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

Fecha: 06 / 08 / 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 OCTUBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2025	FECHA DE PRESENTACION	

PROGRAMACION GENERAL					PROGRAMACION MES		EJECUCION MES DE DICIEMBRE			CONSOLIDADO DE EJECUCION			POR EJECUTAR		
AREA	*ACTIVIDAD*	*COMPONENTE*	*CANTIDAD*	*VALOR*	*CANTIDAD*	*VALOR*	*EJECUTADO*	*VALOR*	*% EJECUCION*	*EJECUTADO*	*VALOR*	*% EJECUCION*	*EJECUTADO*	*VALOR*	*% EJECUCION*
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	Realizar cuatro (4) estrategias para la prevención de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda en el marco de la Atención Primaria en Salud	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	18	$ 15.000.000,00	6	$ 4.999.999,98	6	$ 5.000.000,0	33%	18	$ 15.000.000,00	100%	0	$ -	0%
TOTAL			18	$ 15.000.000,00	6	$ 4.999.999,98	6	$ 5.000.000,0	33%	18	$ 15.000.000,00	100%	0	$ -	0%

APROBADO POR:

ARISMALDER LOPERENA VEGA
1122400328
Coordinador PIC de la IPS DUSAKAWI

TOTAL PERIODO $ 9.650.000,0

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

Valledupar, 29 de Diciembre del 2025

Doctora:
JAIDE MEDINA CALDERON
Secretaria Local de Salud de Valledupar

Asunto: Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas Diciembre 2025

Respetada Doctora

INFORME DE ACTIVIDADES No.	09
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	29/12/2025

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)	28/11/2025
	27/12/2025

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.

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

ACTIVIDADES REALIZADA

AREA	ACTIVIDAD	DESARROLLO DE ACTIVIDAD(S)	SOPORTE Y/U FUENTE DE VERIFICACIÓN
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASNSISIBLES Componente - **ERRD**	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	Dando continuidad al desarrollo del curso AIEPI, durante el mes de Diciembre se lleva a cabo tres (3) secciones las cuales integran las siguientes temáticas: **TEMAS PRINCIPALES:** ***Componente Tres:*** para el cuidado apropiado en el hogar. ***Componente Cuatro:*** Para Buscar Atención Médica Inmediata. Durante el desarrollo de las secciones se abordaron las siguientes temáticas que integran cada componente asociadas a las 18 practicas claves de AIEPI. ***1ra Sección*** **Fecha**: 16,17 y 18 de Octubre ***2da Sección*** Fecha:20,21 y 22 de Noviembre. ***3ra Sección*** Fecha: 3,4 y 5 de Diciembre. Finalizada las secciones y considerando el cierre del curso como parte del desarrollo metodológico se realiza la clausura del curso certificando a los participantes y agradeciendo su activa participación durante los meses en el que se desarrolló.	Cronograma de actividades Informe de Ejecución descriptivo Acta de actividad ejecutada Registro fotográfico 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	Dando continuidad al desarrollo de la actividad, durante el mes de octubre se lleva a cabo la realización de cien (100) visitas casa a casa en la que se realiza acciones de búsqueda y control químico de los triatóminos vectores transmisores de la enfermedad de Chagas, esta acción se lleva a cabo en el Territorio Kogui – Malayo – Arhuaco, Microterritorio de Cherua. Estas acciones se realizaron los días: 4 al 22 de Diciembre.	Soporte anexo Informe de Ejecución de Actividades. Acta de Ejecución de Actividades. Registro Fotográfico Listado de Asistencia

Cordialmente,

Contratista
Arismalder Loperena Vega
C.C.1.122.400.308.

PLANEACION METODOLOGICA
EJE ESTRATEGICO: ATENCION PRIMARIA EN SALUD
AREA: Enfermedades Emergentes, Remergentes, Rara y Desatendidas

RESPONSABLE	LUGAR DE EJECUCION	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	FECHA
Enfermera DUSAKAWI IPSI	Territorio de CHERUA - Pueblo Wiwa (El lugar de ejecución estará sujeto a lo concertado con las autoridades tradicionales – Instituciones Educativas o espacio propio de la Comunidad indígena.	**ESTRATEGIA** ***"Salud a tu Comunidad-Valledupar te Cuida"*** 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	**Fecha inicio**: 01/10/2025 **Fecha final**: 30/12/2025 (Las fechas estarán sujetas al cronograma de actividades extramurales de la IPS)

LOGROS:

- ✓ Que las comunidades del pueblo wiwa, Microterritorio de Cherua cuenten con personal en las comunidades con desarrollo de competencias que sean replicadores de información a las familias para la incorporación de prácticas saludables para el desarrollo seguro de los niños protegiendo su crecimiento sano, previniendo para que no se enfermen, dando cuidados adecuados en el hogar cuando están enfermos, detectando oportunamente signos que manifiestan que requieren tratamiento inmediato para buscar ayuda.
- ✓ Reducir la incidencia y gravedad de las enfermedades y problemas de salud que afectan a los niños y niñas menores de 5 años en las comunidades indígenas del territorio de Cherua
- ✓ Mejorar el crecimiento y el desarrollo durante los primeros cinco años de vida de los niños y niñas menores de 5 años en las comunidades indígenas del territorio de Cherua

CONTENIDO:	**RECURSOS:**
✓ Presentación del equipo ✓ Palabras de bienvenida ✓ Desarrollo de la actividad lúdica educativa sobre la estrategia ***"Salud a tu Comunidad- Valledupar te Cuida"*** ✓ Registro de asistencia con caracterización de enfoque diferencial ✓ Registro fotográfico ✓ Cierre	✓ Material Educativo (Videos) ✓ papelería en general (Formatos de Asistencia/ Actas) ✓ Certificados ✓ Papel bond ✓ Marcadores ✓ Video vean ✓ Dibujos impresos

- **ESTRATEGIAS DIDACTICAS:**

  ✓ Concertación con las autoridades tradicionales para socialización del eje estratégico Atención Primaria en Salud" Área "Enfermedades Emergentes, Remergentes, raras y desatendidas", se informa el objetivo del desarrollo de capacidades por competencias en la estrategia "Atención Integral Enfermedades Prevalentes de la Infancia" con énfasis comunitario

  ✓ Escogencia del personal a capacitar, primordial que sean lideres comunitarios, trabajadores del área de la salud, madres comunitarias en cualquiera de las modalidades del ICBF con sentido de pertenencia, trabajo en equipo, disposición para ayudar a los demás miembros de la comunidad

  ✓ Inscripción al taller "18 practicas claves en AIEPI Comunitario"

  ✓ El taller se desarrollará en el ultimo trimestre del año 2025, En cada mes se ejecutará tres (3) sesiones diarias por 2 días, con un tiempo de duración mínimo de dos (2) horas por día, donde se desarrollarán las 18 practicas claves en AIEPI Comunitario.

  Seis (6) Octubre
  Seis (6) Noviembre
  Seis (6) Diciembre

  ✓ El tipo de metodología a utilizar es tipo exposición, participativa, con un enfoque lúdico a través de talleres teórico practico. Culminando este proceso educativo con la elaboración de una cartilla ilustrativa de las 18 practicas claves en AIEPI Comunitario en lengua propia (DAMANA)

  ✓ Se entregará certificación a aquellas personas que hayan asistido al 100% de las horas en las que se desarrollo estas capacidades por competencias

- **ESTRATEGIAS EDUCATIVAS:**

  ✓ Talleres educativos teórico practico en donde se fomente la participación activa, el aprendizaje colaborativo y la reflexión crítica, entre las estrategias se incluirán los juegos de roles, trabajo en grupo y el uso de herramientas tecnológicas
  ✓ Diversificación de actividades: Implementación de juegos, dinámicas de grupo y el uso de material de estudio tipo carteleras
  ✓ Uso de tecnología: Presentación de videos educativos
  ✓ Retroalimentación Constructiva: Se proporcionará retroalimentación sobre su desempeño.
  ✓ Adaptación al contexto

ESTRATEGIAS DE EVALUACION:

- Se evaluará tanto el proceso como los resultados del aprendizaje a través de evaluaciones durante el desarrollo de la temática y la recopilación de evidencias como la participación en los talleres, trabajos escritos, en este caso la elaboración de la cartilla de las 18 practicas claves en AIEPI Comunitario (***para niños y niñas menores de 5 años, madres gestantes, lactantes y sus familias***) desde el enfoque diferencial (realizado en lengua propia (DAMANA)

TIEMPO:

- 2 a 3 Horas

TEMATICA A DESAROLLAR:

Componente uno, para el crecimiento físico y el desarrollo mental
Componente Dos, para la prevención de enfermedades
Componente Tres, para el cuidado apropiado en el hogar
Componente Cuatro, Para Buscar Atención Médica Inmediata

Las prácticas clave son acciones y comportamientos que las familias pueden incorporar al cuidado diario para garantizar el buen crecimiento, desarrollo y calidad de vida de los niños.

1. Fomentar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad:
El bebé debe mamar cuando quiera, de día y de noche; por lo menos de ocho a diez veces al día.
El bebé no debe tomar agua, jugos, ni bebidas de hierbas.
La leche materna quita la sed.
Cuantas más veces mame el bebé, más leche tendrá la mamá. La succión estimula la producción de leche.
Es importante que la mamá se alimente bien, tome muchos líquidos y esté tranquila para tener mucha leche.
Es bueno acariciar, hablar y mirar al bebé mientras se le está dando el pecho.

2. **Alimentación complementaria después de los 6 meses de edad**
A partir de los seis meses el niño debe comer PAPILLAS ESPESAS de cereal, verduras y frutas.
A partir del año ya debe comer una buena ración de la olla familiar. Primero el segundo plato y después la sopa.
Los niños NO DEBEN NUNCA DEJAR DE COMER.
Continuar con la lactancia materna hasta que el niño cumpla los dos años. La lactancia materna prolongada contribuirá a prevenir enfermedades.

3. Consumo de micronutrientes.
Los micronutrientes, sobre todo VITAMINA A, HIERRO y ZINC, se encuentran en cierto tipo de alimentos que se les deben dar a los niños o dárselos como suplemento, es decir, además de sus alimentos.
Los niños deben recibir constantemente elementos que contengan principalmente VITAMINA A, HIERRO y ZINC y como suplemento además de sus comidas.
LA VITAMINA A protege las mucosas y estimula la formación de anticuerpos que son las defensas del cuerpo contra las enfermedades.
EL HIERRO previene la anemia y hace que los niños sean más atentos y activos, al mismo tiempo que los protege de infecciones.

4. Dar afecto, cariño y estimulación temprana.
Los niños necesitan MUCHO CARIÑO y SER ESTIMULADOS para desarrollar su inteligencia y sus habilidades.
La mamá y el papá deben sonreírles y abrazarlos, conversar y jugar con ellos, alimentarlos adecuadamente y atender sus pedidos y necesidades biológicas, enseñarles prácticas de higiene, alimentación y de relación con los demás y con el medio que los rodea.

5. Vacunación a todos los niños menores de 5 años.
Para crecer sanos y fuertes los niños tienen que estar PROTEGIDOS de enfermedades graves o mortales. La mejor protección son las VACUNAS.
Las vacunas se ponen por dosis de acuerdo con la edad del niño.
A veces, algunas vacunas pueden causar un poco de dolor, malestar y fiebre después de su aplicación; estas molestias pasan rápidamente.
Es indispensable guardar y conservar el carnet de vacunas y llevarlo cada vez que se asista a un centro de salud.

6. Saneamiento básico.
Las diarreas y parásitos se producen por la falta de higiene y de saneamiento: basura, baños sucios y aguas contaminadas. Estas enfermedades retrasan el crecimiento de los niños y pueden causarles la muerte.
A los niños hay que darles un ambiente limpio, sin heces y sin basura.
Agua apta para el consumo y estimular la práctica del lavado de manos.

7. Prevención de malaria y dengue.
Muchos de los criaderos de mosquitos del dengue son recipientes o tanques que almacenan agua limpia, o acumulan agua de lluvia en las casas (baldes, bebederos de animales, floreros, botellas, latas, frascos, juguetes, tanques, tinas y llantas viejas).
Los mosquitos ponen sus huevos, que en el agua se transforman en las larvas y en ocho días, estas se convierten en el mosquito.

8. Prevención contra VIH / SIDA.
El SIDA es una enfermedad producida por un virus llamado VIH, que ataca las defensas del cuerpo hasta dejarnos indefensos frente a cualquier enfermedad.
Se puede transmitir por practicar relaciones sexuales sin preservativos
Para protegerse y evitar el contagio se recomiendan prácticas sexuales seguras

9. Llevar al menor al odontólogo desde los primeros meses de edad.
Durante el embarazo la madre debe asistir al Odontólogo durante el primer mes para recibir orientación en higiene oral.
A los niños, desde los primeros días de vida, se les debe realizar la limpieza y masajes de las encías todos los días. El cepillado, con la salida del primer diente.
Después de que le salga el primer diente procure asistir a la primera consulta odontológica para que aprenda los métodos preventivos y de higiene oral.

10. Proteger a los niños que tiene contacto con las personas que tiene tuberculosis.
Recomiende que a todos los niños recién nacidos se les aplique la vacuna contra la tuberculosis (BCG)
Si un niño presenta tos persistente (que no mejora ni disminuye) durante varias semanas y fiebre prolongada, debe ser llevado a la institución de salud para que sea evaluado y se aclare si está enfermo de tuberculosis; en ese caso se le debe suministrar el tratamiento.

11. Alimentación del niño enfermo en el hogar.
Si el bebé está enfermo y tiene menos de 6 meses, hay que darle solo leche materna, más veces y por más tiempo.
Si el bebé está enfermo y tiene más de 6 meses, hay que darle su alimentación habitual y muchos líquidos
Si es posible, se debe aumentar la frecuencia y el número de raciones hasta que el niño se recupere.
Si un niño pierde o no gana peso durante tres meses y además presenta tos, llévelo a la institución de salud para que sea evaluado. Puede tener la tuberculosis u otra enfermedad crónica.

12. Tratamiento en casa del niño enfermo.
El niño debe recibir los cuidados y el tratamiento apropiado en casa durante su enfermedad.
Los niños menores de seis meses con diarrea NO deben recibir líquidos caseros basados en alimentos sino leche materna y suero oral.

13. Buen trato y cuidado permanente.
El abuso o maltrato se puede definir como toda conducta que causa daño físico, psicológico, sexual o moral a otra persona. Los niños y las mujeres son las principales víctimas de abuso o maltrato.
El maltrato y el descuido se pueden evitar ORIENTANDO A LOS PADRES para que tengan una RELACIÓN RESPETUOSA entre ellos y sus hijos, y para que busquen la solución a los conflictos a través del DIÁLOGO y EVITEN EL CASTIGO físico (golpes) o psicológico (gritos e insultos) a los niños.

14. Participación del hombre en el cuidado del niño y la mujer gestante.
Es necesario ayudar para que la participación de los hombres sea más activa, convocándolos a las reuniones de la escuela, a las citas de salud, conversando con ellos sobre las necesidades y problemas de sus hijos y lo valioso de su participación.
Se les debe proponer a los padres que experimenten NUEVOS ROLES de apoyo en el hogar, como cocinar para su familia, encargarse del lavado de manos de sus hijos antes de comer. Y proporcionarles cuidado cuando están enfermos.

15. Prevención de accidentes en el hogar
Hay accidentes y lesiones que no ocurren por casualidad o mala suerte, sino por FALTA DE CONOCIMIENTO Y DESCUIDO de las personas mayores.
Los niños pequeños están descubriendo el mundo, por eso tienen curiosidad por tocar y probar todo lo que ven. Esto es bueno y normal, pero los pone permanentemente en situaciones de riesgo.
La tarea de los padres y personas en general es CONTROLAR EL RIESGO PARA EVITAR EL DAÑO.

16. Identificar signos y síntomas de peligro.
SEÑALES DE PELIGRO DE NEUMONÍA: el niño respira rápida y agitadamente; cuando respira se queja y hace ruidos, se le hunde el estómago al tomar aire.
SEÑALES DE PELIGRO DE DESHIDRATACIÓN: Si el niño hace muchas diarreas al día, si hay sangre en las heces, si vomita varias veces, llora sin lágrimas, bebe con mucha sed o no es capaz de beber, no mama o no quiere comer, no se mueve normalmente y no se despierta.
SEÑALES DE PELIGRO DE ENFERMEDAD FEBRIL: el niño está muy caliente, se pone rojo, suda y respira agitado. Tiene cualquier tipo de sangrado: en la orina, en las heces, manchas rojas, como moretones en la piel.
SEÑALES DE PELIGRO DE MUERTE: Si el niño no quiere mamar, no se quiere despertar, le dan "ataques" o convulsiones, vomita todo lo que come, respira agitado y con ruidos.

17. Seguir las recomendaciones del personal de salud.
Cuando el niño enfermo es atendido en el establecimiento de salud, los padres deben SEGUIR TODAS LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD para que se recupere rápidamente.
Cuando el niño regresa a casa después de ser atendido, los padres deben seguir todas las indicaciones dadas por el personal de salud, es decir, completar el TRATAMIENTO INDICADO, aunque el niño ya se sienta mejor.

18. Atención a la mujer gestante.
La mujer embarazada tiene que recibir controles, vacuna antitetánica y orientación alimentaria. Debe también recibir apoyo de su familia y de la comunidad al momento del parto, después del parto y durante la lactancia.
Hay EMBARAZOS DE RIESGO que necesitan especial cuidado y atención, como en el caso de las mujeres menores de 19 años y mayores de 35, las que tienen más de cuatro hijos o partos muy seguidos o las que consumen licor, drogas o medicamentos no recetados por el médico. Estos partos deben atenderse en el establecimiento de salud.
Los CONTROLES PRENATALES son importantes para controlar la salud de la madre y el crecimiento y desarrollo del bebé desde la concepción. La mujer debe acudir al establecimiento de salud para hacerse un control periódico desde el inicio del embarazo.

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

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

1 Diciembre del 2025

JORNADA DE PLAN DE INTERVENCIÓN COLECTIVA EN SALUD

COMUNIDAD CHERUA – DUMERRANKE

Asunto: Convocatoria a actividad en salud

Se notifica al kushikuma, mamos, sagas, estudiantes, padres y madres de familia y población en general que, a partir del 3 Diciembre de 2025, en el Microterritorio de Cherua, se convoca a la comunidad de Cherua/Dumerranke, a una actividad colectiva en salud, con el fin de realizar talleres educativos, con la población de infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez en el entorno educativo y comunitario, 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

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

ÁREA:	**VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**										
LUGAR:	Microterritorio de Cherua/Dumerranke			**FECHA**	02/08/2025		**HORA INICIO**	7:00 am			
					02/08/2025		**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***", 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 Cherua/Dumerranke.										

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Siendo las 7:00 a.m. del 02 de Agosto de 2025, en la comunidad indígena de Dumerranke del pueblo indígena Wiwa, el coordinador del PIC, Arismalder Loperena, la autoridad tradicional (Mamo) Víctor Fernando Malo Malo, Comisario de Dumerranke Antonio Manuel Coronado Sauna y el docente de la institución educativa José María Coronado Pacheco con el fin de concertar y socializar la ejecución de las actividades priorizadas en el eje estratégico "***Salud a tu Comunidad – Valledupar te cuida".***

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 vida saludable y enfermedades transmisibles , se priorizo la ejecución de actividades de información en salud con una metodología lúdico educativo que promueva la construcción de conocimiento y aprendizaje que permita coordinar, ompartir o intercambiar conocimientos y experiencias dentro de un enfoque diferencial..

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 los integrantes de las familias para que participen al tener sus conocimientos propios, de su familia y comunidad, al reconocer elementos que les permita la toma de decisiones y progresivamente mejorar y mantener prácticas de cuidado, reducir factores de riesgo y obtener mejores condiciones de salud, respetando las practicas ancestrales y fortaleciendo las practicas occidentales.

Que la articulación entre la práctica de la salud desde la ancestralidad como de la occidentalidad podrán generar acciones positivas de cuidado, se fortalezcan los usos y costumbres y su interpretación o adopción como mecanismos protectores.

El docente José María Coronado Malo, toma la vocería y solicita el apoyo constante con este tipo de actividades de sensibilización en los niños y niñas de la Institución educativa ya que desde muy temprana edad se puede ir creando los habito de sus usos y costumbres, así mismo sensibilizar a las madres para que apoyen a sus hijos en esta práctica diaria.

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 los somas y duga de la comunidad, y termina solicitándole al coordinador del equipo los elementos necesarios para

poder realizar dicho trabajo.

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
	Convocar y socializar a la comunidad de Cherua/Dumerranke. la ejecución de la actividad en los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2025 y garantizar la asistencia del 100% de los habitantes de la comunidad.	Autoridad de la comunidad de Cherua/Dumerranke..	- 16,17 y 18 de octubre del 2025. - 20,21 y 22 de noviembre del 2025. - 3,4 y 5 de diciembre del 2025.

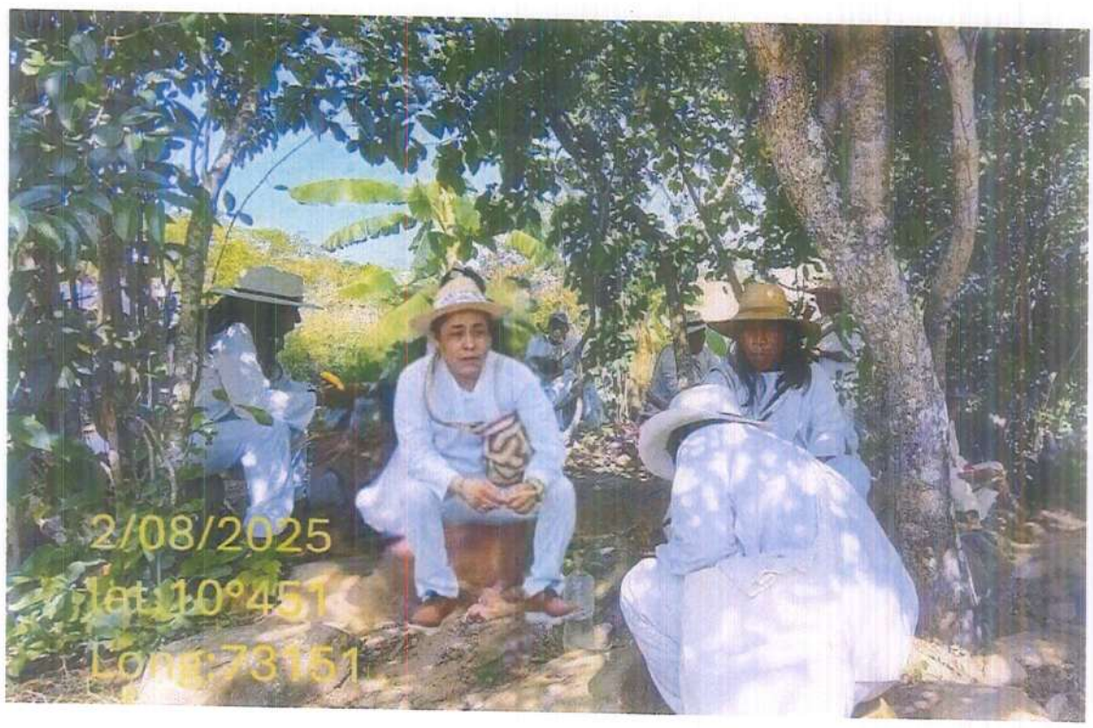
ANEXOS:

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	**Firma:**	
	Nombre:	Arismalder Loperena (Coordinador Equipo PIC)

VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**Número de Cédula**	**Firma**
	José María Coronado Pacheco (Docente)	1148141685	
	Antonio Manuel Coronado Sauna (Autoridad)	77095046	
	Víctor Fernando Malo Malo (mamo)	71473 17	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Registro Fotográfico N° 1
Microterritorio de Cherua/Dumerranke
Concertación y socialización de ejecución de actividades
2 agosto 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				TIEMPO DE EJECUCION PROGRAMADO
					DICIEMBRE				
					1	2	3	4	
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					1 al 5 de Diciembre de 2025
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 Diciembreembre de 2025

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

ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
SALUD

PLAN DE INTERVENCIONESS COLECTIVAS 2025- IPSI DUSAKAWI

ACTIVIDAD:

curso de educación Atención Integral de
Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD **FORMATO DE ACTA**	Dusakawi I.P.S.I. Su bienestar, nuestro compromiso

ÁREA:	RURAL								
LUGAR:	ESCUELA DE CHERUA		**FECHA**	03/12/2025		**HORA INICIO**	2:00 pm		
						HORA FINAL	4:30 pm		
TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**		**REUNION**		**CONCERTACION**		**CARACTERIZACION**		
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**	SESION EDUCATIVA			
TEMA:	Buen trato y cuidado permanente de los niños								
OBJETIVO: **POBLACIóN**	Fortalecer las capacidades de los actores comunitarios para promover la Práctica Clave 13 de la estrategia AIEPI, orientando a las familias en la creación de vínculos de afecto constante y ambientes seguros que prevengan el maltrato y favorezcan el bienestar infantil.								
OBJETIVO:	Juventud, adultez y vejez.								

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 03 de diciembre a las 2:00 pm de la tarde se da la bienvenida a los participantes del curso por parte del facilitador y se verifica la asistencia con el llamado a lista, posteriormente se inicia con el desarrollo de la sesión 13 buen trato y cuidado permanente de los niños, se realizan preguntas orientadoras ¿Qué significa buen trato al niño? Respondiendo que es tratarlos bien con amor ¿Cómo manifiestan el amor a los niños? respondiendo que les dan besos abrazos y le dicen que lo quieren.

Luego se realiza la presentación con diapositivas y la traducción al dumena, con el siguiente contenido:

Evite el descuido y maltrato a los niños y tome medidas adecuadas cuando ocurran.

El abuso o maltrato de menores abarca toda forma de maltrato físico y/o emocional, abuso sexual, abandono o trato negligente, explotación comercial o de otro tipo, de la que resulte un daño real o potencial para la salud, la supervivencia, el desarrollo o la dignidad del niño en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder.

Así mismo, se plantean y aclaran los interrogantes sobre:

¿Cómo practicar el buen trato?

1. Hay que tener reglas claras acerca de los deberes de los niños como comer en la mesa, dormir a cierta hora, recoger los juguetes que se usaron, entre otros. 2. Se debe expresar disgusto con la voz sin necesidad de gritar y de usar el castigo físico. Cuando le hable al niño hágalo a su misma altura.
3. Se debe expresar amor al niño a través de juegos.
4. Se deben aplicar siempre las mismas reglas. Cuando al niño se le permite un día una cosa y otro día no, se confunde.
5. Cuando un hijo comete una falta, se debe explicar por qué estuvo mal lo que hizo. No importa si el niño aún no habla, ellos desde muy temprana edad entienden las razones e interpretan las expresiones de los padres.
6. Es importante escuchar los motivos del niño antes de reprenderlo. Antes de imponer un castigo cuente hasta diez y piense un momento cual será la forma más adecuada de corregirlo. No castigue con rabia, porque puede maltratarlo.
7. No se debe reprender a un niño por algo que pasó mucho tiempo antes, especialmente si es muy pequeño, ni dos veces por un mismo hecho.
8. Jamás diga a un hijo que es tonto o bruto. Ellas y ellos pueden equivocarse y si cometen faltas debe corregirlas, pero no de manera violenta. Todas las personas cometen errores y no por eso, son tontas o

brutas.

9. El castigo físico, los gritos, las amenazas y los insultos no generan respeto, sólo miedo y no son la forma correcta de educar.

Seguidamente se destaca la importancia de corregir sin violencia y la mejor manera de practicar el buen trato en el hogar, el respeto hacia los niños y las manifestaciones de amor y cariño como los abrazos, y besos ayudan a fortalecer el vínculo afectivo entre la familia, finalizamos la presentación a las 8:30 am.

Luego se explica a los participantes la dinámica tiburón a la vista, la cual se realiza como dinámica evaluativa, se indican los movimientos que deben realizar con la letra de la canción, quien se equivoque responde preguntas de la sesión vista, se desarrolló la dinámica y se preguntó:

¿cómo manifiestan amor a sus hijos? respondiendo que lo hacen acariciándole el cabello, sobando la frente, que les dan besos y abrazos y les dicen en dumena que los quieren sobre todo las madres. se les pregunto también:

- cómo los hombres manifiestan cariño a los hijos? respondiendo que culturalmente el hombre Wiwa no es muy cariñoso, pero que también suelen dar palmaditas suaves en la espalda, sobar la frente como manifestación de cariño.

¿cómo castigan a los niños cuando se comportan mal? respondiendo que si les toca pegarles les pegan, se les explico en este punto que se puede corregir sin maltratar a los niños, siempre utilizado el dialogo y el respeto, evitando el golpearlos para evitar resentimientos e incluso lesiones en los niños. ¿cómo juegan con los niños? respondiendo que poco juegan con los niños que generalmente los niños juegan solos, aquí se les invito a participar en los juegos con los niños que esto fortalece su vínculo amoroso como familia.

Finalmente se estimuló a los asistentes a aplicar lo aprendido en esta sesión, y algunos manifestaron que en ocasiones si utilizan castigos muy fuertes y se comprometieron a tener un mejor trato con los niños, se logró la competencia pues los estudiantes reconocieron las prácticas de buen trato a los niños, se finalizó la sesión a las 4:30 y se citan a las 4:45 pm para continuar con la sesión número 14 participación del hombre en el cuidado del niño y la gestante.

COMPROMISOS			
No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Promover el buen trato para los niños y niñas y la estimulación a través del juego	Participantes del curso	Permanente

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

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

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





ANEXOS:	LISTADO DE ASISTENCIA	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	**Firma:**	Odalis Torres P.

VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**Número de Cédula**	**Firma**
			Ahtoi Ohm

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesion Alberto

NOMBRE DEL EVENTO Buen trato y Cuidado permanente de Los niños

RESPONSABLE: Odalis Torres FECHA: 22-11-2025 LUGAR: Ohenya

Dusakawi i.p.s.i.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENER O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. O-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	Nuinekan Alberto Gil	1065570303	2	4	2	2	5	2	3	No tiene	Ama de Casa	
2	Maria Eugenia Coronado Pacheco	1148141687	2	5	2	2	5	2	3	No tiene	Ama de Casa	Maria Eugenia
3	Jose Ignacio Alonso Pacheco	1065821226	1	5	2	2	5	1	3	No tiene	Agricultor	
4	Roberto Coronado Daza	1214469445	1	4	2	2	5	1	3	No tiene	Agricultor	Roberto
5	Antonio Manuel Coronado Sauna	77097046	1	5	2	2	5	1	3	No tiene	Comisario	Antonio M
6	Evelio Chimusquer Montero	1003231800	1	4	2	2	5	1	3	No tiene	Agricultor	
7	Adelia Gil Sauna	1065593011	2	4	2	2	5	2	3	No tiene	Ama de Casa	Adelia Gil Sauna
8	Ambrocio Mojica Gil	85476767	1	5	2	2	5	1	3	No tiene	mamo	
9	Ricardo Manuel Gil Jimenez	1133549556	1	5	2	2	5	1	3	No tiene	Agricultor	Ricardo M Gil
10	Victor fernando Pidlo Victor	77147317	1	6	2	2	5	1	3	No tiene	mamo	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesion Educativa

NOMBRE DEL EVENTO: Buen trato y Cuidado Permanente de Los niños.

RESPONSABLE: Odylis Torres FECHA: 22-11-2025 LUGAR: Chema

Dusakawi i.p.s.i.

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 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	Maria Elida Coronado Daza	1065562340	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	
2	Vacilio Chimusquero Mojica	1193083068	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	VACILIO
3	Elfa Malo Malo	1122416128	2	4	1	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	ELFA MALO
4	Jose Luis Molina Torres	1134184349	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Jose Luis
5	Victor Manuel Gil Sauna	1003235194	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Victor Manuel Gil
6	Ana Elisa Malo Montes	1065830996	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	
7	Lorenzo Malo Bdaño	1065576451	1	5	2	2	5	1	3	3146916191	Agricultor	Lorenzo
8	Leonilda Montero Bdaño	49715485	2	5	2	2	5	1	3	no tiene	Ama de casa	Leonilda M B
9	Maria Yorjina Malo Coronado	1065580876	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Maria Yorjina
10	Yoleida Gil Sauna	1122415877	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Yoleida

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

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

ÁREA:	RURAL				
LUGAR:	ESCUELA DE CHERUA	**FECHA**	03/12/2025	**HORA INICIO**	4:40 pm
				HORA FINAL	06:30 pm

TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**		**REUNION**		**CONCERTACION**		**CARACTERIZACION**		
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**	SESION EDUCATIVA			

TEMA:	Participación del hombre en el cuidado del niño y la gestante
OBJETIVO:	Fortalecer las capacidades de los actores comunitarios en la promoción de la Práctica Clave 14 de la estrategia AIEPI, promoviendo el involucramiento de los padres en el apoyo emocional, físico y preventivo durante el embarazo y la crianza de los niños.
POBLACIóN OBJETIVO:	Juventud, adultez y vejez.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 03 de diciembre a las 4:40 pm se continua con el desarrollo de la jornada con la sesión número 14 Participación del hombre en el cuidado del niño y la gestante, se verifica la asistencia con el llamado a lista y se realizan preguntas orientadoras por parte del facilitador, se inicia con el interrogante: ¿Cómo apoyan los hombres a la mujer gestante? Respondiendo que ellos están pendientes que asistan a los controles tradicionales y a los controles con el medico en el puesto de salud, se inicia con la presentación de las diapositivas y la traducción en dumena, con el siguiente contenido:

Asegure que los hombres participen activamente en el cuidado de sus hijos y se involucren en los asuntos relacionados con la salud reproductiva de la familia.

s necesaria la participación del padre durante el embarazo, en el momento del parto y en el cuidado del niño y de la madre después del nacimiento.

• Es derecho de la pareja decidir el número de hijos que la familia puede sostener, cuidar y educar.

Los hombres deben apoyar a la mujer en:

1. Demorar el primer embarazo hasta que la mujer haya cumplido por lo menos los 18 años de edad, reduce el riesgo de complicaciones al momento del parto. 2. Durante el embarazo de la madre, el hombre debe conocer los signos de peligro que indican que puede haber alguna complicación, saber cómo actuar y cuidar que ella cumpla con sus controles prenatales.

3. Al momento del parto, debe tratar que ella tenga un parto seguro atendido por personal apropiado.

4. Después del parto, la pareja y otros integrantes de la familia deben hacerse responsables de:

• Suministrar alimentos adecuados a la madre.

• Cuidar al bebé, limpiar y alimentar a los niños mayores.

• Encargarse de los quehaceres de la casa: cocinar, lavar la ropa, lavar los utensilios de la cocina y limpiar la casa; además de la crianza de los hijos.

• Facilitar que la madre pueda ir al servicio de salud para su control después del parto y el control del recién nacido.

5. Dejar pasar por lo menos dos años entre un embarazo y otro. Así se repone el cuerpo de la madre.

Al finalizar la presentación se hace énfasis en que es necesaria la participación del padre durante el embarazo, en el momento del parto y en el cuidado del niño y de la madre después del nacimiento, es una actividad que no se le debe dejar solo a la madre porque requiere del apoyo del hombre para poder recuperarse, se resalta que es derecho de la pareja decidir el número de hijos que la familia puede sostener, cuidar y educar.

Luego se les pide a los participantes que se organicen en grupos de 5 y se les indico que realizaran un dramatizado de las actividades que realizan los padres en el hogar y como involucrar las actividades aprendidas a las actividades diarias del hogar, se le dio 20 min para la organización y 10 min para la presentación, a las 10:45 am inician las presentaciones de los dramatizados, se observó cómo los padres participaron activamente del cuidado de los niños y la realización de quehaceres del hogar como cocinar, lavar, hacer el aseo y bañar a los niños, mientras realizan las presentaciones se va haciendo la evaluación evidenciando que alcanzaron la competencia propuesta dado que los estudiantes reconocieron como pueden apoyar en las actividades del hogar que normalmente realiza la mujer.

Al finalizar el dramatizado se les pregunto cómo se sintieron y respondieron que no están acostumbrados a realizar estos quehaceres que son de las mujeres, pero comprendieron que es su deber apoyar a las mujeres en la crianza de los hijos, y reconocieron que pueden apoyar mucho más en las actividades del hogar como la búsqueda de leña, la búsqueda del bastimento, el lavar la ropa y cocinar.

Luego se tocó el tema de la planificación familiar y es este punto el mamo Víctor manifestó que la mayoría de las mujeres planifican de manera tradicional y que han comprendido con el pasar de los años que es necesario espaciar el tiempo entre un embarazo y otro para evitar complicaciones tanto en el embarazo como en la salud de los niños, en este punto se propuso realizar una planificación familiar articulada donde planificaran no solo tradicionalmente si no también desde la medicina occidental y se enfatizó como se viene haciendo con los controles prenatales que ha sido muy buena estrategia articular los 2 controles y señalo el mamo que es algo que deben consultar primero con el SEWA, pero que no se descarta la idea de esta articulación.

se finalizó la sesión a las 06:30 pm, felicitando a los participantes e incentivando a realizar estas actividades de manera permanente en el hogar, se citan para la próxima sesión el 4 de diciembre se les deja como tarea estudiar la práctica clave número 15 y 16, se les indica que se les realizara preguntas en las próximas sesiones y se invitan a practicar lo aprendido en sus familias y en la comunidad ya son 14 practicas estudiadas de las 18, se les recuerda asistir puntual a las próximas sesiones para alcanzar la certificación.

COMPROMISOS			
No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

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

1.	Promover la participación del hombre de manera activa en las actividades del hogar y l acrianza de los niños	Participantes del curso	Permanente

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





ANEXOS: LISTADO DE ASISTENCIA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	**Firma:**	Odalis Torres P.

VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**Número de Cédula**	**Firma**
			Ahtoiohm

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesion Educativa

NOMBRE DEL EVENTO Participación del hombre en el cuidado del niño y la gestante.

RESPONSABLE: Odalis Torres FECHA: 22-11-2025 LUGAR: Chemga.

Dusakawi I.p.s.i.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENER O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. O-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	Evelio Chimusqueno Montero	1003231800	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	
2	Maria Eugenia Coronado Pacheco	1148141687	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Maria Eugenia
3	Roberto Coronado Daza	1214469445	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	ROBERTO
4	Antonio Manuel Coronado Sauna	77097046	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Comisario	Antoiohm
5	Jose Ignacio Alonso Pacheco	1065821226	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	
6	Idelia Gil Sauna	1065593011	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Idelia Gil Sauna.
7	Victor Fernando Malo Malo	77147317	1	6	2	2	5	1	3	no tiene	Mamo	
8	Nwinekan Alberto Gil	1065570303	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	
9	Ambrocio Mojica Gil	85476761	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Mamo	
10	Ricardo Manuel Gil Jimenez	1133549556	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Ricardo M Gil J

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesion Educativa.

NOMBRE DEL EVENTO: Participación del hombre en el cuidado del niño y la gestante.

RESPONSABLE: Odalis Torres FECHA: 22-11-2025 LUGAR: Chenga.

Dusakawi I.P.S.I.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENER O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. O-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	Yoleida Gil Sauna	1122415877	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Yoleida
2	Leonilda Montero Bolaño	49715485	2	5	2	2	5	1	3	no tiene	Ama de casa	Leonilda 14 B
3	lorenzo Malo Bolaño	1065576451	1	5	2	2	5	1	3	3146916191	Agricultor	Lorenzo
4	Maria Yorjina Malo Coronado	1065580876	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Maria Yorjina
5	Maria Elida Coronado Daza	1065562340	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	
6	Victor Manuel Gil Sauna	1003235194	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Victor Manuel Gil
7	Ana Elisa Malo Montero	1065830996	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	
8	Jose Luis Molina Torres	1134184349	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Jose Luis
9	Vacilio Chimusqueo Mojica	1193083068	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	VACILIO
10	Elfa Malo Malo	1122416128	2	4	1	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	ELFA MALO

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

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

ÁREA:	RURAL				
LUGAR:	ESCUELA DE CHERUA	**FECHA**	04/12/2025	**HORA INICIO**	7:30 am
				HORA FINAL	10:00 am

TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**		**REUNION**		**CONCERTACION**		**CARACTERIZACION**	
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**	SESION EDUCATIVA		
TEMA:	Prevención de accidentes en el hogar							
OBJETIVO:	Empoderar a los actores comunitarios en la prevención de accidentes en el hogar mediante la capacitación técnica en la Práctica Clave número 15 de AIEPI, con el fin de reducir los riesgos de lesiones accidentales en los niños y niñas del microterritorio Cherua.							
POBLACIóN OBJETIVO:	Juventud, adultez y vejez.							

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 4 de diciembre a las 7:30 am se da la bienvenida a los participantes y se hace el llamado a lista, continuamos con la sesión número 15 prevención de accidentes en el hogar se inicia con preguntas orientadoras ¿Qué accidentes pueden sufrir los niños en casa? Respondiendo que un accidente puede ser que un niño se queme con el fogón, o que se corte con el cuchillo o el machete del padre, que se tome un producto como límpido o aceites, que se caiga de la hamaca ¿es posible prevenir estos accidentes de los niños en casa? Respondiendo que si es posible prevenirlos si los padres toman los cuidados necesarios para evitarlos como por ejemplo no dejar cuchillos y machetes al alcance de los niños, no dejar el fogón encendido si no hay un adulto al cuidado de los niños, luego se realiza la presentación y la traducción en el dumena, con el siguiente contenido

Tome las medidas adecuadas para prevenir y controlar lesiones y accidentes en los niños.

1.Identifique en el hogar y en la comunidad los elementos y situaciones potencialmente peligrosas y tome las medidas necesarias para hacer de la vivienda un lugar seguro para los niños.

2. Si un niño sufre un accidente es necesario llevarle cuanto antes al servicio de salud más cercano.

3. Los accidentes de los niños no ocurren por casualidad o "mala suerte"; las lesiones, heridas o quemaduras más frecuentes ocurren en la vivienda. Y se producen por el exceso de confianza de las personas adultas, falta de conocimiento, imprudencia, apresuramiento, descuido o irresponsabilidad frente a los potenciales peligros para los niños.

La mayoría de los accidentes en el hogar se dan por:

- Ahogamiento
- Intoxicación
- Trauma o herida
- Quemadura

Para prevenir ahogamientos:

1. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, canicas, entre otros.
2. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come.
3. Nunca desatienda a su bebé cuando está lactando.
4. Evitar que el niño juegue con bolsas plásticas.
5. Evitar que se acerquen solos a piscinas, aljibes, pozos, lavaderos y bañeras. Utilice mallas de protección.
6. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones; y esté pendiente cuando se esconden en baúles y armarios.

Para prevenir intoxicaciones:

1. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños, preferiblemente en un sitio con llave.
2. Guarde los alimentos separados de las sustancias tóxicas.
3. Estufas, calentadores a gas, petróleo o gasolina no deben estar en cuartos cerrados.
4. Evite que los niños estén expuestos a fumigantes.
5. Procure que consuman alimentos frescos y recién preparados.

Para prevenir traumas o heridas:

1. Proteja terrazas, ventanas y otros sitios elevados que impliquen algún riesgo. 2. Ponga barandas y pasamanos en las escaleras.
3. Evite que los niños alcancen cerraduras de ventanas. No ponga muebles cerca de éstas.
4. Vigile que las ventanas, puertas y demás muebles no tengan vidrios rotos.
5. Mantenga los pisos secos y limpios. Evite usar ceras deslizantes.
6. Acompañe a sus hijos mientras juegan y participe de los juegos.
7. Guarde en un lugar seguro objetos corto punzantes como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos, entre otros.

Para prevenir las quemaduras:

1. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada.
2. Revise que la temperatura del agua para el baño sea agradable.
3. Evite que los niños jueguen en la cocina.
4. Al llevar alimentos calientes a la mesa, póngalos en la mitad de la mesa fuera del alcance de los niños.
5. Proteja los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto.
6. Mantenga los aparatos eléctricos fuera de su alcance.
7. Revise con frecuencia tomas y aparatos eléctricos para evitar cortocircuitos. 8. Mantenga en un lugar seguro fósforos, veladoras, gasolina y petróleo.
9. Evite encender velas y veladoras porque pueden ocasionar quemaduras e incendios en el hogar.

Tras finalizar la presentación teórica a las 3:00 PM, se procede a realizar un taller grupal evaluativo, los estudiantes

se organizan en grupos de cinco (5) integrantes, utilizando cartulinas y marcadores para plasmar y posteriormente exponer los cuidados necesarios para prevenir accidentes en el hogar, se dan 20 minutos para la preparación y 20 minutos para la socialización, iniciando las ponencias a las 3:20 PM.

- **Grupo N° 1:** Centra su exposición en la supervisión adulta, destacaron el riesgo de dejar a niños bajo el cuidado de otros menores, quienes, por su naturaleza lúdica, pueden descuidar a los más pequeño, asimismo, enfatizaron la importancia de mantener herramientas corto punzantes (machetes, rulas, cuchillos) fuera del alcance de los niños para evitar heridas accidentales.
- **Grupo N° 2:** Resalta la prevención de intoxicaciones, advirtiendo sobre el peligro de almacenar productos químicos (límpido, aceites para trapiche) o medicamentos en envases que los niños puedan confundir con bebidas, se hace un llamado especial a los padres debido a la lejanía de los centros de salud, adicionalmente mencionan la importancia de no permitir que los niños asistan solos al río y fomentar el respeto hacia animales de carga (burros y caballos) para evitar lesiones por estos.
- **Grupo N° 3:** Enfoca su intervención en el riesgo de caídas y ahogamiento, señalando el peligro del uso inadecuado de las hamacas, en este punto, la Madre Comunitaria intervino para reforzar la responsabilidad parental, subrayando que culturalmente la madre debe asumir el cuidado directo y no delegarlo en hermanos mayores (ej. menores de 12 años), también se recomendó tapar recipientes de agua (baldes o poncheras) para prevenir casos de inmersión.
- **Grupo N° 4:** Aborda el uso del fogón como factor de riesgo se genera un debate sobre la tradición de mantener el fogón a nivel del suelo dentro de la vivienda, se cuenta con la orientación del Mamo Víctor Malo, quien aclara que, aunque es una tradición, se permite la modificación (alzar el fogón o sacarlo de la vivienda) mediante trabajos espirituales y permisos a la Madre Tierra, garantizando así la seguridad de la familia sin transgredir sus creencias.

La evaluación de las presentaciones permitió verificar el cumplimiento de las competencias planteadas: los participantes identifican con claridad los factores de riesgo en su entorno que pueden generar accidentes en el hogar los cuales fueron mencionados en la presentación de cada uno de los grupos, se termina la sesión y se citan para el desarrollo de la sesión 16 identificar signos de peligro.

COMPROMISOS			
No.	**Tarea/actividad**	**Responsable**	**Fecha de compromiso**
1.	Prevenir los accidentes en el hogar de los niños y niñas menores de 5 años.	Participantes del curso	Permanente

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

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

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





ANEXOS:	LISTADO DE ASISTENCIA	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	**Firma:**	Odalis Torres P

VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Antonio Manuel Coronado	77095046	Antoiohm
	Arismalder Laperena Vega	1122400328	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesion Educativa

NOMBRE DEL EVENTO: Prevención de accidentes en el hogar.

RESPONSABLE: Odalis Torres FECHA: 3-12-2025 LUGAR: Chenza

Dusakawi I.P.S.I.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENER O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. O-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	Idelia Gil Sauna	1065593011	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Idelia Gil Sauna
2	Evelio Chimusqueno Montero	1003231800	2	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Evelio
3	Maria Eugenia Coronado Pacheco	1148141687	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Maria Eugenia
4	Nwinekan Alberto Gil	1065570303	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	
5	Jose Ignacio Alonso Pacheco	1065821226	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	
6	Ambrocio Mojica Gil	85476761	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Mamo	
7	Antonio Manuel Coronado Sauna	77097046	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	comisario	Antonio M
8	Ricardo Manuel Gil Jimenez	1133599556	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Ricardo M Gil J
9	Victor Fernando Malo Malo	77147317	1	6	2	2	5	1	3	no tiene	Mamo	
10	Roberto Coronado Daza	1214469444/5	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Roberto

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesion Educativa.

NOMBRE DEL EVENTO Prevención de accidentes en el hogar

RESPONSABLE: Odelis Torres FECHA: 3-12-2025 LUGAR: Chema

Dusakawi i.p.s.i.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENER O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. O-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	Elfa Malo Malo	1122416128	2	4	1	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	ELFA MALO
2	Vadilio Chimusquero Mojica	1193083068	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	VADILIO
3	Jose Luis Molina Torres	1134184349	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Jose Luis
4	Lorenzo Malo Bolaño	1065576451	1	5	2	2	5	1	3	3146916191	Agricultor	Lorenzo
5	Maria Elida Coronado Daza	1065562340	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	
6	Leonilda Montero Bolaño	49715485	2	5	2	2	5	1	3	no tiene	Amadecasa	Leonilda M B
7	Ana Elisa Malo Montero	1065830996	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	
8	Yoleida Gil Sauna	1122415877	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	Yoleida
9	Maria Yorgina Malo Coronado	1065580876	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	Maria Yorgina
10	Victor Manuel Gil Sauna	1003235194	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Victor Manuel Gil

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

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

ÁREA:	RURAL				
LUGAR:	ESCUELA DE CHERUA	**FECHA**	04/12/2025	**HORA INICIO**	10:15 am
				HORA FINAL	12:30 am

TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**		**REUNION**		**CONCERTACION**		**CARACTERIZACION**		
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**	SESION EDUCATIVA			

TEMA:	Identificar signos de peligro
OBJETIVO:	Fortalecer los conocimientos y capacidades de actores comunitarios en la implementación de la práctica clave 16 de la estrategia AIEPI, mediante acciones de educación para la salud orientadas a reconocer signos de peligro de los niños menores de 5 años para que busquen atención médica de manera inmediata.
POBLACIóN OBJETIVO:	Juventud, adultez y vejez.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 4 de diciembre a las 10:15 am se hace el llamado a lista de los participantes y se inicia con el modulo número 4 para buscar atención inmediata y la sesión 16 identificar signos de peligro, la enfermera Odalis Torres inicia con preguntas ¿Qué han escuchado sobre los signos de peligro del menor de 5 años? Respondiendo que son las señales de que un niño está mal y necesita atención rápida como son la fiebre que no se quita, si no toma el seno o si no recibe la comida, luego se realiza la presentación de las diapositivas con la respectiva traducción al dumena, se les presenta un video de los signos de peligro de los niños y niñas menores de 5 años, se enfatiza en las identificación de los signos de peligro de la IRA, como son dificultad respiratoria, se hunden las costillas, fiebre, la EDA , ojos hundidos, bebe ávidamente, boca seca, y la desnutrición, pérdida de peso importante, edema en pies, manos y edema generalizado, pérdida del apetito, los participantes están muy atentos cuando se trasmite el video con el siguiente contenido:

Reconozca cuando los niños enfermos necesitan tratamiento fuera del hogar y llévelos al personal de salud apropiado para que reciban atención.

lleve de inmediato al niño al servicio de salud si presenta uno o varios de los siguientes signos generales de peligro: Lleve de inmediato al niño al servicio de salud si presenta uno o varios de los siguientes signos generales de peligro: no pueden mamar o tomar líquidos, vomita todo, tiene convulsiones, está como dormido y no puede despertar.

Señales de gravedad en recién nacidos:

- ✓ Letárgico o inconsciente
- ✓ No se ve bien
- ✓ Tiene convulsiones y temblores o se mueve menos de lo normal
- ✓ No puede tomar el pecho
- ✓ Vomita todo
- ✓ Tiene hipotermia (piel muy fría)
- ✓ Tiene fiebre
- ✓ Está muy pálido
- ✓ Hace ruido al respirar
- ✓ Hay presencia de sangre en heces
- ✓ Fontanela o mollera hundida
- ✓ Secreción purulenta por ojos, oídos o el ombligo

Señales de gravedad en mujeres embarazadas

- ✓ Presión arterial alta
- ✓ Presencia de contracciones

- ✓ Fiebre y vómito constante
- ✓ Palidez extrema
- ✓ Hinchazón en cara manos y/o piernas
- ✓ Si tiene hemorragia vaginal
- ✓ Disminución o ausencia de movimientos fetales

Señales de gravedad en el niño menor de dos meses: .

- ✓ No puede beber o tomar el pecho
- ✓ No se ve bien
- ✓ Tiene dificultad para respirar
- ✓ Presenta sangre en las heces
- ✓ Tiene fiebre o hipotermia
- ✓ Tiene vómito persistente

Señales de gravedad en el niño con infección respiratoria:

- ✓ Respiración rápida: dificultad para respirar o falta de aire . Ruidos en el pecho
- ✓ Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar

ñales de gravedad en el niño con enfermedad diarreica:

- ✓ Ojos hundidos
- ✓ Fontanela o mollera hundida
- ✓ Boca seca o mucha sed
- ✓ Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal

Señales de gravedad en el niño con fiebre:

- ✓ Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento
- ✓ Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
- ✓ Manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
- ✓ Brote generalizado en la piel: manchas en la cara, el cuello o todo el cuerpo, acompañadas o no de tos o enrojecimiento de los ojos.

Señales de gravedad en el niño enfermo del oído:

- ✓ Dolor intenso que no cede al tratamiento
- ✓ Presencia de supuración por el oído
- ✓ Masa dolorosa detrás de la oreja

Señales de gravedad en el niño con desnutrición y anemia:

- ✓ Pérdida importante de peso
- ✓ Edema (hinchazón)de los pies, manos o de la barriga
- ✓ Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores.

Se finaliza el video y se pasa a la evaluación del tema con la dinámica tiburón a la vista ya conocida por los participantes, quienes se equivocan responden las preguntas orales
¿cuáles son los signos de peligro de la IRA? Respondiendo que identifican la fiebre como un signo que requiere atención inmediata, cuando los niños están apretados (dificultad respiratoria), no quieren comer, no quieren tomar el seno.
¿Cuáles son los signos de peligro de la diarrea? diarrea que no les para, y se ven los niños con la boca reseca, toman el agua con mucha sed que se la toman rapidito, se les hunden los ojos.
¿Cuáles son los signos de peligro de la desnutrición? Respondiendo que cuando los niños se hinchan, los pies las manos la cara, cuando no reciben el seno, no comen, cuando se ven muy flaquitos y les cambia de color el pelo.
El comisario Antonio Manuel refiere que ante la presencia de cual quiera de estos síntomas los padres llevan de manera inmediata a los niños con el mamo de la comunidad quien de acuerdo a lo que develе el SEWA decide si lo tiene que tratar solo tradicionalmente, si puede recibir el tratamiento tradicional y el tratamiento occidental al tiempo o en qué momento se puede remitir al servicio de salud, aquí se les hace énfasis en que se puede alternar los dos tratamientos siempre que esté permitido para aunar esfuerzos y lograr la recuperación de los niños de manera más efectiva y en el menor tiempo posible evitando con esto complicaciones graves como incluso la muerte.

El mamo Víctor Malo explica que no es que ellos como autoridad tradicional estén en contra de articular con los médicos o profesionales en salud, si no que no todas las enfermedades deben ser tratadas con medicamentos, muchas enfermedades en los niños se curan tradicionalmente porque son manifestaciones en ocasiones de malos comportamientos de los padres y que estas malas acciones de sus padres repercuten en la salud de los niños, en estos casos los padres deben realizar el trabajo espiritual que incluye el confieso de las malas acciones y los niños mejoran de manera satisfactoria,
En el transcurso de la evaluación del tema se evidencia que se logra alcanzar la competencia puesto que los estudiantes Identifican los signos de peligro del menor de 5 años por los que deben consultar de manera inmediata al puesto de salud más cercano se da por terminada la sesión 16 a las 12:30 am y se citan a las 02:00 pm para continuar con la sesión numero 17 Seguir las recomendaciones del personal de salud.

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Identificar de manera oportuna los signos de peligro en los niños y niñas menores de 5 años.	Participantes del curso	Permanente

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

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



ANEXOS:	LISTADO DE ASISTENCIA	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	**Firma:**	Odalis Torres P.

VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Antonio Manuel Coronado	77095040	Antoiohm
	Arismalder Loperena Vega	1122400328	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesión Educativa

NOMBRE DEL EVENTO Identificar Signos de Peligro

RESPONSABLE: Odalis Torres. FECHA: 4-12-2025 LUGAR: Chemga.

Dusakawi I.P.S.I.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENER O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. O-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	Nwinekan Alberto Gil	1065570303	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	
2	Ambrocio Mojica Gil	85476761	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	mamo	
3	Antonio Manuel Coronado Sauna	77097046	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	comisario	
4	Idelia Gil Sauna	1065593011	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	Idelia Gil Sauna
5	Evelio Chimusquero Montero	1003231800	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	
6	Jose Ignacio Alonso Pacheco	1065821226	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	
7	Roberto Coronado Daza	1214464445	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	ROBERTO
8	Maria Eugenia Coronado Pacheco	1148141687	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	Maria Eugenia
9	Ricardo Manuel Gil Jimenez	1133599556	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Ricardo M Gil J
10	Victor Fernando Malo Malo	77147317	1	6	2	2	5	1	3	no tiene	Mamo	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesion Educativa

NOMBRE DEL EVENTO: Identificar Signos de peligro

RESPONSABLE: Odalis Torres. FECHA: 4-12-2025 LUGAR: Chema

Dusakawi I.P.S.I.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENER O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. O-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	Jose Luis Molina Torres	1134184349	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Jose Luis
2	Vacilio Chimusquero Mojica	1193083068	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	VACILIO
3	Yoleida Gil Sauna	1122415877	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	Yoleida
4	Leonilda Montero Bolaño	49715485	2	5	2	2	5	1	3	no tiene	Amadecasa	Leonilda M B
5	Lorenzo Malo Bolaño	1065576451	1	5	2	2	5	1	3	3146916191	Agricultor	Lorenzo
6	Maria Yorgina Malo Coronado	1065580876	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	Maria Yorgina
7	Maria Elida Coronado Daza	1065562340	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	
8	Victor Manuel Gil Sauna	1003235194	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Victor Manuel Gil
9	Ana Elisa Malo Montero	1065830996	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	
10	Elfa Malo Malo	1122416128	2	4	2	2	5	1	3	no tiene	Amadecasa	ELFA MALO

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

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

ÁREA:	RURAL				
LUGAR:	ESCUELA DE CHERUA	**FECHA**	04/12/2025	**HORA INICIO**	2:00 pm
				HORA FINAL	04:30 pm

TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**		**REUNION**		**CONCERTACION**		**CARACTERIZACION**	
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**	SESION EDUCATIVA		
TEMA:	Seguir las recomendaciones del personal de salud							
OBJETIVO:	Capacitar a los actores comunitarios en la implementación de la práctica clave 17 de la estrategia AIEPI, a través de intervenciones de educación para la salud que promuevan la adherencia a las recomendaciones médicas y el seguimiento del tratamiento							
POBLACIóN OBJETIVO:	Juventud, adultez y vejez.							

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

A las 02:00 pm se hace la verificación de asistencia y se inicia con la sesión número 17 Seguir las recomendaciones del personal de salud, se pregunta ¿creen que es importante seguir las recomendaciones del personal de salud? Respondiendo que si no siguen las recomendaciones del personal de salud es más difícil la recuperación, refieren que a veces la recomendación que no siguen es cuando los remiten a Valledupar, y aclaran que no es porque no le hagan caso al médico o al auxiliar de la zona, sino que como lo hablamos en la sesión anterior la decisión depende del SEWA más que de ellos, luego se realiza la presentación de las diapositivas y la traducción al dumena con el siguiente contenido:

Siga las recomendaciones dadas por el personal de salud en relación con el tratamiento, seguimiento y la referencia del caso.

- Al ser atendido por el personal de salud, asegúrese de haber entendido todas las indicaciones y cumpla con cada una de ellas.
- Nunca cambie el tratamiento que le ha ordenado el médico. Si tiene dudas, consúltele de nuevo.

Recomendaciones:

1. Dele al niño el tratamiento completo, aun cuando parezca que ha mejorado o que ya está sano o sana.
2. Si no tiene claro la cantidad y la dosis de medicamento que debe administrarle al niño, pregunte al personal de salud.
3. No le dé al niño los medicamentos que hayan sobrado de un tratamiento anterior.
4. Regrese a la institución de salud en la fecha y hora citada para la consulta de seguimiento, aunque el niño parezca estar mejor.
5. Si el niño no mejora o se agrava su estado de salud, vuelva a la institución de salud y de ser posible consulte al mismo personal de salud que lo trató.
6. Recuerde que siempre debe llevar consigo el carné de salud del niño.
7. Debe llevar a la y el bebé, al niño a la consulta todas las veces que se lo pida el personal de salud, hasta que le digan que ya se recuperó.
8. Cumpla con llevar al niño a la institución de salud cuando el agente comunitario de salud se lo solicite o recomiende.

Posteriormente, se llevó a cabo la evaluación del tema a manera de conversatorio sobre la importancia de seguir las recomendaciones del personal de salud y su integración con los tratamientos tradicionales. Al respecto, los asistentes señalaron que, según lo expuesto por el Mamo Víctor, la decisión de permitir un tratamiento alterno depende exclusivamente del SEWA, mandato que es respetado por toda la comunidad. El comisario Antonio aclaró que, cuando los padres no cumplen con una remisión a urgencias

en Valledupar, no se debe a falta de interés, sino a que el SEWA determina que el niño solo requiere medicina tradicional y ante esto ni el como comisario puede obligar a los padres a cumplir con la remisión dada por el personal de salud, en este sentido se hizo bastante educación a los padres para que procuren tener buenos comportamientos y evitar que sus malas acciones afecten la salud de los niños y evitar con esto complicaciones fatales como incluso la muerte, por otra parte, los participantes manifestaron seguir las recomendaciones médicas respecto a la administración de fármacos según las indicaciones del equipo de salud, en este sentido, resaltaron el rol del auxiliar de enfermería, quien facilita la labor al marcar las jeringas para prevenir errores en la dosificación.

Respecto al seguimiento, aunque los cuidadores reconocen la importancia de las citas de control, admitieron que en ocasiones las omiten si perciben una mejoría en el estado del niño, ante esto, se estableció el compromiso de asistir puntualmente a los controles futuros, independientemente de la recuperación visual del paciente.

Estos aportes evidenciaron el cumplimiento de la competencia, pues los estudiantes comprendieron la relevancia de cumplir con las recomendaciones dadas por el equipo de salud y el seguimiento clínico, la sesión finalizó a las 4:30 p. m., programándose la continuación a las 4:45 p. m. con el tema 'Atención a la mujer gestante de la sesión 18.

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Seguir las recomendaciones del personal de salud.	Participantes del curso	Permanente

REGISTROS FOTOGRÁFICOS



ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

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



ANEXOS:	LISTADO DE ASISTENCIA	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	**Firma:**	Odalis Torres P.

VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Antonio Manuel Coronado	77095046	Antoiohm
	Avismabler Loperena Vega	1122400328	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesion Educativa.

NOMBRE DEL EVENTO Seguir las recomendaciones del Personal de salud.

RESPONSABLE: Odalis Torres. FECHA: 4-12-2025 LUGAR: Chema

Dusakawi I.P.S.I.

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	Evelio Chimosqueo Montero	1003231800	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	
2	Antonio Manuel Coronado Sauna	77097046	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Comisario	
3	Idelia Gil Sauna	1065593011	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	Idelia Gil Sauna.
4	Nuinekan Alberto Gil	1065570303	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	
5	Jose Ignacio Alonso Pacheco	1065821226	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	
6	Ambracio Mojica Gil	85476761	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	mano	
7	Maria Eugenia Coronado Pacheco	1148141687	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Amade casa	Maria Eugenia
8	Roberto Coronado Daza	1214469445	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	ROBERTO
9	Victor Fernando Malo Malo	77147317	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	mano	
10	Ricardo Manuel Gil Jimenez	1133599556	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Ricardo M Gil

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesion Educativa.

NOMBRE DEL EVENTO: Seguir las recomendaciones del personal de Salud.

RESPONSABLE: Odalis Torres. FECHA: 4-12-2025 LUGAR: Chema

Dusakawi I.P.S.I.

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 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	Yoleida Gil Sauna	1122415877	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Yoleida
2	Maria Yorjina Malo Coroncido	1065580876	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Maria Yorjina
3	Lorenzo Malo Bolaño	1065576451	1	5	2	2	5	1	3	3146916191	Agricultor	Lorenzo
4	Leonilda Montero Bolaño	49715485	2	5	2	2	5	1	3	no tiene	Ama de casa	Leonilda M B
5	Maria Elida coronado Daza	1065562340	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	
6	Elfa Malo Malo	1122416128	2	4	1	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	ELFA MALO
7	Jose Luis Molina Torres	1134184349	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Jose Luis
8	Victor Manuel Gil Sauna	1003235194	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Victor Manuel Gil
9	Vacilio Chimusqueno Mojica	1193083068	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Vacilio
10	Ana Elisa Malo Montero	1065830996	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

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

ÁREA:	RURAL				
LUGAR:	ESCUELA DE CHERUA	**FECHA**	04/12/2025	**HORA INICIO**	4:45 pm
				HORA FINAL	6:30 pm

TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**		**REUNION**		**CONCERTACION**		**CARACTERIZACION**		
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**	SESION EDUCATIVA			

TEMA:	Atención a la mujer gestante
OBJETIVO:	Fortalecer los conocimientos y capacidades técnicas de los actores comunitarios en la implementación de la Práctica Clave 18 de la estrategia AIEPI, a través de acciones de educación para la salud que promuevan la atención integral y oportuna de la mujer gestante
POBLACIóN OBJETIVO:	Juventud, adultez y vejez.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

A las 4:45 pm se da la bienvenida a los participantes y se hace la verificación de la asistencia, se inicia con la sesión numero 18 Atención a la mujer gestante, se pregunta ¿Signos de peligro durante el embarazo? Respondiendo que zumbido en los oídos, salida de sangre o liquido por la vagina, visión borrosa, luego se realiza la presentación de las diapositivas y la traducción al Damana, con el siguiente contenido:

Asegúrese que toda mujer embarazada reciba atención prenatal adecuada.
Las madres tienen derecho a un embarazo seguro y a tener bebés sanos. Para ello, deben tener acceso a los servicios de salud, recibir al menos cuatro controles prenatales y la dosis de vacuna antitetánica, la de la influenza y la DPT a celular a la semana 26. Además, la madre necesita contar con el apoyo de la familia y la comunidad para buscar atención apropiada, especialmente en el momento de dar a luz y durante el posparto y periodo de lactancia.

1. El primer control debe ser en los primeros tres meses del embarazo.
2. Es más seguro dar a luz en una institución de salud que en la casa.
3. Si está embarazada y tiene cualquiera de estos signos de peligro: hemorragia vaginal, vómitos excesivos, hinchazón de piernas, visión borrosa, dolor de cabeza intenso o frecuente, salida de líquido por la vagina, ausencia de movimientos de su bebé, inicio de los dolores antes de la fecha de parto, busque atención médica de inmediato.
4. Después del parto también se pueden presentar complicaciones peligrosas. Por eso, la familia debe apoyar a la madre para que acuda de inmediato a un servicio de salud si presenta alguna o varias de estas señales: mucho sangrado, flujo vaginal con mal olor, fiebre o marcado decaimiento.

Se consideran embarazos de alto riesgo:

1. Embarazos en adolescentes (menores de 19 años) y mujeres de 35 años o más.
2. Madres con su primera gestación o con más de cuatro gestaciones.
3. Aborto previo a la gestación actual.
4. Una madre que ha tenido un hijo con malformación congénita.
5. Madres embarazadas con enfermedades cardiacas, diabetes o hipertensión. 6. Madres embarazadas que consumen alcohol, fuman o están expuestas al humo del tabaco; consumen drogas alucinógenas o el consumo excesivo de café.

Control prenatal:

1. En el control prenatal pídale al personal de salud que le explique cómo avanza su embarazo y le enseñe a reconocer las señales de peligro para su salud y la de su bebé.
2. Durante el control prenatal le harán exámenes para conocer su estado de salud: • Citología • Prueba de sangre para conocer su tipo de sangre • Prueba de sangre (hemograma) para saber si tiene anemia

o no • Prueba de orina (citoquímica) para determinar las infecciones de vías urinarias • Prueba de sangre (serología) para determinar antecedentes de infecciones de transmisión sexual, ejemplo, VIH y Sífilis.

3. La madre debe aplicarse las vacunas para evitar el Tétano en el recién nacido y la influenza

. 4. Todas las embarazadas deben tomar comprimidos de hierro y ácido fólico durante el embarazo para prevenir o tratar la anemia.

Los hombres deben apoyar a la mujer en:

1. Durante el embarazo: conocer los signos de peligro que indican que puede haber alguna complicación, saber cómo actuar y cuidar que ella cumpla con sus controles prenatales.

2. Durante el parto: asegurar que ella tenga un parto seguro y sea atendida por personal apropiado.

3. Después del parto: responsabilizarse con otros integrantes de la familia de las siguientes tareas: • Suministrar alimentos adecuados a la madre. • Cuidar al o la bebé, limpiar y alimentar a los niños mayores y ayudar con su crianza. • Encargarse de los quehaceres de la casa: cocinar, lavar la ropa, lavar los utensilios de la cocina y limpiar la casa. • Facilitar que la madre pueda ir al servicio de salud para su control después del parto y el control del recién nacido.

4. Dejar pasar por lo menos dos años entre un embarazo y otro. Así se repone el cuerpo de la madre.

Luego se realiza la dinámica evaluativa tingo tango, las personas que se quede con la bolita, responde las preguntas, se les pregunto

¿cada cuánto deben asistir a los controles prenatales? Respondiendo que deben asistir mensualmente y referían también la importancia de asistir al control tradicional con el mamo o con la saga en el cual se evalúa mes a mes la evolución del embarazo tanto físico como espiritualmente, afirman también que tradicionalmente el embarazo es una etapa muy importante no solo para la mujer sino para toda la familia, referían cuidados muy importantes que la mujer gestante debe tener durante esta etapa como lo son una alimentación balanceada, el estar siempre con el esposo durante esta etapa la pareja no se puede separar porque esto puede repercutir en la salud de la gestante y del bebe.

¿Consideran importante la vacunación de las embarazadas? Respondiendo que apoyan que las gestantes se vacunen porque son conscientes que estas vacunas previenen enfermedades tanto en la madre como en él bebe.

¿Cuáles son los signos de alarma durante el embarazo? Respondiendo que son signos de alarma en una estante la salida de líquido o sangre por la vagina, dolor de cabeza persistente, escuchar zumbido en los oídos, no sentir al bebe, tensión arterial alta, visión borrosa, resaltaron la importancia de asistir de manera inmediata a la consulta con el mamo y el medico ante la presencia de cualquiera de estas.

Al finalizar la dinámica se evidencia que se logra alcanzar la competencia propuesta dado que los estudiantes identifican los signos de alarma durante el embarazo y reconocen la importancia de asistir puntalmente a los controles prenatales agendado, a las 6:30 pm se da por terminada la sesión número 18, se citan para el día 5 de diciembre a las 7:30 am para realizar el examen final para medir los conocimientos adquiridos con el desarrollo del curso y realizar la entrega de los certificados.

COMPROMISOS			
No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Promover la asistencia de las gestantes a los controles prenatales tanto en la medicina tradicional como en la medicina occidental.	Participantes del curso	Permanente

	REGISTROS FOTOGRÁFICOS

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

FORMATO DE ACTA

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





ANEXOS:	LISTADO DE ASISTENCIA	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	**Firma:**	Odalis Torres P.

VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Antonio Manuel Coronado	77095046	Antonio Manuel
	Arismalder Loperena Vega	1122400328	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: X ¿CUAL?: Sesión Educativa.

NOMBRE DEL EVENTO: Atención a la Mujer Gestante.

RESPONSABLE: Odalis Torres. FECHA: 4-12-2025 LUGAR: Chema

Dusakawi I.P.S.I.

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	Idelia Gil Sauna	1065993011	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de casa	Idelia Gil Sauna
2	Elvelio Chimusquero Montero	1003231800	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	
3	Jose Ignacio Alonso Pacheco	1065821226	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	
4	Victor Fernando Mato malo.	77147317	1	6	2	2	5	1	3	no tiene	Mamo	
5	Antonio Manuel Coronado Sauna	77097046	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Comisario	Antonio M
6	Maria Eugenia Coronado Pacheco	1148141687	2	5	2	2	5	1	3	no tiene	Ama de Casa	Maria Eugenia
7	Ricardo Manuel Gil Jimenez	1133599556	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Ricardo M Gil J
8	Nuinekan Alberto Gil	1065570303	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Ama de Casa	
9	Ambrocio Mojica Gil	85476761	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Mamo	
10	Roberto Coronado Daza	1214469445	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	ROBERTO

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO: / ¿CUAL?: Sesión Educativa.

NOMBRE DEL EVENTO Atención a la Mujer Gestante.

RESPONSABLE: Odalis Torres FECHA: 4-12-2025 LUGAR: Chemra.

Dusakawi i.p.s.i

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENER O 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. O-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	Maria Yorjina Malo Coronado	1065580876	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	Maria Yorjina
2	Leonilda Montero Bolaño	49715485	2	5	2	2	5	1	3	no tiene	Amadecasa	Leonilda M B
3	Lorenzo Malo Bolaño	1065576451	1	5	2	2	5	1	3	3146916191	Agricultor	Lorenzo
4	Maria Elida Coronado Daza	1065562340	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	
5	Jose Luis Molina Tores.	1134184349	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Jose Luis
6	Vacilio Chimusquero Mojica	1193083068	1	5	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Vacilio
7	Yoleida Gil Sauna	1122415877	2	4	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	Yoleida
8	Ana Elisa Malo Montero	1065830996	2	5	2	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	
9	Victor Manuel Gil Sauna	1003235194	1	4	2	2	5	1	3	no tiene	Agricultor	Victor Manuel Gil
10	Elfa Malo Malo	1122416128	2	4	1	2	5	2	3	no tiene	Amadecasa	ELFA MALO

INFORME TECNICO EN LA DIMENSIÓN:

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (EERD)

COORDINADOR GENERAL: ARISMALDER LOPERENA

MICROTERRITORIO CHERUA

FECHA DICIEMBRE 3,4 Y 5 DEL 2025

ACTIVIDAD DEL PROYECTO

Realizar un curso de (56) horas de educación integral de enfermedades prevalentes de la infancia AIEPI comunitario para el desarrollo de las estrategias programáticas para la atención en menores de 5 años en el microterritorio de la población WIWA, Cherua,

OBJETIVOS

- Fortalecer el conocimiento de la comunidad promoviendo la estrategia AIEPI
- Disminuir la incidencia de enfermedades prevalentes de la infancia en el microterritorio Rongoy.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CUARTO TRIMESTRE 2025			
Actividades/intervenciones	*Meta /mes*	*Meta ejecutada*	*Fecha*
Confieso cultural (wiwa)	*1*	*1*	*3 de Diciembre*
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.	*6 sesiones*	*6*	*3,4 y 5 de Diciembre*

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

El día 3 de diciembre a las 12:00 m cumpliendo con la concertación previa realizada con el Comisario de la comunidad, Antonio Manuel Coronado, y el Mamo de la comunidad de Cherua, Víctor Fernando Malo Malo, se dio inicio al ascenso al sitio sagrado (la loma), bajo la guía del Mamo, se llevó a cabo el trabajo tradicional de la cultura Wiwa, fundamentado en su sabiduría ancestral.

Este acto contó con la participación activa del coordinador del PIC, Arismalder Loperena Vega, la facilitadora del curso Odalis Torres Pacheco y los asistentes al curso de AIEPI Comunitario.

El Mamo realizó su intervención en lengua Damana, con el apoyo del traductor Ricardo Gil, durante el ritual, se procedió a la entrega de material (*Llona*) para realizar un proceso de introspección y "confieso" a través del pensamiento, el objetivo principal fue: Solicitar permiso a la Madre Naturaleza y a los ancestros y realizar el pagamento con Tumas (cuarzos de colores), garantizando el equilibrio espiritual necesario para iniciar las actividades institucionales en el territorio Wiwa.

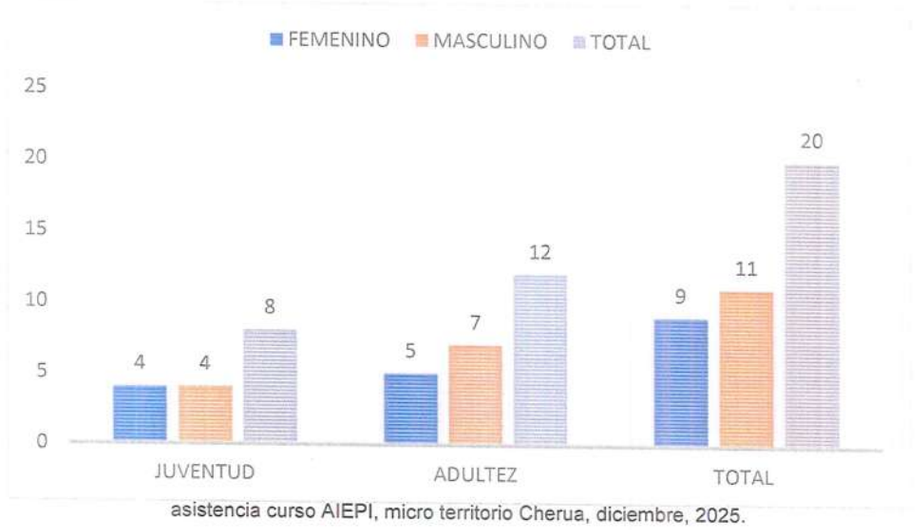
Tras concluir el acto ceremonial y siguiendo las indicaciones de las autoridades tradicionales, se citan para continuar las actividades a las 2:00 p.m. con el desarrollo de la Sesión 15 del curso de Educación Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI Comunitario).

CARACTERIZACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Se contó con la asistencia de 20 personas inscritas, con una representatividad integral de la comunidad:

- **Autoridades Tradicionales:** 1 Mamo, 1 Comisario.
- **Líderes Espirituales y Educativos:** 2 Sagas, 1 Profesor.
- **Agentes Comunitarios:** 1 Madre comunitaria.
- **Base Comunitaria:** 14 Padres y madres de familia.

Grafica número 1, caracterización por ciclo de vida y sexo participantes cursos de AIPEI



Fuente de listado asistencia curso AIEPI, micro territorio Cherua, diciembre, 2025.

La grafica muestra la caracterización por ciclo de vida y sexo de los participantes del curso de educación integral de enfermedades prevalentes de la infancia AIEPI comunitario para el desarrollo de las estrategias programáticas para la atención en menores de 5 años en el microterritorio de la población WIWA, Cherua donde se observa que la mayoría de los participantes pertenecen al ciclo de vida adultez y son de sexo masculino, lo que garantiza que las cabezas de familia y actores comunitarios lleven el mensaje al hogar y la comunidad.

METODOLOGÍA Y HERRAMIENTAS

- **Enfoque Diferencial:** Traducción simultánea al Damana por el señor Ricardo Gil.
- **Material Didáctico:** Entrega de cartillas AIEPI diseñadas con iconografía y aprendizaje visual para facilitar la comprensión en población con baja escolaridad.
- **Dinámicas:** Trabajo en grupos, lluvias de preguntas y replicación de imágenes para fomentar el afecto y la estimulación.

DESARROLLO DE MÓDULOS Y PRÁCTICAS CLAVE

A las 2 de la tarde se desarrolló la sesión 13 Buen trato y cuidado permanente de los niños con una bienvenida y un sondeo sobre la percepción del "buen trato". Los participantes definieron este concepto como el acto de brindar amor y evitar el maltrato físico o verbal, se identificaron manifestaciones de afecto comunes como besos, abrazos y expresiones verbales de cariño.

Mediante el apoyo de diapositivas y traducción al Damana, se enfatizó en:

- **Pautas de Crianza:** La importancia de corregir y educar mediante el respeto y el diálogo, eliminando el uso de la violencia.
- **Desarrollo Emocional:** Cómo las muestras de afecto (contacto físico y palabras de afirmación) son fundamentales para el desarrollo psicológico del niño y la consolidación del vínculo familiar.

A las 3:30 p.m. se realizó una dinámica de movimiento para evaluar lo aprendido, permitiendo un diálogo sincero sobre los roles de género y la disciplina:

- **Afecto por Género:** Se observó que, culturalmente, las madres son más expresivas, se destacó que los hombres Wiwa, aunque suelen ser más reservados, manifiestan su cariño mediante gestos sutiles como "sobar la frente" o dar "palmaditas suaves en la espalda".
- **Manejo de la Disciplina:** Algunos participantes admitieron el uso del castigo físico, se intervino para explicar las consecuencias negativas de los golpes (lesiones y resentimientos), promoviendo la transición hacia una disciplina basada en el respeto.
- **El Juego como Herramienta:** Se identificó que el juego compartido es poco frecuente, ya que los niños suelen jugar solos, se realizó una invitación formal a los padres para integrarse en las actividades lúdicas de sus hijos como estrategia para fortalecer la confianza.

Al finalizar la sesión, se alcanzaron los siguientes resultados:

Reconocimiento de Prácticas: Los asistentes identificaron acciones concretas de buen trato.

Sensibilización: Varios padres reconocieron el uso previo de castigos severos y manifestaron su compromiso voluntario de mejorar el trato hacia los menores.

Competencia Alcanzada: Los estudiantes comprendieron que el bienestar físico del niño (salud) es inseparable de su bienestar emocional.

Se continua con la sesión 14 a las 4:40 pm Participación del hombre en el cuidado del niño y la gestante se inicia con la verificación de asistencia, se dio apertura al tema central mediante preguntas orientadoras sobre el rol masculino en la gestación, los participantes destacaron su apoyo actual centrado en el acompañamiento a controles médicos y tradicionales.

Mediante el apoyo de diapositivas y traducción al Damana, se enfatizaron tres ejes fundamentales:

- **Corresponsabilidad:** La necesidad de la presencia del padre en el embarazo, parto y postparto.

- **Recuperación materna:** El apoyo masculino como factor clave para la salud física de la madre tras el nacimiento.
- **Derechos reproductivos:** La autonomía de la pareja para decidir el número de hijos de acuerdo con su capacidad de sostenimiento y educación.

Se implementó una metodología participativa dividida en las siguientes fases:

- **Trabajo grupal:** Conformación de equipos de 5 personas.
- **Dramatización:** Representación de roles domésticos y de cuidado.
- **Resultados:** Se observó una participación activa de los hombres en roles tradicionalmente asignados a las mujeres (cocinar, lavar, aseo y baño de niños).

Competencia Alcanzada: Los asistentes reconocieron y aceptaron la importancia de redistribuir las cargas del hogar, comprometiéndose a involucrarse en tareas como la búsqueda de leña, bastimento y preparación de alimentos.

Un punto destacado fue la intervención **del Mamo Víctor**, quien resaltó la transición cultural hacia el espaciamiento de embarazos para prevenir riesgos de salud.

- **Propuesta:** Iniciar una planificación familiar articulada (medicina tradicional + medicina occidental).
- **Acuerdo:** El proceso quedó sujeto a la consulta previa con el SEWA, siguiendo los protocolos de gobernanza propia.

El 4 de diciembre a las 7:30 am se da la apertura a la jornada pedagógica con el desarrollo de la sesión 15 prevención de accidentes en el hogar registro de asistencia y una dinámica de preguntas orientadoras, los participantes identificaron riesgos comunes como: quemaduras por fogones, heridas con herramientas (machetes/cuchillos), ingesta de sustancias peligrosas y caídas de hamacas.

La sesión se desarrolló de manera bilingüe (Damana-español), enfatizando que la prevención depende directamente de la supervisión de los adultos y la adecuación del entorno doméstico.

Se conformaron cuatro grupos de trabajo para identificar riesgos y proponer medidas de cuidado. Los resultados destacados fueron:

- **Grupo 1 (Supervisión y Herramientas):** Enfatizó que los niños mayores de 12 años no deben asumir la responsabilidad de cuidar a los menores, ya que su naturaleza lúdica puede derivar en descuidos, asimismo, se insistió en el almacenamiento seguro de herramientas corto punzantes.
- **Grupo 2 (Sustancias y Entorno):** advirtió sobre el peligro de almacenar químicos (límpido, aceites de trapiche) en envases de bebidas. Se resaltó el

riesgo adicional que representa la distancia geográfica a los puestos de salud en caso de intoxicación.

- **Grupo 3 (Riesgos de Asfixia y Caídas):** Se discutió el peligro de recipientes de agua sin tapa (baldes/poncheras) y el uso inadecuado de hamacas, la madre comunitaria reforzó la importancia del rol materno en el cuidado directo para evitar accidentes.
- **Grupo 4 (El Fogón y el Diálogo Intercultural):** Se generó un debate relevante sobre la ubicación del fogón, tradicionalmente situado en el suelo y dentro de la vivienda, se reconoció como un foco de accidentes y enfermedades respiratorias.

Ante la controversia sobre el traslado del fogón, el Mamo Víctor Malo realizó una precisión fundamental: aunque la tradición ubica el fogón en el suelo, la cultura Wiwa es dinámica, explicó que es posible modificar esta práctica (elevar o sacar el fogón) siempre que se realicen los trabajos espirituales de permiso a la Madre Tierra, permitiendo así mejorar la seguridad del hogar sin transgredir la ley de origen.

La sesión concluyó a las 10:0 a.m. con resultados satisfactorios, los participantes demostraron la apropiación de competencias al identificar riesgos y proponer soluciones aplicables a su microterritorio, la actividad se destacó por el uso de la lengua nativa en las exposiciones, fortaleciendo la identidad cultural en los procesos de salud, se citan para el 4 de diciembre, 7:30 a.m. y continuar con la sesión 16 identificar signos de peligro.

A las 10:15 am se desarrolla la sesión 16 con el objetivo de capacitar a los participantes en la detección temprana de signos de peligro en menores de 5 años, se utilizaron herramientas audiovisuales y presentaciones traducidas al **Damana** para facilitar la comprensión de conceptos técnicos.

Principales signos de peligro socializados:

- **Infecciones Respiratorias Agudas (IRA):** Dificultad respiratoria (tirajes intercostales o "pecho apretado"), fiebre persistente e inapetencia.
- **Enfermedad Diarreica Aguda (EDA):** Signos de deshidratación como ojos hundidos, sed ávida (beber agua con desesperación) y mucosas secas.
- **Desnutrición:** Pérdida de peso evidente, cambios en la coloración del cabello y presencia de edemas (hinchazón) en pies, manos y rostro.

Mediante una dinámica lúdica, se evaluó el conocimiento adquirido, los participantes demostraron gran capacidad de respuesta al identificar correctamente los síntomas que requieren atención inmediata, destacando la importancia de actuar rápido cuando el niño "no recibe el seno" o presenta edemas generalizados.

Un punto crucial de la sesión fue la intervención de las autoridades tradicionales sobre la ruta de atención de los niños con signos de peligro.

El rol del Mamo y el SEWA: El Comisario **Antonio Manuel** explicó que, ante cualquier síntoma, la primera instancia es el Mamo, quien a través del *Sewa* (consulta espiritual), se determina si la enfermedad es de origen tradicional, occidental o mixta.

Complementariedad terapéutica: Se enfatizó la posibilidad de alternar el tratamiento tradicional con el médico-científico para optimizar la recuperación del menor y evitar desenlaces fatales.

Causalidad espiritual de la enfermedad: El Mamo Víctor Malo aclaró que la medicina tradicional no se opone a la occidental, pero precisó que algunas afecciones en la infancia son consecuencia de conductas de los padres que requieren un "trabajo espiritual" (confieso) para sanar al niño.

A las 12:30 m. se dio por finalizada la sesión 16, logrando satisfactoriamente la competencia de identificar signos de peligro y la ruta de consulta inmediata

A las 2:00 p.m., tras la verificación de asistencia, se inició la Sesión 17, cuyo objetivo es sensibilizar sobre el cumplimiento de las indicaciones médicas para garantizar la recuperación efectiva de los menores y evitar complicaciones críticas.

Hallazgos del Diálogo Pedagógico:

Durante el desarrollo del módulo, se identificaron factores determinantes en la conducta de salud de la comunidad:

- **Barreras en la comunicación:** Algunos participantes manifestaron que, ante dudas sobre el uso de medicamentos, prefieren consultar a miembros de la comunidad por timidez frente al personal asistencial, se reforzó la importancia de preguntar sin temor y el deber del personal de salud de resolver inquietudes de forma clara.

- **Cumplimiento de remisiones:** Se analizó por qué, en ocasiones, no se acatan las remisiones urgentes a Valledupar, la comunidad aclaró que esto no obedece a una falta de voluntad, sino al respeto estricto al mandato del SEWA.

El conversatorio permitió profundizar en el respeto a la autoridad tradicional y sus implicaciones en la salud pública:

- **Autonomía del SEWA:** El Comisario Antonio Manuel aclaró que ni siquiera su autoridad puede sobrepasar el dictamen del SEWA, si el análisis espiritual determina que el niño solo requiere medicina tradicional, la remisión a urgencias no se hace efectiva.

- **Responsabilidad de los padres:** Basándose en las enseñanzas del Mamo Víctor, se realizó una jornada de educación enfocada en la conducta de los padres, se subrayó que, bajo su cosmovisión, el "buen comportamiento" de los progenitores es preventivo, ya que sus malas acciones se manifiestan en enfermedades para los hijos.

- **Acuerdo de articulación:** Se instó a los padres a buscar el equilibrio para que, bajo el permiso de las autoridades tradicionales, se pueda fortalecer la recuperación de los niños mediante la unión de ambos conocimientos (tradicional y occidental), evitando así desenlaces fatales.

La evaluación continua durante el conversatorio permitió verificar que los estudiantes reconocen la importancia de seguir las indicaciones médicas y acudir a controles de salud, siempre en armonía con sus creencias.

La sesión finalizó a la 4:30 p.m., cumpliendo con la competencia planteada, se citan a los participantes a las 4:45 p.m. para iniciar la Sesión 18: Atención a la mujer gestante.

La jornada inició a las 4:45 p.m. con el objetivo de capacitar a los participantes en la identificación de riesgos durante el embarazo y la importancia del seguimiento clínico y tradicional, enfatizando en:

- **Control Institucional:** Se enfatizó la necesidad de asistir mensualmente a las citas con medicina, ginecología, nutrición, psicología y odontología, se resaltó que los exámenes y ecografías son las herramientas clave para detectar anomalías a tiempo.
- **Esquema de Vacunación:** Se instruyó sobre la importancia de la inmunización para proteger al binomio madre-hijo:
    - **Semana 14:** Influenza y Toxoide Tetánico.
    - **Semana 20:** DPT Acelular.
    - **Semanas 28 a 36:** Nueva vacuna contra el **Virus Sincitial Respiratorio (VSR)**, vital para prevenir la bronquiolitis grave en el recién nacido.

Signos de Alarma en el Embarazo:

Se realizó una identificación detallada de síntomas que requieren atención médica inmediata: hemorragia vaginal, visión borrosa, zumbido de oídos (tinnitus), dolor de cabeza intenso, ausencia de movimientos fetales, salida de líquido amniótico e hinchazón de extremidades.

El Rol del Hombre en el Cuidado Materno

Un punto destacado de la sesión fue la educación sobre el apoyo del hombre en la gestación. Se estableció que el padre debe:

- Identificar signos de peligro para facilitar una atención rápida.
- Garantizar un parto seguro atendido por personal idóneo.
- Asumir tareas del hogar y el cuidado de los hijos mayores para permitir el descanso de la madre y su asistencia a controles postparto.

A través de la dinámica lúdica tingo tango, se evaluaron los conocimientos adquiridos, obteniendo conclusiones valiosas sobre la visión Wiwa del embarazo:

- **Evolución Espiritual:** Los asistentes reafirmaron que el control médico debe ser complementario al control tradicional con el Mamo o la Saga, donde se evalúa el crecimiento del bebé tanto física como espiritualmente mes a mes.
- **Unidad de Pareja:** Según la cultura Wiwa, la unión constante de la pareja durante la gestación es vital; la separación física o emocional durante esta etapa se considera un riesgo para la salud del bebé.
- **Aceptación de la Inmunización:** Se evidenció una actitud positiva hacia la vacunación, reconociéndola como una medida efectiva de prevención de enfermedades.

A las 6:30 p.m., se dio por terminada la sesión 18 tras verificar que los estudiantes identifican plenamente los signos de alarma y las rutas de atención de la gestante.

Se convocó a los participantes para el **5 de diciembre a las 7:30 a.m.**, jornada en la que se realizará la evaluación final de conocimientos y la ceremonia de entrega de certificados, culminando formalmente el proceso de formación en AIEPI Comunitario.

El 5 de diciembre, a las 7:30 a. m., se inició la jornada con el llamado a lista y la explicación de la metodología para el examen final, el cual se desarrolló en parejas con las siguientes preguntas.

1. Describe que significa AIEPI y un objetivo de la esta estrategia.
2. ¿Por qué es importante la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses?
3. Menciona tres prácticas de saneamiento básico que ayudan a prevenir enfermedades en los niños.
4. Explica brevemente cómo se debe alimentar a un niño enfermo en el hogar.
5. Describe dos signos de peligro en un niño que indican la necesidad de buscar atención médica de inmediato.

Durante la evaluación, se solicitó a los participantes responder cinco preguntas clave. En cuanto a la estrategia **AIEPI**, la mayoría de las parejas identificó correctamente el concepto, aunque dos de ellas omitieron el objetivo. Sobre la **lactancia materna**, los evaluados destacaron su importancia como el alimento más completo y nutritivo, señalando beneficios como el fortalecimiento del vínculo afectivo, la prevención de enfermedades y el ahorro económico.

En el área de **saneamiento básico**, los participantes mencionaron acertadamente prácticas como el lavado de manos, el consumo de agua hervida y el manejo adecuado de residuos y excretas. Respecto al cuidado del **niño enfermo**, se enfatizó la necesidad de ofrecer alimentos en pequeñas cantidades con mayor frecuencia, mantener la lactancia y asegurar una hidratación abundante.

Finalmente, en la identificación de **signos de peligro**, el grupo demostró dominio al señalar la dificultad respiratoria, fiebre persistente, edemas y signos de deshidratación como motivos de atención médica inmediata.

Tras concluir la etapa teórica, se procedió a la evaluación de competencias prácticas mediante demostraciones y simulaciones, los resultados obtenidos por la pareja evaluada se detallan a continuación:

A. Alimentación Complementaria y Bioseguridad

Los participantes demostraron el proceso de preparación de alimentos para lactantes de 6 meses, seleccionando ingredientes adecuados como huevo, malanga y mango, se observó conocimiento en el manejo de texturas (triturado) y una sólida conciencia sobre la inocuidad alimentaria, enfatizando el lavado de manos como paso fundamental antes de la preparación y el suministro de la comida.

B. Promoción de la Vacunación

En la simulación sobre inmunización, se evidenció una capacidad clara para comunicar la importancia de las vacunas, los evaluados destacaron su rol en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, enfocando su mensaje tanto en la población infantil (menores de 5 años) como en mujeres gestantes.

C. Identificación de Signos de Peligro

Se identificaron correctamente criterios clínicos de alarma que requieren atención inmediata:

- **Dificultad respiratoria:** Reconocida mediante la observación de tirajes intercostales (hundimiento de costillas).
- **Deshidratación:** Identificada por la ausencia de lágrimas durante el llanto.
- **Edema nutricional:** Se destacó la capacidad de diferenciar la hinchazón bilateral en pies como un signo de compromiso nutricional.

D. Higiene Bucal Temprana

La pareja demostró la técnica de cepillado y recomendó el inicio de la higiene oral desde los 6 meses de edad, es notable resaltar que mencionaron la necesidad de realizar limpieza bucal incluso antes de la erupción de las primeras piezas dentarias, sugiriendo una frecuencia mínima de tres veces al día.

E. Manejo del Niño con Fiebre en el Hogar

En cuanto al manejo de la fiebre, los evaluados priorizaron la hidratación y el soporte nutricional:

- **Hidratación:** Aumento de líquidos, manteniendo la Lactancia Materna Exclusiva en menores de 6 meses y ofreciendo jugos naturales a mayores de esa edad.

- **Alimentación:** Recomendación de ofrecer porciones más pequeñas con mayor frecuencia.
- **Criterio Clínico:** Se demostró un manejo racional de la fiebre, indicando que, si el estado general del niño es bueno, no es estrictamente necesario el uso de medicamentos antipiréticos.

Tras consolidar los resultados de la evaluación teórica y práctica, se determinó que todas las parejas aprobaron el examen satisfactoriamente, demostrando un dominio adecuado de los contenidos abordados. En consecuencia, se procedió a la entrega de certificados a la totalidad de los participantes, reconociendo así su compromiso y el cumplimiento de las competencias de aprendizaje planteadas.

La ceremonia de entrega de certificados inició a las 2:00 p. m. con la intervención del comisario Antonio Manuel, quien expresó su gratitud por la realización del curso. Destacó que la formación fue sumamente productiva, permitiendo la adquisición de nuevos conocimientos que, con seguridad, serán implementados en beneficio de los niños y niñas de la comunidad.

Por su parte, el facilitador felicitó a los asistentes por su compromiso y puntualidad durante las 18 sesiones, resaltando su participación activa en cada actividad. Finalmente, se instó a los graduandos a replicar lo aprendido en sus hogares para garantizar el bienestar de la niñez y asegurar la permanencia cultural de la etnia Wiwa.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

CURSO DE EDUCACIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA AIEPI COMUNITARIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS PROGRAMÁTICAS PARA LA ATENCIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL MICROTERRITORIO DE LA POBLACIÓN WIWA, CHERUA.



Desarrollo buen trato y cuidado permanente de los niños/ diciembre 3-2025



Desarrollo buen trato y cuidado permanente de los niños/ diciembre 3-2025



Participación del hombre en el cuidado del niño y la gestante/ diciembre 3-2025



Participación del hombre en el cuidado del niño y la gestante/ diciembre 3-2025



Prevención de accidentes en el hogar/ diciembre 4-2025



Prevención de accidentes en el hogar/ diciembre 4-2025



Desarrollo identificación signos de peligro/ diciembre 4-2025



Desarrollo identificación signos de peligro/ diciembre 4-2025



Desarrollo seguir las recomendaciones del personal de salud/diciembre 4-2025



Conversatorio seguir las recomendaciones del personal de salud/diciembre 4-2025



Desarrollo promover la atención integral y oportuna a la mujer embarazada/diciembre 4-2025



Desarrollo promover la atención integral y oportuna a la mujer embarazada/diciembre 4-2025



Entrega de certificados/diciembre 5-2025



Entrega de certificados/diciembre 5-2025



Entrega de certificados/diciembre 5-2025

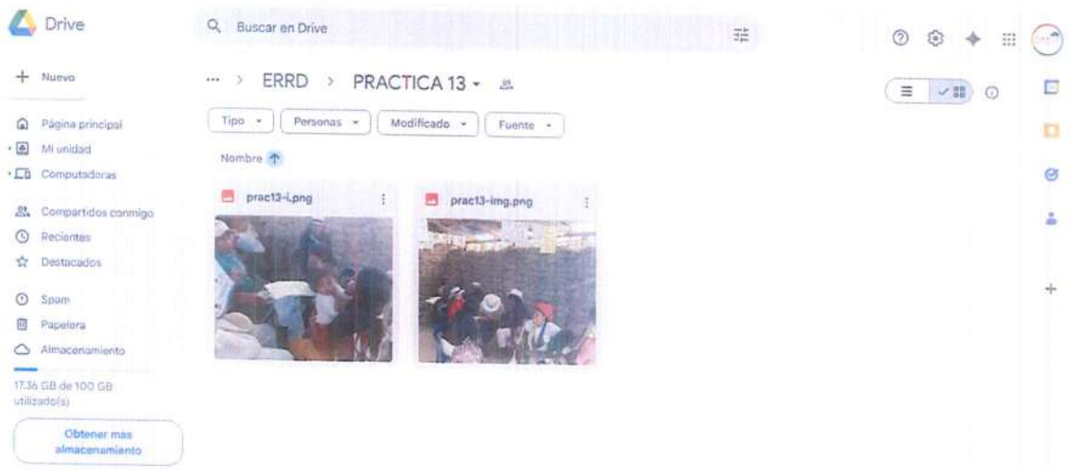


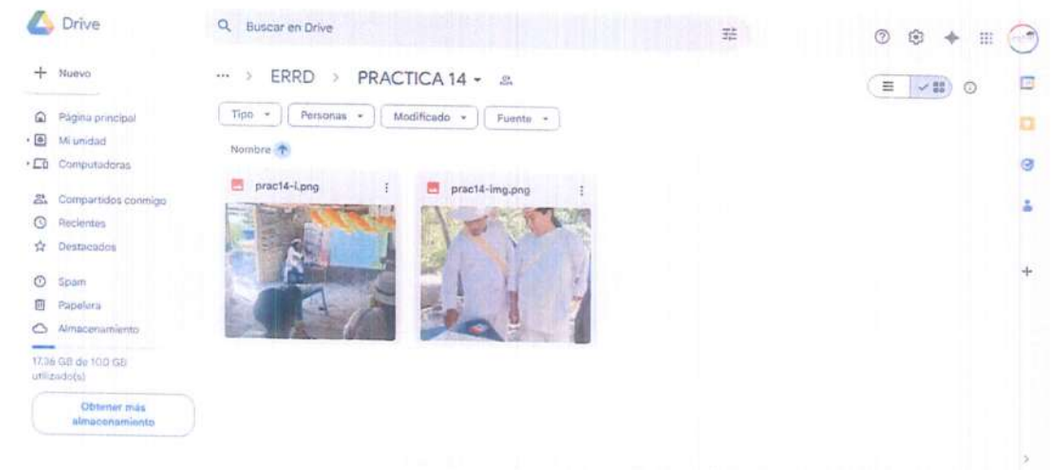
Entrega de certificados/ diciembre 5-2025

CONTRATO ELECTRÓNICO NO. 951-SGR DE 2025
PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE MUNICIPIO DE VALLEDUPAR Y DUSAKAWI IPSI CON NIT 824002362-1.
MUNICIPIO: VALLEDUPAR / CESAR

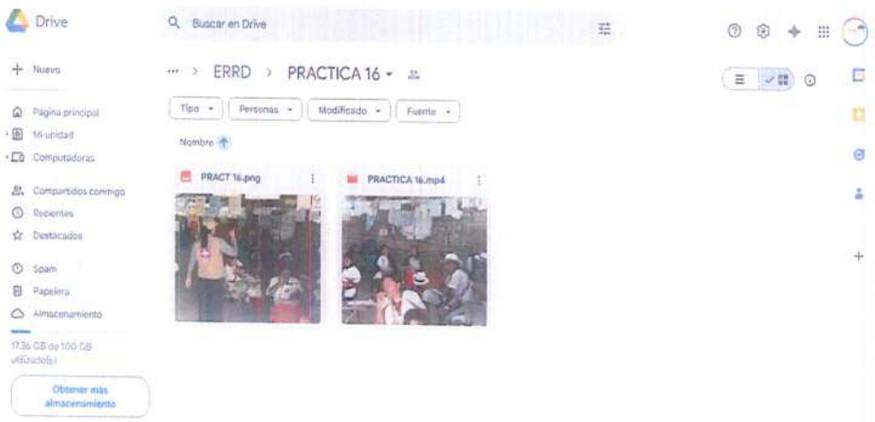
Publicación de la actividad en las redes sociales institucionales de la IPSI.

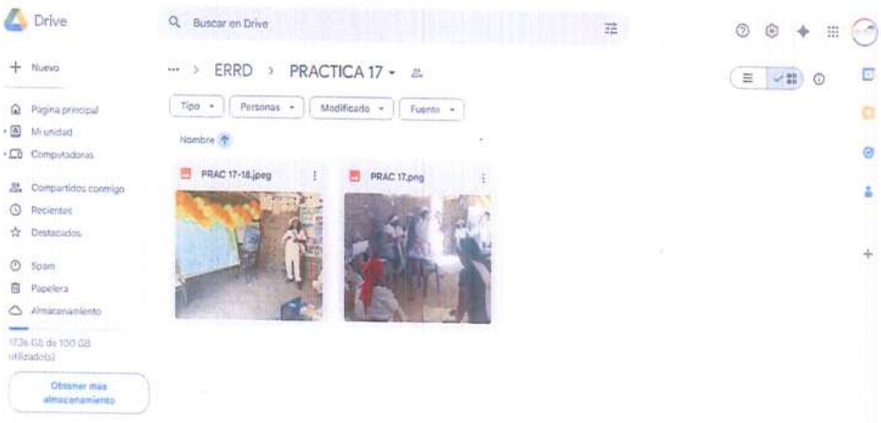
https://drive.google.com/drive/folders/1m_JXu_t3qGqfUOGFSS0SIw2C4jIn2P8q?usp=sharing

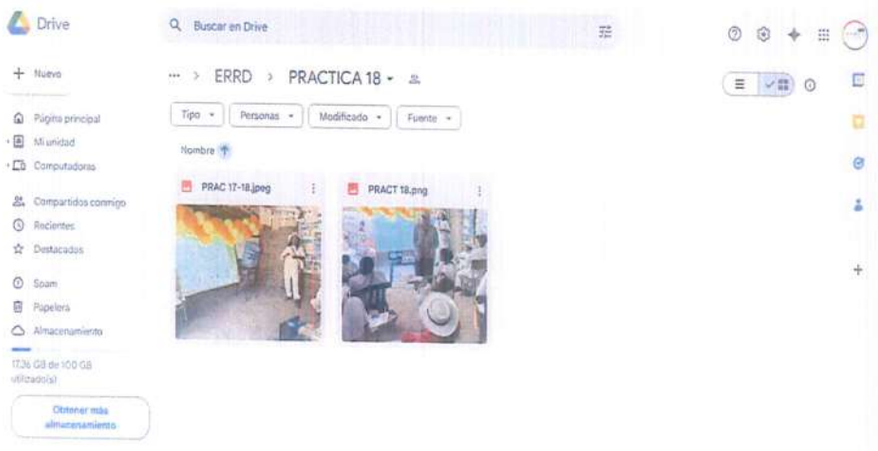







Drive
Buscar en Drive
Nuevo
ERRD > PRACTICA 16
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
PRACT 16.png
PRACTICA 16.mp4
Página principal
Mi unidad
Computadoras
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
17.36 GB de 100 GB utilizados
Obtener más almacenamiento


Drive
Buscar en Drive
Nuevo
ERRD > PRACTICA 17
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
PRAC 17-18.jpeg
PRAC 17.png
Página principal
Mi unidad
Computadoras
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
17.36 GB de 100 GB utilizados
Obtener más almacenamiento


Drive
Buscar en Drive
Nuevo
ERRD > PRACTICA 18
Tipo
Personas
Modificado
Fuente
Nombre
PRAC 17-18.jpeg
PRACT 18.png
Página principal
Mi unidad
Computadoras
Compartidos conmigo
Recientes
Destacados
Spam
Papelera
Almacenamiento
17.36 GB de 100 GB utilizados
Obtener más almacenamiento

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

VALLEDUPAR – CESAR

MICROTERRITORIO CHERUA

CARTILLA CURSO AIEPI Y PRACTICAS CLAVES A ENSEÑAR EN LA COMUNIDAD

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

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

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

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

Conociendo la estrategia AIEPI

Tumpana saka nekʉn nushashka AIEPI

¿Qué significa AIEPI?

¿Zhakʉn zhʉnga AIEPI?

A: Atención	I:zhimenuka
I: Integrada a las	E: kʉ nananduna ukuma
E: Enfermedades	P: tuawi nunca
P: Prevalentes de la	I: akuian gʉma
I: Infancia	

La AIEPI es una estrategia, es decir una forma de trabajo en el hogar, la comunidad, y los servicios de salud:

- En el hogar y la comunidad para la enseñanza de prácticas clave necesarias para elcuidado del recién nacido, de la niña, niño y de la mujer gestante.
- En los servicios de salud para brindar información y orientación para el cuidado dela salud, y para la detección oportuna de las complicaciones y tratamiento de las enfermedades.

AIEPI nʉnka guama nekumanka ni nanduiba neka awakuanba kʉngui aʉnzhu

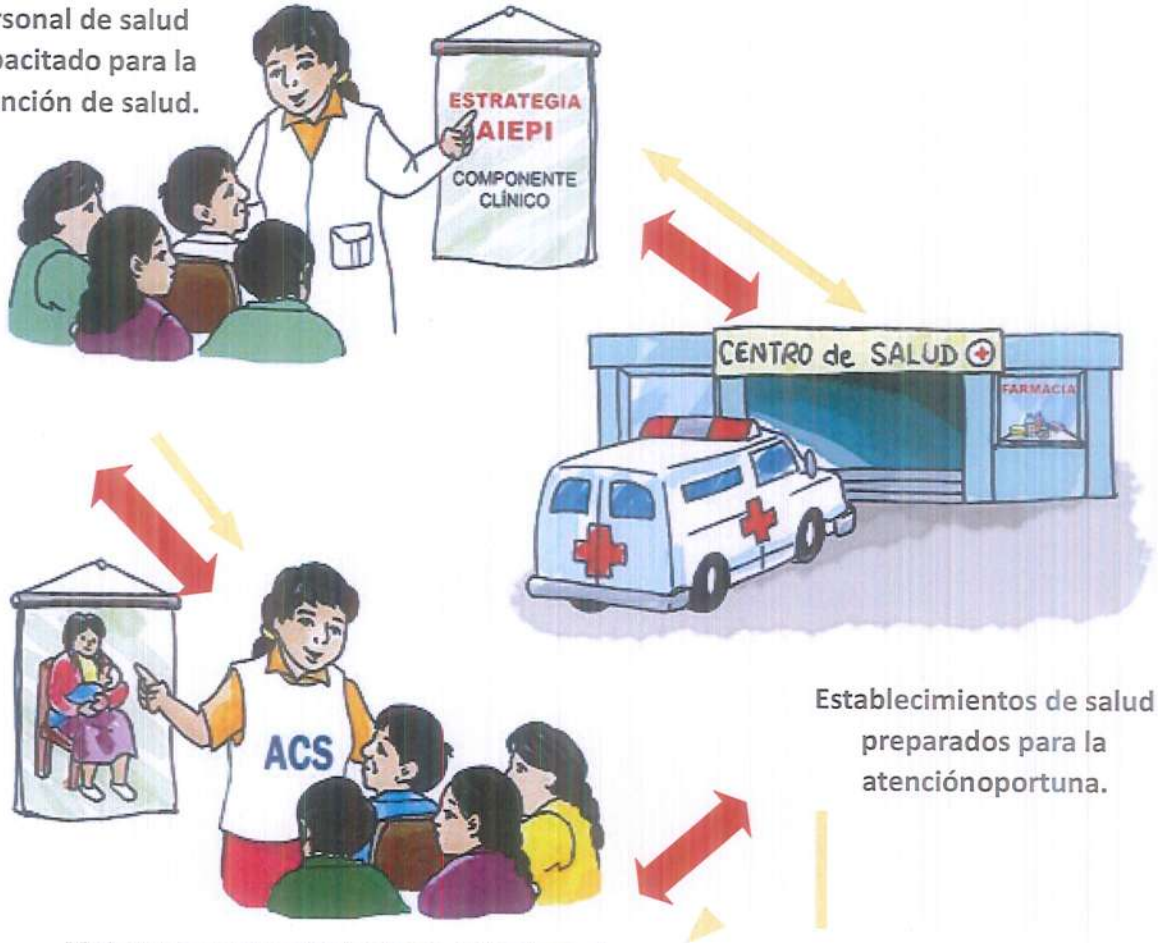
- kua ukuyanba kʉnguirakamba guneka awega zume nukua awega
- kua ukurranba kunguirrakanba shezha kʉndzha negʉnishi nukuega bugui anzhazhi iwa duga memangʉ terruangʉma duma ʉnkʉ tua awakuanba mena duga sʉmʉrru akawa ukangua.

Dusatawi
Su bienestar nuestro compromiso I.P.S.I.

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

Esta estrategia busca que todas las **familias** y la **comunidad** realicen las **prácticas clave** para que las niñas y niños crezcan sanos y se desarrollen seguros, desde que el bebé está en la barriga de la madre (útero). De esa manera, se puede evitar enfermedades, desnutrición y muertes de las niñas y niños.

Ima zhiguia zhaka aunuka kungui kawandzhina kungui rrakanbangui zhiguia shindzha awega duga menanguma kerruangui mangua shinya awaga zuma gina awega zume duma ukustua awerru ukuama gangua nekun gugun nanka nekuwida aun nanka kua nekuzhi iunes nekun nanka.



Personal de salud capacitado para la atención de salud.

Establecimientos de salud preparados para la atenciónoportuna.

Mejorar los conocimientos y prácticas clave de las familias y de lacomunidad.

Dusabawi
Su bienestar nuestro compromiso I.P.S.I.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

¿Qué se puede lograr con la AIEPI en las familias y la comunidad?

¿ñi kusu unkungo awunkurra AIEPI anzhu kua ukurraba skuskua kunguirrakanba?.

Se puede lograr que las familias realicen las prácticas clave en su vida diaria para:

- Que todas las niñas y niños tengan una alimentación completa, estimulación temprana, vacunas y controles de salud, para un buen crecimiento y desarrollo físico, mental y emocional.
- Que los padres brinden los cuidados necesarios a los recién nacidos, niñas o niñossanos o enfermos en el hogar.
- Que reconozcan las señales de peligro para evitar daños graves o la muerte de losrecién nacidos, niñas, niños y gestantes.
- Que busquen ayuda oportuna "a tiempo" en el establecimiento de salud, cuando laniña o niño presente alguna señal de peligro.
- Que las familias y la comunidad participen directamente en crear las condiciones para una vida saludable (ejemplo: padres y madres informados acerca del lavado demanos y vivienda con agua) así como en la solución de sus problemas de salud.
- Que todos los actores sociales presentes en la comunidad trabajen en forma coordinada para crear esas condiciones y la solución de sus problemas.



Que los derechos a la salud de los recién nacidos, niñas y niños se respeteny se cumplan, en el hogar, en el establecimiento de salud, la escuela y entoda la comunidad.

Kangui duganburu zhama zukuega kakun nukuega sulkuna ate awakuaga duga zukuega jina awega shamunku anunshi jina iwe auname kumanguun ade abugakumangua duma ustua awunke urruganba negentsha nukuunka.

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

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

¿Cuáles son las prácticas clave que tenemos que enseñar a las familias?

¿bima Nabinzhe zhiguia awakua negʉntsha aunka?

A. Para el buen crecimiento, desarrollo físico y mental de la niña y el niño



1. Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses de edad.

   Durante los primeros 6 meses de vida la niña o niño necesita sólo LECHE MATERNA (lactancia materna exclusiva).

Awinzherru duga zume rina awegarru duma ʉltua awʉnkurashka kʉmanguʉn zume jina awʉnka shamunkunbangua zume zhinguʉnga sumurru kʉmanguʉn duganba akawa awakuaga kʉskʉna tainua saganba mʉnyi sʉmuruki akawa awa kuaga.



Participación del padre en la lactancia materna. La lactancia materna es un acto de amor que ayuda a fortalecer los vínculos de afecto y comunicación con el y la bebé; por eso, la familia, amigos y vecinos deben estimular a la madre para contnuar con la l actancia exclusiva hasta los seis meses y después de esta etapa se debe conti uar con la alimentación complementaria

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

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

2. Alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad, las niñas y niños deben empezar a comer. Hay que darles alimentos en cantidad y calidad de acuerdo a su edad. Continuar con la lechematerna hasta los 2 años de edad.



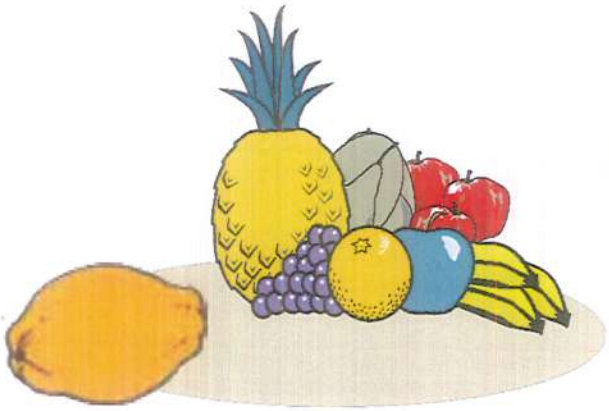
Una alimentación balanceada para los niños debe incluir los siguientes alimentos según la edad apropiada:

- Cereales, tubérculos y plátano: dan calor y energía.
- Verduras y frutas: dan vitaminas y ayudan a evitar las enfermedades.
- Carnes, huevos y leguminosas secas: dan hierro y ayudan a formar y dar fuerza a los músculos, huesos, sangre, piel, cabello.
- Se debe tener cuidado con las espinas del pescado

Duga zhama akawa awakuaga tainua saganban mʉnyi kʉ manguʉn zhama kua nunjzhia akawakuaaga duga zhanpana awashka zume zukuega tua kaia kʉmanguʉn unkawa awerru zukuega nekʉneka awʉanka ukua magangua nekʉngugu nanka.

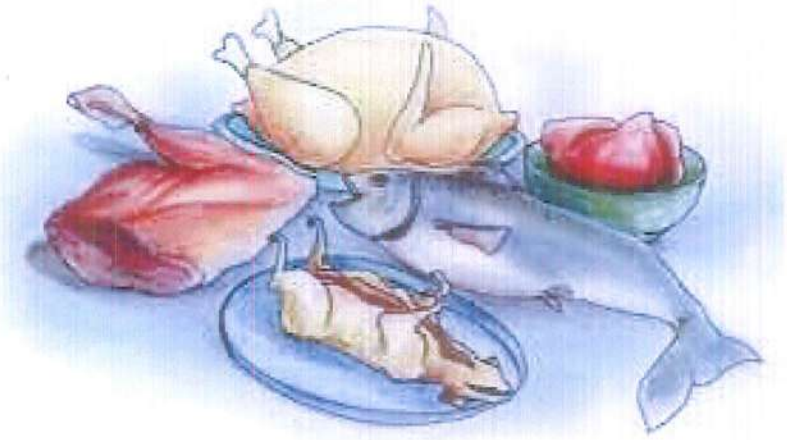
3. Consumo de micronutrientes

La niña y el niño deben comer la cantidad necesaria de vitaminas minerales.





Deben comer proteínas de origen animal en cantidadnecesaria para que continúen ceciendo sanos e inteligentes



Awinzhe zhama azhʉnga makumanka dugaga ga awʉnka aweru zukuega nukuʉnka zhama duganba kumisha aka un na nakuaga akuime guana kimanguʉn akawa awakuaga.



4. Afecto, cariño y estimulación temprana.
Hay que darles mucho cariño y afecto, jugar y conversar con ellos. "El amor y las caricias son el alimento para el alma del niño"

B. Para prevenir las enfermedades

5. Hay que vacunar a los niños y niñas.

Deben recibir todas sus vacunas de acuerdo a su edad.



Duga ʉnka mashe awakuaga zukuega shezhitua awʉn neguikʉn a ma awawinka zume amashe awashka kʉmanguʉn zhama dugangʉmanshe duga ukuamamaga gugun nanegaru sʉjkuma ate awakuaga

ENFERMEDAD	VACUNA	No. DE DOSIS	EDAD	REFUERZOS
Tuberculosis	Antituberculosa BCG	1	Recién Nacidos	No tiene
Poliomielitis	Vacuna inactivada de polio	3	2 meses, 4 meses, 6 meses,	Al año de la tercera dosis y 5 años
Hepatitis B	Antihepatitis B	1	Recién nacidos	No tiene
Difteria, Tosferina y Tétanos, Hepatitis B Meningitis y otras enfermedades causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b	Pentavalente	3	2,4,6 meses	18 meses
Difteria, Tosferina y Tétanos	DPT	1	5 años	5 años
Sarampión, rubéola, paperas y rubéola congénita	Triple Viral (SRP)	2	Un Año	18 meses
Tétanos neonatal y difteria	Toxoide tetánico/diftérico TT o Td	5	MEF (10 A 49 años)	Si la **MEF** tiene antecedente de 5 dosis de DPT (tres de esquema y dos refuerzos, aplicar un refuerzo cada 10 años (15, 25, 35 y 45)
Neumonías y Meningitis	Neumococo	3	2 y 4 meses	Al año del niño
Fiebre Amarilla	Antiamarílica	1	Mayores de 1 año, toda la población en áreas de alto y mediano riesgo.	
Varicela	Varicela	2	Al año	Refuerzo a los5 años
Hepatitis A	Hepatitis A	1	Al año	No tiene
Cancer de cervix uterino	VPH	1	Niñas de 9 a 17 años, Niños de 9 años	No tiene
Tosferina en niños menores de 2 meses	DPT acelular	1	Mujeres embarazadas	No tiene
Enfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza	Influenza	3	Niños de 6 a 23 meses, embarazadas a partir de la semana 14 de gestación y adultos mayores de 50 años	Uno al año de la segunda dosis

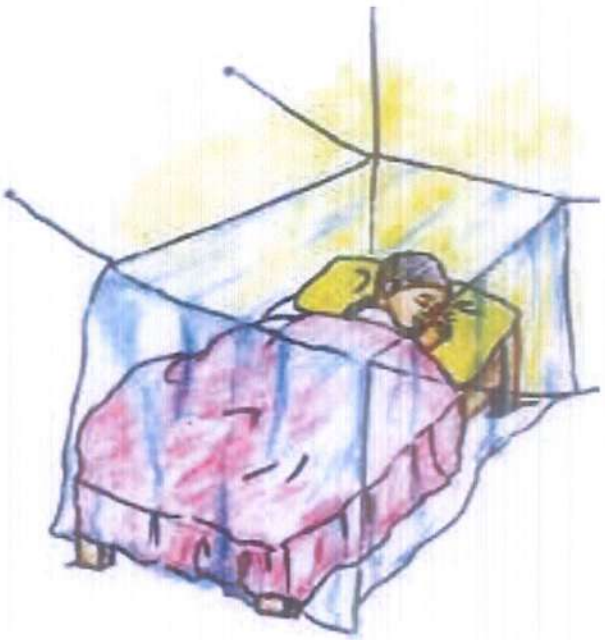


6

Saneamiento básico

Hay que darles un ambiente limpio, ordenado, sin basura y con agua segura

Tener siempre las manos limpias antes de preparar y comer los alimentos, después de ir al baño y cambiar los pañales del bebé.



7. Prevención de malaria y dengue Dormir con mosquiteros en zonas de malaria y dengue

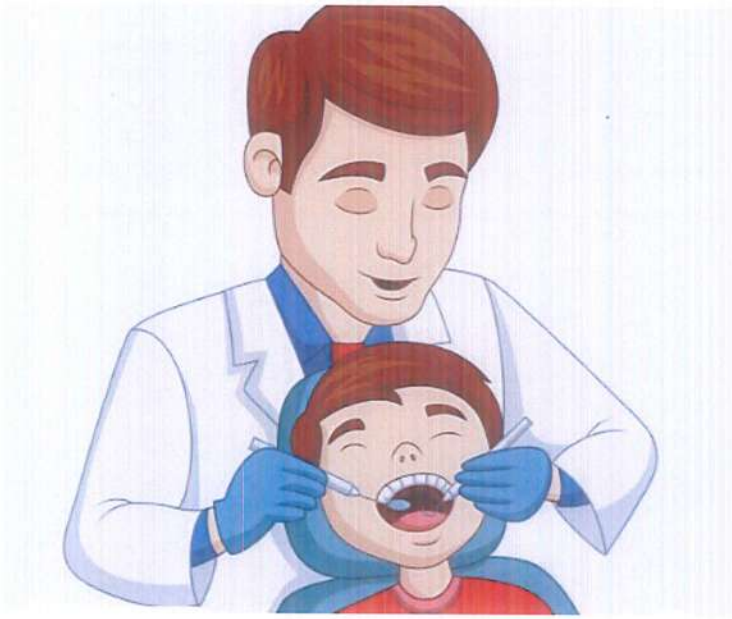
Zume tuma tua zukueganba ajkuman kamba guía zhitujkua kaia ime nanweru duga zukuega jina awunkua



8. Prevención contra VIH/SIDA Los padres deben protegerse de la infección del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH- SIDA). Las personas afectadas, en especialmadres y niños deben recibir los cuidados necesarios.

9

Llevar a los niños al odontólogo en los primeros meses



Abu zhaka tuo nukuwashka tuna tua awakauanba sikʉn nukuwashka zhimunua nanuweru tu ʉn guaka awakuaga

10

Proteger a los niños que tienen contacto con TBC



C. Para los cuidados en el hogar



11. Alimentación del niño enfermo en el hogar cuando la niña o niño esté enfermo, darle la alimentación de siempre, y no dejar de darle líquidos de preferencia de a pocos.

Duga shunsha awawinka kinzhʉn uka nʉname shena aweru zhatukanba kune awa kuaga kua zhisakʉnanba kistua awakuaga.

12. Tratamiento en casa del niño enfermo dar cuidados y tratamiento apropiados enel hogar durante la enfermedad de la niña o niño.





13. Buen trato y cuidado permanente de los niños, proteger a los niños del maltrato y del descuido, y tomar las medidas necesarias si esto ocurre.

14. Participación del hombre en el cuidado del niño y la gestante el papá y la mamá deben participar en el cuidado del recién nacido, de la niña y el niño y de toda la familia.





15. Prevención de accidentes en el hogar hay que darles una casa segura y protegerlos delesiones y accidentes.

Ruama siga zhiguina neka zhiiuna awanshka wun anzhancka awanshke ime nʉmame zudua duma ʉstua awakuaga.
Mena zhaka tua nuka tuko ansi tua anegaru antun pana anwashka kʉjsanba zhiguinunpana kuazhi iu na meme awanshkʉrru ankangui tuʉn guaka aweru ingui zu anta uka Duma antua kuanba azhi nʉnka nengugun manega Kʉngui nazhi kua ukurramba azhi nʉnka nanun nanakuaga zume kua awega zen mʉkunaka nanu zukuega nukuega.

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

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SIGNOS DE PELIGRO Y ACCIDENTES

MIKINZHAZHI UKUAME TUA AWAKUAGA



INTOXICACIÓN
zhama azhinka gama

QUEMADURA
mʉpunama





OBJETOS EN LA NARIZ O EL OÍDO
ningui kʉkuarga kua sunkʉnamba mimtakuaga

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

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

D. Para buscar atención fuera del hogar
zaka ankukua awega ʉnduarga

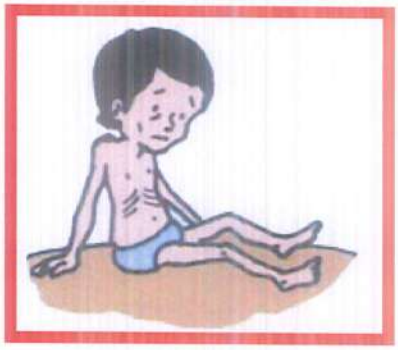


16. Identificar signos de peligro
Saber reconocer las señales de peligro de la enfermedad y buscar la atención oportuna del personal de salud.

Kʉzhisaka iaie aʉnka wandua mʉbʉtshij kuama zha awashka azhi mʉkʉnzhaneka awakua ukuama awendzhingua saka dzhinzhatua ukanba saka ukuama tuka sindzhanka nʉn antushisha.



HINCHAZÓN DE LOS PIES Y EL CUERPO, LLAGAS EN LA PIEL
kʉsamba, mamba mazhiguin akuaga, gʉtamba sawa mituna.



SE VE EN LOS HUESOS
kʉkʉlamba tu akuaga



VOMITA TODO
kʉ awazhi

Dusatawi
Su bienestar nuestro compromiso I.P.S.I.

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

17. Seguir las recomendaciones del personal de salud acerca del tratamiento, seguimiento o la transferencia a otro establecimiento de salud.

roaiunte mugaguianka zhugagi vimaki ia sindzhanka nanu muguntuna awega bigu muzhikukua awakuaga muzhituanba mundzhinba kumangua mindzhingasha bewia kuazha nugueku.





18. Atención a la mujer gestante la gestante tiene que recibir controles de su embarazo, vacuna antitetánica,orientación sobre la alimentación, parto enel establecimiento de salud, apoyo de la familia y la comunidad al momento

tshijtua mema zhaka tuawa nunka kua urruanasega kununka nanuweru ukuamatua ukanba aguia aneshka kimangua sujkung zhite uka awendzhi ukuama kun zhunga dzhaguia bime zhama ga awunkangua sindzha kawagangua uguana awenka.

SIGNOS DE PELIGRO EN EL EMBARAZO

somakuna kinzhanunka tuakuaga



FIEBRE
puzhizhana



DOLOR AL ORINAR
siwa butshuwanshka amsi



SANGRADO
unzisi te



SALIDA DE LIQUIDO POR LA VAGINA
duganzhe dzira



HINCHAZON EN CARA BRAZOS Y PIERNAS
uburatamba, kusamba zhiguizhi.



NO SE MUEVE EL BEBE
duga zhibunun



VOMITA TODO
ku zhiwuntshi



DOLOR DE CABEZA
shamunku amsi.

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

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR