



INFORME TECNICO N°04 DE ACTIVIDADES REALIZADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 952-SGR DE 2025 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: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACIÓN INDÍGENA ARHUACA, ENMARCADAS DENTRO DE LAS AREAS DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - AÑO 2025.

VALOR: CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$180'000.000). MCTE

PLAZO: NUEVE (9) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO

PERIODO DEL INFORME: 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO

TEMAS	PRODUCTO
Actividad 1: Realizar intervención a ochocientas (800) viviendas para la búsqueda y control químico de los triatominos vectores transmisores de la enfermedad de Chagas en el asentamiento de Gun Aruwun de la etnia Arhuaca área rural dispersa del municipio de Valledupar.	Se realizaron 100 visitas a viviendas en el asentamiento de Gun Aruwun, realizando acciones concertadas de visitas de inspección para la búsqueda de vectores transmisores de Chagas y Leishmaniasis, rociamiento del químico para el control de vectores en las viviendas inspeccionadas, y de manera complementaria a las visitas, acciones informativas a familias sobre los cuidados necesarios para la prevención de estas enfermedades, para brindar o reforzar el conocimiento sobre los signos de alarma, síntomas, modo de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico, tratamiento de la enfermedad y complicaciones.
Actividad 2: Realizar doscientas setenta (270) visitas domiciliarias con acciones de información en salud para la prevención y control de la tuberculosis e identificación, captación de sintomáticos respiratorio y seguimiento de casos positivos y contactos, en los asentamientos de la etnia Arhuaca zona rural dispersa del municipio de Valledupar	47 visitas domiciliarias a familias del asentamiento Gun Aruwun realizando acciones de comunicación, identificación, búsqueda de sintomáticos y seguimiento a la enfermedad de tuberculosis en el territorio indígena; para fortalecer el conocimiento en cada integrante de las familias visitadas sobre el cuidado individual, familiar y comunitario para la prevención de esta enfermedad.

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO

IDENTIFICACION: 42.496.642 de Valledupar Cesar

TELÉFONO: 5885711

EMAIL: wintukwaipsi02@gmail.com



INFORME DE ACTIVIDADES N° 004



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 952-SGR DE 2025

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA ARHUACA ENMARCADAS DENTRO DE LAS AREAS DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2025.

Fecha de ejecucion general:		PERIODO EJECUTADO: 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO 2025																		
INSTRUMENTO GENERAL DE EJECUCION 2025																				
AREAS 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 (cantidad)				Indicador de Producto alcanzado del Proyecto (%)					RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2025 (\$ Millones)	VALOR TOTAL EJECUTADO ABRIL	VALOR TOTAL EJECUTADO MAYO	VALOR TOTAL EJECUTADO JUNIO	VALOR TOTAL EJECUTADO JULIO	SALDO
						II Trimestre ABR	II Trimestre MAY	II Trimestre JUN	III Trimestre JUL	II Trimestre (%) ABR	II Trimestre (%) MAY	II Trimestre (%) JUN	III Trimestre (%) JUL	Observaciones						
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CUIDADO DE LA SALUD	Realizar intervencion a ochocientos (800) viviendas para la búsqueda y control químico de los triatominos vectores transmisores de la enfermedad de Chagas en el asentamiento de Gunaruwun de la etnia Arhuaca area rural dispersa del municipio de Valledupar.	VIVIENDAS	NUMERO	800	51	99	150	100	6,38%	12,4%	18,8%	12,5%	NO HAY OBSERVACIONES	\$ 88.000.000	\$ 5.610.000	\$ 10.890.000	\$ 16.500.000	\$ 11.000.000	\$ 55.000.000
ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS	CUIDADO DE LA SALUD	Realizar doscientas setenta (270) visitas domiciliarias con acciones de informacion en salud para la prevencion y control de la tuberculosis e identificacion, captacion de sintomaticos respiratorio y seguimiento de casos positivos y contactos, en los asentamientos de la etnia Arhuaca zona rural dispersa del municipio de Valledupar	PROGRAMAS	NUMERO	270	20	27	53	47	7,41%	10,0%	19,6%	17,4%	NO HAY OBSERVACIONES	\$ 34.600.000	\$ 2.562.963	\$ 3.460.000	\$ 6.791.852	\$ 6.022.963	\$ 21.785.185
															\$ 158.600.000	\$ 8.172.963	\$ 22.350.000,0	\$ 41.291.851,9	\$ 17.022.963	\$ 86.785.185

Para mavor constancia se firma a los 30 días de julio de 2024.


FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42.496.642 de Valledupar - Cesar
TELEFONO: 5885711

Wintukwa



INFORME DE ACTIVIDADES 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO

1. TBC
2. ETV

PIC- SALUD PUBLICA WINTUKWA
IPSI- ALCALDIA DE VALLEDUPAR



EJE ESTRATÉGICO: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

*AREA: ENFERMEDADES
EMERGENTES, REEMERGENTES Y
DESATENDIDAS*



qAqA du nazana'kwa
me'zari ninsagwi inAzey
nenAn ne nAnki Anchunkey
zneykwa neyka ey
awdant



INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar 270 visitas domiciliarias a familias del territorio, con el propósito de dar seguimiento a la tuberculosis a través de acciones integradas de información en salud, identificación de casos, captación activa y acompañamiento a los miembros de la comunidad, contribuyendo de esta manera a la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad en las zonas rurales dispersas de los asentamientos del pueblo Arhuaco.

RECURSOS Y MATERIALES UTILIZADOS

- Implementos para la toma de muestras de baciloscopia
- Formatos para el diligenciamiento de la información de las visitas
- Folletos informativos sobre la enfermedad de tuberculosis
- Formato solicitud de estudio de baciloscopia
- Elementos de protección personal

La salud se entiende, de acuerdo con la propia cosmogonía, como un estado de armonía y equilibrio que depende, por un lado, del respeto a las leyes vitales de la naturaleza y del cumplimiento de rituales de iniciación y otras prácticas destinadas a preservar dicho equilibrio; y, por otro, del adecuado manejo de las relaciones con los semejantes en los ámbitos tanto público como privado. En este sentido, los efectos del comportamiento de un individuo no recaen únicamente sobre él mismo, sino que también impactan a sus parientes cercanos y a la vida comunitaria en general.



En consecuencia, la enfermedad se asocia con estados de desequilibrio y desarmonía, tanto en el mundo material como en el espiritual del individuo y del núcleo al que pertenece. Por esta razón, el proceso de curación suele involucrar no solo al enfermo, sino también a su familia y, en muchos casos, a la comunidad en su conjunto.

METODOLOGIA

En una fase inicial, se construyó el cronograma de actividades con el acompañamiento del coordinador zonal y del líder intercultural de la comunidad, con el propósito de socializar ante las autoridades locales los objetivos de la intervención y garantizar su participación activa. De manera respetuosa, se gestionó el consentimiento previo para el desarrollo de visitas domiciliarias, asegurando en todo momento el reconocimiento y la valoración de las prácticas culturales del pueblo Arhuaco.

Posteriormente, se definió que las visitas casa a casa y la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios se llevarían a cabo en diferentes sectores de la comunidad de Gun Aruwun, Para esta planeación se tuvieron en cuenta factores como la dispersión geográfica, la información epidemiológica disponible y las prioridades establecidas de manera conjunta con los líderes comunitarios.

Durante las visitas, se ofrecieron espacios de información en salud dirigidos a las familias, con énfasis en la tuberculosis. Los temas abordados incluyeron signos y síntomas de alarma, formas de transmisión, factores de riesgo y medidas de prevención, destacando la importancia del diagnóstico temprano, el tratamiento oportuno y el seguimiento médico como estrategias clave para evitar complicaciones y cortar la cadena de transmisión.



La ejecución de las actividades estuvo a cargo de un auxiliar de enfermería bilingüe del pueblo Arhuaco, previamente capacitado en el abordaje de la tuberculosis y en la toma de muestras para baciloscopia, lo que aseguró un acompañamiento culturalmente pertinente. Las muestras recolectadas fueron enviadas al laboratorio de la institución de salud del municipio de Valledupar, garantizando la calidad del análisis y un adecuado monitoreo de posibles casos.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco de la atención primaria en salud con enfoque territorial e intercultural, y con el consentimiento de las autoridades tradicionales y de la comunidad, se llevaron a cabo 47 visitas domiciliarias en el centro poblacional de Gun Aruwun. Dichas acciones se enmarcaron en la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios, con el propósito de fortalecer la detección temprana de la tuberculosis, considerada un problema prioritario en la zona. La actividad fue desarrollada por un auxiliar baciloscopista bilingüe del pueblo Arhuaco, quien asumió la responsabilidad de identificar posibles casos sospechosos y al mismo tiempo orientar y sensibilizar a las familias respecto a los riesgos y consecuencias de la enfermedad cuando no es diagnosticada ni tratada oportunamente.

Las visitas se implementaron bajo la estrategia casa a casa, incorporando un enfoque intercultural que incluyó materiales visuales en lengua IKU y explicaciones orales en IKU. Esta adaptación lingüística y cultural resultó fundamental para garantizar la comprensión de los mensajes y establecer una comunicación respetuosa y efectiva con la comunidad. Durante las jornadas informativas se abordaron aspectos esenciales, como los principales síntomas de alarma (tos con expectoración por más de 15 días, fiebre persistente, pérdida de peso sin causa aparente y sudoración nocturna), los mecanismos de transmisión, los factores de riesgo, las medidas de



prevención y la importancia del diagnóstico y tratamiento oportunos para cortar la cadena de transmisión.

Como resultado de la intervención, se identificaron 25 personas con síntomas compatibles con tuberculosis, a quienes se les recogieron muestras de esputo que fueron enviadas al laboratorio de WINTUKWA IPSI. Tras el análisis, la bacterióloga informó resultados negativos para bacilos ácido-alcohol resistentes (BAAR). Estos hallazgos fueron comunicados inicialmente al líder de zona, encargado de notificar a las familias, y posteriormente socializados con las autoridades locales y los mamós, en un ejercicio que permitió fortalecer la participación comunitaria y consolidar la conciencia colectiva frente a esta problemática de salud pública.

RESULTADOS OBTENIDOS: Durante el periodo establecido para la ejecución de las actividades, se llevaron a cabo 47 visitas domiciliarias, alcanzando a igual número de familias en diferentes sectores del territorio de Gun Aruwun. El propósito central de estas visitas fue brindar información clara, accesible y culturalmente pertinente sobre la tuberculosis, enfermedad priorizada en la zona debido a su relevancia en salud pública y al impacto que representa para la comunidad.

En el desarrollo de cada visita se aplicaron los instrumentos de recolección de datos definidos en la estrategia, garantizando la trazabilidad y el seguimiento de las acciones implementadas. Paralelamente, se realizaron sesiones de sensibilización orientadas a la identificación temprana de síntomas y a la adopción de medidas preventivas. Dichas sesiones contaron con la participación activa de los integrantes de cada familia, cuya asistencia quedó registrada en listas debidamente diligenciadas.

En total, 113 personas de diferentes edades fueron informadas acerca de los principales signos y síntomas asociados a la tuberculosis, así como sobre las



prácticas de prevención y la importancia de acudir de manera oportuna a los servicios de salud para su diagnóstico y tratamiento. Como resultado de la búsqueda activa, se identificaron cinco personas con sintomatología respiratoria sugestiva de tuberculosis. En estos casos, se procedió a la toma de muestras de esputo por parte del auxiliar baciloscopista, las cuales fueron conservadas bajo los protocolos establecidos y remitidas oportunamente al laboratorio clínico de la IPS indígena WINTUKWA para su análisis.

INDICADOR	EJECUTADO
N° de visitas realizadas/N° de visitas programadas *100	47/270 * 100 = 17%

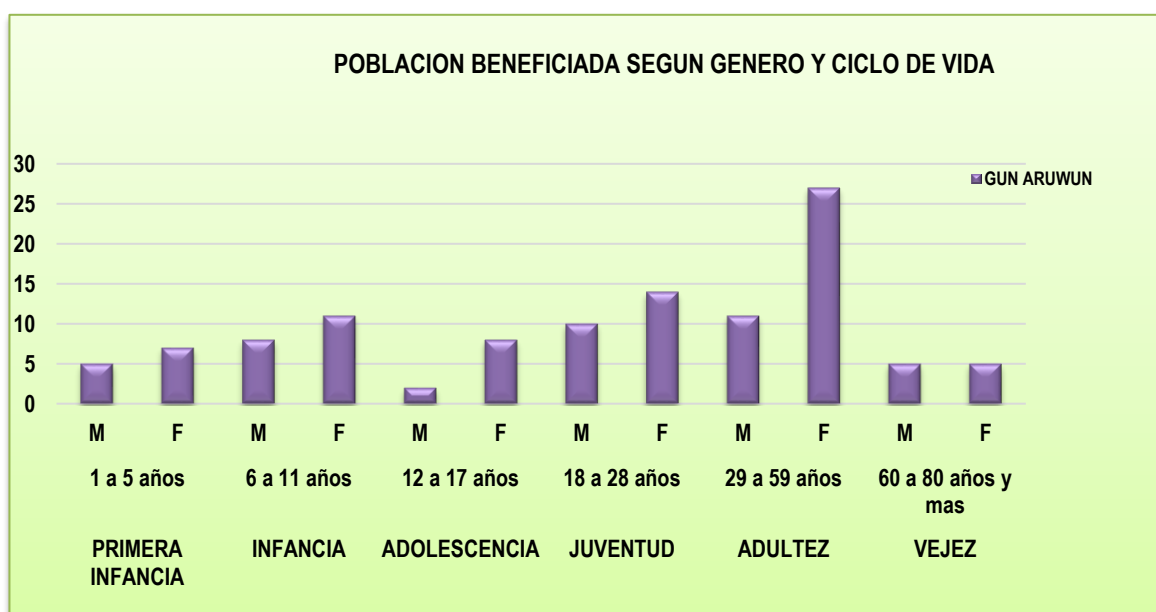
PRODUCTOS Y ALCANCE: La ejecución de estas visitas constituye un logro significativo frente a los retos que la tuberculosis plantea para la salud pública, en especial dentro de las comunidades del territorio Arhuaco. Estas poblaciones, asentadas en zonas de alta montaña y expuestas a condiciones climáticas particulares, enfrentan un contexto que favorece una mayor vulnerabilidad, con elevados riesgos de transmisión y consecuencias graves en ausencia de un diagnóstico y tratamiento oportunos. En este sentido, la detección temprana adquiere un papel fundamental, ya que permite prevenir complicaciones, reducir la propagación de la enfermedad y proteger la salud colectiva.

DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: Estas comunidades, ubicadas en zonas de difícil acceso, enfrentan un reto adicional para la realización de actividades educativas y de concientización, lo que hace aún más relevante el esfuerzo por llevar estos procesos a cabo en su territorio.



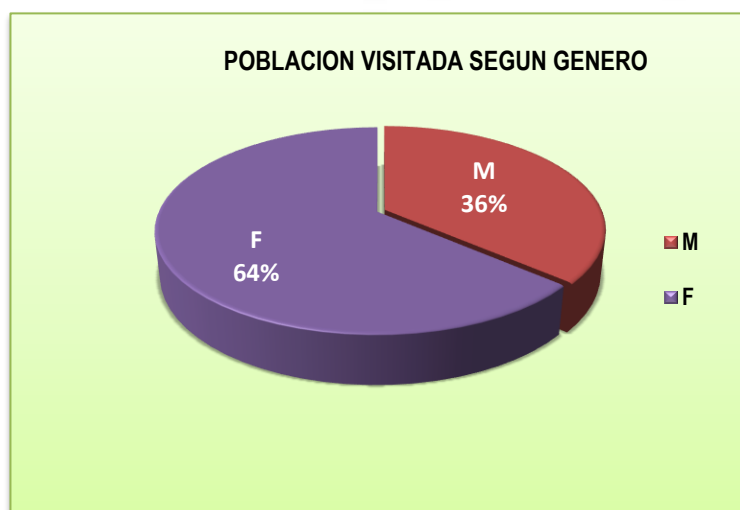
POBLACION BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

PRIMERA INFANCIA		INFANCIA		ADOLESCENCIA		JUVENTUD		ADULTEZ		VEJEZ					
ASENTAMIENTO	1 a 5 años		6 a 11 años		12 a 17 años		18 a 28 años		29 a 59 años		60 a 80 años y mas		TOTAL		TOTAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
GUNARUWUN	5	7	8	11	2	8	10	14	11	27	5	5	41	72	113



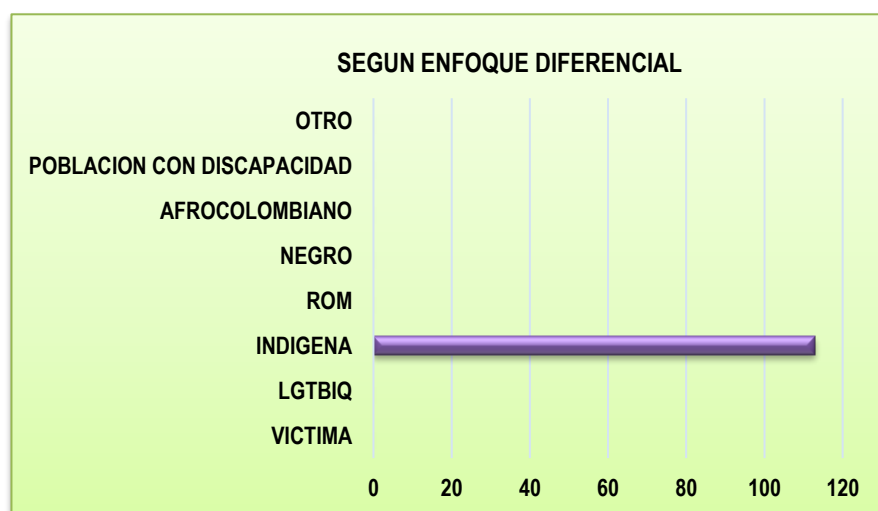
CONSOLIDADO DE LA POBLACION DE GUN ARUWUN VISITADA SEGÚN GENERO

ASENTAMIENTO	POBLACIÓN VISITADA SEGÚN GÉNERO	
	M	F
GUN ARUWUN	41	72



CONSOLIDADO DE LA POBLACION DE GUN ARUWUN VISITADA SEGÚN ENFOQUE DIFERENCIAL

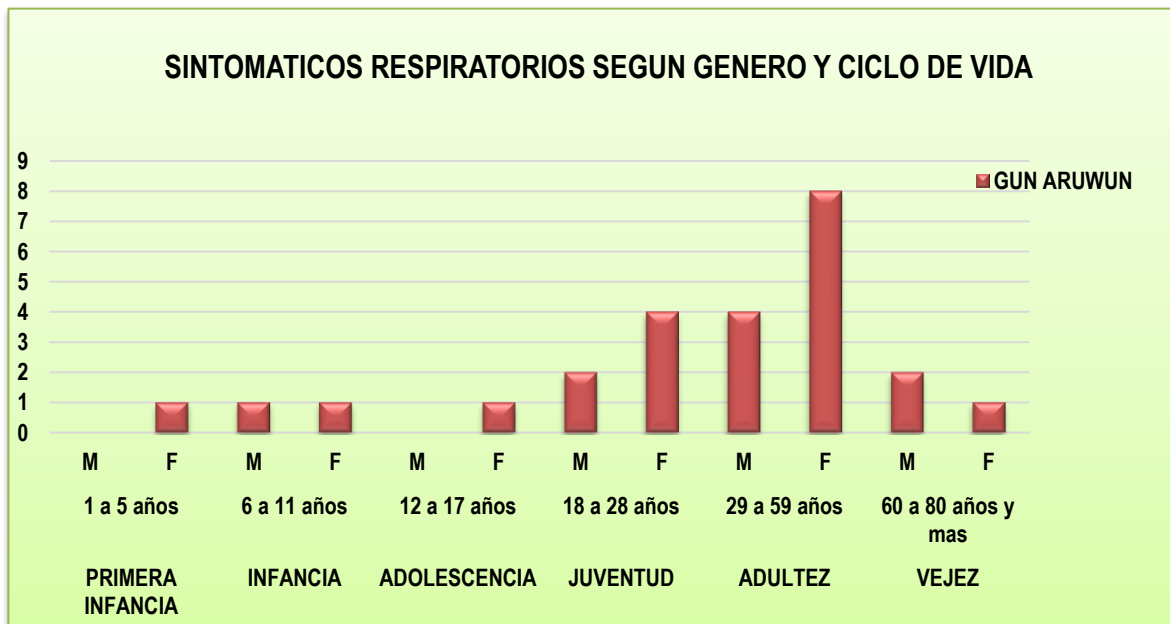
ENFOQUE DIFERENCIAL								
ASENTAMIENTO	VICTIMA	LGTBIQ	INDIGENA	ROM	NEGRO	AFROCOLOMBIANO	POBLACION CON DISCAPACIDAD	OTRO
GUN ARUWUN	0	0	113	0	0	0	0	0





CONSOLIDADO DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS SEGÚN CICLO DE VIDA Y GÉNERO

ASENTAMIE NTO	PRIMERA INFANCIA		INFANCIA		ADOLESCENCI A		JUVENTUD		ADULTEZ		VEJEZ		TOTAL		TOTAL
	1 a 5 años		6 a 11 años		12 a 17 años		18 a 28 años		29 a 59 años		60 a 80 años y mas				
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
GUN ARUWUN	0	1	1	1	0	1	2	4	4	8	2	1	9	16	25



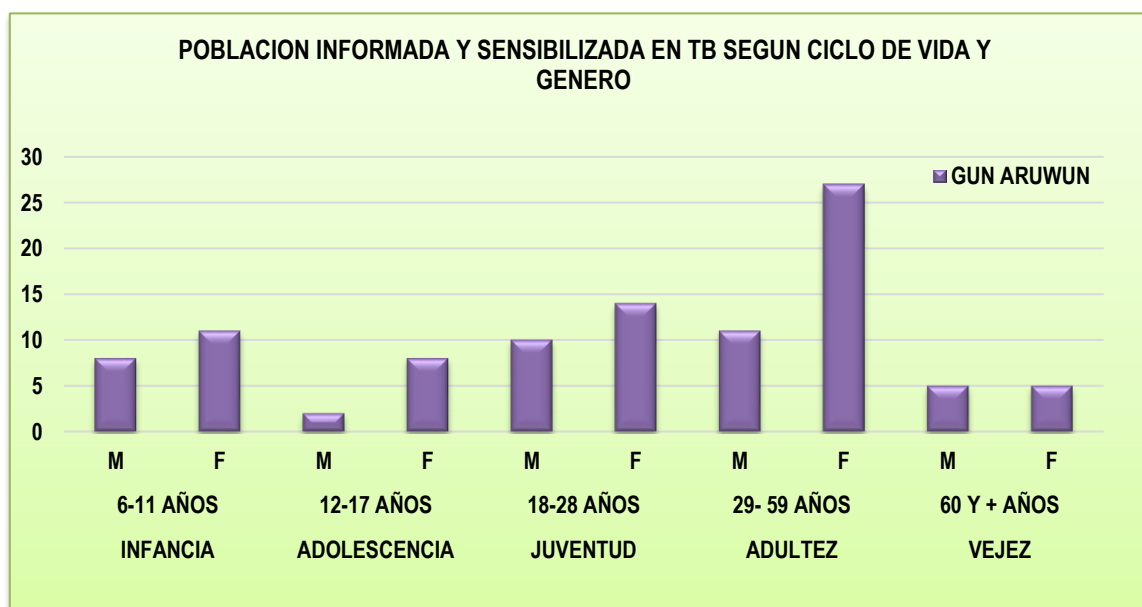
La gráfica muestra que la mayor concentración de sintomáticos respiratorios se presenta en la población adulta entre 29 y 59 años, con un predominio marcado en mujeres quienes registran el número más alto de casos en comparación con los hombres, le sigue en frecuencia la juventud y en menor medida, la vejez, en los grupos de primera infancia, infancia y adolescencia los registros son bajos, con apenas un caso por género en cada etapa. En general, se evidencia una mayor



afectación en mujeres a lo largo de los ciclos de vida, siendo más notoria en la adultez, lo que resalta la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, búsqueda activa y diagnóstico oportuno, priorizando a este grupo poblacional para cortar la cadena de transmisión y reducir riesgos en la comunidad de Gun Aruwun.

CONSOLIDADO POBLACION INFORMADA Y SENSIBILIZADA EN TUBERCULOSIS SEGUN CICLO DE VIDA Y GÉNERO

POBLACION SENSIBILIZADA													
ASENTAMIENTO	INFANCIA		ADOLESCENCIA		JUVENTUD		ADULTEZ		VEJEZ		TOTAL		TOTAL
	6 a 11 años		12 a 17 años		18 a 28 años		29 a 59 años		60 a 80 años y mas				
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
GUN ARUWUN	8	11	2	8	10	14	11	27	5	5	36	65	101





La gráfica evidencia que la mayor población informada y sensibilizada en tuberculosis corresponde al grupo de adultos entre 29 y 59 años, especialmente mujeres, quienes alcanzan la cifra más alta en comparación con todos los demás grupos. Le siguen en los jóvenes de 18 a 28 años y los niños en edad escolar (6 a 11 años), con una participación destacada en ambos géneros. En la adolescencia, aunque las mujeres presentan una cifra intermedia, los hombres registran una participación muy baja. Finalmente, en la vejez (60 años y más) se observa la menor cobertura en ambos sexos.

CUMPLIMIENTO DE METAS MENSUALES											
ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL, EJECUTADO	% EJECUTADO	PENDIENTES
20	27	53	47	0	0	0	0	0	147	54%	123 visitas
ANEXOS Actividad. <ul style="list-style-type: none"> • Formatos diligenciados de visitas domiciliarias • Formato de listado de asistencia información en salud • Formato de registro de sintomático respiratorio • Copia de consolidado de resultado de estudio de baciloscopia • Material ilustrativo en IKU sobre TBC • Evidencias fotográficas 											

BENEREXA MARQUEZ MALO

Gerente
Wintukwa IPSI

Wintukwa



EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	VISITAS DOMICILIARIAS
LUGAR	GUN ARUWUN
FECHA	01 AL 27 DE JULIO 2025



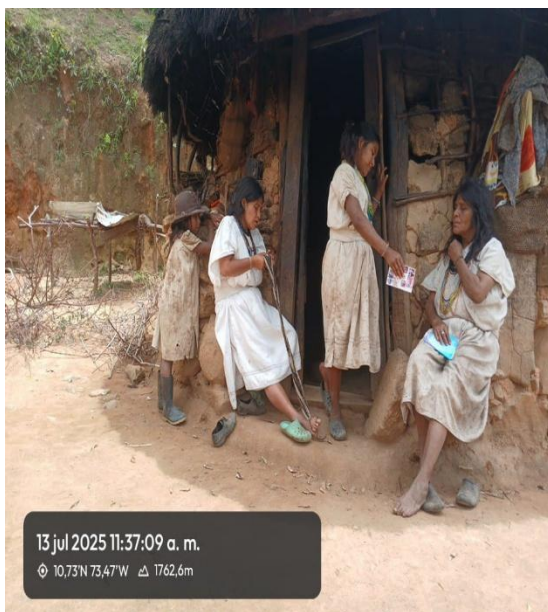
Wintukwa



6 jul 2025 6:20:58 p. m.
📍 10,71°N 73,46°W ▲ 1473,3m



13 jul 2025 6:26:36 p. m.
📍 10,72°N 73,47°W ▲ 1650,4m



13 jul 2025 11:37:09 a. m.
📍 10,73°N 73,47°W ▲ 1762,6m

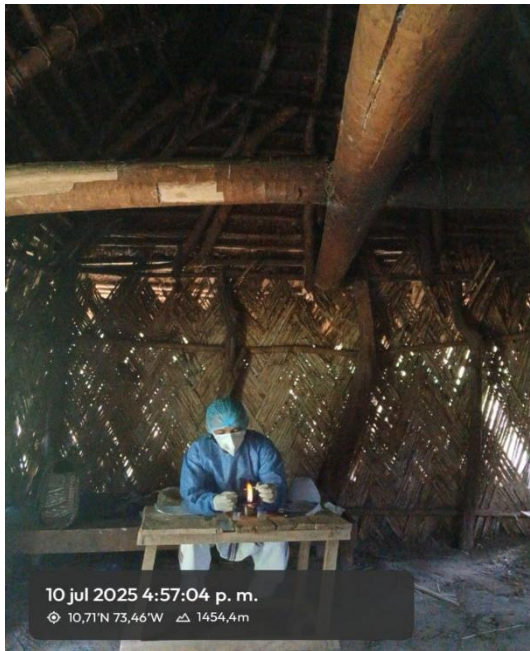


19 jul 2025 10:59:34 a. m.
📍 10,71°N 73,46°W ▲ 1444,9m

Wintukwa



EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	EXTENDIDO DE MUESTRA SINTOMATICO RESPIRATORIO
LUGAR	GUN ARUWUN
FECHA	MES DE JULIO 2025





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

TUBERCULOSIS



¿Qué es la TUBERCULOSIS (TB)?

¿Tuberculosisiri inu no?

Una enfermedad que ataca principalmente los **PULMONES**.
Si no recibes tratamiento, puede causar la **MUERTE**.

Wichamuri boji keiwu zun wicharunhuya neyka ni
Du rinhachu nanundi wicha aukwa ni.



La tuberculosis o TB es una enfermedad causada por una bacteria que ataca principalmente los pulmones y en algunas ocasiones, otras partes del cuerpo como el cerebro, la columna, los riñones, etc.

Ema tuberculosis augueykari bacteria auga chukwey kau neyka jina bogisé kuchuna awiri wicha ápunha uwa ey augwa ni, ema wichamuri pinzunay neki zun me'kusukwa ni, sakundisé, gojirisé, riñonsé kwa ujuay neki.

Es una enfermedad curable, pero puede causar la muerte si no se diagnostica y se da tratamiento a tiempo. Ema wichamuri é kingui ke uwundi du re'kusukwey neyka ni, uwekí au ki nanukwa nanundi migwaka neki aukwa ni.

Puede ser tratada y curada; **TODOS** tenemos que hacer un esfuerzo para vencerla. Du re'kusunungwa re'kusukwa nanunkirinri du me'zanikwa aukwa nani.

La tuberculosis puede darle a cualquier persona. **NO ES CULPA TUYA** haberte enfermado. Ema wichamuri bemase neki ázanika zun uwa ni, ne'ri mezanika una nanunkinkiri ma mikawi neki na'nu ni.

¿Cuáles son los síntomas de la TUBERCULOSIS? Tuberculosi me'zanikun nukundi uzi keiwu me'zanikuko?



Tos con flemas por más de 15 días.
Ujo awiri jomɛ me'zanikun panɛkwa ni
Sudores nocturnos. Seyhá u minchari
mikizari

Fiebre Wiwi
zanɛ

Perdida de peso.

Gachá ayuri
mikizari



No todas las personas tendrán los mismos síntomas. Diney gunti neki me'zaniku
nanɛkwa ni.

- Si tienes estos síntomas siempre es mejor acudir
- al centro de salud para salir de dudas el examen de esputo
- es gratis y te permitirá saber si se trata de Tuberculosis.
- Ingui juna waseykumumɛba ey me'zanɛndi centro de salud
- se ɛnkɛnanɛn zoya awamɛ kawiza ni, eymekuri eyma juna
- wichamɛ ni mikeykumɛngwasi

¡Ojo con los síntomas!
Ingui juna kindi ey me'zanɛndi arunha riwanukwa

¿Cómo se contagia la TUBERCULOSIS? Uzi nisi tuberculosi me'zanikuko?

Por el aire al toser, estornudar, cantar, hablar, etc. Wichamü a'zuna ujo, kwa a'sunkirina, kwa asey, kwa zamayün neki nu'nigüe mæchey künanün



La **TUBERCULOSIS** se contrae por el aire cuando una persona con Tuberculosis tose, estornuda o habla, expulsa bacterias al aire y otra persona si las inhala se puede contagiar. Tuberculosis a'zuna neki asunkirina kwa ujo kwa asayün neki nu'nigerí, wichamüri buntikunúsé ichunsi zori gunti inguisé misunhatá kamacha awi unkuzaguichüya ni

Por eso debemos taparnos bien la boca y la nariz al toser o estornudar. Ey üwa'me ujo kwa me'sunkirinukwey me'zanüdi misunha gumü unpä aukwa.

Si sabes que tienes **TUBERCULOSIS**
evita contagiar a los demás.

Usa frecuentemente el tapabocas. Tuberculosis na'zuni me'zanüdi ujua ákusuna'kwa me'zanukwa. Tapa boca unküpa neki aukwa.

¿Cómo puedes evitar contagiar? Uzi nikun me' zanikú nanúko?

Tápate nariz y boca
al toser Ujo
me' zanúngéri
gumú ñnkúmpa
aukwa



No dejes de tomar
tus medicamentos
Aremeriu agún gun
ññu'ñugéri chusu
nanúkwá



Escupe en papel y bótaló de
inmediato, no lo quemes.
Paperisé ujo
me' zñeykari idosiri'wé
aukwa, swa neki au
nanúkwá



Abre las ventanas para mejorar
la ventilación y para que entre más
luz. Okúttá kwa, ventana kumúsésé
aukwa, buntikúñ chonñ gwasi



Siempre que tosas o estornudes, tapate la boca y nariz con un pañuelo.
Ujo kwa me' súnkirina neki unge'ri gumú ñnkúmpa aukwa

- Si tienes que escupir, hazlo en un papel y bótaló de inmediato. No lo quemes. Kúkúria neki witesúkwey me' zanúndi paperisé idosúkwa unajuri mənə wité aukwa. Swa neki aun nanúkwá
- En cuanto puedas, abre las ventanas de tu hogar para mejorar la ventilación y facilitar el ingreso de la luz esto permite que la bacteria muera y no quede en el ambiente. Ey aukwey mikunínigéri, ventana kumúsese aukwa, ñyari bacteria neki kwúndi wicha
- awúngwasi

- Si una madre con Tuberculosis está dando pecho, se debe cubrir la boca y nariz con un pañuelo y evitar toser sobre el bebé. Zaku neki gumúsine tu ñnka'kawun nu'nige'ri misunha gumú ñnkúmpa aukwa, ñcheyññ na' súnkirina' kwa me' zanúkwá

Cumplir con el tratamiento es la mejor ayuda para no contagiar. Aremeriu a' gey zueikwa nanúndi me' zanikakuchu neki au nanúkwá n

¿Cómo puedes evitar contagiar a tu pareja?

Manunkasi kwuyari uzi nisi wichamu unkuzagisú nanuko?

Cuidate, toma mayores
precauciones al comienzo
Du achukwa,
na 'zanika' kwa
me 'zanukwa



El médico te dirá cuándo
seguir con tu vida normal
Medicu mikuyeika zun
no 'kukwa



Toma las precauciones necesarias mientras tengas bacterias en la flema
(**BK** positiva). Juzanusé bacteria neki kunannigéri du achukwa

- Si es posible, duerme en otro cuarto. Puedes reunirte con tu pareja y familiares, pero en lugares abiertos o con mucha ventilación. Ujuai kumukwa, urakusé unkagekuyasindi rinhanisukwey nannigéki kera zununké zun unnikumukwa

- El médico te indicará cuando ya no tienes bacteria bacterias en la flema (**BK** negativa), y podrás retomar tu vida normal, mientras continuas con el tratamiento. Medicu zun juzanusé bacteria neki unnikunanu ni mikuyungwa ni. Ey mi mikié nungé kinkiri du achukwa

- Cuando estás negativo, ya no contagias, pero siempre debes taparte la boca y nariz al toser o estornudar. Unmézanu nanay me 'zannigéki ujo kwa me 'sunkirina ungéri gumu unkupa aukwa.

- No tienes que comer aparte ni utilizar cubiertos diferentes. Aykunu kwa cuchara kwa platu ujusasi neki zamu gamu neki mikau nariza ni

La tuberculosis no se transmite por el sexo, pero como estas muy cerca de tu pareja respiran el mismo aire y la puedes contagiar es mejor no tener relaciones sexuales hasta que el medico; te indique que no hay bacterias en tu flema. Iba kwuyasin unnikunanu wi chamu keiwa neki unkuzagichu neki muchoy unnikunani wamu eya gunti zun arunkusendi wichamari unkuzagui awiza ni. Ey uwa me medicu mikuyeikwa zun nokukwa

¿Por qué no debes dejar el tratamiento?

Uzi na 'me du achuey gun nuzuei
nunígéri chusu nanuko?



Si no tomas los medicamentos será más fácil contagiar a tu familia, amigos y comunidad. Eremeriu a'gu nanəndi a misinamə wichamə apənha aukwa na 'me.

Si no tomas todos tus medicamentos, la bacteria se hará resistente y mucho más difícil de vencer. Eremeriu agəkwa mikeykumana you neki a'gu nanəndi minzagicha'ku nanəkwa ni.

No tomar todos los medicamentos te puede llevar hasta la MUERTE. Jou neki eremeriu a'gu nanəndi wicha neki mikizanəkwa na 'me.

La tuberculosis es una enfermedad seria; necesitamos comprometernos y esforzarnos para vencerla. Tuberculosi kinkiri wichamə jwejwe'na ne'kinkiri du re'kusəngwa zən açuamə kawa ni.

¡Todos somos parte de la solución! Du
re'kusamə neyka na 'ba kinkiri you unkunanam
kawa ni.

¿Cómo sabes si el tratamiento está funcionando? Uzi na 'ba aremeriuri a 'mukanun nugin me 'zanuko?



En TB sentirse bien no quiere decir curación, hasta que no se cumpla con el tiempo de tratamiento establecido. Uzi neki unna 'zanu gun nanandi du una 'zari nana neki re 'kusu nanukwa, aremeriu agukwa mieykuma nkin a 'ga kinki aukwa.

- Cada 2 meses tendrá que entregar una muestra de esputo (flema). Mouga tima zunukin juzan se kwanan gwasu ante aukwa.
- Deberá tener consulta por enfermería todos los meses y por el medico a los dos, cuatro y seis meses. Mouga, makeiwa awiri chinwa tima zunukin medicusin kwa enfermerusin se unkanan kinki zun zuiekwa.
- Mientras estés tomando medicamentos, la cantidad de bacterias ira disminuyendo y te sentirás mejor. Aremeriu a 'gey gun nuzueingéri wichamuri ayuri zoyaigui diwen na 'zanikai me 'zanungwa ni.

Cuando en el laboratorio no encuentre bacterias en tu esputo (BK negativo) significa que ya no contagias. Juzanuse bacteria neki anukunanu ni mikeykumanigéri wichamu unme 'zanu namé nanungwa ni.

¡Ojo! Aunque te sientas mejor y ya no contagias, tienes que seguir tomando tus medicamentos, de lo contrario te volverás a enfermar. ¡Jarin! Diwen ne amezany me 'zunnige 'ki aremeriu a 'gey kinki zun zueikwa, nanu nannigéri eygui mezanika awiza na 'me.

¿El tratamiento causa molestias? ¿Du re' kusun nukundi wichume 'pana awai me' zanikuko?

Náuseas Jwere zanamu

Ardor en el
estómago Zun
zanu

Habla siempre
con el personal
de salud
Wichamu
chuyasin
unkuriguksi
kinki un
nanukwa



- * Son frecuentes Mənə mənə me'zanikukwa ni
- * Suelen ser leves Jwejwe me'zari neki me'zaniku nanukwa ni
- * Se pueden aliviar sin dejar el tratamiento Aremeriu a'gukwa mikeykumana chusu zan nanandi mənə mikuseynukwa ni.
- * No todos los pacientes presentan las mismas molestias Diwən diwən mer'zari wichu me'panukwa ni

¡NO ABANDONES EL TRATAMIENTO! ¡Aremeriu chusu nanukwa!

Las molestias pueden ser tratadas, informa a tu médico y al supervisor de tratamiento. Me' muchey me'zanay me'zanundi du rekusukwey nariza ni, wichamu chuya kwa se mikunari zuien nuga neki du ga'kungawī zuein nukun kinkiri

- El tratamiento para Tuberculosis puede causar diferentes molestias como ardor en el estómago náuseas, diarrea entre otras. Tuberculosis minzagichungwa nari achuey zuein nukundi, wichamu diwən diwən mikupanay mezanikukwa ni.
- Generalmente, las molestias serán leves y podrás continuar con el tratamiento, por esto es importante la supervisión diaria. Diwun diwun wichamu mikupanay me'zunnige'ki du zun se unkunari zuiekwa, aremeriu kinkiri guguin kinki zun a'guey
- Pocas veces las molestias pueden ser más graves. I' mənə zun wichamu mikupanay me'zanukwari juma'nisi mitosukwani.
- Las molestias no son motivo para dejar el tratamiento; infórmalas a tiempo. Bin ne me'muchi me'zanikay me'zanigéki azi nisi gun achuey zuein gun nu'nigéri uzuein kinki zun nukukwa.

Informa siempre el personal de salud como te sientes y si tienes alguna molestia de esta manera podremos ayudarte a aliviarla y brindarte una mejor atención. Uzi gun me'zunnigéri wichamu chuy zoya neyka du unkumasay zuiekwa ey unigé'ri eymī nikamə kawin a'zanugwasi

¿Qué es un tratamiento supervisado?
¿Achuey zueikwa na'ba se mikanari zueykwa
uzi gwasi ey zanunno?



El personal de salud se asegurará de que tomes todos tus medicamentos **DIARIAMENTE** y vigilará si tienes efectos secundarios. Confía en el personal de salud, esta para ayudarte. Wichamꞌ se kꞌnari zueingwa neykari aremeriuri na'ga kinki ꞌwin zꞌn miwariza ni. Uya tanꞌ zꞌn achuamꞌ mikawiza ni.

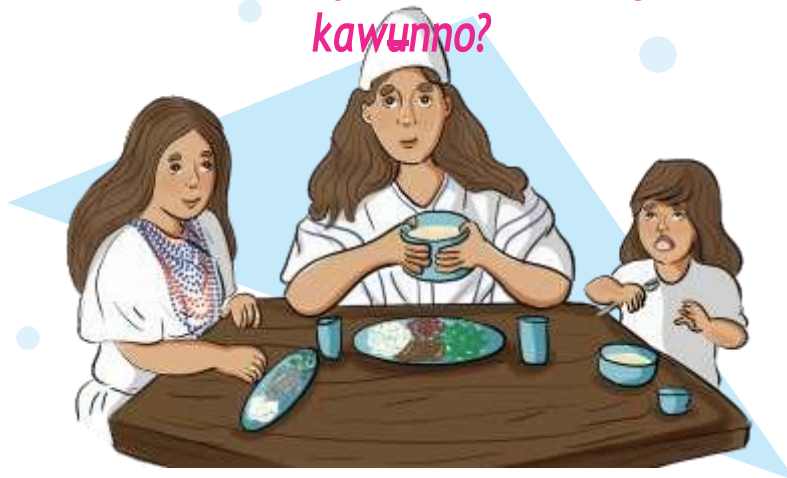
● Un tratamiento supervisado significa que: Achui zueikwa na'ba du se mikanari neykari eymi gwasi nani.

● El personal de la salud observará diariamente cuando te tomas los medicamentos. Wichamꞌ chui zoyari siguin se mikꞌnari zoriza nani.

El personal de salud se reunirá contigo a diario para administrarte los medicamentos y para que le comuniqués tus problemas y para que le hagas las preguntas que quieras. Wichamꞌ chui zoya neykari siguin se mikꞌnari zueingwa ni, ꞌyari uziki neki me'zꞌneykari nukuyungwa nani.

Si tienes algún problema o molestias con el tratamiento, avisa al personal de salud para que podamos resolverlo. Wichamꞌ diwꞌn diwꞌn me'zanikay me'zꞌnnigéri wichamꞌ chui zoya neyka mꞌnꞌ unkmasey aukwa.

¿Cómo debe ser tu alimentación? Uzi kawi zamu gamu kawunno?



- Evita el alcohol, el cigarrillo y las drogas alucinógenas para poder cuidarte.
- Dale energía a tu cuerpo para combatir la TB Weiru, cigarrillo awiri guchusé kampa 'nu neyka a 'gu nanukwa.

- Es muy importante una dieta saludable, balanceada y rica en proteínas, vegetales (frijol, lenteja, garbanzo, habas, habichuela, espinacas). Zamuri re'junusi, ichu nanen nuga jina, zamu kia nanen nuga zun gukwa

- Come lo que quieras, pero manteniendo una dieta saludable. Es importante que subas de peso para así combatir mejor la enfermedad. Zamu gey aukwa'ba du zun achuei zuien kinkiri, inu juna me jununkinkiri gukwey nariza ni.

- Si tiene náuseas o problemas en el estómago, trata de comer varias veces al día en cantidades pequeñas. Jwere zanu kwa zun zanu me'zanundi, binkin punnige'ki muni muni zun zey jwui na nayungwa me zanu kwa.

Una buena alimentación puede ayudarte a mejorar y a tu familia a no enfermar. Du zun zey nanukwa nanunkinkiri wichamu awu mikupanukwa ni

Una buena alimentación no basta para combatir la Tuberculosis pero ayuda mucho. Zamu du guyakucha tuberculosi mitosunen nungwa au nunki, dukawi mingunamusukwa ni.

¿Cómo puedes proteger a tu familia,
amigos y comunidad? Uzi nikun a mi
sinamu kwa zuguro neyka wichamu
a 'zanikun gwasú nanuko?



- La mejor protección contra la tuberculosis es **EVITAR EL CONTAGIO** la **DETECCIÓN OPORTUNA** y **NO ABANDONAR** el tratamiento.
Wichamu na 'zaniku nanungwa me 'zanundi, munu ke uwun kwa me 'zaniku' gui nanundi na 'zanikakwa re 'kusi
- Mantener atento a los síntomas, en especial tos por más de 15 días que puedan presentar tu familia y amigos. Gacha diwun diwun me 'zanundi yari ey na 'zano re 'kusi, ujo zanu mouga semana kucha zunnigé neki eyki me 'zanundi se unkananun gwasu awi
- Si algún familiar o amigo presenta algún síntoma, llévalo de inmediato al centro de salud para realizar una prueba de esputo. Sinamu kwa junukun neki uziki a 'zanay yandi munu centro de salud se kananun gwasi uzoya aukwa,

Es importante que avises que esta persona es un contacto de una persona con **TUBERCULOSIS**; así, le realizarán desde la sospecha las pruebas necesarias. Tuberculosis a zari ni gwakukwa, ey unigé'ri, uya a zari nana izari keiwu se kananun gwasi.

Si detectamos la **TUBERCULOSIS** y la tratamos oportunamente, tus familiares y amigos tendrán mejores posibilidades de curarse. Tuberculosisi munu ke unun zun aukwa nanankinkiri sinamu jina awiri junukun jinari diwun a 'zari winkueyza ni.

¿Cómo es el tratamiento de la TUBERCULOSIS? ¿Tuberculosi me zahundi uzi nisi du re' kusuko?



... Siempre supervisado
y lo mejor... Se
unkunanun kinki
nusi

¡El tratamiento es
GRATUITO!
¡Achui
zueikweykari
aregaru neyka
ni!

Cada paciente recibirá 4 medicamentos en una tableta. Wichamu a'zuna neyka jinari ma'keiwa juna aremeriu ipanungwa ni

La duración del tratamiento será entre 6 y 9 meses, de acuerdo a las condiciones clínicas de cada paciente. Achui zueikwa neykari chinwa kwa ikawa tima zanika awiza ni, uyari diwun diwun gui zun niga ni.

- Los medicamentos se toman una vez al día menos los domingos, durante la primera fase que tendrá una duración de 2 meses.
- La segunda fase demora de 4 a 7 meses y se toma todos los días, menos los domingos. Aremeriu a'gey zueikwa neykari i'munu a'ga awi zoyamu kawa ni, domingo nu'ki zun a'gu nari. Unpesiri mougwa tima zanisiza ni, unayuri eygui neykari ma'keiwa kwa koga tima aremeriu agey zoyamu kawiza ni.

La toma de medicamentos siempre será supervisada. Aremeriuri du kinki se mikanari zun a'gamu mikawiza ni.

Recuerda: El tratamiento es gratuito, el Sistema General de Seguridad Social del país es responsable de la compra y distribución de los medicamentos. Re'tisu nanukwasi: Achui zueikwa neykari aregaru zun neyka ni, ema Sistema General de seguridad social del país za'kinugari aremeriu ey kinki zun kungwa re'kusiza neyka ni.

¿Cómo no se contagia la tuberculosis? ¿Uzi nisi tuberculosi me'zaniku nanuko?



NO se contagia al dar la
mano Gunu
re'wesayakuchuka neki
unkuzaguichu neyka ni



NO se contagia por los
cubiertos Cuchara kwa platu
a'muchi azuna zana'ba
wichamu keiwari kuchunku
neyka ni.



NO se contagia por la
ropa, ni las sábanas Mukusé ta, kwa
manta sé ta neki unkuzaguichu
neyka ni.

SOLO se transmite por el AIRE. BUNTIKUNUSÉ ta zun unkuzagichuya ni.

NO se transmite usándolos cubiertos de una persona enferma. Cuchara kwa platu a'muchi a'zuna zana'ba gui zundi me'zaniku nanukwa ni. **NO** tienes que separar tus cubiertos para cuidar tu familia. Cuchara kwa platu neki aykunu re'gou awamu neki kaú nariza ni.

NO tienes que lavar tus cubiertos apartes. Zamu gungéri cuchara kwa platuru aghukwa kinki aukwa **NO** se contrae al saludar (dar la mano, besar la mejilla o abrazar). Guna ato (gunu re'vesi, tunu unkutwisi kwa arunkumusi) nigakuya neki wichamu unkuzaguichu neyka ni.

NO se puede contraer al usar ropa o sábanas de personas enfermas. Muku kwa manta wichamu a'zunase kununa ne nunki wichamu unkuzagichu neyka ni.

NO se puede transmitir por transfusión de sangre ni por leche materna. Jwa ujusé a'kawuyakucha kwa zizi neki tu agundi unkuzagui awizay me'zanukwa neki, eyimi neki aú neyka ni.

TODOS ESTAMOS CONTIGO

Jou masin ananun nugin

*La tuberculosis se puede
prevenir y curar. Du
achundi tuberculosi neki
me'zaniku nanukwani*



*Vivamos sin tuberculosis.
Todos somos parte
de la solución.
Tuberculosis
me'zari neki
kwamu kau ni*



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

FECHA: 20/07/2025

ASENTAMIENTO: Sogromé

MUNICIPIO: Valle de los Rios

Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7

SECTOR: Sogromé

NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Dugonawio Perez Suarez

EDAD: 22

SEXO: f

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									esta sala
4									en la casa.
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

[Signature]

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

[Signature]

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 07/04/2025 MUNICIPIO: Valledupar
 ASENTAMIENTO: Donachui SECTOR: 30 Katakungal
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Arhukwemata Izquierdo EDAD: 25 SEXO: M

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1	Arhukwemata Torres Torres		24	esposa		X		X	
2	Joson Izquierdo Torres	6		hijo		X		X	
3	Sergio Izquierdo Torres	1		hijo		X		X	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sergio Izquierdo Torres Karkwemata Iz
 FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 07/04/2025 MUNICIPIO: Valledupar
 ASENTAMIENTO: Donachui SECTOR: Donachui
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Arturo Izquierdo y Izquierdo EDAD: 70 SEXO: M

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1	Ilda Chaparro Izquierdo		77	esposa		X		X	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sergio Izquierdo Torres
 FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 07/06/2023 MUNICIPIO: valledupar
 ASENTAMIENTO: Donachui SECTOR:
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Pablo Izquierdo Torres EDAD: 49 SEXO: M

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1	Nelson Dingula moscate		46	esposa		X		X	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Segarwaniko Torres FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
 FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 07/06/2023 MUNICIPIO: valledupar
 ASENTAMIENTO: Donachui SECTOR: Donachui
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 1
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Natividad Torres Torres EDAD: 35 SEXO: F

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									

Segarwaniko Torres FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
 FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 07/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachuí SECTOR: Donachuí
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: segkuey chaparro chaparro EDAD: 26 SEXO: F
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	manuliano Torres chaparro	3		hijo		X		X	
2	Algie mircea Torres chaparro			hija		X		X	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

segkuey Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD


FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 07/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachuí SECTOR: Donachuí
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: pedro chaparro izquierdo EDAD: 46 SEXO: M
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	carmon chaparro alfofana		46	esposa		X		X	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

segkuey Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD


FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 07/08/2025 MUNICIPIO: Valledopon
 ASENTAMIENTO: Donachwi SECTOR: Kanalete
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 1
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Bernardino Izquierdo EDAD: 48 SEXO: M
 SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO
 OBSERVACION

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

Seyarwawiko Torres FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
 Bernardino Izquierdo FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 07/07/2025 MUNICIPIO: Valledopon
 ASENTAMIENTO: Donachwi SECTOR: Censo
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 1
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Mesli Maria Torres Perez EDAD: 77 SEXO: F
 SINTOMATICO RESPIRATORIO X NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA X NO
 OBSERVACION

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

Seyarwawiko Torres FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
 Mesli Maria Torres Perez FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 07/07/2025 MUNICIPIO: valledupar
ASENTAMIENTO: Donachui SECTOR: Donachui

Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 1 EDAD: 24 SEXO: M

NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Hernan Torres Torres

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

Seyarawawiko Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD


FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 07/07/2025 MUNICIPIO: valledupar
ASENTAMIENTO: Donachui SECTOR: Donachui

Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2 EDAD: 69 SEXO: F

NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: hija Perez villafañá

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

Seyarawawiko Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD


FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 08/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
 ASENTAMIENTO: Sogromé Ograchui SECTOR: Sogromé
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 1
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Bernardina Chaparro Izquierdo EDAD: 62 SEXO: F

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMÁTICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1									vive con la familia pero en el momento se encuentra sola.
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sesacwawiko Torres FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
 FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 08/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
 ASENTAMIENTO: Sogromé SECTOR: Sogromé
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Lucinda Villafañe EDAD: 30 SEXO: F

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

Sesacwawiko Torres FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
 Lucinda Villafañe FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 08/07/2025 MUNICIPIO: Valladolid
ASENTAMIENTO: Dzanachuy SECTOR: Kunkunariqun
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Segnawuyon Torres Araya EDAD: 36 SEXO: F

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

Segnawuyon Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



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

FECHA: 08/07/2025 MUNICIPIO: Valladolid
ASENTAMIENTO: Dzanachuy SECTOR: Kunkunariqun
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Francisco Torres Araya EDAD: 35 SEXO: M

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

Segnawuyon Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



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

24

FECHA: 09/07/2025				MUNICIPIO: Valledupar				
ASENTAMIENTO: Dorachui				SECTOR: Konkunari-gua M				
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4								
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Angel Arango Torres				EDAD: 53		SEXO: M		
SINTOMATICO RESPIRATORIO		SI	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA		SI	NO	
No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA	OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	
1	Francisca Torres Torres		57	hija		X		X
2	Dwioseg Arango Torres		19	hija		X		X
3	Mundianey Umu Arango Torres		9	hija		X		X
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Segarwawiko
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

[Firma]
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



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

FECHA: 09/07/2025				MUNICIPIO: Valledupar				
ASENTAMIENTO: Dorachui				SECTOR: Konkunari-gua				
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2								
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Dwioseg Arango Torres				EDAD: 24		SEXO: F		
SINTOMATICO RESPIRATORIO		X	NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA		X	NO	
No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA	OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	
1	Gonzalez Arango Torres		6	hija		X		X
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Segarwawiko Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

[Firma]
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



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

FECHA: 10/07/2025

MUNICIPIO: Jallachupay

ASENTAMIENTO: Donachuri

SECTOR: Donachuri

N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3

NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Celestino Perez Santa

EDAD: 74

SEXO: M

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	Clara Perez Torres		67	esposa		X		X	
2	Armaswisa Perez Torres		23	hija		X		X	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sagarwawiko Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



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

FECHA: 10/07/2025

MUNICIPIO: Jallachupay

ASENTAMIENTO: Donachuri

SECTOR: Donachuri

N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2

NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Camila Torres Torres

EDAD: 46

SEXO: F

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	Juan Carlos Perez Torres		6	hijo		X		X	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sagarwawiko Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 10/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachwi SECTOR: San Juanigun
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Adrian Torres Izquierdo EDAD: 69 SEXO: M

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	Lejla Arango Torres		56	esposa	X		X		
2	Burcharan Torres Arango	22		hijo		X		X	
3	Burcharan Torres Arango	20		hija		X		X	
4	Kuribias Torres Arango	18		hija		X		X	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sedarwaniko
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 10/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Donachwi SECTOR: San Juanigun
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Samuel Nino Arango EDAD: 47 SEXO: M

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	Cristina Izquierdo Torres		32	esposa		X		X	
2	Saramela Nino Izquierdo	29		hijo		X		X	
3	Saramela Nino Izquierdo	10		hijo	X		X		
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sedarwaniko Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 11/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
 ASENTAMIENTO: Donachur SECTOR: Donachur
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Manuel Fernandez T.S. EDAD: 81 SEXO: M

No	NOMBRE	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION	
		SI	NO	SI	NO		
1	Zoyla Torres Chaparro						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD: Soledad Wilko Torres
 FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA: [Firma]

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

FECHA: 11/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
 ASENTAMIENTO: Donachur SECTOR: Donachur
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Angela Torres Chaparro EDAD: 54 SEXO: F

No	NOMBRE	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION	
		SI	NO	SI	NO		
1	Yanis Perez Torres						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD: Soledad Wilko Torres
 FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA: [Firma]

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

FECHA: 11/04/2025 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Sogrome SECTOR: Sogrome
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Frawia Izquierdo Chaparro EDAD: 26 SEXO: F

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

Sesawoncho Toro FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD Frawia FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 11/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Sogrome SECTOR: Sogrome
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Luis Enríque Villafraja Sogrome EDAD: 22 SEXO: M

SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION	
SI	NO	SI	NO		
☐	☒	☐	☒		
No	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA
		M F		SI NO	SI NO
1	Fidelia Villafraja Sogrome	32	Esposa	☒	☒
2	Sonora Villafraja Sogrome	15	hermana	☒	☒
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Sesawoncho Toro FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 11/07/2025 MUNICIPIO: Urdulaz
 ASENTAMIENTO: Donachur SECTOR: San Carlos
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Adelino Izquierdo Tanco EDAD: 32 SEXO: M

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1	Eliseo Garzafo Urdulaz		30	esposa		x		x	
2	Gonzalo Izquierdo Garzafo		13	hija				x	
3	Zoraida Adeline Izquierdo G		12	hija		x		x	
4	Semir Izquierdo Garzafo		7	hija	x	x	x	x	
5	Gonzalo Izquierdo Garzafo		9	hija		x		x	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

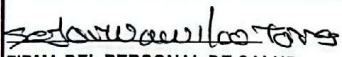
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD: *Sagarni Tanco* FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA: *Adelino Izquierdo Tanco*

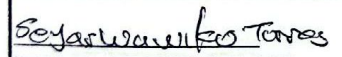
PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 11/07/2025 MUNICIPIO: Urdulaz
 ASENTAMIENTO: Donachur SECTOR: Donachur
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Isabel Chacón Izquierdo EDAD: 63 SEXO: F

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1									vive con su nieta, pero en el momento se encuentra sola
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD: *Sagarni Tanco* FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA: *Isabel Chacón Izquierdo*

 PROGRAMA DE TUBERCULOSIS DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS WINTUKWA IPSI REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA											
FECHA: 12/07/2025				MUNICIPIO: Yalleguapay							
ASENTAMIENTO: Donsachuni				SECTOR: Donsachuni							
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2				NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Mirreia Chaparro Izquierdo				EDAD: 47		SEXO: F	
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	semanwiko chaparro chaparro	23		hijo		X		X			
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 WINTUKWA IPSI REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA											
FECHA: 12/07/2025				MUNICIPIO: Yalleguapay							
ASENTAMIENTO: Donsachuni				SECTOR: Donsachuni							
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2				NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Juan Delacruz Izquierdo				EDAD: 24		SEXO: M	
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	Sofia Mercedes Chaparro Izquierdo		24	esposa		X		X			
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
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 12/07/2025 MUNICIPIO: Valle de la Paz
ASENTAMIENTO: Donachwi SECTOR: Konkonarigen
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Diana Perez Izquierdo EDAD: 33 SEXO: f
SINTOMATICO RESPIRATORIO ☒ NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA ☒ NO
OBSERVACION

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

Seyarwawiko Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



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

FECHA: 12/07/2025 MUNICIPIO: Valle de la Paz
ASENTAMIENTO: Donachwi SECTOR: Donachwi
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 1
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Rufino Torres Torres EDAD: 33 SEXO: f
SINTOMATICO RESPIRATORIO ☒ NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA ☒ NO
OBSERVACION

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

Seyarwawiko Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 15/07/2025 MUNICIPIO: Valle de San Juan
ASENTAMIENTO: Donachuri SECTOR: Donachuri
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 8
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Severino Torres Torres EDAD: 44 SEXO: M

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	Kecilia Maria Andres Cortes		25	esposa		X		X	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Severino Torres Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD


FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 19/07/2025 MUNICIPIO: Valle de San Juan
ASENTAMIENTO: Donachuri SECTOR: Donachuri
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 1 Ignacia Torres Torres
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: 1 EDAD: 69 SEXO: F

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									

Ignacia Torres Torres
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD


FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



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

FECHA: 16/07/2025MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: DonachuríSECTOR: Donachurí
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Luz mesy chaparro chaparroEDAD: 32SEXO: f

SINTOMATICO RESPIRATORIO☒ SI ☐ NO

SE SOLICITA BACILOSCOPIA☒ SI ☐ NO

OBSERVACION

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

Segarwawiko TorresFIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



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

FECHA: 12/07/2025MUNICIPIO: valle dupar
ASENTAMIENTO: DonachuríSECTOR: Donachurí
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Dioselina Torres IzquierdoEDAD: 57SEXO: f

SINTOMATICO RESPIRATORIO☒ SI ☐ NO

SE SOLICITA BACILOSCOPIA☒ SI ☐ NO

OBSERVACION

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

Segarwawiko TorresFIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



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

FECHA: 02/07/2025

MUNICIPIO: Valledupar

ASENTAMIENTO: Donachwi

SECTOR: Donachwi

Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4

NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Nerta villaña Perez

EDAD: 45

SEXO: f

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION		
		M	F		SI	NO	SI	NO			
1	Dulcineangana izquierdo villafañá	18		hijo		X		X			
2	Dulcineangana izquierdo villafañá	6		hija		X		X			
3	Rodolfo izquierdo villafañá	21		hijo	X		X				
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Segarwawiko Torres

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD



FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



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

FECHA: 16/07/2025

MUNICIPIO: Valledupar

ASENTAMIENTO: Donachwi

SECTOR: Donachwi

Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4

NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Bunkwanegwin Arroyo izquierdo

EDAD: 26

SEXO: f

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION		
		M	F		SI	NO	SI	NO			
1	Bunkwanegwin Torres Arroyo	6		hijo		X		X			
2	Noraida Torres Arroyo	5		hija	X		X				
3	Seydwate Torres Arroyo	2		hija		X		X			
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Segarwawiko Torres

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD



FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 17/07/2025 MUNICIPIO: valledupar
 ASENTAMIENTO: sagroue SECTOR: sagroue
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: yesidi cecilia ramirez EDAD: 34 SEXO: F

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

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD: Sofarwawiko Torres FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA: yesidi cecilia F

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

FECHA: 18/07/2025 MUNICIPIO: valledupar
 ASENTAMIENTO: sagroue SECTOR: sagroue
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Romelio Andres Izquierdo EDAD: 29 SEXO: M

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

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD: Sofarwawiko Torres FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA: Romelio

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

FECHA: 18/07/2015 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Sagrario SECTOR: Sagrario
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Karivia Izquierdo Izquierdo EDAD: 23 SEXO: F

SINTOMATICO RESPIRATORIO ☒ NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA ☒ NO

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

Sagrario Izquierdo Karivia Izquierdo
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 19/07/2015 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Sagrario SECTOR: Sagrario
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Rufino Arroyave EDAD: 39 SEXO: M

SINTOMATICO RESPIRATORIO ☒ NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA ☒ NO

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1	Regina Izquierdo Izquierdo			esposa	X		X		
2	Diana Beatriz Arroyave			hija		X		X	
3	Sagrario Camila Arroyave			hija		X		X	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sagrario Arroyave Rufino Arroyave
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 18/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
 ASENTAMIENTO: Doncechiu SECTOR: Doncechiu
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Dirlite y nirma Torres campo EDAD: 60 SEXO: M

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1	America Torres Torres		46	esposa		X		X	
2	Ismael Torres Torres	16		hijo		X		X	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sejarawawiko Torres FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
 FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 18/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
 ASENTAMIENTO: Doncechiu SECTOR: Doncechiu
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Ismael Torres Torres EDAD: 40 SEXO: M

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
1	Manuela Torres Izquierdo		40	esposa		X		X	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sejarawawiko Torres FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
 Ismael Torres FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 20/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Sogromé SECTOR: Chino Merna
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 8
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: María Rosa Izquierdo Torres EDAD: 19 SEXO: F

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMÁTICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
		1	Ayda Esther Izquierdo Torres			18	Hermana	X	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sogromé Torres FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
Ayda Esther FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 20/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Sogromé SECTOR: Sogromé
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Juliana Chaparro Torres EDAD: 37 SEXO: F

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMÁTICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
		1	Maribel Patricia Izquierdo Torres			18	Hija		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sogromé Torres FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
Juliana FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

29

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

FECHA: 20/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
 ASENTAMIENTO: Sogromé SECTOR: Sogromé
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4/11
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: María Izquierdo Chaparro EDAD: 43 SEXO: F

No	NOMBRE	EDAD		PARENTESCO	SINTOMÁTICO RESPIRATORIO		SE SOLICITA BACILOSCOPIA		OBSERVACION
		M	F		SI	NO	SI	NO	
		1	José Esther Izquierdo Chaparro			43	hija		
2	Bonifacio María Izquierdo Chaparro		5	hijo		X		X	
3	Luisa Izquierdo Chaparro		6	hija		X		X	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sogromé, 
 FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

FECHA: 20/07/2025 MUNICIPIO: Valledupar
 ASENTAMIENTO: Sogromé SECTOR: Zona Mayor
 N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
 NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Manriqueza Izquierdo Chaparro EDAD: 23 SEXO: F

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

Sogromé, 
 FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA



PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE SINTOMATICO RESPIRATORIO

No.	FECHA DE CAPTACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD		IDENTIFICACION	ASENTAMIENTO	SECTOR	ETNIA	EPS	CONTACTO DE	SINTOMAS								SE REALIZA BK Y/CULTIVO		
			F	M							TOS	EXPECTORACION	DECAIMIENTO	PERDIDA APETITO	PERDIDA PESO	PIEBRE	SUDORACION	DIFICULTAD RESPIRATORIA	BK	PCR	CULTIVO
1	09/07/25	Arturo Izquierdo villafañá		70	5134646	Donachui	Donachui	ashuaro	Dusakawi		x		x						x		
2	07/07/25	Merli Maria Torres Perez	77		2000113637	Donachui	Cerro	ashuaro	Dusakawi		x	x				+			+		
3	7/7/25	Herman Torres Torres		25	1133599827	Donachui	Donachui	ashuaro	Dusakawi		x							+	+		
4	7/7/25	Nata villafañá Perez		45	1065573594	Donachui	Donachui	ashuaro	Dusakawi		x					x			+		
5	10/7/25	Adrian Torres Izquierdo		69	5139896	Donachui	Kankunariya	ashuaro	Dusakawi		x	x		+					+		
6	10/7/25	Leyla Arcezo Torres		56	1133600763	Donachui	Kankunariya	ashuaro	Dusakawi		x	x					+		+		
7	10/7/25	Servimato niño Izquierdo		10	1149183847	Donachui	Kankunariya	ashuaro	Dusakawi		x					+			+		
8	7/7/25	Rodolfo Izquierdo villafañá		21	1065573632	Donachui	Donachui	ashuaro	Dusakawi		x	x							x		
9	11/7/25	Rod Eduardo Izquierdo Torres		34	1133600884	Donachui	Cerro	ashuaro	Dusakawi		x	x							+		
10	11/7/25	Isabel Chaparro Izquierdo		63	44771393	Donachui	Donachui	ashuaro	Dusakawi		x	x				+			+		
11	11/7/25	Serneton Izquierdo Garza		7	1214468545	Donachui	Kankunariya	ashuaro	Dusakawi		x	x				+			+		
12	11/7/25	Luisdelino Izquierdo Torres		32	1148146816	Donachui	Kankunariya	ashuaro	Dusakawi		x					x			+		
13	12/7/25	Diana Izquierdo Perez		33	1133599865	Donachui	Kankunariya	ashuaro	Dusakawi		+					+			+		
14	12/7/25	Dorelina Torres Izquierdo		57	1133599785	Donachui	Donachui	ashuaro	Dusakawi		x	x				+			+		
15	14/7/25	Franisca Izquierdo Chaparro		26	1133601146	Sagrame	Sagrame	ashuaro	Dusakawi		x					x			+		
16	15/7/25	Sernungueta Tibia Perez Torres		44	1065567030	Donachui	Donachui	ashuaro	Dusakawi		x	x							+		
17	16/7/25	Luz Mary Chaparro Chaparro		32	1065921557	Donachui	Donachui	ashuaro	Dusakawi		x					x			+		



PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE SINTOMATICO RESPIRATORIO

No.	FECHA DE CAPTACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD		IDENTIFICACION	ASENTAMIENTO	SECTOR	ETNIA	EPS	CONTACTO DE	SINTOMAS								SE REALIZA BK Y CULTIVO		
			F	M							TOS	EXPECTORACION	DECAIMIENTO	PERDIDA APETITO	PERDIDA PESO	PIEBRE	SUDORACION	DIFICULTAD RESPIRATORIA	BK	PCR	CULTIVO
1	16/7/25	Bunkuaneguin Arcego Izquierdo	26		1065673724	Donachui	Donachui	arhuaca	Dosakawi		x					+			+		
2	16/7/25	Nesaida Torres Arcego	5		2000115207	Donachui	Donachui	arhuaca	Dosakawi		x			+		+			+		
3	17/7/25	Nesidi Cecilia Izquierdo	34		1032445202	Sogrompe	Sogrompe	arhuaca	Dosakawi		+		x			+			+		
4	18/7/25	Kariwia Izquierdo Izquierdo	25		106570130	Sogrompe	Sogrompe	arhuaca	Dosakawi		x		x			+			+		
5	18/7/25	Romelio Andres Izquierdo	29		1032481612	Sogrompe	Sogrompe	arhuaca	Dosakawi		x			x		+			+		
6	19/7/25	Rafael Arcego Nuño	39		1148200946	Sogrompe	Sogrompe	arhuaca	Dosakawi		+				+		+		+		
7	19/7/25	Regina Izquierdo Izquierdo	32		1148200949	Sogrompe	Sogrompe	arhuaca	Dosakawi		x		+			+			+		
8	20/7/25	Aura Ester Izquierdo	18		1148200940	Sogrompe	Sogrompe	arhuaca	Dosakawi		x		+			+			+		
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ☒ REUNION: ☐ CAPACITACION: ☐ OTRO: ☐ CUAL?: ☐
NOMBRE DEL EVENTO: Atención en Salud Sexual y Reproductiva
RESPONSABLE: Sección de Atención a la Comunidad FECHA: 07-07-2025 LUGAR: Comunidad Indígena

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PDC 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Dionisio Torres Torres	118200545	2	4	NO	2	5	2	3	-	Comuna	
2	Jairo 129uerdo	1300428059	1	2		2	5	2	3	-	Comuna	
3	Bartolomé y mato, 29	1148200680	1	4		2	5	1	3	-	Comuna	Bartolomé y mato
4	Arturo 129uerdo uilafra	5139646	1	6		2	5	1	3	-	Comuna	
5	ilda chaparro 129uerdo	49747351	2	5	NO	2	5	2	3	-	Comuna	
6	Abdo 129uerdo Torres	1148200973	1	5		2	5	1	3	-	Comuna	
7	netun Dingula mato	1148200973	2	5	NO	2	5	2	3	-	Comuna	
8	natividad Torres Torres	1148200852	2	5	NO	2	5	1	3	-	Comuna	
9	Sección de Atención a la Comunidad	1133600509	2	4	NO	2	5	1	3	-	Comuna	
10	pedro chaparro 129uerdo	1133600324	1	5		2	5	1	3	-	Comuna	



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: REUNION: CAPACITACION: OTRO: CUAL?:
NOMBRE DEL EVENTO: Información en Salud Tuberculosis
RESPONSABLE: Seynawaku Torres Torres FECHA: 07-07-2025 LUGAR: En Casa Dona Churi

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PDC 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Carmer Chaparro	1133600324	2	5	NO	2	5	NO	3	-	Carmer	
2	Bernardino Izquierdo	27195127	1	5		2	5	1	3	-	Carmer	Bernardino Izq
3	Merli mana Torres Izg	2006113637	2	3	NO	2	5	1	3	-	Carmer	
4	Herman Torres Torres	1133599817	1	4		2	5	1	3	-	Carmer	
5	Ligia Perez Villafra	1148200579	2	6	NO	2	5	1	3	-	Carmer	
6	Seyfury Perez Villafra	1214468519	2	2	NO	2	5	2	3	-	Carmer	
7	Bernardino Chaparro Izg	497713914	2	6	NO	2	5	1	3	-	Carmer	
8	Lucinda Villafra	1062959804	2	5	SI	2	5	1	3	-	Carmer	Lucinda Villafra
9	Seynawaku Torres Torres	1148200773	2	5	NO	2	5	1	3	-	Carmer	
10	Yonara Torres Torres	1148200773	2	5	NO	2	5	2	3	-	Carmer	



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: _____ OTRO: _____ CUAL?: _____
NOMBRE DEL EVENTO Información en Salud
RESPONSABLE: Seyanawake turno toros FECHA: Julio 2025 LUGAR: Dharachuri

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQI+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Francisca turno Arayo	1133600923	2	5	2	2	5	1	3	-	Guano	
2	nono izquierdo turno	1148200604	2	3	2	2	5	2	3	-	Guano	MURIS IZQUI
3	liliana izquierdo turno	1130986706	2	3	2	2	5	2	3	-	Guano	
4	Seyanawake izquierdo +	1150986705	1	2		2	5	2	3	-	Guano	
5	Moore izquierdo turno	206115401	2	2	2	2	5	2	3	-	Guano	
6	Angel Arayo turno	1133600735	1	5		2	5	1	3	-	Guano	
7	Francisca turno toros	1133600751	2	5	2	2	5	2	3	-	Guano	
8	Dwila Sey Arayo turno	1148200502	2	4	2	2	5	2	3	-	Guano	
9	modiane yumbo arayo	121446853	2	2	2	2	5	2	3	-	Guano	
10	Dwila Arayo turno	123421891	2	4	2	2	5	1	3	-	Guano	Dwila Arayo



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ☒ REUNION: ☐ CAPACITACION: ☐ OTRO: ☐ CUAL?: ☐
NOMBRE DEL EVENTO: Información en salud tuberculosis
RESPONSABLE: Syanawara Torres Torres FECHA: Julio 2025 LUGAR: Cau Arura Doncheu

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Gonzarney Arroyo +	11300578932	2	2	2	2	5	2	3	-	Comuna	
2	Celestino Perez Suarez	12714091	1	6		2	5	1	3	-	Comuna	
3	Elena Perez Torres	1148196966	2	6	2	2	5	2	3	-	Comuna	
4	Anwaruizang Perez Torres	1148197002	2	5	2	2	5	2	3	-	Comuna	Anwaruizang Perez
5	Camila Torres Torres	1148200724	2	5	2	2	5	1	3	-	Comuna	
6	Juan Carlos Perez Torres	1214465488	1	2		2	5	2	3	-	Comuna	
7	Adrian Torres Izquierdo	5139896	1	6		2	5	1	3	-	Comuna	
8	Layla Arroyo Torres	1133600763	2	5	2	2	5	2	3	-	Comuna	
9	Buncheuwin Torres	1133600928	1	4		2	5	2	3	-	Comuna	
10	Bunkawene yuma Torres	1133600925	2	4	2	2	5	2	3	-	Comuna	



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: REUNION: CAPACITACION: OTRO: CUAL?:
NOMBRE DEL EVENTO: Información de Salud Liberación
RESPONSABLE: Seyanwaku toms toms FECHA: Julio 2025 LUGAR: Com Aruwon Bonachewi

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PDC 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Kwafey toms Arroyo	114820860	1	4		2	3	2	3	-	Corona	Kwafey toms
2	Salomon niño Arroyo	1148297335	1	5		2	3	1	3	-	Corona	
3	Cristina nequierdo toms	1133600882	2	5	NO	2	3	2	3	-	Corona	
4	Seyanwaku niño	1149193942	1	3		2	3	2	3	-	Corona	Seyanwaku
5	Seyanwaku niño izquierdo	1149289142	1	2		2	3	2	3	-	Corona	Seyanwaku
6	Manuel fernando toms	4989932	1	6		2	3	1	3	-	Corona	
7	Zoyla toms Chaparro	200110922	2	5	2	2	3	2	3	-	Corona	
8	Angela toms Chaparro	49747339	2	5	2	2	3	2	3	-	Corona	
9	Yandi penz toms	200112403	1	3		2	3	2	3	-	Corona	
10	Frauwia izquierdo	1133601146	2	4	2	2	3	1	3	-	Corona	Frauwia I.



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ☒ REUNION: ☐ CAPACITACION: ☐ OTRO: ☐ CUAL?: ☐
NOMBRE DEL EVENTO: Información en Salud
RESPONSABLE: Seyre Kuri Torres Torres FECHA: Julio 2015 LUGAR: Donachusi

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Luis Enge Villafra	1148200813	1	4		2	5	1	3	-	Carano	
2	Fidelina Villafra Masot	106561530	2	5	2	2	5	2	3	-	Carano	Fidelina Villafra
3	Saouq Villafra	1148200816	2	3	2	2	5	2	3	-	Carano	
4	Laudelino Izquierdo	1148200816	1	5		2	5	4	3	-	Carano	
5	Elisa Garrauto Villafra	1148148932	2	5	2	2	5	2	3	-	Carano	Elisa Garrauto
6	Gonehexon Izquierdo	MS.	2	3	2	2	5	2	3	-	Carano	
7	Zaregomo Araya I.	MS	2	3	2	2	5	2	3	-	Carano	
8	Seyre Kuri Izquierdo	1214460595	2	2	2	2	5	2	3	-	Carano	
9	Gonkey Izquierdo	1300542206	2	2	2	2	5	2	3	-	Carano	
10	Isabel Chaparro I.	49771393	2	6	2	2	5	1	3	-	Carano	Isabel Ch



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: _____ OTRO: _____ CUAL?: _____
NOMBRE DEL EVENTO Información en Salud Maternal
RESPONSABLE: Seynawakito Torres Torres FECHA: Julio 2025 LUGAR: Donachuri

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Minerva Chaparro	114820079	2	5	2	2	5	1	3	-	Curamo	Minerva cha
2	Seynawakito Chaparro	114820074	1	4		2	5	2	3	-	Curamo	
3	Juan de la Cruz Izquierdo	11933109554	1	4		2	5	1	3	-	Curamo	Juan Izquierdo
4	Sofia Mercedes Chaparro	114820063	2	4	2	2	5	2	3	-	Curamo	
5	Diana Perez Izquierdo	113359986	2	5	2	2	5	1	3	-	Curamo	Diana PEREZ
6	Seykun Izquierdo Perez	1149453635	1	2		2	5	2	3	-	Curamo	
7	Perfina Torres Torres	1148200894	1	5		2	5	1	3	-	Curamo	
8	Seynawakito Perez Torres	1065567030	1	5		2	5	1	3	-	Curamo	
9	Kwamin Mena Cotes	119357384	2	4	SI	2	5	2	3	-	Curamo	Kwamin cotes
10	Ignacia Torres Torres	1148200894	2	5	2	2	5	1	3	-	Curamo	



ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: _____ OTRO: _____ CUAL?: _____
NOMBRE DEL EVENTO: informacion en salud sobre tuberculosis
RESPONSABLE: Sayonwariu michael torres FECHA: Julio 2025 LUGAR: Dona Chesi

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PDC 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Luz Mary Chaparro	1065821557	2	5	2	2	5	1	3	-	Carano	Luz Mary Cha
2	Noluis Chaparro	1065682992	2	2	2	2	5	2	3	-	Carano	
3	Dioselina Torres Izquierdo	113599785	2	5	2	2	5	2	3	-	Carano	
4	Nery Villafraza Perez	1065573594	2	5	2	2	5	1	3	-	Carano	
5	Dwlanquimo Izquierdo	1144424173	1	4		2	5	2	3	-	Carano	
6	Dwlankey Izquierdo	10655667968	1	2		2	5	2	3	-	Carano	
7	Rodolfo Izquierdo Wla	106573632	1	4		2	5	2	3	-	Carano	
8	Burkwareyuan Aroyo	1130987126	2	4	2	2	5	1	3	-	Carano	
9	Burkwareyuan Torres	1065673714	1	2		2	5	2	3	-	Carano	
10	Yesid Cecilia Izquierdo	1032415702	2	5	2	2	5	1	3	-	Carano	Yesid C. IZ



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: _____ OTRO: _____ CUAL?: _____
NOMBRE DEL EVENTO: Información en Salud Tuberculosis
RESPONSABLE: Sequawanka Torres Torres FECHA: Julio 2025 LUGAR: Onachipi

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Pomelio Andrés Izquierdo	1032481612	1	5		2	5	1	3	-	Carano	
2	Fariña Izquierdo	10552000	2	4	2	2	5	1	3	-	Carano	
3	Bukwarungo Izquierdo	1153461084	1	2		2	5	2	3	-	Carano	
4	Rufino Arroyo	1148200946	1	5		2	5	1	3	-	Carano	RUFINO
5	Regina Izquierdo	1148200949	2	5	2	2	5	2	3	-	Carano	Regina Izquierdo
6	Doracina Bautista Arroyo	1066388888	1	3		2	5	2	3	-	Carano	
7	Sequawa Camila Arroyo	1148200941	2	2	2	2	5	2	3	-	Carano	
8	Ismael Torres Torres	1173600091	1	5		2	5	1	3	-	Carano	
9	Manuela Torres Torres	1133599993	2	5	2	2	5	2	3	-	Carano	
10	Diatheymata Torres	1153399800	1	5		2	5	1	3	-	Carano	Diatheymata Torres



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: REUNION: CAPACITACION: OTRO: CUAL?:
NOMBRE DEL EVENTO: Información en Salud Sobre Abusos
RESPONSABLE: Suprudente, torre torre FECHA: Julio 2025 LUGAR: Donachero

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	América Torres Torres	1133599013	2	5	2	2	5	2	3	-	América	América Torres
2	Simón Torres Torres	1148201003	2	3		2	5	2	3	-	América	
3	Mona rosa Izquierdo	11482000139	2	4	2	2	5	1	3	-	América	
4	Ara ester Izquierdo	1148200933	2	4	2	2	5	2	3	-	América	
5	Juliana Chaparro Torres	1149200990	2	5	1	2	5	1	3	-	América	Juliana Chaparro
6	Manuel patricio Chaparro	1149193919	2	2	2	2	5	2	3	-	América	
7	Imelda Izquierdo	1148200631	2	5	2	2	5	1	3	-	América	
8	Judith Esther Izquierdo	1148200638	2	4	2	2	5	2	3	-	América	Judith Esther
9	Luisa Izquierdo Biqui	1214468468	2	2	2	2	5	2	3	-	América	
10	Manuela Izquierdo	1148201398	2	4	2	2	5	2	3	-	América	Manuela Izquierdo

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: _____ OTRO: _____ CUAL?: _____
NOMBRE DEL EVENTO información al salud sobre tuberculosis
RESPONSABLE: Seyenawia Torres Torres FECHA: Julio 2025 LUGAR: Doracachi

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVIUZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PDC 2. CUIDADOR PDC 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Dugunawia perez s	1400356781	2	4	2	2	5	1	3	-	Commu	Dugunawia p.
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

DATOS BASICOS DE LA PERSONA

TRIMESTRE	N° de orden	Departamento del LSP	Nombre del Laboratorio	Nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Sexo	Edad	No. Identificación	Municipio de residencia	EAPB	Tipo de muestra	Tipo de tuberculosis a estudiar	Otro tipo de muestra (si en la variable tipo de muestra es otro tipo se debe colocar cual)	Fecha de toma de la muestra (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción de la muestra 1 (dd/mm/aaaa)
III	2508001	CESAR	WINTUKWA	RODOLFO	IZQUIERDO	VILLAFANA	M	21	1065573632	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508002	CESAR	WINTUKWA	ARTURO	IZQUIERDO	VILLAFANA	M	72	5134464	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508003	CESAR	WINTUKWA	MERLI MARIA	TORRES	PEREZ	F	16	20011486	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508004	CESAR	WINTUKWA	NERTA	VILLAFANA	PEREZ	F	45	1065573594	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508005	CESAR	WINTUKWA	HERNAN	TORRES	TORRES	M	25	1133599827	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508006	CESAR	WINTUKWA	ADRIAN	TORRES	IZQUIERDO	M	56	5139896	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508007	CESAR	WINTUKWA	LEYLA	ARROYO	TORRES	F	56	11336007368	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508008	CESAR	WINTUKWA	SERWIMAKU	NIÑO	IZQUIERDO	M	10	1149183942	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508009	CESAR	WINTUKWA	RAFAEL EDUARDO	IZQUIERDO	TORRES	M	35	1133600884	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508010	CESAR	WINTUKWA	ISABEL	CHAPARRO	IZQUIERDO	F	63	49771393	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508011	CESAR	WINTUKWA	SEYNEKUN	IZQUIERDO	GARAVITO	F	7	1214468545	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508012	CESAR	WINTUKWA	LAUDELINO	IZQUIERDO	TORRES	M	32	1148196818	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508013	CESAR	WINTUKWA	DIANA TERESA	PEREZ	IZQUIERDO	F	32	1133599865	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508014	CESAR	WINTUKWA	DIOCELINA	TORRES	IZQUIERDO	F	57	1133599785	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508015	CESAR	WINTUKWA	FRAWIA	IZQUIERDO	CHAPARRO	F	27	1133601146	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508016	CESAR	WINTUKWA	TOBIAS SEYNINGUMILI	PEREZ	TORRES	M	45	1065567030	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508017	CESAR	WINTUKWA	LUZ MERYS	CHAPARRO	CHAPARRO	M	32	1065821557	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508018	CESAR	WINTUKWA	NORAIDA	TORRES	ARROYO	F	4	20001ISR07	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508019	CESAR	WINTUKWA	KARIWIA	IZQUIERDO	IZQUIERDO	F	25	1065570150	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508020	CESAR	WINTUKWA	YESIDI CECILIA	IZQUIERDO	IZQUIERDO	F	35	1032445202	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508021	CESAR	WINTUKWA	ROMALIN ANDRES	IZQUIERDO	IZQUIERDO	M	39	1032481612	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508022	CESAR	WINTUKWA	RUFINO	ARROYO	NIÑO	M	39	1148200946	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508023	CESAR	WINTUKWA	REGINA	IZQUIERDO	IZQUIERDO	F	32	1148200949	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508024	CESAR	WINTUKWA	AURA ESTELA	IZQUIERDO	TORRES	F	15	1148200940	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		2/08/2025	2/08/2025
III	2508048	CESAR	WINTUKWA	BUNKWANEYWIN	ARROYO	IZQUIERDO	F	26	1065673724	VALLEDUPAR	EPSICT Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar	ESPUTO	PULMONAR		4/08/2025	4/08/2025

DIAGNÓSTICO

BACILOSCOPIA

tipo de coloración zn -au-otra	Calidad muestra 1	Resultado 1	Fecha de informe BK 1 (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción de la muestra 2 (dd/mm/aaaa)	Calidad muestra 2	Resultado 2	Fecha de informe BK 2 (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción de la muestra 3 (dd/mm/aaaa)	Calidad muestra 3	Resultado 3	Fecha de informe BK 3 (dd/mm/aaaa)	Observaciones	
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	22/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	22/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Saliva	-	2/08/2025	2/08/2025	Saliva	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Saliva	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Saliva	-	2/08/2025	2/08/2025	Saliva	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Saliva	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Saliva	-	2/08/2025	2/08/2025	Saliva	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Saliva	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Moco	-	2/08/2025	2/08/2025	Moco	-	2/08/2025					SEYARWAWIKU	DONACHWI
ZN	Saliva	-	4/08/2025									SEYARWAWIKU	DONACHWI

Wintukwa



EJE ESTRATÉGICO: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

AREA: ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES-ETV



SALUD AMBIENTAL

inA nentAn ka'gAnAse' kney
zokeyka du AnAchevy zokeykwa
neyka, iwa amAkanA neykari
ayAnA kinki regani zneykwa



INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar ochocientas (800) intervenciones a viviendas para el control químico a los vectores lutzomyia y triatominos transmisor de la enfermedad de leishmaniasis y chagas en los asentamientos de la zona oriental de la etnia arhuaca area rural dispersa del municipio de Valledupar.

RECURSOS MATERIALES UTILIZADOS

- Formatos para el reporte de inspección y vigilancia entomológica en viviendas, así como registros detallados de las intervenciones de control químico realizadas en los domicilios.
- Recolectores de vectores
- Fumigadoras manuales aspersores
- Insecticida plaguisan al 10%
- Elementos de protección personal
- Folletos informativos sobre chagas y leishmaniasis.

METODOLOGIA

se realizó un proceso de coordinación previa junto a los líderes de zona, contando con el apoyo del coordinador zonal. En esta fase se definieron de manera conjunta los sectores de intervención y se construyó el cronograma de visitas domiciliarias, garantizando en todo momento el respeto a las dinámicas organizativas y culturales propias de la comunidad.



Posteriormente, se llevó a cabo el alistamiento de insumos requeridos de acuerdo con el número de viviendas programadas. Este proceso contempló la dotación de formatos de registro, equipos para fumigación y elementos de protección personal, los cuales fueron entregados al personal responsable de las acciones de búsqueda y control de vectores en el centro poblacional de Gun Aruwun.

Durante las visitas domiciliarias, se socializó a los jefes de hogar el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), explicando de manera clara y accesible los objetivos de la estrategia. Con base en esta información, se solicitó el consentimiento informado para el uso de productos químicos específicos dentro de las viviendas, teniendo como propósito la prevención de enfermedades transmitidas por vectores como la enfermedad de Chagas y la leishmaniasis.

De forma complementaria al control químico, se promovieron estrategias de prevención basadas en prácticas culturales y saberes tradicionales del pueblo Arhuaco, enmarcadas dentro de un enfoque intercultural que reconoce y fortalece la medicina propia. Con ello se fomentó el uso de métodos sostenibles y culturalmente pertinentes para la reducción de vectores. Así mismo se brindó a la comunidad información en salud sobre la importancia del control de vectores, resaltando el papel activo de cada familia en la prevención. Finalmente se incentivó la participación comunitaria en las acciones preventivas como estrategia clave para consolidar la corresponsabilidad en el cuidado de la salud colectiva.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En coherencia con los principios culturales del pueblo Arhuaco y en cumplimiento de su Ley de Origen, los promotores de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) iniciaron las actividades con un trabajo espiritual tradicional, realizado en un espacio sagrado del territorio. Esta fase inicial tuvo como propósito armonizar espiritualmente



con todas las formas de vida presentes, siguiendo la norma establecida por las autoridades tradicionales del pueblo IKŲ. Desde su cosmovisión, toda intervención en el territorio debe comenzar con un acto de conexión y respeto hacia la madre tierra, entendido como un mecanismo de prevención fundamental para proteger la salud colectiva y preservar el equilibrio entre el entorno natural y el mundo espiritual.

Posteriormente, y en articulación con las autoridades tradicionales, se avanzó en la implementación de la estrategia “Salud a tu comunidad – Valledupar te cuida”, desarrollando 100 intervenciones en viviendas del centro poblacional de Gun Aruwun. Se priorizaron aquellas ubicadas en los sectores de Peñimake, previamente identificados como zonas de alto riesgo para la transmisión de enfermedades como la enfermedad de Chagas y la leishmaniasis.

Durante las visitas domiciliarias, se llevaron a cabo acciones de información y sensibilización con un enfoque intercultural. Para tal fin, se empleó material visual en lengua IKŲ, complementado con explicaciones orales en arhuaco, lo que garantizó una comunicación efectiva, respetuosa y culturalmente pertinente. Esta estrategia metodológica facilitó la apropiación comunitaria del conocimiento y promovió prácticas preventivas adaptadas al contexto local, a cada familia se le brindó información en salud sobre la enfermedad de Chagas, fortaleciendo su participación activa en el control de vectores y fomentando la corresponsabilidad comunitaria en la protección de la salud colectiva, se abordaron los siguientes aspectos: ¿Qué es la enfermedad de Chagas? Es una enfermedad causada por el parásito *Trypanosoma cruzi*, el cual, al ingresar al cuerpo humano, circula por la sangre y se aloja en distintos órganos como el corazón, los intestinos y el sistema nervioso, provocando daños severos en sus tejidos. Traducida al IKŲ “Ema wichamuri parásito *Trypanosoma cruzi* científico si za’kinuga jinasé kunanun nuga ey auga ni. Uya parasito ikuse’ri jwasé mikunanun nukukwa ni, jwasé pariri pinzunay unkuzagichi zoye’ri guchuri wa’mu

Wintukwa



a'kusi zuienpari gunti umun kinki wichu a'punha uwari jawika, gasiro nanun nuga jina, anugue sia neyka ni" ¿Cómo se transmite? A través del insecto conocido como "pito", que al alimentarse de sangre humana deposita heces con el parásito sobre la piel. Si la persona se rasca, el parásito puede ingresar al organismo por la picadura, una herida o por mucosas (ojos, nariz o boca). También puede transmitirse por el consumo de carne cruda o sangre de animales infectados, así como de madre a hijo durante el embarazo. Traducida al IKU " Ikuri kuikusé ga awiri uya'bari ga, kwa utin parasito kununa na ibu gun unigéri ikusé gucha anukuchuna uwa ni, uwe'ri iku riganindi ururu a'zari ungui ní'nguéri eyimi parasitori jwasé chona unnikagui, kwa na'nu nundi (uma, misun, kwa kuka) ta neki zun undin chonuya ni, Wimukhai kwa ananuga zujwa parasito kununa gey nisi. Gwati wichamu nunigé riga awi" ¿Cómo se manifiesta? En sus etapas iniciales puede causar fiebre, escalofríos, dolor muscular, cefalea y, en algunos casos, hinchazón de los párpados si el parásito entra por la conjuntiva ocular. En la zona de picadura puede observarse inflamación localizada. A largo plazo, el parásito puede afectar el corazón, causando dolor torácico, dificultad respiratoria, fatiga, mareos o desmayos. IKU " Wichamu mikunpesunpune'ri wiwizanu, kuramu, saku zanu awiri guchá me'muchi me'kusun panukwa ni. Kwa umu gakun winun pana mikizanundi ayeigui wichu me'panun nusi gui neyka ni, uya parasito ri uma ta chunna na'me neyka ni. Miga una'bari wina mikizariri pou nikukwa ni" ¿Cómo se previene? Mediante la limpieza y el orden en la vivienda, evitando dormir junto a animales, alejando las camas de las paredes, lavando adecuadamente los alimentos y utensilios, y evitando el consumo de productos animales crudos. Se recomienda además la búsqueda activa del pito en materiales como leña y rincones oscuros del hogar, evitando manipularlo directamente. IKU " Uraku sinke bunsu unkizakusamu: Urakuri bunsu kinki zun nukizanungwa me'zariri, ana'nugasin (peru, misi, geyna etc) kumun na'kwa me'zanamugui kawiza ni, urakusé peyku zari kumungwari kaçhukwa, uwa'ba pariri kamari ka'damuré kutwi na'nu nari peyku kunanungwa áchukwa, na'nu nundi eyimi ta neki zun ichoriza na'me. - Zamuri ichukwa

Wintukwa



awi kinki gukwa. - Zamu kunuyunke inuki kuyari ichukwa kinki unte aukwa. - Jwa kwa wimu du kúnu nunna kawa gú nanukwa eyimi parasito ey a'gesiza na'me. - Kwiku takukwa: Kun abiana kwa inuki neki kwiku re'neykukwey zuna, za'nu nanungua açhuamu. Kwiku tasi urakuri bin zanugui se anukunanun nukamu. Kuikuri gunusin to neki aú nanukwa”

Igualmente, se abordó el tema de la leishmaniasis, explicando que es una enfermedad infecciosa causada por parásitos del género *Leishmania*, transmitidos al ser humano por la picadura de hembras infectadas de flebótomos. IKU” Uyari parasito leishmania jwa a'nikun nuga jinasé agonukun nuga nari keiwuri uyari Trypanosomatidae za'kinukun nuga jinaségui kutuinukun nuga ey auga ni. Ema parasito jinari chun wichamu leishmania za'kinuga ey anázuna neyka jina miga awun mikuzuikwa ni” ¿Cómo se previene la leishmaniasis? A través del uso de repelentes, insecticidas, ropa protectora en zonas endémicas, control del vector mediante fumigación o uso de mosquiteros, y manejo adecuado de animales que puedan actuar como reservorios. IKU “ Kwey awukunké du unkizakusamu, Insecticida birin zunnigé Neki eyki zæn wichamæ unæga jinagwakæya purasamæ,—Kumuyunké toldilloauga iyusamu, Wichamu unuga re'nikukwey zununké du zakusamu”

La información en salud tuvo como propósito central fomentar la detección temprana, el tratamiento oportuno y el seguimiento continuo de casos sospechosos o confirmados de enfermedades transmitidas por vectores (ETV). Estas acciones fueron desarrolladas por tres promotores de salud en ETV, pertenecientes al pueblo Arhuaco, bilingües y capacitados en la identificación y captación de vectores, cuya participación garantizó una intervención efectiva, culturalmente pertinente y respetuosa del contexto sociocultural de la comunidad.

Durante el proceso de búsqueda activa no se evidenció la presencia de triatominos, vectores de la enfermedad de Chagas. Como medida preventiva complementaria, se



reforzó la educación comunitaria en torno al manejo ambiental del entorno doméstico y la reducción de criaderos de vectores, haciendo énfasis en prácticas como:

- Mantener la vivienda limpia y ventilada.
- Evitar la acumulación de basura y materiales que puedan albergar vectores.
- Almacenar adecuadamente la leña y reparar grietas estructurales.

Adicionalmente, se implementó el control químico mediante rociamiento residual con el producto *Plaguisan* (alfacipermetrina al 10%), aplicando un total de 4.645 cc, lo que permitió alcanzar una cobertura efectiva del 100% en las 100 viviendas intervenidas.

RESULTADO OBTENIDO: Durante la visita al territorio indígena de Gun Aruwun, se realizaron 100 intervenciones domiciliarias, orientadas a la vigilancia entomológica, el control químico y la información en salud, bajo un enfoque intercultural. Estas acciones beneficiaron directamente a 19 familias, a través de actividades de sensibilización culturalmente pertinentes, enfocadas en la prevención de enfermedades transmitidas por vectores, entre ellas la enfermedad de Chagas y la leishmaniasis.

En el marco de la estrategia, los promotores de ETV brindaron información y sensibilización a 59 personas pertenecientes a distintos grupos etarios y ciclos de vida. Los temas abordados incluyeron: definición de las enfermedades, formas de transmisión, signos y síntomas, factores de riesgo y medidas de prevención, favoreciendo así la apropiación de conocimientos para el autocuidado y la protección comunitaria.

De manera complementaria, se efectuó una vigilancia minuciosa de los espacios intra y peridomiciliarios mediante búsqueda activa de vectores, lo que permitió fortalecer



las capacidades locales en el control y prevención. Todas las acciones se desarrollaron en articulación con las autoridades tradicionales y respetando la cosmovisión del pueblo Arhuaco, lo que facilitó la comprensión y apropiación de los mensajes de salud por parte de la comunidad.

Como resultado, no se identificó la presencia de triatominos (vectores de la enfermedad de Chagas) en las viviendas intervenidas. Así mismo, se ejecutaron acciones de control químico mediante rociamiento residual, aplicando un total de 4.645 cc de alfacipermetrina al 10% (Plaguisan) en superficies internas y externas de las viviendas. A las familias se les brindaron orientaciones específicas sobre los tiempos de reingreso y las medidas de precaución posteriores al tratamiento, reforzando de esta manera las prácticas de protección y autocuidado en el hogar.

INDICADOR	EJECUTADO
N° de intervenciones realizadas/N° de intervenciones programadas *100	$(100/800) * 100 = 12,5\%$

REPORTE DE ACTIVIDADES EN 100 VIVIENDAS INTERVENIDAS DEL TERRITORIO GUN ARUWUN

TERRITORIO	No FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL, DE VIVIENDAS CON APLICACIÓN DE INSECTICIDA	CANTIDAD DE INSECTICIDA APLICADO	TRIATOMINOS PRESENTES EN LA VIVIENDA			AUXILIARES DE ETV Y ZONOSIS
				SI	NO	No	
GUN ARUWUN	19	100	4, 645 CC		X		EDWIN RAMOS, ARIUNGUMU PACHECO, RICARDO TORRES

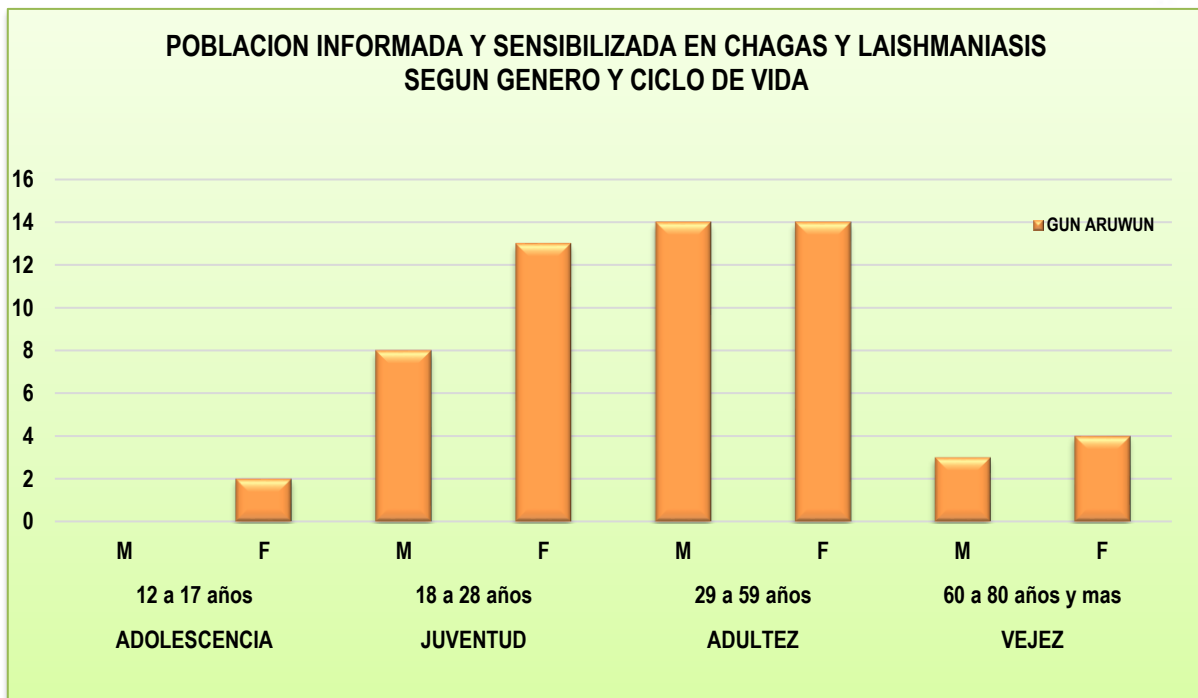


PRODUCTO Y ALCANCE: Se intervinieron 100 viviendas mediante un conjunto de acciones integradas que incluyeron la búsqueda activa de vectores, la aplicación de control químico y el desarrollo de sesiones de información en salud con enfoque intercultural. Estas actividades fortalecieron el conocimiento preventivo en la comunidad, promoviendo prácticas orientadas a la protección de la salud colectiva y al control de enfermedades transmitidas por vectores, en especial la enfermedad de Chagas y la leishmaniasis, el alcance de la intervención comprendió el centro poblacional de Gun Aruwun, beneficiando directamente a 19 familias. La participación activa de promotores de salud arhuacos, bilingües y conocedores del contexto local, permitió garantizar una intervención respetuosa, culturalmente pertinente con las prácticas tradicionales.

DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: Estas comunidades, ubicadas en zonas de difícil acceso, enfrentan un reto adicional: la dispersión geográfica, la cual incide directamente en la planificación y ejecución de las actividades contempladas en esta intervención colectiva. Esta condición territorial hace aún más significativo el esfuerzo conjunto realizado por la comunidad, el equipo de promotores y la institución operante para llevar a cabo las acciones en el propio territorio, garantizando así una atención cercana, pertinente y efectiva.

CONSOLIDADO POBLACION INFORMADA Y SENSIBILIZADA EN ENFERMEDAD DE CHAGAS Y LEISHMANIASIS SEGUN CICLO DE VIDA Y GÉNERO

POBLACION SENSIBILIZADA													
ASENTAMIENTO	INFANCIA		ADOLESCENCIA		JUVENTUD		ADULTEZ		VEJEZ		TOTAL		TOTAL
	6 a 11 años		12 a 17 años		18 a 28 años		29 a 59 años		60 a 80 años y mas				
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
GUN ARUWUN	0	1	0	2	8	13	14	14	3	4	25	34	59

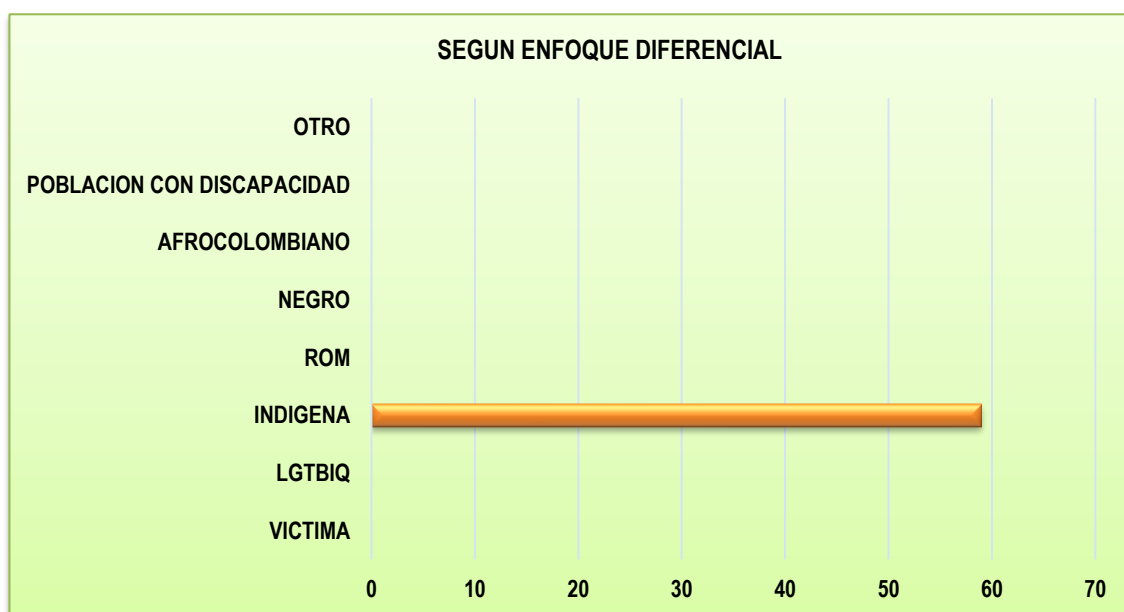


Durante las visitas domiciliarias realizadas en la comunidad indígena de Gun Aruwun, participaron 59 personas de diferentes ciclos de vida en espacios de información y sensibilización sobre enfermedades transmitidas por vectores. Estas actividades se desarrollaron bajo un enfoque intercultural, combinando material visual y explicaciones en lengua IKU, lo que permitió una comunicación efectiva y culturalmente pertinente. Gracias a esta estrategia, se facilitó la apropiación del conocimiento, la promoción del autocuidado y el fortalecimiento de la conciencia colectiva, asegurando la participación activa de la comunidad Arhuaca y un impacto sostenido en la prevención de enfermedades dentro de un contexto geográfico y cultural complejo.



CONSOLIDADO DE LA POBLACION DE GUN ARUWUN INFORMADA SEGÚN ENFOQUE DIFERENCIAL

ENFOQUE DIFERENCIAL								
ASENTAMIENTO	VICTIMA	LGTBIQ	INDIGENA	ROM	NEGRO	AFROCOLOMBIANO	POBLACION CON DISCAPACIDAD	OTRO
GUN ARUWUN	0	0	59	0	0	0	0	0





CUMPLIMIENTO DE METAS MENSUALES											
ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL, EJECUTADO	% EJECUTADO	PENDIENTES
51	99	151	100	0	0	0	0	0	401	50,1%	399
ANEXOS ACTIVIDAD											
<ul style="list-style-type: none"> • Formato de vigilancia y control de triatomino mediante rociamiento de insecticida de acción residual registro diario de control químico. • Material educativo sobre Chagas y Leishmaniasis • Evidencias fotográficas 											

BENEREXA MARQUEZ MALO

Gerente
Wintukwa IPSI

Wintukwa



EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	ACCIONES DE INFORMACION EN SALUD
LUGAR	GUN ARUWUN
FECHA	01 AL 27 DE JULIO 2025



5 jul 2025 9:13:56 a. m.
📍 10,71°N 73,46°W ▲ 1435,0m



13 jul 2025 11:37:09 a. m.
📍 10,73°N 73,47°W ▲ 1762,6m



10 jul 2025 4:57:04 p. m.
📍 10,71°N 73,46°W ▲ 1454,4m



6 jul 2025 6:06:29 p. m.
📍 10,71°N 73,46°W ▲ 1473,1m

Wintukwa



EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	BUSQUEDA ACTIVA DE TRIATOMINOS
LUGAR	GUN ARUWUN
FECHA	01 DE 27 JULIO 2025



Wintukwa



EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	ACCIONES DE CONTROL QUIMICO
LUGAR	GUN ARUWUN
FECHA	01 DE 27 JULIO 2025





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

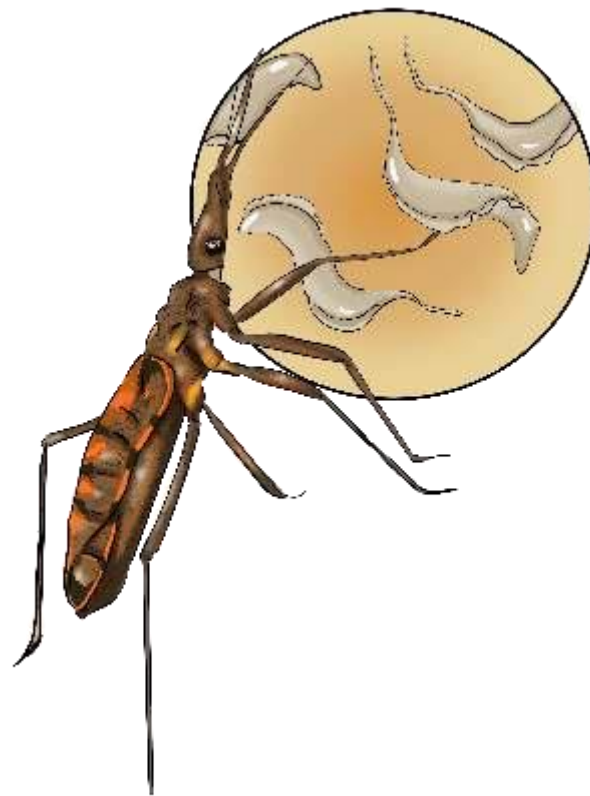
Wichamu Chagas

¿Wichamü Chagas inü nunno?

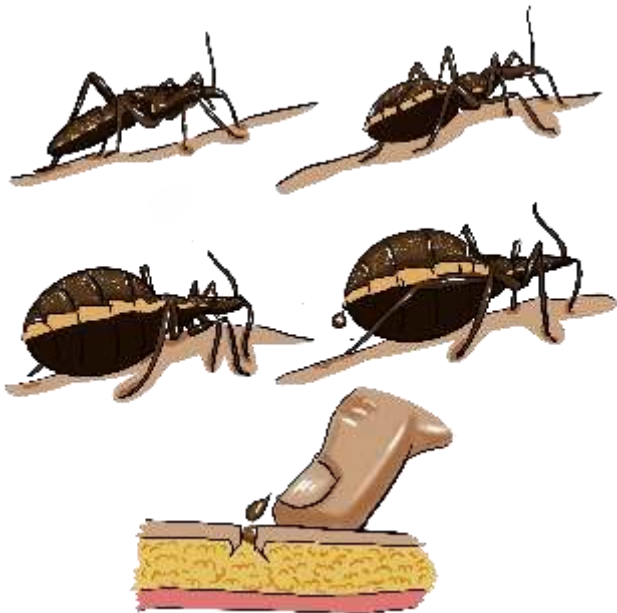
Ema wichamüri parásito Trypanosoma cruzi científico si za'kinuga jinasé kənanən nuga ey auga ni.

Uya parasito ikəse'ri jwasé mikənanən nukəkwa ni, jwasé pariri pinzənay ɛnkəzagichi zoye'ri gəchəri wa'mə a'kusi zuienpari guntı umən kinki wichə a'pənha ɛwari jawika, gasiro nanən nuga jina, anugue sia neyka ni.

Trypanosoma cruzi ri ana'nuga kwikə za'kinuga jwa a'gey winkəya jina ɛnkəzagisəya neyka ni, ɛyari Triatomonimos gui científico si za'kinuga ni.



ƙiƙe ƙƙi nɪsi wiƙamu ƙƙƙuɪnnɔ?

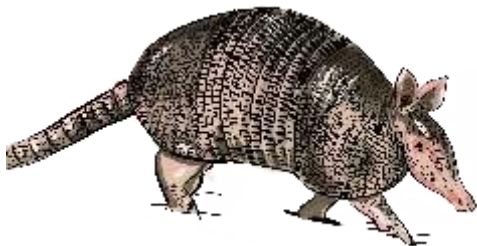


Ikƙi ƙiƙuƙɛ́ ga awiri ƙƙa'bari ga, kwa utin parasito ƙƙnƙna na ibu gun unigéri ikƙɛ́ gƙcha anƙƙchuna ƙƙa ni, ƙƙe'ri ikƙ riganindi ƙƙƙƙ a'zari ƙƙgui nɪ'nguéri eyɪ parasitori jƙasé chona ƙƙnikagui, kwa na'nu nƙndi (uma, misun, kwa ƙƙka) ta neƙi zƙn ƙƙndin chonƙƙa nɪ.

Dibuju bunna'bari "ƙiƙe" ikƙ zƙ gunƙɛ́ ƙƙja nari du chuzanu nɔ, teƙ a'zanika aukin nƙnnajuri ga kwa utin ibu aukin.

Ingu eigui diwɛn nari wichamɛ minkinkumɔkwa:

Wimɛ chɛkai kwa ananuga zɛjwa parasito
kɛnɛna gey nisi.



Gwati wichamɛ
nɛnigɛ riga awi.

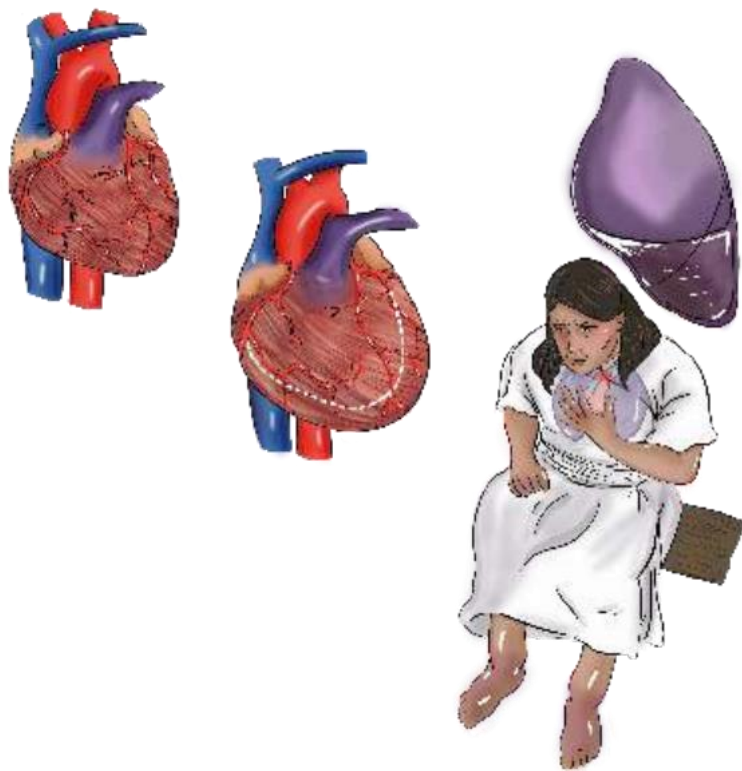


¿Wichamé tzi keiwé me' kusun panuko?

Wichamé mikənpesənpəne'ri wiwizantə, kəramə, sakə zantə awiri gəchá me'məchi me'kusən panukwa ni. Kwa umə gakən winən pana mikizantəndi ayeigui wichə me'panən nusi gui neyka ni, əya parasito ri uma ta chunna na'me neyka ni. Miga una'bari wina mikizariri pou nikukwa ni.



¿Wichamu me'kusi zuenpanukwa?



Eyma parasitori jwawika sikɛ zoriri re'nikɛn pana ɛwe'ri ɛyɛnkéri you wa'mɛ si zɛn zoya ni, ɛyari birin ɛnzani'nigue'ri (tima kwa kɛgui) ikɛri dukawikɛchɛ zɛn azɛna kawi keiwɛri ey gun na'zanu no a'zanɛpɛna ni, eyma junari:

- Pechusé me'mɛchi me'zari
- Arɛnkɛsɛkwa kuke zananmɛ
- Umɛn mɛnɛ migutanai me'zanisi
- Min min zanɛ awiri re'tikumey

Eymi awi nɛnkɛri umɛn chou kinki a'zɛnari migwaka aukwekɛ neki zɛn ichoriza ni.

¿Uzi rinhawamü kawunno?

1. Waseykumæn nukæwa ingui juna kindi me'zanika awændi mediku a'zasisa awamü kawiza ni, ungéri jwasé uzi kao min zari se iananungwasi.

2. Ingui ikæ neki wichamæ ey kænænin izæne'ri, ema Instituto Nacional de Salud neyka ka'nikæya'ba ta kændæmanamü kawa ni uyarí uzi rinhawamü kawunno izari.

3. Eymi kawi rinhachuamü kawin neykari mediku neykasé iza ni, uwa'ba pariri se uñkænari you wichamæri anitikuma ki awaki nuko izanækin.



Me'zaniku nungwasiri uzi nikamu kawunno?

- Urakɛ sinke bunsɪ ɛnkizakusamɛ: Urakɛri bunsɪ kinki zɛn nɛkizanɛngwa me'zariri, ana'nugasɪn (perɛ, misi, geyna etc) kɛmɛn na'kwa me'zanamɛgui kawiza ni, urakɛsɛ peykɛ zari kɛmɛngwari kaɕhukwa, ɛwa'ba pariri kamari ka'damurɛ kɛtwi na'nu nari peykɛ kɛnanɛngwa áchukwa, na'nu nɛndi eyimi ta neki zɛn ichoriza na'me.

- Zamɛri ichukwa awi kinki gɛkwa.
- Zamɛ kunɛyɛnke inɛki kɛyari ichukwa kinki ɛnte aukwa.
- Jwa kwa wimɛ du kúnu nɛnna kawa gú nanɛkwa eyimi parasito ey a'gesiza na'me.
- Kwikɛ takɛkwa: Kɛn abiana kwa inɛki neki kwikɛ re'neykɛkwey zɛna, za'nu nanɛngua aɕhuamɛ. Kwikɛ tasi urakɛri bin zanugui se anɛkɛnanɛn nukamɛ. Kuikɛri gunɛsin to neki aú nanɛkwa.



¿Iké nuna 'ba ta undumanamu?



Aburu gawamɛ kawa nɛ'kin uzoyamɛ

Uraƙɛri anugue rigai du warunhamɛ

Uraƙɛri anugue rigay du ɛnkɛwarunhamɛ
kwikɛ za'nu nanɛngua aɕhui.

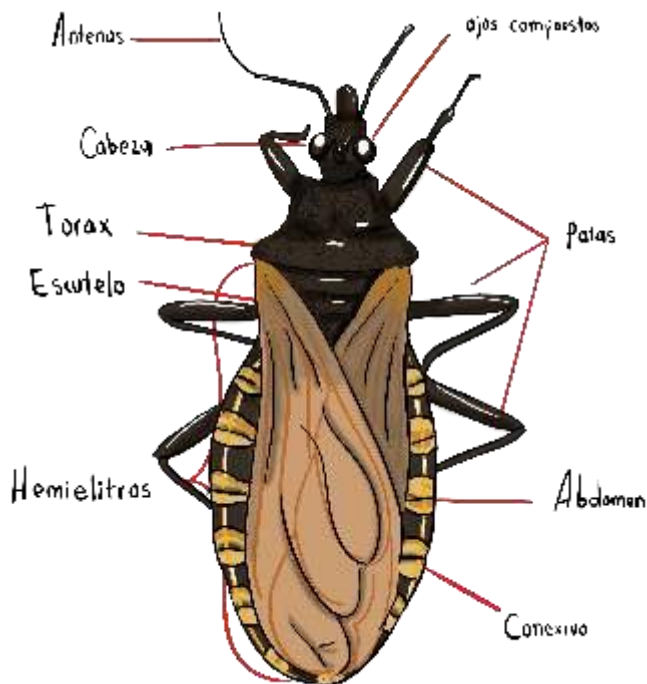
¿Kwiku jinari inu winno.?

Anánuga neyka ni, ɛya jinari Triatominos científico siri jwakumeiri, ɛyari ikɛ zɛjwa, kwa ana'nuga urakɛsé zanɛ kwa kɛnkɛnɛn zanɛsé zanɛsin neki zamɛ gey kwɛn nuga jina ni.

Urakɛ sinke'ri kwikɛ nɛga'kwa me'zanɛkwa, ey neki kwagui awiza gɛn nanɛndi. Urakɛsinké neki ɛya kwɛndi guaka awamɛ kawiza ni.



Ƴzi nisi kwiku juasuko?



Kwikɛri jinari inɛyai gui awɛn kɛzanisi zori gunti achɛna nika ɛwa ni.

Sakɛndi win nariri zu neyka ácho gui kawa ni.

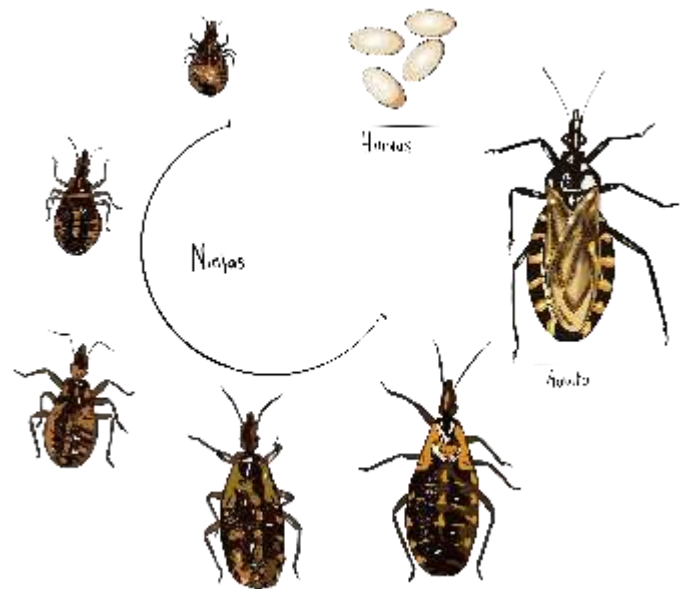
Sakuku wa 'reiri tórax jua a 'nikwɛn nugabari ɛzomɛ chinchin a 'zɛna imɛ nariri du ɛnyu kawa ni.

Kwi kɛnugari diwɛn diwɛn kawai kawiri, ɛyari chɛme kɛzɛngui, twue kɛzɛngui, zí kɛzɛngui ɛwa ni.

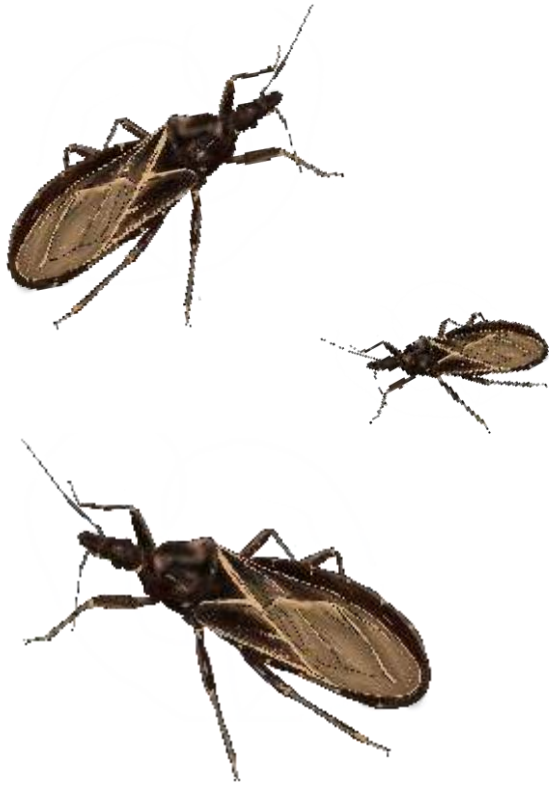
¿kwey zoya?

Kwikəri urakɛ ɛndin, ukɛtɛnke kɛmachɛkwey zɛnɛnke, kwa tutusé, kwa mɛkɛ awɛn dɛmɛkumu neykasé kwa urakɛ tekɛ neki wuebu gasi niga ni, kwa nanu nɛndi urakɛ gakɛnke, kurarisé, geyna kɛmɛyɛnké, kɛn wieju jomɛ gekuyɛnké, palma kwa a' nɛ kwa kɛn turo gekwɛn nugɛnké gui re'nikɛya ni.

Eyma wuebu a'guka ɛwe'ri ana'nuga inguiti kawa jwa a'guya kwakumɛye'ri inay zoye'ri ɛsewa re'nikwa ka'zaguichi zoya ni, dibuju bunná kawa'bari chukwey kaú no, kwakuma, re'neyka, wicha aukin.



Uzi nisi kwiku parasito kunari wiche me' panyuko?



Kwikari ana'nuga kankunən zanə kwa ikəsé ki nuga neyka jwa kagaye'ri əya jinari wiche me' chagas za'kinuga anəkənne'ri əya ana'zanika zən awi chukuməya ni. Ey əwe'ri kwikə chagas a'zana ikə ga awi əyába ga ibu unge kinkiri wiche me' anəkəji neyka ni.

¿Kwiku jinari beku winkunno?

Kwikuri unkanigunké, zachun zununké kwa kunkuna kwaya ni. Ey uwe'ri umen ey kinki kwaya'bari palma (Attalea), kun zu kutu, a'ne wa'rei, kun zachu jomu sinke neki kwey zoya ni.

Chukui, jugu, kunkunen pera, jukurumawiri ujwa eygui ana'nuga nanen nuga jina (winpesuya jina) jua ka'gey kwaya ni.

Ikuri kwiku kwaya michey neki uraku engou uwe'ri, urakuse unwinakumacha niga ni, uya'bari zamuri umen kachonukwey kuniga'me.



¿Kwiku jinari beku winkun nukunno?



Umən kinki kwiku re' nisi zoyəndi uraku palma ipənsiri, ká anisi kwa inkənə wieju, grənná kawa neykasin bunna na' ba umən kinki re' niga ni.

Awi keywəri uraku ɛndin ukətənké kəmachəkwey zəhənke, re' nikəkwey kənunənke akwasi zoya ni.





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

Los Pitos - Kwikiu

SALUD PUBLICA
VIGILANCIA Y CONTROL DEL TRIATOMINO MEDIANTE ROCIAMIENTO DE INSECTICIDA DE ACCIÓN RESIDUAL
REGISTRO DIARIO DE CONTROL QUIMICO



DEPARTAMENTO: Cesar.

ASENTAMIENTO: San Brucun.

SECTOR: Peñama Kc.

MUNICIPIO: Valledupar.

RESPONSABLE: Promotores tttv y 2aonoso.

RESPONSABLE: Promotoras Etu y Leonora.																				
ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PERSONAS BENEFICIADAS	VIVIENDAS		RENUENTES	CERRADA	VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÚN INSECTICIDAS Y DOSIS APLICADAS								TRIATOMINOS PRESENTES EN LA VIVIENDA			FIRMA O HUELLA
					TRATADAS	TOTAL			K-Othrine 50 SC	ICON 10 PM	ALFACIPER-METRINA 10%	OTROS	TOTAL LITROS	TOTAL SOBRES						
					SI	NO			N°											
1	3/07/25	Eliseo Donato Solo	77026781	7	5						X		200cc			X				
2	4/07/25	Anania Gutierrez Izquierdo	49769544	6	10						X		410cc			X				
3	5/07/25	Linibeth Gutierrez Torres	1149452161	5	3						X		120cc			X				Linibeth
4	5/07/25	Cesia Sofia Torres Torres	1148196845	6	3						X		100cc			X				
5	5/07/25	mana Victoria Torres Villafra	49769541	10	8						X		420cc			X				
6	6/07/25	Juaguin Emilio Crespo	12709007	2	10						X		360cc			X				
7	7/07/25	Evangelina Villafra Torres	26945184	1	3						X		120cc			X				
8	8/07/25	Elifelet Izquierdo Villafra	1148201096	7	6						X		300cc			X				Elifelet I
9	9/07/25	Aridan Solis Gutierrez	11481965112	7	3						X		240cc			X				Aridan Solis
10	10/07/25	Fabian Emilio Crespo Villafra	1133600007	9	10						X		360cc			X				Fabian E Cro
11	11/07/25	maileth Yuliana Anas Torres	1133600748	6	4						X		180cc			X				Maileth Ania
12	12/07/25	mana Josefina Crespo Torres	29953929	9	6						X		330cc			X				
TOTAL				75	71								3,145							

SALUD PUBLICA



VIGILANCIA Y CONTROL DEL TRIATOMINO MEDIANTE ROCIAMIENTO DE INSECTICIDA DE ACCIÓN RESIDUAL

REGISTRO DIARIO DE CONTROL QUIMICO



DEPARTAMENTO: Caceres

MUNICIPIO: Caceres

ASENTAMIENTO: San Antonio

SECTOR: Penitente

RESPONSABLE: Promotoras ETV y Zoonosis

VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÚN INSECTICIDAS Y DOSIS APLICADAS

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PERSONAS BENEFICIADAS	VIVIENDAS	RENUENTES	CERRADA	VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÚN INSECTICIDAS Y DOSIS APLICADAS										TRIATOMINOS PRESENTES EN LA VIVIENDA			FIRMA O HUELLA
					TRATADAS			K-Othrine 50 SC	ICON 10 PM	ALFACIPER-METRINA 10%	OTROS	TOTAL LITROS	TOTAL SOBRES								
					TOTAL			SI	NO	N°											
1	13/07/25	Yeiner Alberto Vilkefer	1149452132	7	4					X		150cc			X			Yeiner			
2	15/07/25	José Domingo Anas y	77096483	8	6					X		300cc			X						
3	16/07/25	Cornelia Crespo	49769539	5	7					X		420cc			X						
4	17/07/25	Yamile Liceth Torres Crespo	1133600786	6	3					X		90cc			X						
5	18/07/25	Maria Llanne R.	1148196935	4	4					X		150cc			X						
6	19/07/25	Francisco maestro anca	17080245	4	2					X		150cc			X			Francisco			
7	20/07/25	San bautista	7570566	3	3					X		240cc			X			San bautista			
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
TOTAL				39	29							1500									



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: REUNION: CAPACITACION: OTRO: 1 CUAL?: charlas sobre drogas
RESPONSABLE: Ricardo Torres Echeverri Roma FECHA: 3 de Julio 2025 LUGAR: San Francisco
Aniquimo Pacheco

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO O 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Joaquin Emilio Crespo Arroyo	12409004	1	6		2	5	X	1	-	Comunidad	
2	Evangelina Villafañe Torres	26945184	2	6	NO	2	5	X	3	-	Comunidad	
3	Erica Milena Torres Torres	1148196839	2	4	NO	2	5	X	3	-	Comunidad	
4	Elifred Jair Iguaedo Villafañe	1148201096	1	5		2	5	X	3	-	Comunidad	Elifred I.
5	Avidan Solis Gutierrez	1148196512	1	5		2	5	X	3	-	Comunidad	Avidan Solis GT
6	Fabian Emilio Crespo Villafañe	113360004	1	5		2	5	X	3	-	Comunidad	Fabian E. Crespo V.
7	Claudia Torres Crespo	1065543584	2	5	NO	2	5	X	3	-	Comunidad	Claudia Torres
8	Milady Ydeth Torres Arroyo	1149452174	2	2	NO	2	5	NO	3	-	Comunidad	
9	Efraim Jarel Torres Torres	1133600262	1	5		2	5	X	3	-	Comunidad	Efraim Jahiell
10	Maiteth Juliana Arroyo Torres	1133600478	2	4	NO	2	5	X	3	-	Comunidad	Maiteth prias t.



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: _____ OTRO: ☒ CUAL?: Charla sobre chaga.
RESPONSABLE: Picardo Torres Edwin Ramo FECHA: 10 de Julio 2025 LUGAR: Barr. Práculon
Dra. Ingrid Pacheco

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Maria Enoria Rodriguez	1148796933	2	5	NO	2	5	NO	3	-	Comunidad	
2	Paulina Rodriguez Torres	1133601160	1	5		2	5	SI	3	-	Comunidad	
3	Vicencio Torres Rodriguez	1148146987	1	4		2	5	SI	3	-	Comunidad	Vicencio
4	Rivaldo Torres Rodriguez	1148146988	1	4		2	5	SI	3	-	Comunidad	
5	Ana Maria Torres Evaristo	1133601147	2	6	NO	2	5	NO	3	-	Comunidad	
6	Mari Luz Izquierdo Torres	1133601143	2	4	NO	2	5	NO	3	-	Comunidad	
7	Maralumi Torres Izquierdo	1065853804	1	5		2	5	SI	3	-	Comunidad	
8	Damiana Rodriguez Proya	1133601216	2	4	NO	2	5	NO	3	-	Comunidad	
9	Benilda Rodriguez A.	1133601218	2	5	NO	2	5	NO	3	-	Comunidad	
10	Hernando Rodriguez T.	1133.601175	1	5		2	5	SI	3	-	Comunidad	Hernando

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA

RESPONSABLE: Bianca Torres Eduvivi Ramos TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: Reunion REUNION: 19 Julio 2025 CAPACITACION: OTRO CUAL?: OTRO
Ariun gumb Pacheco FECHA: 19 Julio 2025 LUGAR: Com. Arriun



N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Liria Gutierrez Izquierdo	44740189	2	5	NO	2	5	NO	3	-	Gunamb	
2	Lina Betsabe Solis E.T.	100378777	2	4	NO	2	5	NO	3	-	Gunamb	
3	Karen Mejia	1007499895	2	5	NO	2	5	NO	3	-	Gunamb	Lina Betsabe
4	Zamir Arroyo Cispo	7065637658	2	4	NO	2	5	NO	3	-	Gunamb	Karen Mejia
5	Hugo Arias Izquierdo	7065609900	1	5		2	5	SI	3	-	Gunamb	Zamir Arroyo
6	Fernanda Izquierdo Solis	1148140259	2	5	NO	2	5	NO	3	-	Gunamb	
7	Benolucva Izquierdo Solis	49779650	2	4	NO	2	5	NO	3	-	Gunamb	Benolucva
8	Kat+ Julietta Martins Torres	9065832526	2	5	NO	2	5	NO	3	-	Gunamb	Kat+
9	Martina Mejia Torres	1133600883	2	4	NO	2	5	NO	3	-	Gunamb	Martina M
10	Jaimé Izquierdo E.	1148146568	1	5		2	5	NO	3	-	Gunamb	Jaimé Gutierrez



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



RESPONSABLE: Ricardo Torres Edison Razo TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: Arriungum Pacheco REUNION: Arriungum Pacheco CAPACITACION: Arriungum Pacheco OTRO: Arriungum Pacheco CUAL?: Arriungum Pacheco
FECHA: 11 Julio 2025 LUGAR: Arriungum Pacheco

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENER O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Maria Josefa Crespo Torres	24953929	2	5	NO	2	5	X	3	-	Gunam	
2	Yainer Alberto Villafañe Crespo	1149452132	1	5	SI	2	5	X	3	-	Gunam	Yainer
3	Leonidas Gutierrez Rodriguez	1133601001	2	5	NO	2	5	X	3	-	Gunam	Leonidas Gutierrez
4	José Domingo Arias Villafañe	17096983	1	5	SI	2	5	X	3	-	Gunam	Jose Domingo
5	Elena Esther Torres R	26.953932	2	5	NO	2	5	X	3	-	Gunam	Elena E T
6	Cornelia Crespo	49769539	2	6	NO	2	5	X	3	-	Gunam	
7	Gabriel Segundo Torres Villafañe	77090024	1	6	SI	2	5	X	3	-	Gunam	
8	Silvia Torres Crespo	1133600789	2	4	NO	2	5		3	-	Gunam	
9	Yamile Luceth Torres Crespo	1133600786	2	4	NO	2	5	X	3	-	Gunam	Yamile
10	Eduardo Enrique Torres Torres	1133600440	1	4	SI	2	5	X	3	-	Gunam	



SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA



RESPONSABLE: Ricardo Torres Edwix Ramo TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: _____ OTRO: _____ CUAL?: _____
Guirungumb Pacheco FECHA: 16 de Julio 2023 LUGAR: Guirungumb

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Eliseo Donato Solis	77026781	1	6		2	5	X	3	-	Guirungumb	
2	Anania Gutierrez Izquierdo	49769544	2	6	NO	2	5	X	3	-	Guirungumb	
3	José Ángel Izquierdo Gutierrez	1065635405	1	5		2	3	X	3	-	Guirungumb	Limbeth
4	Limbeth Gutierrez Torres	1149452161	2	5	NO	2	5	X	3	-	Guirungumb	Limbeth
5	María Victoria Torres Villalobos	49769541	2	5	NO	2	3	X	3	-	Guirungumb	
6	Jonatan Torres Torres	1148196843	1	4		2	5	NO	3	-	Guirungumb	JONATAN
7	Wilmer Torres Torres	1148196841	1	5		2	5	NO	3	-	Guirungumb	Wilmer Torres
8	Cesía Sofía Torres Torres	1148196843	2	4	NO	2	5	NO	3	-	Guirungumb	Cesía Sofía Torres
9	José Jorge Torres Torres	1148196850	1	4		2	5	NO	3	-	Guirungumb	José Torres
10	Segundo Salomon Torres Torres	1148196849	1	4		2	5	NO	3	-	Guirungumb	Segundo

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
LISTADO DE ASISTENCIA

RESPONSABLE: Ricardo Torres Edwin Ramo TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ☐ REUNION: ☐ CAPACITACION: ☐ OTRO: ☒ CUAL?: charla sobre chaga.
FECHA: 16 de Julio 2025 LUGAR: Guaymaral
Anungum pa chaco

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENER O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO O 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Avelina Torres Rodriguez	1148207160	2	4	NO	2	5	NO	3	-	Comunidad	
2	Angelica Torres Rodriguez	1148196909	2	5	NO	2	5	NO	3	-	Comunidad	Ah glerica
3	Norberto Suarez Izquierdo	1133607054	1	5		2	5	SI	3	-	Comunidad	Norberto
4	Moncillo Torres Rodriguez	1133607134	1	4		2	5	SI	3	-	Comunidad	
5	ANSELMA RODRIGUEZ A.	1148146954	2	3	NO	2	5	NO	3	-	Comunidad	Angelina Rodriguez
6	Angelmirro Torres Cordero	1144193467	1	24		2	5	SI	3	-	Comunidad	
7	Juanita Torres Rodriguez	1133601133	2	4	NO	2	5	NO	3	-	Comunidad	Juanita Torres
8	Noris Esther Arias Izquierdo	1065634451	2	5	NO	2	5	NO	3	-	comunidad	Noris este 47.
9	Edison Eovanny Takó M.	1065579338	1	5		2	5	SI	3	-	Comunidad	Edison
10												