| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA ASISTENCIA:** | **29 de mayo 2025** |

| **INFORMACIÓN GENERAL** | |
|---|---|
| **Medio de Asistencia Técnica:** ☒Campo ☐Virtual ☐Oficina | |
| **DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA: SECRETARIA DE SALUD** | |
| **DIRECCIÓN O AREA RESPONSABLE: SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA** | |
| **FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR** | |
| **Nombres y apellidos:** Dahiana Melissa Bernal Bonilla | **Cargo:** Psicóloga |
| **Correo electrónico institucional:** melidahian@hotmail.com | **Teléfono:** 3192918422 |

| **DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)** | |
|---|---|
| Grupo de interés asistido: (Dependencia Sector Central, Entidad Descentralizada, Ente Territorial, Otro) | |
| Nombre del beneficiario: Marcolino Sánchez | Correo electrónico: centrodesalud-ese@ese-ricaurte-cundinamarca.gov.co |
| Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Vereda el Cucharo, Nilo | |
| Número total de beneficiarios: 9 habitantes | |

**TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA**

Fortalecer la participación social para la promoción, prevención, vigilancia, inspección y control de las ETV y Zoonosis (1215)

**OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA**

Fortalecimiento de las capacidades técnicas de las enfermedades transmisibles en el departamento de Cundinamarca

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

Con el objetivo de fortalecer los conocimientos de la comunidad sobre salud pública y salud mental, se realizó una jornada de **psicoeducación** con los habitantes del sector El Cucharo del municipio de Nilo, orientada por la psicóloga **Melissa Bernal**.

Durante el encuentro se abordaron los siguientes temas:

- **Enfermedad de Chagas y su importancia:**
  - Se explicó qué es la enfermedad de Chagas, cómo se transmite a través del insecto vector conocido como **Rhodnius prolixus** (o "pito"), cuáles son los síntomas que

puede generar y por qué puede ser tan peligrosa si no se detecta ni se trata a tiempo.

- **Recomendaciones para actuar:**
  - Se brindaron orientaciones prácticas sobre cómo identificar la presencia del insecto, la importancia de mantener los espacios del hogar limpios y en buen estado (sin grietas ni acumulación de objetos) y de avisar a las autoridades de salud para activar el protocolo de control vectorial.
- **Dimensión emocional del problema:**
  - Se resaltó cómo el temor o la incertidumbre frente a la enfermedad puede afectar la salud mental de las personas y sus familias, generando miedo, ansiedad o estrés. Por ello, se enfatizó la importancia de buscar apoyo, compartir sus preocupaciones y mantener la calma para actuar de forma adecuada.

**Observaciones**

- La comunidad de El Cucharo se mostró **muy asertiva y empática**, participando activamente durante la sesión, haciendo preguntas y expresando su interés por replicar la información con sus vecinos y familiares.

## CONCLUSIONES

 La actividad fue valorada positivamente por los asistentes, quienes reconocieron la relevancia de conocer el ciclo del insecto vector y el impacto que tiene tanto en la salud física como en el bienestar emocional de las familias.

 Se reiteró el compromiso institucional de seguir acompañando a la comunidad en procesos de educación y prevención frente a la enfermedad de Chagas.

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: ☒SI ☐NO

Observaciones:

Se Anexa planilla de asistencia

Gobernación de Cundinamarca

# FICHA DE REGISTRO DE FOTOGRAFÍAS

**REGISTRÓ** Nº 10

**LUGAR**: Vereda el cucharo, Nilo

**EVENTO:** Realizar acciones de promoción de la salud y prevención, control y eliminación de las ETV, población beneficiaria comunidad.

**FOTO** N° 1 de 2
Fecha de toma (29/05/2025):

**PROVINCIA:** Alto Magdalena





Observaciones:

_____

Gobernación de CUNDINAMARCA

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL

CONTROL DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES SOCIALES

| Código: | M-PDDS-FR-052 |
|---|---|
| Versión: | 2 |
| Fecha de aprobación: | 30-Jun-22 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TEMA:** | No. 1215 : Fortalecer la participación social para la promoción, prevención, vigilancia, inspección y control de las ETV y Zoonosis | **FECHA** | 29/05/25 |
| **LUGAR:** | Vereda el cucharo. | **HORA INICIO:** | 02:00 P.M. |
| **DEPENDENCIA QUE COORDINA:** | Centro de Salud. | **HORA FIN:** | 04:00 P.M. |

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | N° IDENTIFICACIÓN | EDAD | GÉNERO | MUNICIPIO | LUGAR DE VIVIENDA Rural - Urbano | ENFOQUE - GRUPO POBLACIÓN: DISCAPACIDAD | VICTIMA DEL CONFLICTO | VIOLENCIA DE GÉNERO | INDÍGENA | AFROCOLOMBIANO | RAIZAL | PALENQUERO | ROM | REINTEGRADO(A) | JEFE DE HOGAR | LGTBIQ+ | MIGRANTE | SISBEN | TELÉFONO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nhora Fajardo. | 39661413 | 62 | M | Nilo | R. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Sandra R.S. | 60751355 | 57 | M | Nilo | R.R. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Beatriz R | 28011110 | 76 | M | Nilo | R.R | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Diego Lopez | 19238507 | 72 | M | Nilo | R.R | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Merardo calda | 527922 | 84. | M. | Nilo. | R.R. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Marleu. | 1585231? | 76 | F | Nilo | R.R | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Arelena | 21011509 | 85 | F | Nilo. | R.R. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Luis Fernando | 394855? | 77 | M | Nilo. | R. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Leonilde ortiz | 20516?4. | 61 | M | Nilo. | R. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| RESPONSABLE | Melissa Bernal - Psicologa. | GERENCIA | |
|---|---|---|---|

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co.