Wintukwa

Valledupar, 23 de Noviembre de 2020

Doctora:
LINA MARIA DE ARMAS DAZA
Secretaria de Salud municipal
Valledupar

Ref. Entrega de los informes técnicos y evidencia correspondiente al periodo del 01 al 30 de octubre de 2020 del contrato 008-2020.

Cordial saludo,

Comedidamente me dirijo a usted por medio del presente oficio, para hacerle entrega del informe técnico con sus respectivos soportes y evidencias del **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 008 del 31 de Agosto del 2020**, cuyo objeto es: **ANUAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM No 20-920-001-0025 Y BPIN No. 2020-20-001- 0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR**

Organizados de la siguiente manera:

CONTRATISTA	N° CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO	TOTAL N° CARPETAS ENTREGADAS
WINTUKWA IPSI	008 del 31 de Agosto del 2020	$63.222.000	4 MESES	5

CARPETA # 1 SECRETARIA DE HACIENDA	FOLIOS
• **FACTURA**, (original) Correspondiente al periodo del 01 al 30 de Octubre de 2020, por valor de **$ 16.128.516**	1-2
• Certificación de la cuenta bancaria	3
• **CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO PARAFISCALES**, (original) durante los últimos (6) meses que la empresa se encuentra al día en el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales"	4
• Copia de cedula revisor fiscal	5
• Copia de la tarjeta del revisor fiscal	6
• Copia del certificado de la junta central de contadores	7
• Planillas de pago de seguridad social y parafiscales	8-9
• **RUT**	10
• Copia del acta de inicio	11-12-13
• Copia del CDP y RP	14-15
• Copia contrato	16-21
• Informe técnico de actividades correspondiente al periodo del 01 al 30 de Octubre de 2020.	22-151
TOTAL FOLIOS DE LA CARPETA	**151**

CARPETA # 2 SECRETRARIA GENERAL	FOLIOS
• **FACTURA**, (original) Correspondiente al periodo del 01 al 30 de Octubre de 2020, por valor de **$ 16.128.516**	1-2
• **CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO PARAFISCALES**, (original) durante los últimos (6) meses que la empresa se encuentra al día en el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales"	3
• Copia de cedula revisor fiscal	4
• Copia de la tarjeta del revisor fiscal	5
• Copia del certificado de la junta central de contadores	6
• Planillas de pago de seguridad social y parafiscales	7-8
• Informe técnico de actividades correspondiente al periodo del 01 al 30 de Octubre de 2020.	9-138
TOTAL FOLIOS DE LA CARPETA	**138**

Wintukwa

CARPETAS PARA SUPERVISORES POR DIEMSIONES (3 CARPETAS)	FOLIOS
1. DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	1-91
2. DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: • ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS	1-18
3. DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: • ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	1-25

Agradeciendo su gentil atención.

Atentamente,

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

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

Casa Indígena Avenida Hurtado
Cra. 9ª No. 3-69 B. Los Campanos
Tels: 5735555 - 5735000
Valledupar - Cesar
wintukwaipsi01@gmail.com

CUENTA DE COBRO No.: **3404**

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
NIT: 800.098.911-8

DEBE A:

WINTUKWA IPSI
NIT: 900.073.645-8

LA SUMA DE:
$ 16,128,516.00

SON: **DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M.L.**

POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM NO 20-920-001-0025 Y BPIN NO. 2020-20-001- 0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2020.

BENEREXA MARIA MARQUEZ MALO
GERENTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE NUMERO 524858257-48 DE BANCOLOMBIA

Valledupar, 24 de Noviembre de 2020.

WINTUKWA IPSI [200010098301]

NIT 900.073.645-8
CARRERA 9 # 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS - TELS: 0955735000 - FAX: 0955735555
MAIL: wintukwaipsi01@telecom.com.co
VALLEDUPAR, CESAR

Cufe: ad16ba99aba4d3f1ed745aa14d05cfb31b57679af23d9f2f32ae60816a1d10908c634bb05f945166df3b8c4d72163522

Fecha:	Martes, 24-Nov-2020 07:47 am
Cliente:	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
NIT:	800098911-8
Dirección:	CRA 5 No 15 - 69 PLAZA ALFONSO LOPEZ
Teléfono(s):	5742400
Fax:	
Correo electrónico:	MUNICIPIODEVALLEDUPAR@HOTMAIL.COM

FACTURACION ELECTRONICA

WVPE 1739

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764001550684 de 3-Ago-2020 al 3-Ago-2021, del WVPE 1 al WVPE 9999

R-FAST 8.7e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:

Id: CC 800098911 Usuario: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
Reside: CRA 5 # 15-69 Tels: 5742400 Barrio: CENTRO - VALLEDUPAR (URBANO), VALLEDUPAR
Regimen: Otro régimen Empresa: MUNVAL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
Contrato: 2020-008 Emp: [800098911-8] MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
Fecha de corte: 01 al 31 de Octubre de 2020

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	FECHA/HORA	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
1111	1111	PROMOCION Y PREVENCION	24-Nov 07:47	1	16,128,516.00	16,128,516.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 16,128,516.00

A PAGAR POR LA EMPRESA: DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 16,128,516.00

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM NO 20-920-001-0025 Y BPIN NO. 2020-20-001- 0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2020

[0025] INGRESO POR CONTRATACION
[FACT] WINTUKWA IPSI

LIZQUIERDO

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CC 800098911

[200010098301] WINTUKWA IPSI VALLEDUPAR
Impreso por: R-FAST S.A.S. NIT: 900.073.714-8 Software: R-FAST 8.7e

Wintukwa

INFORME TECNICO N°002 DE ACTIVIDADES REALIZADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°008 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR Y WINTUKWA IPSI

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA: WINTUKWA IPSI
NIT: 900073645
REPRESENTANTE LEGAL: BENEREXA MARÍA MARQUEZ MALO
CC: 42.496.642
DIRECCIÓN: CARRERA 9 N° 3-69 Barrio Los Campanos-Valledupar.
TELÉFONO: 5885711

OBJETO: ANUAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM No 20-920-001-0025 Y BPIN No. 2020-20-001- 0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR

VALOR: SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTI DOS MIL PESOS ($63.222.000). M/CTE

PLAZO: CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.

PERIODO DEL INFORME: 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2020

TEMAS	PRODUCTO
Actividad 1: Realizar 160 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificación, captación, canalización, educación y seguimiento de menores con problemas nutricionales.	Se realizaron 40 visitas domiciliarias a 40 familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa, Gunaruwun y Arwamake; en las cuales se educaron y se realizó seguimiento a las familias.

Actividad 2: Realizar la emisión de 14 programas radiales en español y lengua propia (Iku) a través de una emisora local dirigidos a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar para incrementar el conocimiento sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de hábitos como el lavado de mano y demás medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano; además educación a la comunidad sobre temas relacionados a la salud propia, alimentación saludable y adecuada, promoción de las vacunas, estilos y hábitos saludables, saneamiento ambiental y prevención de la Tuberculosis.	Durante los días 03, 10, 17, 24 y 31 de octubre del 2020 se emitieron cinco (5) programas radiales sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano.
Actividad 3: Realizar a 1040 viviendas de los asentamientos de Gunaruwun, Izrwa, Yugaka y Seynimin de la zona oriental de la etnia Arhuaca ubicadas en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar visitas domiciliarias para el desarrollo de acciones educativas, levantamiento de índice entomológico y aplicación de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de Chagas.	Durante el mes de octubre del 2020 se realizaron visitas para levantamiento de índices entomológico y acciones educativas a 335 vivienda; en el asentamiento de Gunaruwun; con fin, de fomentar la higiene, ordenamiento y mejoramiento de las viviendas siendo estas medidas preventivas para la enfermedad de Chagas y demás enfermedades que se presentan en la población.

Para mayor constancia se firma el 23 de Noviembre de 2020.

Atentamente,

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42.496.642 de Valledupar Cesar
TELEFONO: 5885711
EMAIL: wintukwaipsi02@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES N° 002

PERIODO DEL INFORME: 01 AL 30 OCTUBRE 2020

PARA: SUPERVISOR - LINA MARIA DE ARMAS DAZA

DE: CONTRATISTA - WINTUKWA IPSI

OBJETO: ANUAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM No 20-920-001-0025 Y BPIN No. 2020-20-001- 0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR

CONTRATO: 008 - 31 DE AGOSTO DE 2020

Fecha Diligenciamiento:	PERIODO INFORMADO: 01 AL 30 OCTUBRE 2020

INSTRUMENTO DE EVALUACION 2020

DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA (PDSP)	COMPONENTES	LINEA OPERATIVA	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Nombre del Indicador	UNIDAD	CANTIDAD	Indicador de Producto del Proyecto			Indicador de Producto del Proyecto alcanzado				RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2020 ($ Millones)	RECURSOS EJECUTADOS III TRIMESTRE SEPTIEMBRE	RECURSOS EJECUTADOS IV TRIMESTRE OCTUBRE	SALDO
							II Trimestre (%)	III Trimestre (%)	IV Trimestre (%)	III Trimestre (%)	Observaciones III Trimestre	IV Trimestre (%)	Observaciones IV Trimestre				
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	CONSUMO Y APROVECHAMIENTO BIOLOGICO DE ALIMENTOS	PROMOCION DE LA SALUD	Realizar 160 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamiento de Umuriwun, Izrwa y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificacion, captacion, canalizacion, educacion y seguimiento de menores con problemas nutricionales.	VISITAS	NUMERO	160	0	40	40	25%		25%	Se realizaron 40 visitas domiciliarias a 40 familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa, Gunaruwun y Arwamake.	10.000.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 5.000.000
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS		Realizar la emision de 14 programas radiales en español y lengua propia (iku) a traves de una emisora local dirigidos a toda la poblacion de la etnia arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de valledupar para incrementar el conocimiento sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopcion de habitos como el lavado de mano y demas medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano; ademas educacion a la comunidad sobre temas relacionados a la salud propia, alimentacion saludable y adecuada, promocion de las vacunas, estilos y habitos saludables, sanamiento ambiental y prevencion de la Tuberculosis.	EMISION PROGRAMA RADIAL	NUMERO	14	0	2	5	14%		36%	Se emitieron cinco (5) programas radiales sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano.	10.000.000	$ 1.428.571	$ 3.571.429	$ 5.000.000
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES			Elaboracion de material informativo impreso (cartilla) en español y lengua propia (iku) dirigidos a toda la poblacion de la etnia arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de valledupar con el fin de difundir informacion sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y las medidas preventivas.	CARTILLAS	NUMERO	1000	0	0	0	0%		0%	NO HAY OBSERVACIONES	12.000.000	$ -	$ -	$ 12.000.000
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	ENFERMEDADES ENDEMO-EPIDEMICAS	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Realizar a 1040 viviendas de los asentamientos de Gunaruwun, Izrwa, Yugaka y Seynimin de la zona oriental de la etnia Arhuaca ubicadas en la zona rural dispersa del municipio de valledupar visitas domiciliarias para el desarrollo de acciones educativas, levantamiento de indice entomologico y aplicacion de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de chagas.	VIVIENDAS	NUMERO	1040	0	434	335	42%		32.2%	Se realizaron visitas para levantamiento de indices entomológico y acciones educativas a 335 vivienda, en el asentamiento de Gunaruwun.	31.222.000	$ 13.029.114	$ 10.057.087	$ 8.135.799
TOTALES														$ 63.222.000	$ 16.957.685	$ 16.128.516	$ 30.135.799

Para mayor constancia se firma a los 23 dias de Noviembre de 2020.

Atentamente,

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42,496,642 de Valledupar - Cesar
TELEFONO: 5885711

Wintukwa

SOPORTES E INFORMES DE ACTIVIDADES N° DOS

DIMENSIONES

- DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

- DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES:

  - ✓ ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS

  - ✓ ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

PERIODO
01 al 30 de Octubre de 2020

CONTRATO N°008 DEL 31 DE AGOSTO DE 2020

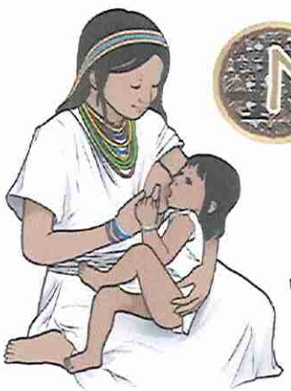
Wintukwa



DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Wintukwa

COMPONENTE CONSUMO Y APROVECHAMIENTO BIOLOGICO DE ALIMENTOS



NUTRICION

Du achini zweykwa Zamasin, ga'angani, rimasay iingni yow gamasinasan, achanasan pin.

Wintukwa

INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar 160 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificación, captación, canalización, educación y seguimiento de menores con problemas nutricionales.

EJECUCION

Se realizaron 40 visitas domiciliarias a 40 familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa, Gunaruwun y Arwamake durante el mes de octubre.

METODOLOGIA

Para las visitas domiciliarias se necesitó previa concertación con las autoridades; además se tuvo en cuenta aquellas familias en las que había niños con diagnóstico previo de desnutrición y estaban en seguimiento y el resto nuevas familias donde se encontraron niños y niñas con problemas nutricionales. Se tuvieron en cuenta los asentamientos programados, pero se incluyó uno más para poder cumplir con la meta y donde había familias que requerían intervención. Se contó con el apoyo de una gestora comunitaria bilingüe la cual es quien realiza las visitas.

RECURSOS MATERIALES

- Papelería de soporte
- Cámara fotográfica
- Implementos para la toma de las medidas antropométricas
- Insumos y elementos de Bioseguridad

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se realizaron 40 visitas domiciliarias a 40 familias ya que, se caracterizaron 3 familias más una en cada uno de los siguientes asentamientos respectivamente Gunaruwun, Arwamake e Izrwa. Las visitas domiciliarias se realizaron en los siguientes días programados: GUNARUWUN 01-09 OCT 2020, ARWAMAKE 12-21 OCT 2020, IZRWA 22-23 OCT 2020 y UMURIWUN 27-28 OCT 2020. Las visitas fueron realizadas por una Gestora Comunitaria Bilingüe teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad. En cada visita se realizó seguimiento a las familias y menores con problemas nutricionales e identificados en la visita anterior de caracterización; se brindó educación incidental; es decir, de acuerdo a las situaciones encontradas en cada familia dentro de los temas estaban: Signos de desnutrición en los niños y niñas, lactancia materna, cuidado de los niños y niñas enfermos, signos de alarma y peligro, preparación de sales de rehidratación, vacunación, producción en alimentos propios y alimentación saludable, lavado de manos y demás medidas para la prevención de la enfermedad causada por SARS-CoV-2.

A través de las visitas se pudo evidenciar que en algunos menores su estado de salud permaneció estable con evolución satisfactoria, pero en otros no fue así ya que su evolución presento retroceso y en otros se presentaron otras enfermedades como diarrea lo que tampoco permitió una buena evolución.



Sin embargo; los que requirieron remisión al centro de salud se remitieron, aunque algunos padres fueron renuentes en lo posibles en su domicilio se le brindo la atención y los medicamentos que requerían.

Los menores con problemas nutricionales continuaron con el manejo dado inicialmente que fue: formula terapéutica, paquetes alimentarios y seguimiento estricto por la gestora comunitaria; ya que los padres de familia no permitieron el traslado de los menores a un nivel de mayor complejidad.

A continuación, a través de unos cuadros se mostrará la población caracterizada e intervenida mediante las visitas domiciliarias por ciclo de vida, sexo y asentamiento. También la distribución de las vistas y familias por asentamiento y por último el diagnostico nutricional por asentamiento, grupos de edad y sexo.

POBLACION CARATERIZADA POR ASENTAMIENTO

CICLO DE VIDA	PRIMERA INFANCIA		INFANCIA		ADOLESCENCIA		JUVENTUD		ADULTEZ		ADULTO MAYOR		TOTAL
ASENTAMIENTO	< 1 año		1 a 5 años		6 a 11 años		12 a 17 años		18 a 28 años		29 a 59 años		60 a 80 años y mas		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
ARWAMAKE	5	1	11	11	13	7	3	6	7	10	8	7	0	0	89
GUNARUWUN	3	2	11	11	12	12	4	6	4	9	7	7	0	0	88
IZRWA	2	1	4	4	5	5	2	1	1	2	4	4	0	0	35
UMURIWUN	1	0	2	3	1	3	3	0	0	2	2	2	0	0	19
TOTAL	11	4	28	29	31	27	12	13	12	23	21	20	0	0	231

ASENTAMIENTO	FAMILIAS INTERVENIDAS	VISITAS REALIZADAS
ARWAMAKE	14	14
GUNARUWUN	16	16
IZRWA	6	6
UMURIWUN	4	4
TOTAL	40	40

ANEXOS

- Fotos de la actividad realizada.
- Planillas de visitas domiciliarias realizadas.

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

Wintukwa

Visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa y Arwamake.





Wintukwa







Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Arwamake No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	77146726	cc	Hortin Izquierdo Torres	Dusakawi	Padre	m	56	14-04-1964		X				ninguno
2	26953911	cc	Laila Torres Crespo	Dusakawi	madre	f	48	2-8-1972		X				ninguno
3	77146716	cc	Teofilo Torres Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	32	29-12-1988	X					ninguno
4	1148140854	cc	Ningome Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	24	30-1-1996	X					ninguno
5	1148140858	TI	Valentin Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	22	18-09-1998	X					ninguno
6	1148140360	TI	Jesús Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	20	26-11-2000	X					
7	1148140363	TI	Fabián Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	14	14-09-2006	X					
8	1148140365	TI	Susana Izquierdo Torres	Dusakawi	hija	f	12	5-05-2008						
9	1148140368	TI	Rogelio Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	11	26-10-2009						
10	1148140373	RC	Fidel Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	8	13-01-2012						
11	2007M21	ms	Dilia Izquierdo Torres	Dusakawi	hija	f	8	20-10-2012						
12	1130987068	RC	Luciana Izquierdo Torres	Dusakawi	hija	f	3	16-01-2017						
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENC: Valledupar ASENTAMIENTO: No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 21 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. 2 Gerardo T		NIÑO	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Helia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Leidis Torres Crespo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	21-10-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	21-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	21-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentro la menor bien. Se educa la familia brindar buena alimentación frutas verduras frijoles.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SAL[illegible]FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arcamake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: canaleta No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DI

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDA
1	1133600325	Ce	Juan Ignacio crespo villafaña	Dusakawi	padre	m	39	01-01-1981		X				ninguna
2	1133600329	CC	Mercede Villafaña Villafaña	Dusakawi	madre	F	37	29-06-1983		X				Ninguna
3	1133601527	TI	Seynaockon crespo villafaña	Dusakawi	hija	F	19	15-06 2001						
4	1148140209	TI	Juan José crespo villafaña	Dusakawi	hijo	m	14	6-11 2005						
5	1148 140 710	RC	Melida crespo villafaña	Dusakawi	hija	F	12	27-04-2008						
6	1149 193 625	RC	Luis Fernando crespo Villafaña	Dusakawi	hijo	m	8	10-11 2012						
7	1149 193 627	RC	Griceida crespo villafaña	Dusakawi	hija	F	5	24-11-2014						
8	1130 986 918	RC	Celver crespo villafaña	Dusakawi	hijo	m	4	23-05-2016						
9			Leydis Mercede crespo villafaña		hija	F	10 meses	23-11-2019						
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

CIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Arbuar cunalet No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 12 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños					
		Ericelda NIÑO No. Crespo		Celver NIÑO No. Crespo		Leydis NIÑO No. Crespo	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X		X
MPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
MOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
SA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

BRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

BRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Mercedes Villafaña

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	21 - 09 - 2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	12-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	12-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	12-10-2020
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita encuentro la familia bien Se educa la madre sobre buen hábito de higiene personal. comer a tiempo que los menores no vallan a desnutrir.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: cunuleti No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIE
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133660189	cc	Rogelio Villafaña Torra	Dusakawi	Padre	m	21	12-08 1999		/				ninguno
2	1133600031	cc	Maria Antonia Villafaña Villafaña	Dusakawi	madre	f	21	13-07-1999		/				ninguno
3	1214468600	RC	Hugue Villafaña Villafaña ✱	Dusakawi	hijo	m	2	5-012-2017						
4		TI	Villafaña Villafaña		hijo.	m	13 días.	8-09 2020						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Arcenicolote No. DE FAMILIA: 004 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 12 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de l				
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Jorge Villafañe		NIÑO No. Menor de 5 años.		NIÑO No
		SI	NO	SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Melia Torro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: María Antonia Villafañe

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	29-09-2020.
Señales de DNT o anemia en niños	21-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	12_10_2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	12-10-2020
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita encuentro la familia bien. Se educa. preparación de alimento saludable verduras las frutas aseo el niño este bien y se mejora de la desnutrición.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SAL[illegible] FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Conalete No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133600152	CC	Seykerin Villafaña Torres	Dusakawi	padre	m	34	15-12-1985		X				ninguno
2	149194006	CC	Ana Felicia Torres Villafaña	Dusakawi	madre	F	34	18-10-1985						Primaria Inc
3	1733600080	TI	Petronila Villafaña Torres	Dusakawi	hija	f	17	16-06-2003	/					Primaria co
4	1149 193 736	TI	Eliana Dwinawin Villafaña Tor	Dusakawi	hija	f	12	2-10-2007						Primaria
5	1149 193 735	TI	Dainer Seymaku Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	11	6-02-2009						Primaria
6	1149 193 651	RC	José Alfredo Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	7	29-03-2013						ninguno
7	1149 193 652	RC	Elkin Ronal Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	5	26-04-2015						ninguno
8	1130 986 917	RC	Chanelis Milena Villafaña Torres	Dusakawi	hija	F	1	01-08-2017						ningun
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Canaleta No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 12 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el o			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Elkin Villafañe		NIÑO No. Chanelis Villafaña	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	/			/
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	/			/
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas	/			/
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		/		/
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	/			/
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	/			/
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)	/			/
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	/		/	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		/		/
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		/		/
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		/		/
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		/		/
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		/		/
	Cara senil (rostro envejecido)	/			/
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		/		/
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		/		/
	Generalizado (En todo el cuerpo)		/		/
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		/		/

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejía Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Ana felicia torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	22-09-2020.
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	12-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	12-10-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	12-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del joven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita encuentro la familia bien. Se educa seguir cuidando dando buena alimentación. balanceada.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwuanake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Arwuanake No. DE FAMILIA: 010 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: I

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID.
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148140 205	CC	Alberto Villafaña Malo	Dusakawi	padre	m	27	5-08-1993		X				ninguna
2	1133600 849	CC	Blagina Mesia Izquierdo	Dusakawi	madre	F	28	01-01-1992		X				
3	1148140 238	TI	Marlenis Villafaña Izquierdo	Dusakawi	hija	F	8	14-12-2011						
4	1149 193 658	RC	Adriana Marcela Villafaña Izdo	Dusakawi	hija	F	7	19 12 - 2013						
5	1130 986 913	RC	Belki Villafaña Izquierdo*	Dusakawi	hija	F	4	29-07-2016						
6		MS	Eleuterio Villafaña Izquierdo		hijo	F	2	18-10-2018						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Arcamake No. DE FAMILIA: 010 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 28 MES 09 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el o			
SISTEMA	SIGNOS	Belki NIÑO No. Villafaña		Eleuteria NIÑO No. Villafaña	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Blasina Mejia

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	15-10-2020
Señales de DNT o anemia en niños	28-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	28-09-2020
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	15-10-2020
Vacunación	12-10-2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	12-10-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	15-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita seguimiento la menor encuentra muy mal estado de salud diarrea Edema en los Piel llanto debil los Padre estan realizando trabajo tradicional para la salud de la menor. y tambien Porque es renuente. Se educa sobre signo de alarma se remite la menor al puesto de salud. los Padres se oponen a llevar por orden de signos de Peligro muertes.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SA[illegible] FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwaynake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Conalete No. DE FAMILIA: 008 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARID
1	1133 601 234	cc	Guny Izquierdo Crespo	Dusakawi	madre	F	23	1-04-1997	X					ningun
2	2000 IAP 33	MS	Leosandri Perez	Dusakawi	hijo	M	7	25-08-2013						ningun
3		ms	Juana Izquierdo crespo *	No Asegurado	hija	F	1a 4m	21-05-2019						
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valle de Oro ASENTAMIENTO: Arut canulete No. DE FAMILIA: 008 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 23 MES 09 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de l					
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Juana Izquierdo		NIÑO No.		NIÑO No	
		SI	NO	SI	NO	SI	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X					
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X					
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas	X					
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas	X					
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X					
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X				
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)	X					
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X					
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X				
	Llanto débil y monótono sin causa aparente	X					
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X				
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente	X					
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X				
	Cara senil (rostro envejecido)	X					
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X				
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X				
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X				
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies	X					

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mojica Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Gurney Izquierdo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	23-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	12-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	12-10-2020
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	12-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace Visita Seguimiento la familia del menor se encuentra bien. Se educa la madre cuidar dar buena alimentación se educa también Preparación de alimento.	

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SA[illegible] FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwarwake PROCEDENCIA: Villadopaz SECTOR: canalete No. DE FAMILIA: 667 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: I

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148200523	CC	Izrael Villafuña Villafuña	Dusukawi	padre	m	24	25-11-1993		X				ninguno
2	1214468612	CC	Dominga Crespo Rodriguez	Dusukawi	madre	F	26	23-05-1994		X				ninguno
3	20001ID998	MS	Felix Donaldo Crespo Rodriguez	Dusukawi	hijo	m	10	17-12-2009						Primario
4	1130985036	RC	Javier Crespo Rodriguez	Dusukawi	hijo	m	7	23-07-2013						
5	1130985036	RC	Duiro Crespo Rodriguez *	Dusukawi	hijo	m	5	3-06-2015						
6	1214468645	RC	Seytaronkwe Villafuña Rodriguez*	Dusukawi	hijo	m	1a	20-01-2019						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Arroyo canaleja No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 23 MES 09 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de l				
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Dairo Crespo		NIÑO No. Sey Fontalvo		NIÑO No
		SI	NO	SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X			X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Yesira Torra

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: _____

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	23-09-2020
Señales de DNT o anemia en niños	13-10-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	13-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	13-10 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del joven	
Educación en identificación de riesgos	13-10-2020
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realizo visita encuentro los menores bién. Pero fisicamente tiene signo de desnutrición, se educa la madre la buena Practica de preparación de alimento.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arcuarraka PROCEDENCIA: _____ SECTOR: cunalote No. DE FAMILIA: 006 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARI
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1733 600 454	cc	Milena Crespo Villafuerte	Dusakawi	madre	f	21	12-09-1999	X					ningu
2	1214468 643	RC	Jhon Jairo Izquierdo Crespo	Dusakawi	hijo	m	10 m	18-11-2018						
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCE: Valledupar ASENTAMIE: canalete No. DE FAMILIA: 006 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 13 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cu			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No.		NIÑO No	
		SI	NO	SI	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)	X			
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Hilena CRDP

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	13-10-2020
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	13-10-202
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	13-10. 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita encuentro el menor en buen estado de salud. recuperando de desnutrición. Se educa la familia dar buena alimentacion complementaria como lur verduras frutas.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SA[illegible] FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwusmak PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: canaleta No. DE FAMILIA: 005 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDA
1	7133600 060	cc	Elias Torro villaFuña	Dusakawi	Padre	m	31	1-1-1989		X				ningun
2	7133600 108	cc	Margarita Crespo villaFuña	Dusakawi	madre	F	28	1-1-1992		X				ningun
3	1148 140 229	TI	Algeimiro Torres Crespo	Dusakawi	hijo	m	9	6-12-2011						ningu
4	1130 986 916	RC	Bunkuanawingumo Toro Crespo	Dusakawi	hijo	m	6	11-06-2014						
5	1130 986 915	RC	Seynawiko Crespo Torres	Dusakawi	hijo	m	4	29-03-2016						
6	1214468 599	RC	Adriana Torro Crespo *	Dusakawi	hija	F	2	24-08-2018						
7		ms	Juan Jaider Torres Crespo	No Asegurado	hijo	m	3m	14-06-2020						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

CIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Arian camalote No. DE FAMILIA: 005 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 13 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños					
		Seyraw.. NIÑO No. Crespo		Adriana NIÑO No. Torres.		Jon Jair NIÑO No. Torres C.	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X		X	
APORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
MOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
SA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	X			X
	Cara senil (rostro envejecido)		X	X			X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	X			X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

IRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

IRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Mayerlis Crespo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	22-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	29-09-2020
Lavado de manos	13-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	29-09-2020
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	13-10-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	13-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita seguimiento la familia encuentra bien. se educa buena Preparación de alimento. higene limpie.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwaimake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: cunalete No. DE FAMILIA: 004 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARI
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133600 107	CC	Dionicia Crespo Villafaña	Dusakawi	madre	F	29	1-01-1991	X					ningu
2	1065663093	TI	Fran Jesus Crespo crespo	Dusakawi	hijo	m	11	14-5-2009						ningu
3	1214468621	RC	Maribeth Crespo villafaña*	Dusakawi	hija	F	4711	26-09-2015						
4	1214468622	RC	Grimaldo Garavito crespo*	Dusakawi	hijo	m	2	25-04-2018						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Comunero No. DE FAMILIA: 084 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 22 MES 09 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Maribel Crespo		NIÑO No. Griselda Crespo	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	/		/	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		/		/
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		/		/
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		/		/
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	/			/
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	/		/	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		/		/
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	/			/
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		/		/
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		/		/
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		/		/
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		/		/
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		/		/
	Cara senil (rostro envejecido)		/		/
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		/		/
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		/	/	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		/		/
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies	/			/

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Dionicia Crespo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	22-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	29-09-2020
Lavado de manos	13-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	13-10 2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	13-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en Identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace Visita Seguimiento Familiar encuentro el menor con diarrea se educa dar Suero oral y llevar al Puesto de Salud. hervir el agua para consumo.	-

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SA[illegible] FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arimake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Mangoneka No. DE FAMILIA: 19 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍ

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	77195.206	Cc	Noel Villafaña Izquierdo	Dusakawi	Padre	m	42	4-02-1978		X				ninguno
2	49.70005	Cc	Eva Rodriguez Villafaña	Dusakawi	madre	F	44	11-06-1976		X				ninguno
3	1133600761	cc	Juanita villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	22	29-08-1998	X					ninguno
4	1133600762	TI	Luis villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	m	20	20-01-2000	X					ninguno
5	1148 201156	TI	Adelina villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	F	19	21-03-2001	X					ninguno
6	1148 201767	TI	Nekon villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	14	27-03-2006	X					ninguno
7	1148 201153	TI	Marcon villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	m	17	26-01-2003	X					ninguno
8	1148 201150	TI	Adriana villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	13	23-01-2007						
9	1148 298882	RC	Dwiwin villafaña villafaña	Dusakawi	hija	m	9	21-03-2011						
10	1148 143 994	RC	Zneb villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	5	16-12-2014						
11	20001IHJ38	MS	Prodys villafaña villafaña*	Dusakawi	hijo	M	2	21-01-2018						
12	20001IJ908	MS	Alejandra villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	7	24-03-2013						
13			Emiliano villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	m	1	10-07-2019						
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
W... UKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arimake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Mangoneka No. DE FAMILIA: 19 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	77695.206	Cc	Noel Villafaña Izquierdo	Dusakawi	Padre	m	42	4-02-1978		X				ninguno
2	49.70005	Cc	Eva Rodriguez Villafaña	Dusakawi	madre	F	44	11-06-1976		X				ninguno
3	1133600761	cc	Juanita villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	22	29-08-1998	X					ninguno
4	1133600762	TI	Luis villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	m	20	20-01-2000	X					ninguno
5	1148 201156	TI	Adelina villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	F	19	21-03-2001	X					ninguno
6	1148 201767	TI	Nekon villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	F	14	27-03-2006	X					ninguno
7	1148 201153	TI	Marcon villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	m	17	26-01-2003	X					ninguno
8	1148 201150	TI	Adriana villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	13	23-01-2007	fallecida					
9	1148 298882	Rc	Dwilwin villafaña villafaña	Dusakawi	hija	m	9	21-03-2011						
10	1148 143 994	RC	Ines villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	5	16-12-2016						
11	20001 IHJ38	MS	Prodys villafaña villafaña*	Dusakawi	hijo	M	2	21-01-2018						
12	20001 IJ908	MS	Alejandra villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	7	24-03-2013						
13			Emiliano Villafaña Villafaña	Dusakawi	hijo	m	1	10-07-2019						
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: ASENTAMIENTO: Mariangel No. DE FAMILIA: 0807 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DIA MES AÑO

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
		NIÑO No. 1 Yuleidys Villafañe		NIÑO No. 2 Emiliano Villafañe	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X			X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral				X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesta torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Ecler Rodriguez

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	23-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	14-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	14-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	14-10-2020
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se realiza visita seguimiento, encuentro la familia bien, se educa seguir cuidando brindado buena alimentación, que tengan Proteína ayuda el niño se recupere de desnutrición

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwurriake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Arwurriake No. DE FAMILIA: 011 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	77146773	CC	Ignacio Torre Izquierdo	Dusakawi	padre	m	47	24-11-1973		X				ninguna
2	1148201389	CC	Gunney Izquierdo Torre	Dusakawi	madre	F	30	2-10-1990		X				ninguna
3	1149199979	TI	Seymarwin Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	hija	F	10	15-09 2016						
4			Gunkanawin Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	hija	F	2A3	20-06-2018						
5	1149193979	RC	Gundra Torre Izquierdo *	Dusakawi		F	5	20-06-2015						
6	2000ITD27	TI	Gabriel Torre Izquierdo *	Dusakawi		m	2+10	11-11-2017						
7			Carlos Andres Izquierdo			m	8 meses	24-01-2020						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

CIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valle del Upar ASENTAMIENTO: Arwaruma Josagat No. DE FAMILIA: 011 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 16 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños					
		Cindia NIÑO No. Torres		Gabriel NIÑO No. Torres		Cayos A. NIÑO No. Torres.	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X		X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		X		X
OMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
RMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
ASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	X			X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

OMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

OMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA:

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	28-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	16-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	16-10-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	16-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se realiza Visita Seguimiento encuentro los menores con signo de desnutrición mal alimentación. Se educa la madre cuidar dar buena alimentación Saludable, como verduras Frutas legumbres, aque los niño esten sano

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwumake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Cunalete No. DE FAMILIA: 012 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148197193	CC	Luis Eduardo Villafuña malo	Dusakawi	Padre	m	31	18-08-1989		X				ninguna
2	1138600028	CC	Mercedes villafuña villafuña	Dusakawi	madre	F	28	15-10-1991		X				ninguna
3	1148140198	TI	Rogelio Villafuña Villafuña	Dusakawi	hijo	m	8	21-4-2012						
4	1148193635	RC	Dwikawunekon Villafuña V	Dusakawi	hijo	F	6	20-08-2014						
5	121 4468595	RC	Victor Hernando villafuña Villafuña	Dusakawi	hijo	m	7	27-07-2019						
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Villagarzón PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Arc cunaleta No. DE FAMILIA: 012 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 19 MES 10 AÑO 20

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de l					
SISTEMA	SIGNOS	Dwinwanen Victor NIÑO No. Villagarzón		NIÑO No. Villagarzón		NIÑO No	
		SI	NO	SI	NO	SI	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X		X			
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X		X			
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X	X			
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia toro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Luis Eduardo Morcote Villafuerte

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	28-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	19-10-2020
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	19-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita encuentro la menor. bién. Se educa la familia sobre Promoción y Prevención. c) familia renuente a las vacunas.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SAL[illegible] FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwuimake PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Dos brazos No. DE FAMILIA: 013 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133599989	cc	Yenis Izquierdo Torres	Dusakawi	madre	F	30			X				Axiliar
2	1149 193 766	RC	Seyuwin Crespo Torres	Dusakawi	hija	F	6	29-04-2014		X				
3		ms	Seyakukwi Duvan Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	11 m	30-10-2019						
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: R: Dos Bocas No. DE FAMILIA: 215 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 29 MES 09 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or				
		Seguimiento NIÑO No. 1 Crespo		Seguimiento NIÑO No. Izquierdo		
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	O
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X		X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)	X			X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)	X			X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesa Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Jennis Izquierdo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	29-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	20-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	20-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita encuentra la menor de seguimiento bien. Se educa la familia dar comida a tiempo. brindar buena alimentacion como Frutas Verduras Frijoles.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SA[illegible] FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Ingreso Oct.

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwun PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Sabana larga No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	2001I 32265	RC	Julian Chaparro Arroyo	Dusakawi	Padre	M	33			X				ninguno
2	49789997	CC	Indalecia Villafaña Torres	Dusakawi	madre	F	42	30-12-1978		X				ninguno
3	1113360178	TI	Kiwia Villafaña Torres	Dusakawi	hija	F	18	13-09-2002	X					Primaria co
4	1148 196957	TI	Bunkwarongome Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	16	9-08-2004						primaria
5	1148 196 955	TI	Mariana Villafaña Torres	Dusakawi	hija	F	14	3-03-2006						
6	1148 196 952	TI	Valentina villafaña Torres	Dusakawi	hija	F	11	23-07-2009						
7			Carolina Villafaña Torres	Dusakawi	hija	F	8	30-07-2012						
8			Dunimako villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	6	14-07-2014						
9			Malunis Villafaña Torres	Dusakawi	(hija) Nieta	F	6	8-03-2014						
10	1130986961	RC	Cando Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	M	3	21-03-2017						Seguín
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCI: ASENTAMIENTO: Sabanalarga No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 2 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Sandra Villafaña		NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesa Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Indalecio Villafaña

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	2-10-2020
Señales de DNT o anemia en niños	2-10-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	2-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita caracterización. encuentro el menor bien, bajo de peso. Se educa la madre dar buena alimentación nutritiva	

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arwan PROCEDENCIA: _____ SECTOR: platanito No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL															
									ESTADO CIVIL						
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDAD
1	1133599906	cc	Maribel Torres Izquierdo	Dusakwi	madre	F	37 año	30-07-1983				X		no
2	1148196104	TI	Jaqueline Torres Izquierdo	Dusakawi	hija	F	16 año	6-03-2004	X					Si primari
3	1148196905	TI	Micheleth Niño Torres	Dusakawi	hija	F	10 año	30-09-2009						
4	1148201080	TI	Lidia Niño Torres	Dusakawi	hija	F	9 año	5-05-2011						
5	1149452262	RC	Juan Basilio Niño Torres	Dusakawi	hijo	m	6 año	26-09-2014						
6		ms	Juan Manuel Torres Izquierdo		hijo	m	1 año	18-09-2019						
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCI ASENTAMIENTO: Platanito No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 18 MES 09 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el o			
SISTEMA	SIGNOS	Juan M. NIÑO No. Tosies		NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		/		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		/		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		/		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		/		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	/			
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		/		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		/		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	/			
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		/		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		/		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		/		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		/		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		/		
	Cara senil (rostro envejecido)		/		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		/		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		/		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		/		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		/		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Helia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Hamber Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	18-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	1-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	1-10 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita la familia encuentro el menor bien. Se educa la madre seguir cuidando bien, dando buena alimentación saludable como frutas verduras.	

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SA[illegible] FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gunarukwa PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Platanito No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: I

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARID
1	1143599908	CC	ESner Torres Izquierdo	Dusakawi	Padre	m	21	1-05-099		X				ninguna
2	1148 196907	CC	Nelvia Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	madre	F	25	30-04-1998		X				ninguna
3	1198 197006	TI	Dilma Luz Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	hija	f	10	29-03 2010						
4	1149 193544	TI	Energuarimaku Torres Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	8	20-10-2012						
5	1149 452316	RC	Gunterugema Seguimiento Torres Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	5	20-11-2014						
6	1214468379	RC	Yurani Vanessa Seguimiento Torres Izquierdo	Dusakawi	hijo	F	4	13-6-2016						
7	1214468378	RC	Gunseyuwaika Torres Izquierdo	Dusakawi	hijo	F	2	2-10-2018						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

IPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: platanito No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 1 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños					
		Juan Diego NIÑO No. Torro		Yuran NIÑO No. Torro		Sin Seymar NIÑO No. Torro	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X	-	X	-
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X			X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X		X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		X		X
)MPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
RMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
ASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	18-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	1-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	1-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en Identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita encuentro la familia muy mal hábito de higene. Se educa la familia sobre la vacb de mano y higene limpio. para la salud de la familia.	

OMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torro

IOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Nayara Izquierdo

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwun PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Simarroneta No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARID
1	1148196707	cc	Seykwarin Ramos Torres	Dusakawi	Padre	m	23 años	17-12-1997		/				no
2	1133600221	cc	Leyda Torres Torres	Dusakawi	madre	F	23 años	24-06-1997						no
3	1130986434	RC	Kelis yuliana Ramos Torres	Dusakawi	hijo	F	3 año	23-03-2017						
4	1214468397	RC	Darkuney Ramos Torres	Dusakawi	hija	F	2 año	25-07-2018						
5		MS	Andres Martin Ramos Torres	Dusakawi	hijo	m	1 m	17-08-2020						
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

NICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Gun Simarronera No. DE FAMILIA: _____ FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 2 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños					
		Kelis NIÑO No. Ramos		Zayrone NIÑO No. Ramos		Andres NIÑO No. Ramos	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	/		X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		/	X			X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		/	X			X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		/		/		/
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		/	X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		/	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		/		/		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		/	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		/		/		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		/		/		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		/		/		X
MASA SUBCUTÁNEA	Ausente		/		/		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		/		/		X
	Cara senil (rostro envejecido)		/		/		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		/		/		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		/		/		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		/		/		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		/		/		X

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	2-10-2020
Señales de DNT o anemia en niños	18-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	2-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	02-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace Vidita Seguimiento la familia encuentra bien la menor. pero en la vivienda no hay aseo Se educa la familia hacer aseo en la vivienda y lavar las manos. y alimentacion saludable.	

MBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesa Torres

MBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Leyda Torres

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD [illegible]ILIAR - IDENTIFICACIÓN
WIN[illegible]UKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwun PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Arigumi No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	49739754	cc	Eulogia Izquierdo Rodriguez	Dusakawi	madre	F	54	13-09-1966		X				ninguna
2	1148468864	TI	Jhon Jaime Triana Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	13	14-7-2007						
3		RS	Amado Gutierrez Trianax		Nieto	m	2	13-08-2018						
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Arigaani No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 2 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Amado Gutierrez		NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera") .		X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X			
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Melia Torro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Eulogia Izquierdo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	16-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	2-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	2-10-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	2-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encontro el niño mal aseado. Se educa la familia cuidar el niño hacer aseo personal y lavado de manos.	

Salud Cultura Equilibrio
WIWATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALU[illegible]AMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WIWATUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arwuan PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Jaikwira No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARI
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1063590 212	cc	Alvaro Torres Torres	Dusukawi	Padre	m	35 Año	13-08-1985		X				Primaria
2	1133600 181	cc	Oladis Crespo Torres	Dusukawi	madre	f	29. Año	16-11-1990						
3	2000 1LL79	ms	Mateo Mejia Crespo		hijo	m	2 año	11-03-2018						
4		ms	Adriana Torres Crespo *		hija	f	1 Año	18-08-2019						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Jaikawira No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 5 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orc				
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Adriana Torres		NIÑO No. Mateo Mejia		N
		SI	NO	SI	NO	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesa Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA:  Oladis Crespo Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	17-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	5-10-2020
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	5-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	5-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encontro La menor con diarrea se educa la madre llevar la menor centro de salud. Preparación de alimento.	

Salud Cultura Equilibrio
WIWATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arowun PROCEDENCIA: Gun Arowun SECTOR: Montenubio No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133 600 947	cc	Belen Gutierrez Rodriguez	Dusakawi	madre	F	38 año	5-03-1982				+		ninguno
2	1148 147 018	TI	Farib Alberto Torro	Dusakawi	hijo	m	14 año	28-01-2006	/					ninguno
3	1148 197 021	TI	Osmar Alberto Montero Torro	Dusakawi	hijo	m	13 año	23-07-2007						
4	1148 147 038	RC	Deisi Montero Torro	Dusakawi	hija	f	11 año	15-01-2009						
5		ms	Haribi Montero Torro	Dusakawi	hija	f	6 año	27-11-2013						
6	1065725377	cc	Harinet (Montero) Gutierrez Rodriguez	Dusakawi	hija	f	2 año	12-08-2018						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: [illegible] PROCEDENCIA: [illegible] ASENTAMIENTO: [illegible] FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA [illegible] MES [illegible] AÑO [illegible]

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Marinel Gutierrez		NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X			
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Bolen Gutierrez

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	16 - 09 - 2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	6 - 10 - 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	16 - 09 - 2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	06 - 10 - 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	06 - 10 - 2020
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita Seguimiento la fumilia encuentro bién. Se educa la fumilia seguir cuidando dando buena alimentación. como verduras Frutas, Frijoles	

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Bun Arwan PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Peñimake No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148196870	CC	Jose Manuel Villafaña Solis	Dusakawi	Padre	m	36	24-03-1984		X				Primaria Incomp
2	1065596370	CC	Soila Izquierdo Torres	Dusakawi	madre	F	33	08-07-1987		X				
3	1149193565	TI	Roxana Julieth Izquierdo Torres	Dusakawi	madre hija	F	14	29-02-2006						
4	1149193494	TI	Edubop Villafaña Izquierdo (Torres)	Dusakawi	hijo	m	9	24-05-2011						
5		MS	Yendri Sallelh Villafaña Izquierdo	Dusakawi	hijo	F	2	28-07-2018						
6		MS	Yendri Sandrith Villafaña Izquierdo	Dusakawi	hijo	F	2 meses	26-06-2020						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: peñimake No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 7 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Verdu Villafra		NIÑO No. Verdu Villafañ	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Regia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Soila Izquierdo.

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	15-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	7-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	7-10-2020
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	7-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentro la menor bién se educa la familia. brindar buena alimentaciona los niños. como verduras frutas legumbre	

Salud Cultura Equilibrio
SHATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WIWATUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arwuan SECTOR: Gun Arwuan No. DE FAMILIA: 02 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 09 MES

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARII
1	1063595229	cc	Arwalwin Torres Guavito	Dusakawi	padre	m	31	19-03-1989		X				ninguno
2	1149452204	cc	Yoneidu Torres crespo	Dusakawi	madre	F	27	07-01-1993		X				ninguno
3	1149452250	Rc	Yenis Torres Torres	Dusakawa	hija	F	6	25-04-2014						
4	1130986505	Rc	Gunnerwin Torres Torres	Dusakawi	hija	F	4	15-08-16						
5			Dalmison Torres Torres	Dusakawi	hijo	m	5m	11-05-2020						
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

CIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gu Aruwen SECTOR: PCH No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 07 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL

SISTEMA	SIGNOS	Tener en cuenta el orden de los niños: Yenis NIÑO No. Torres SI	Yenis NIÑO No. Torres NO	Gunnerwig NIÑO No. Torres SI	Gunnerwig NIÑO No. Torres NO	Dalmison NIÑO No. Torres SI	Dalmison NIÑO No. Torres NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA

Registrar la fecha de la educación realizada

TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	09-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	09-09-2020
Vacunación	
Lactancia materna exclusiva	7-10-2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Practicas saludables alimentarias	7-10-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Mejora en Saneamiento Ambiental	

OBSERVACIONES: se hace visita seguimiento y caracterizacion.
se hace visita Seguimiento la familia se educa Sobre Preparacion de alimento Saludable. y buen habito de higene. alimentario.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Yesica Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Yeneidy Torres

Salud Cultura Equilibrio
WIWATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 800073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WIWTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwen PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Monachukwa No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARI
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148201160	CC	Avelina Torres Rodriguez	Dusukawi	madre	F	28	7-04-1991		X				Ningun
2														ningu
3	1148 201 185	TI	Funcarlos Martinez Torres		hijo	M	11	14-07-2008						3 primaria
4	1149435445	TI	Juan Ricardo Martinez Torres		hijo	M	8	23-12-2012						
5	1149452172	RC	Zarimaku Rodriguez Torres		hijo	M	6	02-10-2014						
6	1130986727	RC	Antonio Rodriguez Torres		hijo	M	3	16-03-2017						
7		MS	Ati'Neywia Lucia Rodriguez Torres		hija	F	1	7-04-2019						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Honorchukua No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 8 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el c			
SISTEMA	SIGNOS	Ali Reyna NIÑO No. Rodriguez SI	NO	Antonio NIÑO No. Rodriguez SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesía Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA:  Avolina Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	11-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	8-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	8-10-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	8-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentro la menor bien. se remite donde el medico para Valoraciónes y examenes laboratorio.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwun PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Manchakara No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133601228	cc	Fernanda Rodriguez Arroyo	Dusakawi	madre	f	22	1-09-1998		/				ninguna
2	1148196554	cc	Zaratunguma Torres Chupiro	Dusakawi	padre	m	26	18-08-1995		/				ninguno
3	1214468387	RC	Alejandro Torres Rodriguez	Dusakawi	hijo	m	2	05-06-2018						
4		ms	Andrea Carolina Torres Rodriguez	Dusakawi	hija	F	10m	3-11 2019						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: [illegible] PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Monochi Ckwa No. DE FAMILIA: 005 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 8 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el d			
SISTEMA	SIGNOS	Andrea NIÑO No. Torres		Alejandra NIÑO No. Torres.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X			X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas	X			X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas	X			X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)	X			X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama	X			X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente	X			X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías	X			X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente	X			X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)	X			X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)	X			X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies	X			X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Hejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Fernando Rodriguez

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	11- 09- 2020
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	8-10-2020
Lavado de manos	
Vacunación	8- 10 2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	8- 10 -2020
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	8-10 -2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del joven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita Seguimiento encuentro la menor actividad muy mal Estado Nutricional. medico. la mamá refiere que no tiene nada. que está bien Pero la veo muy mal. Se remite al centro de Salud Pero la madre y Padre se niega a llevar. porque le esta haciendo trabajo tradicional.

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALU[illegible]MILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwen PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: monachukwa No. DE FAMILIA: 04 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID.
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133601654	CC	Norberto Suarez Izquierdo	Dusakawi	Padre	m	34	13-09-1986		X				ninguno
2	1148196.909	CC	Angelica Torres Rodriguez	Dusakawi	madre	f	35	16-09-1985						ninguno
3	1148 196 970	CC	Hector Suarez Torres	Dusakawi	hijo	m	20	28-10-1999	X					Primaria Co
4	1148 196 975	TI	Eskanekon Suarez Torres	Dusakawi	hija	F	14	19-05-2006						
5	1148 196 978	TI	Nicolaza Suarez Torres	Dusakawi	hija	F	12	26-01-2008						
6	1148 196 980	TI	Madilsa Suarez Torres	Dusakawi	hija	F	11	18-10-2009						
7	1214468360	RC	Zarwawin Suarez Torres	Dusakawi	hijo	m	8	18-05-2012						
8	1130985901	RC	Mario Suarez Torres	Dusakawi	hijo	m	6	29-05-2014						
9		MS	Julio Alberto Suarez Torres		hijo	m	3m	17-05 2020						
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: ASENTAMIENTO: Mono chuki No. DE FAMILIA: 004 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 08 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
		Mayo NIÑO No. Suarez		Julio NIÑO No. Suarez	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas	X			X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Angelica Torro

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	14-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	8-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	8-10-2020
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	08-10-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	08-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentro bién. Se educa buénhábito de higene alimentario. y lavado de mano.

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwun PROCEDENCIA: _____ SECTOR: manchukata No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍ

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133601193	CC	Maridez Izquierdo Torres	Dusakawi	madre	F	22 año	26.05-1998				X		ninguno
2	1149143775	RC	Bunkuanaywia Valentina Rodriguez Izqdo	Dusakawi	hija	F	8 año	25-12-2012						
3	1149143774	RC	Zarimaku Rodriguez Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	5 año	25-02-2015						
4	1214468755	RC	Virgilio Izquierdo Torres *	Dusakawi	hijo	m	3 año	6-02-2017						
5	1214468756	RC	Ivan Javier Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	1 año	14-4-2018						
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Guamachito Kra No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 8 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de				
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Ivan Izquierdo		NIÑO No. Virginia Rodriguez		NIÑO N
		SI	NO	SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X		X		
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X	X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Melisa Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Marilu Zapata

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	15-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	8-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	8-10-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	8-10-2020
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	8-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita seguimiento encuentro El menor bién la mamá dice que el niño tambien tiene gripa, Fiebre Por la noche. Se educa no Sereno Por la noche, dormir donde no hay humo o cocina.

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwo SECTOR: Jurcu No. DE FAMILIA: 07 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: I

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID
									SOLTERO	CASADO	UNION LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133600720	CC	Henri Martinez Torres	Dusakawi	Padre	m	36	20-06-1484		/				Ningun
2	1148201097	CC	Seygunnekun Torres Torres	Dusakawi	madre	f	27	16-09-1493		/				Primari.
3	1148201101	TI	SeyAwiku Torres Torres	Dusakawi	hijo	m	10	12-09-2009						
4	1148201108	TI	SeyAmaku Torres Torres	Dusakawi	hijo	m	9	29-06-2011						
5	1149452326	RC	Atikeiwin Torres Torres	Dusakawi	hija	F	7	10-12-2013						
6	1149895432	RC	Marelbis Andrea Martinez Torres	Dusakawi	hijo	F	3	21-04-2016						
7	1214468383	RC	Algoimedo Martinez Torres	Dusakawi	hijo	m	1	14-04-2019						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arawain SECTOR No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 09 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orc				
		Marcbis NIÑO No. Martinez		A Emmade NIÑO No. Martinez		NI
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	S
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	X		
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Sebastián Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	09-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	9-10-2020
Lavado de manos	9-10-2020
Vacunación	
Lactancia materna exclusiva	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Practicas saludables alimentarias	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Mejora en Saneamiento Ambiental	

OBSERVACIONES: Se hace visita Seguimiento la familia encuentra bien. Se educa cuidar bien dando buena alimentación enseñando a consumir verduras Frutas.

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwun SECTOR: Tarcu No. DE FAMILIA: 02 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIC
1	1133600190	cc	Delermes Crespo Torro	Dusakawi	Padre	m	31	02-03-1989		/				ninguna
2	1148196744	cc	Alicia Torro Perez	Dusakawi	madre	F	28	10-09-1991		/				ninguna
3		MS	Arimaku Crespo Torro *	Dusakawix	hijo	m	1 año	01-06-2019						
4			hijo sin nombre		hijo	F		6-11-2020						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Bun Arroyuelo

No. DE FAMILIA: 07 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 9 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Ter	
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Arimaire Crespo SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Alicia Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	9 - 10 - 2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	9 - 10 - 2020
Vacunación	
Lactancia materna exclusiva	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	10 - 9 - 2020
Practicas saludables alimentarias	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	9 - 10 - 2020
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Mejora en Saneamiento Ambiental	

OBSERVACIONES: Renuente vacunación. se realiza visita domisiliaria encuentro la familia bien se educa el cuidado de los menores de 5 años. alimentacion Saludable.

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SAL[illegible]FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valle du Par ASENTAMIENTO: Gun Arwin PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Jarcumeyna No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARI
1	2000[illegible]1322	TI	Alba Mario Torro Arroyo	Dusakawi	madre	f	16	27-12-2004	/					ninguna
2		ms	Valentina Torro Arroyo *		hija	F	9 meses	4-01-2020						
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDE ASENTAMIE Jurkumeyn No. DE FAMILIA: 7 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 9 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cu			
		Valentina NIÑO No. Torres		NIÑO No	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	/			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	/			
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas	/			
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		/		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	/			
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		/		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		/		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	/			
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama	/			
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		/		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		/		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		/		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		/		
	Cara senil (rostro envejecido)		/		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		/		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		/		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		/		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		/		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Yesica Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: [redacted]

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	10-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	10-09-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	09-10-2020
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	9-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	9-10-2020
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita de seguimiento se educa sobre preparación de alimento higiene de alimento. riesgo de quemadura.	

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Ingreso Oct

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izrwa PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: los descha No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1065 6376 70	cc	Seykain Niño Torro	Dusakawi	Padre	M	31	17-10-1989		X				Primaria inc
2	1148197156	cc	Zarkonneykon Arroyo Chaparro	Dusakawi	madre	f	31	20-09-1989		X				Primaria inco
3	1149452268	RC	Seningume Niño Arroyo	Dusakawi	hijo	m	6	23-04-2015						
4	1130 986447	RC	Gonneywa Niño Arroyo	Dusakawi	hija	F	4	3-11-2016						
5	1214 468713	RC	Gundiwia Niño Arroyo	Dusakawi	hija	F	1	10-02-2019						
6		MS	Seywidewa Niño Arroyo		hija	m	1 m	11-09-2020						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Los dosecha No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 23 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. 1		NIÑO No. 2	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X	X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X	X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Zarkuhekuh Arroyo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	23-10-2020
Señales de DNT o anemia en niños	23-10-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	23-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento encuentro la menor con diarrea se educa la madre sobre preparación de alimento. higiene limpio.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izuna PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Izuna No. DE FAMILIA: Izuna FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1130 985.064	CC	SeyArosin Arroyo Arroyo	Dusakawi	madre	F	29	2-06- 1991				X		ninguno
2	1149 193 660		Seykoaocoin Torres Arroyo	Dusakawi	hijo	m	9	10-10-2010						
3	1149 193 660	RC	SeyArokoaingarne Arroyo Arroyo	Dusakawi	hijo	m	7	5-02-2013						
4	1145193 662	RC	Manawingbrne Torres Arroyo	Dusakawi	hijo	m	5	6-12-2014						
5	1130986896	RC	Julian Torres Arroyo	Dusakawi	hijo	m	3	29-03-2017						
6			Juliana Arroyo Arroyo			m	6m	29-03-2020						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

IPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Izaza No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 22 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños					
		NIÑO No. Yamalwin Torres		NIÑO No. Julian Torres		NIÑO No. Julio Arroyo	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		+			+
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		+		+		+
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		+		+		+
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		+		+		+
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	+			+		+
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	+			+		+
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		+		+		+
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	+	-		+	X	
APORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		+		+		+
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		+		+		+
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		+		+		+
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		+		+		+
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		+		+		+
	Cara senil (rostro envejecido)		+		+		+
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		+		+		+
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		+		+
	Generalizado (En todo el cuerpo)		+		+		+
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		+		+		+

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Seyarusin Arroyo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	22. 10 - 2020
Señales de DNT o anemia en niños	29- 01 - 2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	22 - 10 - 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	22 10 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realiza visita Seguimiento encuentra su familia bien Se educa sobre Preparación de alimento.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izrwa PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Izrwa No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148 096 574	CC	Duwitakokuma Torres Izquierdo	Dusakawi	padre	m	32	20-06-1988		/				ninguno
2	1148 196 578	CC	Nawin Torres Villafuerte	Dusakawi	madre	F	29	07-01-1991		/				ninguno
3	1148 196 057	TI	Duwineron Torres Villafuerte	Dusakawi	hijo	me	12	20-08-2006						
4	1148 196 659	TI	Duwiarokwin Torres Torres	Dusakawi		m	14	29-07-2006						
5	1189 45 24	RC	Gunnarekun Torres Torres	Dusakawi	hijo	F	8	16-08-2012						
6			Sokkawinoy Torres		hijo	m	1	11-12-2018						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Irwa No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 22 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
		Segkwaney Torres NIÑO No.		NIÑO No.	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Keiver Mejia

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Nuvia Ustariz

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	29-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	22-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	22-10-2020.
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se realizo visita Seguimiento encuentro los niños bien. Se educo la madre Hacer aseo Personal aseo en la vivienda hervir el agua	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS

SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izmua PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Izmua No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133570367	CC	Juan Chaparro Torres	Dusakawi	Padre	m	39	4-01-1983		X				ninguna
2	1148 196 685	CC	Dasiukuma Torres Cortes	Dusakawi	madre	f	27	11-9-1992						ninguna
3	1149 193 564	TI	mundiwa Chaparro Torres	Dusakawi	hija	f	12	6-06-2008						
4	1144 193 554	RC	Tungema chaparro Torres	Dusakawi	hijo	m	6	3-05-2013						
5	1065644 384	TI	Sayda Torres cortes	Dusakawi	hija	f	10	03-04-2010						
6		MS	Jagnalia Torres cortes	Dusakawi	hija	F	3	21-05-2017						
7		MS	Sandrid chaparro torres	D.	hijo	F	2	22-02-2020						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: VILLAVICENCIO PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: _____ No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACION: DIA 22 MES 10 ANO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el o			
		NIÑO No. Sayuri Chaparro		NIÑO No. Sandid Chaparro	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mojica Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: David Romero Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	29-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	22-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	22-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en Identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se realiza visita encuentro la familia bien de salud se educa la familia Hacer aseo en la vivienda aseo personal buen hábito de higiene alimentario.

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco



MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Irwa PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Irwa. No. DE FAMILIA: 005 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA _

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148196498	CC	SeyArimaka Torres Izquierdo	Dusakawi	Padre	M	40	25-12-1979		/				Ninguno
2	1148196417	CC	SeyKendiwa Arroyo Arroyo	Dusakawi	Madre	F	27	- -1993		/				Ninguno
3	1149 193 656	RC	GunSeybio Arroyo Arroyo	Dusakawi	Hijo	M	7	19-01 2013						
4	1137728239	RC	Maria cesilia Arroyo *	Dusakawi	Hijo	F	4	11-03-16						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Tamaca No. DE FAMILIA: 005 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 23 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el o			
SISTEMA	SIGNOS	Mi Bebita NIÑO No. Tamara		NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: 369 Fundación Amexo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	29-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	23-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	23-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace Visita Seguimiento la familia encuentro la menor mal aseada se educa la familia hacer aseo personal.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco



MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izhua PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Izhua No. DE FAMILIA: 04 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 2

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148196 606	CC	Zorkuneywin Torres Izquido	Dusakawi	madre	F	34	10-05-1986					X	ninguno
2	1148 196 685	TI	Schenarin Torres Arroyo	Dusakawi	hijo	m	16	23-08-2000	X					ninguno
3	1148 819 668	TI	Serina Arroyo Torres	Dusakawi	hija	F	11	23-11-2008						
4	1149 452 417	TI	Zornekun Arroyo Torres	Dusakawi	hija	F	9	6-06-2011						
5	1149 452 416	RC	Gunkeya Arroyo Torres	Dusakawi	hija	F	7	24-11-2013						
6	1149 193 681	RC	Seykawin Arroyo Torres	Dusakawi	hijo	m	5	13-05-2015						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: 1 Izma No. DE FAMILIA: 004 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 23 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de				
SISTEMA	SIGNOS	Sebastian NIÑO No. Arroyo		NIÑO No.		NIÑO N
		SI	NO	SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X				
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X				
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X			
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X			
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X			
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X			
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X			
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X				
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X			
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X			
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X			
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X			
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X			
	Cara senil (rostro envejecido)	X				
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X			
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X			
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X			
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X			

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mojica Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Zakonelyara Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	29-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	23-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	23. 10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentro bien. Se educa la familia sobre buen hábito de higiene de la vivienda ya que se encuentra vivienda sin aseo.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco



MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Umurruwa PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Umurruwa No. DE FAMILIA: 009 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	77195189	a	Jacinto Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	Padre	m	42	7-04-1978		X				ninguno
2	1148196531	cc	Zorkunay Garavito Izquierdo	Dusakawi	madre	F	33	28-07-1987		X				ninguno
3	1148196601	TI	Teyron Izquierdo Garavito	Dusakawi	hijo	m	14	28-04-2006						
4	1149196535		Keiyun Izquierdo Garavito	Dusakawi	hija	F	90	12-11-2009						
5	1149193665		Seykain Izquierdo Garavito	Dusakawi	hijo	m	9	27-01-2011						
6	1149193667		Mundawa Izquierdo Garavito	Dusakawi	niya	F	7	17-02-2013						
7			Isaac Izquierdo Garavito *	Dusakawi	hijo	m	2	2-03-2018						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Villa Murillo No. DE FAMILIA: 009 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 30 MES 09 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de l				
SISTEMA	SIGNOS	Isac NIÑO No. 1210.		Mundiwa NIÑO No. 1240		NIÑO No
		SI	NO	SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Zarkenoy Granados.

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	28-10-2020
Señales de DNT o anemia en niños	30-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	28-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	28-10 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita Seguimiento la familia encuentro bien Se educa buena preparación de alimento	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco



MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Umurwa PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Umurwa No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1118196481	CC	Seytawin Torres Arroyo	Dusakawi	Padre	F	38	25-01-1982				X		ninguno
2	1148196487	TI	Terungbanto Torres Torres	Dusakawi	hijo	m	13	27-07-2006						
3			Seynimaku Torres Torres	Dusakawi	hijo	m	12	15-10-2008						
4	1149452403	RC	Séneytawin Torres Torres	Dusakawi	hija	F	7	13-10-2013						
5	1149945240	RC	Hermenegilda Torres Torres	Dusakawi	hija	F	5	26-06-2015						
6		*	Omar Estefani Conrado Torres *	Dusakawi	hija	F	1	15-03-2021						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														

NICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Urbanización Urbanización No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 27 MES 10 AÑO 20

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños men						
		Hermenegilda Torres NIÑO No.		OFA Estefani Contado NIÑO No.		NIÑO No.		NIÑ
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X	X				
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X			
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X			
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X			
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	X				
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X				
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X			
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X				
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X			
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X			
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X			
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X			
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X			
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X			
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X			
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X			
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X			
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X			

OMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Kurton Mejia torres

OMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Santiago Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	30 09- 202
Preparación del suero de Rehidratación Oral	27. 10 202
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	27-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentro la menor con diarrea. Se educa hervir agua. buena alimentación sala debil	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco



MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Umurruwa PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Umurruwa No. DE FAMILIA: 008 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL															
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148196485	CC	Manuelita Torres	Dusakawi	madre	F	20	30-07-2000	X					ninguno
2	1214686691	RC	Jaison Daniel Torres Torres	Dusakawi	hijo	M	4	3-01-2019						
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIE: Urbanización No. DE FAMILIA: 008 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 27 MES 10 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cue			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Jaison Torres		NIÑO No.	
		SI	NO	SI	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Marcela

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	30-09-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	27-10-2020
Vacunación	27-10-2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	27-10 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentro bien, se educa Hervir el agua higiene limpio,	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Umuriwa PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Umuriwa No. DE FAMILIA: 006 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148196579	cc	Koncha Arroy Alfaro	Dusakawi	padre	m	30	15-11-1989		/				ninguno
2	1133600393	cc	Bonkoxaneyaiu Izquierdo Tom	Dusakawi	madre	F	24	31-05-1996						
3	1130987064	RC	Sey Kurdicua Arroyo Izquierdo	Dusakawi	hija	F	2	05-03-2018						
4			Gunkarawiy Arroyo Izquierdo	i	hija	m.	2m	30-07-2020						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Nuhcsotza PROCEDENCIA: Umuwun ASENTAMIENTO: Umuwun No. DE FAMILIA: 000 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 30 MES 04 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de lo					
SISTEMA	SIGNOS	Seykundau NIÑO No. Arroyo		Sunkarayur NIÑO No. Arroyo		NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO	SI	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X		
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Bunkeexneyuri Izquierdo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	30-9-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	28-10-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	28-10-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentro bien. Se educa hervir el agua para consumo.	

Wintukwa



DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Wintukwa



COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS

Wintukwa

INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar la emisión de 14 programas radiales en español y lengua propia (Iku) a través de una emisora local dirigidos a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar para incrementar el conocimiento sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de hábitos como el lavado de mano y demás medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano; además educación a la comunidad sobre temas relacionados a la salud propia, alimentación saludable y adecuada, promoción de las vacunas, estilos y hábitos saludables, saneamiento ambiental y prevención de la Tuberculosis.

EJECUCION

Durante los días 03, 10, 17, 24 y 31 de octubre del 2020 se emitieron cinco (5) programas radiales sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano.

METODOLOGIA

Los programas radiales se transmiten a través de la emisora La Voz del Cañaguate todos los sábados de 8:30am a 9:00am, para este mes de octubre se emitieron cinco (5) programas con el apoyo de un profesional del área de la salud Medico Epidemiólogo, un Líder Arhuaco Bilingüe en la traducción y la comunicadora social en la conducción de los programas.

Wintukwa

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante el mes de octubre continuo con la difusión de los programas radiales en especial a la población del territorio Arhuaco y demás oyentes sobre temas de interés en salud publica en esta ocasión sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano y aclaración de dudas y mitos frente a la vacunación y la importancia de las misma para el control de algunas enfermedades de interés en salud pública. Los programas fueron emitidos en los días 03, 10, 17, 24 y 31 de octubre del 2020 con la participación de un Médico Epidemiólogo, una Enfermera, un Líder Arhuaco Bilingüe en la traducción y una comunicadora social.

Con estos programas lo que buscamos es sensibilizar a toda la población oyente sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y convertirse en promotores de la prevención y el control de la enfermedad en su hogar y en su comunidad, donde puedan explicar a otras personas cómo prevenir el contagio del virus y el papel tan importante que tienen las vacunas frente al control de estas enfermedades.

ANEXOS

- Fotos de la actividad realizada.
- CD con grabación de programas emitidos.
- Certificación de emisión de programas radiales por la emisora.

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

LA GERENTE DE LA VOZ DEL CAÑAGUATE

CERTIFICA

Que por los canales de LA VOZ DEL CAÑAGUATE, se emitieron los programas de WINTUKAWA los dias sábados en el horario de 8:30 a 9:00 a.m. durante el mes de octubre de 2020.

LEONOR IBARRA
Gerente CAÑAGUATE CAÑAGUATE S.A.S
NIT: 900.544.720-4
TEL: 300 79 63

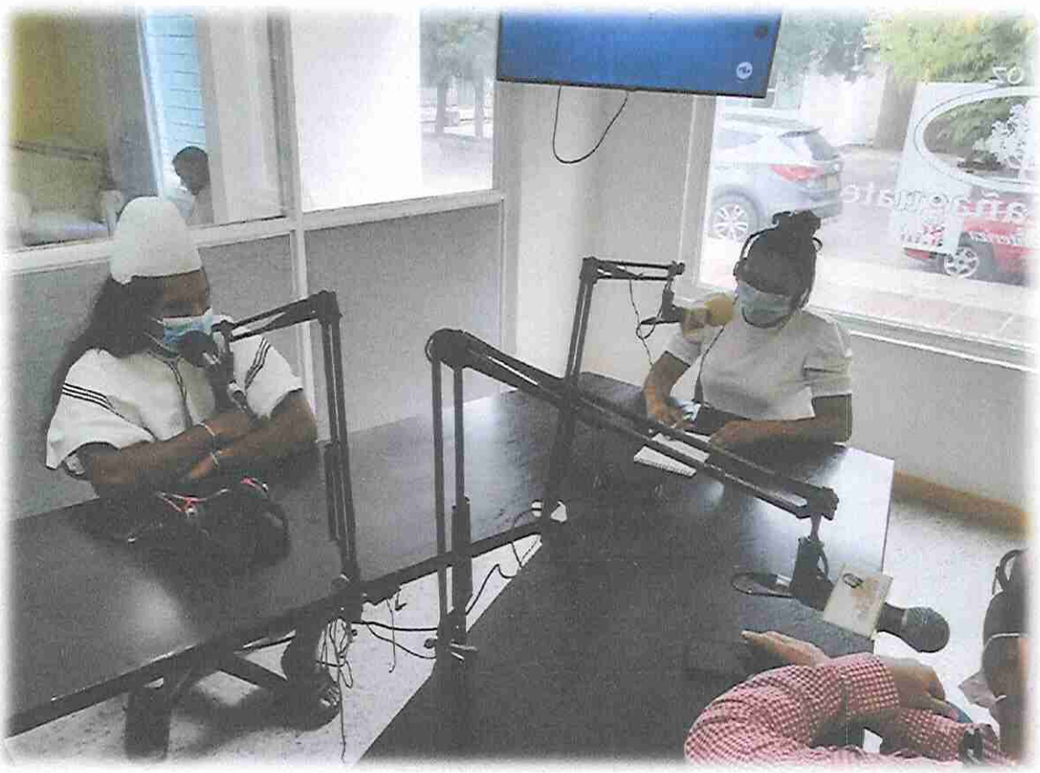
Carrera 5 No. 13-52. Tele: 3172944944 lavozdelcanaguate@hotmail.com
Valledupar, Cesar

Escaneado con CamScanner

Realizar la emisión de 14 programas radiales en español y lengua propia (Iku) a través de una emisora local dirigidos a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar para incrementar el conocimiento sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2

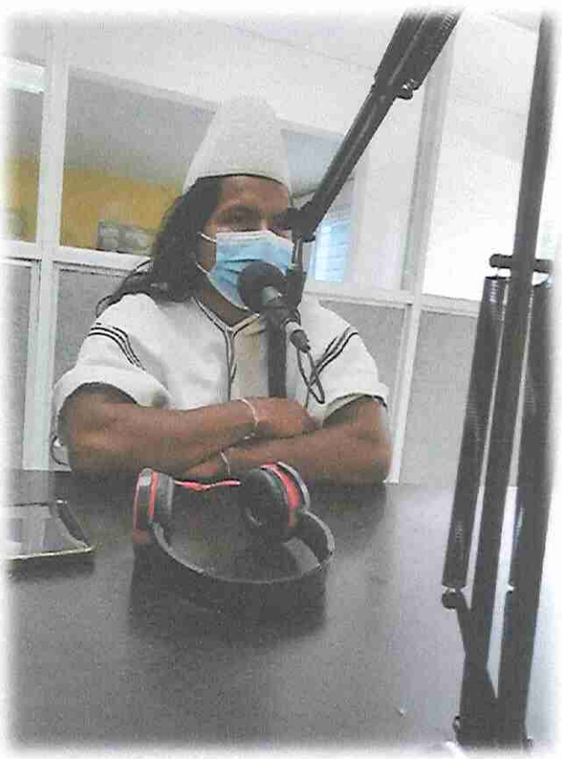
FECHA: 03 OCTUBRE 2020

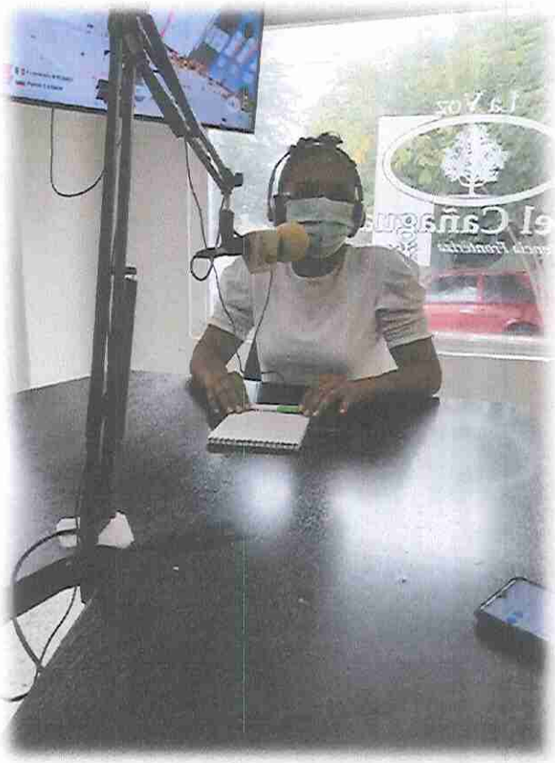
LUGAR: EMISORA LA VOZ DEL CAÑAGUATE/ VALLEDUPAR



Wintukwa







Wintukwa

FECHA: 10 OCTUBRE 2020



Wintukwa







Wintukwa

FECHA: 17 OCTUBRE 2020



Wintukwa







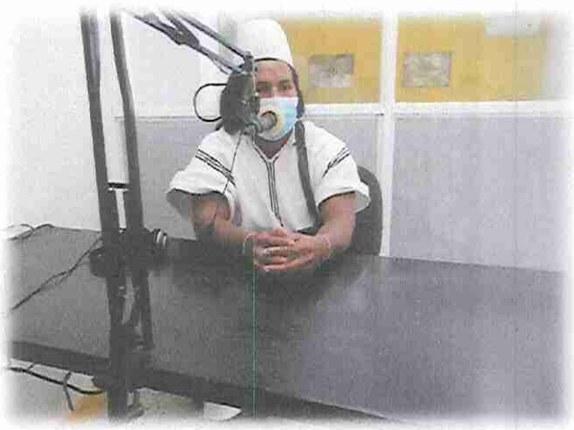
Wintukwa

FECHA: 24 OCTUBRE 2020



Wintukwa







Wintukwa

FECHA: 31 OCTUBRE 2020



Wintukwa







Wintukwa

COMPONENTE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES



SALUD AMBIENTAL

inA nenAn ka´gAmAse´ kney zokeyka du AnkAchevy zokeykna neyka. ina amAkanA neykari aykAnA kinki regani zneykna

INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar a 1040 viviendas de los asentamientos de Gunaruwun, Izrwa, Yugaka y Seynimin de la zona oriental de la etnia Arhuaca ubicadas en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar visitas domiciliarias para el desarrollo de acciones educativas, levantamiento de índice entomológico y aplicación de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de Chagas.

EJECUCION

Durante el periodo del 01 al 30 de octubre del 2020 se realizaron visitas para levantamiento de índices entomológico y acciones educativas a 335 vivienda; en el asentamiento de Gunaruwun; con el fin de inspeccionar y evaluar índices de infestación, fomentar la higiene, ordenamiento y mejoramiento de las viviendas siendo estas medidas preventivas para la enfermedad de Chagas y demás enfermedades que se presentan en la población.

METODOLOGIA

En reunión mensual de coordinación en la zona oriental del municipio de Valledupar y con el consentimiento de las autoridades y mamus se concertó que durante el periodo comprendido del 01 al 30 de octubre del 2020 se realizaría en el asentamiento de Gunaruwun las visitas domiciliarias para la inspección de las viviendas y la educación a las familias sobre la Enfermedad de Chagas.

El equipo de trabajo estuvo conformado por Promotores de ETV y Zoonosis y equipo de salud de la zona.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La actividad fue previamente promocionada y concertada con el coordinador zonal y la comunidad; por tanto, se desarrolló durante el mes de octubre en el asentamiento de Gunaruwun del municipio de Valledupar.

A través de visitas domiciliarias y en las inspecciones de encontraron viviendas con vectores, los cuales fueron recolectados con todas las medidas de seguridad y fueron enviados al laboratorio de salud pública para evaluación. A su vez se brindó educación a la comunidad sobre la Enfermedad de Chagas; con fin, de fomentar la higiene, ordenamiento y mejoramiento de las viviendas siendo estas medidas preventivas para la enfermedad de Chagas y demás enfermedades que se presentan en la población.

INSPECCION DE VIVIENDAS
ASENTAMIENTOS INDIGENAS
DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
2020

ASENTAMIENTO	No FAMILIAS BENEFICIADAS	TOTAL DE VIVIENDAS INSPECCIONADAS	TOTAL DE VIVIENDAS CON VECTOR	AUXILIARES DE ETV Y ZOONOSIS
GUNARUWUN	73	335	12	BUSINDWIN TORRES ZACARIAS TORRES

Wintukwa

Todas estas actividades fueron direccionadas con el apoyo de las autoridades y mamus del asentamiento para su efectiva realización.

ANEXOS

- Fotos de la actividad realizada.
- Registro de Inspección.
- Planillas firmadas por los participantes de la actividad.

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

Realizar a 1040 viviendas de los asentamientos de Gunaruwun, Izrwa, Yugaka y Seynimin de la zona oriental de la etnia Arhuaca ubicadas en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar visitas domiciliarias para el desarrollo de acciones educativas, levantamiento de índice entomológico y aplicación de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de Chagas.

FECHA: 01 AL 30 OCTUBRE 2020

LUGAR: GUNARUWUN





Wintukwa





WINTUKWA IPSI

PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS

LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Guu Drwwuu SECTOR: Centro RESPONSABLE: Z.Antonia y Bustos

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N° HABITANTES	N° CASA POR FAMILIA	COLECTA		N° CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA										SITIO DE COLECTA			
						SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?
1	02.10 2020	Dwnguwu Torres	1.133599977	11	5		X																			
2		Plutarco Torres G.	—	4	1		X																			
3		Arwawin Torres G.	—	6	2		X																			
4		Fermina Izquierdo	1148196808	6	3		X																			
5		Ramona Alicia V	49797055	4	3		X																			
6		Jose Angel Gutierre	17090020	3	5		X																			
7		Delis Torres Crespo	49721286	6	3		X																			
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20					22																					

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Con Arauca SECTOR: Platanito RESPONSABLE: Z. Antonio y Bustos

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N° HABITANTES	N° CASA POR FAMILIA	COLECTA		N° CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA									SITIO DE COLECTA			
						SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?
1	5 10 2020	Esteranio Izquierdo S	26.953.960	7	10	X		1		X													X		
2		Gilberto Crespo	1133600021	7	3		X																		
3		dodanin Izquierdo G.	20001953	4	2		X																		
4	6 10 2020	celestino Gutierrez T.	5134660	5	4	X		1	X													X			
5	6.10 2020	Elena este Torres S	26945049	1	4	X		1	X													X			
6		Alicia Torres Izquierdo	26953.959	6	3		X																		
7		Ana Luisa Izquierdo	42485927	3	2		X																		
8		victor Camilo Izquierdo		6	2		X																		
9	7.10 2020	Evaristo Torres		7	4		X																		
10		Maria delcia niños T	1148196384	7	2		X																		
11		Janet Gutierrez.	49165869	7	2		X																		
12		victorina Torres S	1133[illegible]49	20	3		X																		
13	8.10.220	Maria consepcion T.	26.953.279	2	4		X																		
14		clemencia Izquierdo T	44.747.444	6	4		X																		
15		Eulogio Izquierdo	49.739.754	9	7		X																		
16		Eucemia Inana T	1133.601.147	4	4		X																		
17	9 10 220	Jenyer Izquierdo T	1148.201.020	5	2		X																		
18		Antonia Izquierdo		8	5		X																		
19		Genoveva T. Ch.	1148.201018	9	2		X																		
20	12. 10 220	Dorotea Izquierdo niña	1133599.960	6	8	X		1			X											X			

WINTUKWA IPSI

PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS

LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Con Arauca SECTOR: Sabana larga RESPONSABLE: Z. Antonio T. y Busin T

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº HABITANTES	Nº CASA POR FAMILIA	COLECTA		Nº CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA									SITIO DE COLECTA			
						SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?
1	13 10 2020	María del carme TA.	49.747.414	1	3	X		1	X													X			
2	13 10 2020	Elena ester Torres	26.951338	3	4	X		1		X														X	
3		Enrrique villafana T	77.146.716	4	3		X																		
4		Diana villafana T	1130988057	5	2		X																		
5		Carmen villafana	1065.82286	5	3		X																		
6		Divinavia Torres niño		6	2		X																		
7		Gunnerwia Torres Ch.	1148.196.755	7	6		X																		
8	14 10 2020	Jose de la cruz Tz. T	77.195.097	4	5	X		1		X												X			
9		Indiana Torres Tz.	1148196339	4	2		X																		
10		Seykavina Cortes Ch.	77.195208	9	3		X																		
11		Maria Teresa Cha.	1148.196.350	2	3		X																		
12		clementina Crespo V	26.944.976	2	5		X																		
13		Luisa Crespo T.	1148.201036	4	2		X																		
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Cun Arwuan SECTOR: Seybal RESPONSABLE: J. Antonio y Bustos

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N° HABITANTES	N° CASA POR FAMILIA	COLECTA		N° CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA									SITIO DE COLECTA			
						SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?
1	15.10 2020	Elena ester Torres Ch	26.953.457	3	3	X		1/1		X												X			
2	15.10 2020	Petronila Izquierdo	26.944.961	3	5	X		1/1	X													X			
3		Adela Torres Torres	26.953.645	5	2		X																		
4		ortencia Garavito Ar:	26.953.945	2	2		X																		
5		Emiliano Crespo T.	1133600194	10	3		X																		
6		Graciela Izquierdo	26.944.943	1	4		X																		
7		Zaykuney Torres T.	1133600504	8	2		X																		
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20					21																				

WINTUKWA IPSI

PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS

LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun Aruwith SECTOR: Baul RESPONSABLE: Z. Antonios Busin Torres

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N° HABITANTES	N° CASA POR FAMILIA	COLECTA		N° CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA										SITIO DE COLECTA			
						SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?
1	19 10 2020	Jose Torres Izquierdo	1733699936	8	4		X																			
2		Ramon Izquierdo T.	1733600499	6	4		X																			
3		Eugenio Villafañe T.		8	7	X		1		X												X				
4		Ilda Perez Chaparro		2	4		X																			
5		Emiliano Suarez R.		9	4	X	X	1	X													X				
6		Francisco Torres P.2	1733599744	4	3		X																			
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun Arauwen SECTOR: las paredes RESPONSABLE: Zantonio Torres Busin Torres

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N° HABITANTES	N° CASA POR FAMILIA	COLECTA		N° CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA									SITIO DE COLECTA			
						SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?
1	20 10 22	Dionicia Torres Izqui	26953978	8	4		X																		
2		Audilia Torres Torres	1133599993	5	2	X		1		X													X		
3		Rosalba Maestre Crespo	26953970	6	4		X																		
4	21.10.20	Semen Izquierdo G	1065660057	7	2		X																		
5		Rosalia Villafaña Torres		8	2		X																		
6		Seynerin Amparo I. S	1065558659	6	2		X																		
7	22 10 20	Antoniana chapaino I	49795294	7	3		X																		
8		Gennaveva Izquierdo n	1133600340	3	1		X														2				
9		Siana Arroyo niño	1133600376	3	11		X																		
10	23 10 22	Martina Izquierdo S	49747408	10	3		X																		
11		Isaver Izquierdo ch	49747362	4	2		X																		
12		Duynaurito Federico	1148201137	3	9		X																		
13		Maria eufemia I. T	49737366	6	9		X																		
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gunarwan SECTOR: Arigvani RESPONSABLE: Z. Antonio Ybusnt.

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N° HABITANTES	N° CASA POR FAMILIA	COLECTA		N° CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA									SITIO DE COLECTA			
						SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?
1	26.10.22	Alfonso Izquierdo T.	1779.736	4	2		X																		
2		Victor Izquierdo T.	77146723	5	3		X																		
3		Juana Izquierdo T	1065573591	10	3		X																		
4		Gunkexura niñaT.	1118.196.703	4	1		X																		
5	27.10.22	Pastor ninas ulloquma		7	4		X																		
6		Gregorio Izquierdo S.	5139.589	2	275		X																		
7		Florencia Izquierdo	1133600101	7	3		X																		
8																									
9	28.10.22	Pueblo Centro	Gun Arigvan		83		X																		
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

106. 279

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: ETV y zoonosis

FECHA: Oct 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Comunidad

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación a la comunidad sobre la prevención de la enfermedad de chagas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES												GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	Milena Izquierdo Villafaña	1148796328	33	X				X			X												milena Izquierdo
2	Kunjarimaka Niño Izquierdo	1148796749	11	X			X				X												kunjarimaka niño
3	Bunkwavin Niño Izquierdo	1148796747	11	X			X				X												BUNKWAVIN
4	Atireyra Niño Izquierdo	1148796751	16	X				X			X												ATIREYRA niño Izqui
5	Norma Villafaña Torres	1133600242	37	X				X			X												
6	Jose omar Torres chaparro	1065566795	35	X			X				X											-	Jose omar chaparro
7	Ines Izquierdo Torres	26953972	50	X				X			X											-	
8	Ninfa niño Izquierdo	1148796949	28	X				X			X											-	Ninfa niño
9	Cristina niño niño	—	12	X			X				X												
10	Zorey Torres mejia	—	—	X				X			X											-	
11	Seykeynewia Alfaro Torres	1149193632	23	X				X			X												Seykeynewia Alfaro
12	Sindy Torres mejia	49 747 427	50	X				X			X											-	
13	Martin Ramos Crespo	77 746 829	48	X			X				X												Martin Ramos
14	Seyumen Ramos Torres	1133600424	18	X				X			X												Seyumen Ramos

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: ETV y zoonosis

FECHA: Oct 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Gonawwa

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación a la comunidad sobre la prevención de la enfermedad de chagas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS: INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	OTROS PRIORITARIOS: PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI	PcD (Persona con discapacidad)			
1	Maria del Carmen Torres A	49 747 419	60	X				X			X														
2	Elena Esther Torres Alfaro	26 951 338	70	X				X			X														
3	Jose Maria Crespo	5 134 443	75	X			X				X														- Jose Mario Crespo
4	Seykwawonci Crespo Torres	1133599770	37	X				X			X														
5	Bienvenido Izquierdo Izquierdo	1148196910	30	X			X				X														- Bienbenido Izquierdo
6	Bunkwanegwia Crespo Torres	1133599709	44	X				X			X														
7	Downey Torres Crespo	1133599747	23	X				X			X														
8	Casilda torres Crespo	1133599745	98	X				X			X														
9	Andelecia Torres Villafaña	—	-	X				X			X														
10	Luisa Crespo Izquierdo	1148207036	37	X				X			X														
11	Federico Izquierdo Torres	1148201038	34	X			X				X														- Federico Izquierdo
12	pablo Izquierdo Crespo	1148201042	76	X			X				X														- pablo torres
13	Clementina Crespo Villafañe	26944970	72	X				X			X														Clementina
14	Marta Teresa Chaparros	1148796350	73	X				X			X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: ETV y zoonosis

FECHA: Oct / 2020 | ETNIA: Arhuaco | ASENTAMIENTO: Gunaruacun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación a la comunidad sobre la prevención de la enfermedad de chagas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES													PcD (Persona con discapacidad)	GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS										
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Dadamun Izquierdo Gutierrez	20001953	31	X			X				X														
2	Oladis Izquierdo Torres	1133 601014	14	X				X			X														
3	Gilberto Crespo Villafaña	1133600014	38	X			X				X														Gilberto Crespo Villafañe
4	Estefania Izquierdo Soles	26953960	63	X				X			X														
5	Alicia Torres Izquierdo	26953959	46	X				X			X														Alicia Torres Izqu
6	Celestino Gutierrez Izquierdo	5134660	65	X			X				X														
7	Elena Esther Torres Soles	26943049	66	X				X			X														Elena Esther Torres
8	Ana Luisa Izquierdo	42485927	67	X				X			X														Ana Luisa Izquierdo
9	Victor Camilo Izquierdo	—	55					X			X														Victor Camilo
10	Eyaristo Torres	—	50	X				X			X														mireya Izquierdo niñ
11	Maria delfia Niño Torres	1748 196 324	32	X				X			X														Maria delfia niño
12	Mireya Izquierdo Niño	1748 196 342	76	X				X			X														Mireya Izquierdo
13	Duawingumma Izquierdo niño	1748 196 351	12	X			X				X														Duawingumma
14	Munkadia Izquierdo niño	1748 196 3[illegible]	11	X				X			X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: ETV y zoonosis

FECHA: Oct/2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Gonawuun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación a la comunidad sobre la prevención de la enfermedad de chagas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES												GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	Eulogia Izquierdo Rodriguez	49 739 754	54	X				X			X												Eulogia Izquierdo
2	Jorge Triana Torres	77 795 779	56	X			X				X												Jorge Triana
3	Clemencia Izquierdo Torres	49 747 444	46	X				X			X												
4	Eufemia Triana Torres	1 133 607 747	31	X				X			X												
5	Jenifer Izquierdo Torres	1 148 207 026	23	X				X			X												Yenifer paola
6	Adela Paulina Niño Torres	1065573590	33	X				X			X												Adela paulina Niño T.
7	Diana Paola Torres Niño	1090175101	17	X				X			X												Diana paola T. N.
8	Tatiana Lizeth Torres Niño	1119196964	14	X				X			X												Tatiana lizeth N T
9	Dino Luz Torres Niños	1090174911	12	X				X			X												
10	Paulina Torres Izquierdo	26911755	76	X				X			X												
11	Genoveva Torres Chaparro	1 148 207018	29	X				X			X												
12	Antonia Izquierdo Izquierdo	—	36	X				X			X												
13	Jose Alberto Izquierdo T	1133600869	17	X			X				X												
14	Lina Carolina Izquierdo T	1148 207 091	13	X				X			X												Lina carolina

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enf. transmisibles | PROGRAMA: ETV 4200 nosis

FECHA: Oct 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Gunarwun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación a la comunidad sobre la prevención de la enfermedad de chagas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Dionicia Torres Izquierdo	26953978	68	X				X			X														Dionicia Torres
2	Audilia Torres Torres	1133599993	22	X				X			X														
3	Duranmaku niño Maestre	1148196740	34	X			X				X														
4	Rosalba Maestre Crespo	26953970	56	X				X			X														Rosalba Maest
5	Semen Izquierdo Garavito	1065660057	29	X				X			X														
6	Rosalia Villafaña Torres	—	33	X				X			X														
7	Sayerin Amparo Izquierdo Solis	1065658659	27	X				X			X														Sayerin Izquierdo S.
8	Antonina Izquierdo Chapaval	49795244	44	X				X			X														Antonina Izquierdo
9	Gonnawua Izquierdo niño	1133 600396	20	X				X			X														
10	Siana Arroyo niño	1133 600376	49	X				X			X														
11	Antonino Izquierdo perez	77080293	—	X			X				X														
12	Dwinay Izquierdo niño	—	—	X				X			X														
13	Martina Izquierdo Torres	49 947408	—	X				X			X														
14	Rosendo Villafaña	77080341	—	X			X				X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: ETV y zoonosis

FECHA: Oct 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Gonawindua

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación a la comunidad sobre la prevención de la Enfermedad de chagas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES													GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	Dorotea Izquierdo niño	1133 599960	57	X				X			X													Dorotea IZ
2	Juan Bautista Marquez chapa	5 134 454	69	X			X				X													
3	Jose Reyes marquez Izquierdo	1 133 600312	24	X			X				X													José Reyes marquez
4	Jose marque Izquierdo	1133 600 311	23	X			X				X													
5	Marquez Izquierdo Marcos	1133 600315	26	X			X				X													
6	SeyMakundwa Torres Arroyo	1148701062	32	X				X			X													SeyMakundwa T
7	Ever Torres Arroyo	1148 196 727	32	X			X				X													
8	Mingo Izquierdo	—	—	X			X				X													
9	Bonkwaingumo Donicio V. I	1148 196 385	30	X			X				X													
10	German Izquierdo Villafaña	1782 590	79	X			X				X													German
11	Francisco Izquierdo Torres	77 021 298	56	X			X				X													Francisco Torres
12	Yarneyma Izquierdo Villafaña	1066 872959	13	X				X			X													Yarneyma Izdo V.
13	Karwisengama Izquierdo V	1066 872960	15	X				X			X													Karwisengama Arwawin Izquierdo
14	Arwawin Izquierdo Villafaña	1148 196 346	11	X			X				X													

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: ETV y Zoonosis

FECHA: Oct 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Comunidad

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación a la comunidad sobre la prevención de la enfermedad de chagas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES													GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	José Torres Izquierdo	1133999939	43	X			X				X													
2	Jose Camilo Torres Torres	1133699959	23	X			X				X													Jose Camilo Torres
3	Ramon Izquierdo Torres	1133600499	46	X			X				X													
4	Eugenio Villafaña Torres		59	X			X				X													Eugenio Villafañal
5	Ilda Chaparro Perez		60	X				X			X													
6	Emiliano Suarez Rodriguez	1195.865.	47	X			X				X													
7	Seykunawica Suarez Torres		18	X				F			X													x Seykunawica
8	Francisca Torres Perez	1133599114	33	X				X			X													x Francisca
9	Seykwarungumu Villafaña T.	1119901169	19	X			X				X													x Sey Kwarungumu
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: ETV y zoonosis

FECHA: Oct 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Gonarwun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación a la comunidad sobre la prevención de la enfermedad de chagas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS: INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	OTROS PRIORITARIOS: PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI	PcD (Persona con discapacidad)			
1	Isaiel Chaparro Izquierdo	49747362	46	X				X			X														Isaiel chaparro
2	Dwynarwitw Federico chaparro ch	1148720732	27	X			X				X														Federico chaparro ch.
3	Diviaton chaparro chaparro	1148196888	13	X				X			X														Diviaton chaparro
4	Dunawia chaparro chaparro	1148196891	14	X				X			X														Dunawia chaparro
5	Francisco chaparro chaparro	1148196894	12	X			X				X														Francisco
6	Ernesto chaparro chaparro	1148196883	24	X			X				X														Ernesto chaparro
7	Bunkwanewula chaparro chapar	1148196886	23	X				X			X														Bunkwanewula
8	Maria eufemia Izquierdo Torre	49737366	45	X				X			X														Maria eufemia
9	Remigia niño Izquierdo	1003316751	22	X				X			X														remigia niño
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enf. transmisibles | PROGRAMA: ETV y zoonosis

FECHA: Oct 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Gunaruwun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educacion a la comunidad sobre la prevencion de la enfermedad de chagas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES													GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	Jose Eudecio Crespo	1065565619	39	X			X				X													Jose Eudecio
2	Edwin Antonio Torres	1733519873	42	X			X				X													Edwin
3	Eliecer Crespo	77146826	52	X			X				X													Eliecer
4	Luis Crespo	12714956	68	X			X				X													Luis Crespo
5	Tomas Crespo T	1065665674	41	X			X				X													Tomas
6	Napoleon Torres	—	37	X			X				X													napoleon t
7	Lucenis Torres Cu	1733599876	21	X				X			X													Lucenis T
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS