SECRETRARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - 2025
PLAN OPERATIVO DE EBS - ATENCION PRIMARIA EN SALUD 2025

Fecha: 06 / 03 / 2022
Formato: Informe de Ejecucion Mensaual
No. De Folio: 1 de 1

EJECUCION TÉCNICA Y FINANCIERA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD *IPSI DUSAKAWI IPSI* NUMERO 951-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 YUKPA Y WIWA ENMARCADAS DENTRO DE LAS AREAS DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2025	PERIODO DE EJECUCION	28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE 2025	FECHA DE PRESENTACION	

PROGRAMACION GENERAL					PROGRAMACION MES		EJECUCION MES DE SEPTIEMBRE			CONSOLIDADO DE EJECUCION			POR EJECUTAR		
AREA	ACTIVIDAD	COMPONENTE	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	EJECUTADO	VALOR	% EJECUCION	EJECUTADO	VALOR	% EJECUCION	EJECUTADO	VALOR	% EJECUCION
ETV	Realizar trescientas(300) intervenciones a viviendas para la busqueda y control químico de los triatominos vectores transmisores de la enfermedad de chagas en el area rural dispersa de chania del pueblo wiwa	Implementar cuatro (4) estrategias para la promocion de la salud, prevencion y control de las ETV en el marco de la atencion primaria en salud	300	$ 45.000.000,00	51	$ 7.650.000,00	51	$ 7.650.000,00	100,0%	206	$ 30.900.000,00	68,7%	94	$ 14.100.000,00	31,3%
TOTAL			300	$ 45.000.000,00	51	$ 7.650.000,00	51	$ 7.650.000,00	29,0%	206	$ 30.900.000,00	68,7%	94	$ 14.100.000,00	31,3%

TOTAL EJECUTADO

APROBADO POR:

ARISMALDER LOPERENA VEGA
1122400328
Coordinador PIC de la IPS DUSAKAWI

Dusakawi I.P.S.I.
Su bienestar, nuestro compromiso
NIT. 824.002.362-1

Valledupar, 10 de Diciembre del 2025

Doctora:
JAIDE MEDINA CALDERON
Secretaria Local de Salud de Valledupar

Asunto: Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas Septiembre 2025

Respetada Doctora

INFORME DE ACTIVIDADES No.	05
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	10/12/2025

CONTRATO NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)	No. 951 - SGR DE 28/04/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACIÓN INDÍGENA YUKPA Y WIWA ENMARCADAS DENTRO DE LAS ÁREAS DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2025.
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	28/08/2025
	27/09/2025

Como contratista, dando cumplimiento a la cláusula de la forma de pago del contrato interadministrativo, me permito relacionar a continuación las actividades que desarrollé durante el lapso de tiempo anteriormente referenciado, las cuales detallo a continuación.

ACTIVIDADES REALIZADA

AREA	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE ACTIVIDAD(S)	SOPORTE Y/U FUENTE DE VERIFICACIÓN
Seguridad Alimentaria y Nutricional	Ejecutar el 100% del plan operativo de la estrategia APS en 159 hogares, a través de 1 ETS en el territorio del pueblo WIWA comunidad de CHERUA con enfoque intercultural	**FASE I**: Planeación para la conformación y operación de ETS **ACTIVIDAD 1.5:** Cronograma de actividades Se elaboró cronograma de actividades a ejecutar durante el mes de Septiembre, correspondientes a las acciones a desarrollar para cumplimiento de la **FASE II**: Despliegue Operativo. Y **FASE III:** Seguimiento a los planes de cuidado primario y cierre efectivo de las familias. Conforme a las actividades realizadas durante el periodo reportado se soporta ejecución operativa de las fases:	Cronograma de Actividades **Soportes anexos:** Soporte magnético anexos: - Matriz Excel de Caracterización ambiental y familiar

		FASE II: Despliegue Operativo Identificación de riesgos - Plan de Cuidado Primario a cargo de los ETS **ACTIVIDAD 2.1:** Caracterización ambiental y familiar de los hogares identificados y georreferenciados en el Territorio priorizado de acuerdo a los instrumentos anexos. Durante el mes de Septiembre se da la continuidad de las actividad programadas en la implementación de la Fase II; de los cuales se realiza en el ***Microterritorio:*** MT01_03 Auyamal con la *caracterización de 19 familias* a través de la aplicación de: 1.*Consentimiento Informado* 2. *Formato magnético de caracterización familiar y ambiental* en sus cuatro componentes; Información general, componente Familiar, componente Integrantes de la familia, componente vivienda. 3. Formatos complementarios: Instrumentos de Salud Familiar Familiograma, Ecomapa 4. Instrumento de salud mental como; APGAR Familiar y Escala de Zarit (cuando aplique). Posterior a la caracterización ambiental y familiar se analiza e identifican las necesidades, situaciones y riesgos a nivel familiar, individual y del entorno para que a partir de este se planteen y concerté con las familias planes de cuidado que permitan abordar la situación desde las acciones colectivas de las cuales se realizaron: **ACTIVIDAD 2.1.2:** Formulación y concertación del	- Matriz de clasificación del riesgo familiar e individual Soporte Físico: 35 carpetas familiar: Consentimiento informado, Lista de integrantes de la Familia, Familiograma – Ecomapa, Test de Apgar Familiar, Formato de canalización. **Soportes Anexos:** 35 formatos de Plan de Cuidado Primario *Soportes Magnéticos* Matriz de Plan de Cuidado Magnético Matriz de Tamizaje de Riesgo Nutricional Matriz de Tamizaje de riesgo Cardiovascular informe de Ejecución de Actividades y resultado de análisis de riesgos.

		Plan de Cuidado primario de los hogares caracterizados conforme a sus necesidades, riesgos y condiciones de salud individual, familiar y comunitario. Para cumplimiento de esta acción se realiza análisis e identificación de riesgo a nivel; familiar, individual y del entorno según las necesidades de las 19 familias intervenidas la cual comprenden de F141 – F159, posterior a ello se formula e implementa: **1.**Formato de Plan de Cuidado primario **2.** Formato de canalización individual de acuerdo a las necesidades y riesgos identificados, de las intervenciones en salud por cada curso de vida según corresponda. **3.** Actividades colectivas planteadas según los riesgos y necesidades de las familias y sus integrantes de los cuales se realiza: - Aplicación de tamizaje de Riesgo Nutricional, Riesgo Cardiovascular, Aplicación de Escala de Zarit. **4.** Intervención de Información en Salud según las necesidades y riesgos. **5.** Formulación de logros propuestos en concordancia con las necesidades y acciones planteadas. De manera complementaria para la formulación de los planes de cuidado conforme a los riesgos y necesidades en las familias, se realizan *acciones de gestión institucional* con la red primaria a fin de validar y garantizar la	

		continuidad de la atención integral en salud el cual integro: 1. Verificación de carnet de vacunación, y reporte a la IPSI para identificación de susceptibles. 2. Reporte a la IPSI para la identificación de integrantes con acceso a la ruta de atención integral de la medicina occidental. **MOMENTO 2:** *Intervención colectiva – Entorno Comunitario* Conforme a las necesidades identificadas en las familias que a la fecha se han intervenido y en respuesta a la gestión para la garantía de las acciones y actividades planteadas en los PICP, se lleva a cabo el desarrollo de la 2da jornada de salud en articulación con la IPS I Dusakawi. Que, de acuerdo a las acciones previas adelantadas por el ETS, una vez identificada las intervenciones pendientes de acuerdo a los riesgos y necesidades se llevan a cabo las siguientes acciones: El día **28 de Agosto** realiza la 2da Mesa de articulación interinstitucional, en respuesta a los compromisos planteados durante las mesas realizada el 1 de agosto de 2025, el cual tuvo como objetivo garantizar la articulación interinstitucional para el desarrollo y abordaje de integral de la población intervenida en el marco del Plan de intervenciones colectivas y plan operativo del ETS Durante el desarrollo de la mesa se socializan los resultados de la jornada realizada en el microterritorio	

		de Cherua, posterior a este se concerta el desarrollo de la 2da jornada la cual considerando el cronograma ya establecido para las próxima semana del mes de Septiembre se llevara a cabo la segunda jornada de salud, la cual conforme a la implementación del plan operativo esta se realizara del 8 al 12 de septiembre, la cual se estará realizando conforme al cronograma de la IPS I en el Microterritorio de Bernaka, la cual busca beneficiar a las familias intervenida a través de las acciones PIC con el equipo de salud de las comunidades de Bernaka, Cherua – Surimena, Konchurua - Pozo de Humo. Los días del 8 al 12 de septiembre. Que en concertación con la IPS se ofertan las siguientes atenciones: • Medicina General • Odontología: Valoración, y aplicación de Barniz de Flúor • Vacunación: Todos los esquemas • Nutrición: Valoración y tamizaje de RN • Laboratorio clínico • Psicología **Acciones colectivas:** Información en salud Durante la jornada realizada durante los días del **8 al 12 de Septiembre** se brindaron en total 128 atenciones de los cuales: **Medicina general:** 29 atenciones **Odontología:** 85 atenciones **Vacunación:** 8 atenciones según esquema Información en salud 128 participantes.	

		Cabe resaltar que durante las intervenciones se brindó orientación a las familias frente al cuidado de la salud individual y a importancia de recibir atención oportuna desde la medicina occidental, dado que muchas de las personas que participaron manifestaron no atenderse por que requieren de trabajo tradicional para acceder a las consultas y recibir las atenciones ofertadas, con gran renuencia a la vacunación en especial de la población adulta (FA) y adolescentes (VPH). **FASE III**: *Seguimiento al PICP y cierre de las familias intervenidas.* Para el desarrollo de esta acción durante el mes de septiembre posterior al desarrollo de las acciones colectivas se realiza visita a las familias en el microterritorio ***MT01 – MT02 – MT03*** la cual se logra hacer seguimiento al PICP de **105 familias**, de las cuales se logra el cierre efectivo del total de las familias programadas. Es de anotar que durante los seguimientos se observa que algunas de las familias poco receptivas a la vacunación pese a la aceptación de la misma al momento de la canalización, considerando que en su totalidad cuentan con acompañamiento de la medina tradicional y requieren de trabajo tradicional para acceder a la atención de la medicina occidental a través de los servicios ofertados por la IPS, situación que se presentó más en la población adulta.	

Vida saludable y condiciones no transmisibles	Realizar diez (10) intervenciones lúdicas dirigidas a la población de ciclos de vida de infancia, adolescencia, adultez y vejez, en el ámbito comunitario y escolar para promover la salud oral orientado al desarrollo y protección de la salud de las familias y las comunidades indígenas de la zona rural dispersa en el territorio de CHERUA - Pueblo	Los elementos y técnicas para una buena higiene bucal: refuerza conductas positivas y promueve cambios de comportamiento frente a la salud, a la enfermedad mediante la orientación en salud a los niños (as)/adolescentes en consulta.	Soporte anexo • informe de Ejecución de Actividades. • Acta de Ejecución de Actividades. • Listado en Excel de Asistentes. • Listado de Asistencia. Link: https://www.instagram.com/picvalledupar2025?igsh=Ym13aWswZGRsbHMw
ÁREA: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	Realizar ocho (8) talleres educativos que propicien el empoderamiento, fortalecimiento y recuperación de prácticas culturales de las mujeres (Abu) a través de tejido e hilado en busca de fortalecer los mecanismos de afrontamiento, factores protectores, mantener el equilibrio físico, mental y espiritual en los diferentes entornos de convivencia social, dirigido a la comunidad en los ciclos de vida infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez en la zona rural dispersa en el territorio de CHERUA - Pueblo Wiwa..	• Taller de fortalecimiento del equilibrio en lo espiritual entre cuerpo, mente y alma, a través de prácticas ancestrales como lo es el proceso de recolección del maguey para obtener el hilo o cabuya con que las mujeres (ABU) tejen las mochilas, del arte de tejer (Mochilas) como terapia cognitiva y conductual como mecanismo de afrontamiento ante situaciones que conlleven a un desequilibrio emocional.	Soporte anexo • informe de Ejecución de Actividades. • Acta de Ejecución de Actividades. • Listado de Asistencia.

ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES	Realizar trecientas (300) intervenciones a viviendas para la búsqueda y control químico de los triatóminos vectores transmisores de la enfermedad de Chagas en el área rural dispersa en el territorio de CHERUA del pueblo Wiwa	Realizar cien (100) intervenciones a viviendas para la búsqueda y control químico de los triatóminos vectores transmisores de la enfermedad de Chagas en el Microterritorio de Bernaka.	Soporte anexo • informe de Ejecución de Actividades. • Acta de Ejecución de Actividades. • Listado de Asistencia

Cordialmente,

Contratista
Arismalder Loperena Vega
C.C.1.122.400.308.

ORGANIZACIÓN WIWA YUGUMAIUN BUNKUANARRUA TAIRONA
NIT: 824002766-1
RESGUARDO INDÍGENA KOGUI - MALAYO - ARHUACO
SIERRA NEVADA DE SANTA MARTA.
Resolución No. 109 del 8 de octubre de 1980
78 del 19 de noviembre de 1990 y 29 del 19 de julio de 1994

EL SUSCRITO GOBERNADOR DEL CABILDO INDÍGENA DEL RESGUARDO KOGUI-MALAYO-ARAHUACO-SECTOR WIWA TERRITORIO ANCESTRAL.

CERTIFICA

Yo **JOSE MARIO BOLÍVAR MALO** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 12.436.524, domiciliado en Valledupar, en calidad de representante legal debidamente facultado para el efecto, obra en nombre y representación de la **ORGANIZACIÓN WIWA YUGUMAIUN BUNKUANARRUA TAYRONA**. Con Nit 824.002.766-1 y en calidad de **GOBERNADOR DE CABILDO** del pueblo Wiwa del Resguardo Kogui Malayo Arhuaco- Sector Wiwa por medio del presente certifico que en las comunidades de ***CHERUA, KONCHURUA, BERNAKA, SURIMENA, AHUYAMAL.*** Se está llevando a cabo el contrato **N° 951-S6R de 2025** de parte de Dusakawi IPSI con el plan de intervención colectiva **(PIC).** Desde el veintiocho (28) de agosto de 2025 hasta el veintisiete (27) de septiembre de 2025, donde se vienen desarrollando las actividades pertinentes de acuerdo a lo establecido en el contrato y cronograma.

Para mayor constancia se firma en la ciudad de Valledupar por el Representante Legal de la **ORGANIZACIÓN WIWA YUGUMAIUN BUNKUANARRUA TAYRONA** el 27 de septiembre de 2025.

JOSÉ MARIO BOLÍVAR MALO
Gobernador del cabildo
Resguardo Kogui malayo Arhuaco
Representante legal OWYBT

ESTE SELLO DE SEGURIDAD PARA LA AUTENTICIDAD DEL DOCUMENTO DE LA ORGANIZACIÓN WIWA YUGUMAIUN BUNKUANARRUA TAIRONA OWYBT

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**FORMATO DE ACTA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC**	Dusakawi I.P.S.I.

ÁREA:	**ÁREA :ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES**										
LUGAR:	Microterritorio de Bernaka			**FECHA**	02/09/2025		**HORA INICIO**	7:00 am			
					02/09/2025		**HORA FINAL**	1:00 pm			
TIPO DE INTERVENCIÓN:	**JORNADAS**		**TAMIZAJE**		**CONCERTACION**	X	**CARACTERIZACION**				
	DIALOGO		**VISITA**		**OTRA/CUAL:**						
TEMA:	Concertación y socialización de ejecución de actividades										
OBJETIVO:	Concertación y socialización de la actividad a ejecutar en el eje estratégico Salud a tu Comunidad-Valledupar te cuida **"Sin Criadero no hay Mosquito y sin Mosquito no hay Dengue",** con las autoridades tradicionales (Mamos), comisario y docente de la IE del Microterritorio de Cherua/Dumerranke.										
POBLACIÓN OBJETIVO:	Autoridades tradicionales (Mamos), comisario y docente de la IE del Microterritorio de Bernaka.										

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Siendo las 7:00 a.m. del 02 de Septiembre de 2025, en la comunidad indígena de Bernaka del pueblo indígena Wiwa, el coordinador del PIC, Arismalder Loperena, Comisario de Bernaka Joaquín Elías Nieves Nieves y el docente de la institución educativa Carlos Enrique Nieves con el fin de concertar y socializar la ejecución de las actividades priorizadas en el eje estratégico **"Salud a tu Comunidad-Valledupar te cuida "Sin Criadero no hay Mosquito y sin Mosquito no hay Dengue"**

El coordinador del PIC, Arismalder Loperena, detalla que teniendo en cuenta la política nacional con la **Estrategia Salud a tu Comunidad-Valledupar te cuida"** y la situación de salud de la comunidad de Cherua/Dumerranke, específicamente en lo relacionado con la enfermedad de Chagas, se priorizo la ejecución de Implementar cuatro (4) estrategias para la promoción de la salud, prevención y control de las ETV en el marco de la atención primaria en salud.

La información para la salud brindada con la estrategia, haciendo uso de los procedimientos e intervenciones individuales brindadas por el equipo extramural asignado por parte de la IPSI y de las intervenciones del plan de intervenciones colectivas, busca incidir en la Realización de intervenciones a las viviendas para la búsqueda y control químico de los triatóminos vectores transmisores de la enfermedad de Chagas en el área rural dispersa en el territorio de Konchurua del pueblo Wiwa.

Que la articulación entre la práctica de cuidados en salud desde la ancestralidad como de la accidentalidad podrán generar acciones positivas de cuidado, permitirán controlar y reducir la presencia y severidad de las enfermedades que afectan la salud de cada integrante de la familia.

El docente Carlos Enrique Nieves, toma la vocería y solicita el apoyo constante con este tipo de actividades de sensibilización en los hogares ya que se observan lugares donde se pueden estar formando criaderos de los triatóminos , los cuales son los vectores encargados de la transmisión de la enfermedad de Chagas por lo cual se hace necesario la fumigación a las viviendas, por lo que se les explica y se les informa que estarían entrando en la comunidad dos Auxiliares de ETV , con sus respectivos elementos de protección, equipo de fumigación con lo requerido para ejecutar esta acción y así dar inicio a las intervenciones casa a casa para la erradicación y control oportuna de los mosquitos y de Chagas. .

La autoridad tradicional (Mamo) aporta que es necesario realizar trabajo tradicional para que esta

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**FORMATO DE ACTA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC**	Dusakawi I.P.S.I.

La autoridad tradicional (Mamo) aporta que es necesario realizar trabajo tradicional para que esta actividad este en armonía y equilibrio con la madre tierra y por lo tanto sea de beneficio para todos los hogares de la comunidad, y termina solicitándole al coordinador del equipo los elementos necesarios para poder realizar dicho trabajo.

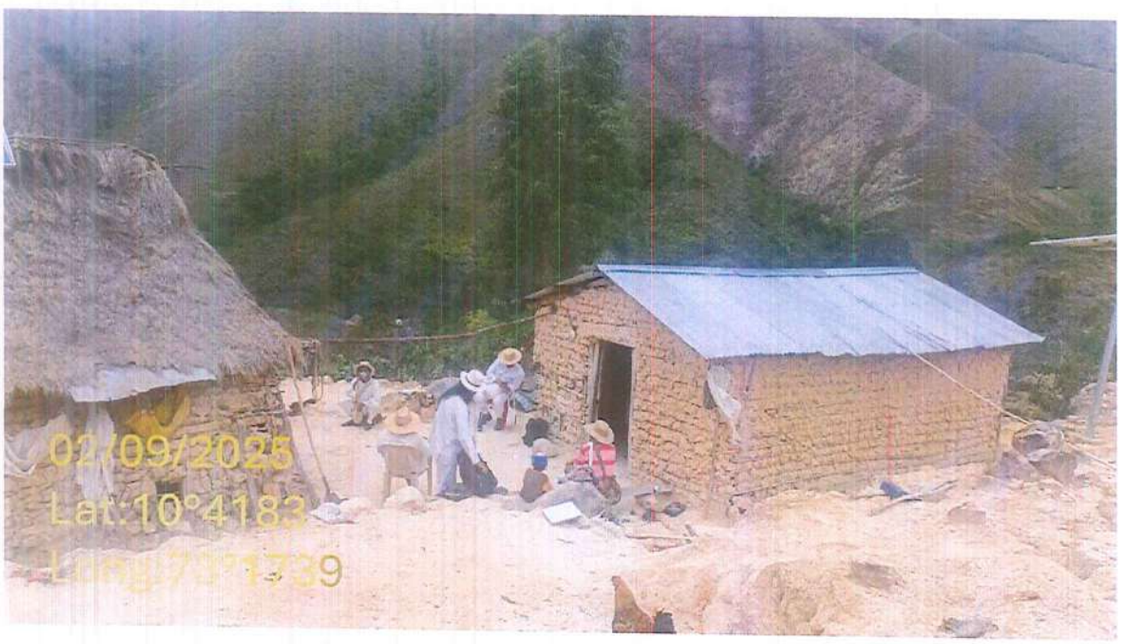
Por ultimo se establece que la actividad se realizará desde el día 04 al 23 de Septiembre.

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
	Convocar y socializar a la comunidad de Bernaka la ejecución de la fumigación los días 04 al 23 de Bernaka de 2025 y garantizar la fumigación del 100% de los habitantes de la comunidad .	Autoridades de la comunidad de Bernaka.	04 al 23 de Septiembre de 2025

ANEXOS:			
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	**Firma:**		
	Nombre:	Arismalder Loperena (Coordinador Equipo PIC)	
VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Carlos Enrique Nieves (Docente)	77183136	
	Joquin Elias Nieves Nieves (Autoridad)	77147220	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Registro Fotográfico N° 1
Microterritorio de Bernaka
Concertación y socialización de ejecución de actividades
Septiembre 02 de 2025



SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 - IPS I DUSAKAWI
CRONOGRAMA DE ACTIVADES MENSUAL 2025

EJE ESTRATEGICO/ AREA	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES ESPECIFICAS / INTERVENCIONES	CANTIDAD PROGRAMADA	PERFIL DEL EQUIPO RESPONSABLE Y/O QUIEN EJECUTE LA ACTIVIDAD	CRONOGRAMA DE OPERATIVIDAD DE EBS - TRIMESTRAL SEPTIEMBRE 1 2 3 4	TIEMPO DE EJECUCION PROGRAMADO
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	Realizar diez (10) intervenciones lúdicas dirigidas a la población de ciclos de vida de infancia, adolescencia, adultez y vejez, en el ámbito comunitario y escolar para promover la salud oral orientado al desarrollo y protección de la salud de las familias y las comunidades indígenas de la zona rural dispersa en el territorio de CHERUA - Pueblo Wiwa.	La importancia al uso y/o frecuencia de los servicios de salud en salud oral o bucodental	1	ODONTOLOGO/ HIGIENISTA ORAL		9 al 12 de Septiembre de 2025
SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL	Taller: Acuerdos y caminos para la convivencia armónica: La manera como las comunidades del territorio de Cherua resuelven las situaciones que afectan el buen vivir, personal, familiar y colectivo	Taller para el fortalecimiento y recuperación de las habilidades para la comunicación personal, familiar y colectiva.	1	PSICOLOGA		9 al 12 de Septiembre de 2025
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL / ENFERMEDADES EMERGENTES,TEMERGENTES Y DESATENDIDAS	Realizar un curso de educación Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) con enfoque comunitario para el desarrollo de las estrategias programáticas en la atención en menores de 5 años en la comunidad del pueblo WIWA, Microterritorio de Cherua	Diseño de cartilla ilustrativa en lengua propia (DAMANA) de las 18 practicas claves para mejorar la salud de la niñez	1	ENFERMERA PIC/APS		En comun acuerdo con el referente del area, se planteo el incio del diseño de la cartilla para su respectiva revision y lanzamiento antes de inciar las actividades programadas para el ultimo trimestre. Avances para entregar al finalizar el mes.
ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES	Realizar trecientas (300) intervenciones a viviendas para la búsqueda y control químico de los triatominos vectores transmisores de la enfermedad de Chagas en el área rural dispersa en el territorio de CHERUA del pueblo Wiwa	Realizar cien (100) intervenciones a viviendas para la búsqueda y control químico de los triatominos vectores transmisores de la enfermedad de Chagas en el Microterritorio de Konchurua	100	COORDINADOR PIC		4 al 23 de septiembre de 2025
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL / ATENCION PRIMARIA EN SALUD	Caracterización ambiental y familiar de los hogares identificados y georreferenciados en cada uno de los Territorios priorizados de acuerdo a los instrumentos anexos.	1_ Caracterizar a 28 familias distribuidas en el territorio a través de la aplicación de formato de caracterización en sus cuatro componentes 2_ Socializacion y aplicacion del documento consentimiento informado 3_Diligenciamiento de Plantilla de integrantes de la Familia 4_Formular y Aplicacion de los Instrumentos Salud Familiar (Ecomapa, Familiograma , Apgar y Escala de Zarit (cuando se identifiquen los criterios para tal fin) 5_Diligenciamiento de formato de demanda inducida y/o canalización segun los riesgos identificados 6_Aplicación de Tamizajes (Riesgo Cardiovascular y Nutricional) 7_ Verificacion y Tabulacion de la informacion obtenida en el proceso de caracterizacion familiar y ambiental a las 28 familias intervenidas. 8_ Verificacion de Soportes de la ejecucion de las actividades 9_ Realizacion de informes	28	Coordinador PIC Enfermera PIC/ APS Aquipo Territorial en Salud (ETS)		8 al 12 de Septiembre de 2025
	Intervenciones colectivas: teniendo en cuenta el reconocimiento territoria y los riesgos identificados a nivel familiar, y las acciones complementarias concertadas en el plan de cuidado liderar una jornada de salud integral a que incluya: acciones de información en salud, aplicación de tamizajes (R. Nutricional, R. Cardiovascular, Salud Mental,BASR - BASP*). Se deberan articular las acciones con los diferentes entornos presentes en el territorio	1_Realizacion de Jornada de Salud extramural con la presencia del ETS y demas profesionales asignados por la IPS en el territorio a intervenir para la gestion del riesgo en salud y garantizar el cumplimiento de las canalizaciones, con el Fin de dar cumplimiento a las rutas de promocion y mantenimiento de la salud y la materno perinatal *Valoraciones Integrales por profesionales en Enfermeria *Valoraciones Integrales por profesional en Medicina *Valoraciones Integrales por profesional en Odontologia *Realizacion de parasitosis segun intervenciones contempladas en la rutas *Aplicacion de Barniz de fluor, sellantes, profilaxis y remocion de placa bacteriana *Valoracion nutricional (De acuerdo a hallazgos en el tamizaje nutricional a niños y niñas menores de 5 años) *Vacunacion Segun esquema PAI (Fortalecimiento vacunacion contra la Fiebre amarilla) * Atencion a la gestante *Acciones de informacion en Salud (complementariedad con los demas ejes estrategicos) * Valoracion del riesgo cardiovascular (Tamizaje Riesgo Cardiovascular en mayores de 18 años) * Valoracion del riesgo nutricional (Tamizaje Nutricional en menores de 5 años)	1			8 al 12 de Septiembre de 2025
	Realizar seguimiento al PICP a través del acompañamiento a las familias, para socialización de los avances, cumplimiento de acuerdos y logros alcanzados, así como el reconocimiento de nuevos capacidades y practicas de cuidado familiar y la identificación de nuevos riesgos o afectaciones surgidas posterior a la concertación del PCP.	Realizar visita de seguimiento en el territorio y microterritorio priorizado, a los 70 hogares caracterizados, con el fin de brindar acompañamiento a las familias, verificar cumplimiento de los compromisos de acuerdo a los riesgos identificados, verificacion de practicas saludables para la subsanacion de esos riesgos, verificacion de la efectividad de las canalizaciones para las intervenciones segun la ruta de PMS, o a la medicina tradicional (mamos)	1	Enfermera PIC/ APS Aquipo Territorial en Salud (ETS)		8 al 12 de Septiembre de 2025

Dusakawi
Su bienestar, nuestro compromiso
NIT. 824.002.362-1
I.p.s.i.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

2 Septiembre del 2025
JORNADA DE FUMIGACION
Bernaka
Asunto: Fumigación

Se notifica al kushikuma, mamos, sagas, estudiantes, padres y madres de familia y población en general que, a partir del 4 al 23 Septiembre de 2025, en el Microterritorio de Bernaka, se estará llevando acabo la fumigación de las viviendas, a cargo de los Auxiliares Jesús Nicodemo Torres y Leonardo Coronado lo anterior con articulación del equipo territorial en salud de DUSAKAWI IPSI – PIC.

lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente
Arismalder Loperena Vega
Coordinador PIC Wiwa Valledupar 2025

Carlos Enrique Nieves N.
77183136.

ENFERMEDAD DE CHAGAS



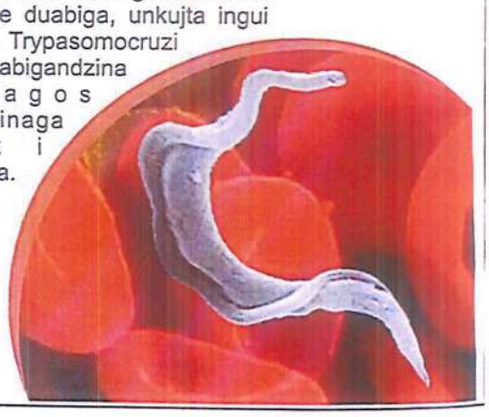
LOS PITOS



¿QUE ES LA ENFERMEDAD DE CHAGAS?
¿ÑI NANUNUKA UKUAMA CHAGA?

Es una enfermedad causada por un parasito que científicamente se llama TRYPANOSOMA CRUZI. En el hombre este parasito se encuentra en la sangre, de la sangre pasa a diferentes órganos del cuerpo para multiplicarse, causando grave daño en el tejido de estos órganos, principalmente el corazón, intestino y el sistema nervioso del hombre, el Trypanosoma Cruzi es transmitido por insectos hematófago (que se alimentan de la sangre) conocidos como "pitos", que científicamente se denominan TRIATOMINOS.

Ima ukuamarru kuagumushisha aunuka mogua trypanosomacruzi zhiganukaga. Terruargarru umamba kuagumunga, awemdzirru undua naikunzhungurga naia bugui zhineka nekunuka, buguia ukuama ujkujte nabinzhe duabiga, unkujta ingui zhiwanandzina. Trypasomocruzi unai nuka zhigabigandzina hematófagos zhiganukandzinaga amaki angakandzinaga.



¿COMO SE INFECTA EL HOMBRE?
¿BIME UKUAMA NAINGUGA AUNUKA?

El hombre se infecta cuando el "pito" se alimenta de la sangre de los humanos hasta que deposita la materia fecal o heces con los parasitos sobre la piel de la persona. la persona al rascarse frota las heces con los parasitos sobre la picadura, una herida o por las mucosas (ojos, nariz o boca) y el parasito entra a la sangre de la persona.

Zhigabigandzina umaki angakandzina nainga zhima gambu awa nekuanshuka mema moguandzina ukuama tua bima umammba, sunkunamba, rangui nekuanshuka ukuama naiguga umamba.



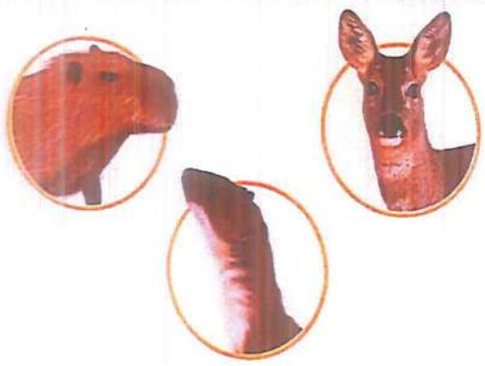
En la imagen se observa la secuencia de un "pito" alimentandose sobre el brazo de una persona hasta la repleción y como deposita las heces sobre la piel de la persona.



FORMAS DE TRANSMISIÓN

EL CONSUMO DE CARNE CRUDA O SANGRE DE UN ANIMAL CONTAMINADO CON EL PARASITO

LEMA BINGANDZINANZHE TUJKAIA KUA UMA ANGA GA NEKUANSHUKA

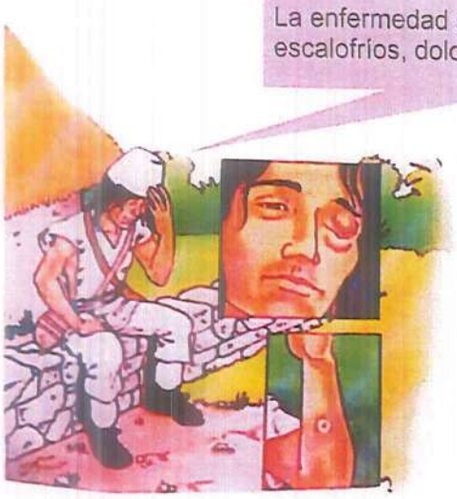


DURANTE EL EMBARAZO DE LA MADRE AL FETO

URRUAMAGA SIGANDZINA ABUNDZINA SOMA TUA NUKUANSHUKA



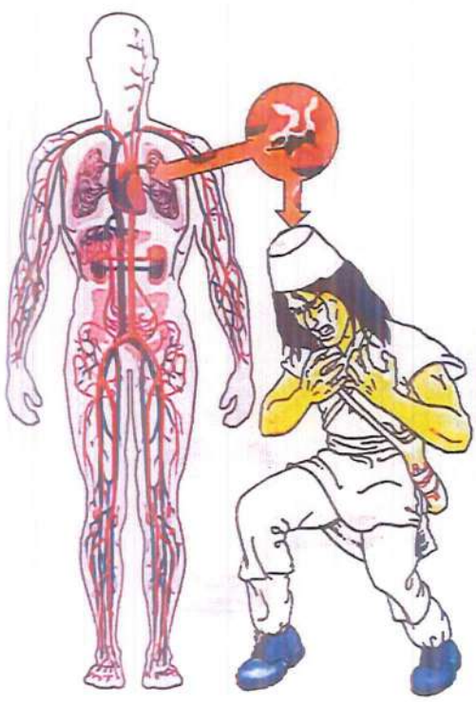
¿COMO SE MANIFIESTA LA ENFERMEDAD? ¿INZHINA UKUAMA NAIKUSHA AWAZHINGA?



La enfermedad se manifiesta al principio con fiebre, escalofríos, dolor de cabeza y dolor muscular.

Kuskunanguirru puzhinzhana minsha, shamunkunzhana, ten ten zhana.
Zhiguinama umzungulamba, kua nainga umaki anganakadzina awankamba.

La hinchazón de los parpados es otra manifestación, cuando el parasito ingresa al cuerpo por el ojo (conjuntiva ocular).
En el sitio de la picadura se puede ver una inflamación alrededor del lugar de la picadura.



El parasito migra hacia el corazón, en donde se multiplica destruyendo el tejido cardiaco, que con el tiempo (meses o años) puede verse muy afectado y causa la muerte de la persona.

Mema mogua ukuama tua naia zhineka duabigamba awemdzirru guaga shiwanandzina duibiganzhe, awananka bugui saga kugui zhanekuanshukurru naiguaga awazhinga.

¿CUAL ES SU TRATAMIENTO?
¿BIMA DUMATUA KUAGA ZHANUNKA?

Cuando se presta alguno de estos síntomas se debe consultar al medico, para realizar exámenes de sangre para el diagnostico. Cuando el paciente es diagnosticado con la enfermedad, se debe seguir el protocolo del instituto nacional de salud para la consecución del tratamiento.

El tratamiento debe ser suministrado con supervisión medica, y se deben hacer exámenes de seguimiento para asegurar la eliminación del parasito.

El tratamiento solo es posible al inicio de la enfermedad y es necesario consultar al medico.

Anzhengui ukuama naikushumpana awanshuka ukuamakuku kena naia awa kuaga, uma nainguga ukuama anatua awega.

Ukuama tua atuna nekuanshukurru, Urraga Ukuama kuku Instituto Nacional de salud zhiganukaga shango awanai dumatua kuaga.

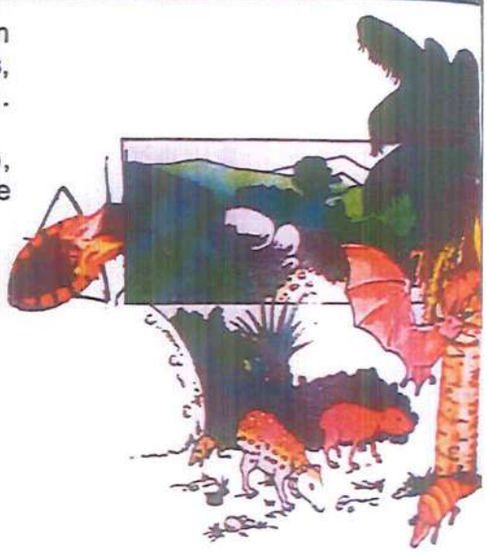
Bebia rru ukuama kukuga kumgua anatua awunka, ingui umamba ijtua nenkunka ukuama kua sana awanuku uguanega. Duma tua awakuaga kuskuna ukuama kuaguama awanshuka.



¿DONDE VIVEN LOS P

Los pitos viven en el campo, en el monte y en la selva. Están principalmente en las palmas (Attalea), tronco de arboles, cuevas de piedra, hojas secas, etc.

Se alimentan de la sangre de ratas, murciélago, zorrochuchos, armadillos y otros animales (principalmente mamíferos pequeños).





Cuando el hombre construye su casa cerca del lugar en los que se encuentran los pitos, estos se van para las casa porque allí encuentran mas fácil el alimento.

TOS? ¿BIGU GUAKA?



Las casa que tiene mayor riesgo de ser invadidas por los pitos son las construidas con techo de palma y paredes de barro o Caña boba en mal estado (con grietas y huecos). Ademas de cualquier rincón dentro de la vivienda que le permite esconderse y le brinde al pito las condiciones para vivir.

Pitu dzinarru kamkerga, zomarga, kunkunarga kuaga. Dzinukua nuka kunzhe kusakusha, akusa, kunaka shanatamba ingui unduarga.
Zha dzaunuka tshuhkui nonkanzhe munsigulanzhe, kulkulobanzhe, dunzhe, ingui unduandzina zhigabingananzhe uma.
Zhihka urruga kusui zhinzo ima pitundzina kuaga nukamke awashuka men kuaguama ingua zhineka dzaunuka.

¿COMO SE PUEDE PREVENIR? ¿BIME UKUAMA NUNZHAGI AWA KUAGA?



CUMPLIR CON LOS TRABAJOS TRADICIONALES.
(Neka sajanzhe kunzhunai)

PREPARAR LA CASA TRADICIONALMENTE.
(Urraga akukua)

Realizar la limpieza tradicionalmente a la vivienda para alejar los pitos.
(Sikun zhakushisha urraga pitu nakun nanega.)

LIMPIEZA Y ORDENAMIENTO DE LA VIVIENDA
SHE ZHINGAWAMA URRAGAMBA

Mantener la casa siempre limpia y ordenada. Evitar dormir junto con animales (perros, gatos, gallinas, etc) dentro de la casa, ubicarlos en un sitio alejado de la vivienda. Alejar las camas de la pared para que el pito no las suba fácilmente.

Urraga zukuega anzhape shango. Dumama binandzina nun kuwa neku nazhi urragamba (muzhin, misi, shenkewa ingui unduandzina). Kuwunzha, mula zhungurga.

BÚSQUEDA DEL PITO
PITU SAKAMA

Revisar que la leña u otros materiales no tengas pitos.
Revisar frecuentemente su casa en busca de pitos.
No tocar directamente con las manos.

Zindua saka kun gazha nekunkamba.
Buie zhunki urragamba saka awa kuaga.
Gula bina pana nekunazhi.

¿QUE SON LOS PITOS?
¿PITU ÑI NANU NUKA?

Son insectos llamados científicamente **TRIATÓMINOS**, que se alimentan de la sangre de humanos, animales domésticos y selváticos, trasmitiendo así la enfermedad de chagas.

evitar ser picado por los **"pitos"** que se pueden encontrar en las viviendas o los lugares al rededor de ellas. Es importante que los insectos se eliminen de las viviendas.

Zhigabigandzina triatominos, zhiganuka shihkanzhe, dumama dzinazhe ingui bingandzinanzhe umaki zhagandzina ukuama chaga zhiganuka zhigosha awega.

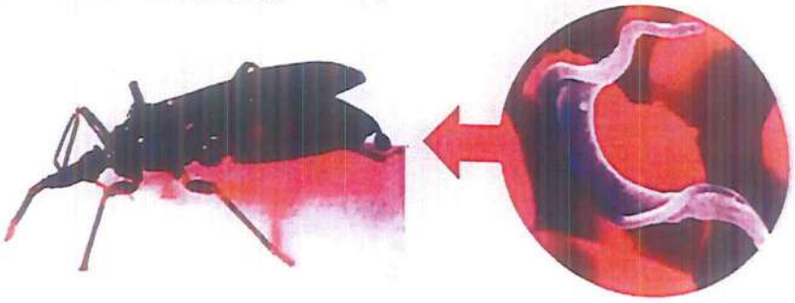
Waname imandzina naiga awa neshi kuiame urragamba kuagumun guashisha awa binka.



¿COMO INFECTA UN PITO CON EL PARASITO?
¿BIME PITU MOGUA UKUAMA ATE AWA NEKA?

El pito se alimenta de la sangre de un animal silvestre o domestico que tiene los parasitos que producen la enfermedad de chagas y queda infectados con ellos toda su vida. Asi, cuando un pito que esta infectado pica a una persona y defeca sobre ella le transmite la enfermedad.

Ima zhigabigarru uma bingandzinanzhe, dumama dzinanzhe anga awa nekuanshuka ukuama chaga zhiganuka kuashisha zhaneka.

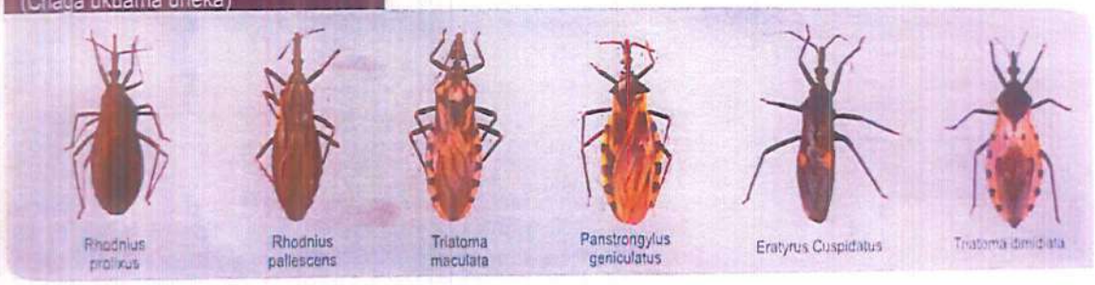


INSECTOS VECTORES DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN COLOMBIA
ZHIGABIGANDZINA UNEKA UKUAMA CHAGA COLOMBIA

Ciclo de vida de trialominos
Kuama Triatominos dzinanzhe:



Tipos de Pitos (Pitu duna)
Transmisores de Chagas / tamaño real
(Chaga ukuama uneka)



INSTRUCTIVO PARA LA MANIPULACIÓN DE LOS PITOS O TRIATOMINOS



Evitar el contacto directo de tu piel con los insectos a sus heces (material fecal o caca)

Cubrete las manos con una bolsa plástica





El recipiente debe tener tapa con orificios pequeños o un tul y banda de caucho para que los insectos permanezcan vivos pero no escapen.

Coloca el insecto dentro de un recipiente de plástico

El rotulo para el recipiente debe contener:

- Logo departamental (opcional
- Lugar de captura: municipio, vereda y localidad
- Nombre de jefe de familia
- Direccion o nombre de finca
- Sitio de recolecion
- Fecha de recoleccion
- Telefono de contacto
- Observacion

Los triatominos (pitos) pueden transmitir la Enfermedad de Chagas.
Algunos Síntomas son:
Fiebre Persistente por mas de 7 dias, Fatiga, Escalofrios, Ganglios Inflamados, Signo de Romaña (Inflamacion de parpados superiores e inferiores en un solo ojo, que no duele y no presenta pus), Chagoma (picadura inflamada).

Recuerde:
en la fase aguda es cuando se puede ver el parasito en la sangre. Para detectarlo se realizan exámenes de laboratorio en una muestra de sangre.

Por tanto:
Si presenta alguno de estos signos o síntomas puede contactar a la Institución de Salud mas cercana.



Dusakawi
Su bienestar, nuestro compromiso
I.P.S.I.

PLAN DE INTERVENCIONESS COLECTIVAS 2025- IPSI DUSAKAWI

ACTIVIDAD:

Intervención domiciliaria para la búsqueda y control químico de los vectores transmisores de Chagas

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	**SECRETARIA LOCAL DE SALUD** **ACTA DE REPORTE DE ACTIVIDADES**	Dusakawi I.p.S.I.

ÁREA:	**VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**										
LUGAR:	Territorio Wiwa. Bernaka			**FECHA**	22/09/2025		**HORA INICIO**	9:30 am			
					22/09/2025		**HORA FINAL**	11:30 am			
TIPO DE INTERVENCIÓN:	**JORNADAS**		**TAMIZAJE**		**CONCERTACION**			**CARACTERIZACION**			
	DIALOGO		**VISITA**		**OTRA/CUAL:**	**INTERVENCIÓN DOMICILIARIA**					
TEMA:	Intervención domiciliaria para la búsqueda de los vectores transmisores de Chagas y control químico.										
OBJETIVO:	Realizar Control químico y eliminación del vector en las viviendas humana y sus anexos peri domiciliarios de manera permanente.										
POBLACIÓN OBJETIVO:	Infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez en la zona rural dispersa en el territorio de Bernaka - Pueblo Wiwa.										

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Plan: Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025
Línea: Educación y Comunicación para la Salud
Territorio: Cherua
Microterritorio: Bernaka
Coordinador general: Arismalder Loperena Vega

Para el desarrollo de las actividades se realiza traslado del equipo, del 4 al 22 de septiembre a la comunidad de Bernaka.
El día 4 de septiembre se realiza reunión con el equipo de salud y las autoridades ancestrales donde se hace la concertación y socialización de la ejecución de las actividades establecidas, se realiza el traslado del equipo de salud y las autoridades tradicionales al espacio (La Loma), destinado para realizar los pagamentos y rituales de armonización, creando un ambiente de respeto y preparación para iniciar la intervención.
Los insumos, materiales y el equipo del PIC, se colocan en presencia de la madre tierra para la armonización, se realiza la presentación del equipo de la estrategia, luego se dio la participación a las autoridades tradicionales los cuales abordan en lengua propia DAMANA, aspectos claves para el fortalecimiento de factores protectores y del control de enfermedades transmitidas por vectores (Enfermedad de Chagas).También explican cómo se llevara a cabo la intervención en cada una de las viviendas por parte del equipo de trabajo.
Seguidamente se realiza georreferenciación y cronograma de intervención de las viviendas por sectores de cada comunidad, se le informa a la comunidad las fechas programadas para que estén prestos a recibir las visitas.
A partir del día 5 de septiembre se realiza el desplazamiento de los dos auxiliares a las diferentes viviendas; para dar inicio al control químico y recolección del vector. Al llegar a la vivienda inician con la explicación al cabeza de familia sobre el propósito del rociamiento y dándole tiempo para preparar y desocupar la vivienda teniendo en cuenta las siguientes indicaciones:

1. Los habitantes DEBEN salir de la vivienda antes del rociado.
2. Si dentro de la vivienda hay alguna persona enferma que no puedan moverse NO se debe rociar.
3. Sacar de la casa todos los artículos domésticos, incluyendo agua, alimentos, utensilios de cocina y juguetes.

4. Mover y cubrir o sacar los muebles para permitir el fácil acceso para rociar las paredes.
5. Los artículos que no puedan ser removidos deberán ser cubiertos.
6. Enjaular o atar a las mascotas y animales domésticos fuera de la casa.

se realiza luego la inspección de la vivienda y el peri - domicilio, en compañía del cabeza de familia en busca de los triatóminos vectores en paredes agrietadas, pisos, techo, mochilas, tablas, sacos, calabazos, camas, pilas de leña, cercas de piedra, nidos de gallinas etc.

Una vez realizada la inspección se hace búsqueda activa y captura del vector, basándose en los protocolos de seguridad necesarios para esta intervención, con el fin de conocer las especies presentes y el nivel de infestación.

Posterior a estas actividades se inicia el rociamiento químico intradomiciliario y peri –domiciliario en los lugares previamente inspeccionados.

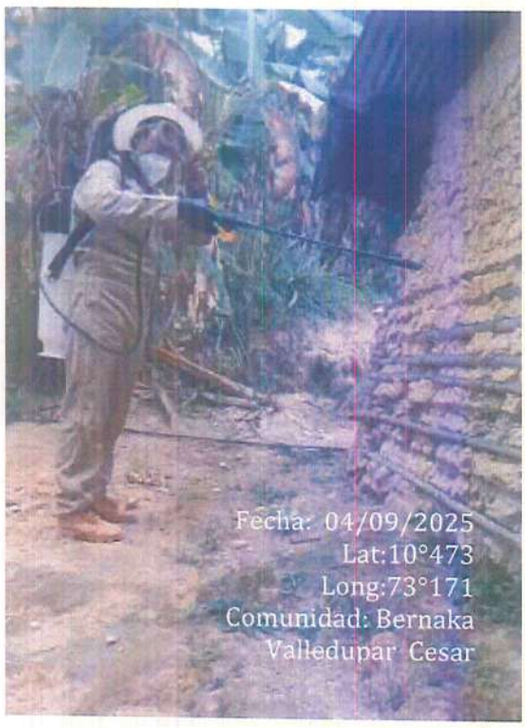
Y por último se brinda la información en salud pertinente a los habitantes de las viviendas inspeccionadas sobre la enfermedad de Chagas apoyada con material didáctico como (cartilla traducida al damana) lo que permite que la captación de la información sea más clara y precisa.

Por último, se envían los vectores al laboratorio de salud Departamental según los protocolos establecidos. En términos generales la intervención se evidencio respeto por las indicaciones dadas por el Mamo y las autoridades tradicionales, la Participación por la comunidad, autoridades tradicionales permanentemente, el acompañamiento en las viviendas por el cabeza de familia o un adulto. Así mismo, se observa participación e interés por conocer más sobre la enfermedad, ya que manifiestan preocupación por los casos fallecido-atribuidos a esta enfermedad, dentro del territorio.

Las actividades se desarrollaron en un ambiente de respeto, armonía y aprendizaje, integrando conocimientos occidentales con prácticas tradicionales del Mamo. las actividades realizadas permiten fortalecer la relación entre Dusakawi IPSI, las autoridades tradicionales y la comunidad en general, promoviendo respeto, participación y aprendizaje mutuo. Se incrementó el conocimiento sobre la enfermedad de Chagas, su prevención y control, a través de la entrega de información en salud, así mismo el compromiso de las familias para el mejoramiento de condiciones de las viviendas visitadas con respecto a la higiene en el hogar y el autocuidado. Lo que conlleva al Fortalecimiento tradicional sobre la prevención y control de la enfermedad de Chagas y la Aceptación de los miembros de las familias, para la realización de control físico y el rociamiento químico, intradomicilio y peri-domicilio. Fecha de cierre del acta: 22 de septiembre de 2025

ANEXOS:	**REGISTROS FOTOGRÁFICOS Y LISTAS DE ASISTENCIA**		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	**Firma:**		
	Nombre:	*TEODOLINDA VEGA MONTAÑO*	
VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Arismaldo Lopreva	1122400328	

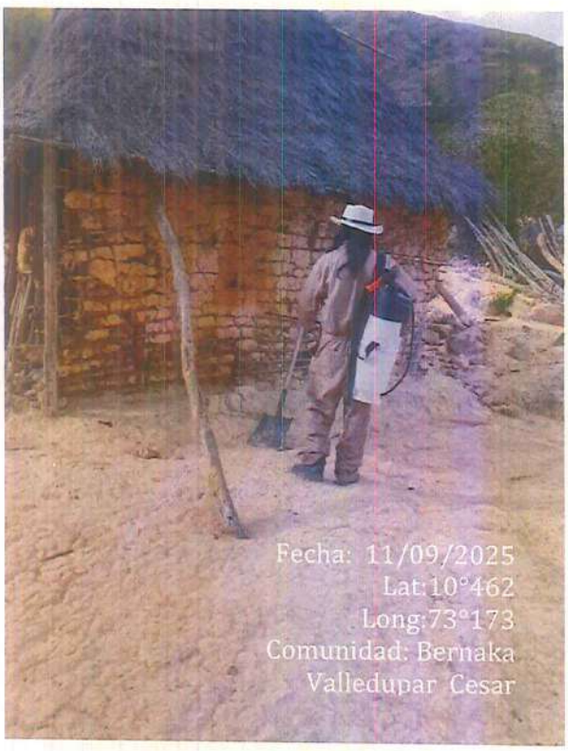
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

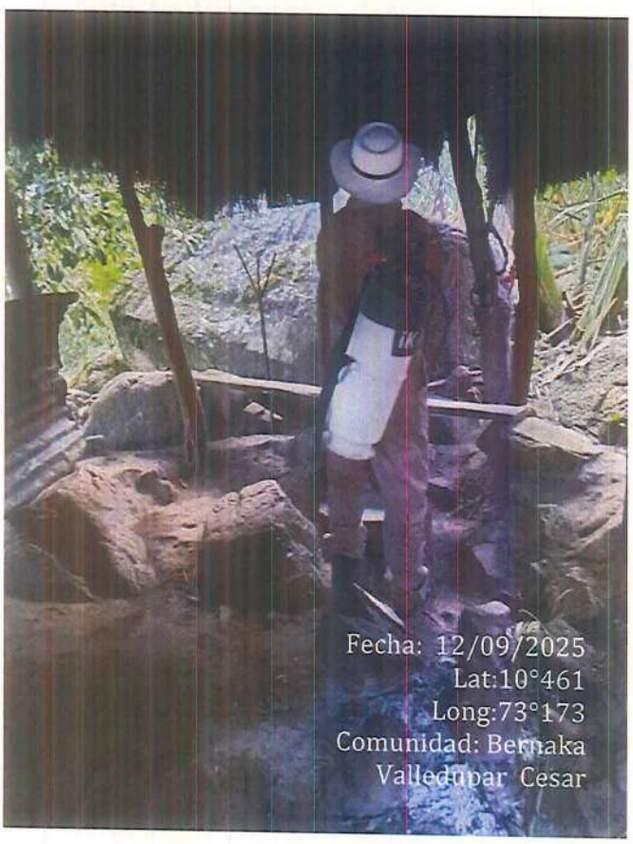


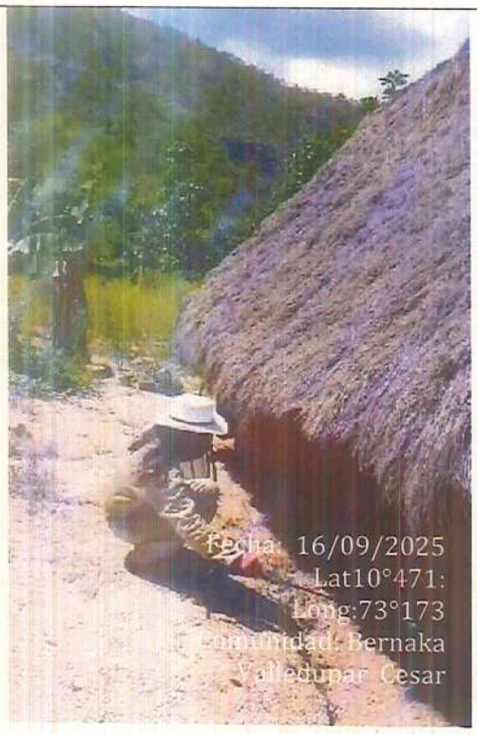


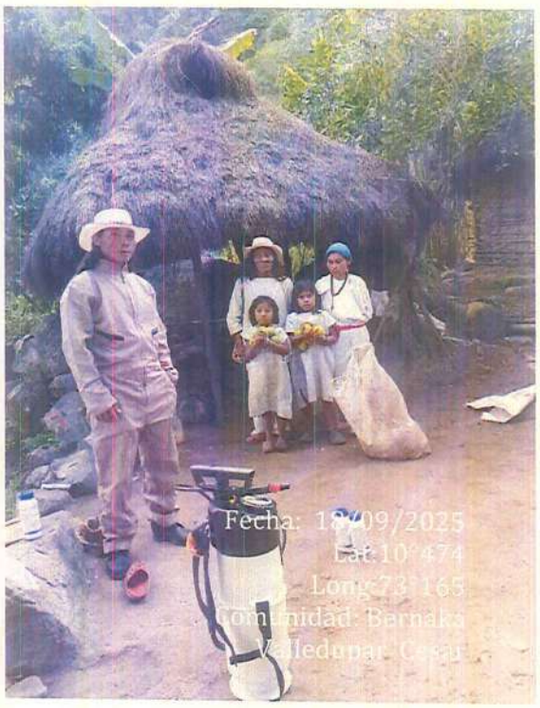

Fecha: 07/09/2025
Lat:10°475
Long:73°184
Comunidad: Bernaka
Valledupar Cesar

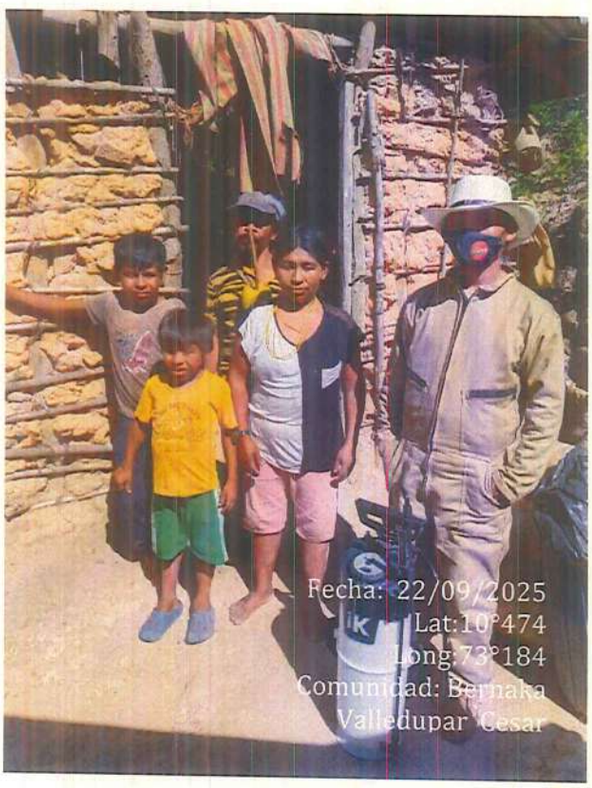

Fecha: 08/09/2025
Lat:10°474
Long:73°123
Comunidad: Bernaka
Valledupar Cesar


Fecha: 11/09/2025
Lat:10°462
Long:73°173
Comunidad: Bernaka
Valledupar Cesar


Fecha: 12/09/2025
Lat:10°461
Long:73°173
Comunidad: Bernaka
Valledupar Cesar


Fecha: 16/09/2025
Lat10°471:
Long:73°173
Comunidad: Bernaka
Valledupar Cesar


Fecha: 16/09/2025
Lat:10°474
Long:73°165
Comunidad: Bernaka
Valledupar Cesar


Fecha: 22/09/2025
Lat:10°474
Long:73°184
Comunidad: Bernaka
Valledupar Cesar

SALUD PUBLICA

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

REGISTRO DIARIO DE CONTROL QUIMICO

ALCALDÍA VALLEDUPAR

Dusakawi i.p.s.i.

DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Valledupar

ASENTAMIENTO: Berrakal SECTOR: RESPONSABLE: Jesus Maldonado

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PERSONAS BENEFICIADAS	VIVIENDAS TRATADAS TOTAL	RENUENTES	CERRADA	VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÚN INSECTICIDAS Y DOSIS APLICADAS: K-Othrine 50 SC	ICON 10 PM	ALFACIPERMETRINA 10%	OTROS	TOTAL LITROS	TOTAL SOBRES	TRIATOMINOS PRESENTES EN LA VIVIENDA SI	NO	N°	FIRMA O HUELLA
1	4-9 2025	Carlos enrique Nieves Meza	77183136	6	2			25c			X	2 Sc	2500 cs		X		Carlos en
2	4-9 2025	Juan Humberto Torres M	1606791194	5	1						X		100 cs		X		Juan Torres
3	5-9 2025	Elkin Jose Lopesena Amaya	1122396325	7	2						X		200 cs		X		elkin Jose
4	5-9 2025	Yen Antonio Alberto	1133602392	6	2						X		200 cs		X		Yuranonio
5	6-9 2025	Jose santander torres Maestre	5138689	6	1						X		100 cs		X		
6	6-9 2025	Yosnaira Alberto	1133602395	6	1						X		100 cs		X		
7	7-9 2025	Jose Ramon Gil Alonso	77188033	4	3						X		300 cs		X		
8	7-9 2025	Celner enrique Mola	1224405283	1	3						X		300 cs		X		Celner Mola
9	8-9 2025	Sindy Natalia Nieves Nieves	1003130628	6	4						X		400 cs		X		Sindy Nieves
10	8-9 2025	Ana Beatriz Maloz abala	1065827690	5	1						X		100 cs		X		Ana Beatriz
11	9-9 2025	Francisco Nieves montero	77096602	1	1						X		100 cs		X		Francisco
12	9-9 2025	INAVIS Yoana Montero	1122406108	8	2						X		200 cs		X		
13	10-9 2025	Luis Rafael Maestre Solis	1065561199	3	1						X		100 cs		X		
				62	31							2 Litro					

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SALUD PUBLICA

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

REGISTRO DIARIO DE CONTROL QUIMICO

Dusakawi I.P.S.I.

DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: valledupar

ASENTAMIENTO: Bernoka SECTOR: RESPONSABLE: Jesus perez Dubare

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PERSONAS BENEFICIADAS	VIVIENDAS TRATADAS TOTAL	RENUENTES	CERRADA	VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÚN INSECTICIDAS Y DOSIS APLICADAS: K-Othrine 50 SC	ICON 10 PM	ALFACIPERMETRINA 10%	OTROS	TOTAL LITROS	TOTAL SOBRES	TRIATOMINOS PRESENTES EN LA VIVIENDA SI	NO	N°	FIRMA O HUELLA
84 1	11-9 2025	Eliechi Mosquera Montero	1003231800	4	3						X		300 SC		X		
86 2	12-9 2025	Yoel Andres Montero alonso	1065653076	6	2						X		200 SC		X		
3	12-9 2025	Jose de los santo torres saun	1122113474	6	1						X		100 SC		X		
4	13-9 2025	pedro francisco Torrez la perena	27699 70	4	2						X		200 CS		X		
5	14-9 2025	OMaira Isabel Nieve M.	1003132007	3	2						X		200 C.S		X		OMaira Isabel
6	15-9 2025	Yodelis Nieve Malo	1065842211	2	1						X		100 CS		X		Yodelis
92 7	16-9 2025	OMar Jose Nieve malo	1003230673	2	1						X		100 CS		X		omar Jose
8	17-9 2025	Kennedy Nieve malo	1123602391	2	1						X		100 CS		X		Kennedy
9	17-9 2025	Maria Mercede Malo villazon	49715620	4	2+1						X		300 CS		X		
102 10	18-9 2025	Dorelis Yadith Montero alonso	1065830156	4	2						X		200 CS		X		Dorelis
11	19-9 2025	Josue Agustin Mejia malo	1148141697	4	1						X		100 CS		X		
12	20 9 2025	Maria Fany	39462337	2	2						X		200 CS		X		
13	21-9 2025	Miguel Antonio malo	1065841174	3	1						X		100 CS		X		Miguel
				46	22												

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SALUD PUBLICA

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

REGISTRO DIARIO DE CONTROL QUIMICO

Dusakawi I.P.S.I.

DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Valledupar

ASENTAMIENTO: Bermeja SECTOR: RESPONSABLE: Jesús Valbuena

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PERSONAS BENEFICIADAS	VIVIENDAS TRATADAS TOTAL	RENUENTES	CERRADA	VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÚN INSECTICIDAS Y DOSIS APLICADAS						TRIATOMINOS PRESENTES EN LA VIVIENDA			FIRMA O HUELLA
								K-Othrine 50 SC	ICON 10 PM	ALFACIPER-METRINA 10%	OTROS	TOTAL LITROS	TOTAL SOBRES	SI	NO	N°	
19 1	22-9 2025	Zunilda Montero Sauna	12147062	11	5						X		500 SOBRES		X		
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	

112 51 100

GOBERNACIÓN DEL CESAR

ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

Código: LSPG-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
Versión: 04
Fecha: 2024-07-02
Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN: 2025-09-08 HORA: 16:14 OBJETO: VSP

FECHA DE CAPTURA: 4-09-2025 HORA DE CAPTURA: 11 Pm

COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
	x		x	

DIRECCIÓN: Chema

VEREDA: Chema

TELEFONO: 3216851759

MUNICIPIO: Valledupar

DEPARTAMENTO: Cesar

JEFE DE HOGAR: Miguelito Chimosquero.

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
73°1850	10°46181	1223		x				Paredes	Leonardo Coronado.	

GOBERNACIÓN DEL CESAR

ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
Versión: 04
Fecha: 2024-07-02
Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN: 2025-09-08 HORA: 16:14 OBJETO: USP

FECHA DE CAPTURA: 5-09-2025 HORA DE CAPTURA: 10:40 Pm

COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
	X		X	

DIRECCIÓN: Cherua

VEREDA: Cherua

TELEFONO: 3216851759

MUNICIPIO: Valledupar

DEPARTAMENTO: Cesar

JEFE DE HOGAR: Jose de Los Santos Torres Sauna

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARIO		
73°13067	10°45804	2689		X			En el techo		Leonardo Coronado	

GOBERNACIÓN DEL CESAR

ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

Código: LSPG-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
Versión: 04
Fecha: 2024-07-02
Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN: 2025-09-08 HORA: 16:14

OBJETO: VSP

FECHA DE CAPTURA: 6-09-2025 HORA DE CAPTURA: 12:20pm

COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL
	x		x

OTROS:

DIRECCIÓN: Chema

VEREDA: Chema

TELEFONO: 3216851759

MUNICIPIO: Valledupar

DEPARTAMENTO: Cesar

JEFE DE HOGAR: Jose Abelardo Coronado Daza

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
73°1836	10°4623	1294		x			Paredes		Leonardo Coronado.	

CONTRATO ELECTRÓNICO No. 951-SGR DE 2025 PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE MUNICIPIO DE VALLEDUPAR Y DUSAKAWI IPSI CON NIT 824002362-1 **Municipio:** Valledupar / Cesar **Coordinador general: Arismalder Loperena**	
Fecha:4 al 22 de septiembre de 2025	***Estrategia: Salud a tu Comunidad- Valledupar te Cuida "Sin Criadero no hay Mosquito y sin Mosquito no hay Dengue"*** ***TEMAS:*** - *Intervención de viviendas para la búsqueda de triatominos vectores transmisores de la enfermedad de Chagas y realización de control químico.* - *Fortalecer las acciones de prevención y manejo del vector en los hogares intervenidos.*
Micro territorio abordado:	*" Bernaka"*
Dimensión:	***VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES***

INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la vigilancia entomológica previa que viene realizando la SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL con estudios previos en las comunidades del pueblo Wiwa, y dándole continuidad a las intervenciones según lo indica las guías y protocolos de la enfermedad de Chagas emitidos por el ministerio de salud y protección social, que indican una periodicidad mínima cada seis meses por un término mínimo de 3 a 5 años continuos y en cumplimiento de las acciones contempladas en el Plan de Acción en Salud (PAS) 2025, y en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), se realiza intervención a 51 hogares, consistentes en educación, la recolección del vector y aspersión a las viviendas en el asentamiento indígena Wiwa de Cherua, bajo la estrategia "Salud a tu Comunidad- Valledupar te Cuida "Sin Criadero no hay Mosquito y sin Mosquito no hay Dengue"

Las actividades se desarrollaron del 4 al 22 de septiembre del 2025, teniendo como eje central la sensibilización con la entrega de material didáctico como cartillas traducidas al Damana (lengua propia Wiwa) en cada vivienda visitada, enfatizando en apoyar las acciones de vigilancia entomológica a través de la colecta de triatóminos en el intradomicilio, peri-domicilió y anexos de las viviendas del asentamiento priorizado.

Las actividades se estructuraron desde un enfoque intercultural, promoviendo la integración entre los saberes ancestrales del pueblo Wiwa y los conocimientos convencionales, en un ejercicio de respeto, participación y fortalecimiento del bienestar colectivo.

OBJETIVOS

Objetivo General

Disminuir la prevalencia de la enfermedad de Chagas en los microterritorios priorizados mediante la educación, sensibilización y acciones de prevención y control de la enfermedad y así disminuir la transmisión de esta enfermedad, a través de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas 2025.

Objetivos Específicos

1. *Reducir el nivel de propagación del vector transmisor de la enfermedad de Chagas.*
2. *Fortalecer las acciones de prevención y manejo del vector en los hogares.*
3. *Concientizar a las comunidades sobre el auto cuidado que deben de tener cada familia para evitar la reproducción del vector en sus hogares.*

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

Del 4 al 22 de septiembre del 2025, se desplazan 2 auxiliares indígenas a la comunidad de Cherua, contratados para realizar el rociamiento químico para el control vectorial del triatomino (pito), recolección del vector y realizar actividades encaminadas a la prevención de la enfermedad de Chagas.

Las actividades se realizan previa concertación con las autoridades tradicionales; mamos, comisarios, líderes locales y las familias de la comunidad Wiwa.

El equipo técnico, está conformado por: Arismalder Loperena Vega, Marly Marina Peralta Arzuaga, Marleidy Sánchez, Leonardo Coronado y Nicodemo Torres.

Se socializan las actividades en reunión comunitaria, seguido de los respectivos trabajos tradicionales, tal como está establecido con las autoridades del pueblo Wiwa, se inicia con trabajo espiritual con los materiales a utilizar para el rociamiento, realizado por los mamos y sagas de la comunidad.

Una vez culminado el trabajo tradicional se procede a revisar con el comisario el cronograma de intervención de las viviendas por sectores, para que las familias de la comunidad estén prestas a recibir la visita en la fecha programada. Los auxiliares realizan las actividades de seguimientos de control químico, teniendo en cuenta que ya cumplen con el tiempo de la primera etapa de rociamiento.

Actividades en las viviendas

se inicia informándole al jefe de familia sobre el programa de rociado y el propósito del mismo, dándoles tiempo para preparar y desocupar la casa teniendo en cuenta indicaciones como:

- *los habitantes deben salir de la vivienda antes del rociado,*
- *sacar de la casa todos los artículos domésticos, incluyendo agua, alimentos, utensilios de cocina*
- *Los muebles y objetos que no son removidos se deben cubrir,*
- *Las mascotas y animales domésticos deben estar fuera de la casa.*

Luego se realiza la inspección de la vivienda y el peri - domicilio, en compañía del cabeza de familia en busca de los triatominos intra- domiciliario y peri-domicilio. Una vez realizada la inspección se hace búsqueda activa y captura del vector, basándose en los protocolos de seguridad necesarios para esta intervención, con el fin de conocer las especies presentes y el nivel de infestación.

Posterior a estas actividades se inicia el rociamiento químico intradomiciliario y peri – domiciliario en los lugares previamente inspeccionados.

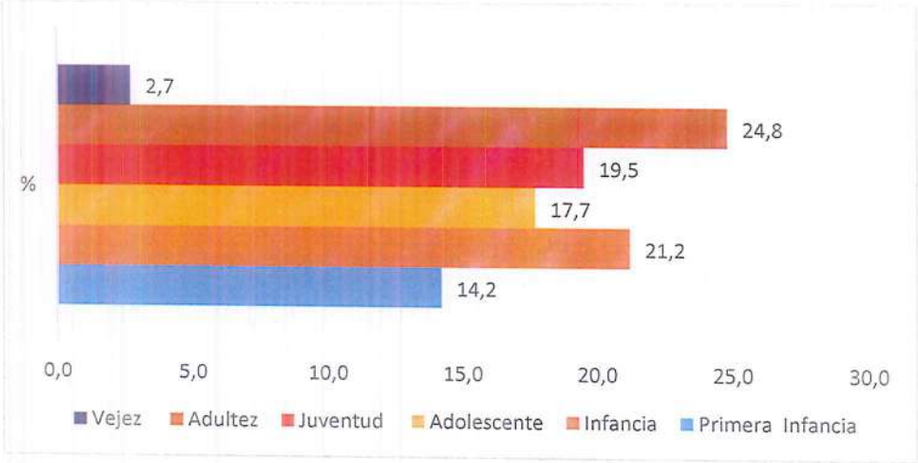
Se realizó al tiempo sensibilización con la entrega y explicación de material didáctico; cartillas traducidas al Damana (lengua propia Wiwa) en cada vivienda visitada, enfatizando el apoyo de las acciones de vigilancia entomológica a través de la colecta de triatominos.

ANÁLISIS DEL GRUPO POBLACIONAL

La población beneficiaria pertenece al pueblo Wiwa, comunidad indígena con estructura familiar extendida y fuerte arraigo cultural.

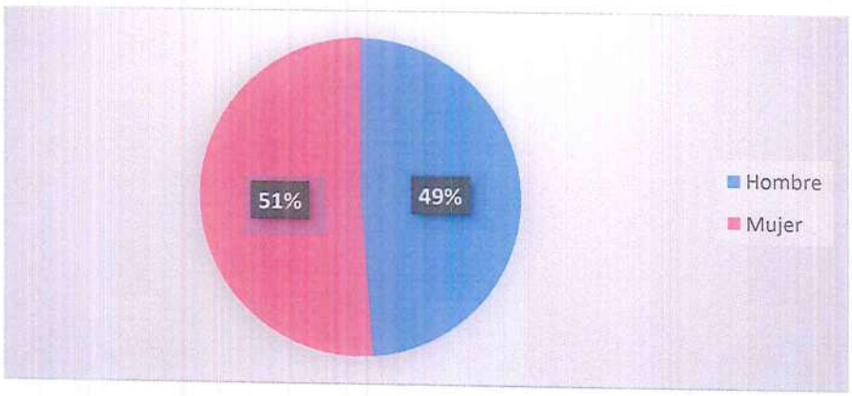
En este período se realizaron visitas domiciliarias para fumigación contra el vector transmisor de la enfermedad de Chagas a 51 viviendas, correspondientes a 27 cabezas de familia y a un total de 113 personas en los diferentes ciclos de vida. se anexa consolidado con enfoque diferencial evidenciado en los gráficos no. 1,2 y3; ciclo de vida por sexo y por enfoque diferencial.

Gráfico No. 1. Distribución de la población intervenida por ciclo de vida, Bernaka, septiembre 2025.



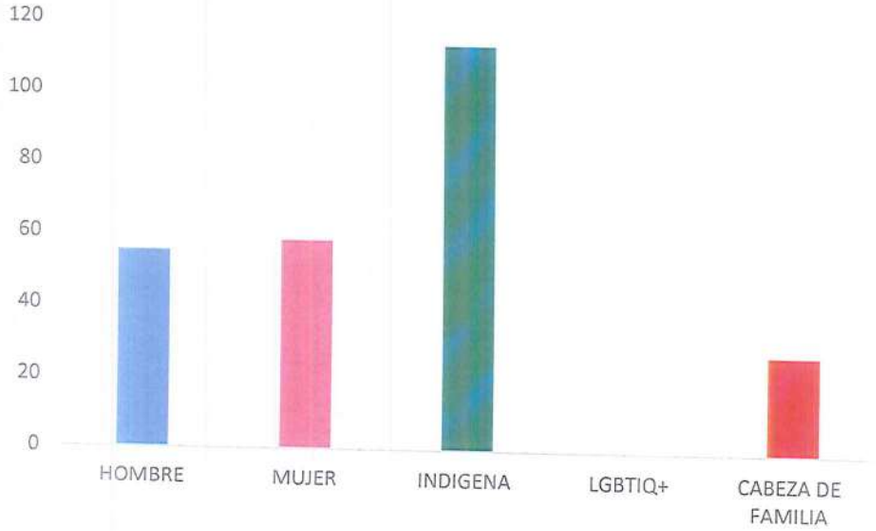
De la población intervenida el ciclo de vida con la mayor proporción son los adultos es decir la población de 29 a 59 años con un 24,8%.

Gráfico No. 2. Distribución de la población intervenida por sexo, Bernaka, septiembre 2025



La proporción de mujeres es mayor que la de hombres con un 51,0%

Gráfico No. 3. Población intervenida con enfoque diferencial, Bernaka, septiembre, 2025.



El 100 % de la población intervenida es indígena, no se identificó población LGBTIQ+, la diferencia entre hombres y mujeres es de un 2%, siendo mayor la proporción en las mujeres y un 24% se identificaron como cabezas de familia.

RESULTADOS GENERALES

- *Mayor interacción con los miembros de las familias de las comunidades de Cherua, a través de las acciones de entrega de material didáctico.*
- *Incremento del conocimiento sobre la enfermedad de Chagas, su prevención y control.*
- *Mejoramiento de condiciones de las viviendas visitadas con respecto a la higiene en el hogar y el autocuidado.*
- *Fortalecimiento tradicional de la prevención y tratamiento de la enfermedad de Chagas*

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Observaciones:

Se pudo apreciar un gran temor de la comunidad frente a esta enfermedad, dada las muertes atribuidas a esta, lo que despierta mayor interés y captación de la información en salud brindada a la comunidad.

Hay un gran interés de las familias por eliminar el vector.

Recomendaciones:

1. *Realizar orientación permanente para reforzar los conocimientos.*
2. *Elaborar materiales didácticos bilingües (Damana – español).*
3. *Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a familias con presencia del vector.*
4. *Coordinar con líderes comunitarios campañas permanentes de aseo y orden en las viviendas y organización de la peri-domicilio, para mejorar las condiciones físicas de la vivienda.*

5. *Dar continuidad a las intervenciones según lo indica las guías y protocolos de Chagas emitidos por el ministerio de salud y protección social que indica una periodicidad mínima de cada seis meses por un término mínimo de 3 a 5 años continuos.*

6. *Canalizar a las embarazadas al programa de control prenatal para la realización de diagnóstico de Chagas, así como aquellas personas con resultado reactivo para Chagas para confirmar o descartar el evento.*

CONCLUSIONES

- *Teniendo en cuenta los protocolos, se realizan actividades de control físico y control químico en todas las viviendas de la comunidad de* ***BERNAKA.***

- *El vector encontrado en la mayoría de las viviendas fue el* ***RHODNIUS PROLIXUS****. Es la especie más importante en Colombia como vector trasmisor de la enfermedad de Chagas por sus hábitos alimenticios y su capacidad de domiciliación.*

- *Los materiales de construcción de las viviendas como son: techo de paja, paredes de barro y/o bareque, pisos de tierra, contribuyen al alojamiento y permanencia del vector intradomiciliario, por lo cual el rociado químico debe incluir especialmente las paredes internas y externas, techos y espacios peri-domiciliarios, donde se puede encontrar presencia de triatominos.*

ANEXOS

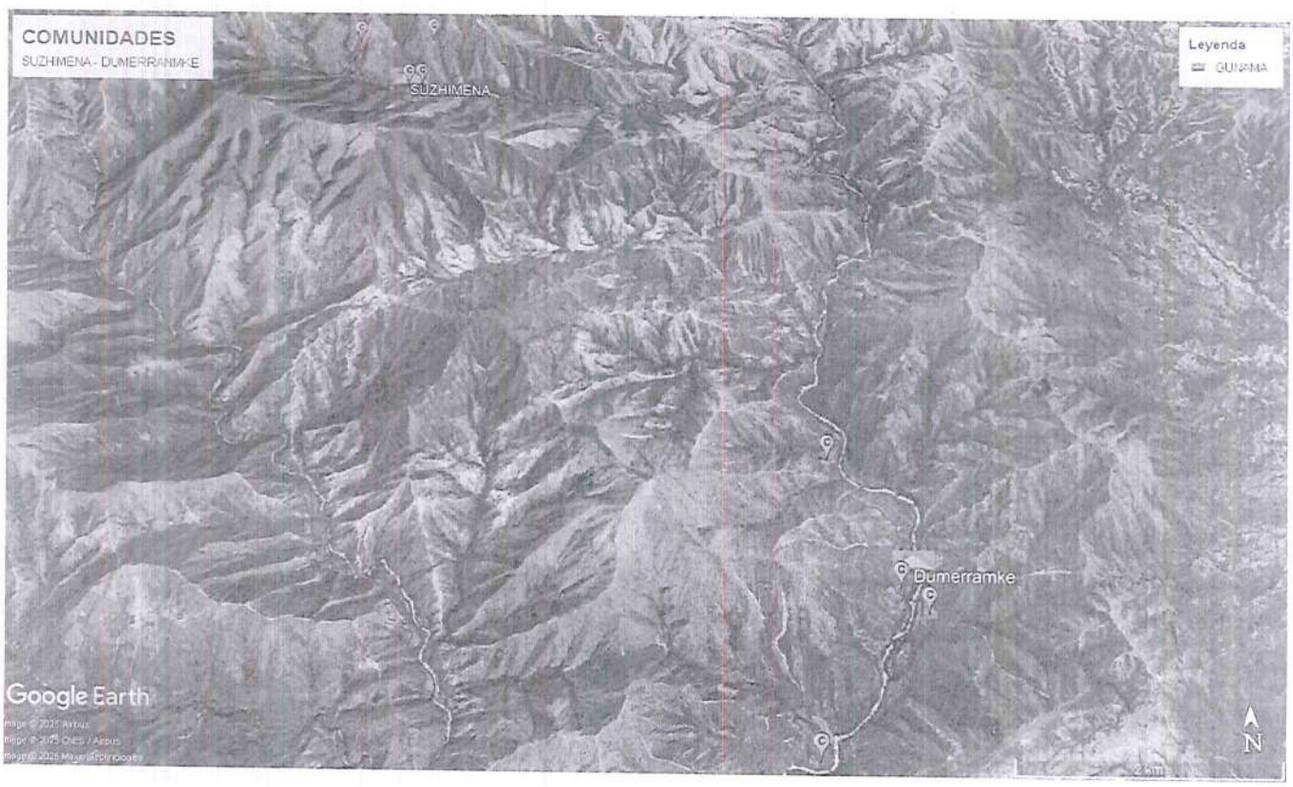
1. *Informe de ejecución mes de septiembre*
2. *Registro fotográfico mes de septiembre*
3. *Video (magnético)*
4. *Consolidado de tercer informe rociamiento y aspersión (magnético)*

TEODOLINDA VEGA MONTAÑO
EPIDEMIOLOGA

Dusakawi i.p.s.i.
Su bienestar, nuestro compromiso

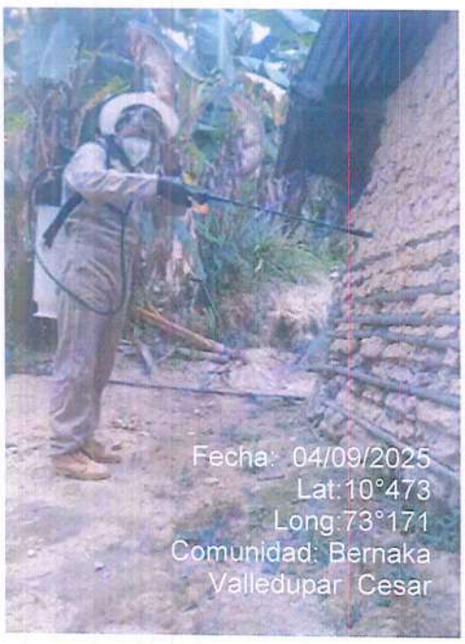
ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

MAPEO



REGISTRO FOTOGRAFICO DE FUMIGACION ETV

ÁREA: ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES FECHA : 4 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE SEPTIEMBRE 2025
COMUNIDADES : BERNAKA



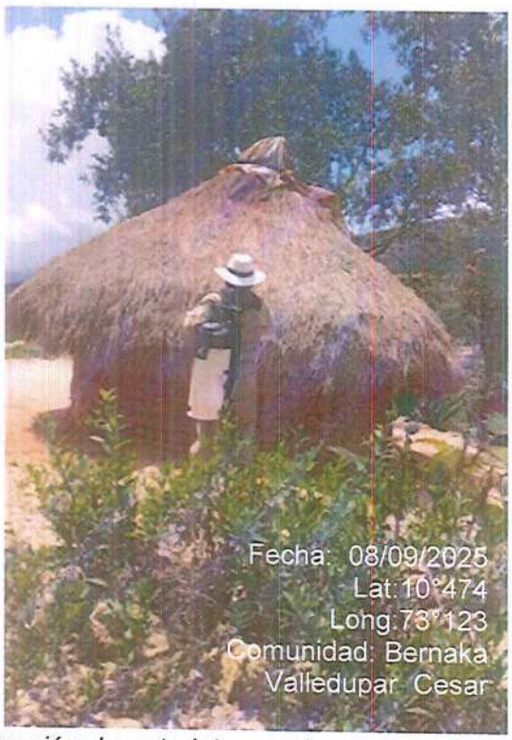


Registro fotográfico 1. fumigación durante intervenciones colectivas PIC en la comunidad de Bernaka del 5 al 22 de septiembre del 2025.

REGISTRO FOTOGRAFICO DE FUMIGACION ETV

ÁREA: ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES FECHA : 4 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE SEPTIEMBRE 2025
COMUNIDADES : BERNAKA





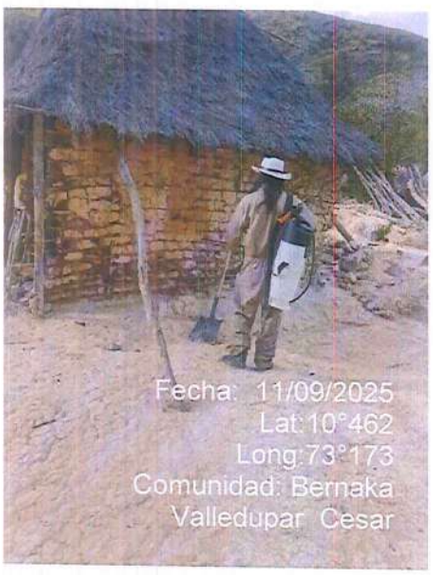
Registro fotográfico 2. fumigación durante intervenciones colectivas PIC en la comunidad de Bernaka del 5 al 22 de septiembre del 2025.

Dusakawi I.P.S.I.
Su bienestar, nuestro compromiso

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

REGISTRO FOTOGRAFICO DE FUMIGACION ETV

ÁREA: ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES FECHA : 4 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE SEPTIEMBRE 2025 COMUNIDADES : BERNAKA





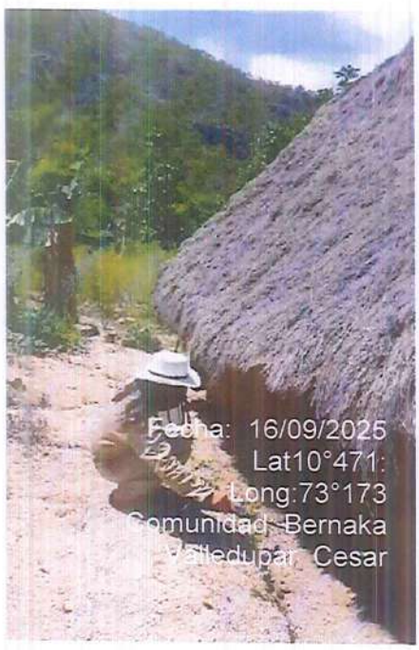
Registro fotográfico 3. fumigación durante intervenciones colectivas PIC en la comunidad de Bernaka del 4 al 22 de septiembre del 2025.

Dusakawi I.P.S.I.
Su bienestar, nuestro compromiso

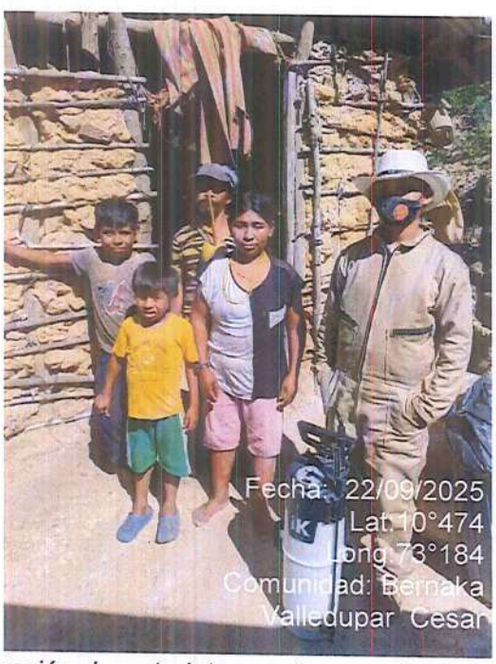
ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

REGISTRO FOTOGRAFICO DE FUMIGACION ETV

ÁREA: ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES FECHA : 4 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE SEPTIEMBRE 2025 COMUNIDADES : BERNAKA







Registro fotográfico 4. fumigación durante intervenciones colectivas PIC en la comunidad de Bernaka del 4 al 22 de septiembre del 2025.