ACTIVIDAD N° 4

4. Realizar diagnóstico social con su cartografía social, seguimiento mensual y evaluación final de los municipios asignados por la concurrencia, realizando articulación y socialización con autoridades locales y/o con la comunidad de barrio y/o vereda determinado e intervenido, teniendo en cuenta las acciones del plan de interrupción de la transmisión intradomiciliaria de Enfermedad de Chagas por Rhodnius prolixus, la cual facilite el análisis de la situación de cada uno de los municipios inmersos en la concurrencia.

FECHA DE LA ASISTENCIA:	**30 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: Jeniffer Vela	Correo electrónico: centrodesalud-ese@ese-ricaurte-cundinamarca.gov.co

Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Nilo, Cundinamarca (vereda san La sonora)

Número total de beneficiarios:

13 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

"Árbol Comunitario"

Como parte del diagnóstico social en el marco del plan de interrupción de la transmisión intradomiciliaria de la Enfermedad de Chagas por *Rhodnius prolixus*, se llevó a cabo una actividad participativa de cartografía social innovadora, liderada por la psicóloga Melissa Bernal.

Desarrollo de la actividad

En el marco de las acciones contempladas para la prevención y control de la Enfermedad de Chagas, se llevó a cabo una jornada de intervención comunitaria con enfoque psicosocial, orientada a fortalecer la participación activa de los habitantes de la vereda La Sonora, mediante una metodología de cartografía social simbólica. Esta herramienta permitió recopilar información clave sobre las dinámicas, necesidades y percepciones del territorio desde la propia voz de sus actores locales.

La actividad contó con la asistencia voluntaria de un grupo representativo de habitantes de la vereda, quienes, con disposición y apertura, se sumaron a este ejercicio reflexivo. La jornada dio inicio a las 2:30 p.m., liderada por la psicóloga Melissa Bernal, quien generó un ambiente seguro y de confianza, propiciando el diálogo horizontal y el reconocimiento del saber comunitario.

Para el desarrollo metodológico, se dispuso en el centro del espacio un gran pliego de papel kraft, sobre el cual se dibujó un árbol de gran tamaño, utilizado como símbolo de la comunidad. Este árbol representó metafóricamente la vida colectiva de la vereda, sus raíces (historia y cultura), su tronco (realidad común) y sus ramas (retos, logros y aspiraciones).
A cada uno de los participantes se le entregó una hoja de papel de color, previamente recortada con forma vegetal, en la que debía escribir una necesidad sentida, una problemática identificada en su entorno o una fortaleza de la comunidad. Estas hojas fueron luego adheridas a las ramas del árbol, creando así un "mapa colectivo" que condensó las principales preocupaciones, deseos y capacidades reconocidas por los propios habitantes.

Resultados y análisis
Bajo la orientación reflexiva y contención emocional brindada por la psicóloga Melissa Bernal, se logró una participación significativa, respetuosa y comprometida por parte de los asistentes, quienes compartieron sus ideas desde su experiencia cotidiana. La construcción colectiva del árbol permitió visibilizar diferentes dimensiones del entorno físico y social.
Entre los hallazgos más relevantes se destacan:

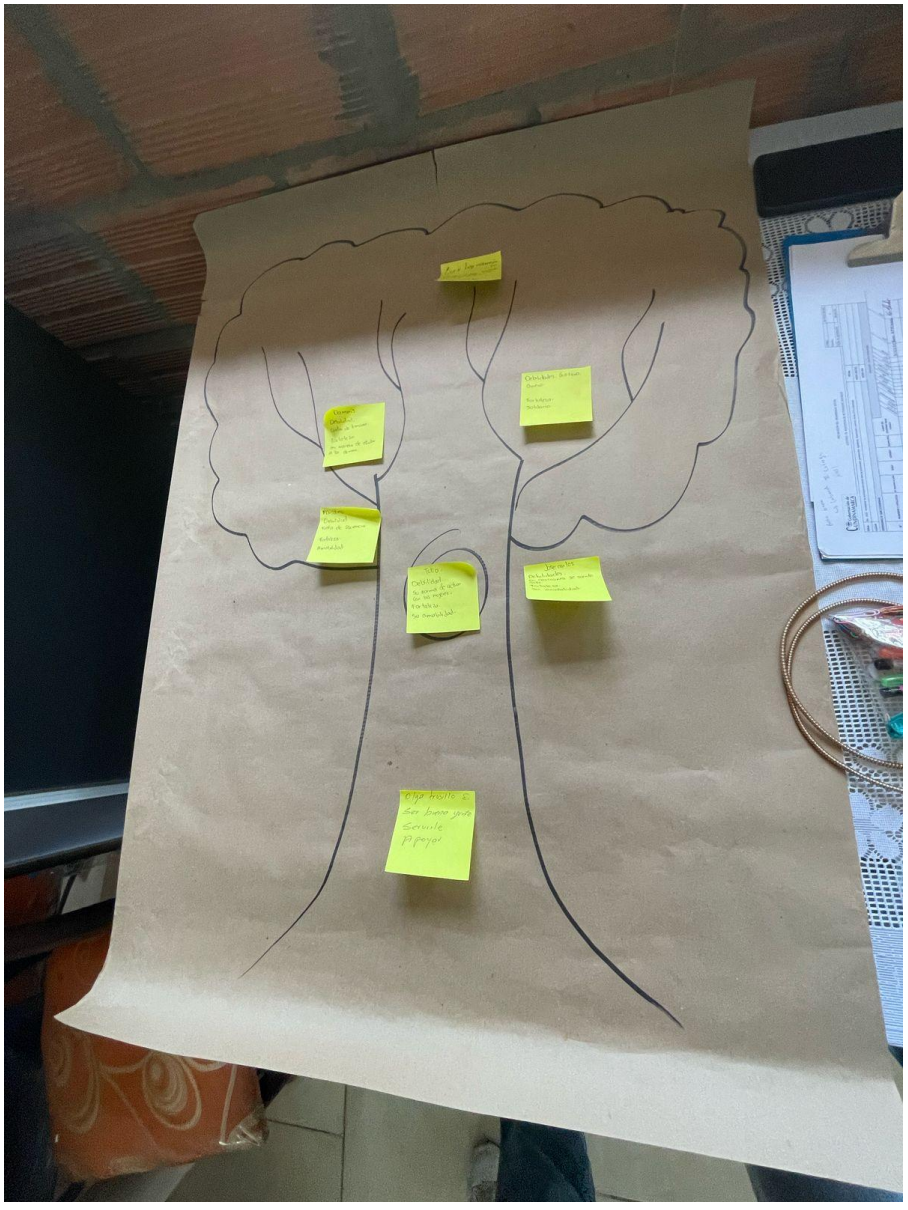
- **Identificación de problemáticas estructurales y sanitarias**, tales como el deterioro progresivo de las viviendas (presencia de techos en mal estado, paredes con grietas y pisos inadecuados), la convivencia estrecha con animales domésticos dentro del hogar, así como la acumulación de objetos y materiales que favorecen la proliferación del vector transmisor del Chagas.
- **Reconocimiento de fortalezas comunitarias**, especialmente el interés genuino por mejorar las condiciones de salubridad y orden en los hogares, así como la existencia de liderazgos locales que promueven la participación, la organización de actividades barriales y la cooperación entre vecinos.

Este ejercicio permitió dejar como producto tangible un "árbol comunitario", que no solo evidencia la percepción social de la comunidad frente a su realidad actual, sino que también servirá como insumo central para la planeación estratégica de futuras acciones dentro del plan de intervención psicosocial y de salud pública.

Impacto en la comunidad

La actividad tuvo un efecto positivo en la cohesión social del grupo participante, favoreciendo la expresión emocional, la reflexión colectiva y el reconocimiento de las problemáticas comunes como responsabilidad compartida. Cada hoja pegada en el árbol representó una voz, una vivencia o una preocupación que se valida y se toma en cuenta en el proceso de intervención.

De igual forma, el encuentro permitió abrir un canal de diálogo entre la comunidad, el equipo técnico de salud y las autoridades locales, estableciendo un compromiso inicial hacia el trabajo colaborativo en la búsqueda de soluciones sostenibles que contribuyan al control y prevención de la Enfermedad de Chagas, desde una perspectiva integral, participativa y culturalmente pertinente.



CONCLUSIONES

-La actividad de cartografía social mediante la construcción del "árbol comunitario" permitió identificar de manera participativa y visual las principales problemáticas y fortalezas percibidas por los habitantes de la vereda San Lorenzo, relacionadas con el riesgo de transmisión intradomiciliaria de la Enfermedad de Chagas.

-Se evidenció un alto nivel de **asertividad, compromiso y apertura al diálogo** por parte de la comunidad, quienes expresaron preocupaciones específicas como el deterioro estructural de las viviendas, la convivencia cercana con animales domésticos y la acumulación de materiales que podrían favorecer la presencia del vector.

-También se reconocieron importantes **fortalezas comunitarias**, destacando la disposición para trabajar de manera colectiva, la identificación de líderes naturales y el interés en mejorar prácticas de limpieza y organización del entorno.

-La metodología utilizada, guiada por la psicóloga Melissa Bernal, facilitó la confianza y el análisis grupal, promoviendo la apropiación comunitaria de los resultados y generando conciencia sobre la corresponsabilidad en la prevención de la enfermedad.

-Los insumos obtenidos a partir de esta cartografía social serán fundamentales para **orientar y priorizar las acciones del plan de intervención**, asegurando que respondan a las necesidades reales de la vereda San Lorenzo, y fomentando procesos sostenibles de participación y vigilancia comunitaria.

Se cumpio 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 1

LUGAR: Vereda la sonora

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

FOTO N° 1 de 3

PROVINCIA: Alto Magdalena

Fecha de toma (30/05/2025):



Gobernación de Cundinamarca

FICHA DE REGISTRO DE FOTOGRAFÍAS





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	30. mayo 2025
LUGAR:	Vereda la Sonora	HORA INICIO:	2:30 PM
DEPENDENCIA QUE COORDINA:	Centro de Salud.	HORA FIN:	4:00 Pm.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA Rural - Urbano	ENFOQUE - GRUPO POBLACIÓN: DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	VIOLENCIA DE GÉNERO	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	PALENQUERO	ROM	DESPLAZADO(A)	JEFE DE HOGAR	LGTBIQ+	MIGRANTE	SOBRA	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Nhora Bayferia	37661913	62	M	Nilo	R.																
2	Elizabeth Rojas	38260644	62	M	Nilo	R. R.																
3	Sandra RE	65731355	57	M	Nilo	R. R																
4	Beatriz R	28011110	76	M	Nilo	R. R																
5	Mercedes Cobo	321922	84	M	Nilo	R. R																
6	Luis Reyes	273737	88	M	Nilo	R.R.																
7	Audelina	21011509	85	f	Nilo	R R																
8	Maria	NT38523776.	F.		nilo	R.R																
9	Diego Lopez	79238502-72	M.		Nilo	R R.																
10	Yeraldine Ruiz	1069924724	37	f	NILO	R																
11	[illegible]	5.29 3357 78			Nilo	R.																
12	Leonilde ortiz	20761649	64	M	Nilo	R.																
13	Gina Sierra	2009285863	28.	f	Nilo	R.																

RESPONSABLE	Melisa Bernal - Psicología	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.

INFORME TÉCNICO

Desarrollo de Cartografía Social con Adultos Mayores – Vereda La Sonora, Municipio de Nilo

Elaborado por: Dahiana Melissa Bernal – Psicóloga
Fecha de la intervención: 30 de mayo 2025
Entidad: CSR

Introducción

La enfermedad de Chagas, o tripanosomiasis americana, es una patología parasitaria endémica de América Latina, causada por el protozoo Trypanosoma cruzi y transmitida principalmente por insectos vectores de la familia Reduviidae, conocidos comúnmente como triatominos o "pitos" (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2022). En Colombia, el vector de mayor importancia epidemiológica es Rhodnius prolixus, un insecto hematófago con alta capacidad de adaptación a los entornos intradomiciliarios, especialmente en viviendas con condiciones estructurales precarias, como techos de palma, paredes sin recubrimiento y acumulación de objetos que ofrecen refugio al insecto.

El departamento de Cundinamarca y, específicamente, el municipio de Nilo, ha sido catalogado como zona de riesgo para la transmisión vectorial de la enfermedad, debido a su diversidad ecológica, la presencia histórica del vector y las características socioeconómicas de su población rural. En este contexto, las veredas juegan un papel fundamental como territorios donde convergen vulnerabilidades estructurales, limitaciones en el acceso a los servicios de salud, y barreras educativas que dificultan el reconocimiento de los riesgos sanitarios.

La vereda La Sonora, ubicada en zona rural dispersa del municipio de Nilo, presenta múltiples factores de riesgo asociados a la transmisión del Chagas, entre ellos, la presencia de viviendas tradicionales con materiales vegetales, falta de sistemas adecuados de almacenamiento y disposición de residuos, así como baja percepción de riesgo frente a enfermedades transmitidas por vectores (ETV). A esto se suma una creciente población adulta mayor, en su mayoría con bajo nivel educativo, múltiples condiciones de salud crónicas no transmisibles, y con un limitado acceso a estrategias de educación en salud que respondan a sus características culturales y cognitivas.

Frente a este panorama, las estrategias de intervención deben ir más allá del control vectorial tradicional, incluyendo acciones comunitarias, educativas y psicosociales que promuevan el empoderamiento de las personas, el reconocimiento de sus entornos de vida y la generación de prácticas de autocuidado sostenibles. En este sentido, la cartografía social se plantea como una herramienta metodológica clave para facilitar la expresión de percepciones, saberes locales, necesidades y oportunidades, desde un enfoque participativo que reconoce a los habitantes como protagonistas del diagnóstico y la solución de sus problemas.

Este informe recoge la experiencia desarrollada con una pareja de adultos mayores de la vereda La Sonora, quienes participaron en un ejercicio inicial de cartografía social adaptado a sus condiciones particulares, constituyéndose en un primer paso hacia la construcción de estrategias comunitarias para la prevención de la enfermedad de Chagas. La intervención permitió identificar riesgos específicos dentro de su vivienda y su entorno inmediato, generar reflexiones significativas sobre el cuidado del hogar, y brindar información clara y accesible sobre las rutas de atención disponibles en el municipio.

Objetivo General

Desarrollar una estrategia de intervención comunitaria con enfoque psicosocial, mediante la implementación de una actividad de cartografía social con adultos mayores de la vereda La Sonora, que permita:

Identificar factores de riesgo físicos, ambientales y conductuales asociados a la transmisión de la enfermedad de Chagas en el entorno doméstico.

Reconocer las percepciones, conocimientos previos y prácticas cotidianas de los adultos mayores en relación con la prevención de enfermedades transmitidas por vectores (ETV).

Fortalecer el vínculo entre la comunidad rural y los equipos técnicos, promoviendo la participación activa de los habitantes como actores fundamentales en la gestión de su salud y bienestar.

Brindar herramientas educativas accesibles y adaptadas a las características socioculturales de la población adulta mayor, que fomenten hábitos preventivos sostenibles y apropiados al contexto territorial.

Metodología

La intervención se llevó a cabo bajo un enfoque cualitativo, participativo y culturalmente pertinente, centrado en la interacción directa y respetuosa con los adultos mayores, quienes actuaron como informantes clave del territorio. La estrategia se estructuró en las siguientes fases:

Acercamiento inicial: Visita preliminar a la vereda, con contacto directo con la pareja de adultos mayores. Se estableció un vínculo de confianza, se explicó el propósito de la actividad y se identificó un espacio adecuado para su desarrollo.

Desarrollo de la cartografía social: Se utilizó una plantilla en formato de “Mapa de Riesgos Domésticos”, adaptada a población adulta mayor, acompañada de materiales visuales (láminas, imágenes del vector, infografías). Se promovió la identificación de espacios de riesgo dentro y fuera de la vivienda, señalando posibles criaderos, puntos de acumulación de objetos, presencia de animales domésticos, tipo de techo, paredes y ventilación.

Psicoeducación sobre la enfermedad de Chagas: A través de un póster informativo, se dialogó sobre qué es el Chagas, cómo se transmite, síntomas iniciales y tardíos, y qué hacer ante sospecha de contagio. Se enfatizó en las rutas de atención disponibles en el municipio y la importancia del reporte temprano a las autoridades de salud.

Registro de percepciones: La información generada fue sistematizada a través de notas de campo y fotografías del material construido durante la actividad.

Resultados

La jornada se desarrolló de manera fluida entre las 2:30 p.m. y las 4:00 p.m., en un ambiente de respeto, escucha activa y participación genuina. La pareja de adultos mayores demostró gran apertura para compartir sus conocimientos, vivencias y preocupaciones, destacando los siguientes hallazgos:

Identificación de factores de riesgo como la presencia de grietas en paredes, almacenamiento de objetos antiguos en habitaciones desocupadas y convivencia constante con animales domésticos dentro de la vivienda.

Reconocimiento de conocimientos previos acerca del "pito" como insecto peligroso, aunque con información limitada sobre los mecanismos reales de transmisión del Chagas.

Alta disposición a implementar medidas de prevención sencillas, como la mejora en la ventilación, limpieza de rincones oscuros y notificación al centro de salud si se detectan insectos sospechosos.

Valoración positiva del material educativo recibido, que fue conservado por los participantes como guía de consulta para su vida cotidiana.

Conclusiones

La implementación de la cartografía social con adultos mayores permitió generar un espacio de reflexión comunitaria adaptado a las condiciones del territorio y las capacidades de los participantes. La metodología empleada fue efectiva para identificar riesgos sanitarios en el entorno doméstico y activar procesos de conciencia individual y colectiva frente a la prevención del Chagas.

Este primer acercamiento evidencia el valor de las intervenciones personalizadas, especialmente en zonas rurales donde el acceso a la información es limitado. Asimismo, se confirma el potencial de la población adulta mayor como agentes multiplicadores de conocimiento dentro de su comunidad.

Recomendaciones

Mantener el acompañamiento técnico y psicosocial a esta familia, promoviendo el seguimiento de las acciones acordadas y el refuerzo de hábitos preventivos en el hogar.

Realizar una segunda jornada ampliada que involucre a otros adultos mayores de la vereda, permitiendo replicar la experiencia y fortalecer la red comunitaria.

Establecer un canal de comunicación permanente con el centro de salud local para facilitar la notificación oportuna de signos de alerta relacionados con ETV.

Continuar utilizando estrategias visuales, lúdicas y adaptadas al contexto rural para promover procesos educativos efectivos en salud pública.

Referencias

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Enfermedad de Chagas. https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-chagas

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Lineamientos técnicos para la prevención, vigilancia y control de la enfermedad de Chagas en Colombia. https://www.minsalud.gov.co

Desarrollo de Cartografía Social con Adultos Mayores – Vereda La Sonora, Municipio de Nilo

DESCRIPCIÓN GEOGRAFICA

