermina Izquierdo Torres	Dusakawi	Madre	F	27	Ninguno	ama de casa
3	1148201271	TI	Jhon David Martinez Izquierdo	Dusakawi	hijo	M	13		
4	1148201208	RC	Yamely Martinez Izquierdo	Dusakawi	hija	F	11		
5	1149193976	RC	Leydis Martinez Izquierdo	Dusakawi	hija	F	6		
6	1149193975	RC	Melkisedec Martinez Izquierdo	Dusakawi	hijo	M	9		
7	1214468593	RC	Rigoberto Martinez Izquierdo	Dusakawi	hijo	M	2		
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDEN: Valledupar ASENTAMI: Arroyomolino No. DE FAMILIA: 16 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 13 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cu		
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Roberto		NIÑO No
		SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Melisa Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Jemina II

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	13-09-21
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	13-9-21
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita encuentro bien el menor. Se educa la madre sobre higiene en la vivienda	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit. 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA: familia 17 SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco



Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: 6ta Asunción SECTOR: Dosakwi Putunto

ERIZACIÓN: DÍA 7/0 MES 08 AÑO 21

	IDENTIFICACIÓN PERSONAL								
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1148196847	CC	Wilmer Torres Torres	Dosakwi	Padre	M	26	Ninguno	agricultor
2	1133600193	CC	Seydis Crespo Torres	Dosakwi	madre	F	19	Ninguno	ama de casa
3		MS	Maria dilce Torres Crespo	Dosakwi	hija	F	1		
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASE: Guajira Piedrando No. DE FAMILIA: 17 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 21 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tene	
SISTEMA	SIGNOS	Maria NIÑO No. Dice SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA:

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	21-09-21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	21-09-21
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita encuentro bien su familia. Se educa la familia preparación de alimentación	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTO[illegible]E SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

PROCEDENCIA: Familia 18

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arwon SECTOR: Kwirwa [illegible]TERIZACIÓN: DÍA 18 MES 08 AÑO 21

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1148196731	cc	Wilfran Mejia torres	Dusakawi	padre	M	26	Ninguno	agricultor
2	7183600188	cc	Paulina Crispo torres	Dusakawi	madre	F	23	Ninguno	ama de casa
3	1130986735	RC	Alex Wilfrido Mejia Crispo	Dusakawi	hijo	M	4		
4			Donawiku Mejia crispo		hijo	M	2		
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Arevamate No. DE FAMILIA: 18 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 16 MES 9 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el on			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Wilfred		NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA:

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	16-09-21
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	16-09-21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	16-09-21
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita encuentro el menor bien. a mejorado su estado nutricional	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTOR
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Código:	FOR-MIS-AU-106
Versión:	2
Aprobación:	26 - abr - 19
	2014 - 106

PROCEDENCIA: familia 19

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arhuaco SECTOR: Manoshuaca

TERIZACIÓN: DÍA 20 MES: 05 AÑO: 21

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
1	1149193467	Ce	Angelmiro Torres Crespo	Dusakawi	Padre	M	24		agricultor
2	1133601133	TI	Juanita Torres Rodriguez	Dusakawi	Madre	F	20		ama de casa
3		ms	Gabriel Camilo Torres Torres		hijo	M	2		
4		ms	Nelson Torres Torres		hijo	M	9		
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Monochokaya No. DE FAMILIA: 19 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 20 MES 09 AÑO 21

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el c			
SISTEMA	SIGNOS	Gabriel NIÑO No.		Nelson NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Juanita

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	20 - 09 - 21
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	20 - 09 - 21
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se encuentra la Familia bien Se educa hervir el agua para consumo	

Wintukwa



DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Wintukwa



COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS

Wintukwa

INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar la emisión de 14 programas radiales en español y lengua propia (iku) a través de una emisora local dirigidos a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar para incrementar el conocimiento sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de hábitos como el lavado de mano y demás medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano; además educación a la comunidad sobre temas relacionados a la salud propia, alimentación saludable y adecuada, promoción de las vacunas, estilos y hábitos saludables, enfermedades crónicas no transmisibles, salud oral, saneamiento ambiental y enfermedades transmisibles.

EJECUCION

Durante los días 4, 18 y 25 de septiembre del 2021 se emitieron tres (3) programas radiales sobre Diabetes, Vacunación y Cáncer de Mama respectivamente.

METODOLOGIA

Los programas radiales se transmiten a través de la emisora La Voz del Cañaguate todos los sábados de 8:30am a 9:00am, para los días 4, 18 y 25 de septiembre del 2021 solo se emitieron tres (3) programas con el apoyo de dos profesional del área de Enfermería, un Líder Arhuaco Bilingüe en la traducción y la comunicadora social en la conducción de los programas.

Wintukwa

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante los días 4, 18 y 25 de septiembre del 2021 se continuo con la difusión de los programas radiales en especial a la población del territorio Arhuaco y demás oyentes sobre temas de interés en salud publica en esta ocasión sobre Diabetes, Vacunación y Cáncer de Mama respectivamente; con la participación de dos profesionales del área de la salud Enfermeras y un Líder Arhuaco Bilingüe en la traducción y la comunicadora social en la conducción de los programas.

Con el fin de sensibilizar a toda la población oyente sobre las enfermedades de interés en salud pública para crear un impacto positivo en la comunidad y mejorar sus condiciones de vida.

ANEXOS

- Fotos de la actividad realizada.
- CD con grabación de programas emitidos.
- Certificación de emisión de programas radiales por la emisora.

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Emisión de 3 programas radiales los días 4, 18 y 25 de septiembre del 2021, donde se abordaron los temas de interés en salud pública como: Diabetes, Vacunación y Cáncer de mama todos traducidos en lengua Arhuaca.
LUGAR	Valledupar - emisora la voz del cañaguate
FECHA	04 de septiembre 2021



Wintukwa



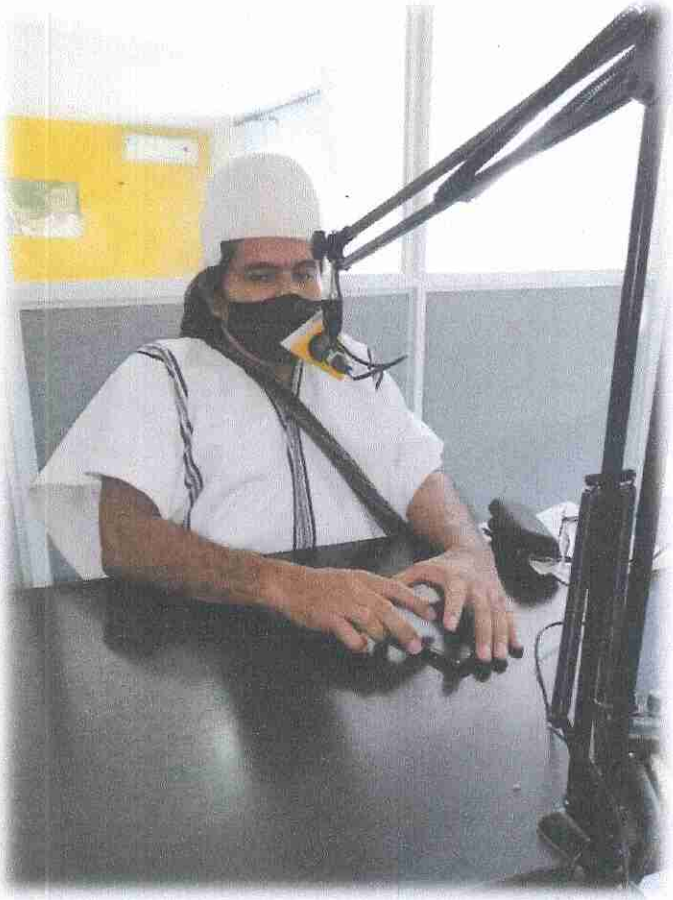


EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Emisión de 3 programas radiales los días 4, 18 y 25 de septiembre del 2021, donde se abordaron los temas de interés en salud pública como: Diabetes, Vacunación y Cáncer de Mama todos traducidos en lengua Arhuaca.
LUGAR	Valledupar - emisora la voz del cañaguate
FECHA	18 de septiembre 2021



Wintukwa





EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Emisión de 3 programas radiales los días 4, 18 y 25 de septiembre del 2021, donde se abordaron los temas de interés en salud pública como: Diabetes, Vacunación y Cáncer de Mama todos traducidos en lengua Arhuaca.
LUGAR	Valledupar - emisora la voz del cañaguate
FECHA	25 de septiembre 2021



Wintukwa





LA GERENTE DE CAÑAGUATE CÑAGUATE S.A.S.
NIT: 900.944.722-5

CERTIFICA

Que por los canales de la VOZ DEL CAÑAGUATE se emitió el programa de WINTUKAWA IPSI durante los días 4, 18 y 25 de septiembre de 2021.

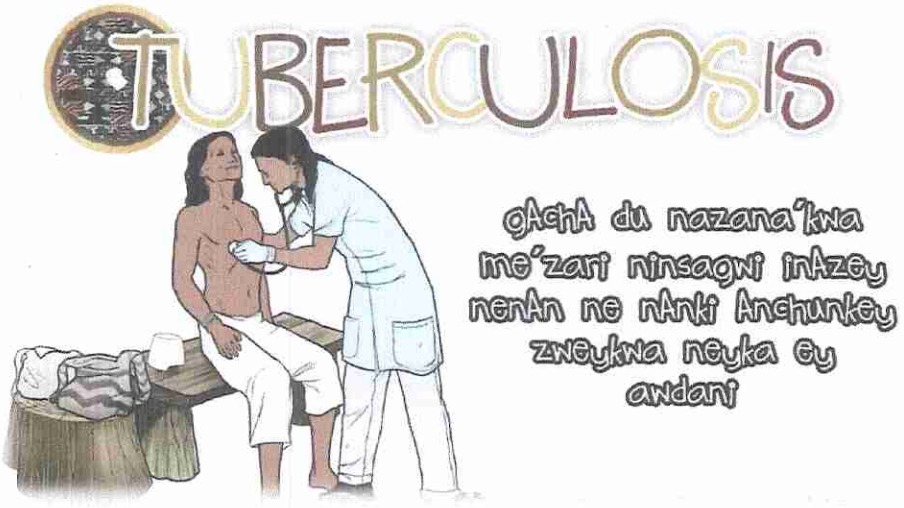
Se firma la presente certificación a los 28 dias del mes de octubre de 2021.

LEONOR IBARRA
Gerente

Carrera 5 No. 13-52. Tele: 3172944944 lavozdelcanaguate@hotmail.com
Valledupar, Cesar

Wintukwa

COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS



INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar 90 visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis en alguno de sus miembros de los asentamiento de Gunaruwun, Izrwa, Donachui y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a pacientes, contactos y demás miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.

EJECUCION

Se realizaron veinticinco (25) visitas domiciliarias el asentamiento de Donachui durante el periodo de 26 de agosto al 25 de septiembre 2021 donde se educó e informo en qué consistía la enfermedad de Tuberculosis, signos y síntomas, causas, transmisión, factores de riesgo, medidas preventivas, manejo e importancia del tratamiento y seguimiento; y se captaron (32) sintomáticos respiratorios.

METODOLOGIA

Para realizar las visitas domiciliarias se concertó con el coordinador de la zona oriental; quedando establecida en común acuerdo que durante el periodo del 26 de agosto al 25 de septiembre 2021 se continuaría con las visitas domiciliarias y la búsqueda activa de sintomático respiratorio en el asentamiento de Donachui y se brindaría educación a las familias sobre la enfermedad de Tuberculosis, signos y síntomas, causas, transmisión, factores de riesgo, medidas preventivas, manejo e importancia del tratamiento y seguimiento.

Dicha actividad estuvo a cargo de una auxiliar Arhuaca bilingüe idónea con conocimiento de la enfermedad y con entrenamiento de toma de Baciloscopia, las cuales se procesaron en el municipio de Valledupar, laboratorio de la institución.

RECURSOS MATERIALES

- Papelería de soporte
- Ayudas audiovisuales (folletos)

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La actividad fue previamente promocionada y concertada con el coordinador de zona y la comunidad; por tanto, se desarrolló durante el periodo del 26 de agosto al 25 de septiembre 2021 en el asentamiento de Donachui del municipio de Valledupar.

Durante este periodo se realizaron 25 visitas domiciliarias y búsqueda y captación de sintomáticos respiratorios; Obteniendo en total 32 sintomáticos respiratorios distribuidos de la siguiente manera:

ASENTAMIENTO DONACHUI: 26 SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

ASENTAMIENTO SOGROME: 6 SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CONTACTOS DE PACIENTE EN TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS

De los sintomáticos respiratorios captados ninguna de las Baciloscopias resulto positivas todas fueron negativas.

Ademas se educó e informo en qué consistía la enfermedad de Tuberculosis, signos y síntomas, causas, transmisión, factores de riesgo, medidas preventivas, manejo e importancia del tratamiento y seguimiento. Además se resaltó la importancia del cumplimiento tradicional el cual es el factor fundamental dentro de la cultura para poder encontrar el equilibrio desde lo Tikurigun y Tina (Espiritual y Físico).

Wintukwa

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

CAPTACION DE SINTOMATICO RESPIRATORIO POR BACILOSCOPISTA

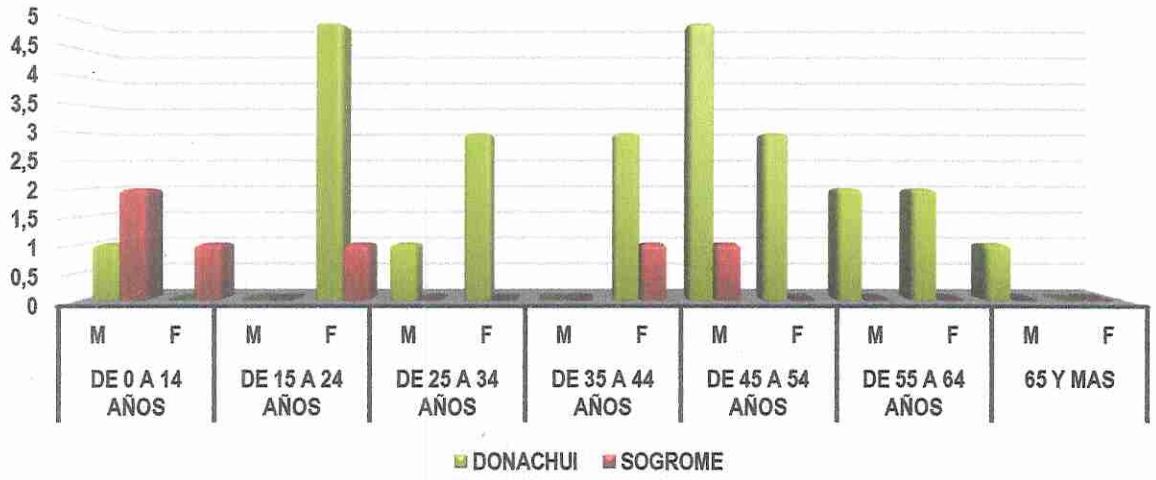
ASENTAMIENTOS INDIGENAS

DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

2021

ASENTAMIENTO	DE 0 A 14 AÑOS		DE 15 A 24 AÑOS		DE 25 A 34 AÑOS		DE 35 A 44 AÑOS		DE 45 A 54 AÑOS		DE 55 A 64 AÑOS		65 Y MAS		TOTAL S R EXAMINADOS
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
DONACHUI	1	0	0	5	1	3	0	3	5	3	2	2	1	0	26
SOGROME	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	6
TOTAL	3	1	0	6	1	3	0	4	6	3	2	2	1	0	32

SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CAPTADOS



ASENTAMIENTO	No DE FAMILIAS	No DE SR	BK POSITIVO
DONACHUI	24	26	0
SOGROME	1	6	0

ANEXOS

- Fotos de la actividad realizada.
- Planillas firmadas por los participantes de la actividad.

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Realizar 30 visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis en alguno de sus miembros de los asentamiento de Gunaruwun, Izrwa, Donachui y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a pacientes, contactos y demás miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.
LUGAR	Asentamiento de Donachui zona oriental de Valledupar
FECHA	26 de agosto al 25 de septiembre 2021



EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Realizar 30 visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis en alguno de sus miembros de los asentamiento de Gunaruwun, Izrwa, Donachui y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a pacientes, contactos y demás miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.
LUGAR	Asentamiento de Donachui zona oriental de Valledupar
FECHA	26 de agosto al 25 de septiembre 2021





EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Realizar 30 visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis en alguno de sus miembros de los asentamiento de Gunaruwun, Izrwa, Donachui y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a pacientes, contactos y demás miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.
LUGAR	Asentamiento de Donachui zona oriental de Valledupar
FECHA	26 de agosto al 25 de septiembre 2021





PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE SINTOMATICO RESPIRATORIO

No.	FECHA DE CAPTACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD		IDENTIFICACION	ASENTAMIENTO	SECTOR	ETNIA	REGIMEN DE AFILIACION	CONTACTO DE	SINTOMAS								SE REALIZA BK Y/CULTIVO	
			F	M							TOS	EXPECTORACION	DECAIMIENTO	PERDIDA APETITO	PERDIDA PESO	FIEBRE	SUDORACION	DIFICULTAD RESPIRATORIA	SI	NO
1	1209-21	Demecia Izdo Torres	28		1148900603	Donachui	Arhuaca		Sub		X	X							X	
2	15-09-21	Enrique Dingula Moscole		49	2000113848	Donachui	Arhuaca		Sub		X	X							X	
3	15-09-21	Lucenda Dingula Loperena	18		1148200902	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
4	15-09-21	Damian Rdguez Torres		98	77147040	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
5	15-09-21	Malfa Izquierdo Torres	21		1133600313	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
6	15-09-21	Rosa Loperena Suarez	38		1148200898	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
7	16-09-21	Jose E Dingula Loperena		14	1148200906	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
8	16-09-21	Dilia Torres Arroyo	38		1133600024	Donachui	Arhuaca				L	X							X	
9	17-09-21	Bunekun Torres Torres	20		1148200543	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
10	17-09-21	Bernardina chaparro J	51		49747360	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
11	19-09-21	Bernardino Torres		52	77146757	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
12	20-09-21	Guneken Torres Torres	21		1148200537	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
13	20-09-21	Kawia Perez Perez	25		1148200527	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
14	20-09-21	Etelvina Torres Arroyo	26		1133600123	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
15	20-09-21	Jacinto Torres Torres		49	1133600305	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
16	21-09-21	Jose Damian Villafaña		73	5134463	Donachui	Arhuaca				X	X							X	
17	21-09-21	Rosalia Perez Crespo	32		2000118774	Donachui	Arhuaca				X	X							X	

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE SINTOMATICO RESPIRATORIO

No.	FECHA DE CAPTACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD		IDENTIFICACION	ASENTAMIENTO	SECTOR	ETNIA	REGIMEN DE AFILIACION	CONTACTO DE	SINTOMAS								SE REALIZA BK Y/CULTIVO	
			F	M							TOS	EXPECTORACION	DECAIMIENTO	PERDIDA APETITO	PERDIDA PESO	FIEBRE	SUDORACION	DIFICULTAD RESPIRATORIA	SI	NO
1	21-09-21	Bernardina Izdo Izdo	13		1148200640	Sogrome		Arhuaco		Etilca	x	x							x	
2	21-09-21	Rafael A Izdo Izdo		7	2001IAM34	Sogrome		Arhuaco		Etilca	x	x							x	
3	21-09-21	Natividad Torres T	38		1148200857	Donachui		Arhuaco			x	x							x	
4	21-09-21	Maria Perez Torres	61		49747356	Donachui		Arhuaco			x	x							x	
5	21-09-21	Juana Maria chaparro	47		49747378	Donachui		Arhuaco			x	x							x	
6	21-09-21	Victor chaparro Izdo		32	1133601073	Donachui		Arhuaco			x	x							x	
7	21-09-21	Micael Perez Villafaña		63	77146770	Donachui		Arhuaco			x	x							x	
8	22-09-21	Angel chaparro Izdo		92	77146759	Donachui		Arhuaco			x	x							x	
9	22-09-21	Lucia Garavito Torres	46		49747380	Donachui		Arhuaco			x	x							x	
10	22-09-21	fermina Villafaña T	36		1148200832	Donachui		Arhuaco			x	x							x	
11	23-09-21	Judith E Izquierdo	19		1148200638	Sogrome		Arhuaco		Etilca	x	x							x	
12	23-09-21	Brenvenido Izdo C		47	1148200629	Sogrome		Arhuaco		Etilca	x	x							x	
13	23-09-21	Imelda Izdo Chaparro	39		1148200631	Sogrome		Arhuaco		Etilca	x	x							x	
14	23-09-21	Enderson Izdo Izdo		5	1214468465	Sogrome		Arhuaco		Etilca	x	x							x	
15	23-09-21	Adelaida Izdo Torres	70		26945021	Donachui		Arhuaco			x	x							x	
16																				
17																				

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fla 1

FECHA: 6 9 2021 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachui SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: EDAD: SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA	SI	NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Damian RODRIGEZ Torres	58		Padres	X		X		
2	MAIRI Izquierdo Torres		34	MAdres			X		
3	ERcida Milena Izquierdo T		6	hijas				X	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zorkuneyuna Alfaro
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fla 2

FECHA: 6 9 2021 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachui SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: EDAD: SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA	SI	NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	LUIS ALFONSO SOLIS GUTIERREZ			Padres				X	
2	LUZ MARINA Torres villafaña			Madres				X	
3	ASTRID SHIRLEY Solis Torres			hijas				X	
4	Estivenson Solis Torres			hijos				X	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zorkuneyuna Alfaro
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Luz Marina Torre V.
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fla 3

FECHA: 8 9 2021 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachui | SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: | EDAD: | SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Pedro Arroyo Izquierdo	71		Padre				X	
2	Eva Torres Arroyo		69	Madre				X	
3	Rosiria Arroyo Niño		50	hijas				X	
4	Santiago Arroyo Niño	72		hijos				X	
5	Victorino								
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zoraida Cecilia Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fla 4

FECHA: 8 9 2021 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachui | SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: | EDAD: | SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Jose Damian villafaña Mai	73		Padres			X		Desfavorecido
2	Natividad Torres Torres		38	hijas			X		bien estado
3	Formina villafaña Torres		36	hijas			X		bien estado
4	Viviana villafaña Tzyffe		9	hijas				X	bien estado
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zoraida Cecilia Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fla 5

FECHA: 8 9 2021 | MUNICIPIO: Valle dupar
ASENTAMIENTO: Donachui | SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: | EDAD: | SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO | SI | NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA | SI | NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	APolinal Villafaña Ipuana			Padre			X		
2	Rosalia PEREZ CRESPO		32	Madres			X		
3	ANserma Villafaña Perez		11	hijas			X		
4	YArimaku Villafaña Villafa	6		hijos			X		
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zarkuneywia Alfaro
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fla 6

FECHA: 8 9 2021 | MUNICIPIO: Valle dupar
ASENTAMIENTO: Donachui | SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: | EDAD: | SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO | SI | NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA | SI | NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Calisto Suares Perez	38		Padres				X	
2	Dilia Torres Arroyo		38	Madres	+				
3	Julio Suares Arroyo	20		hijos				X	
4	Iobina Suares Arroyo		19	hijas				X	
5	Bienvenido Suares Arroyo	12		hijos				X	
6	Catalina Suares Arroyo		10	hijos				X	
7	Gunkwaina Suares Arroyo		3	hijos				X	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zarkuneywia Alfaro
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fia 7

FECHA: 13 4 2021 | MUNICIPIO: VALLEdupar
ASENTAMIENTO: Donachui | SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: | EDAD: | SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA	SI	NO

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1	Seyoringoma perez Izquierdo	37		padre				X	
2	Nchan Izquierdo villafaña		35	madre				X	
3	Ginaken Dabiuña perez villafa		9	hijos				X	
4	Zuruawingoma perez Izquier	5		hijos				X	
5	Zorekan florentina perez		7	hija				X	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zartunexoila
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: | MUNICIPIO:
ASENTAMIENTO : | SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: | EDAD: | SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA	SI	NO

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: flia 8

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
13 9 2021				Valledupar.	

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático		EDAD		SEXO	M	F	
Asentamiento		Teléfono					

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA BASCILOSCOPIA	
1	Micael Peres Villafaña	62 año	Padres	~~SI~~	NO
2	MARIA Peres Torres	61 año	Madres	~~SI~~	NO
3	Kawia peres Torres	25 año	hijas	~~SI~~	NO
4				SI	NO
5				SI	NO

FIRMA DEL BACILOSCOPISTA **FIRMA DEL PACIENTE**

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES:

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático		EDAD		SEXO	M	F	
Asentamiento		Teléfono					

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA	
1				SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO

FIRMA DEL BACILOSCOPISTA **FIRMA DEL PACIENTE**

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

flia 9

FECHA: 14 9 2021 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachui | SECTOR:
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: | EDAD: | SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA	SI	NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Jasinto Torres Torres	49		Padres			X		
2	Gumercinda Torres Moscote		44	Madres			X		
3	Senoveva Torres Torres		13	hija			X		
4	Gunekun Torres Torres		21	hija			X		
5	Seykunaka Torres Torres		6	hija			X		
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zorkuneyuia Alfaro
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Gumercinda Torres
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

flia 10

FECHA: 14 9 2021 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachui | SECTOR:
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: | EDAD: | SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA	SI	NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Yeyson Izquierdo Perez	28		Padres			X	X	
2	Estervina Torres Arroyo		25	Madres			X		
3	Dwiaruci Izquierdo Torres			hijos				X	
4	AtiBunuella Izquierdo Torres			hijos				X	
5	Bitney Luceli Izquierdo Tor			hijos				X	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zorkuneyuia Alfaro
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Yeison Izquierdo Perez
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: flia 11

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
15	9	2021	MARQUE CON UNA X	Valledupar	

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático	Donachul		EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA BASCILOSCOPIA	
1	Punelkun Torres Torres	10 AÑO	Madres	~~SI~~	NO
2	Kunkweymaku Izquierdo T	32 AÑO	Padres	SI	NO
3	Jaison Izquierdo Torres	2 AÑO	hijos	SI	~~NO~~
4				SI	NO
5				SI	NO

Zaikuneywia Alfaro
FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: flia 12

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	Valledupar
15	9	2021	MARQUE CON UNA X		

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático	Donachul		EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA	
1				SI	NO
2	Bernandina Chaparro Isqui	54 año	Madres	~~SI~~	NO
3	Seykumun Chaparro Chaparro	21 año	hijas	SI	NO
4	Sekunawin Torres Chaparros	17 año	hijas	SI	NO
5	Bunkwa Nawiwian Chaparo.Ch.	2 año	hijas	SI	NO

Zaikuneywia Alfaros
FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

Bernardina Chaparo
FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fla 13

FECHA: 16 9 2021 | MUNICIPIO: Valle dupar
ASENTAMIENTO: Donachui | SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: | EDAD: | SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA	SI	NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Victorina Suarez Torres	37		padre				X	
2	Wilfaiwu chaparro Suarez		30	madre				X	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zuleneyuris Alfaro
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fla 14

FECHA: 16 9 2021 | MUNICIPIO: Vall Dupar
ASENTAMIENTO: Donachui | SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: | EDAD: | SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA	SI	NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Buiawiku Izquierdo piño	28		padre				X	
2	Francisca Torre Arroyo		32	madre				X	
3	Liliana Izquierdo Torres		9	hijas				X	
4	Sey aruquey Izquierdo Torres		7	hijas				X	
5	Nurey Izquierdo Torres		10	hija				X	
6	Marine Izquierdo Torre		4	hija				X	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Zuleneyuris Alfaro
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: flia 15

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
17	9	2021			Valledupar.

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático	Donachul		EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA BASCILOSCOPIA	
1	Antonio Izquierdo Sdz	41 año	Padres	SI	NO
2	Paula Torres Niño	37 AÑO	MADRES	SI	~~NO~~
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO

Zarkuneyuri Alfaro
FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: flia 16

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
17	9	2021			Valledupar

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático	Donachul		EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA	
1				SI	NO
2	Sennelkin Zarabata Mosquera	19 año	Sobrera	SI	~~NO~~
3	ZORAIDA Zarabata Mosquera	16 año	Sobrera	SI	~~NO~~
4				SI	NO
5				SI	NO

Zarkuneyuri Alfaro
FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: flia 17

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
20 9 2021				Valledupar	

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático	Donachui		EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA BASCILOSCOPIA	
1	Enrique Dingula Moscote	49 año	Padres	~~SI~~	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4	Jose Enrique Dingula Lopez	14 año	hijos	~~SI~~	NO
5				SI	NO

Zorkuneyuva Alfaro
FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: flia 18

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
20 9 2021				Valledupar.	

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático	Donachui		EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA	
1	ADELAIDA IZQUIERDO Torres	64 año	Madres	~~SI~~	NO
2	VICTOR Chaparro Izquierdo	32 año	hijos	~~SI~~	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO

Zorkuneyuva Alfaro
FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: fila 19

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
	20	9	2021	Valledupar.	

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático	Donachui		EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA BASCILOSCOPIA	
1	Angel Dwiawin chaparro Torres	52 año	Padres	~~SI~~	NO
2	Lucia Garavito Torres	46 año	Madre	~~SI~~	NO
3	Gelvet chaparro Garavito	22 año	hijos	SI	~~NO~~
4	Zarawin chaparro Garavito	19 año	hijos	SI	~~NO~~
5	Seykuna tunguma chaparro	16 año	hijos	SI	~~NO~~

Zarkuneywia Alfaro
FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

ANGEL Dwiawin
FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: fila 20

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
20	9	2021		Valledupar.	

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático	Donachui		EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA	
1	Alveiro chaparro Garavito	14 año	hijos	SI	~~NO~~
2	Nawia chaparro Garavito	11 año	hijos	SI	~~NO~~
3	Viviana chaparro Garavito	6 año	hijos	SI	~~NO~~
4				SI	NO
5				SI	NO

Zarkuneywia Alfaro
FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: fila 21

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
20 9 2021				Valledupar.	

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático	Donachul		EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA BASCILOSCOPIA	
1	Enrique Dingula Moscote	49 año	Padres	~~SI~~	NO
2	Rucenda Dingula Iopera	18 año	hijos	~~SI~~	NO
3	Alejandrina Dingula Iopera	11/8/2003	hijos	~~SI~~	NO
4	Jose enrique Dingula	14 año	hijos	~~SI~~	NO
5	Eudelia Dingula Iopera	12 año	hijos	SI	NO

Zaxhuneris Alfaro
FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES:

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático			EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA	
1				SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO

FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES: flia 22

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
27	9	2021		Valledupar.	

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático	Donachul		EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA BASCILOSCOPIA	
1	Juana María Chaparro Arroyo	47 año	Madres	~~SI~~	NO
2	Bernardino Torres Niño	52 año	Padres	~~SI~~	NO
3	Gunkawia Torres Chapar	12 año	hijos	SI	~~NO~~
4	Ti'Beylo Torres Chapar	26 año	hijos	SI	~~NO~~
5	Gustavo Torres Chaparro	17 año	hijos	SI	~~NO~~

Zarkuneywi'a Alfaro
FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

HABITANTES:

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	

MARQUE CON UNA X

Caso de tuberculosis		Sintomático Respiratorio					
Nombre del paciente o Asintomático			EDAD		SEXO	M	F
Asentamiento			Teléfono				

Relacione el nombre, edad, parentesco al contacto o conviviente que en la visita domiciliaria encontró sintomático, e identifique si le ordeno basciloscopia.

No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SE SOLICITA	
1				SI	NO
2				SI	NO
3				SI	NO
4				SI	NO
5				SI	NO

FIRMA DEL BACILOSCOPISTA

FIRMA DEL PACIENTE

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fla 23

FECHA: 22 9 2021 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachui SECTOR:
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: EDAD: SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA	SI	NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Pablo Arroyo Villafaña	43		padre				X	
2	Remigia Izquierdo Torres		28	madre				X	
3	Brimirin Felix Arroyo Izquierdo		7	hijas				X	
4	Niño Alexander Arroyo Izquierdo	7	*	hijos				X	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

fla 24.

FECHA: 22 9 2021 MUNICIPIO: Valle dupar
ASENTAMIENTO: Donachui SECTOR: Donachui
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: EDAD: SEXO:

SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA	SI	NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Sebastian Torres Torres	36		padre				X	
2	Mertu Torres Torres		32	madre				X	
3	Norber To Torres Torres	9		hijos				X	
4	Serkin Torres Torres		7	hijas				X	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Sebastien
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

WINTUKWA IPSI
SALUD PUBLICA
PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
ESTUDIO DE CAMPO Y SEGUIMIENTO PACIENTES CON TUBERCULOSIS

fl 19 25.

FECHA DE LA VISITA: 20-9-2021

ASENTAMIENTO: Sogromen

SECTOR:

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS:	EDAD	SEXO	N° IDENTIFIACION	OCUPACION	ETNIA
Etilcia Izquierdo Izquierdo	17	f	1148200636	Ama de Casa	Arhuaca

TIPO DE TUBERCULOSIS:	Pulmonar	ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES CRONICAS:	ESTADO DE SALUD ACTUAL:
FECHA DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS:	17-09-2021	NO	Bueno.

2. RELACION DE CONTACTOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	N° IDENTIFICACION	EPS	PARENTESCO	LUGAR DE TRABAJO Y/O ESCUELA	ALCOHOLISMO/ CONSUMIDOR SPA	VIH	DESNUTRICIÓN	DIABETES	OTRO	S.R.	BK	CULTIVO	CICATRIZ BCG O CARNÉ	OBSERVACIONES
1	Bienvenido Izquierdo cH	47	M	2000111376	[illegible]	Padres	Agricultor	no	NO	no	NO	NO	SI	SI			Bien estado
2	Imelda Izquierdo cH	39	f	2000111.378	[illegible]	Madres	Agricultor	no		no	NO	NO	SI	SI			
3	Judith Ester Izquierdo cH	15	F	200012.7032	[illegible]	hijas	Agricultor	no		no	NO	NO	SI	SI			
4	Bernandina Izquierdo I	13	f	1114820006 40	[illegible]	hijas	Agricultor	no		no	NO	NO	SI	SI			
5	Rafael Antonio Izquierdo I	7	M	TIMP0001910 3	[illegible]	hijos	Agricultor	no		no	NO	NO	SI	SI			
6	Enderson Izquierdo I	5	M	1214468465	[illegible]	hijos	Agricultor	no		no	NO	NO	SI	SI			
7																	
8																	
9																	
10																	

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Tuberculosis

FECHA: 9 2021 | ETNIA: Arhuacos | ASENTAMIENTO: Donachui

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Enfermedad de Tuberculosis, signos, sintomas, causas, Transmision fs de Riesgo, medidas preventivas, tratamiento y Seguimiento.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES													PcD (Persona con discapacidad)	GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS										
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	ADELAIDA Izquierdo Torres	2000111089	64	X				f			X														
2	VICTOR cHaparro Izquierdo	2000777088	32	X			M				X														
3	Juana Maria cHaparro Arroyo	2000112146	47	X				f			X														
4	ANGEL cHaparro Izquierdo	2000111685	52	X			M				X														Angel Chaparro
5	ANGEL Duiawin cHaparro Torres	77146759	52	X			M				X														Angel Duiawin
6	Lucia Garavito Torres	79747380	46	X				f			X														Lucia Garavito
7	Seykuman cHaparro cHaparro	2000111703	21	X				f			X														Seykuman
8	Seykunawin Torres cHaparro	2000112.50	17	X				f			X														Seykunawin
9	Enrique Dingula Mocote	2000773848	49	X			M				X	X													
10	Rucenda Dingula Roperena	2000774415	18	X				F			X														
11	Alejandrina Dingula Loperena	7108 200 203	17	X				f			X														
12	Jose Enrique Dingula Loperena	2000130228	14	X			M				X														
13	ETELVINA Torres Arroyo	8000751F3915	26	X				f			X														
14	Jose Damian villafaña Marque	5134463	73	X			M				X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS. NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Tuberculosis

FECHA: 9-2021 | ETNIA: Arhuacos | ASENTAMIENTO: Donachui

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Enfermedad de Tuberculosis, signos, sintomas, causas, transmisión fr de Riesgo, medidas preventivas, tratamiento y Seguimiento.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Fermina Villafaña Torres	1148.200732	36	X				F			X														
2	Natividad Torres Torres	200017759	38	X				F			X														
3	Remigia Izquierdo Torres	1148.200.665	28	X				F			X														Remigia
4	Pedro Arroyo Izquierdo	2000717107	77	X			M				X														Pedro Arroyo
5	Eva Torre Arroyo	2000770	62	X				F			X														Eva Torre
6	Victorina Suarez Torre	2000777	37	X			M				X														
7	Mendiwa Chaparro Suarez	—	30	X				F			X														
8	Buiwiku Izquierdo Niño	2000157	28	X			M				X														
9	Francisca Torre Arroyo	2000776	60	X				F	P		X														
10	Sebastian Torres Torres	2000776	35	X			M				X														
11	Marta Torres Torres	2000776	35	X				F			X														
12	Segundino Perez Izquierdo	2000798	37	X			M				X														
13	Norbey Izquierdo Villafaña	2000745	35	X				F			X														
14																									

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS. NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
15	ANTONIO Izquierdo Soliz	1133600435	47				M				X															
16	Paula Torres Niño	1133600314	37					F			X															
17	DAMIAN RODRIGEZ Torres	20001419 3	58				M				X															
18	MAIFI Izquierdo Torres	20001388	27					F			X															
19	Luiz Alfonso Solis Gutieres	2000774028	27				M				X															Luis Alfonso Solis
20	LUZ MARINA Torres villafaña	20001692	27					f			X															Luz Marina Torres
21	seynekun ZAlaBata Moscote	2000129905	19					F			X															
22	ZORAIDA ZAlaBata Moscote	20001299 05	16					F			X															
23	Jacinto Torres Torres	1133600305	49				M				X															
24	Gumercida Torres Moscote	1133600307	41					F			X															Gumercinda
25	Gunekun Torres Moscote	1148200537	21					F			X															
26	YERSÓN Izquierdo	1065671814	—				M				X															Yerson Izquierdo
27	MICAEL Peres villafaña	20011187	63				M				X															
28	Maria Torres Perez	2000111728	64					F			X															
29	ROSALIA PEREZ Crespo	2000487741	32					F			X															
30	Seykunawia Arroyo Izqui		—																							
31	Kawia Peres Torres	2000170043	25					F			X															
32	DILIA Perez villafaña	20001199 37	38					F			X															DILIA
33	BERNARDINA CHAPARRO ISAVIEAR	49 747360	51					F			X															Bernardina C
34	Bunekun Torres Torres	1148200543	20					F			X															
35	ENRIQUE Dingula moscote	2000173848	49				M				X															

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS