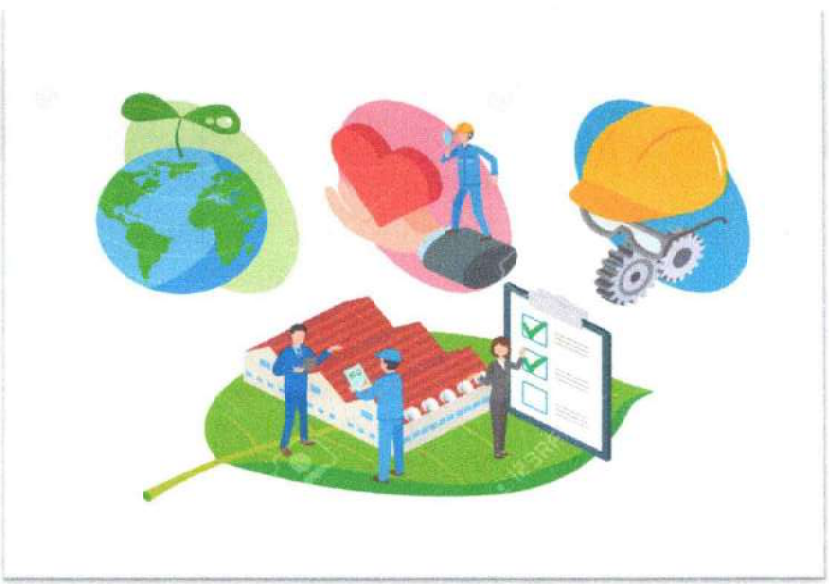
ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

SALUD AMBIENTAL





Valledupar, 11 de agosto del 2026

Doctora
JAIDE MEDINA CALDERON
Secretaría de Local
de Salud
Municipio de
Valledupar Ciudad

Asunto: Informe de actividades.

Respetada doctora Jaide Medina

INFORME DE ACTIVIDADES No.	02
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	11/08/2026

CONTRATO NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)	1822-SGR DE 2026 – 5/05/2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA KANKUAMA Y KOGUIS ENMARCADAS DENTRO DE LAS AREAS DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR AÑO 2026
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	05/06/2026
	04/07/2026

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

ACTIVIDADES REALIZADAS

ITEM	AREA	ACTIVIDAD(ES)	SOPORTE Y/U FUENTE DE VERIFICACIÓN
1	**SALUD AMBIENTAL**	***Ejecutar el 100% del plan operativo para la implementación del modelo de atención primaria en salud - APS con la conformación de un EBSI para la intervención de 50 hogares de la etnia Kogui, en el Territorio: Mamangueka, zona rural dispersa del Municipio de Valledupar (componente Entorno Hogar Saludable con enfoque intercultural)*** **III. MONITOREO Y EVALUACIÓN** **FASE III: SEGUIMIENTO AL PICP Y CIERRE EFECTIVO DE LAS FAMILIAS INTERVENIDAS** Realizar seguimiento al PICP a través del acompañamiento a las familias, para socialización de los avances, cumplimiento de acuerdos y logros alcanzados, así como el reconocimiento de nuevas capacidades y prácticas de cuidado a nivel familiar e individual, y la identificación de nuevos riesgos o afectaciones surgidas posterior a la concertación del PCP. *desde el 1 al 30 de junio se realizó seguimiento a las 50 familias Koguis de la comunidad de Mamangueka.	*Formatos de seguimiento al PICP *Informe técnico y operativo de ejecución salud ambiental y salud mental con enfoque APS.

2	**VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES**	**Realizar tres (3) intervenciones de información en salud para el desarrollo de la estrategia cuatro por cuatro, con la participación de estudiantes de instituciones educativas con acciones para la promoción de alimentación saludable, en actividad física, prevención del consumo de alcohol y tabaco, para contribuir con la detección de las enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, en la comunidad de La Mina.** El día 3 de junio se realizó una (1) intervención de información en salud a los estudiantes del grado 11° de la institución educativa agrícola La Mina, en temas de Cáncer de Mama y Cuello uterino, para contribuir con la detección de las enfermedades crónicas no transmisibles	*cronograma de actividades. *Ejecución financiera *Actas de concertaciones *plan metodológico. *acta de actividad *informe de actividad. *evidencia fotográfica *enfoque diferencial •lista de asistencia
3	**VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES**	**Realizar tres (3) intervenciones de información en salud a los grupos de comisión de salud, líderes comunitarios, estudiantes y población en general sobre prevención del Cáncer de Mama, Cuello uterino, colon y próstata en la comunidad de La Mina.** El día 5 de junio se realizó una (1) intervención de información en salud a los estudiantes del grado 11° de la institución educativa agrícola La Mina, en temas de Cáncer de Mama y Cuello uterino, para contribuir con la detección de las enfermedades crónicas no transmisibles	*cronograma de actividades. *Ejecución financiera *Actas de concertaciones *plan metodológico. *acta de actividad *informe de actividad. *evidencia fotográfica *enfoque diferencial •lista de asistencia
4	**SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**	**Realizar un (1) diálogo de saberes propios e intercultural sobre la ruta de atención materno perinatal para el fortalecimiento de la mochila del Cuidado de la salud, dirigidos a las comadronas, sabedores tradicionales, comisiones de salud, profesional de salud, en el marco de la "RUTA DE LA MATERNIDAD SEGURA Y SALUDABLE" en el entorno comunitario la comunidad de La Mina.** El día 6 de junio del 2026 se realizó un diálogo de saberes propios e intercultural sobre la ruta de atención materno perinatal para el fortalecimiento de la mochila del Cuidado de la salud, dirigidos a las comadronas, sabedores tradicionales, comisiones de salud, profesional de salud, en el marco de la "RUTA DE LA MATERNIDAD SEGURA Y SALUDABLE" en el centro de reuniones de la comunidad de La Mina.	*cronograma de actividades. *Ejecución financiera *Actas de concertaciones *plan metodológico. *acta de actividad *informe de actividad. *evidencia fotográfica *enfoque diferencial •lista de asistencia
5	**INMUNOPREVENIBLES - PAI**	**Realizar tres (3) orientaciones en salud sobre enfermedades inmunoprevenibles y la importancia de mantener esquemas de vacunación completos para la edad, los riesgos de no contar con las vacunas al día del esquema nacional y tenencia del carnet, dirigida a población cautiva de los hogares de los CDI y hogares tradicionales y de los colegios de carácter público de la comunidad Kankuama de La Mina.** El día 18 de junio se realizó una (1) orientación en salud sobre enfermedades inmunoprevenibles y la importancia de mantener esquemas de vacunación completos para la edad, los riesgos de no contar con las vacunas al día del esquema nacional y tenencia del carnet, en el CDI de la comunidad de La Mina.	*cronograma de actividades. *Ejecución financiera *Actas de concertaciones *plan metodológico. *acta de actividad *informe de actividad. *evidencia fotográfica *enfoque diferencial •lista de asistencia
6	**SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**	**Realizar tres (3) Jornadas de Salud para la identificación temprana de factores de riesgos nutricionales a niños y niñas, según las Resolución 2465 de 2016, Resolución 2350 de 2020 y Resolución 3280 de 2018 en n el entorno comunitario de la zona rural en la Comunidad de La Mina.** El día 26 de junio se realizó una (1) jornada de Salud para la identificación temprana de factores de riesgos nutricionales a niños y niñas, según las Resolución 2465 de 2016, Resolución 2350 de 2020 y Resolución 3280 de 2018 en la comunidad de La Mina, tamizando a 34 menores de 5 años y brindando información en salud a 20 acudientes.	*cronograma de actividades. *Ejecución financiera *Actas de concertaciones *plan metodológico. *acta de actividad *informe de actividad. *evidencia fotográfica *enfoque diferencial *lista de asistencia *Formato clasificación nutricional

7	**CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**	**Realizar tres (3) orientaciones en salud intercultural a las comisiones de salud, en el entorno comunitario para el fortalecimiento de los primeros auxilios psicosociales con el fin de prevenir la violencia física y psicológica; en la zona Rural comunidad de La Mina.** El día 26 de junio se realizó una (1) orientación en salud intercultural a las comisiones de salud, en el centro de reuniones de la comunidad de La Mina, para el fortalecimiento de los primeros auxilios psicosociales con el fin de prevenir la violencia física y psicológica, contando con la asistencia de 8 personas.	*cronograma de actividades. *Ejecución financiera *Actas de concertaciones *plan metodológico. *acta de actividad *informe de actividad. *evidencia fotográfica *enfoque diferencial •lista de asistencia
8	**ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA/EDA)**	**Realizar dos (2) intervención de Información en salud para la prevención, manejo y control de la IRA/EDA a partir de los tres mensajes claves adaptados interculturalmente en el entorno comunitario; dirigido a la población en general de la comunidad Kogui de la zona rural dispersa de MAMANGUEKA.** El día 27 de junio se realizó una (1) intervención de Información en salud para la prevención, manejo y control de la IRA/EDA a partir de los tres mensajes claves adaptados interculturalmente en la comunidad de Mamangueka con la asistencia de 30 personas.	*cronograma de actividades. *Ejecución financiera *Actas de concertaciones *plan metodológico. *acta de actividad *informe de actividad. *evidencia fotográfica *enfoque diferencial •lista de asistencia
9	**SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**	**Realizar tres (3) Jornadas de Salud para la identificación temprana de factores de riesgos nutricionales a niños y niñas, según las Resolución 2465 de 2016, Resolución 2350 de 2020 y Resolución 3280 de 2018 en el entorno comunitario de la zona rural dispersa (MAMANGUEKA)** El día 27 de junio se realizó una (1) jornada de Salud para la identificación temprana de factores de riesgos nutricionales a niños y niñas, según las Resolución 2465 de 2016, Resolución 2350 de 2020 y Resolución 3280 de 2018 en la comunidad de Mamangueka, tamizando a 18 menores de 5 años y brindando información en salud a 40 acudientes.	*cronograma de actividades. *Ejecución financiera *Actas de concertaciones *plan metodológico. *acta de actividad *informe de actividad. *evidencia fotográfica *enfoque diferencial *lista de asistencia *Formato clasificación nutricional *Formato de canalización

Cordialmente,

Karen Ospino

Coordinadora PIC Kankuama IPSI

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

NIT *900.060.562-9*

ANEXO TECNICO DEL CONTRATO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2026 KANKUAMA IPSI						
CRONOGRAMA MES DE JUNIO 2026						
MICROTERRITORIO	**AREA**	**ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**POBLACION OBJETO**	**CANTIDAD A EJECUTAR**	**TRIMESTRE**	**MES JUNIO**
Mamangueka	Salud ambiental y salud mental	Seguimiento al PICP y cierre efectivo de las familias intervenidas	Primera Infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez	50	2	1-30 junio
La Mina	Vida Saludable y Condiciones No Transmisible	Realizar tres (3) intervenciones de información en salud a los grupos de comisión de salud, líderes comunitarios, estudiantes y población en general sobre prevención del Cáncer de Mama, Cuello uterino, colon y próstata en la comunidad de La Mina.	Primera Infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez	1	2	5 junio
La Mina	Vida Saludable y Condiciones No Transmisible	Realizar tres (3) intervenciones de información en salud para el desarrollo de la estrategia cuatro por cuatro, con la participación de estudiantes de instituciones educativas con acciones para la promoción de alimentación saludable, en actividad física, prevención del consumo de alcohol y tabaco, para contribuir con la detección de las enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, en la comunidad de La Mina.	Adolescencia y juventud	1	2	3 junio
La Mina	Convivencia Social y Salud Mental	Realizar tres (3) orientaciones en salud intercultural a las comisiones de salud, en el entorno comunitario para el fortalecimiento de los primeros auxilios psicosociales con el fin de prevenir la violencia física y psicológica; en la zona Rural comunidad de La Mina.	Juventud, adultez y vejez	1	2	27 junio
La Mina	Seguridad Alimentaria y Nutricional	Realizar tres (3) Jornadas de Salud para la identificación temprana de factores de riesgos nutricionales a niños y niñas, según las Resolución 2465 de 2016, Resolución 2350 de 2020 y Resolución 3280 de 2018 en n el entorno comunitario de la zona rural en la Comunidad de La Mina.	Primera Infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez	1	2	26 junio

Mamangueka	Seguridad Alimentaria y Nutricional	Realizar tres (3) Jornadas de Salud para la identificación temprana de factores de riesgos nutricionales a niños y niñas, según las Resolución 2465 de 2016, Resolución 2350 de 2020 y Resolución 3280 de 2018 en el entorno comunitario de la zona rural dispersa (MAMANGUEKA)	Primera Infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez	1	2	27 junio
La Mina	Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos	Realizar un (1) diálogo de saberes propios e intercultural sobre la ruta de atención materno perinatal para el fortalecimiento de la mochila del Cuidado de la salud, dirigidos a las comadronas, sabedores tradicionales, comisiones de salud, profesional de salud, en el marco de la "RUTA DE LA MATERNIDAD SEGURA Y SALUDABLE" en el entorno comunitario la comunidad de La Mina.	Adolescencia, juventud, adultez y vejez	1	2	6 junio
La Mina	Inmunoprevenibles - PAI	Realizar tres (3) orientaciones en salud sobre enfermedades inmunoprevenibles y la importancia de mantener esquemas de vacunación completos para la edad, los riesgos de no contar con las vacunas al día del esquema nacional y tenencia del carnet, dirigida a población cautiva de los hogares de los CDI y hogares tradicionales y de los colegios de carácter público de la comunidad Kankuama de La Mina.	Primera Infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez	1	2	18 junio
Mamangueka	Enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas (IRA/EDA)	Realizar dos (2) intervención de Información en salud para la prevención, manejo y control de la IRA/EDA a partir de los tres mensajes claves adaptados interculturalmente en el entorno comunitario; dirigido a la población en general de la comunidad Kogui de la zona rural dispersa de MAMANGUEKA.	Adolescencia, juventud y adultez.	1	2	27 junio

NOTA: Cronograma sujeto a cambios

Elaborado por:

KAREN QUINTANA NAVARRO
Coordinadora PIC Kankuama IPSI

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026
CRONOGRAMA DE ACTIVADES ATENCION PRIMARIA EN SALUD ENTORNO HOGAR - MENSUAL

TERRITORIO		MAMANGUEKA	No. De EBS - PIC	1	OPERADOR PIC:	KANKUAMA IPSI								MES REPORTADO	JUNIO
FASE	MOMENTO	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES ESPECIFICAS / INTERVENCIONES	CANTIDAD PROGRAMADA	PERFIL DEL EQUIPO RESPONSABLE Y/O QUIEN EJECUTE LA ACTIVIDAD	CRONOGRAMA DE OPERATIVIDAD DE EBS - TRIMESTRAL								INSUMOS E INSTRUMENTOS REQUERIDOS	TIEMPO DE EJECUCION PROGRAMADO
						MAYO				JUNIO					
						1	2	3	4	1	2	3	4		
F1	Planeación Y alistamiento para la conformación y operación de EBS	**Actividad 1,1.** Desarrollar un (1) espacios de participación social y comunitaria para la planeación y concertación con actores sociales que integran cada uno de los territorios priorizados.	*mesa de concertacion y planeacion para deficinicion de territorios y microterritorios *Espacio de participación social y comunitaria. *Mesa de concetracion y adaptacion intercultural en articulacion con el ente territorial. *Espacio de concertacion con EAPB e IPS primaria.	1	Gerente, Coordinadora cientifica y coordinadora PIC Kankuama IPSI									Transporte	2 dias
		Actividad 1,2. Realizar el reconocimiento del contexto territorisal, acuerdos y acercamientos comunitarios de los EBS al territorio y microterritorio a través de la cartografia social, mapeo y la delimitación de las zonas a intervenir	*mesa de planeación y concertación con autoridades locales para reconocimiento del contexto territorial del territorio y microterritorio a través de cartografia, mapeo y delimitacion de zonas que se van a intervenir	1	Coordinadora PIC Kankuama IPSI, auxiliar de enfermeria y enfermera									Transporte	2 dias
		Actividad 1,3. Realizar una (1) jornada de capacitacion, dirigida el talento humano que conforman los EBS en: implementacion del plan operativo de EBS, ficha técnicas e instrumentos de apoyo para la recolexión, procesamiento y análisis de datos.	*capacitacion al talento humano encargado de la ejecucion del PIC	1	Coordinadora cientifica y coordinadora PIC Kankuama IPSI									transporte Y papeleria	3 dias
F2	**Despliegue operativo:** Identificacion de riesgos - Plan de Cuidado Primario a cargo de los EBS	Caracterización ambiental y familiar de los hogares identificados y georreferenciados en cada uno de los Territorios priorizados de acuerdo a los instrumentos anexos.	1. Aplicación de Ficha de caracterizacion Ambiental y Familiar 2. Formulacion de Familiograma - Ecomapa 3. Aplicación de Tamizaje; Apgar Familiar , Escala de Zarit y EBK	50	EBS de Kankuama IPSI									Transporte	20 dias
		Formulación, concertación e implimentacion del Plan de Cuidado primario de los hogares caracterizados conforme a sus necesidades, riesgos y condiciones de salud individual, familiar y comunitario.	1. Diligenciamiento del Formato Integrante de la Familia - Intervenciones Planteadas 2. Formulacion de Plan integral de Cuidado Primario 3. Implementacion del PICP: Aplicación de Tamizajes: Salud Mental - Riesgo Cardiovascular - Riesgo Nutriciona. 4. Aplicación de Test de Vivienda Saludable 5. Canalizacion Intervenciones pendientes y/o de otros sectores.	50	EBS de Kankuama IPSI									transporte y papeleria	20 dias
	Intervencion colectiva - Entorno Comunitario	Intervenciones colectivas; teniendo en cuenta el reconocimiento territoria y los riesgos identificados a nivel familiar, y las acciones complementarias concertadas en el plan de cuidado liderar una jornada de salud integral a que incluya; acciones de información en salud, aplicación de tamizajes (R. Nutricional, R. Cardiovascular, Salud Mental,BASR - BASP"). Se deberan articular las acciones con los diferentes entornos presentes en el territorio	1.Socialización de la jornada de salud integral con lideres comunitarios y actores territoriales. 2.Sensibilización sobre hábitos y estilos de vida saludable. 3.Orientación sobre alimentación saludable y prevención de la malnutrición. 4.Aplicación de tamizaje de riesgo nutricional. 5.Toma de signos vitales y valoración básica cardiovascular. 6.Aplicación de tamizaje de riesgo cardiovascular. 7.Identificación de factores de riesgo familiares y comunitarios. 8.Remisión de casos identificados según rutas de atención establecidas. 9.Entrega de recomendaciones individuales y familiares según resultados de tamizajes. 10.Divulgación de rutas de atención en salud disponibles en el territorio. 11.Seguimiento a familias priorizadas según riesgos identificados.	1	EBS de Kankuama IPSI									transporte y papeleria	1 dias
F3	Seguimiento al PICP y cierre efectivo de las familias intervenidas	Realizar seguimiento al PICP a través del acompañamiento a las familes, para socialización de los avances, cumplimiento de acuerdos y logros alcanzados, asi como el reconocimiento de nuevas capacidades y practicas de cuidado familiar y la identificación de nuevos riesgos o afectaciones surgida: posterior a la concertación del PCP.	1.seguimiento al plan de cuidado primario, para verificacion de avances o cumplimiento de actividades realizadas o alcanzadas. 2.identificacion de nuevos riesgos y orientacion en salud para afecciones surgidas posterior a la concertacion al plande cuidado primario	50	EBS de Kankuama IPSI										30 dias

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026
INFORME FINANCIERO

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NUMERO 1822-SGR DEL 2026 NOMBRE DEL OPERADOR: KANKUAMA IPSI

No	AREA	ACTIVIDAD	COSTOS	DESCRIPCIÓN - COSTOS	VR. DE LA ACTIVIDAD	VR. DETALLADO POR COSTO	CANTIDAD PROGRAMADA VIGENCIA	No. DE ACTIVIDAD PROGRAIBADA TRIMESTRE	ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO - CUENTA 2				ACUMULADO DE EJECUCION			ACTIVIDADES Y VALOR POR EJECUTAR		
									No. DE ACTIVIDAD EJECUTADA MES	VALOR COSTO EJECUTADO DEL PERIODO	% DE EJECUCION MES	ANEXO DE SOPORTES	TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS Acumulado	VALOR TOTAL EJECUTADO - Acumulado	% DE EJECUCION ACUMULADO	TOTAL ACTIVIDADES POR EJECUTAR	VALOR TOTAL POR EJECUTAR	% DE EJECUCION POR EJECUTAR
2	Salud Ambiental	Ejecutar el 100% del plan operativo para la implementación del modelo de atención primaria en salud - APS con la conformación de un EBSI para la intervención de 50 hogares de la etnia Kogui, en el Territorio Mamangueika, zona rural dispersa del Municipio de Valledupar (componente Entorno Hogar Saludable con enfoque intercultural)	COSTOS DIRECTOS	Talento humano: Según perfiles, cargas, dedicación, tiempos de ejecución, etc.	$ 32.500.000	$ 25.000.000	100	1	40	$ 10.000.000,00	40,0%	Contrato talento humano	100	$ 25.000.000,00	100,0%	0	$ -	0,0%
				Logística, insumos, medicamentos, logística, herramientas tecnológicas.		$ 4.900.000				$ 1.960.000,00		contrato transporte		$ 4.900.000,00			$ -	
			COSTOS INDIRECTOS	**(papelería, carnetización, impresos, llamadas, servicios públicos, gestión administrativa y presupuestal)** Papelería, impresiones, fotocopias, lapiceros, lapices, Gastos administrativos y de sistematización de información, Personal de apoyo administrativo		$ 2.600.000				$ 1.040.000,00		contrato papelería		$ 2.600.000,00			$ -	
	SUBTOTAL				$ 32.500.000	$ -				$ 13.000.000,00				$ 32.500.000,00			$ -	
4	No Transmisibles	Realizar tres (3) intervenciones de informacion en salud a los grupos de comisión de salud, líderes comunitarios, estudiantes y población en general sobre prevención del Cáncer de Mama, Cuello uterino, colon y próstata en la comunidad de La Mina.	COSTOS DIRECTOS	Talento humano: Según perfiles, cargas, dedicación, tiempos de ejecución, etc.	$ 6.000.000	$ 3.520.000	3	1	1	$ 1.173.333,33	33,3%	Contrato talento humano	1	$ 1.173.333,33	33,3%	2	$ 2.346.666,67	66,7%
				Logística, insumos, medicamentos, logística, herramientas tecnológicas.		$ 2.000.000				$ 666.666,67		contrato transporte		$ 666.666,67			$ 1.333.333,33	
			COSTOS INDIRECTOS	**(papelería, carnetización, impresos, llamadas, servicios públicos, gestión administrativa y presupuestal)** Papelería, impresiones, fotocopias, lapiceros, lapices, Gastos administrativos y de sistematización de información, Personal de apoyo administrativo		$ 480.000				$ 160.000,00		contrato papelería		$ 160.000,00			$ 320.000,00	
	SUBTOTAL				$ 6.000.000	$ -				$ 2.000.000,00				$ 2.000.000,00			$ 4.000.000,00	
6	No Transmisibles	Realizar tres (3) intervenciones de informacion en salud para el desarrollo de la estrategia cuatro por cuatro, con la participación de estudiantes de instituciones educativas con acciones para la promoción de alimentación saludable, en actividad física, prevención del consumo de alcohol y tabaco, para contribuir con la detección de las enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, en la comunidad de La Mina.	COSTOS DIRECTOS	Talento humano: Según perfiles, cargas, dedicación, tiempos de ejecución, etc.	$ 6.000.000	$ 3.520.000	3	1	1	$ 1.173.333,33	33,3%	Contrato talento humano	1	$ 1.173.333,33	33,3%	2	$ 2.346.666,67	66,7%
				Logística, insumos, medicamentos, logística, herramientas tecnológicas.		$ 2.000.000				$ 666.666,67		contrato transporte		$ 666.666,67			$ 1.333.333,33	
			COSTOS INDIRECTOS	**(papelería, carnetización, impresos, llamadas, servicios públicos, gestión administrativa y presupuestal)** Papelería, impresiones, fotocopias, lapiceros, lapices, Gastos administrativos y de sistematización de información, Personal de apoyo administrativo		$ 480.000				$ 160.000,00		contrato papelería		$ 160.000,00			$ 320.000,00	
	SUBTOTAL				$ 6.000.000	$ -				$ 2.000.000,00				$ 2.000.000,00			$ 4.000.000,00	

13	Convivencia Social y Salud Mental	Realizar tres (3) orientaciones en salud intercultural a las comisiones de salud, en el entorno comunitario para el fortalecimiento de los primeros auxilios psicosociales con e fin de prevenir la violencia fisica y psicologica; en zona rural de la comunidad de La Mina.	COSTOS DIRECTOS	Talento humano: Según perfiles, cargas, dedicación, tiempos de ejecución, etc.	$ 6.000.000	$ 3.520.000	3	1	1	$ 1.173.333,33	33,3%	Contrato talento humano	1	$ 1.173.333,33	33,3%	2	$ 2.346.666,67	66,7%
				Logística, insumos, medicamentos, logística, herramientas tecnológicas.		$ 2.000.000				$ 666.666,67		contrato transporte		$ 666.666,67			$ 1.333.333,33	
			COSTOS INDIRECTOS	(papeleria, carnetización, impresos, llamadas, servicios públicos, gestión administrativa y presupuestal) Papelería, impresiones, fotocopias, lapiceros, lapices, Gastos administrativos y de sistematización de información, Personal de apoyo administrativo		$ 480.000				$ 160.000,00		contrato papeleria		$ 160.000,00			$ 320.000,00	
	SUBTOTAL				$ 6.000.000	$ -				$ 2.000.000,00				$ 2.000.000,00			$ 4.000.000,00	
14	Programa Ampiado de Inmunizaciones	Realizar tres (3) orientaciones en salud sobre enfermedades inmunoprevenibles y la impertancia de mantener esquemas de vacunación completos para la edad, los riesgos de no contar con las vacunas al dia del esquema nacional y tenencia del carnet, dirigida a población cautiva de los hogares de los CDI y hogares tradicionales y de los colegios de carácter público de la comunidad Kankuama de La Mina.	COSTOS DIRECTOS	Talento humano: Según perfiles, cargas, dedicación, tiempos de ejecución, etc.	$ 6.000.000	$ 3.520.000	3	1	1	$ 1.173.333,33	33,3%	Contrato talento humano	1	$ 1.173.333,33	33,3%	2	$ 2.346.666,67	66,7%
				Logística, insumos, medicamentos, logística, herramientas tecnológicas.		$ 2.000.000				$ 666.666,67		contrato transporte		$ 666.666,67			$ 1.333.333,33	
			COSTOS INDIRECTOS	(papeleria, carnetización, impresos, llamadas, servicios públicos, gestión administrativa y presupuestal) Papelería, impresiones, fotocopias, lapiceros, lapices, Gastos administrativos y de sistematización de información, Personal de apoyo administrativo		$ 480.000				$ 160.000,00		contrato papeleria		$ 160.000,00			$ 320.000,00	
	SUBTOTAL				$ 6.000.000	$ -				$ 2.000.000,00				$ 2.000.000,00			$ 4.000.000,00	
15	EERD	Realizar dos (2) intervencion de Información en salud para la prevenicion , manejo y control de la IRA/EDA a partir de los tres mensajes claves adaptados interculturalmente en el entorno comunitario; dirigido a la poblacion adolescentes, joven y adulta de la comunidad Kogui de la zona rural dispersa de MAMANGUEKA.	COSTOS DIRECTOS	Talento humano: Según perfiles, cargas, dedicación, tiempos de ejecución, etc.	$ 4.000.000	$ 2.000.000	2	1	1	$ 1.000.000,00	50,0%	Contrato talento humano	1	$ 1.000.000,00	50,0%	1	$ 1.000.000,00	50,0%
				Logística, insumos, medicamentos, logística, herramientas tecnológicas.		$ 1.680.000				$ 840.000,00		contrato transporte		$ 840.000,00			$ 840.000,00	
			COSTOS INDIRECTOS	(papeleria, carnetización, impresos, llamadas, servicios públicos, gestión administrativa y presupuestal) Papelería, impresiones, fotocopias, lapiceros, lapices, Gastos administrativos y de sistematización de información, Personal de apoyo administrativo		$ 320.000				$ 160.000,00		contrato papeleria		$ 160.000,00			$ 160.000,00	
	SUBTOTAL				$ 4.000.000	$ -				$ 2.000.000,00				$ 2.000.000,00			$ 2.000.000,00	
17	Seguridad Alimentaria y Nutricional	Realizar tres (3) Jornadas de Salud para la identificación temprana de factores de riesgos nutricionales a niños y niñas, según las resolución 2465 de 2016, resolución 2350 de 2020 y resolución 3280 de 2018, en el entorno comunitario de la zona rural en la comunidad de La Mina	COSTOS DIRECTOS	Talento humano: Según perfiles, cargas, dedicación, tiempos de ejecución, etc.	$ 15.000.000	$ 11.000.000	3	1	1	$ 3.666.666,67	33,3%	Contrato talento humano	1	$ 3.666.666,67	33,3%	2	$ 7.333.333,33	66,7%
				Logística, insumos, medicamentos, logística, herramientas tecnológicas.		$ 2.800.000				$ 933.333,33		contrato transporte		$ 933.333,33			$ 1.866.666,67	
			COSTOS INDIRECTOS	(papeleria, carnetización, impresos, llamadas, servicios públicos, gestión administrativa y presupuestal) Papelería, impresiones, fotocopias, lapiceros, lapices, Gastos administrativos y de sistematización de información, Personal de apoyo administrativo		$ 1.200.000				$ 400.000,00		contrato papeleria		$ 400.000,00			$ 800.000,00	
	SUBTOTAL				$ 15.000.000	$ -				$ 5.000.000,00				$ 5.000.000,00			$ 10.000.000,00	

8	Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos	Realizar un (1) diálogo de saberes propios e intercultural sobre la ruta de atención materno perinatal para el fortalecimiento de la mochila del Cuidado de la salud, dirigidos a las comadronas, sabedores tradicionales, comisiones de salud, profesional de salud, en el marco de la "RUTA DE LA MATERNIDAD SEGURA Y SALUDABLE" en la comunidad de La Mina.	COSTOS DIRECTOS	Talento humano: Según perfiles, cargas, dedicación, tiempos de ejecución, etc.	$ 7.000.000	$ 5.000.000	1	1	1	$ 3.000.000,00	100,0%	Contrato talento humano	1	$ 5.000.000,00	100,0%	0	$ -	0,0%
				Logística, insumos, medicamentos, logística, herramientas tecnológicas		$ 1.440.000				$ 3.000.000,00		contrato transporte		$ 1.440.000,00			$ -	
			COSTOS INDIRECTOS	(papelería, carnetización, impresos, llamadas, servicios públicos, gestión administrativa y presupuestal) Papelería, impresiones, fotocopias, lapiceros, lápices, Gastos administrativos y de sistematización de información, Personal de apoyo administrativo		$ 560.000				$ 1.000.000,00		contrato papelería		$ 560.000,00			$ -	
	SUBTOTAL				$ 7.000.000	$ -				$ 7.000.000,00				$ 7.000.000,00			$ -	
16	Seguridad Alimentaria y Nutricional	Realizar tres (3) Jornadas de Salud para la identificación temprana de factores de riesgos nutricionales a niños y niñas, según las Resolución 2465 de 2016, Resolución 2350 de 2020 y Rresolución 3280 de 2018 en el entorno comunitario, en zona rural dispersa (MAMANGUEKA)	COSTOS DIRECTOS	Talento humano: Según perfiles, cargas, dedicación, tiempos de ejecución, etc.	$ 18.000.000	$ 14.000.000	3	1	1	$ 4.666.666,67	33,3%	Contrato talento humano	1	$ 4.666.666,67	33,3%	2	$ 9333.333,33	66,7%
				Logística, insumos, medicamentos, logística, herramientas tecnológicas		$ 2.560.000				$ 853.333,33		contrato transporte		$ 853.333,33			$ 1706.666,67	
			COSTOS INDIRECTOS	(papelería, carnetización, impresos, llamadas, servicios públicos, gestión administrativa y presupuestal) Papelería, impresiones, fotocopias, lapiceros, lápices, Gastos administrativos y de sistematización de información, Personal de apoyo administrativo		$ 1.440.000				$ 480.000,00		contrato papelería		$ 480.000,00			$ 960.000,00	
	SUBTOTAL				$ 18.000.000	$ -				$ 6.000.000,00				$ 6.000.000,00			$ 12.000.000,00	
TOTAL							$					41.000.000,00		$ 58.000.000	26%		$ 24.000.000	

Doralba Luquez Torres

DORALBA LUQUEZ
Gerente Kankuama IPSI

Karen Quintana

KAREN QUINTANA NAVARRO
Coordinadora PIC Kankuama

INFORME TÉCNICO Y OPERATIVO DE EJECUCIÓN SALUD AMBIENTAL CON ENFOQUE APS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Ejecutar el 100% del plan operativo para la implementación del modelo de atención primaria en salud - APS con la conformación de un EBSI para la intervención de 50 hogares de la etnia Kogui, en el Territorio: Mamangueka, zona rural dispersa del Municipio de Valledupar (componente Entorno Hogar Saludable con enfoque intercultural)

Periodo evaluado: Mayo – Junio

Componente: Planeación y alistamiento para la conformación y operación de los Equipos Básicos de Salud Intercultural (EBSI).

OBJETIVO

Presentar el análisis técnico y operativo del avance en la ejecución del Plan de Trabajo para la implementación del Equipo Básico de Salud Intercultural (EBSI), evaluando el cumplimiento de las actividades programadas en las fases de planeación, despliegue operativo y seguimiento, mediante el análisis de los indicadores de producto establecidos y el comportamiento general de la ejecución del plan operativo.

ANÁLISIS GENERAL DE EJECUCIÓN DEL PLAN OPERATIVO

El Plan de Trabajo para la implementación de los Equipos Básicos de Salud Intercultural (EBSI) se desarrolla conforme a tres fases secuenciales que permiten organizar la planeación, la ejecución de las intervenciones y el seguimiento a las acciones implementadas en el territorio indígena Kogui. La distribución porcentual del cronograma contempla una Fase I correspondiente al 10 % del presupuesto total ($3.250.000), una Fase II equivalente al 60 % ($19.500.000) y una Fase III correspondiente al 30 % ($9.750.000), evidenciando que la mayor inversión se concentra en el despliegue operativo de los equipos en territorio.

Durante la Fase I, desarrollada entre el 4 y el 8 de mayo de 2026, se ejecutan las actividades de planeación y alistamiento requeridas para la implementación del modelo. El 04 de mayo de 2026 se realiza la mesa de concertación para la definición de los territorios del pueblo Kogui, permitiendo priorizar el territorio de intervención a partir del análisis de las estadísticas de salud pública y los principales motivos de consulta registrados por la Kankuama IPSI.

El 06 de mayo de 2026 se desarrolla un espacio de participación social y comunitaria, orientado a la planeación y concertación con las autoridades

El 06 de mayo de 2026 se desarrolla un espacio de participación social y comunitaria, orientado a la planeación y concertación con las autoridades tradicionales, líderes y actores propios del territorio para definir las acciones del despliegue operativo de los EBSI. Posteriormente, el 07 de mayo de 2026 se lleva a cabo el reconocimiento del contexto territorial, mediante la elaboración de cartografía social, mapeo comunitario y delimitación de los microterritorios a intervenir, permitiendo identificar riesgos, recursos comunitarios y determinantes sociales de la salud. Finalmente, el 08 de mayo de 2026 se desarrolla la jornada de fortalecimiento de capacidades dirigida al talento humano que integra el Equipo Básico de Salud Intercultural, abordando la implementación del Plan Operativo, las fichas técnicas y los instrumentos para la recolección, procesamiento y análisis de la información, garantizando la estandarización metodológica del proceso.

La Fase II, correspondiente al despliegue operativo de los Equipos Básicos de Salud Intercultural, concentra el mayor porcentaje de ejecución del proyecto. Entre el 12 y el 30 de mayo de 2026 se desarrolla el Primer Momento: Identificación de Riesgos y Formulación del Plan de Cuidado Primario, durante el cual el equipo interdisciplinario realiza visitas familiares, caracterización del entorno, identificación de riesgos individuales, familiares y comunitarios, así como la formulación de los planes de cuidado primario para cada una de las familias priorizadas. Como parte del proceso metodológico, el 5 de junio de 2026 se ejecuta el Segundo Momento: Intervención Colectiva Complementaria, orientado al desarrollo de acciones de promoción de la salud, educación comunitaria, fortalecimiento de factores protectores y gestión del riesgo, complementando las intervenciones individuales realizadas durante el primer momento.

La Fase III corresponde al proceso de seguimiento y consolidación de resultados. Entre el 01 y el 30 de junio de 2026 se realiza el seguimiento a las 50 familias indígenas Kogui de la comunidad de Mamangueka, verificando el cumplimiento de los planes de cuidado formulados, la adopción de las recomendaciones brindadas por el equipo interdisciplinario, la evolución de los riesgos identificados y la continuidad de las acciones de promoción y prevención. Este seguimiento permite evaluar la efectividad de las intervenciones implementadas, identificar necesidades de acompañamiento adicional y consolidar la información necesaria para el cierre técnico y operativo del proceso.

En términos generales, la ejecución del Plan Operativo evidencia el cumplimiento secuencial de las tres fases contempladas en el cronograma, garantizando una adecuada articulación entre la planeación, la implementación y el seguimiento de las acciones desarrolladas por los Equipos Básicos de Salud Intercultural.

FASE	COMPONENTE	ACTIVIDAD	VALOR PORCENTUAL	Avance de ejecución Operativa
FASE I	Planeación Y alistamiento para la conformación y operación de EBSI	**1.1** Realizar una (1) mesa de concertación y planeación para la definición de Territorios y Microterritorios en articulación con la entidad territorial y actores comunitarios propios interculturales	10%	10%
		1.2 Desarrollar espacios de participación social y comunitaria para la planeación y concertación con actores sociales propios interculturales en articulación con la aseguradora y prestador primario que integran los territorios priorizados para el despliegue operativo de los EBSI		
		1.3 Realizar el reconocimiento del contexto territorial, acuerdos y acercamientos comunitarios de los EBSI al territorio y microterritorio a través de la cartografía social, mapeo y la delimitación de las zonas a intervenir		
		1.4 Desarrollar espacios de Fortalecimiento y desarrollo de capacitación, dirigida el talento humano que conforman los EBS Colectivo.		
FASE II	Despliegue operativo: Identificación de riesgos - Formulación e Implementación del Plan de Cuidado Primario	**2.1** Caracterización ambiental y familiar del entorno hogar en los Territorios priorizados conforme a las familias y/o integrantes nuevos identificados en la comunidad	50%	50%
		2.2 Formulación, concertación e implementación del Plan de Cuidado primario con enfoque colectivo de los hogares caracterizados; continuidad y seguimiento de planes de cuidado implementados conforme a sus necesidades, riesgos y condiciones de salud individual, familiar y comunitario identificados.		
	Intervención colectiva - Entorno Comunitario	**2.3** Intervenciones colectivas a través del desarrollo de jornadas, encuentros comunitarios y /o Educación para la salud, de acuerdo al reconocimiento territorial y los riesgos identificados a nivel familiar conforme a las acciones complementarias concertadas en el plan de cuidado implementado.	10%	10%
FASE III	Seguimiento al PICP y cierre efectivo de las familias intervenidas	**3.1** Realizar seguimiento al PICP a través del acompañamiento a las familias, para socialización de los avances, cumplimiento de acuerdos y logros alcanzados, así como el reconocimiento de nuevas capacidades y prácticas de cuidado familiar y la identificación de nuevos riesgos o afectaciones surgidas posterior a la concertación del PCP.	30%	30%
TOTAL				100%

ANÁLISIS DE LOS INDICADOR DE RESULTADO OPERATIVO

FASE	COMPONENTE	INDICADOR DE RESULTADO	Producto programado	Producto ejecutado	Avance de ejecución
F1	Planeación Y alistamiento para la conformación y operación de EBS	Numero de territorios concertado / Número total de Territorio conformados	1	1	100%
		Numero de territorios con espacio de participación social desarrollados / número de territorios programados.	1	1	100%
		Numero de Territorios con cartografía social y mapeo territorial formulados /Numero de territorios programados	1	1	100%
		Numero de EBS Colectivos fortalecidos en desarrollo de capacidades / Numero de EBS conformados.	1	1	100%
F2	Despliegue operativo: Identificación de riesgos - Plan de Cuidado Primario a cargo de los EBS	Número de hogares familiares caracterizados / Número de hogares familiares programados	50	50	100%
		Numero de PCP concertados con los hogares familiares caracterizados / Numero de PCP concertados con los hogares familiares programados	50	50	100%
	Intervención colectiva - Entorno Comunitario	Número de hogares beneficiados a través de las intervenciones colectivas desarrolladas / Número total de hogares programados por 100	50	50	100%
F3	Seguimiento al PICP y cierre efectivo de las familias intervenidas	Número de hogares familiares con seguimiento al PICP concertado y alcanzado / Número de hogares familiares con PICP Concertado programado por 100	50	50	100%

La tabla evidencia un cumplimiento del 100 % en la totalidad de los indicadores de resultado operativo programados, lo que refleja la ejecución integral de las actividades previstas para las diferentes fases de implementación de la EBS. En la Fase 1 (F1), correspondiente a la planeación y alistamiento para la conformación y operación de la EBS, se alcanzó el 100 % de cumplimiento en los procesos de concertación territorial, desarrollo de espacios de participación social, elaboración de la cartografía social y mapa territorial, así como en el fortalecimiento de capacidades del equipo de trabajo. Esto demuestra que se desarrollaron oportunamente las acciones requeridas para establecer las condiciones operativas y territoriales necesarias para la implementación.

En la Fase 2 (F2), relacionada con el despliegue operativo, la identificación de riesgos, la elaboración de los planes de cuidado y las intervenciones colectivas en el entorno comunitario, se programaron y caracterizaron 50 hogares familiares, alcanzando igualmente 50 hogares caracterizados, lo que corresponde al 100 % de cumplimiento.

De igual manera, se evidencia que los 50 hogares cuentan con el correspondiente Plan de Cuidado Primario concertado, y que los 50 hogares programados fueron beneficiados mediante las intervenciones colectivas desarrolladas.

Estos resultados permiten evidenciar la continuidad entre la identificación de las necesidades de las familias, la planificación del cuidado y la ejecución de acciones colectivas orientadas a responder a los riesgos identificados.

Finalmente, en la Fase 3 (F3), correspondiente al seguimiento al PIC y al cierre efectivo de las intervenciones, se realizó seguimiento a los 50 hogares familiares intervenidos, alcanzando la totalidad de los hogares programados para seguimiento. Por tanto, el indicador registra un cumplimiento del 100 %, evidenciando continuidad en el acompañamiento posterior a las intervenciones realizadas.

En términos generales, los resultados muestran un cumplimiento del 100 % de los productos programados en las tres fases, pasando de la concertación y preparación territorial, a la caracterización de los hogares, formulación de planes de cuidado, desarrollo de intervenciones colectivas y seguimiento. Lo anterior evidencia una ejecución articulada y continua del proceso operativo, garantizando que los hogares inicialmente programados fueran efectivamente caracterizados, intervenidos y objeto de seguimiento, conforme a las metas establecidas.

ANÁLISIS OPERATIVO

Desde el componente operativo, la implementación del Plan de Trabajo se desarrolla conforme a la metodología definida para los Equipos Básicos de Salud Intercultural, iniciando con un proceso de concertación y organización territorial que facilita la aceptación comunitaria y la articulación con las autoridades tradicionales del pueblo Kogui. La definición de territorios, el reconocimiento del contexto y la capacitación del talento humano fortalecen la capacidad técnica del equipo para iniciar las intervenciones con un enfoque intercultural y diferencial.

El despliegue operativo permite la ejecución organizada de los momentos metodológicos establecidos para el modelo EBSI. La identificación de riesgos y formulación del Plan de Cuidado Primario facilita la caracterización integral de las familias, mientras que las intervenciones colectivas complementarias fortalecen la educación para la salud, la promoción de estilos de vida saludables y la gestión del riesgo en la comunidad.

Posteriormente, el seguimiento realizado a las 50 familias permite verificar la continuidad de las acciones, evaluar la evolución de los riesgos identificados y consolidar información para la toma de decisiones.

Operativamente, la articulación permanente entre la Kankuama IPSI, las autoridades tradicionales y la comunidad favorece la aceptación de las actividades, fortalece la participación social y garantiza que las intervenciones respondan a las necesidades reales del territorio, permitiendo cumplir oportunamente con las metas establecidas en el cronograma de implementación.

CONCLUSIONES

La ejecución del Plan Operativo para la implementación del modelo de Atención Primaria en Salud (APS) mediante la conformación y operación del Equipo Básico de Salud Intercultural (EBSI) en el territorio indígena Kogui de Mamangueka evidencia un cumplimiento satisfactorio de las actividades programadas durante las fases de planeación, despliegue operativo y seguimiento.

Las acciones desarrolladas permitieron avanzar de manera organizada desde la concertación territorial y comunitaria, el reconocimiento del contexto y la preparación del talento humano, hasta la identificación de riesgos, formulación de planes de cuidado primario, intervención colectiva y seguimiento de las 50 familias priorizadas.

De igual manera, la implementación del proceso permitió fortalecer la articulación entre la Kankuama IPSI, las autoridades tradicionales, la comunidad y el equipo interdisciplinario, favoreciendo una intervención con enfoque intercultural y diferencial, acorde con las características y necesidades del territorio. El desarrollo de las actividades contribuyó a la identificación oportuna de riesgos individuales, familiares y comunitarios, así como al establecimiento de acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo.

En conclusión, el cumplimiento de las metas e indicadores establecidos demuestra un avance favorable en la implementación del modelo EBSI, consolidando una estrategia de Atención Primaria en Salud orientada al territorio, la participación comunitaria y el reconocimiento de los saberes y dinámicas propias de la población Kogui. El proceso desarrollado sienta bases para la continuidad del seguimiento y el fortalecimiento de las acciones de cuidado

Atentamente,

Karen

KAREN QUINTANA NAVARRO
Enfermera

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

INFORME ENFERMERA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

INFORME DE SEGUIMIENTO EN LA ESTRATEGIA APS MICROTERRITORIO DE MAMANGUEKA – PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Ejecutar el 100% del plan operativo de la estrategia APS para intervenir 50 hogares, a través de 1 EBS en el territorio de MAMANGUEKA (Componente Entorno Hogar Saludable) con enfoque intercultural.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

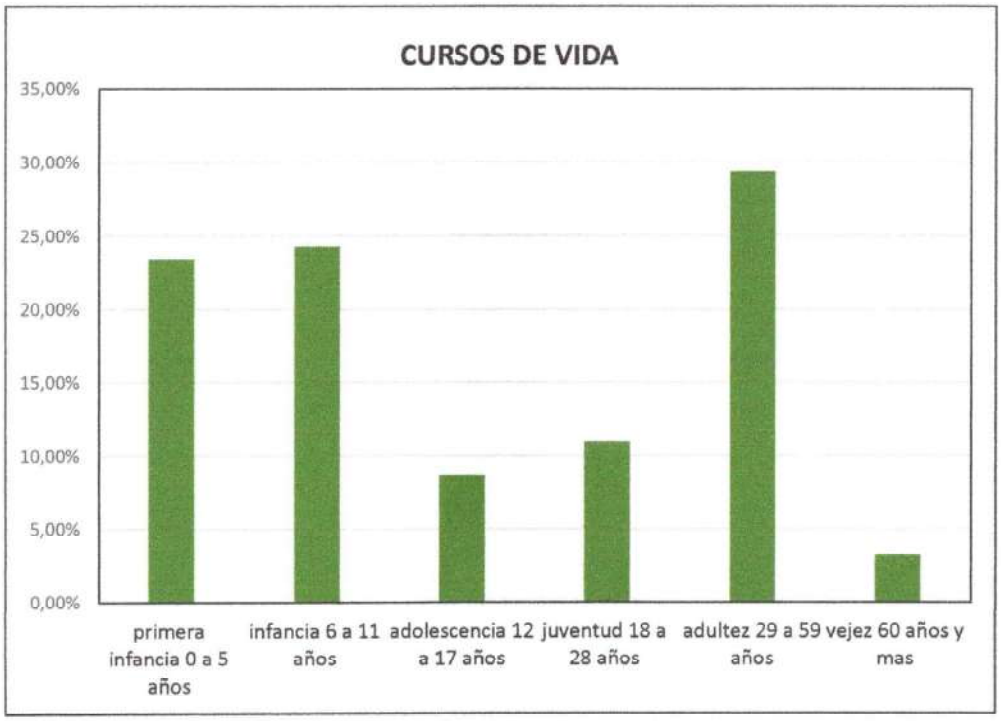
FECHA DE EJECUCION: 1 al 30 junio 2026
MICROTERRITORIO: Mamangueka
POBLACION OBJETO: primera infancia, infancia, adolescentes, juventud, adultez y vejez.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: En cumplimiento de las actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), previo al proceso de caracterización de las 50 familias ubicadas en el microterritorio de Mamangueka. Durante las visitas domiciliarias se realizó la identificación de las principales condiciones y situaciones que pueden afectar la salud y el bienestar de las familias, usuarios pendientes para las intervenciones de las rutas (RPMS, RIAMP), permitiendo establecer las necesidades particulares de cada hogar; fortaleciendo el entorno hogar saludable, fomentar el autocuidado y bienestar de las familias, e identificación de los riesgos socio ambiental y participar en la reducción de estos.
De manera inmediata a la caracterización, se realizó el primer seguimiento familiar, el cual se llevó a cabo en el mismo momento de la visita domiciliaria. A partir de las situaciones identificadas, se establecieron y concertaron intervenciones de cuidado y acciones en salud acordes con las necesidades encontradas, priorizando aquellas que podían ser desarrolladas y cumplidas directamente de manera inmediata.
Posteriormente se realiza el segundo seguimiento el cual contiene la respuesta a las intervenciones planteadas, así también; su cumplimiento ya sea parcial, total o no cumple.
El seguimiento se ejecuta conforme a los compromisos acordados con la familia, acompañamiento de acciones de orientación y fortalecimiento de capacidades, según factores de riesgos identificados, como también la gestión y asignación de citas para posteriormente confirmar la asistencia o cumplimiento de estas; en este orden se visitaron las 50 familias en su totalidad, donde se evaluaron los cambios conductuales dadas en la primera visita en la caracterización familiar; como hábitos de higiene saludable como la limpieza, encaminados a mantener condiciones adecuadas de higiene en el hogar (buena ventilación, limpieza, organización y clasificación de residuos).

Podemos detallar según la información que nos arroja el formato de caracterización, canalización y el plan de cuidado que se encontraban 128 integrantes de los diferentes familiares pendientes por atención a la ruta de RPMS y, RIAMP, de los cuales se hizo la verificación uno a uno con registros clínicos, arrojando que 29 de estos se encuentran al día con atenciones en las diferentes rutas, donde solo quedan 177 usuarios por intervenir, en este orden se gestionan y se programan citas a los diferentes integrantes, para posterior a ello confirmar su asistencia, gestión del ordenamiento y cierre de casos.

Según la población objeto para trabajar se encuentra distribuida así por rutas:

PRIMERA INFANCIA	51
INFANCIA	53
ADOLESCENCIA	23
JUVENTUD	24
ADULTEZ	64
VEJEZ	7
TOTAL	221



La distribución de la población caracterizada muestra una mayor presencia de adultos y población infantil, quienes en conjunto representan la mayor parte de las personas identificadas.

Esto indica que las acciones de salud en la comunidad de Mamangueka deben priorizar tanto la atención y prevención en adultos como el crecimiento, desarrollo, nutrición y cuidado integral de niños y niñas.

Por lo anterior se discrimina los resultados de la gestión realizada, con los usuarios pendientes por atención en las diferentes rutas.

DETALLES DE ATENCIONES	NUMERO	PORCENTAJE
ATENCION EFECTIVA	167	75,57 %
INASISTENTE	0	0%
PERTENECE A OTRA EPSI	0	0%
NO AFILIADOS	21	9,50 %
SIN IDENTIFICACION	33	14,93 %
Total, general	**221**	**100%**



El cuadro permite evidenciar que la mayoría de la población caracterizada logró acceder a la atención durante la actividad, en este sentido; se da de la siguiente manera en donde una cifra accedió a a asistir a la jornada de salud desarrollada el día 2 de Junio con acompañamiento del médico general, enfermera, auxiliares y demás personal interdisciplinario del PIC sin embargo hubieron usuarios los cuales no asistieron por motivos de sus ocupaciones en el campo o por situaciones de fuerza mayor como la distancia que les impidió acercarse; en este caso se tomaron medidas para que a los usuarios restantes se les diera su respectiva asistencia en el puesto de salud o por medio de la visita en la vivienda cumpliendo así con la totalidad de usuarios atendidos pendiente por valoración de medico para ser posteriormente derivados a las rutas correspondientes según el curso de vida; habiendo así 0 inasistencias.

Aportando así a la gestión y garantía del acceso a los servicios de salud, en este resultado se siguen incentivando a la continuidad del cumplimiento de las próximas citas acordadas según las derivaciones, además seguir las recomendaciones de cumplimiento para hábitos saludable.

Es importante resaltar que la realización de seguimientos permite identificar oportunamente las necesidades de la población y dar continuidad a las acciones encaminadas a fortalecer y garantizar su acceso a los servicios de salud.

Dentro de las 33 personas identificadas sin documento de identificación, se realizó la gestión correspondiente mediante la elaboración de un oficio dirigido a la Secretaría de Salud, en el cual se relacionan sus nombres, con el propósito de solicitar la emisión de tarjetas de identificación temporal que les permitan acceder oportunamente a los servicios de salud.

De igual manera, se identificaron 21 personas sin afiliación al sistema de salud. Por tal motivo, se elaboró un oficio en el que se relacionan los nombres y datos de identificación disponibles, con el fin de gestionar su afiliación y aseguramiento ante la EAPB correspondiente, Dusakawi EPSI, contribuyendo así a garantizar la continuidad y el acceso oportuno a los servicios de salud.

Atentamente,

LAURA DAZA RIOS
Enfermera

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

INFORME PSICOLOGA

INFORME DE SEGUIMIENTO Y CIERRE DE FAMILIAS INTERVENIDAS

Nombre de Actividad:

Ejecutar el 100% del plan operativo para la implementación del modelo de atención primaria en salud - APS con la conformación de un EBSI para la intervención de 50 hogares de la etnia Kogui, en el Territorio: Mamangueka, zona rural dispersa del Municipio de Valledupar (componente Entorno Hogar Saludable con enfoque intercultural)

Población Objeto: primera infancia, infancia, adolescentes, juventud, adultez y vejez.

INTRODUCCIÓN

En el marco de la implementación de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), se desarrolló el seguimiento y cierre de las familias intervenidas en el componente de Salud Mental de la comunidad indígena Mamangueka, mediante visitas domiciliarias con enfoque diferencial e intercultural.

El proceso tuvo como propósito verificar el cumplimiento de las acciones de cuidado acordadas durante las intervenciones iniciales, identificar avances en la dinámica familiar y fortalecer los factores protectores en salud mental, reconociendo la cosmovisión del pueblo Kogui y el papel fundamental de sus autoridades tradicionales en la promoción del bienestar comunitario.

Las actividades fueron desarrolladas en articulación con el líder intercultural y con el acompañamiento de las autoridades tradicionales, garantizando el respeto por los usos, costumbres y prácticas ancestrales propias del territorio.

OBJETIVO GENERAL

Realizar el seguimiento y cierre efectivo de las familias intervenidas, verificando el cumplimiento de las acciones de cuidado implementadas para el fortalecimiento de la salud mental familiar y comunitaria desde un enfoque diferencial e intercultural.

Objetivos específicos

- ✓ Verificar el cumplimiento de las recomendaciones formuladas durante las intervenciones iniciales.
- ✓ Evaluar los cambios en la funcionalidad y dinámica familiar.
- ✓ Identificar la permanencia o disminución de factores de riesgo psicosocial.
- ✓ Fortalecer los factores protectores relacionados con la convivencia familiar y el bienestar emocional.
- ✓ Consolidar el cierre de las intervenciones realizadas por el Equipo Básico de Salud.

METODOLOGÍA

El seguimiento se llevó a cabo mediante visitas domiciliarias previamente concertadas con las autoridades indígenas y acompañadas por el líder intercultural, quien facilitó el proceso de comunicación entre el equipo de salud y las familias.

Durante cada visita se realizaron las siguientes actividades:

- ✓ Verificación del cumplimiento de las recomendaciones entregadas en la intervención inicial.
- ✓ Evaluación cualitativa de la dinámica familiar.
- ✓ Identificación de cambios relacionados con la convivencia y el bienestar emocional.
- ✓ Reforzamiento de acciones de promoción de la salud mental y prevención de riesgos psicosociales.
- ✓ Educación para el fortalecimiento de habilidades para la vida, comunicación asertiva y resolución pacífica de conflictos.
- ✓ Orientación para mantener prácticas protectoras desde la medicina tradicional, la espiritualidad y el acompañamiento del Mamo.

Todo el proceso se desarrolló respetando la autonomía, la cosmovisión y las prácticas culturales de la comunidad indígena.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se efectuó el seguimiento a las cincuenta (50) familias previamente caracterizadas e intervenidas dentro del componente de Salud Mental. Durante las visitas domiciliarias se verificó la implementación de las acciones de cuidado orientadas en la intervención inicial, principalmente relacionadas con:

- ✓ Fortalecimiento de la comunicación familiar.
- ✓ Expresión adecuada de sentimientos y emociones.
- ✓ Resolución pacífica de conflictos.
- ✓ Organización de responsabilidades familiares.
- ✓ Promoción del autocuidado y del bienestar emocional.
- ✓ Fortalecimiento de la armonía familiar mediante el diálogo y el respeto mutuo.

De igual manera, en compañía del líder intercultural, se reforzó la importancia de mantener las prácticas culturales propias del pueblo Kogui como elemento protector de la salud mental, reconociendo la orientación espiritual del Mamo, la medicina tradicional y la relación armónica con el territorio como pilares fundamentales del buen vivir.

Tabla. Resultados del seguimiento a las familias intervenidas – Componente Salud Mental

Estado durante el seguimiento	Familias	Evidencias observadas
Cumplieron las recomendaciones	50	Se evidenció apropiación de las orientaciones brindadas durante la intervención.
Mejoro la dinámica familiar	50	Mayor comunicación, dialogo, apoyo mutuo y corresponsabilidad entre los integrantes.
Buen funcionamiento familiar fortalecido	50	Se observaron avances en la convivencia familiar y en la adopción de prácticas protectoras para la salud mental, acordes con la cosmovisión de la comunidad.

El seguimiento realizado permitió verificar que el 100 % de las familias intervenidas implementó las recomendaciones formuladas durante la intervención inicial. Se evidenciaron avances en la comunicación familiar, el fortalecimiento de los vínculos afectivos, la corresponsabilidad en el hogar y la resolución pacífica de conflictos. Estos resultados reflejan un fortalecimiento de la funcionalidad familiar y de los factores protectores en salud mental, favoreciendo el bienestar individual, familiar y comunitario. Asimismo, el enfoque intercultural facilitó la articulación entre las prácticas de promoción de la salud mental y la cosmovisión del pueblo Kogui, contribuyendo al cierre efectivo de las familias intervenidas.

HALLAZGOS DEL SEGUIMIENTO

Durante el proceso de seguimiento se evidenció que cada una de las familias realizo un esfuerzo importante para aplicar las recomendaciones formuladas durante las visitas iniciales. Observándose avances importantes en aspectos como:

- ✓ Mayor comunicación entre los integrantes del hogar.
- ✓ Incremento del apoyo familiar para la resolución de dificultades.
- ✓ Mejor organización de las responsabilidades domésticas.
- ✓ Mayor disposición para el diálogo frente a situaciones de conflicto.
- ✓ Fortalecimiento de la convivencia y del respeto entre los miembros de la familia.
- ✓ Apropiación de prácticas de autocuidado emocional.

No obstante, durante las visitas aún se identificaron factores de riesgo en salud mental relacionados con: *Vulnerabilidad social y económica.*

Los hallazgos identificados no representaron situaciones que requirieran activación inmediata de rutas de atención especializada, recomendándose únicamente el mantenimiento de acciones de promoción y prevención desde Atención Primaria en Salud.

RESULTADOS

- ✓ El 100 % de las familias visitadas recibió seguimiento domiciliario.
- ✓ Las familias cumplieron las recomendaciones establecidas durante las intervenciones iniciales.
- ✓ Se evidenció mejoría en la dinámica familiar mediante el fortalecimiento del diálogo, la cooperación y el apoyo mutuo.
- ✓ Se fortalecieron los factores protectores relacionados con la convivencia familiar y la salud mental.
- ✓ Se promovió la participación activa de las familias en el cuidado de su bienestar emocional.
- ✓ Se fortaleció la articulación entre el conocimiento ancestral y las acciones de promoción de la salud mental desarrolladas por el Equipo Básico de Salud.
- ✓ Se efectuó el cierre satisfactorio de las familias intervenidas, conforme a los objetivos establecidos en el Plan Operativo.

Tabla. Cobertura del seguimiento realizado

Actividad realizada	Familias Programadas	Familias Visitadas	Porcentaje de cumplimiento
Seguimiento domiciliario a familias intervenidas en Salud Mental	50	50	100%

Se realizó seguimiento domiciliario al 100 % de las familias intervenidas, garantizando la continuidad del proceso de atención, verificación de recomendaciones y cierre efectivo desde el componente de Salud Mental.

Grafica de cumplimiento



Podemos observar que las 50 familias cumplieron con las recomendaciones establecidas.

Tabla de cambios observados durante el seguimiento

Aspectos evaluados	Situación inicial identificada	Cambios observados durante seguimiento
Comunicación familiar	Dificultades para expresar necesidades y emociones.	Mayor apertura al diálogo y expresión emocional entre los integrantes.
Resolución de conflictos	Presencia de desacuerdos familiares ocasionales.	Mayor uso del diálogo y acuerdos familiares para solucionar dificultades.
Noras y responsabilidades	Falta de claridad en roles familiares.	Mayor organización y corresponsabilidad dentro del hogar.
Apoyo familiar	Percepción limitada del acompañamiento familiar.	Fortalecimiento del apoyo mutuo y vínculos afectivos.

Tabla de factores protectores fortalecidos

factores protectores fortalecidos	Número de familias beneficiarias	Resultados observados
Comunicación familiar	50	Mayor expresión de emociones y diálogo familiar
Convivencia familiar	50	Mejor relación entre los integrantes del hogar.
Resolución pacífica de conflictos	50	Uso del diálogo como herramienta para solucionar dificultades.
Corresponsabilidad familiar	50	Mayor participación en actividades y cuidados del hogar.

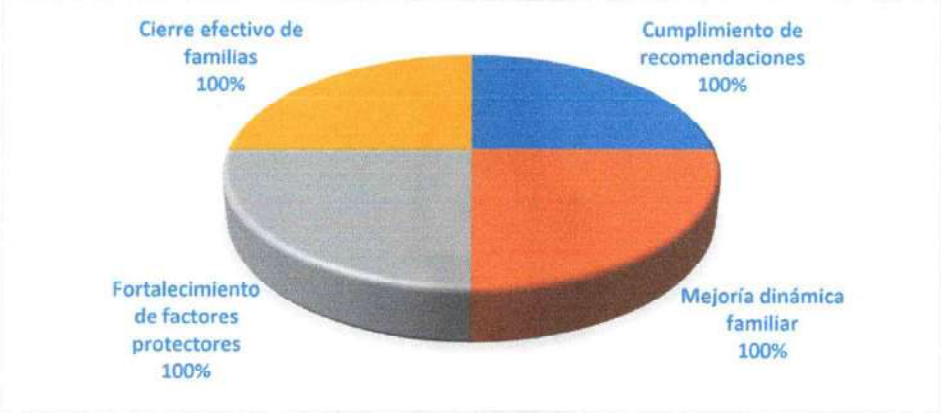
El proceso de seguimiento permitió evidenciar que las intervenciones realizadas durante la fase inicial generaron cambios favorables en la dinámica familiar de los hogares visitados. De igual manera la apropiación de recomendaciones relacionadas con la comunicación, la corresponsabilidad familiar, la resolución pacífica de conflictos y la expresión de emociones favoreció el fortalecimiento de factores protectores para la salud mental.

Asimismo, la incorporación del enfoque intercultural facilitó la aceptación de las intervenciones por parte de la comunidad, fortaleciendo el diálogo entre el conocimiento ancestral y las acciones desarrolladas por el equipo de salud, aspecto que contribuye a la sostenibilidad de los procesos comunitarios. Aunque persisten algunos factores de vulnerabilidad asociados a determinantes sociales y económicos, las familias demostraron mayor capacidad para afrontar situaciones cotidianas mediante estrategias de apoyo familiar y comunitario.

Gráfica comparativa APGAR inicial vs seguimiento

Clasificación familiar	*Valoración inicial*	*Valoración final*
Buen funcionamiento familiar	1 familia (2 %)	50 familias con fortalecimiento de la funcionalidad familiar
Disfunción familiar leve	15 familias (30 %)	Disminución de dificultades evidenciadas
Disfunción familiar moderada	34 familias (68 %)	Mejoría en dinámica familiar
Disfunción familiar severa	0	0

Resultados alcanzados durante el seguimiento familiar en salud mental.



CONCLUSIONES

- ✓ Se realizó el seguimiento al 100 % de las familias programadas para cierre dentro del componente de Salud Mental.
- ✓ Las familias evidenciaron cumplimiento de las recomendaciones brindadas durante las intervenciones iniciales. Identificándose mejoría en la dinámica familiar mediante el fortalecimiento de la comunicación, el respeto y la corresponsabilidad.
- ✓ Persisten algunos factores de riesgo psicosocial propios del contexto territorial; sin embargo, estos son susceptibles de manejo mediante acciones continuas de promoción y prevención.
- ✓ Se considera cumplido el objetivo de cierre de las familias intervenidas, evidenciándose avances en el fortalecimiento de factores protectores para la salud mental.

Como ***Recomendaciones*** se sugiere Continuar articulando las acciones del Equipo Básico de Salud con las autoridades tradicionales y el Mamo para garantizar intervenciones culturalmente pertinentes. Mantener el acompañamiento comunitario mediante acciones periódicas de promoción de la salud mental.

Como ***Resultados*** del proceso de seguimiento, las familias fortalecieron sus capacidades para afrontar situaciones cotidianas mediante el diálogo, la cooperación y el apoyo mutuo. Se evidenció una mayor apropiación de prácticas protectoras relacionadas con la salud mental, la convivencia familiar y el autocuidado. El trabajo articulado entre el Equipo Básico de Salud, el líder intercultural y las autoridades tradicionales favoreció la consolidación de un modelo de atención respetuoso de la identidad cultural del pueblo Kogui, fortaleciendo la armonía familiar y comunitaria.

Elaboró

Jannys Arias

JANNYS ARIAS ARIAS
Psicóloga

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

INFORME
TEC. AMBIENTAL

INFORME DE SEGUIMIENTO Y CIERRE DEL COMPONENTE DE SALUD AMBIENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Seguimiento y cierre del proceso de intervención realizado a 50 familias de la comunidad indígena Kogui de Mamangueka, en el componente de Salud Ambiental, mediante visitas domiciliarias desarrolladas en el marco del Plan Operativo de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS).

MICROTERRITORIO: Comunidad Mamangueka.
POBLACIÓN OBJETO: primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez.

INTRODUCCION

En el marco de la implementación de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), se desarrolló el proceso de seguimiento y cierre del componente de Salud Ambiental dirigido a 50 familias pertenecientes a la comunidad indígena Kogui de Mamangueka. Esta intervención tuvo como finalidad fortalecer las prácticas familiares relacionadas con el cuidado del entorno, las condiciones sanitarias de la vivienda y la prevención de factores de riesgo que pueden afectar la salud individual y colectiva de la comunidad.

El proceso se llevó a cabo mediante visitas domiciliarias con un enfoque diferencial, territorial e intercultural, reconociendo las características propias del pueblo Kogui, sus dinámicas comunitarias, formas tradicionales de organización y la relación espiritual y cultural que mantienen con el territorio. Desde esta perspectiva, las acciones desarrolladas buscaron promover prácticas de autocuidado y cuidado colectivo, respetando los conocimientos ancestrales, los usos y costumbres, y los procesos propios de toma de decisiones dentro de la comunidad.

Durante la fase de seguimiento y cierre se realizó la verificación de las acciones de cuidado establecidas durante la caracterización inicial de las familias, haciendo énfasis en aspectos fundamentales de la salud ambiental como el adecuado manejo del agua para consumo humano, prácticas de saneamiento básico, disposición y manejo de residuos sólidos, prevención y control de factores asociados a la presencia de vectores, así como la identificación y disminución de riesgos relacionados con las condiciones de la vivienda y la ocurrencia de accidentes en el hogar.

El acompañamiento permitió valorar los avances alcanzados por las familias, identificar cambios favorables en las prácticas de cuidado y reconocer aquellos aspectos que requieren continuidad desde los procesos comunitarios y familiares. Cada visita fue desarrollada desde una perspectiva de diálogo intercultural, donde

se priorizó la participación de las familias y el reconocimiento de sus capacidades para fortalecer entornos saludables.

El desarrollo de la actividad contó con la articulación permanente del líder intercultural y el acompañamiento de las autoridades tradicionales de la comunidad, garantizando que las acciones implementadas estuvieran alineadas con la autonomía territorial, la identidad cultural y los principios propios del pueblo Kogui. Esta coordinación fue fundamental para facilitar el acercamiento comunitario, fortalecer la confianza y garantizar una intervención respetuosa y pertinente frente a las necesidades identificadas.

De esta manera, el cierre del componente de Salud Ambiental representa la consolidación de un proceso de acompañamiento orientado al fortalecimiento de capacidades familiares y comunitarias, contribuyendo a la promoción de ambientes saludables y al bienestar integral de la población intervenida.

OBJETIVO GENERAL

Realizar el seguimiento y cierre del proceso de intervención desarrollado con las 50 familias de la comunidad indígena Kogui de Mamangueka, mediante la verificación del cumplimiento de las acciones de cuidado concertadas durante la caracterización inicial, con el propósito de fortalecer las condiciones de salud ambiental, saneamiento básico y habitabilidad de las viviendas desde un enfoque diferencial, intercultural y territorial.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Verificar el nivel de cumplimiento y apropiación de las acciones de cuidado establecidas con las familias durante la fase inicial de caracterización e intervención.
- Evaluar las transformaciones y avances relacionados con las condiciones de vivienda, saneamiento básico, manejo del entorno y prácticas familiares asociadas al cuidado de la salud ambiental.
- Identificar la permanencia, disminución o modificación de factores de riesgo ambientales y sanitarios presentes en las viviendas y el entorno familiar.
- Reconocer los logros alcanzados por las familias durante el proceso de acompañamiento, respetando sus dinámicas culturales, tiempos comunitarios y formas propias de organización.
- Realizar el cierre formal de las acciones desarrolladas por el Equipo Básico de Salud en el componente de Salud Ambiental.

METODOLOGÍA

El proceso de seguimiento y cierre del componente de Salud Ambiental se desarrolló mediante la realización de dos (2) visitas domiciliarias por cada una de las familias intervenidas, para un total de cincuenta (50) familias pertenecientes a la comunidad indígena Kogui de Mamangueka. Estas visitas fueron previamente concertadas con las autoridades tradicionales y comunitarias, garantizando la participación voluntaria de las familias y el respeto por los procesos organizativos propios del territorio.

La ejecución de las actividades contó con el acompañamiento permanente del líder intercultural, quien cumplió un papel fundamental como facilitador del diálogo entre el equipo de salud y la comunidad, permitiendo una comunicación adecuada desde el reconocimiento de la lengua, las prácticas culturales, los conocimientos ancestrales y las dinámicas propias de la población Kogui.

Durante las visitas domiciliarias se realizó una valoración integral de las condiciones de salud ambiental de cada familia, teniendo en cuenta los compromisos establecidos durante la fase de caracterización inicial. El proceso de verificación incluyó la observación directa de las condiciones de la vivienda, el entorno familiar y las prácticas relacionadas con el manejo de factores ambientales que pueden influir en la salud.

Las actividades desarrolladas durante el seguimiento fueron:

- Verificación del cumplimiento y nivel de apropiación de las acciones de cuidado concertadas inicialmente con cada familia.
- Observación directa de las condiciones de la vivienda, espacios familiares y entorno inmediato, identificando avances y situaciones que requieren fortalecimiento.
- Valoración cualitativa de las prácticas relacionadas con el manejo y almacenamiento del agua para consumo humano, disposición de excretas, manejo de aguas residuales, disposición de residuos sólidos, control de vectores y prevención de accidentes en el hogar.
- Reorientación y fortalecimiento de las recomendaciones en salud ambiental, promoviendo prácticas protectoras de la salud desde un enfoque respetuoso con la cultura y las tradiciones propias de la comunidad.
- Registro del nivel de cumplimiento de cada acción concertada mediante la clasificación establecida: Cumple (C) y Cumple Parcial (CP), permitiendo identificar los avances alcanzados y los aspectos pendientes de fortalecimiento.

El desarrollo metodológico estuvo basado en los principios de la Atención Primaria en Salud, priorizando la promoción de la salud, la prevención de riesgos y la participación comunitaria. Asimismo, se respetaron los tiempos propios de la comunidad Kogui para la incorporación de nuevas prácticas, reconociendo que los procesos de transformación relacionados con hábitos familiares y ambientales requieren acompañamiento continuo, diálogo intercultural y apropiación progresiva.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento del Plan Operativo de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), se realizó el seguimiento y cierre del componente de Salud Ambiental en las cincuenta (50) familias previamente caracterizadas e intervenidas en la comunidad indígena Kogui de Mamangueka.

Las visitas domiciliarias permitieron verificar el avance en la implementación de las acciones de cuidado definidas durante la intervención inicial, evaluando las condiciones actuales de las familias frente a cuatro componentes fundamentales de la salud ambiental:

1. Agua para consumo humano: relacionado con las prácticas de almacenamiento, protección y tratamiento del agua utilizada para consumo familiar.
2. Saneamiento básico: enfocado en el manejo de excretas, aguas residuales y condiciones sanitarias alrededor de la vivienda.
3. Manejo de residuos sólidos y control de vectores: orientado a la disposición adecuada de residuos, reducción de factores que favorecen la presencia de vectores y promoción de ambientes más saludables.
4. Vivienda y prevención del riesgo de accidentes: relacionado con la identificación de condiciones inseguras dentro del hogar y la adopción de medidas preventivas para proteger a los integrantes de la familia.

Durante el proceso de seguimiento se evidenció que las condiciones de salud ambiental en la comunidad Kogui están estrechamente relacionadas con las características territoriales, ambientales y culturales propias del pueblo indígena. Las prácticas familiares responden a conocimientos tradicionales transmitidos generacionalmente y a las condiciones de acceso, disponibilidad de recursos y particularidades geográficas del territorio.

En este sentido, los resultados obtenidos reflejan principalmente avances progresivos y niveles de cumplimiento parcial en gran parte de las familias intervenidas. Esta situación no representa falta de compromiso o aceptación de las orientaciones brindadas, sino que evidencia que la incorporación de nuevas

prácticas sanitarias requiere procesos continuos de acompañamiento, concertación comunitaria y adaptación cultural.

El seguimiento permitió identificar avances importantes en algunas prácticas protectoras, especialmente en aquellas relacionadas con la organización del espacio doméstico, protección de recipientes de almacenamiento de agua, reducción de elementos que pueden generar riesgos dentro de la vivienda y mayor reconocimiento de la importancia del cuidado ambiental como factor determinante para la salud familiar.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO POR COMPONENTE

Componente	Evidencias observadas
Agua para consumo humano	Se evidenció avance en la protección de los recipientes destinados al almacenamiento del agua mediante el uso de tapas o mecanismos de cobertura. Sin embargo, en la mayoría de las familias continúa la práctica de consumo de agua sin procesos de tratamiento previo, aspecto que requiere continuar fortaleciendo mediante educación sanitaria culturalmente pertinente.
Saneamiento básico (excretas y aguas residuales)	Se identificaron mejoras relacionadas con la limpieza del entorno cercano a la vivienda y el manejo de algunos residuos asociados a las actividades familiares. No obstante, permanece la disposición de excretas a campo abierto como una práctica frecuente relacionada con las condiciones territoriales y culturales de la comunidad.
Residuos sólidos y control de vectores	Se observó disminución en la acumulación de residuos alrededor de las viviendas y reducción de recipientes con presencia de agua estancada que pueden favorecer la proliferación de vectores. Persisten algunas prácticas como la quema ocasional de residuos a cielo abierto, las cuales requieren seguimiento y fortalecimiento comunitario.
Vivienda y riesgo de accidente	Se evidenció mayor apropiación de medidas preventivas relacionadas con el almacenamiento seguro de objetos cortopunzantes, manejo adecuado de velas, velones e incienso, así como la protección de tanques y recipientes con agua para disminuir riesgos dentro del hogar.

Nivel de cumplimiento general de las acciones de cuidado concertadas

Estado de cumplimiento	Número de familias	Porcentaje
Cumple (C)	8	16 %
Cumple Parcial (CP)	42	84 %
No Cumple (NC)	0	0 %
Total, familias intervenidas	**50**	**100 %**

HALLAZGOS DEL SEGUIMIENTO

Durante el proceso de seguimiento y cierre del componente de Salud Ambiental se evidenció que la totalidad de las familias intervenidas realizó esfuerzos orientados a la apropiación progresiva de las acciones de cuidado concertadas durante la fase inicial de caracterización. Los resultados obtenidos reflejan avances significativos en prácticas relacionadas con la prevención de riesgos dentro de la vivienda y el fortalecimiento de algunos hábitos protectores para la salud familiar.

Entre los principales avances identificados durante las visitas domiciliarias se destacan:

- Mayor apropiación de prácticas seguras para el manejo y almacenamiento de objetos cortopunzantes, velas, velones e incienso dentro de la vivienda, reduciendo la exposición de los integrantes del hogar a posibles accidentes.
- Incremento en el número de recipientes y tanques de almacenamiento de agua que cuentan con mecanismos de protección como tapas o coberturas, favoreciendo mejores condiciones de conservación del recurso.
- Disminución de la acumulación de residuos sólidos alrededor de las viviendas y reducción de recipientes que pueden favorecer la presencia de agua estancada y la proliferación de vectores.
- Mejor organización en el espacio interno de la vivienda, permitiendo una circulación más segura y disminuyendo factores asociados a accidentes domésticos.

A pesar de los avances alcanzados, durante el seguimiento se identificaron factores de riesgo que continúan presentes en parte importante de las familias, entre ellos:

- Consumo de agua proveniente de fuentes naturales sin procesos de tratamiento previo, asociado principalmente a las condiciones de acceso al recurso y a las prácticas tradicionales de la comunidad.
- Disposición de excretas a campo abierto, práctica relacionada con las características del territorio y la ausencia de sistemas convencionales de saneamiento básico.
- Persistencia de la quema ocasional de residuos sólidos a cielo abierto, aunque con menor frecuencia respecto a la situación encontrada durante la caracterización inicial.

- Presencia de animales domésticos sin esquema completo de vacunación antirrábica, situación que requiere continuar fortaleciendo las acciones de educación y promoción de la salud.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

Como resultado del proceso desarrollado se logró el cumplimiento del seguimiento programado para la totalidad de las familias intervenidas:

- El 100 % de las familias programadas (50 de 50) recibió las dos visitas domiciliarias establecidas para el seguimiento y cierre del componente de Salud Ambiental, culminando satisfactoriamente su proceso de acompañamiento.
- La mayoría de las familias presentó un nivel de Cumplimiento Parcial (CP) de las acciones concertadas, con un promedio aproximado del 84 %, evidenciando avances concretos en la incorporación de prácticas protectoras.
- Un grupo menor de familias alcanzó un nivel de Cumplimiento (C) total, con un promedio aproximado del 16 %, principalmente en acciones relacionadas con la prevención de accidentes en el hogar y el manejo adecuado de elementos de riesgo.
- El componente con mayor nivel de cumplimiento correspondió a vivienda y prevención del riesgo de accidentes, donde se observaron cambios favorables relacionados con la organización del espacio doméstico y la protección de elementos potencialmente peligrosos.
- Los componentes que continúan presentando mayores retos corresponden al tratamiento del agua para consumo humano y al manejo de excretas, debido a su relación directa con las prácticas tradicionales, las condiciones territoriales y la disponibilidad de alternativas técnicamente viables y culturalmente aceptadas.

Cobertura del seguimiento realizado

Actividad realizada	Familias programadas	Familias visitadas	Porcentaje de cumplimiento
Seguimiento domiciliario a familias intervenidas en Salud Ambiental (dos visitas por familia)	50	50	100 %

Comparativo de situación inicial frente al seguimiento de cierre por componente

Componente	Situación inicial identificada durante la caracterización	Situación evidenciada durante el seguimiento y cierre
Agua para consumo humano	El 100 % de las familias consumía agua proveniente de fuentes naturales sin tratamiento previo.	Se evidenció avance en la protección y manejo de los recipientes de almacenamiento. Persiste la práctica de consumo de agua sin tratamiento en la mayoría de los hogares.
Saneamiento básico	El 100 % de las familias realizaba disposición de excretas a campo abierto y manejo de aguas residuales mediante vertimiento al suelo.	Se mantienen prácticas tradicionales asociadas al saneamiento. Se identifican avances en hábitos de higiene y organización del entorno familiar.
Residuos sólidos y control de vectores	Se identificó quema de residuos a cielo abierto y presencia de condiciones favorables para la reproducción de vectores en la totalidad de las familias.	Se evidencia disminución en la acumulación de residuos y reducción de recipientes con agua estancada alrededor de las viviendas.
Vivienda y riesgo de accidente	Se identificó presencia de objetos cortopunzantes sin protección, uso de velas, velones e incienso sin medidas preventivas y recipientes de agua sin tapa en la totalidad de las viviendas.	Se observa mayor apropiación de medidas preventivas: almacenamiento más seguro de objetos, manejo adecuado de elementos con llama abierta y protección de tanques y recipientes de agua.

CONCLUSIÓN

El proceso de seguimiento y cierre del componente de Salud Ambiental permitió evidenciar avances significativos en las familias intervenidas de la comunidad indígena Kogui de Mamangueka, especialmente en aquellas prácticas relacionadas con la prevención de riesgos dentro de la vivienda, el manejo adecuado de algunos elementos del entorno familiar y la apropiación progresiva de acciones de cuidado concertadas durante la intervención inicial.

No obstante, es importante resaltar que la mayoría de las familias presentó un nivel de **Cumplimiento Parcial (CP)** de las acciones establecidas, situación que está estrechamente relacionada con las condiciones propias del territorio, la cosmovisión, los usos y costumbres del pueblo Kogui, así como con sus formas tradicionales de relacionarse con la naturaleza y el entorno. Prácticas como el manejo del agua para consumo, la disposición de excretas y algunas dinámicas asociadas al saneamiento básico hacen parte de procesos culturales y territoriales

construidos históricamente, por lo que su transformación requiere tiempos prolongados, acompañamiento continuo y estrategias concertadas desde un enfoque diferencial e intercultural.

El cumplimiento parcial identificado no debe interpretarse como ausencia de compromiso por parte de las familias, sino como el reflejo de un proceso gradual de apropiación en el que confluyen factores culturales, ambientales, geográficos y de disponibilidad de infraestructura. La intervención permitió fortalecer conocimientos y prácticas protectoras de la salud, respetando la autonomía comunitaria, los saberes ancestrales y el ritmo propio de adaptación de cada familia.

En este sentido, el cierre del componente de Salud Ambiental evidencia que las acciones desarrolladas desde la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) contribuyeron al fortalecimiento de capacidades familiares y comunitarias, generando avances dentro de las posibilidades y particularidades del contexto Kogui. Se recomienda dar continuidad a los procesos de promoción de la salud ambiental mediante un acompañamiento permanente y articulado con las autoridades tradicionales, garantizando intervenciones pertinentes que reconozcan la identidad cultural y territorial de la comunidad.

RECOMENDACIONES

- Mantener la articulación permanente entre el Equipo Básico de Salud, las autoridades tradicionales y el Mamo, con el propósito de garantizar que las acciones futuras de promoción de la salud ambiental respondan a las características culturales, territoriales y espirituales del pueblo Kogui.
- Continuar desarrollando procesos comunitarios de educación y acompañamiento en salud ambiental, priorizando temas relacionados con el tratamiento y almacenamiento seguro del agua, manejo adecuado de excretas, disposición de residuos sólidos y prevención de enfermedades asociadas a factores ambientales.
- Dar continuidad al fortalecimiento de las prácticas familiares que presentaron mayor apropiación durante el proceso, especialmente aquellas relacionadas con la prevención de accidentes dentro de la vivienda y el control de factores de riesgo doméstico.
- Promover procesos de seguimiento periódico que permitan acompañar la consolidación de los cambios alcanzados y fortalecer aquellos aspectos que requieren mayor tiempo de apropiación por parte de las familias.

Elaboró

Aimeth Acosta T.

AIMETH CAROLINA ACOSTA TORRES
Ingeniera Ambiental

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

JORNADA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN SALUD

INFORME DE JORNADA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN SALUD - MAMANGUEKA, POBLACION KOGUI

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Intervenciones colectivas a través de el desarrollo de jornadas, encuentros comunitarios y/o educación para la salud, de acuerdo al reconocimiento territorial y los riesgos identificados a nivel familiar conforme a las acciones complementarias concertadas en el plan de cuidado implementado.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FECHA DE EJECUCIÓN: 05 de junio 2026

HORA: DE 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

LUGAR: Microterritorio Mamangueka

OBJETIVO: Desarrollar intervenciones de salud en la población Kogui en todos los cursos de vida mediante la realización de atenciones integrales, acciones de promoción y prevención, e información en salud en las familias y comunidad en general sobre prácticas de autocuidado, alimentación adecuada y hábitos de vida saludables para favorecer el bienestar de la población en cada etapa del ciclo vital.

POBLACIÓN OBJETO: Primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez.

ENTORNO: Comunitario

INTRODUCCIÓN

En el marco de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, se desarrolló una jornada de atenciones integrales dirigida a la población de la comunidad de Mamangueka, abarcando todos los cursos de vida. La actividad tuvo como finalidad identificar oportunamente condiciones de salud y posibles factores de riesgo, así como fortalecer las prácticas de autocuidado mediante procesos de información en salud dirigidos a la familias y comunidad en general.

Durante la jornada se promovió la importancia de mantener hábitos saludables acordes con cada etapa del ciclo vital, resaltando la importancia en el cumplimiento de las atenciones para favorecer el bienestar, el crecimiento, el desarrollo y la calidad de vida de la población atendida.

METODOLOGÍA: Se desarrolló una jornada de intervenciones colectivas con enfoque preventivo, informativo y de atenciones integrales en salud según el curso de vida, en el Micro territorio de Mamangueka. Durante la jornada se brindaron información en salud dirigido a la población en general; orientados a fortalecer las prácticas de hábitos de vida saludable, atenciones con nutricionista, atenciones con medico general, enfermería, vacunación. Asimismo, se reforzaron prácticas de autocuidado relacionadas con la higiene personal y la higiene en el hogar.

Posteriormente, como parte de las atenciones integrales, se efectuó la valoración del estado nutricional mediante la toma de medidas antropométricas (talla y peso), con el fin de identificar oportunamente posibles alteraciones y derivar las atenciones pertinentes.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La jornada de intervenciones colectivas se llevó a cabo en el Micro territorio de Mamangueka con la participación de toda la comunidad en general de la primera infancia, infancia, adolescente, juventud, adultez y vejez.

Inicialmente la jornada inició con la fase de preparación logística y organizativa, durante la cual el equipo de salud revisó el plan operativo, se definió los roles de cada integrante y se verificó la disponibilidad de los insumos necesarios para las atenciones integrales (material informativo, formatos de registro, equipos básicos de valoración y elementos de bioseguridad). Paralelamente, se realizó la coordinación con las autoridades de la población de los Kogui para garantizar la pertinencia cultural de las intervenciones y la participación de los integrantes.

La Jornada se llevó a cabo en el entorno comunitario de Mamangueka, a partir de las 8:00 am hasta las 12:00 pm, La enfermera dio el inicio mencionando el objetivo de la jornada, el cual fue desarrollar intervenciones de salud en la población Kogui en todos los cursos de vida mediante la realización de atenciones integrales, acciones de promoción y prevención, e información en salud en las familias y comunidad en general sobre prácticas de autocuidado, alimentación adecuada y hábitos de vida saludables para favorecer el bienestar de la población en cada etapa del ciclo vital.

La actividad se le dio apertura con las atenciones del médico general la cual realizo; atenciones integrales de los participantes con la valoración integral correspondiente de acuerdo con el grupo etario de cada integrante, siendo 48 servicios ofertados a diferentes participantes del grupo etario y según las atenciones por ruta pendientes en la población, así mismo atenciones pendientes por ruta con enfermería según corresponda siendo 36 los servicios ofertados; así también en trabajo articulado con el nutricionista y enfermería se hicieron la toma de medidas antropométricas (Talla, peso y perímetro braquial) abarcando la población de 43 niños y niñas para la detección del estado nutricional y la identificación de riesgo, complementando este procedimiento con la revisión de factores de riesgo, la interpretación del diagnóstico y la orientación correspondiente a cada familia. Por otro se realizó la verificación del estado de vacunación de los asistentes; esta revisión se efectuó mediante la lectura del carné de vacunación y según la edad con 7 usuarios vacunados, haciendo la captación y de inmediato la aplicación de los biológicos según lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Además, se llevó a cabo toma de presión arterial, talla, peso y perímetro abdominal para tamizaje de riesgo cardiovascular en pacientes mayores de 18 años; atenciones que fueron efectuadas por enfermería, por otro lado, se brindó atención odontológica, liderada por el profesional odontólogo quien realizó la respectiva valoración para identificar a aquellos que cumplían con los criterios establecidos para la aplicación de barniz de flúor. Posteriormente, se realizó su aplicación a los usuarios elegibles.

La jornada de intervenciones colectivas se desarrolló garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en la Resolución 2350 del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, así como de la metodología previamente descrita para la ejecución de las actividades. Durante el proceso se aseguró la aplicación de los procedimientos técnicos definidos para la valoración integral de los participantes de todos los grupos etarios asistentes a la jornada de intervenciones colectivas, permitiendo la identificación oportuna de su estado de salud y nutricional, cardiovascular, bucal, así como la detección de posibles factores de riesgo y la orientación correspondiente a la población. Lo anterior se realizó bajo criterios de calidad, oportunidad, pertinencia, enfoque intercultural y humanización de la atención, contribuyendo al fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la población Kogui.

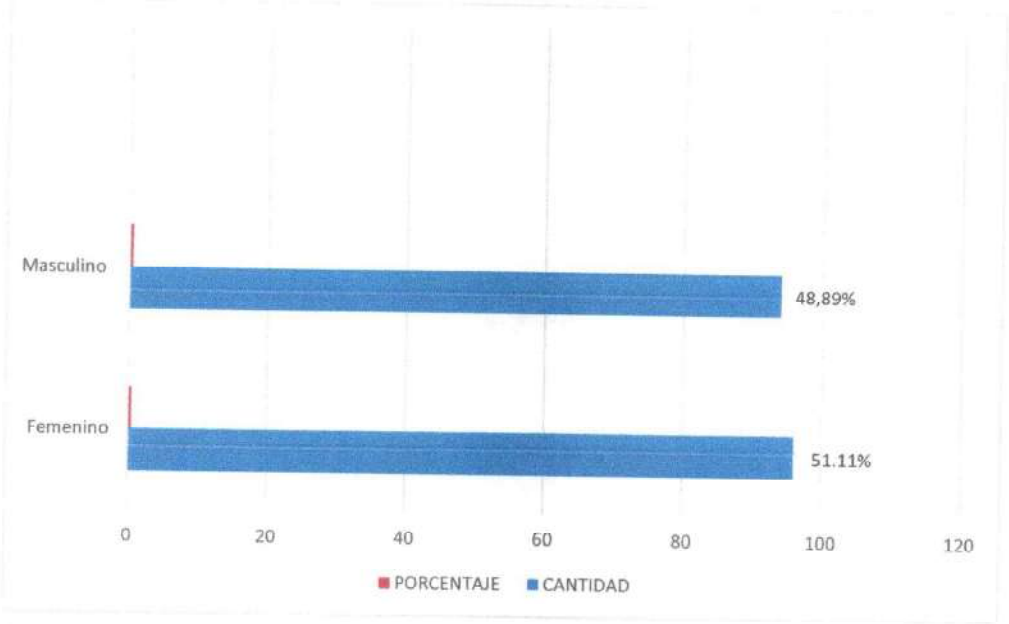
SERVICIOS OFERTADOS: Medico general, enfermería, vacunación, nutrición y odontología.

ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA POBLACION ATENDIDA

TABLA No 1: distribución porcentual según sexo de los participantes asistentes incluyendo todos los grupos de edad atendidos durante la jornada de intervención colectiva.

Sexo	Cantidad	Porcentaje
Femenino	92	51,11%
Masculino	88	48,89%
Total	**180**	100%

GRÁFICO No 1: distribución porcentual según genero de los participantes atendidos incluyendo todos los grupos de edad atendidos durante la jornada de intervención colectiva.

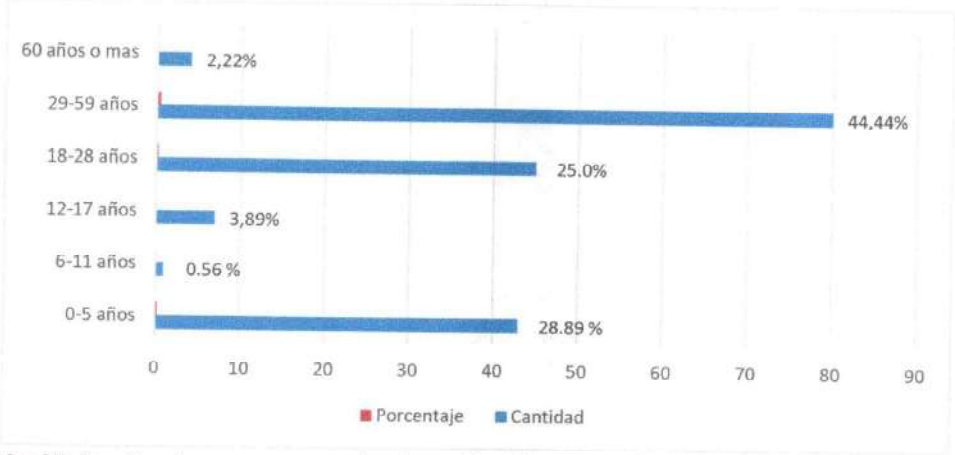


Análisis: Se observo una participación activa de ambos géneros en la jornada, permitiendo brindar atención y orientación en salud de manera amplia e inclusiva a la población asistente de Mamangueka, obteniendo una asistencia de 88 asistentes del género masculino (representa el 48,89%) y una de 92 asistentes del género femenino (representa el 51,11%). La diferencia mínima entre ambos grupos evidencia que las actividades desarrolladas tuvieron una cobertura equitativa, favoreciendo el acceso a las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y atención integral durante la jornada.

TABLA No 2: distribución porcentual según rango de edad de los participantes atendidos durante la jornada de intervención colectiva.

Clasificación	Cantidad	Porcentaje
0-5 años	43	23.89%
6-11 años	1	0.56 %
12-17 años	7	3.89%
18-28 años	45	25.00 %
29-59 años	80	44.44 %
60 años o mas	4	2.22 %
Total	**180**	100%

GRÁFICO No 2: distribución porcentual según rango de edad de los participantes atendidos durante la jornada de intervención colectiva.



Análisis: Se observo presencia de población en los diferentes grupos de edad. La mayor participación correspondió al grupo de 29 a 59 años, con 80 personas (42,10 %), seguido por los niños de 0 a 5 años, con 43 participantes (28,89%) y el grupo de 18 a 28 años, con 45 personas (25,00 %). En menor proporción participaron los grupos de 60 años o más, con 4 personas (2,22 %), y 12 a 17 años, con 7 participantes (3,89 %). Finalmente, el grupo de 6 a 11 años registró 1 participante, correspondiente al 0,56% del total.

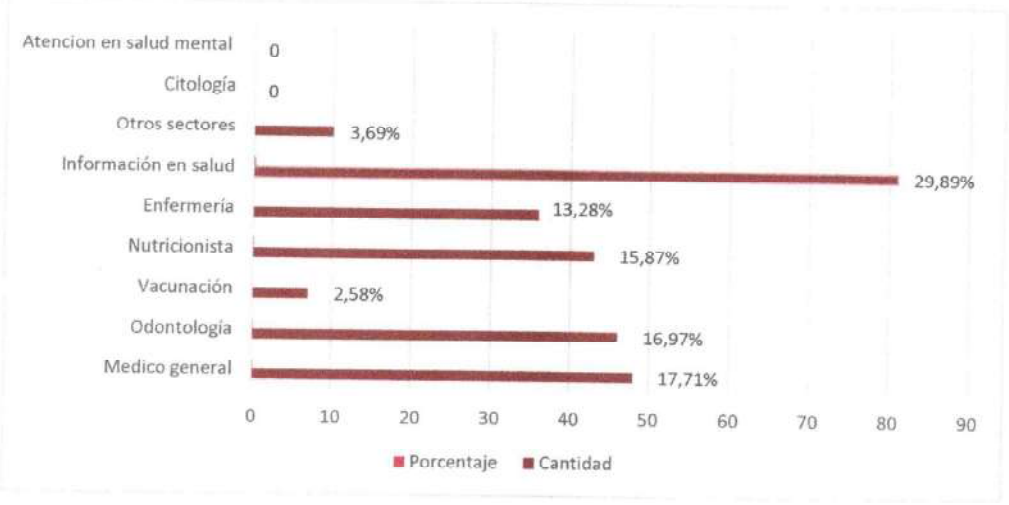
En términos generales, la jornada permitió brindar atención a población de diferentes etapas del curso de vida, con una participación especialmente importante de adultos y niños menores de la primera infancia. Esto refleja que la jornada de salud constituyó un espacio de acercamiento de los servicios de salud a la comunidad, facilitando acciones de promoción, prevención, valoración y orientación de acuerdo con las necesidades de cada grupo etario.

TABLA No 3. distribución porcentual de servicios ofertados en la jornada de atenciones colectivas.

SERVICIOS OFERTADOS	CANTIDAD	PORCENTAJE
Medico general	48	17,71 %
Odontología	46	16,97 %
Vacunación	7	2,58 %
Nutricionista	43	15,87 %
Enfermería	36	13,28 %
Información en salud	81	29,89 %
Otros sectores	10	3,69 %
Citología	0	0%
Atención en salud mental	0	0%
Total	**271**	**100%**

***Nota:** Esta tabla no discrimina las atenciones por usuario sino por la cantidad de veces que se ofertaron (esto puede incluir más de un servicio por usuario)*

GRAFICO No 3. distribución porcentual de servicios ofertados en la jornada de atenciones colectivas.



Análisis: Durante la jornada de salud se brindaron 271 atenciones, siendo información en salud el servicio con mayor participación, con 81 atenciones (29,89 %), lo que evidencia la importancia de las acciones educativas y de promoción de la salud dentro de la comunidad.

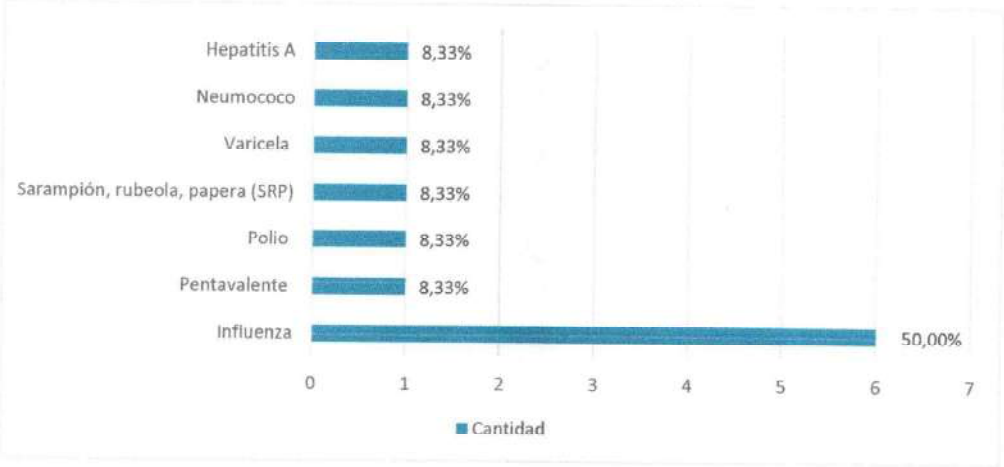
Asimismo, se destacó la atención por nutrición con 43 atenciones (15,87%), seguida de medicina general con 48 (17,71%) y odontología con 46 (16,97 %), permitiendo identificar necesidades de salud y brindar orientación y atención oportuna a la población. El servicio de enfermería realizó 36 atenciones (13,28%), complementando las acciones de promoción, prevención y cuidado integral.

Por su parte, se realizaron atenciones en vacunación y otros sectores, fortaleciendo el acceso a diferentes servicios. En general, la jornada tuvo una importante trascendencia al acercar los servicios de salud a la comunidad indígena, facilitar el acceso oportuno, identificar necesidades y promover acciones de prevención y cuidado integral con un enfoque diferencial e intercultural

TABLA No 4. distribución porcentual de biológicos aplicados en la jornada de vacunación a la población asistente Kogui según el esquema.

Biológicos aplicados	Cantidad	Porcentaje
Influenza	6	50,0%
Pentavalente	1	8,33 %
Polio	1	8,33 %
Sarampión, rubeola, papera (SRP)	1	8,33 %
Varicela	1	8,33 %
Neumococo	1	8,33 %
Hepatitis A	1	8,33 %
Total	**12**	**100%**

GRAFICO No 4. distribución porcentual de biológicos aplicados en la jornada de vacunación a la población asistente Kogui según el esquema.



Análisis: Se observa que, durante la jornada de salud, se aplicaron 12 biológicos, evidenciándose una mayor aplicación de la vacuna contra la influenza con 6 dosis (50 %). Las vacunas: pentavalente, polio, SRP, varicela, neumococo y hepatitis A; registraron 1 dosis cada una (8,33 %).

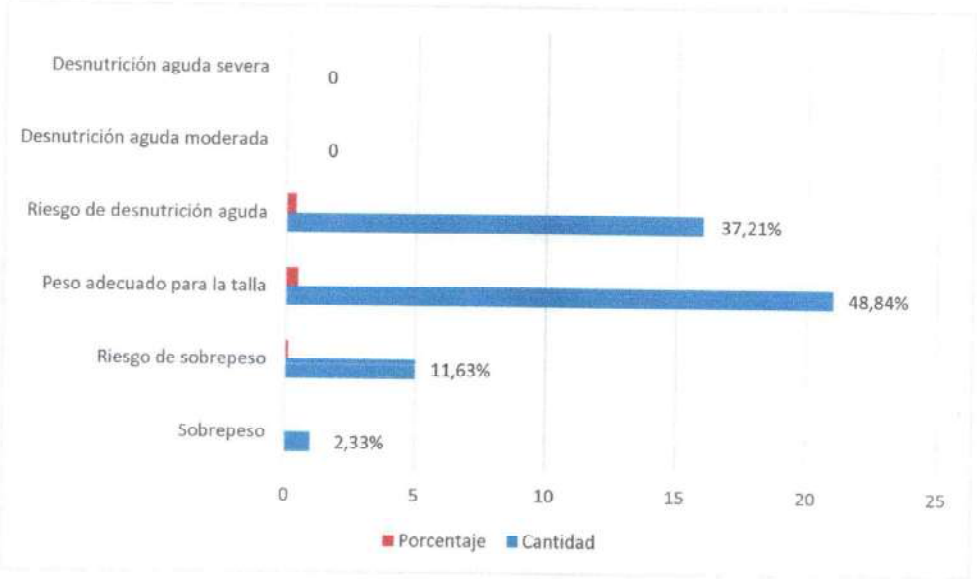
Estos resultados reflejan la importancia de las jornadas de vacunación en la comunidad de Mamangueka, permitiendo fortalecer la cobertura del esquema de vacunación sin fronteras, aun mas en estas poblaciones dispersas donde la captación es limitada, además de prevenir enfermedades inmunoprevenibles y facilitar el acceso oportuno a los servicios de salud, especialmente en la población infantil.

Análisis del resultado de tamizaje de Riesgo nutricional

TABLA No 5: distribución porcentual según el diagnostico nutricional de los niños y niñas entre las edades de 0 a 59 meses según la identificación de riesgos en la comunidad de Mamangueka.

Identificación del riesgo	Cantidad	Porcentaje
Sobrepeso	1	2,33%
Riesgo de sobrepeso	5	11,63%
Peso adecuado para la talla	21	48,84%
Riesgo de desnutrición aguda	16	37,21%
Desnutrición aguda moderada	0	0%
Desnutrición aguda severa	0	0%
Total	**43**	**100%**

GRÁFICO No 5: distribución porcentual según el diagnostico nutricional de los niños y niñas entre las edades de 0 a 59 meses de edad según la identificación de riesgos en la comunidad



Análisis: Durante la jornada de salud se valoraron 43 niños y niñas indígenas de la población Kogui de 0 a 59 meses. De acuerdo con los resultados obtenidos en la valoración del estado nutricional según peso para la talla, se evaluaron 43 usuarios, correspondientes al 100% de la población caracterizada. Los resultados evidencian que 21 usuarios (48,84%) presentan un peso adecuado para la talla, constituyéndose en el grupo con mayor representación y reflejando una condición nutricional adecuada en cerca de la mitad de la población valorada.

Por otra parte, 16 usuarios (37,21%) se encuentran en riesgo de desnutrición aguda, porcentaje que representa una proporción importante de la población y que requiere especial atención mediante seguimiento nutricional, educación alimentaria y acciones preventivas orientadas a evitar el deterioro del estado nutricional.

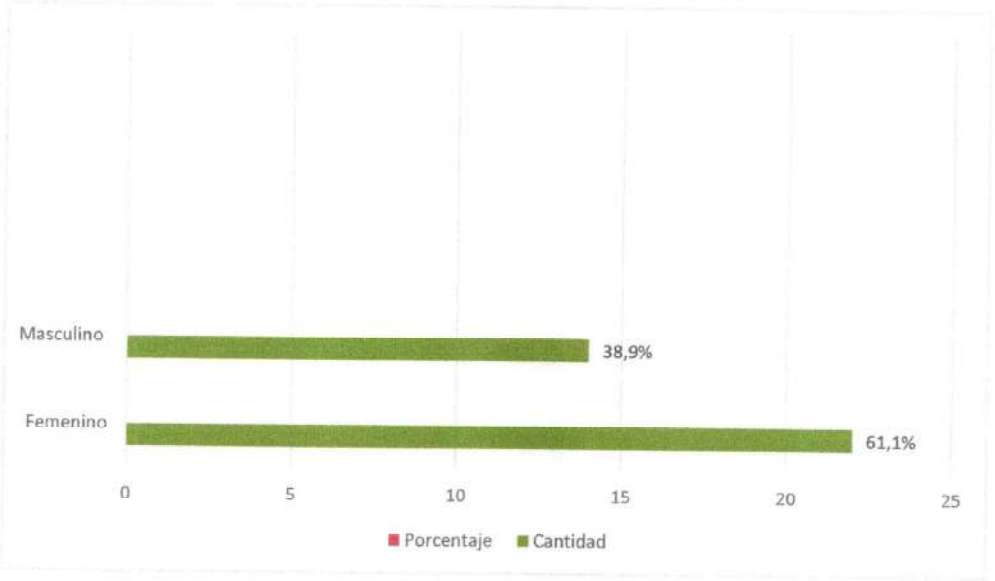
En cuanto al exceso de peso, se identificaron 5 usuarios (11,63%) con riesgo de sobrepeso y 1 usuario (2,33%) con sobrepeso. Estos resultados muestran la presencia de situaciones asociadas tanto al déficit como al exceso nutricional, por lo que resulta importante fortalecer las acciones de promoción de una alimentación saludable, adecuada y culturalmente pertinente.

Análisis del resultado de tamizaje de Riesgo Cardiovascular

TABLA No 6. distribución porcentual según sexo de los participantes atendidos mayores de 18 años durante la aplicación de tamizaje de riesgo cardiovascular.

SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Femenino	22	61,1%
Masculino	14	38,9%
Total	**36**	**100%**

GRAFICO No 6. distribución porcentual según sexo de los participantes atendidos mayores de 18 años durante la aplicación de tamizaje de riesgo cardiovascular.



Análisis: Se evidencio que la distribución por sexo de la población Kogui atendida durante la aplicación del tamizaje de riesgo cardiovascular evidencia una mayor participación del sexo femenino, con 22 mujeres, (lo que corresponde al 61,1 %) por su parte, se atendieron 14 hombres, (lo que corresponde al 38,9 %). Estos resultados muestran una participación importante de ambos sexos, aunque con mayor presencia de mujeres en la tamización.

En este contexto intercultural, el tamizaje cardiovascular permite acercar las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a la población indígena, facilitando la identificación oportuna de posibles riesgos y promoviendo el acceso a los servicios de salud de manera integral y acorde con las características de la comunidad.

CONCLUSIÓN

Con base a los resultados obtenidos en la jornada de intervenciones colectivas realizada en la comunidad Kogui de Mamangueka permitió brindar atención integral a 190 personas, pertenecientes a los diferentes cursos de vida, fortaleciendo el acceso a servicios de medicina general, enfermería, nutrición, odontología, vacunación y acciones de promoción y prevención. La actividad permitió identificar oportunamente condiciones de riesgo nutricional, cardiovascular, bucal y de inmunización, facilitando la correspondiente información en salud, orientación y canalización de los casos identificados. En este sentido, la jornada tuvo un impacto significativo al acercar la oferta institucional de salud en apoyo con KANKUAMA IPS y el equipo interdisciplinario del plan de intervenciones colectivas (PIC) a una población indígena dispersa, favoreciendo la atención oportuna, la detección temprana de riesgos y el fortalecimiento de la atención integral con enfoque diferencial e intercultural, de acuerdo con las necesidades identificadas en la comunidad.

En conclusión, la jornada contribuyó fructíferamente por medio de la información en salud, la detección temprana de riesgos y de la atención en salud de los 190 asistentes, fortaleciendo las acciones colectivas orientadas al cuidado integral y al bienestar de la comunidad de Mamangueka.

ELABORA

Laura Daniela Daza Rios
Enfermera 1003240188


Calle 16 Bis 4 38A-102
Valledupar 200004
Cesar
Colombia
5/06/2026, 10:26:58


Calle 16 Bis 4 38A-102
Valledupar 200004
Cesar
Colombia
5/06/2026, 10:29:34


Calle 16 Bis 4 38A-102
Valledupar 200004
Cesar
Colombia
5/06/2026, 10:26:02

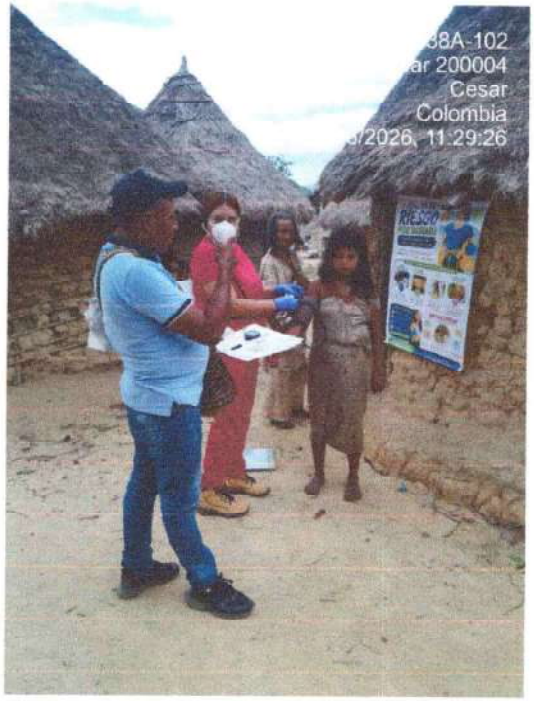

Calle 16 Bis 4 38A-102
Valledupar 200004
Cesar
Colombia
5/06/2026, 10:28:46

Tamizaje de riesgo cardiovascular









ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI

Salud Integral para la Permanencia Cultural

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

ANEXOS

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Señores:
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
Valledupar, cesar

Asunto: Remisión de usuarios sin documento de identificación para gestión y garantía de acceso a los servicios de salud

Cordial saludo.

Por medio del presente, me permito remitir a la Secretaría de Salud la información correspondiente a los usuarios quienes fueron identificados durante la caracterización en salud de la comunidad Kogui ubicado en mamangueka por el equipo Pic de Kankuama ipsi durante el periodo del mes de mayo.

Durante las atenciones se evidenciaron usuarios que no cuenta actualmente con documento de identificación, situación que dificulta la realización de los trámites correspondientes para su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y/o el acceso oportuno a los servicios de salud requeridos de acuerdo con su curso de vida.

Por lo anterior, se solicita el acompañamiento y gestión por parte de la Secretaría de Salud, con el fin de orientar y apoyar el proceso de identificación y regularización de la situación.

Felipe Moscote Loperena	Narciso Loperena dingula
Miguelito Moscote Loperena Ángel Moscote Loperena	Isabel gil Loperena
Jose Luis Moscote Loperena	Rosinda Moscote dingula
Thiago dingula loeperena	Amia Loperena Moscote
María lucia vacuna dingula	Alejandra Loperena Moscote
María luisa Loperena Loperena	Sela cruz Loperena Moscote

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

awigo coronado nieves	Dolora alimaco dingula
catano coronado nieves	Fernando dingula Loperena
Manuel Moscote alimaco	Yesica dingula Loperena
Narciso Loperena dingula	Jose dingula gil
Isabel gil Loperena	Becan dingula gil
Rosinda Moscote dingula	Awitsama dingula gil
Amia Loperena Moscote	
Alejandra Loperena Moscote	
Sela cruz Loperena Moscote	
Dolora alimaco dingula	
Fernando dingula Loperena	
Yesica dingula Loperena	
Jose dingula gil	
Becan dingula gil	
Awitsama dingula gil	

Secretaría Local de Salud Valledupar

Atentamente,

Karen Quintana

KAREN QUINTANA NAVARRO
Coordinadora PIC-Kankuama IPSI
Cel:3043666814
pic@kankuamaipsi.com

KANKUAMA IPSI

Salud Integral para la Permanencia Cultural

Señores:
DUSAKAWI EPSI
Valledupar, cesar

Asunto: Referencia de usuarios sin afiliación activa del aseguramiento en salud

Cordial saludo.

Por medio del presente, el equipo del PIC de Kankuama IPSI, durante las actividades de caracterización en salud realizadas en la comunidad Kogui ubicada en Mamangueka, identificó usuarios que actualmente no cuentan con afiliación a una Entidad Promotora de Salud (EPS).

Teniendo en cuenta la importancia de garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud y de acuerdo con las necesidades identificadas según el curso de vida, se brinda orientación a los usuarios y sus familias sobre la necesidad de realizar el proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, con el propósito de facilitar el acceso a los servicios de promoción, prevención, atención y seguimiento requeridos.

Por lo anterior, se solicita el acompañamiento y gestión por parte de la Eps, con el fin de orientar y apoyar el proceso de aseguramiento. A continuación, los usuarios identificados sin afiliación.

Rodrigo dingula Moscote	77147007
María luisa dingula	133601753
Sara sofia Moscote dingula	1214466202
Chema Loperena Moscote	1214466735
Francisco dingula nolavita	1243738202
Pedro Loperena barros	1214466207
Rosa Loperena mamatacan	1214466204
Bunkuana Loperena Loperena	1243738348
Duanekan Loperena Loperena	1243738660
Jose Mojica Loperena	1214466196
Casimiro dingula Loperena	1243738217

KANKUAMA IPSI

Salud Integral para la Permanencia Cultural

María de la cruz Loperena alimaku	1214466239
María Antonia loperena	1139139267
Juan conchacala daza	1214466745
María rosaria daza pandeleche	1214466320
Rosa nolavita daza	1243738995
Rosalba nolavita	1243738994
Juanita paola gil dingula	1153461106
Antonio gil dingula	12437338634
Melani gil dingula	1214466176
Luciana gil dingula	1243738635

DUSAKAWI EPSI
RECIBIDO
Hora 11:07am
Firma
FOLIOS RECEPCIONADOS

Atentamente,

KAREN QUINTANA NAVARRO
Coordinadora PIC-Kankuama IPSI
Cel:3043666814
pic@kankuamaipsi.com

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR - SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Plan de Intervenciones Colectivas en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS)

Tamizaje de Riesgo Nutricional en menores de 5 años

NÚMERO DE FICHA	NOMBRE Y APELLIDO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	EPS	TAMIZAJE NUTRICIONAL				INDICACIONES			
							Valoración individual		Valoración complementaria		IDENTIFICACION DE RIESGO	CANALIZACION		FIRMA DEL RESPONSABLE
							Peso (kg)	Talla (cm)	Perímetro cefálico (cm)	Perímetro braquial (cm)		SI	NO	
	Santo Mosoke	1243738926	16/01/2025	1A	M	Dusakawi	9.1	79	49	14.3	Riesgo de DNT	X		
	Isabel Mosoke	MS1	20/05/2025	1A	F	No afiliado	8.5	78	52	14.3	Riesgo de DNT	X		
	Juan Gil Dingula	1243738814	14/06/2024	2A	M	Dusakawi	11.2	90	51	15.3	Riesgo de DNT aguda	X		
	Juanita Paola Gil	1153461106	13/02/2025	1A	F	Dusakawi	9.0	77	52	14.2	Peso adecuado para la talla		X	
	Antonio Gil D.	1243738634	15/06/2022	4A	M	Dusakawi	15.3	105	53	15.6	Riesgo de DNT aguda	X		
	Jesus Dingula	1153461060	7/11/2024	1A	M	Dusakawi	11.7	81	49	13.6	Peso adecuado para la talla		X	
	Ambrocio Zalabata	1153461345	31/03/2022	4A	M	Dusakawi	18.7	93	50	14.7	obesidad	X		
	Francisco Zalabata	1153461348	15/05/2025	1A	M	Dusakawi	9.3	82	50	14.6	Riesgo de DNT aguda.	X		
	Pitakan Lopesma	1243738974	8/03/2023	3A	M	Dusakawi	13.3	86	50	14.3	Riesgo de sobrepeso	X		
	Jose Maria Lopesma	1243738975	2/07/2025	11 M	M	Dusakawi	8.3	70	50	13.7	Peso adecuado para la talla		X	
	Jose Martin Gil	1243738690	30/10/2022	3A	M	Dusakawi	11.5	93	52	13.6	Riesgo de DNT aguda.	X		
	Helena Sofia Gil	1243738956	31/08/2025	9M	F	Dusakawi	7.5	70	49	13.6	Peso adecuado para la talla		X	
	Juan Jose Alvarez	1243738752	20/11/2023	2A	M	Dusakawi	10.8	89	49	15.3	Riesgo de DNT aguda	X		
	Wimako Dingula	1243738694	15/08/2022	3A	M	No afiliado	12.3	89	50	14.6	Peso adecuado para la talla		X	
	Dayana Zha D.	1243738142	9/12/2024	1A	F		10.3	80	49	14.0	Peso adecuado para la talla		X	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR - SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Plan de Intervenciones Colectivas en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS)

Tamizaje de Riesgo Nutricional en menores de 5 años

NÚMERO DE FICHA	NOMBRE Y APELLIDO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	EPS	TAMIZAJE NUTRICIONAL				INDICACIONES			FIRMA DEL RESPONSABLE
							Valoración individual		Valoración complementaria		IDENTIFICACION DE RIESGO	CANALIZACION		
							Peso (kg)	Talla (cm)	Perimetro cefálico (cm)	Perimetro braquial (cm)		SI	NO	
	Luis Dingula Noguera	1243738357	23/11/2021	4a	M	Dusakawi	16	110	56	16	Riesgo de desnutrición aguda	X		
	Angel Moscote Cabana	MSI	20/07/2024	1a	M	No afiliado	8.3	71	46	13.3	Peso adecuado para la talla		X	
	Jose Moscote L.	MSI	3/03/2026	3m	M	No afiliado	5.2	60	39	13.4	Riesgo de desnutrición aguda	X		
	Juanekan Cabrera	1243738660	13/03/2023	3a	F	Dusakawi	11.2	79	47.5	15	Peso adecuado para la talla.		X	
	Sika Dingula	1243738961	23/05/2022	4a	F	Dusakawi	9.2	74	45.5	14.5	Peso adecuado para la talla.		X	
	Thiago Dingula	MSI	23/05/2026	1m	M	No afiliado	4.3	53	36		Peso adecuado para la talla		X	
	Zoleth Victoria	1153461085	15/08/2021	4a	M	Dusakawi	13.8	88	49	16	Riesgo de sobrepeso.	X		
	Maria Lucia Vacura	MSI	1/05/2026	1m	F	No afiliado	4.0	55	34		Riesgo de desnutrición aguda			
	Luca Dingula	1243738785	6/05/2024	2a	M	Dusakawi	9.9	79.5	47.5	14.5	Peso adecuado para la talla.		X	
	Cecilia Cabrera	1243738655	27/12/2022	3a	F	Dusakawi	12.3	88	48	16	Peso adecuado para la talla.		X	
	Pwigo Coronado	MSI	20/11/2022	3a	M	No afiliado	11.5	89	50	16	Riesgo de sobrepeso.	X		
	Catano Coronado	MSI	1/02/2025	1a	M	No afiliado	8.3	70	46	14	Peso adecuado para la talla.		X	
	Zoledaman Cabrera	1153460944	7/03/2024	2a	F	Dusakawi	9.9	82	45	14	Peso adecuado para la talla		X	
	Selene Cabrera	MSI	20/10/2023	2a	F	No afiliado	7.8	74	46.5	12	Riesgo de desnutrición	X		
	Alejandro Cabrera	MSI	05/01/2026	5m	M	No afiliado	5.6	59	42	13	Peso adecuado para la talla.		X	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR - SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Plan de Intervenciones Colectivas en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS)

Tamizaje de Riesgo Nutricional en menores de 5 años

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

NÚMERO DE FICHA	NOMBRE Y APELLIDO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	EPS	TAMIZAJE NUTRICIONAL				INDICACIONES			FIRMA DEL RESPONSABLE
							Valoración individual		Valoración complementaria		IDENTIFICACION DE RIESGO	CANALIZACION		
							Peso (kg)	Talla (cm)	Perimetro cefálico (cm)	Perimetro braquial (cm)		SI	NO	
	Juan Carlos Dinzub	1153461159	6/02/2022	4A	M	Dusakawi	15.8	110	50	14.6	Riesgo de DNT aguda.			
	Michelle Dinzuba	1153461160	23/10/2024	1A	F	Dusakawi	12.6	90	50	14.0	Peso adecuado para la talla			
	Awitsama Dinzuba	MS1	2/03/2022	4A	F	No afiliado	15.3	90.3	50	15.7	peso adecuado para la talla			
	Dobora Alimaco	MS1	20/12/2022	3A	F	No afiliado	15.6	97	50	17.0	Peso adecuado Para la talla			
	Sofia Dara Dinzub	1153461187	10/04/2025	1A	F	Dusakawi	10.3	70	46	14.6	Sobre peso			
	Laura Dinzuba M.	1243738885	9/12/2024	1A	F	Dusakawi	12.6	82	49	15.6	Riesgo de sobre peso			
	Manuel Corchuelo	1153461143	24/01/2024	2A	M	Duskawi	9.1	78	47	13.5	Riesgo de DNT aguda			
	Yorlenis Corchuelo	1243739058	06/01/2026	5M	F	Dusakawi	4.8	58	39		Riesgo de DNT aguda md			
	Cristian Nobuita	1243738994	5/06/2025	1A	M	Dusakawi	9.3	73	49	14.3	Peso adecuado para la talla			
	Sofia Loperena	1243738994	05/05/2024	2A	F	No afiliado	11.3	81	47	15	Riesgo de Sobre peso			
	ISabel Loperena	1243739070	05/05/2023	3A	F	Duskawi	8.5	70	46	16	Peso adecuado para la talla.			
	Isabel Gil L.	MS1	22/10/2022	3A	F	No afiliado	14.2	94	48	16.5	Peso adecuado para la talla.			
	Santiago Alimaco	MS1	12/02/2025	1A	M	No afiliado	10.7	89	51	14.3	Riesgo de DNT			

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

CARACTERIZACION
MICROTERRITORIO
MAMAMGUEKA
FAMILIA: 001
DINGULA DINGULA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA - PIC
PLAN OPERATIVO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE INTERVENCION IDIVIDUAL

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Fecha de Intervencion:	12-05-26	Territorio	Mamanguena	Microterritorio	Norte
Codigo de la Familia:	001		Contacto	no refiere	Zona: URBANO: ____ RURAL: X

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ 4. No Binario	EDAD	EPS AFILIADO	Grupo poblacional de Especial Protección	INTERVENCIÓN REQUERIDA			SEGUIMIENTO PICP	
							Tamizaje Individual 1. ECV 2. SNC 3. AN	Información en salud	Canalización atención requerida	Fecha de atención Canalizada	Estado de Efectividad
Padre	Rodrigo Angola M.	77147007	1	63	Dusakawi	3	1	HVS	ruta vejez medico	5-06-26	
Madre	María Loisa Angola	1138601753	2	63	NO afiliado	3	1	HVS	Afiliación	4-06-26	
Hija	Sara Sofia Mosquera	1214466202	2	9	Dusakawi	1		HVS	ruta infancia medico	5-06-26	

Grupo poblacional de Especial Protección: 1 - Niñas, niños y adolescentes; 2 - Gestantes; 3 - Personas adulta mayor; 4 - Persona con condición de discapacidad; 5 - Personas con orientación sexual diversa; 6 - Víctimas de violencia; 7 - Ninguno

AUXILIAR DEL EBS RESPONSABLE: Michelle Añez
CC. 1065853075

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR: _____
CC.

001

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PLAN OPERATIVO DE EBS – APS	**Version:**01 **Emisión:** 27/03/2025 **Vigencia** 31/12/2025

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - CARACTERIZACION AMIBIENTAL Y FAMILIAR

Lo invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones, durante la atención que se realiza en las Familias a través del Plan Operativo de Equipos Básicos de Salud para la Atención primaria en salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas contratado con la IPS: Kankuama *y el Municipio de Valledupar Cesar.*

Que, en cumplimiento a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas, se ha conformado un Equipos Básico de Salud – EBS para el despliegue operativo que garanticen las acciones de Atención Primaria en salud, dirigida a los hogares que se identifiquen en los territorios priorizados, dichas intervenciones plantean su participación en:

1. ***Procesos de Caracterización ambiental y familiar*** el cual incluyen: recolección de datos dentro del componente de Información General, Familiar, de los integrantes de las familias y las condiciones de la Vivienda, los cuales permitirán realizar un análisis sistémico de los riesgos identificados a nivel familiar e individual y las necesidades requeridas que garanticen la salud integral de las familias y la generación de conocimientos para el cuidado de la salud dentro del entorno.

2. ***Formulación de Plan integral de Cuidado Primario:*** Conforme a los riesgos identificados a nivel familiar, individual y del entorno, el cual busca intervenir a las familias y sus integrantes con base a las necesidades surgidas durante el desarrollo de acciones de información, educación en salud, e intervención individual que se derive de la atención y canalización al sector salud y/u otros sectores.

3. ***Participación de encuentros colectivos:*** desarrollados a través de jornadas de salud integral en articulación con los diferentes actores, el cual buscan beneficiar a las familias intervenidas a través de la atención individual y colectiva según sus necesidades y prioridades.

Que de acuerdo a lo informado en el presente documento yo, Rodrigo Daza Mosote identificado con Cedulada de ciudadanía número 77.197.007, el cual resido en la dirección Mamanqueka del barrio Mamanqueka

Manifiesto que he leído y entendido la información requerida, así como la oportuna respuesta frente a las inquietudes surgidas de manera clara por parte del profesional y que he recibido información suficiente sobre el desarrollo y momentos de la estrategia a implementar.

Así mismo manifiesto, haber comprendido que mi participación es totalmente voluntaria, que dado el caso no me sienta conforme y/o a gusto poder solicitar la suspensión de las atenciones y/o intervenciones por parte del EBS cuando así lo considere, siempre y cuando no vaya en contra de la salud de mi familia y cada uno de sus integrantes.

He sido también informado/a de que mis datos personales y de cada uno de los miembros de mi familia serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del "*Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales*"

Tomando ello en consideración, **OTORGO** mi **CONSENTIMIENTO** para el acceso del equipo básico de salud de la IPS: Kankuama aceptando las acciones e intervenciones que se requieran a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, y participar de manera activa en cada una de las actividades que surjan partir de las intervenciones desarrolladas.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 12 días del mes 05 de 2025.

Laura D. Daza Rios
Firma del Profesional del EBS

[redacted]
Firma del hogar

[redacted]

001

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud

1. POLÍTICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

1.1 Tratamiento y uso de datos

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales escaneando el siguiente código QR.	☒ SI ○ NO

2. INFORMACION GENERAL

2.1 Identificación de situaciones inminentes que ponen en peligro la vida de las personas

2. Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar:	○ Física (urgencia vital) ○ Psicológica (urgencia vital en salud mental) ○ Situación de emergencia o desastre ☒ No aplica

2.2 Datos generales del escenario del entorno

3. Departamento:	Cesar	4. Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE):	Z0001
5. Municipio / Área no municipalizada:	Valledupar		
6. Área de ubicación de la vivienda:	○ Área Urbana	☒ Área rural	○ Centro poblado
7. Territorio:	Manangueka.	8. Microterritorio:	Manangueka
9. Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad/ Barrio/ Resguardo Indígena:	Manangueka		

2.3 Detalles del Equipo de Salud

10. Número de identificación del Equipo de Salud:	EBSI – PIC
11. Prestador primario / Organismo de adscripción del Equipo de Salud:	IPS Kankuama

2.4 Detalle de personal del Equipo de Salud

12. Tipo de identificación del responsable del proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:			
☒ CC. Cédula Ciudadanía	○ CD. Carné Diplomático	○ CE. Cédula de Extranjería	○ PT. Permiso por protección temporal

13. Número de identificación del responsable proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	1065853075
14. Perfil profesional de quien realiza proceso inicial de identificación de capacidades, riesgos y condiciones de salud:	AUX. enfermería
15. Código de la ficha: FAM001	16. Fecha diligenciamiento de la ficha: 12-05-26

2,4.1 Datos de abordaje

17. Entorno donde se realiza la identificación de capacidades y riesgos:	☒ Hogar	○ Comunitario	○ Institucional	○ Educativo	○ Laboral

18. Nombre de la institución, entidad, organización, etc.	IPS Kankuamd.
19. Cabeza de familia/Líder/ Representante legal... (depende del entorno):	Rodrigo Dingula Masole
20. Alguno de los habitantes de la vivienda pertenece al Programa Jóvenes en Paz?:	○ SI ☒ No

2.5 Datos generales de la vivienda

21. Dirección:	Mamanguekа		
22. Coordenada geográfica de latitud:		23. Coordenada geográfica de longitud:	
24. Ubicación del hogar (punto de referencia):	Entrada a la comunidad		
25. N.° de identificación del hogar:	001	26. N.° de identificación de la familia:	001

27. Estrato socioeconómico de la vivienda:	○ Bajo - Bajo	○ Bajo	○ Medio - Bajo	○ Medio	○ Medio - Alto	○ Alto

28. N.° de hogares familiares en la vivienda:	1	29. N.° de personas en la vivienda:	3
30. N.° de habitaciones por vivienda:	1	31. ¿Cuántos elementos para dormir (camas, colchones, colchonetas, hamacas, camarotes o sofacamas) hay actualmente en su hogar?	1 hamaca
32. N.° personas por habitación:	3		
33. Hacinamiento	☒ Si	○ No	

3. IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL ENTORNO Y LA VIVIENDA

3.1 Caracterización de la vivienda y del entorno

34. Tipo de vivienda:	○ Casa	○ Apartamento	○ Tipo "Cuarto"	☒ Vivienda tradicional Indígena	○ Carpa	
○ Vivienda tradicional étnica	○ Contenedor	○ Embarcación	○ Vagón	○ Refugio Natural	○ Cueva	○ Puente

35. ¿Cuál es el material predominante de la cubierta o techo de la vivienda?	○ Concreto	○ Tejas de barro	○ Fibrocemento sin asbesto	○ Zinc	○ Plástico
	○ Teja o lámina de fibrocemento con asbesto		☒ Palma o paja	○ Desechos (cartón, lata, etc.)	

36. ¿Se identifica algunos de los siguientes escenarios de riesgo de accidente en la vivienda?	
☒ Objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños	
○ Sustancias químicas al alcance de los niños y/o reenvasadas en envases de alimentos o bebidas	
○ Medicamentos al alcance de los niños	☒ Velas, velones, incienso encendidos en la vivienda
○ Conexiones eléctricas en mal estado o sobrecargadas	
○ Botones, canicas entre otros objetos pequeños o con piezas que puedan desmontarse, al alcance de los niños	
☒ Pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos	○ Superficies resbaladizas, suelos con agua, grasas, aceites, entre otros
☒ Tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa	○ Escaleras sin protección ○ Ninguno

37. ¿Se observa cerca de la vivienda o dentro de ella criaderos o reservorios que pueden favorecer la presencia de vectores transmisores de enfermedades?	☒ Si	○ No	○ No aplica

38. Observe e indague si cerca de la vivienda hay alguno de los siguientes:	○ Cultivos	○ Apriscos	○ Porquerizas
○ Galpones	☒ Terrenos baldíos	☒ Presencia de Plagas: roedores, cucarachas, zancudos, moscas, etc.	○ Malos olores
○ Ruido o sonidos desagradables	○ Sitios satélites de disposición de excretas	☒ Rellenos sanitarios/botaderos	
○ Contaminación visual	○ Río o quebrada	○ Planta de tratamiento de agua residual	○ Extracción minera
○ Industrias Contaminantes (del sector energético, minero, transporte, construcción, manufacturera, entre otros)			
○ Canales de agua lluvia	○ Vías de alto tráfico vehicular	☒ Quemas a cielo abierto	
○ Fuentes de energía eléctrica de alta tensión	○ Aspersión o almacenamiento de agroquímicos u otras sustancias químicas		
○ Industrias de construcción, demolición, talleres u otros que usen o dispongan de material de asbesto	○ Ninguno		

3.2 Oficios u ocupaciones que se desarrollan en la vivienda o su entorno inmediato (peri domicilio)

39. ¿Al interior de la vivienda se realiza alguna actividad económica?:	○ Si	☒ No

40. Señale los animales que conviven con la familia dentro de la vivienda o en su entorno inmediato:	☒ Perros	○ Gatos	
○ Porcinos	○ Bovinos: Búfalos, vacas, toros	○ Equinos: Asnos, mulas, caballos, burros	○ Ovinos / caprino
○ Aves de producción	○ Aves ornamentales	○ Peces ornamentales, hámster	○ Cobayos, conejos
○ Animales silvestres	○ Otro:	○ Ninguno	

41. N.° de perros en la vivienda:	2	**42.** Cantidad de perros con vacuna antirrábica en la vivienda:	
43. N.° de gatos en la vivienda:		**44.** Cantidad de gatos con vacuna antirrábica en la vivienda:	

45. ¿Los perros y gatos cuentan con carnet de vacuna antirrábica inferior a 3 años?	○ Si	☒ No	○ No aplica

3.3 Agua y saneamiento básico

46. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para consumo humano en la vivienda?	○ Agua embotellada o en bolsa			
○ Acueducto administrado por empresa prestadora (ESP)	○ Acueducto veredal o comunitario	○ Pila pública		
○ Carro tanque	○ Abasto con distribución comunitaria	○ Pozo con bomba	○ Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno	
○ Laguna o jagüey	☒ Río, quebrada	○ Manantial o nacimiento	○ Aguas lluvias	○ Aguatero

47. ¿Cuál es el sistema de disposición de excretas en la vivienda?			
○ Sanitario conectado al alcantarillado	○ Sanitario y letrina	○ Sanitario conectado a pozo séptico	
○ Sanitario ecológico seco	○ Sanitario sin conexión	○ Sanitario con disposición a fuente hídrica	☒ Campo abierto

48. ¿Cuál es el sistema de disposición de aguas residuales domésticas en la vivienda?	○ Alcantarillado	○ Pozo séptico		
○ Campo de oxidación	○ Biofiltro	○ Fuente hídrica	☒ Campo abierto	

49. ¿Como se realiza la disposición final de los residuos sólidos ordinarios de la vivienda?			
○ Recolección por parte del servicio de aseo distrital o municipal	○ Enterramiento	☒ Quema a campo abierto	
○ Disposición en fuentes de agua cercana	○ Disposición a campo abierto		

4. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LA FAMILIA

4.1 Estructura y contexto familiar

50. Tipo de familia:	☒ Nuclear biparental	○ Nuclear monoparental	○ Extenso biparental	
○ Extenso monoparental	○ Compuesto biparental	○ Extenso monoparental	○ Unipersonal	

51. N.° de personas que conforman la familia:	3

52. ¿Se identifica un cuidador principal de niños, niñas, personas con discapacidad, adulto mayor o enfermedad?	○ Si	☒ No

53. Si la respuesta anterior es SI aplicar escala ZARIT y registrar el resultado - puntaje.		
○ Ausencia de sobrecarga (≤ 46)	○ Sobrecarga ligera (47-55)	○ Sobrecarga intensa (≥ 56)

54. Familia en la que se identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones que pueden alterar o generar riesgo para la salud (física o mental):

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar	
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia de los hijos-hijas	○ Separación	○ Jubilación	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Muerte inesperada	○ Migración	
○ Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes	○ Accidente o situación que genera discapacidad			
○ Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes	○ Vivencia de alguna forma de violencia			
○ Persona en situación de abandono	○ Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol			
○ Trastorno de salud mental	☒ Ninguna.			

4.2 Prácticas o condiciones protectoras en el cuidado de la salud en la familia

55. Prácticas que favorecen los vínculos familiares:

- ☒ Cuando hay tensión o estrés en la familia lo reconoce y encuentran la forma de manejarlas de manera pacífica
- ○ Las decisiones familiares son concertadas teniendo en cuenta a todos sus integrantes
- ○ La familia resuelve los conflictos buscando el bienestar de todos sus integrantes
- ○ La comunicación en la familia está basada en la escucha activa, el respeto y la negociación
- ☒ Si en la familia hay niños, niñas y adolescentes los padres y cuidadores comparten, apoyan y supervisan sus actividades con respeto y límites
- ○ En familias con personas adultas mayores los demás integrantes de la familia tienen en cuenta sus intereses, opiniones y preferencias

56. Redes de apoyo social:

- ○ Cuenta con redes de apoyo sociales protectoras para el cuidado de su salud
- ○ Cuenta con redes de apoyo sociales para el cuidado de su salud, pero podría ampliarlas para fortalecerse
- ☒ No identifica / no cuenta con redes de apoyo sociales protectoras

57. Prácticas para el cuidado de su salud y protección en el entorno hogar:

- ○ Tratamiento casero al agua antes del consumo humano y almacenamiento adecuado
- ○ Facilita la circulación del aire en la vivienda a través de la ventilación natural o artificial
- ○ Evita el consumo de tabaco, el encendido de carros al interior de la vivienda y el uso de leña para cocinar.
- ○ Los residuos sólidos se almacenan en recipientes con tapa, se separan en la fuente, no se queman, no se tiran a campo abierto o en fuentes de agua
- ○ Los pisos y paredes de la vivienda están limpios
- ○ Usa toldillos, angeos y trampas caseras para la protección contra vectores y roedores
- ○ Al interior de la vivienda o el peri-domicilio, jardín o espacios de la vivienda como patio o azotea están limpios
- ○ El lugar donde se almacenan los productos químicos para el uso en el hogar se encuentra ventilado, cerrado y separado de comida, alimentos para animales o medicamentos y fuera del alcance de los niños, niñas y mascotas.

N/A

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Rodrigo	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dingula	61. Segundo Apellido:	Mosquera.

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	77 147 007	64. Fecha de nacimiento:	14-03-1963
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	☒ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ☒ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ☒ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ☒ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ☒ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ☒ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización Socioeconómica

73. Ocupación: Agricultor

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ☒ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ☒ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ☒ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ☒ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Kogui

5.9 Situación de salud relacionada con [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [ ] Si
- [ ] No
- [ ] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] Si
- [x] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] Si
- [x] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [x] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [ ] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [x] Valoración Integral para la PYMS**
- [ ] Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [x] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ⊗ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 50.5

93. Talla (en centímetros): 154

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 21.3

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 120 ○ Diastólica: (Numérico) 70 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊗ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊗ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

○ Si	⊗ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

54 Persona

58. Primer Nombre: María | 59. Segundo Nombre: Luisa

60. Primer Apellido: Dingula | 61. Segundo Apellido:

62. Tipo de identificación integrante de la familia: ○ AS. Adulto sin Identificación | ☒ CC. Cédula Ciudadanía | ○ CD. Carné Diplomático | ○ CE. Cédula de Extranjería | ○ MS. Menor sin Identificación | ○ NV. Certificado de Nacido Vivo | ○ PE. Permiso Especial del Permanencia | ○ PT. Permiso por protección temporal | ○ RC. Registro Civil | ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación: 1133601753 | 64. Fecha de nacimiento: 15/09/1962

65. Nacionalidad: | 66. Sexo: ○ Hombre | ☒ Mujer | ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ☒ Femenino | ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ☒ Femenino | ○ Masculino | ○ Transexual | ○ Transgenero | ○ No responde | ○ Otro | ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ☒ Heterosexual | ○ Lesbiana | ○ Gay | ○ Bisexual | ○ No responde | ○ Otro | ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1: | 71. Teléfono 2:

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia | ☒ Cónyuge o compañero(a) | ○ Hijo(a) | ○ Hermano(a) | ○ Padre o madre | ○ Otros

55 Ocupación

73. Ocupación: Ama de casa

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar | ○ Básica Primaria | ○ Básica Secundaria | ○ Media Académica o Clásica | ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) | ○ Normalista | ○ Técnica Profesional | ○ Tecnológica | ○ Profesional | ○ Especialización | ○ Maestría | ○ Doctorado | ○ Ninguno | ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado | ○ Contributivo | ○ Especial | ○ Excepción | ☒ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes | ○ Gestante | ☒ Persona adulta mayor | ○ Personas con orientación sexual diversa | ○ Campesina o campesino | ○ Migrantes | ○ Madre cabeza de familia | ○ Personas que con enfermedades huérfanas | ○ Víctima del conflicto armado | ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar | ○ Víctima de violencia interpersonal | ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) | ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente | ○ Otro | ○ ¿cuál? | ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física | ○ Psicológica | ○ Negligencia y abandono | ○ Negligencia y abandono | ○ Sexual | ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ☒ Indígena | ○ Rrom (Gitanos) | ○ Negro | ○ Afrocolombiano | ○ Raizal (San Andrés y Providencia) | ○ Palenquero de San Basilio de Palenque | ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo Indígena Kogui malay

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañen en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [ ] Si
- [ ] No
- [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] SI
- [x] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] Si
- [x] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [ ] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [ ] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [ ] Valoración integral para la PYMS**
- [ ] Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [x] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 49.5

93. Talla (en centímetros): 1.50

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 22.0

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 100 ○ Diastólica: (Numérico) 60 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊗ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊗ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

○ Si	⊗ No

001

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre: Sara	**59.** Segundo Nombre: Sofia
60. Primer Apellido: Moscote	**61.** Segundo Apellido: Dangula

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ⊗ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación: 1214466202	**64.** Fecha de nacimiento: 4/08/2016
65. Nacionalidad: colombiana	**66.** Sexo: ○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:	**71.** Teléfono 2:

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características Sociales

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna dé las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena Kogi malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios, percepción de calidad de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si (X) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si (X) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- (X) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (X) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- [x] Conoce los derechos y deberes en salud.
- [ ] Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- [ ] Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- [ ] Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva?	○ SI	○ No	⊘ No aplica

92. Peso (en Kilogramos):	38.9	**94.** Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):	
93. Talla (en centímetros):	100	**95.** Resultado del IMC en >5 años:	38.6

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad	○ Sobrepeso	○ Riesgo de Sobrepeso	⊘ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad		
○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años)			○ Desnutrición Aguda Moderada		
○ Desnutrición Aguda Severa	○ Riesgo de Delgadez	○ Delgadez	○ Bajo Peso para la Edad Gestacional	○ Normal	

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años:

○ Cabeza	○ Cara	○ Piel	○ Tórax y abdomen	○ Extremidades	○ Comportamiento
○ Edema	○ Ninguna	⊘ No aplica			

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico)	○ Diastólica: (Numérico)	⊘ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- [ ] Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- [ ] Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- [ ] Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- [ ] Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- [ ] Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊘ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)				
○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca)	○ Diabetes	○ Cáncer	○ EPOC.	
○ Enfermedades raras y huérfanas	○ Trastorno mental	○ Epilepsia		
○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intanto de suicidio)	⊘ Ninguna			

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda)	○ Tuberculosis					
○ Lepra	○ Rabia	○ Dengue	○ Chikungunya	○ Zika	○ Chagas	○ Leishmaniasis visceral
○ Leishmaniasis Cutánea	○ Tungiasis	○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)				
○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA)	○ Enfermedad diarreica aguda (EDA)	⊘ Ninguna				

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis	○ Teniasis / cisticercosis	○ Tracoma	○ Escabiosis	○ Pian	○ Malaria	⊘ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual?	○ Si	○ No	⊘ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada	○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia	○ Dificultades con trámites administrativos			
○ "No hay agenda" para esta atención	○ No sabe cómo solicitar la cita	○ No puede pagar el copago			
○ Horarios de atención restringidos	○ Largos tiempos de espera	○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud			
○ Persona enferma que no puede acudir al servicio	○ No tiene adherencia al tratamiento				
○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención	○ Falta de tiempo del cuidador				
○ Falta de adecuación sociocultural del servicio	⊘ No aplica				

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊗ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊗ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

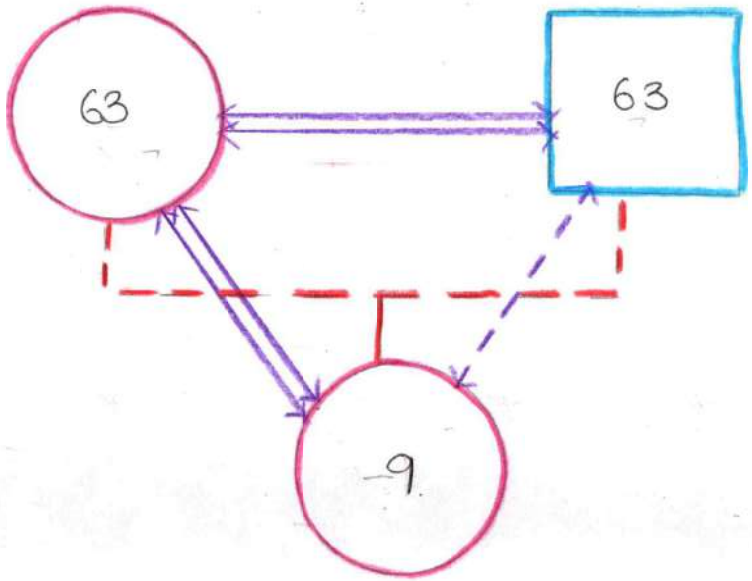
109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Si	⊗ No

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

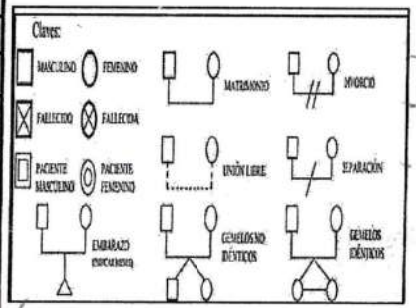
AN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud - S

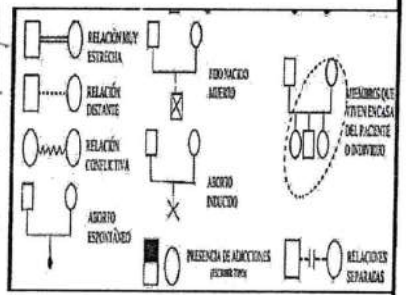
FAMILIOGRAMA



FECHA DE ELABORACION:	12-05-2026		
No. DE FAMILIA	001	**No. DE INTEGRANTES:**	3
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Rios		

INTERPRETACION: Se obtiene una composicion familiar definida por una pareja en unión libre de sexo femenino y masculino respectivamente producto de esta tienen una hija de sexo femenina conformando una familia de tipo nuclear. la relación entre la pareja es estrecha, entre la madre y la hija es estrecha por lo contrario entre la hija y el hombre es distante

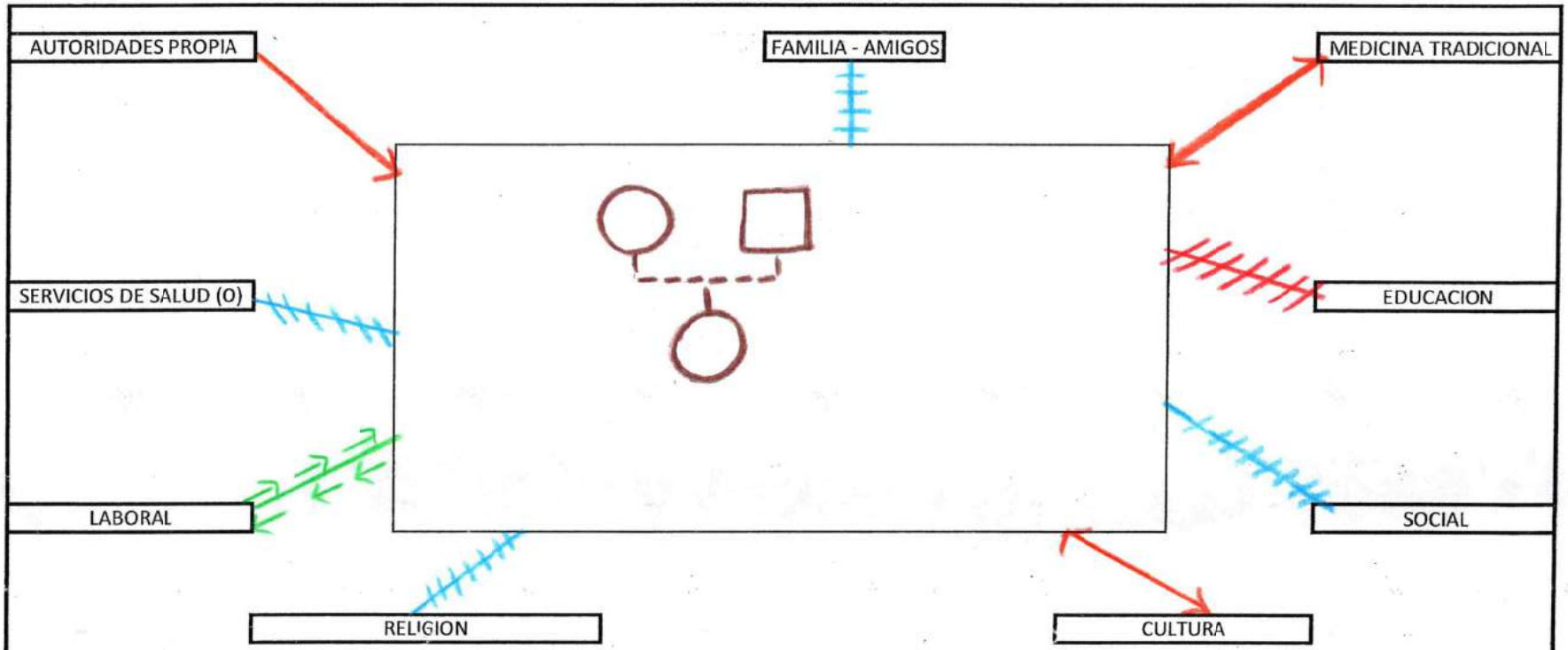




PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

AN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud APS

ECOMAPA FAMILIAR



FECHA DE ELABORACION:	12-05-2026		
No. DE FAMILIA	001	**No. DE INTEGRANTES:**	3
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Rios.		

INTERPRETACION: Los vinculos que establece la familia en el sistema de educacion es estresante debido a las barreras y cosmovision propia, por otra parte en el sistema de medicina tradicional y todo lo relacionado es fuerte, asi mismo en el sistema salud-social es debil. y laboral un intercambio de recursos por la agricultura.

Representación de las relaciones interpersonales

Fuerte	Débil	Estresantes	Flujo de energía y recursos

- **Línea continua o sólida:** Relación fuerte, sólida y positiva.
- **Línea tenue, punteada o entrecortada:** Relación débil, distante o superficial.
- **Línea ondulada o quebrada:** Relación tensa, conflictiva o estresante.
- **Línea con marcas transversales (//):** Relación interrumpida, cortada o distante.

- **Flecha hacia el entorno:** La familia aporta o brinda más energía al sistema externo.
- **Flecha hacia la familia:** El entorno brinda más apoyo o recursos a la familia.
- **Flechas en ambas direcciones (↔):** Relación recíproca, con un flujo de apoyo mutuo y equilibrado.

051

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INSTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	

APGAR FAMILIAR

- ***Aplicar a todas las familias***

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar, es decir, cómo perciben los miembros de una familia la calidad de su relación y apoyo mutuo. Consta de 5 preguntas con 5 opciones de respuesta, cada una a modo de escala Likert, en las cuales el entrevistado coloca su opinión al respecto del funcionamiento de la familia teniendo en cuenta que cada pregunta evalúa un componente:
1. Adaptación; 2. Participación; 3. Gradiente de recurso personal; 4. Afecto; 5.

Recursos o resolución.

- ***Interpretación de los resultados:***
  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.
- ***Puntuación máxima***: **20 puntos**

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?			✓		
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: ¿el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?			✓		
Puntos:			10		
Interpretación: Se evidencia disfuncion familiar moderada.					

Fecha de aplicación: 12-05-2026 ✓ Encuestado: Rodrigo Dingula Moscote

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias

DATOS GENERALES							
Fecha de concertacion	12/05/2026	Codigo de Territorio	MAMANGUEKA	Codigo del Microterritorio	MAMANGUEKA	Cod. Familia	FAM001
No. De integrantes de la familia	3		Contacto de telefono	NO TIENEN	Clasificacion del Riesgo Familiar	RIESGO MEDIO	

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES								
Nombre y apellido	Identificacion	Curso de vida	Parentesco de la Familia	Origen de Riesgo	Clasificacion de riesgo individual			
Rodrigo Dinguia Moscote	77147007	Vejez	1 - Jefe(a) de familia	3 - Personas adulta mayor	X			
Maria Luisa Dinguia	133601753	vejez	2 - Cónyuge o compañero(a)	3 - Personas adulta mayor	X			
Sara Sofia Moscote Dinguia	1214466202	Infancia	3 - Hijo(a)	7 - Ninguno	X			

INTERVENCION CON ENFOQUE FAMILIAR Y DEL ENTORNO					
Cuidador	Situacion encontrada	Intervencion Programada	Acuerdo de Cuidado compartido	RESPONSABLE	Frecuencia de la Necesidad identificada
VIVIENDA	La vivienda se encuentra desordenada y sucia, con ollas y calderos sin lavar, y presencia de basura acumulada en el mismo lugar donde se preparan los alimentos. Hay tanques de agua sin tapa. Además, se evidencia acumulación de moscas en el área donde se cocina.	I10001 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL CUIDADO DEL AMBIENTE, I10003 INFORMACIÓN PARA LA SALUD SOBRE AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO, I10007 INFORMACIÓN PARA LA SALUD EN PREVENCIÓN EN ACCIDENTES EN EL HOGAR	EBS:Brindar orientación a la familia sobre la importancia de mantener la vivienda aseada y ordenada para evitar que lleguen moscas y bichos que pueden afectar la salud de los niños y de toda la familia. Orientar sobre no acumular basura dentro de la vivienda y sacarla lejos de ella para evitar que se crían zancudos y lleguen moscas que pueden enfermar a la familia. Informar sobre los riesgos de quemar la basura, ya que el humo perjudica los pulmones, especialmente los de los niños y los adultos mayores. Orientar sobre la importancia de lavar y tapar los recipientes donde se almacena el agua, debido a que el agua destapada atrae zancudos y se puede contaminar. familia 1.Mantener la vivienda aseada y ordenada. 2.Organizar los utensilios donde se cocina y se come, sin dejarlos regados. 3.No acumular basura dentro de la vivienda y sacarla lejos de ella. 4.Lavar y tapar los recipientes de almacenamiento de agua.	familia -EBS	En Sitio
FAMILIA	Disfunción familiar moderada , con algunas dificultades para comunicarse, apoyarse y compartir. No Conocen, no cuenta con redes de apoyo.	I10109 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA.	EBS; Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto , ayudarse cuando alguna tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, limpiar o arreglar la vivienda). También se informa sobre a quienes pueden acudir si necesitan ayudas (personas de confianza, familiares, autoridades o apoyos del equipo básico de la comunidad). Familia; Hablar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas y buscar apoyo en personas identificadas cuando necesiten ayuda.	familia -EBS	En Sitio

INTERVENCION CON ENFOQUE INDIVIDUAL					
Integrante	Situacion encontrada	Intervencion Individual	Acuerdo de Cuidado concertado	RESPONSABLE	Frecuencia de la Necesidad identificada
rodrigo dinguia moscote	Jefe de hogar con practicas inadecuadas de higiene en salud, sin atencion con ruta de adultez.	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD	EBS: informar al integrante sobre habitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, buen descanso durante la noche, realizar tamizaje de RCV. Gestion para atencion por ruta de adultez. INTEGRANTE: fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos bien cocidos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Maria Luisa Dinguia	Conyugue sin afiliacion a la EAPB, con practicas inadecuadas de higiene en salud, sin informacion en salud sexual.	CANALIZACION A OTROS SECTORES	EBS: gestionar afiliacion a EAPB, informar a la integrante sobre habitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, informacion en salud sexual, buen descanso durante la noche. Gestion para atencion por ruta de adultez, cuidados con el hijo jugar con el y estimularlo. INTEGRANTE: fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Sara Sofia Moscote Dinguia	Nija con practicas inadecuadas de higiene en salud, sin atencion con ruta de infancia.	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD	EBS: informar a la cuidadora sobre habitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de infancia, reconocer señales de alarma para asistir a puesto de salud. INTEGRANTE: fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio

Logo Institucional

SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO

Logo Operador

LOGROS CONCERTADOS	OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES DE REPORTE: *Adulto Maria Luisa Dingala sin afiliacion a EAPB
1. Fortalecimiento de hábitos de higiene personal y familiar, evidenciado en el lavado frecuente de manos y la implementación de rutinas de higiene bucal en todos los integrantes del hogar. 2. Adopción de estilos de vida saludables en el entorno familiar, incluyendo una alimentación balanceada y la práctica de actividad física. 3. Promoción del cuidado integral en la primera infancia, mediante la adecuada alimentación complementaria a partir de los 6 meses y la inclusión diaria de alimentos nutritivos. 4. Fortalecimiento del acceso a los servicios de salud, reflejado en la asistencia familiar a controles de promoción y prevención, el cumplimiento de los esquemas de vacunación.	

Apoyo Profesional Responsable	Laura Daza Rios	Nombre Cuidador Familiar	12/05/2026	Nombre Profesional	
Documento de Identidad	1003240188	Parentesco	13/05/2026	Documento de Identidad	77 14 907

SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR

[illegible]	ACCIÓN DE CUIDADO CONCERTADO	1er. SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO	2do. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO
VIVIENDA	EBS: Brindar orientación a la familia sobre la importancia de mantener la vivienda aseada y ordenada para evitar que lleguen moscas y bichos [illegible]	12/5/2026	CP - Cumple Parcial	Familia que recibe orientación sobre la importancia de mantener la vivienda aseada y ordenada, sobre no acumular basura dentro de la vivienda. Se le informa sobre los riesgos de quemar la basura, sobre la importancia de lavar y tapar los recipientes donde almacena el agua. Se identifica que la familia es receptiva con las orientaciones dadas y comprende las acciones planteadas para la mejora de sus prácticas de cuidado.	13/6/2026	CP - Cumple Parcial	La familia cumple parcialmente con los compromisos establecidos. Se observan avances en tapar los recipientes de almacenamiento de agua y mantener la vivienda más ordenada y aseada. Sin embargo, aún falta mejorar el manejo de la basura, ya que todavía se observan moscas y bichos cerca de la vivienda debido a que se sigue quemando y acumulando basura. Se le refuerza nuevamente a la familia la importancia de no quemar, tirar, ni acumular basura dentro o cerca de la vivienda, ya que esto atrae roedores y bichos que pueden afectar la salud de todos los integrantes.
FAMILIA	EBS: Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto, apoyarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, limpiar o arreglar la vivienda). También se informa sobre a quiénes pueden acudir si necesitan ayuda (personas de confianza, familiares, autoridades o apoyos del equipo médico de la comunidad). Familia: Hablar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas y buscar apoyo en personas identificadas cuando necesiten ayuda.	12/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se orienta a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, compartir y apoyarse. También se identifican las redes de apoyo. Brindando las herramientas prácticas para vivir en armonía, entenderse y resolver los problemas.	13/6/2026	CP - Cumple Parcial	Familia en la que se evidencia un avance parcial en el fortalecimiento de habilidades para la vida: Comunicación y apoyo entre sus integrantes, reconociendo la importancia de escucharse, ayudarse y compartir pero aún presentan algunas dificultades para ponerlo en práctica. De igual manera ya identifican a quienes acudir cuando lo necesiten.
INDIVIDUAL	ACCIÓN DE CUIDADO INDIVIDUAL CONCERTADO	SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO	2do. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO
[illegible]	EBS: Informar al integrante sobre hábitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentación saludable, buen descanso durante la noche, realizar tamizaje de RCV. Gestión para atención por ruta de adultez. INTEGRANTE: fortalecer prácticas de hábitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, bien cocidos, limpiar los dientes al menos dos veces al día, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud mantener una adecuada hidratación.	12/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la Vejez, se orienta sobre prácticas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se evidencia interés de la información brindada.	13/6/2026	C - Cumple	se evidencia adecuada práctica de hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el día 5/06/2026 a la atención por ruta; no se evidencia adopción de medidas como hervir el agua para el consumo y preparación de los alimentos, por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en práctica esta acción.
[illegible]	EBS: gestionar afiliación a EAPB, informar a la integrante sobre hábitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentación saludable, información en salud sexual, buen descanso durante la noche, Gestión para atención por ruta de adultez, cuidados con el hijo juego con él y estimularlo. INTEGRANTE: fortalecer prácticas de hábitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, limpiar los dientes al menos dos veces al día, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud mantener una adecuada hidratación.	12/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la afiliación de la integrante a la EAPB, se orienta sobre prácticas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se evidencia interés de la información brindada.	13/6/2026	C - Cumple	se evidencia adecuada práctica de hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, se realiza gestión el día 4/06/2026 ante la EPS [illegible], con el propósito de garantizar su acceso a los servicios de salud correspondientes.
[illegible]	EBS: informar a la cuidadora sobre hábitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentación saludable, Gestión para atención por ruta de infancia, reconocer señales de alarma para asistir a puesto de salud. INTEGRANTE: fortalecer prácticas de hábitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, limpiar los dientes al menos dos veces al día, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	12/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la infancia, se evidencia mayor receptividad frente a las recomendaciones entregadas como el lavar las manos antes de recibir la comida y después de ir al baño, para evitar enfermedades en el estómago, se le explica que debe lavar los dientes para evitar que se le dañen al menos dos veces al día.	13/6/2026	C - Cumple	se evidencia atención por ruta de la infancia el día 5/06/2026 se observa que la infante ha mejorado los hábitos de vida saludable como realizar el lavado de manos sin que se le pidan y el lavado de dientes.
[illegible]		[illegible]		[illegible]			
LOGROS CONCERTADOS 1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de la familia [illegible], promoviendo acciones [illegible] para el desarrollo integral. 2. Familia con gestión para el acceso a la atención complementaria de la medicina occidental. 3. Familia orientada en el uso correcto de prácticas de autocuidado. 4. Familia con buenas prácticas del entorno y la vivienda		13/6/2026	SE REALIZA VISITA A LA FAMILIA POR DONDE SE EVIDENCIA QUE HAN ACOGIDO LAS RECOMENDACIONES QUE SE LE DIERON EN LA PRIMERA VISITA, SE LOGRA EVIDENCIAR QUE EL PADRE Y LA [illegible] ASISTIERON A SUS CITAS POR LAS RESPECTIVAS [illegible] 2026, QUEDANDO PENDIENTE LA AFILIACIÓN DE [illegible]; SE LES FELICITA POR CÓMO VAN AVANZANDO CON EL AUTOCUIDADO Y SE LES RECUERDA LA IMPORTANCIA DE TENER BUENOS HÁBITOS DE AUTOCUIDADO Y SUS BENEFICIOS. SE REALIZA CIERRE DE LA FAMILIA.				
[illegible]	MANAMAJUEKA	Código de la Familia	[illegible]	[illegible]	Laura Daza Ríos	[illegible]	7714[illegible]7
[illegible]	MANAMAJUEKA			[illegible]	1003240188	[illegible]	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Mamanguka

Paciente: Sara Sofia Mascote Draula

Fecha: 12-05-2026

001

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☒

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Angi -

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Mamanguera

Paciente: Rodrigo Dinsuka Mosgote

Fecha: 12-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☒

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☒

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michell Anaya

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

CARACTERIZACIÓN
MICROTERRITORIO
MAMANGUEKA
FAMILIA: 002
LOPERENA MOSCOTE

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA - PIC
PLAN OPERATIVO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE INTERVENCION IDIVIDUAL

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Fecha de intervencion:	13-05-26.	**Territorio**	Mamanguena	**Microterritorio**	Norte
Codigo de la Familia:	002	**Contacto**	no refiere	**Zona:**	URBANO: ____ - RURAL: X

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ 4. No Binario	EDAD	EPS AFILIADO	Grupo poblacional de Especial Protección	INTERVENCIÓN REQUERIDA			SEGUIMIENTO PICP	
							Tamizaje Individual 1. RCV 2. SM 3. SM	Educación en salud	Consultación atención requerida	Fecha de atención Consultada	Estado de Efectividad
Padre	Jose Antonio Epeiena	77147083	1	69	Dusakawi	3	1	Hvs	Nta vejez medico	5-06-26.	Efectiva
Madre	Diana Noscote	1211466355	2	55	Dusakawi	7	1	Hvs	Nota adulto medico	5-06-26	Efectiva
Hijo	Chema Epeiena M.	SIN ID	1	17	No afiliado	1		Hvs	aseguramient	3-06-26.	Efectiva
Hijo	Antonio Epeiena M	1214466735	1	11	Dusakawi	1		Hvs	Ninguna	n/a.	Efectiva

Grupo poblacional de Especial Protección: 1 - Niños, niñas y adolescentes; 2 - Gestantes; 3 - Personas adulta mayor; 4 - Persona con condición de discapacidad; 5 - Personas con orientación sexual diversa; 6 - Víctimas de violencia; 7 - Ninguno

AUXILIAR DEL EBS RESPONSABLE: Michelle Arias
CC 1065853075

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR: _____
CC

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PLAN OPERATIVO DE EBS – APS	**Version:**01 **Emisión:** 27/03/2025 **Vigencia** 31/12/2025

FORMATO DE CONSENTIMEINTO INFORMADO - CARACTERIZACION AMIBIENTAL Y FAMILIAR

Lo invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones, durante la atención que se realiza en las Familias a través del Plan Operativo de Equipos Básicos de Salud para la Atención primaria en salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas contratado con la IPS Kankuama *y el Municipio de Valledupar Cesar.*

Que, en cumplimiento a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas, se ha conformado un Equipos Básico de Salud – EBS para el despliegue operativo que garanticen las acciones de Atención Primaria en salud, dirigida a los hogares que se identifiquen en los territorios priorizados, dichas intervenciones plantean su participación en:

1. ***Procesos de Caracterización ambiental y familiar*** el cual incluyen: recolección de datos dentro del componente de Información General, Familiar, de los integrantes de las familias y las condiciones de la Vivienda, los cuales permitirán realizar un análisis sistémico de los riesgos identificados a nivel familiar e individual y las necesidades requeridas que garanticen la salud integral de las familias y la generación de conocimientos para el cuidado de la salud dentro del entorno.

2. ***Formulación de Plan Integral de Cuidado Primario:*** Conforme a los riesgos identificados a nivel familiar, individual y del entorno, el cual busca intervenir a las familias y sus integrantes con base a las necesidades surgidas durante el desarrollo de acciones de información, educación en salud, e intervención individual que se derive de la atención y canalización al sector salud y/u otros sectores.

3. ***Participación de encuentros colectivos:*** desarrollados a través de jornadas de salud integral en articulación con los diferentes actores, el cual buscan beneficiar a las familias intervenidas a través de la atención individual y colectiva según sus necesidades y prioridades.

Que de acuerdo a lo informado en el presente documento yo, Jose Antonio Lopera Dugo identificado con Cedulada de ciudadanía número 77 147 083, el cual resido en la dirección Mamangueka del barrio Mamanguka

Manifiesto que he leído y entendido la información requerida, así como la oportuna respuesta frente a las inquietudes surgidas de manera clara por parte del profesional y que he recibido información suficiente sobre el desarrollo y momentos de la estrategia a implementar.

Así mismo manifiesto, haber comprendido que mi participación es totalmente voluntaria, que dado el caso no me sienta conforme y/o a gusto poder solicitar la suspensión de las atenciones y/o intervenciones por parte del EBS cuando así lo considere, siempre y cuando no vaya en contra de la salud de mi familia y cada uno de sus integrantes.

He sido también informado/a de que mis datos personales y de cada uno de los miembros de mi familia serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del "*Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales*"

Tomando ello en consideración, **OTORGO** mi **CONSENTIMIENTO** para el acceso del equipo básico de salud de la IPS Kankuama aceptando las acciones e intervenciones que se requieran a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, y participar de manera activa en cada una de las actividades que surjan partir de las intervenciones desarrolladas.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 13 días del mes Mayo de 2026.

Laura D. Daza Rios
Firma del Profesional del EBS

Firma del hogar

Huella

002

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud

1. POLÍTICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

1.1 Tratamiento y uso de datos

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales escaneando el siguiente código QR.		⊗ SI ○ NO

2. INFORMACION GENERAL

2.1 Identificación de situaciones inminentes que ponen en peligro la vida de las personas

2. Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar:	○ Física (urgencia vital) ○ Psicológica (urgencia vital en salud mental) ○ Situación de emergencia o desastre ⊕ No aplica

2.2 Datos generales del escenario del entorno

3. Departamento:	Cesar	4. Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE):	20001
5. Municipio / Área no municipalizada:	Valledupar		
6. Área de ubicación de la vivienda:	○ Área Urbana	⊕ Área rural	○ Centro poblado
7. Territorio:	Manamgueka	8. Microterritorio:	Manamgueka – Norte
9. Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad/ Barrio/ Resguardo Indígena:	Manamgueka		

2.3 Detalles del Equipo de Salud

10. Número de identificación del Equipo de Salud:	EBSI - PIC
11. Prestador primario / Organismo de adscripción del Equipo de Salud:	IPSI Kankuama

2.4 Detalle de personal del Equipo de Salud

12. Tipo de identificación del responsable del proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	⊘ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ PT. Permiso por protección temporal
13. Número de identificación del responsable proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	1065893075
14. Perfil profesional de quien realiza proceso inicial de identificación de capacidades, riesgos y condiciones de salud:	Aux enfermera
15. Código de la ficha: FAM002	16. Fecha diligenciamiento de la ficha:

2.4.1 Datos de abordaje

17. Entorno donde se realiza la identificación de capacidades y riesgos:	⊘ Hogar ○ Comunitario ○ Institucional ○ Educativo ○ Laboral
18. Nombre de la institución, entidad, organización, etc.	IPS. Kankuama
19. Cabeza de familia/Líder/ Representante legal... (depende del entorno):	Jose Antonio Pereira Dingula
20. Alguno de los habitantes de la vivienda pertenece al Programa Jóvenes en Paz?:	○ Si ⊘ No

2.5 Datos generales de la vivienda

21. Dirección:	Mamangueka		
22. Coordenada geográfica de latitud:		23. Coordenada geográfica de longitud:	
24. Ubicación del hogar (punto de referencia):	Frente a fam 001		
25. N.° de identificación del hogar:	002	26. N.° de identificación de la familia:	002
27. Estrato socioeconómico de la vivienda:	⊘ Bajo - Bajo ○ Bajo ○ Medio - Bajo ○ Medio ○ Medio - Alto ○ Alto		
28. N.° de hogares familiares en la vivienda:	1	29. N.° de personas en la vivienda:	4
30. N.° de habitaciones por vivienda:	1	31. ¿Cuántos elementos para dormir (camas, colchones, colchonetas, hamacas, camarotes o sofacamas) hay actualmente en su hogar?	Hamacas 2
32. N.° personas por habitación:	4		
33. Hacinamiento	⊘ Si ○ No		

3. IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL ENTORNO Y LA VIVIENDA

3.1 Características y condiciones [illegible]

34. Tipo de vivienda:	○ Casa	○ Apartamento	○ Tipo "Cuarto"	⊘ Vivienda tradicional Indígena	○ Carpa		
○ Vivienda tradicional étnica	○ Contenedor	○ Embarcación	○ Vagón	○ Refugio Natural	○ Cueva	○ Puente	
35. ¿Cuál es el material predominante de la cubierta o techo de la vivienda?	○ Concreto	○ Tejas de barro	○ Fibrocemento sin asbesto	○ Zinc	○ Plástico		
	○ Teja o lámina de fibrocemento con asbesto	⊘ Palma o paja	○ Desechos (cartón, lata, etc.)				

36. ¿Se identifica algunos de los siguientes escenarios de riesgo de accidente en la vivienda?		
○ Objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños		
○ Sustancias químicas al alcance de los niños y/o reenvasadas en envases de alimentos o bebidas		
○ Medicamentos al alcance de los niños	⊘ Velas, velones, incienso encendidos en la vivienda	
○ Conexiones eléctricas en mal estado o sobrecargadas		
○ Botones, canicas entre otros objetos pequeños o con piezas que puedan desmontarse, al alcance de los niños		
⊘ Pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos	⊘ Superficies resbaladizas, suelos con agua, grasas, aceites, entre otros	
○ Tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa	○ Escaleras sin protección	○ Ninguno

37. ¿Se observa cerca de la vivienda o dentro de ella criaderos o reservorios que pueden favorecer la presencia de vectores transmisores de enfermedades?	⊗ Si	○ No	○ No aplica

38. Observe e indague si cerca de la vivienda hay alguno de los siguientes:	⊗ Cultivos	○ Apriscos	○ Porquerizas
○ Galpones	⊗ Terrenos baldíos	⊗ Presencia de Plagas: roedores, cucarachas, zancudos, moscas, etc.	○ Malos olores
○ Ruido o sonidos desagradables	○ Sitios satélites de disposición de excretas	○ Rellenos sanitarios/botaderos	
⊗ Contaminación visual	○ Río o quebrada	○ Planta de tratamiento de agua residual	○ Extracción minera
○ Industrias Contaminantes (del sector energético, minero, transporte, construcción, manufacturera, entre otros)			
○ Canales de agua lluvia	○ Vías de alto tráfico vehicular	○ Quemas a cielo abierto	
○ Fuentes de energía eléctrica de alta tensión	○ Aspersión o almacenamiento de agroquímicos u otras sustancias químicas		
○ Industrias de construcción, demolición, talleres u otros que usen o dispongan de material de asbesto	○ Ninguno		

3.2 Oficios u ocupaciones que se desarrollan en la vivienda o su entorno inmediato (peri domicilio)

39. ¿Al interior de la vivienda se realiza alguna actividad económica?:	⊗ Si	○ No

40. Señale los animales que conviven con la familia dentro de la vivienda o en su entorno inmediato:	○ Perros	○ Gatos	
⊗ Porcinos	○ Bovinos: Búfalos, vacas, toros	○ Equinos: Asnos, mulas, caballos, burros	○ Ovinos / caprino
⊗ Aves de producción	○ Aves ornamentales	○ Peces ornamentales, hámster	○ Cobayos, conejos
○ Animales silvestres	○ Otro:	○ Ninguno	

41. N.° de perros en la vivienda:	0	**42.** Cantidad de perros con vacuna antirrábica en la vivienda:	0
43. N.° de gatos en la vivienda:	0	**44.** Cantidad de gatos con vacuna antirrábica en la vivienda:	0

45. ¿Los perros y gatos cuentan con carnet de vacuna antirrábica inferior a 3 años?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

3.3 Agua y saneamiento básico

46. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para consumo humano en la vivienda?				○ Agua embotellada o en bolsa
○ Acueducto administrado por empresa prestadora (ESP)	○ Acueducto veredal o comunitario	○ Pila pública		
○ Carro tanque	○ Abasto con distribución comunitaria	○ Pozo con bomba	○ Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno	
○ Laguna o jagüey	⊗ Río, quebrada	○ Manantial o nacimiento	○ Aguas lluvias	○ Aguatero

47. ¿Cuál es el sistema de disposición de excretas en la vivienda?			
○ Sanitario conectado al alcantarillado	○ Sanitario y letrina	○ Sanitario conectado a pozo séptico	
○ Sanitario ecológico seco	○ Sanitario sin conexión	○ Sanitario con disposición a fuente hídrica	⊗ Campo abierto

48. ¿Cuál es el sistema de disposición de aguas residuales domésticas en la vivienda?			○ Alcantarillado	○ Pozo séptico
○ Campo de oxidación	○ Biofiltro	○ Fuente hídrica	⊗ Campo abierto	

49. ¿Como se realiza la disposición final de los residuos sólidos ordinarios de la vivienda?			
○ Recolección por parte del servicio de aseo distrital o municipal	○ Enterramiento	⊗ Quema a campo abierto	
○ Disposición en fuentes de agua cercana	○ Disposición a campo abierto		

4. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LA FAMILIA

4.1 Estructura y contexto familiar

50. Tipo de familia:	⊗ Nuclear biparental	○ Nuclear monoparental	○ Extenso biparental	
○ Extenso monoparental	○ Compuesto biparental	○ Extenso monoparental	○ Unipersonal	

51. N.° de personas que conforman la familia:	4

52. ¿Se identifica un cuidador principal de niños, niñas, personas con discapacidad, adulto mayor o enfermedad?	○ Si	⊗ No

53. Si la respuesta anterior es SI aplicar escala ZARIT y registrar el resultado - puntaje.		
○ Ausencia de sobrecarga (≤ 46)	○ Sobrecarga ligera (47-55)	○ Sobrecarga intensa (≥ 56)

54. Familia en la que se identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones que pueden alterar o generar riesgo para la salud (física o mental):				
○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar	
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia de los hijos-hijas	○ Separación	○ Jubilación	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Muerte inesperada	○ Migración	
○ Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes	○ Accidente o situación que genera discapacidad			
○ Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes	○ Vivencia de alguna forma de violencia			
○ Persona en situación de abandono	○ Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol			
○ Trastorno de salud mental	⊘ Ninguna.			

4.2 Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia

55. Prácticas que favorecen los vínculos familiares:
⊘ Cuando hay tensión o estrés en la familia lo reconoce y encuentran la forma de manejarlas de manera pacífica
○ Las decisiones familiares son concertadas teniendo en cuenta a todos sus integrantes
○ La familia resuelve los conflictos buscando el bienestar de todos sus integrantes
○ La comunicación en la familia está basada en la escucha activa, el respeto y la negociación
⊘ Si en la familia hay niños, niñas y adolescentes los padres y cuidadores comparten, apoyan y supervisan sus actividades con respeto y límites
○ En familias con personas adultas mayores los demás integrantes de la familia tienen en cuenta sus intereses, opiniones y preferencias

56. Redes de apoyo social:
○ Cuenta con redes de apoyo sociales protectoras para el cuidado de su salud
○ Cuenta con redes de apoyo sociales para el cuidado de su salud, pero podría ampliarlas para fortalecerse
⊘ No identifica / no cuenta con redes de apoyo sociales protectoras

57. Prácticas para el cuidado de su salud y protección en el entorno hogar:
○ Tratamiento casero al agua antes del consumo humano y almacenamiento adecuado
○ Facilita la circulación del aire en la vivienda a través de la ventilación natural o artificial
○ Evita el consumo de tabaco, el encendido de carros al interior de la vivienda y el uso de leña para cocinar.
○ Los residuos sólidos se almacenan en recipientes con tapa, se separan en la fuente, no se queman, no se tiran a campo abierto o en fuentes de agua
○ Los pisos y paredes de la vivienda están limpios
○ Usa toldillos, angeos y trampas caseras para la protección contra vectores y roedores
○ Al interior de la vivienda o el peri-domicilio, jardín o espacios de la vivienda como patio o azotea están limpios
○ El lugar donde se almacenan los productos químicos para el uso en el hogar se encuentra ventilado, cerrado y separado de comida, alimentos para animales o medicamentos y fuera del alcance de los niños, niñas y mascotas.

N/A.

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Jose	**59.** Segundo Nombre:	Antonio
60. Primer Apellido:	Loperena	**61.** Segundo Apellido:	Dingola

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ⊘ CC. Cédula Ciudadanía
○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo
○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil
○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	77.147.083	**64.** Fecha de nacimiento:	4/01/1957
65. Nacionalidad:	Colombiana	**66.** Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊘ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊘ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde
○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊘ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde
○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ⊘ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a)
○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación: Agricultor

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica
○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional
○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: DUSAKAWI

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ⊘ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa
○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas
○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal
○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente
○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física
○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊘ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano
○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo. indigena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No ( ) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si (X) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- (X) Tamizaje para cáncer de próstata
- (X) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiiado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ● No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 49.1

93. Talla (en centímetros): 1.54

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 78

95. Resultado del IMC en >5 años: 19.9

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 100 ○ Diastólica: (Numérico) 70 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	⊗ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊗ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊗ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Si	⊗ No

002

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Diana	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Moscote	**61.** Segundo Apellido:	

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ⊘ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214466395	**64.** Fecha de nacimiento:	4/07/1970
65. Nacionalidad:	colombiana	**66.** Sexo:	○ Hombre ⊘ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊘ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊘ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊘ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ⊘ Cónyuge o compañero(a) ○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación: Ama de casa

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊘ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊘ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ⊘ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊘ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo Indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud: acceso a servicios y práctica de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañen en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) SI ( ) No ( ) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) SI (X) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) SI (X) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- (X) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 49.7

93. Talla (en centímetros): 1.46

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 84

95. Resultado del IMC en >5 años: 23.3

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 90 ○ Diastólica: (Numérico) 60 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis

○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊘ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊘ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Si ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Chema	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Loperena	**61.** Segundo Apellido:	Moscote

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ⊗ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214466735	**64.** Fecha de nacimiento:	1/05/2009
65. Nacionalidad:	Colombiana	**66.** Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación: Agricultor

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ⊘ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo Indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud relacionada con [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- ⊗ Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ○ Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ○ Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- ⊗ Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- ⊗ Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ○ Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ○ Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?
○ Física ○ Auditiva ○ Visual ○ Sordoceguera ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ⊗ Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)
○ SI ○ No ⊗ No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:
○ SI ⊗ No

85. Gestación actual confirmada:
⊗ Si ⊗ No N/D

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- ⊗ Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- ⊗ Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ○ Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ○ Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ○ Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ○ Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ○ Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ○ Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ○ Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- ⊗ Valoración integral para la PYMS**
- ○ Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ○ Promoción y apoyo a lactancia materna
- ○ Aplicación de flúor
- ○ Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ⊗ Vacunación de acuerdo con el esquema
- ○ Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ○ Suplementación con micronutrientes
- ○ Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ○ Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ○ Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ○ Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ○ Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ○ Prueba rápida treponémica
- ○ Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ○ Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ○ Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ○ Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ○ Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ○ Tamizaje para cáncer de mama
- ○ Tamizaje para cáncer de próstata
- ○ Tamizaje para cáncer de colón y recto
- ⊗ Educación para la salud
- ○ Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ○ Atención para el cuidado preconcepcional
- ○ Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ○ Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ○ Preparación para la maternidad y paternidad
- ○ Atención del puerperio
- ○ Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ○ Atención para el seguimiento del recién nacido
- ○ Educación para la salud
- ○ Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ○ No Afiliado
- ○ Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ○ Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ○ No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención
- ○ No sabe cómo solicitar la cita
- ○ Horarios de atención restringidos
- ○ Largos tiempos de espera
- ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ○ Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 40.7

93. Talla (en centímetros): 1.47

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 18.9

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	⊗ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊗ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊗ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	⊗ No	○ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ SI	⊗ No

002

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Antono	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Lopereno	**61.** Segundo Apellido:	Moscote

62. Tipo de identificación integrante de la familia:

○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ⊗ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1211466735	**64.** Fecha de nacimiento:	1 / 08 / 2014
65. Nacionalidad:	Colombiana	**66.** Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación: Agricultor

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:

⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena Kogui Malayo Arhuaco

6.3 Situación de salud desde el enfoque de las [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No ( ) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (X) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 21.7

93. Talla (en centímetros): 1.15

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 16.4

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊘ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	◐ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	◐ No aplica

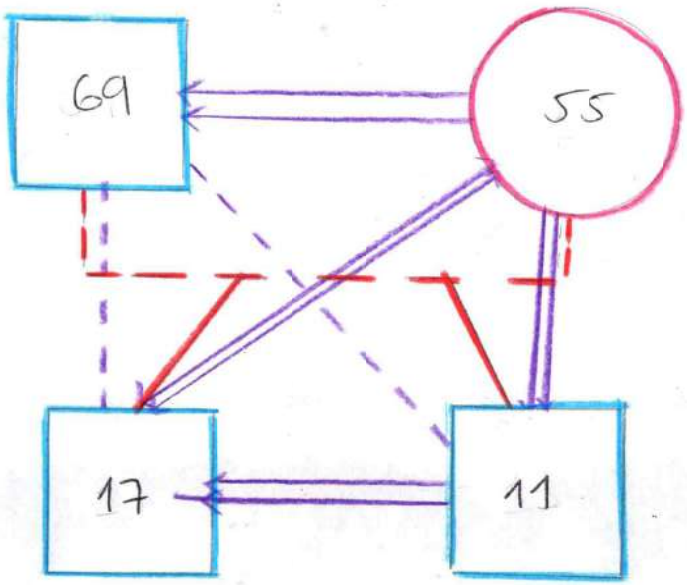
109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Si	◐ No

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

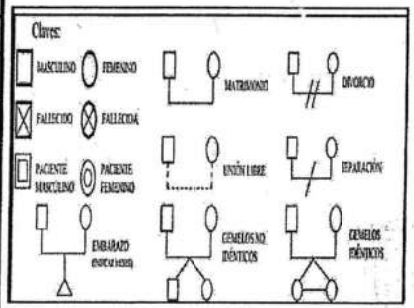
N OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud -

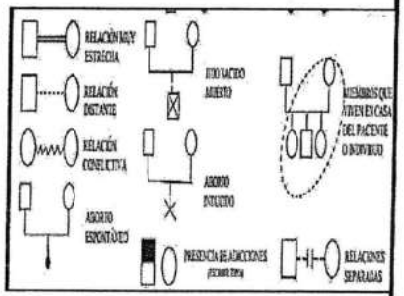
FAMILIOGRAMA



FECHA DE ELABORACION:	13-05-2026		
No. DE FAMILIA	002	**No. DE INTEGRANTES:**	4
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Rios.		

INTERPRETACION: Se observa una composicion familiar definida constituida por una pareja en unión libre femenina y masculino respectivamente de esa unión producto dos hijos de sexo masculino ambos evidenciando una familia de tipo nuclear.

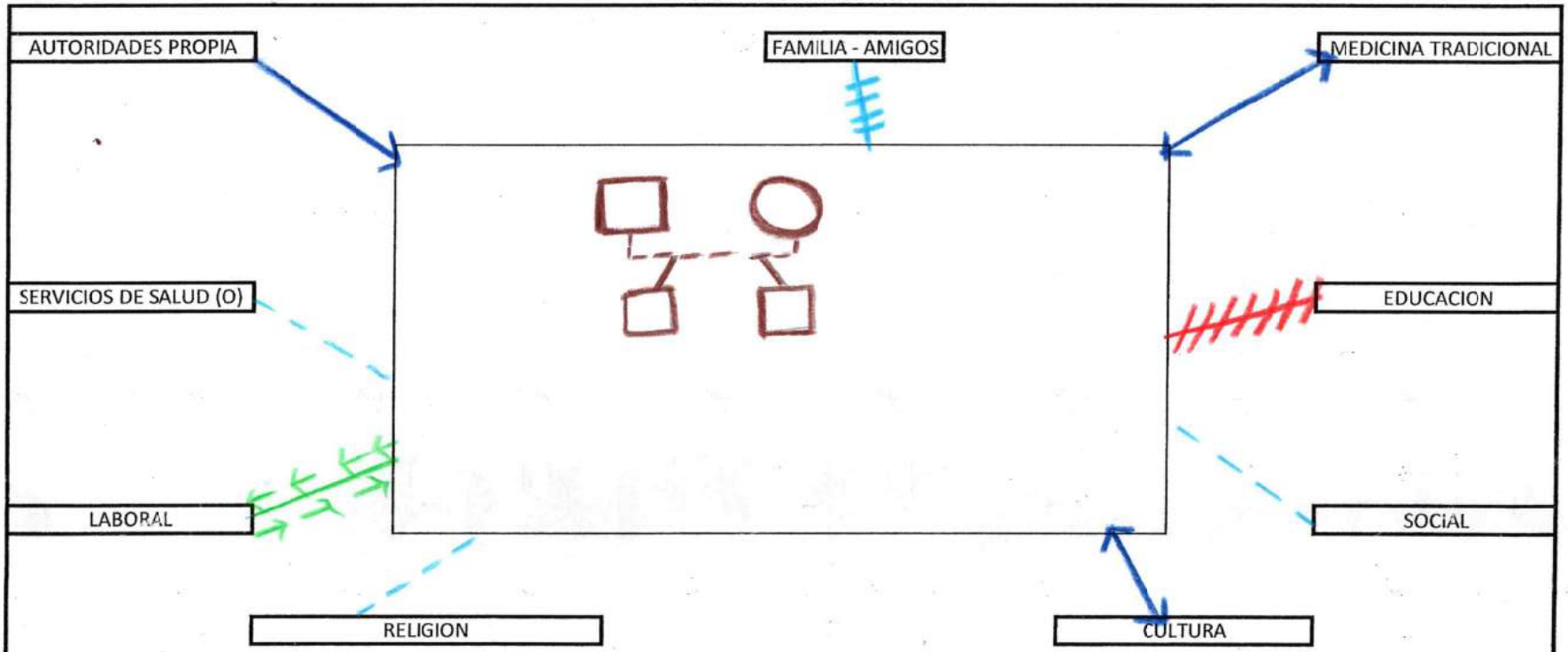




PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

P[illegible]I OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud [illegible]S

ECOMAPA FAMILIAR



FECHA DE ELABORACION:	13-05-2026		
No. DE FAMILIA	002	**No. DE INTEGRANTES:**	4
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Rios		

INTERPRETACION: Los vinculos que establece la familia con el sistema salud-social-amigos es debil a cauc de las condiciones de ubicación, en sistema intercultural la relación es fuerte, en cuanto la educacion es estresante Por las barreras y laboral intercambio de recursos por la actividad Principal lo cual es la agricultura

Representación de las relaciones interpersonales

Fuerte	Débil	Estresantes	Flujo de energía y recursos

- **Línea continua o sólida:** Relación fuerte, sólida y positiva.
- **Línea tenue, punteada o entrecortada:** Relación débil, distante o superficial.
- **Línea ondulada o quebrada:** Relación tensa, conflictiva o estresante.
- **Línea con marcas transversales (//):** Relación interrumpida, cortada o distante.
- **Flecha hacia el entorno:** La familia aporta o brinda más energía al sistema externo.
- **Flecha hacia la familia:** El entorno brinda más apoyo o recursos a la familia.
- **Flechas en ambas direcciones (↔):** Relación recíproca, con un flujo de apoyo mutuo y equilibrado.

002

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INSTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	

APGAR FAMILIAR

- ***Aplicar a todas las familias***

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar, es decir, cómo perciben los miembros de una familia la calidad de su relación y apoyo mutuo. Consta de 5 preguntas con 5 opciones de respuesta, cada una a modo de escala Likert, en las cuales el entrevistado coloca su opinión al respecto del funcionamiento de la familia teniendo en cuenta que cada pregunta evalúa un componente:
1. Adaptación; 2. Participación; 3. Gradiente de recurso personal; 4. Afecto; 5.

Recursos o resolución.

- ***Interpretación de los resultados:***
  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.
- ***Puntuación máxima*: 20 puntos**

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?				✓	
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?				✓	
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: ¿el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?			✓		
Puntos:			12		
Interpretación: Se evidencia disfuncion familiar moderada					

Fecha de aplicación: 13-05-2026 ✓ Encuestado: Jose Antonio Lopesena Dangla

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias

Fecha de caracterizacion	13/5/2026	**Codigo de Territorio**	MAMANGUEKA	**Codigo del Microterritorio**	**MAMANGUEKA**	**Cod. Familia**	FAM002
No. De Integrantes de la familia:	4		**Contacto de telefono**	NO TIENEN	**Clasificacion del Riesgo Familiar**	RIESGO MEDIO	

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES

Nombre y apellido	**Identificacion**	**Curso de vida**	**Rol dentro de la Familia**	**Grupo de Riesgo**	**Clasificacion del riesgo individual**			
Jose Antonio Loperena Dinguia	77147083	Vejez	1 - Jefe(a) de familia	3 - Personas adulta mayor	X			
Diana Moscote	1214466355	Adultez	2 - Cónyuge o compañero(a)	7 - Ninguno	X			
Chema Loperena Moscote	1214456735	Adolescencia	2 - Cónyuge o compañero(a)	7 - Ninguno	X			
Antonio Loperena Moscote	1214466735	Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			

INTERVENCION CON ENFOQUE FAMILIAR Y DE ENTORNO

Cuidados	**Situacion encontrada**	**Intervencion Requerida**	**Acciones de Cuidado concertada**	**RESPONSABLE**	**Requiere de la Necesidad atendida**
VIVIENDA	La vivienda se encuentra desordenada, con sacos y palos tirados por el suelo. Dentro de la casa hay leña prendida. La familia tiene cerdos y gallinas dentro de la vivienda, la basura se quema cerca de la casa, lo que afecta la salud de la familia.	(10007 INFORMACIÓN PARA LA SALUD EN PREVENCIÓN EN ACCIDENTES EN EL HOGAR	**EBS:** Informar a la familia sobre la importancia de tener la casa en orden, organizar los sacos y palos que se encuentran regados en el suelo, ya que de esa forma se previenen los golpes y las caídas al caminar. Orientar sobre mantener la casa aseada, pues así se evita que lleguen moscas y bichos que pueden afectar la salud de los niños y de toda la familia. Recomendar no dejar leña prendida, porque puede causar quemaduras o incendios. Explicar que los cerdos y las gallinas deben estar fuera de la casa, lejos de la comida, porque pueden contaminarla y atraer moscas y bichos. Recomendar no quemar la basura. **Familia** 1.Tener la casa en orden y aseada, organizando los sacos y palos 2.No dejar leña prendida 3.Sacar los cerdos y las gallinas de la casa y alejarlos de la comida 4. No quemar la basura	Familia -EBS	En Sitio
FAMILIA	Disfunción familiar moderada, con algunas dificultades para comunicarse, apoyarse y compartir. No Conocen, no cuenta con redes de apoyo.	(10109 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	**EBS;** Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto , ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, limpiar o arreglar la vivienda). También se informa sobre a quienes pueden acudir si necesitan ayudas (personas de confianza, familiares, autoridades o apoyos del equipo médico de la comunidad). **Familia;** Hablar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas y buscar apoyo en personas identificadas cuando necesiten ayuda.	Familia -EBS	En Sitio

INTERVENCION CON ENFOQUE INDIVIDUAL

Integrante	**Situacion encontrada**	**Intervencion Indicada**	**Acciones de Cuidado concertada**	**RESPONSABLE**	**Requiere de la Necesidad atendida**
Jose Antonio Loperena Dinguia	jefe de hogar con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la vejez	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD	**EBS:** Informar al integrante sobre habitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, Informacion en alimentacion saludable, buen descanso durante la noche, realizar tamizaje de RCV. Gestion para atencion por ruta de adultez. **INTEGRANTE:** fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos bien cocidos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio

Diana Moscote	conyugue sin habitos higienicos saludables, sin atencion por medico general para remitir segun la edad y ruta,	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD	**EBS:** gestionar afiliacion a EAPB, informar a la integrante sobre habitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, informacion en salud sexual, buen descanso durante la noche, Gestion para atencion por ruta de adultez, cuidados con el hijo jugar con el y estimularlo. **INTEGRANTE:** fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Chema Loperena Moscote	hijo infante sin identificacion o registro para recibir atencion en salud.	CANALIZACION EN OTROS SECTORES	**EBS:** gestionar aseguramiento con SDS, informar a la cuidadora sobre habitos de vida saludable, importancia de estar asegurado, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de infancia, reconocer señales de alarma para asistir a puesto de salud. **INTEGRANTE:** fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Antonio Loperena Moscote	hijo con practicas de higienes saludables inadecuadas, implementacion de la implementacion de la adecuada alimentacion	H0607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD	**EBS:** informar a la cuidadora sobre habitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de infancia, reconocer señales de alarma para asistir a puesto de salud. **INTEGRANTE:** fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio

LOGROS CONCERTADOS **1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de las familia evaluada, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral.** **2. familia con gestion para el acceso a la atencion complementaria de la medicina occidental.** **3.familia orientada en el uso correcto de practicas de autocuidado** **4.familia con buenas practicas del entorno y la vivienda**	**OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES DE REPORTE:** ***Adulto Chema Loperena Moscote sin afiliacion a EAPB** ***Adulto Jose Antonio Loperena Sin atenciones por ruta de promocion y mantenimiento de la salud.** ***Se aplican tamizajes de riesgo cardiovascular a los Adultos mayores de 18 años**

[redacted]	Laura Daza Pips	[redacted]	13/5/2026	[redacted]	[redacted]
[redacted]	1003240188.	[redacted]	13/5/2026	[redacted]	77147005

Logo Institucional

SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO

Logo Operador

SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO PRIMARIO							
[redacted]		1er. SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO	2do. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO
VIVIENDA	EBS: Informar a la familia sobre la importancia de tener la casa en orden, organizar los sacos y palos que se encuentran regados en el suelo, ya que de esa forma se previenen los golpes y las caídas al caminar. Orientar sobre mantener la casa aseada, pues así se evita que lleguen moscas y bichos que pueden afectar la salud de los niños y de toda la familia. Recomendar no dejar leña prendida, porque puede causar quemaduras o incendios. Explicar que los cerdos y las gallinas deben estar fuera de la casa, lejos de la comida, porque pueden ensuciarla y atraer moscas y bichos. Recomendar no quemar la basura. familia 1.Tener la casa en orden y aseada, organizando los sacos y palos 2.No dejar leña prendida 3.Sacar los cerdos y las gallinas de la casa y alejarlos de la comida 4. No quemar la basura	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	Familia que recibe información sobre cómo cuidar la casa: mantenerla ordenada y aseada, no dejar leña prendida sin cuidado, sacar los animales de la casa y alejarlos de los alimentos, y no quemar la basura. Se identifica que sus integrantes se muestran atentos y dispuestos a asumir los compromisos concertados para el cuidado del hogar y su entorno.	13/6/2026	CP - Cumple Parcial	La familia cumple parcialmente con los compromisos establecidos. Se observa la leña organizada y la casa luce más organizada. Sin embargo, aún falta mejorar el manejo de la basura, porque todavía la queman, y alejar a los animales que se encuentran dentro de la vivienda. Se refuerza nuevamente la recomendación de no quemar la basura, porque el humo trae daño a la familia, y la importancia de mantener a los animales lejos del espacio donde duermen y se preparan los alimentos.
FAMILIA	EBS; Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto , ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, limpiar o arreglar la vivienda). También se informa sobre a quienes pueden acudir si necesitan ayudas (personas de confianza, familiares, autoridades o apoyos del equipo médico de la comunidad). Familia, Hablar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas y buscar apoyo en personas identificadas cuando necesiten ayuda.	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se orienta la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, compartir y apoyarse, también de identificar las redes de apoyo. Brindando las herramientas practicas para vivir en armonía, entenderse y resolver los problemas.	13/6/2026	CP - Cumple Parcial	Familia en la que se evidencia un avance parcial en el fortalecimiento de habilidades para la vida: Comunicación y apoyo entre sus integrantes, reconociendo la importancia de escucharse, ayudarse y compartir pero aún presentan algunas dificultades para ponerlo en práctica.De igual manera ya identifican a quienes acudir cuando lo necesiten.
[redacted]	ACCION DE CUIDADO INDIVIDUAL O COLECTIVO	SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO	2do. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO
Jose Antonio Loperena Dingula	EBS: Informar al integrante sobre habitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, buen descanso durante la noche, realizar tamizaje de RCV. Gestion para atendan por ruta de adultez. INTEGRANTE: fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos bien cocidos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atencion por ruta de la Vejez, se orienta sobre prácticas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se evidencia interes de la información brindada por el EBS.	13/6/2026	C-Cumple	se evidencia atencion por ruta de la infancia el dia 5/06/2026 se observa que el adulto ha mejorado los hábitos de vida saludable como realizar el lavado de manos sin que se lo pidan y el lavado de dientes.
Diana Moscote	EBS: gestionar afiliacion a EAPB, informar a la integrante sobre habitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, informacion en salud sexual, buen descanso durante la noche, Gestion para atencion por ruta de adultez, cuidados con el hijo jugar con el y estimularlo. INTEGRANTE: fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atencion por ruta de la Vejez, se orienta sobre prácticas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla y manejo adecuado de los alimentos. Se evidencia interes de la información brindada por el EBS.	13/6/2026	C-Cumple	se evidencia atencion por ruta de la adultez el dia 5/06/2026 se observa que la infante ha mejorado los hábitos de vida saludable como realizar el lavado de manos sin que se lo pidan y el lavado de dientes.
Chema Loperena Moscote	EBS: gestionar aseguramiento con SOS, informar a la cuidadora sobre habitos de vida saludable, importancia de estar asegurado, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de infancia, reconocer señales de alarma para asistir a puesto de salud. INTEGRANTE: fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para el registro o identificacion ante la SOS, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, higiene personal, hervir el agua en el fogón para tomarla. Se evidencia interes de la información brindada.	13/6/2026	C-Cumple	se evidencia adecuada práctica de hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, se realiza gestion el dia 3/06/2026 ante la SLS, con el propósito de garantizar la identificacion y registro.

Antonio Loperena Moscote	**EBS:** Informar a la cuidadora sobre habitos de vida saludable, importancia de acceder al servicio de salud, Informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de infancia, reconocer señales de alarma para asistir a puesto de salud. **INTEGRANTE:** fortalecer practicas de habitos de vida saludable impartidos por el EBS. lavado de las manos antes de comer los alimentos, limpiar los dientes al menos dos veces al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación.	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atencion por ruta de la infancia, se orienta al cuidador e infante sobre prácticas de vida saludable como el lavado de manos antes de comar o despues de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al dia, higiene personal, hervir el agua en el fogón para tomarla. Se evidencia interes de la informacion brindada.	13/6/2026	C-Cumple	se evidencia atencion por ruta de la infancia el dia 5/06/2026 se observa que la infante ha mejorado los hábitos de vida saludable como realizar el lavado de manos sin que se lo pidan y el lavado de dientes.
		FECHA DE CIERRE DEL PICP		**EVALUACION Y CIERRE DE CUMPLIMIENTO DEL PICP**			
LOGROS CONCERTADOS **1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de las familia evaluada, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral.** **2. familia con gestion para el acceso a la atencion complementaria de la medicina occidental.** **3.familia orientada en el uso correcto de practicas de autocuidado** **4.familia con buenas practicas del entorno y la vivienda**		13/6/2026	SE REALIZA VISITA A LA FAMILIA 002 DONDE SE EVIDENCIA QUE HAN ACOGIDO LAS RECOMENDACIONES QUE SE LE DIERON EN LA PRIMERA VISITA, QUEDA EN GESTION ASEGURAMIENTO DE CHEMA LOPERENA, SE LOGRA EVIDENCIAR ASISTENCIAS CON SUS RESPECTIVAS RUTAS DE ATENCION DE LA FAMILIA , SE LES FELICITA POR COMO VAN AVANZANDO CON EL AUTOCUIDADO Y SE LES RECUERDA LA IMPORTANCIA DE TENER BUENOS HABITOS DE AUTOCUIDADO Y SUS BENEFICIOS. SE REALIZA CIERRE DE LA FAMILIA.			
TERRITORIO	MAMANGUEKA	**Código DE LA FAMILIA**	**FAM002**	Laura Daza			
Nombre Cuidador(a)	MAMANGUEKA			1003240188			22/6/2026

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Morancero

Paciente: Diana XXXR

Fecha: 13-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☒ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☒

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Anas

ALCALDIA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Mamanguita

Paciente: Jose Antonio Lopera

Fecha: _____

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☒

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Arís

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

CARACTERIZACION MICROTERRITORIO MAMANGUEKA

FAMILIA: 003

DINGULA NOLAVITA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA - PIC
PLAN OPERATIVO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE INTERVENCION IDIVIDUAL

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Fecha de Intervencion:	13-05-26.	Territorio	Mamangueka.	Microterritorio	
Codigo de la Familia:	003.	Contacto	no refiere	Zona:	URBANO: ____ - RURAL: X

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ 4. No Binario	EDAD	EPS AFILIADO	Grupo poblacional de Especial Proteccion	INTERVENCIÓN REQUERIDA			SEGUIMIENTO PICP	
							Tamizaje Individual 1. RCV 2. SSS 3. RN	Informacion en salud	Canalizacion o atencion requerida	Fecha de atencion Canalizada	Estado de Efectividad
Padre	Juan Dingola Nieve	1133601752	1	41	Dusakawi	7	1	HVS	Nta adultez medico	5-06-26	Efectiva
Madre	Patricia Nolavita D	1133601741	2	45	Dusakawi	7	1	HVS	Nta adultez medico	5-06-26	Efectiva
Hija	Isabel Dingola Nolavita	1214465842	2	15	Dusakawi	1		HVS	Adolescencia nta medico	5-06-26	Efectiva
Hijo	Alberto Dingola Nolavita	1214465899	1	11	Dusakawi	1		HVS	Nta infancia medico	5-06-26	Efectiva
Hijo	Antonio Dingola N.	1214465850	1	9	Dusakawi	1		HVS	Nta infancia medico	5-06-26.	Efectiva.
Hijo	Luis Dingola Nolavita	1243738857	1	4	Dusakawi	1	3	HVS	Nta Primera infancia med	5-06-26.	Efectiva
Hijo	Francisco Dingola N.	1243738208	1	6	No Afiliado	1		HVS	Afiliacion	4-06-26	Efectiva
Hijo	Romaldo Dingola N.	1214465847	1	2	Dusakawi	1	3		Nta P. infancia med	5-06-26	Efectiva.

Grupo poblacional de Especial Protección: 1 - Niñas, niños y adolescentes; 2 - Gestantes; 3 - Persona adulta mayor; 4 - Persona con condición de discapacidad; 5 - Personas con orientación sexual diversa; 6 - Victimas de violencia; 7 - Ninguno

AUXILIAR DEL EBS RESPONSABLE: Michelle Arias. CC. 1065853075

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR: _____ CC.

003

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PLAN OPERATIVO DE EBS – APS	**Version:**01 **Emisión:** 27/03/2025 **Vigencia** 31/12/2025

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - CARACTERIZACION AMIBIENTAL Y FAMILIAR

Lo invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones, durante la atención que se realiza en las Familias a través del Plan Operativo de Equipos Básicos de Salud para la Atención primaria en salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas contratado con la Ipsi Kankawa *y el Municipio de Valledupar Cesar.*

Que, en cumplimiento a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas, se ha conformado un Equipos Básico de Salud – EBS para el despliegue operativo que garanticen las acciones de Atención Primaria en salud, dirigida a los hogares que se identifiquen en los territorios priorizados, dichas intervenciones plantean su participación en:

1. ***Procesos de Caracterización ambiental y familiar*** el cual incluyen: recolección de datos dentro del componente de Información General, Familiar, de los integrantes de las familias y las condiciones de la Vivienda, los cuales permitirán realizar un análisis sistémico de los riesgos identificados a nivel familiar e individual y las necesidades requeridas que garanticen la salud integral de las familias y la generación de conocimientos para el cuidado de la salud dentro del entorno.

2. ***Formulación de Plan integral de Cuidado Primario:*** Conforme a los riesgos identificados a nivel familiar, individual y del entorno, el cual busca intervenir a las familias y sus integrantes con base a las necesidades surgidas durante el desarrollo de acciones de información, educación en salud, e intervención individual que se derive de la atención y canalización al sector salud y/u otros sectores.

3. ***Participación de encuentros colectivos:*** desarrollados a través de jornadas de salud integral en articulación con los diferentes actores, el cual buscan beneficiar a las familias intervenidas a través de la atención individual y colectiva según sus necesidades y prioridades.

Que de acuerdo a lo informado en el presente documento yo, Juan Dingula Nieve identificado con Cedulada de ciudadanía número 1133601752, el cual resido en la dirección Mamanguera del barrio Mamanguera

Manifiesto que he leído y entendido la información requerida, así como la oportuna respuesta frente a las inquietudes surgidas de manera clara por parte del profesional y que he recibido información suficiente sobre el desarrollo y momentos de la estrategia a implementar.

Así mismo manifiesto, haber comprendido que mi participación es totalmente voluntaria, que dado el caso no me sienta conforme y/o a gusto poder solicitar la suspensión de las atenciones y/o intervenciones por parte del EBS cuando así lo considere, siempre y cuando no vaya en contra de la salud de mi familia y cada uno de sus integrantes.

He sido también informado/a de que mis datos personales y de cada uno de los miembros de mi familia serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del "*Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales*"

Tomando ello en consideración, **OTORGO** mi **CONSENTIMIENTO** para el acceso del equipo básico de salud de la _____ aceptando las acciones e intervenciones que se requieran a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, y participar de manera activa en cada una de las actividades que surjan partir de las intervenciones desarrolladas.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 15 días del mes Mayo de 2025.



Laura Daniela Dara R.
Firma del Profesional del EBS

Firma del hogar

Huella

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud

1. POLÍTICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

1.1 Tratamiento y uso de Datos

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. **Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales escaneando el siguiente código QR.**		☒ SI
		○ NO

2. INFORMACION GENERAL

2.1 Identificación de situaciones inminentes que ponen en riesgo la vida

2. Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar:	○ Física (urgencia vital)
	○ Psicológica (urgencia vital en salud mental)
	○ Situación de emergencia o desastre
	☒ No aplica

2.2 Datos generales del territorio

3. Departamento:	Cesar	4. Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE):	20001
5. Municipio / Área no municipalizada:	Valledupar		
6. Área de ubicación de la vivienda:	○ Área Urbana	☒ Área rural	○ Centro poblado
7. Territorio:	Mamanqueka	8. Microterritorio:	Mamanqueka
9. Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad/ Barrio/ Resguardo Indígena:	Mamanqueka		

2.3 Detalle del Equipo Básico de Salud

10. Número de identificación del Equipo de Salud:	EBSI - PIC
11. Prestador primario / Organismo de adscripción del Equipo de Salud:	IPSI Kankuama

2.4 Detalle de personal del Equipo de Salud

12. Tipo de identificación del responsable del proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	
⊘ CC. Cédula Ciudadanía	○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ PT. Permiso por protección temporal
13. Número de identificación del responsable proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	1065853075
14. Perfil profesional de quien realiza proceso inicial de identificación de capacidades, riesgos y condiciones de salud:	Aux enfermería
15. Código de la ficha:	
16. Fecha diligenciamiento de la ficha:	13-05

2.4.1 Datos de abordaje

17. Entorno donde se realiza la identificación de capacidades y riesgos:	⊘ Hogar	○ Comunitario	○ Institucional	○ Educativo	○ Laboral
18. Nombre de la institución, entidad, organización, etc.	IPS: Kankuama				
19. Cabeza de familia/Líder/ Representante legal... (depende del entorno):	Juan Dinglo Nieve				
20. Alguno de los habitantes de la vivienda pertenece al Programa Jóvenes en Paz?:	○ Si	⊘ No			

2.5 Datos generales de la vivienda

21. Dirección:	Mamangueka		
22. Coordenada geográfica de latitud:		**23.** Coordenada geográfica de longitud:	
24. Ubicación del hogar (punto de referencia):	Cerca a Kankuama		
25. N.° de identificación del hogar:	003	**26.** N.° de identificación de la familia:	003
27. Estrato socioeconómico de la vivienda:	⊘ Bajo - Bajo ○ Bajo ○ Medio - Bajo ○ Medio ○ Medio - Alto ○ Alto		
28. N.° de hogares familiares en la vivienda:	1	**29.** N.° de personas en la vivienda:	8
30. N.° de habitaciones por vivienda:	1	**31.** ¿Cuántos elementos para dormir (camas, colchones, colchonetas, hamacas, camarotes o sofacamas) hay actualmente en su hogar?	Hamacas 2
32. N.° personas por habitación:	8		
33. Hacinamiento	⊘ Si ○ No		

3. IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL ENTORNO Y LA VIVIENDA

3.1 Características y condiciones de la vivienda

34. Tipo de vivienda:	○ Casa	○ Apartamento	○ Tipo "Cuarto"	⊘ Vivienda tradicional Indígena	○ Carpa	
○ Vivienda tradicional étnica	○ Contenedor	○ Embarcación	○ Vagón	○ Refugio Natural	○ Cueva	○ Puente

35. ¿Cuál es el material predominante de la cubierta o techo de la vivienda?	○ Concreto	○ Tejas de barro	○ Fibrocemento sin asbesto	○ Zinc	○ Plástico
	○ Teja o lámina de fibrocemento con asbesto	⊘ Palma o paja	○ Desechos (cartón, lata, etc.)		

36. ¿Se identifica algunos de los siguientes escenarios de riesgo de accidente en la vivienda?		
⊕ Objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños		
○ Sustancias químicas al alcance de los niños y/o reenvasadas en envases de alimentos o bebidas		
⊘ Medicamentos al alcance de los niños	⊘ Velas, velones, incienso encendidos en la vivienda	
○ Conexiones eléctricas en mal estado o sobrecargadas		
⊘ Botones, canicas entre otros objetos pequeños o con piezas que puedan desmontarse, al alcance de los niños		
⊕ Pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos	⊕ Superficies resbaladizas, suelos con agua, grasas, aceites, entre otros	
⊕ Tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa	○ Escaleras sin protección	○ Ninguno

37. ¿Se observa cerca de la vivienda o dentro de ella criaderos o reservorios que pueden favorecer la presencia de vectores transmisores de enfermedades?	⊗ Si	○ No	○ No aplica

38. Observe e indague si cerca de la vivienda hay alguno de los siguientes:	⊗ Cultivos	○ Apriscos	○ Porquerizas
○ Galpones	○ Terrenos baldíos	⊗ Presencia de Plagas: roedores, cucarachas, zancudos, moscas, etc.	○ Malos olores
○ Ruido o sonidos desagradables	○ Sitios satélites de disposición de excretas	⊗ Rellenos sanitarios/botaderos	
○ Contaminación visual	⊗ Río o quebrada	○ Planta de tratamiento de agua residual	○ Extracción minera
○ Industrias Contaminantes (del sector energético, minero, transporte, construcción, manufacturera, entre otros)			
○ Canales de agua lluvia	○ Vías de alto tráfico vehicular	⊗ Quemas a cielo abierto	
○ Fuentes de energía eléctrica de alta tensión	○ Aspersión o almacenamiento de agroquímicos u otras sustancias químicas		
○ Industrias de construcción, demolición, talleres u otros que usen o dispongan de material de asbesto	○ Ninguno		

3.2 Oficios u ocupaciones que se desarrollan en la vivienda o su entorno inmediato (peri domicilio)

39. ¿Al interior de la vivienda se realiza alguna actividad económica?:	⊗ Si	○ No

40. Señale los animales que conviven con la familia dentro de la vivienda o en su entorno inmediato:			⊗ Perros	○ Gatos
○ Porcinos	○ Bovinos: Búfalos, vacas, toros	○ Equinos: Asnos, mulas, caballos, burros	○ Ovinos / caprino	
⊗ Aves de producción	○ Aves ornamentales	○ Peces ornamentales, hámster	○ Cobayos, conejos	
○ Animales silvestres	○ Otro:		○ Ninguno	

41. N.° de perros en la vivienda:	1	**42.** Cantidad de perros con vacuna antirrábica en la vivienda:	0
43. N.° de gatos en la vivienda:	0	**44.** Cantidad de gatos con vacuna antirrábica en la vivienda:	0

45. ¿Los perros y gatos cuentan con carnet de vacuna antirrábica inferior a 3 años?	○ Si	⊗ No	○ No aplica

3.3 Agua y saneamiento básico

46. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para consumo humano en la vivienda?				○ Agua embotellada o en bolsa
○ Acueducto administrado por empresa prestadora (ESP)	○ Acueducto veredal o comunitario	○ Pila pública		
○ Carro tanque	○ Abasto con distribución comunitaria	○ Pozo con bomba	○ Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno	
○ Laguna o jagüey	⊗ Río, quebrada	○ Manantial o nacimiento	○ Aguas lluvias	○ Aguatero

47. ¿Cuál es el sistema de disposición de excretas en la vivienda?			
○ Sanitario conectado al alcantarillado	○ Sanitario y letrina	○ Sanitario conectado a pozo séptico	
○ Sanitario ecológico seco	○ Sanitario sin conexión	○ Sanitario con disposición a fuente hídrica	⊗ Campo abierto

48. ¿Cuál es el sistema de disposición de aguas residuales domésticas en la vivienda?			○ Alcantarillado	○ Pozo séptico
○ Campo de oxidación	○ Biofiltro	○ Fuente hídrica	⊗ Campo abierto	

49. ¿Como se realiza la disposición final de los residuos sólidos ordinarios de la vivienda?			
○ Recolección por parte del servicio de aseo distrital o municipal	○ Enterramiento	○ Quema a campo abierto	
○ Disposición en fuentes de agua cercana	⊗ Disposición a campo abierto		

4. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LA FAMILIA

4.1 Estructura y contexto familiar

50. Tipo de familia:	⊗ Nuclear biparental	○ Nuclear monoparental	○ Extenso biparental	
○ Extenso monoparental	○ Compuesto biparental	○ Extenso monoparental	○ Unipersonal	

51. N.° de personas que conforman la familia:	8

52. ¿Se identifica un cuidador principal de niños, niñas, personas con discapacidad, adulto mayor o enfermedad?	⊗ Si	○ No

53. Si la respuesta anterior es SI aplicar escala ZARIT y registrar el resultado - puntaje. 17		
⊗ Ausencia de sobrecarga (≤ 46)	○ Sobrecarga ligera (47-55)	○ Sobrecarga intensa (≥ 56)

54. Familia en la que se identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones que pueden alterar o generar riesgo para la salud (física o mental):				
○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar	
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia de los hijos-hijas	○ Separación	○ Jubilación	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Muerte inesperada	○ Migración	
○ Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes	○ Accidente o situación que genera discapacidad			
○ Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes	○ Vivencia de alguna forma de violencia			
○ Persona en situación de abandono	○ Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol			
○ Trastorno de salud mental	⊗ Ninguna.			

4.2 Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia

55. Prácticas que favorecen los vínculos familiares:
⊗ Cuando hay tensión o estrés en la familia lo reconoce y encuentran la forma de manejarlas de manera pacífica
○ Las decisiones familiares son concertadas teniendo en cuenta a todos sus integrantes
○ La familia resuelve los conflictos buscando el bienestar de todos sus integrantes
○ La comunicación en la familia está basada en la escucha activa, el respeto y la negociación
⊗ Si en la familia hay niños, niñas y adolescentes los padres y cuidadores comparten, apoyan y supervisan sus actividades con respeto y límites
○ En familias con personas adultas mayores los demás integrantes de la familia tienen en cuenta sus intereses, opiniones y preferencias

56. Redes de apoyo social:
○ Cuenta con redes de apoyo sociales protectoras para el cuidado de su salud
○ Cuenta con redes de apoyo sociales para el cuidado de su salud, pero podría ampliartas para fortalecerse
⊗ No identifica / no cuenta con redes de apoyo sociales protectoras

57. Prácticas para el cuidado de su salud y protección en el entorno hogar:
○ Tratamiento casero al agua antes del consumo humano y almacenamiento adecuado
○ Facilita la circulación del aire en la vivienda a través de la ventilación natural o artificial
○ Evita el consumo de tabaco, el encendido de carros al interior de la vivienda y el uso de leña para cocinar.
○ Los residuos sólidos se almacenan en recipientes con tapa, se separan en la fuente, no se queman, no se tiran a campo abierto o en fuentes de agua
○ Los pisos y paredes de la vivienda están limpios
○ Usa toldillos, angeos y trampas caseras para la protección contra vectores y roedores
○ Al interior de la vivienda o el peri-domicilio, jardín o espacios de la vivienda como patio o azotea están limpios
○ El lugar donde se almacenan los productos químicos para el uso en el hogar se encuentra ventilado, cerrado y separado de comida, alimentos para animales o medicamentos y fuera del alcance de los niños, niñas y mascotas.

N/A

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Juan	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dinjula	**61.** Segundo Apellido:	Nieve

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ⊗ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1133601752	**64.** Fecha de nacimiento:	3/07/1984
65. Nacionalidad:	colombiana	**66.** Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ⊗ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación: Agricultor

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: DUSAKAWI.

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo Indigena Kogi malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios, prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) SI ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) SI ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊘ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 53

93. Talla (en centímetros): 152

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 81

95. Resultado del IMC en >5 años: 22.9

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊘ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel

○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 100 ○ Diastólica: (Numérico) 70 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊘ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias. sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊘ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis

○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊘ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊘ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊘ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	⊗ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba		
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊗ Ninguno	○ No aplica	

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊗ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	○ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Si ⊗ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de la familia

58. Primer Nombre: Patricia
59. Segundo Nombre:
60. Primer Apellido: Molavita
61. Segundo Apellido: Diabola
62. Tipo de identificación integrante de la familia: ○ AS. Adulto sin identificación | ⊘ CC. Cédula Ciudadanía | ○ CD. Carné Diplomático | ○ CE. Cédula de Extranjería | ○ MS. Menor sin identificación | ○ NV. Certificado de Nacido Vivo | ○ PE. Permiso Especial del Permanencia | ○ PT. Permiso por protección temporal | ○ RC. Registro Civil | ○ TI. Tarjeta de identidad
63. Número de identificación: 1133601741
64. Fecha de nacimiento: 15/03/1981
65. Nacionalidad: Colombiana
66. Sexo: ○ Hombre | ⊘ Mujer | ○ 3. Intersexual (Indeterminado)
67. Género: ⊘ Femenino | ○ Masculino
68. Usted se identifica como: ⊘ Femenino | ○ Masculino | ○ Transexual | ○ Transgenero | ○ No responde | ○ Otro | ○ ¿Cúal?
69. Cuál es su orientación sexual: ⊘ Heterosexual | ○ Lesbiana | ○ Gay | ○ Bisexual | ○ No responde | ○ Otro | ○ ¿Cúal?
70. Teléfono 1:
71. Teléfono 2:
72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia | ⊘ Cónyuge o compañero(a) | ○ Hijo(a) | ○ Hermano(a) | ○ Padre o madre | ○ Otros

5.2 Condiciones de salud

73. Ocupación: Ama de Casa - Artesana
74. Nivel Educativo: ○ Preescolar | ○ Básica Primaria | ○ Básica Secundaria | ○ Media Académica o Clásica | ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) | ○ Normalista | ○ Técnica Profesional | ○ Tecnológica | ○ Profesional | ○ Especialización | ○ Maestría | ○ Doctorado | ⊘ Ninguno | ○ Técnica Laboral
75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado | ○ Contributivo | ○ Especial | ○ Excepción | ○ No afiliado
76. EAPB: Dosakawi
77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones: ○ Niñas, niños o adolescentes | ○ Gestante | ○ Persona adulta mayor | ○ Personas con orientación sexual diversa | ○ Campesina o campesino | ○ Migrantes | ○ Madre cabeza de familia | ○ Personas que con enfermedades huérfanas | ○ Víctima del conflicto armado | ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar | ○ Víctima de violencia interpersonal | ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) | ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente | ○ Otro | ○ ¿cuál? | ⊗ Ninguna
78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física | ○ Psicológica | ○ Negligencia y abandono | ○ Negligencia y abandono | ○ Sexual | ○ Patrimonial o económica
79. Pertenencia étnica: ⊘ Indígena | ○ Rrom (Gitanos) | ○ Negro | ○ Afrocolombiano | ○ Raizal (San Andrés y Providencia) | ○ Palenquero de San Basilio de Palenque | ○ Ninguna
80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Rosa Malayo Cabrera

5.3 Situación de salud y [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (✓) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (✓) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (✓) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros. | ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? | ( ) Física | ( ) Auditiva | ( ) Visual | ( ) Sordoceguera | ( ) Intelectual | ( ) Psicosocial (mental) | ( ) Múltiple | (✓) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) | ( ) Si | ( ) No | (✓) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: | ( ) Si | ( ) No

85. Gestación actual confirmada: | ( ) Si | ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (✓) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días | (✓) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (✓) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud | ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (✓) Valoración Integral para la PYMS** | ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna | ( ) Aplicación de flúor | ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema | ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes | ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres). | ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento) | ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica | ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años) | ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama | ( ) Tamizaje para cáncer de próstata | ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (✓) Educación para la salud | ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional | ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales | ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio | ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido | ( ) Educación para la salud | ( ) Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado | ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones | ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia | ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos | ( ) "No hay agenda" para esta atención | ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos | ( ) Largos tiempos de espera | ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio | ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio | (✓) Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 49.0

93. Talla (en centímetros): 142

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 86

95. Resultado del IMC en >5 años: 24.3

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 100 ○ Diastólica: (Numérico) 70 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la Infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis

○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	☒ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	☒ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	☒ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	☒ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

○ Sí	☒ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Isabel	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dingula	61. Segundo Apellido:	Nolavita

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ⊗ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214465842	64. Fecha de nacimiento:	12 / 10 / 2010
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización

73. Ocupación: Artesana

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (✓) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (✓) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (✓) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros. | ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? | ( ) Física | ( ) Auditiva | ( ) Visual | ( ) Sordoceguera | ( ) Intelectual | ( ) Psicosocial (mental) | ( ) Múltiple | (✓) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) | ( ) Si | ( ) No | ( ) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: | ( ) Si | (✓) No

85. Gestación actual confirmada: | ( ) Si | (✓) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (✓) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días | (✓) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (✓) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud | ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (✓) Valoración Integral para la PYMS** | (✓) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna | ( ) Aplicación de flúor | ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (✓) Vacunación de acuerdo con el esquema | ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes | ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres). | ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento) | ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica | ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años) | ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama | ( ) Tamizaje para cáncer de próstata | ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (✓) Educación para la salud | ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional | ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales | ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio | ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido | ( ) Educación para la salud | (✓) Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado | ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones | ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia | ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos | ( ) "No hay agenda" para esta atención | ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos | ( ) Largos tiempos de espera | ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio | ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio | (✓) Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊘ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 36

93. Talla (en centímetros): 135

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 19.8

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊘ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊘ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊘ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊘ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊘ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊘ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊘ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊘ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	⊘ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊘ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊘ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	⊘ No	○ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Si ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Alberto	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dingula	61. Segundo Apellido:	Nolquita

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ⊗ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214465849	64. Fecha de nacimiento:	29 05 2015
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización

73. Ocupación:	Agricultor

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 23.0

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

93. Talla (en centímetros): 125

95. Resultado del IMC en >5 años: 14.7

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊗ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊗ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Si ⊗ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Antonio	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dingula	**61.** Segundo Apellido:	Nolavita

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil
Ⓧ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1211465750	**64.** Fecha de nacimiento:	05/03/2017
65. Nacionalidad:		**66.** Sexo:	Ⓧ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino Ⓧ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino Ⓧ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: Ⓧ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) Ⓧ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado Ⓧ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: Ⓧ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: DUSAKAWI

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
Ⓧ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: Ⓧ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud asociada a la ruta de atención de la madre gestante

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [ ] Sí
- [ ] No
- [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] SI
- [ ] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] Sí
- [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [x] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [ ] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [x] Valoración Integral para la PYMS**
- [x] Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología pare la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [x] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [x] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 17

93. Talla (en centímetros): 100

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 17.0

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊘ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊘ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊘ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊘ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊘ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊘ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊘ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊘ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	⊘ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊘ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊘ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ SI ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación del integrante

58. Primer Nombre:	Donaldo	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dagula	61. Segundo Apellido:	Wolaita

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ⊘ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214659647	64. Fecha de nacimiento:	29 / 12 / 2023
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	⊘ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊘ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊘ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ○ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊘ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización del integrante

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊘ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊕ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊘ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊘ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo Indígena Kogui Malayo Arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) SI ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) SI ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) SI ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- ( ) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración integral para la PYMS**
- ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (X) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 7.3

93. Talla (en centímetros): 66

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: N/A

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ☒ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊘ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊘ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio): ○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ SI ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre: Luis	59. Segundo Nombre:
60. Primer Apellido: Angula	61. Segundo Apellido: Nolasco

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ⊗ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación: 1243738357	64. Fecha de nacimiento: 23/11/2021
65. Nacionalidad: colombiana	66. Sexo: ⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ○ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:	71. Teléfono 2:

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización

73. Ocupación:	

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusatama

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Saxual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud desde saberes ancestrales / tradicionales y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (X) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 8.3

93. Talla (en centímetros): 78

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: NIA

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊗ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Sí	⊗ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación Integrante

58. Primer Nombre: Francisco	59. Segundo Nombre:
60. Primer Apellido: Dinguia	61. Segundo Apellido: Noiavita

62. Tipo de identificación integrante de la familia: ○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ⊘ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación: 1243738208	64. Fecha de nacimiento: 01/06/2020

65. Nacionalidad: colombiana 66. Sexo: ⊘ Hombre ⊘ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊘ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊘ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ○ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:	71. Teléfono 2:

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊘ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊘ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ⊗ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones: ⊘ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesíno ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊘ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios, Practicas relevantes desde la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- ( ) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- (X) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- (X) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- (X) Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (X) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ● No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 30.0

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

93. Talla (en centímetros): 95

95. Resultado del IMC en >5 años: 13.8

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ● Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel

○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ● No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ● No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ● No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ● Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis

○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ● Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ● Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ● No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

⊗ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ● No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊗ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊗ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

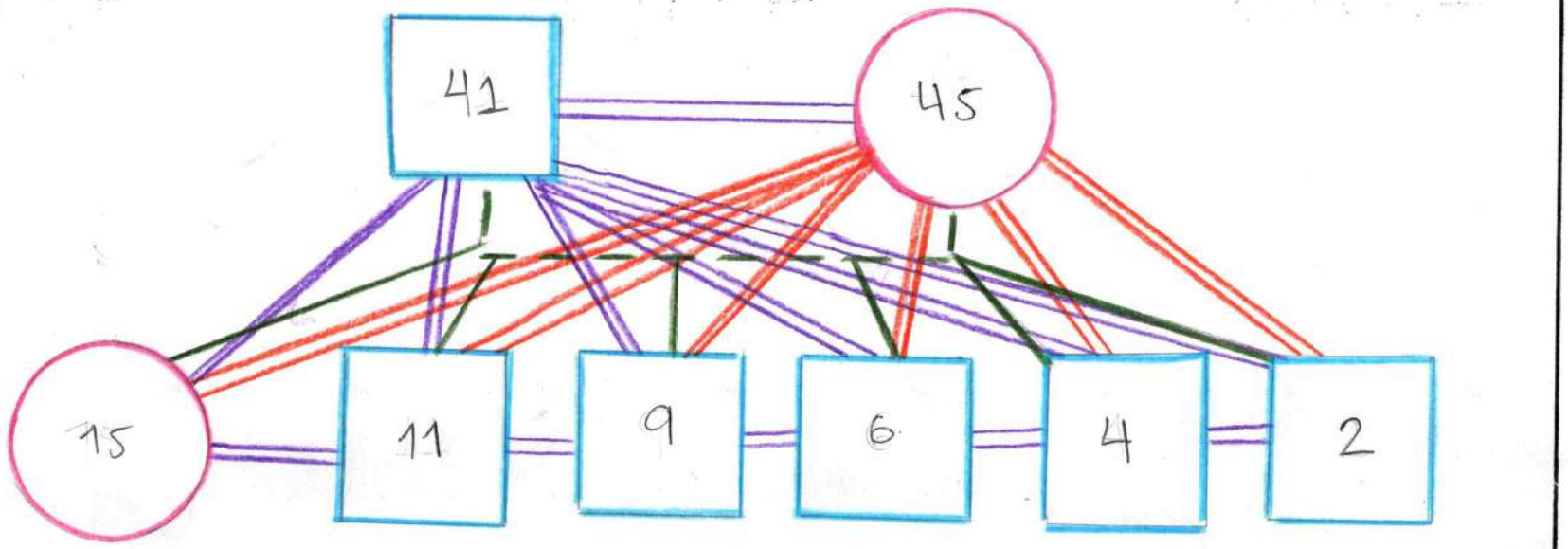
109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ SI	⊗ No

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

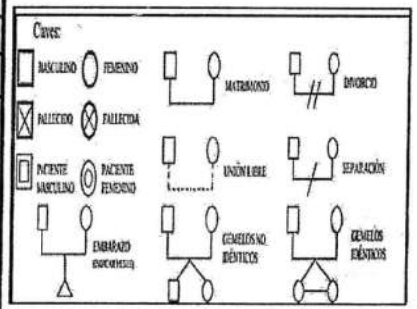
AN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud - A

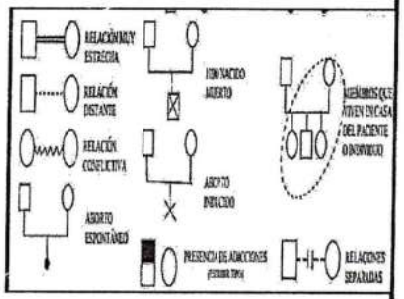
FAMILIOGRAMA



FECHA DE ELABORACION:	13-05-2026		
No. DE FAMILIA	003	**No. DE INTEGRANTES:**	8.
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Rios.		

INTERPRETACION: En el familiograma se evidencia una composicion familiar definida. Constituida por el masculino y la femenina quienes se encuentran en unión libre, de esta pareja se identifican 6 hijos de los cuales 5 (cinco) son masculinos y 1 (una) es femenina producto de ellos.

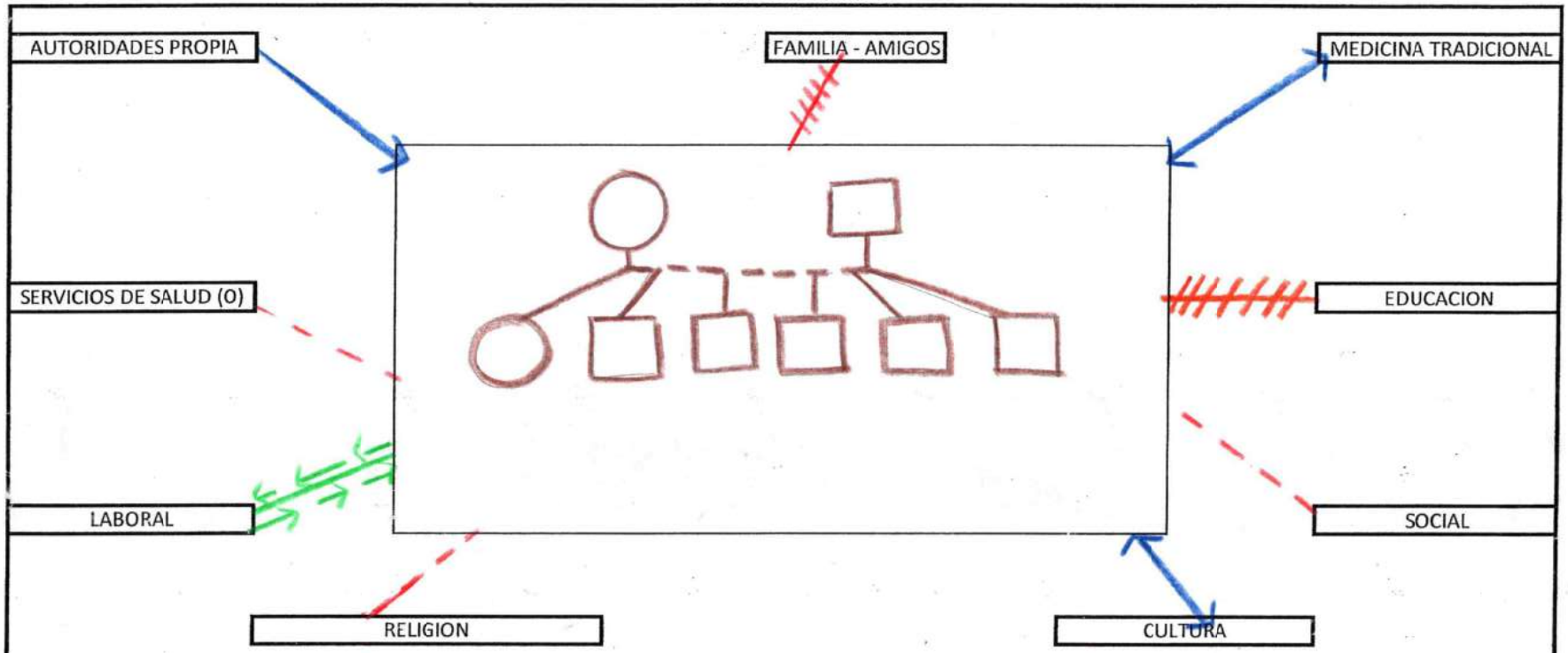




PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLAN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud - APS

ECOMAPA FAMILIAR



FECHA DE ELABORACION:	13- 05- 2026
No. DE FAMILIA	003 / **No. DE INTEGRANTES:** 8.
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Ríos

INTERPRETACION: Los vinculos que establece la familia en el sistema intercultural es fuerte reciproca por otra paite el sistema social, familiar-salud es debil, en la educacion la interaccion es estresante debido a la dosmcusion propia y en el sistema laboral se obsena un intercambio de recursos por su actividad la cual desempena.

Representación de las relaciones interpersonales

Fuerte	Débil	Estresantes	Flujo de energía y recursos
——	------	++++	⇉⇇

- **Línea continua o sólida:** Relación fuerte, sólida y positiva.
- **Línea tenue, punteada o entrecortada:** Relación débil, distante o superficial.
- **Línea ondulada o quebrada:** Relación tensa, conflictiva o estresante.
- **Línea con marcas transversales (//):** Relación interrumpida, cortada o distante.

- **Flecha hacia el entorno:** La familia aporta o brinda más energía al sistema externo.
- **Flecha hacia la familia:** El entorno brinda más apoyo o recursos a la familia.
- **Flechas en ambas direcciones (↔):** Relación recíproca, con un flujo de apoyo mutuo y equilibrado.

003

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INSTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	

APGAR FAMILIAR

- ***Aplicar a todas las familias***

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar, es decir, cómo perciben los miembros de una familia la calidad de su relación y apoyo mutuo. Consta de 5 preguntas con 5 opciones de respuesta, cada una a modo de escala Likert, en las cuales el entrevistado coloca su opinión al respecto del funcionamiento de la familia teniendo en cuenta que cada pregunta evalúa un componente:
1. Adaptación; 2. Participación; 3. Gradiente de recurso personal; 4. Afecto; 5.

Recursos o resolución.

- ***Interpretación de los resultados:***
  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.
- ***Puntuación máxima*: 20 puntos**

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?				✓	
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?				✓	
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: ¿el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?				✓	
Puntos:	13				
Interpretación: Disfuncion Familiar Moderada					

Fecha de aplicación: 13-05-2026 Encuestado: Juan Dinzola Mares.

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias

003.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	**SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025** ***INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL*** *ENTORNO HOGAR*	KANKUAMA IPS Salud Integral para la Permanencia Cultural

ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT

- ***Aplicar: Si lo amerita (Si se identifica un cuidador principal en la familia):*** El objetivo de la Escala Zarit es medir la sobrecarga del cuidador evaluando dimensiones como calidad de vida, capacidad de autocuidado, red de apoyo social y competencias para afrontar problemas conductuales y clínicos del paciente cuidad.

Las preguntas de la escala sin tipo Likert de 5 opciones: **Nunca (1), Rara vez (2), Algunas veces (3), Bastantes veces (4) y Casi siempre (5).**

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS: Cada respuesta obtiene una puntuación de 1 a 5.

Luego se suma el puntaje obteniendo un resultado entre 22 y 110 puntos. Este resultado clasifica al cuidador en:

- **Ausencia de sobrecarga: ≤46**. La ausencia de sobrecarga, requiere monitoreo, sobre todo ante aumento de los requerimientos de cuidado.
- **Sobrecarga ligera: 47-55**. El estado de sobrecarga ligera se reconoce como un riesgo para generar sobrecarga intensa.
- **Sobrecarga intensa: ≥56**. El estado de sobrecarga intensa se asocia a mayor morbimortalidad del cuidador, por lo cual se debe indicar.

N°	*PREGUNTA*	*Nunca*	*Rara vez*	*Algunas veces*	*Bastantes veces*	*Casi siempre*
1	¿Piensa que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?		2			
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?		2			
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?			3		
4	¿Se siente vergüenza por la conducta de su familiar?	1				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	1				
6	¿Cree que la situación actual afecta negativamente la relación que Ud. tiene con otros miembros de su familia?	1				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	1				
8	¿Piensa que su familiar depende de usted?		2			
9	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar a su familiar?		2			
10	¿Se siente tenso cuanto está cerca de su familiar?		2			

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	**SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025** ***INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL*** *ENTORNO HOGAR*	KANKUAMA IPS Salud Integral con la Pertinencia Cultural

11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
12	¿Siente que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a su familiar?	1				
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?	1				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?	1				
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?			3		
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	1				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?	1				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otra persona?	1				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	1				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?		2			
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?		2			
22	Globalmente ¿Qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?		2			
	TOTAL	24.				

Interpretación: Ausencia de sobrecarga. ✓

Fecha de aplicación: 13-05-2026 **Nombre del cuidador:** Joan Dangola Nieves.

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias.

003

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Hamanguera

Paciente: Juan Dingola Nieve

Fecha: 13/05/2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☒ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Ana

1

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Monguecka
Paciente: Isabel Dagula Xblanta
Fecha: 13-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐
Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐
Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐
Valoración Integral Adolescencia ☒ Valoración Integral Juventud ☐
Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐
Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐
Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐
Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐
Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐
Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐
Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Ana

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Maronguela

Paciente: Alberto Dmula Ablauta

Fecha: 13-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☒

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Anas

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Nomanzeka

Paciente: Lu Binda Habuta

Fecha: 13-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☒ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Arias

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manantial

Paciente: Ronaldo Diaz Ariza

Fecha: 13-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☒ Valoración integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michette Anai

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Maranguka

Paciente: Antonio Dingula Xhauta

Fecha: 13-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☒

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☒

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michell e Ana

003

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Monaguela

Paciente: Patricia Nolguta Dmoja

Fecha: 13-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☒ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☒

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Anaya

005

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

CARACTERIZACIÓN
MICROTERRITORIO
MAMANGUEKA
FAMILIA: 004
MOSCOTE LOPERENA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA - PIC
PLAN OPERATIVO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE INTERVENCION IDIVIDUAL

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Fecha de intervencion:	13-05-26	Territorio	Mamanguека	Microterritorio	Norte
Codigo de la Familia:	004	Contacto	no refiere	Zona:	URBANO: ____ - RURAL: X

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ 4. No Binario	EDAD	EPS AFILIADO	Grupo poblacional de Especial Protección	INTERVENCIÓN REQUERIDA			SEGUIMIENTO PICP	
							Tamizaje individual 1. RCV 2. SM 3. PN	Información en salud	Canalizacion atencion requerida	Fecha de atencion Canalizada	Estado de efectividad
Padre	Miguelito Moscote	SIN ID	1	36	NO afiliado	7	1	HUS	Aseguramiento	3-06-26	Efectiva
Madre	Rosa Loperena D.	1214467564	2	30	Dusakawi	7	1	HUS	Ntaadulte2 medico	5-06-26	Efectiva
Hija	Antonia Moscote L	1214467570	2	8	NO afiliado	1		HUS	afiliacion a EAPB	4-06-26	Efectiva
Hijo	Felipe Moscote L.	SIN ID	1	5	NO afiliado	1	3	HUS	asegurar	3-06-26	Efectiva
Hijo	Angel Moscote L.	SIN ID	1	1	NO afiliado	1	3		asegurar	3-06-26	Efectiva
Hijo	Jose Luis Moscote L.	SIN ID	1	2m	NO afiliado	1	3		asegurar	3-06-26	Efectiva

Grupo poblacional de Especial Protección: 1 - Niñas, niños y adolescentes; 2 - Gestantes; 3 - Personas adulta mayor; 4 - Persona con condición de discapacidad; 5 - Personas con orientación sexual diversa; 6 - Víctimas de violencia; 7 - Ninguno

AUXILIAR DEL EBS RESPONSABLE: Michelle Añus. CC. 1065853075

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR: _____ CC.

004

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PLAN OPERATIVO DE EBS – APS	**Version:01** **Emisión:** 27/03/2025 **Vigencia** 31/12/2025

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - CARACTERIZACION AMIBIENTAL Y FAMILIAR

Lo invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones, durante la atención que se realiza en las Familias a través del Plan Operativo de Equipos Básicos de Salud para la Atención primaria en salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas contratado con la IPS Kankuama *y el Municipio de Valledupar Cesar.*

Que, en cumplimiento a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas, se ha conformado un Equipos Básico de Salud – EBS para el despliegue operativo que garanticen las acciones de Atención Primaria en salud, dirigida a los hogares que se identifiquen en los territorios priorizados, dichas intervenciones plantean su participación en:

1. ***Procesos de Caracterización ambiental y familiar*** el cual incluyen: recolección de datos dentro del componente de Información General, Familiar, de los integrantes de las familias y las condiciones de la Vivienda, los cuales permitirán realizar un análisis sistémico de los riesgos identificados a nivel familiar e individual y las necesidades requeridas que garanticen la salud integral de las familias y la generación de conocimientos para el cuidado de la salud dentro del entorno.

2. ***Formulación de Plan Integral de Cuidado Primario:*** Conforme a los riesgos identificados a nivel familiar, individual y del entorno, el cual busca intervenir a las familias y sus integrantes con base a las necesidades surgidas durante el desarrollo de acciones de información, educación en salud, e intervención individual que se derive de la atención y canalización al sector salud y/u otros sectores.

3. ***Participación de encuentros colectivos:*** desarrollados a través de jornadas de salud integral en articulación con los diferentes actores, el cual buscan beneficiar a las familias intervenidas a través de la atención individual y colectiva según sus necesidades y prioridades.

Que de acuerdo a lo informado en el presente documento yo, Miguelito Moscote Iguarena identificado con Cedulada de ciudadanía número AS, el cual resido en la dirección Mamanguekua del barrio Mamanguekua

Manifiesto que he leído y entendido la información requerida, así como la oportuna respuesta frente a las inquietudes surgidas de manera clara por parte del profesional y que he recibido información suficiente sobre el desarrollo y momentos de la estrategia a implementar.

Así mismo manifiesto, haber comprendido que mi participación es totalmente voluntaria, que dado el caso no me sienta conforme y/o a gusto poder solicitar la suspensión de las atenciones y/o intervenciones por parte del EBS cuando así lo considere, siempre y cuando no vaya en contra de la salud de mi familia y cada uno de sus integrantes.

He sido también informado/a de que mis datos personales y de cada uno de los miembros de mi familia serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del "*Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales*"

Tomando ello en consideración, **OTORGO** mi **CONSENTIMIENTO** para el acceso del equipo básico de salud de la _____ aceptando las acciones e intervenciones que se requieran a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, y participar de manera activa en cada una de las actividades que surjan partir de las intervenciones desarrolladas.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 13 días del mes Mayo de 2026.



Laura Daniela Daza P.
Firma del Profesional del EBS

Firma del hogar

Huella

004

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud

1. POLÍTICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

1.1 Tratamiento y [illegible]

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales escaneando el siguiente código QR.		⊗ SI
		○ NO

2. INFORMACION GENERAL

2.1 Identificación de situaciones [illegible]

2. Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar:	○ Física (urgencia vital)
	○ Psicológica (urgencia vital en salud mental)
	○ Situación de emergencia o desastre
	⊕ No aplica

2.2 Datos [illegible]

3. Departamento:	Cesar	4. Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE):	20001
5. Municipio / Área no municipalizada:	Valledupar		
6. Área de ubicación de la vivienda:	○ Área Urbana	⊕ Área rural	○ Centro poblado
7. Territorio:	Mamanguka	8. Microterritorio:	mamanguka
9. Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad/ Barrio/ Resguardo Indígena:	mamanguka		

2.3 Datos del Equipo [illegible]

10. Número de identificación del Equipo de Salud:	EBSI - PIC
11. Prestador primario / Organismo de adscripción del Equipo de Salud:	IPSI Kankoma

2.4 Detalle de personal del Equipo de Salud

12. Tipo de identificación del responsable del proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:			
(X) CC. Cédula Ciudadanía	( ) CD. Carné Diplomático	( ) CE. Cédula de Extranjería	( ) PT. Permiso por protección temporal

13. Número de identificación del responsable proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	1065853075

14. Perfil profesional de quien realiza proceso inicial de identificación de capacidades, riesgos y condiciones de salud:	Aux enfermera

15. Código de la ficha:	FAM004	16. Fecha diligenciamiento de la ficha:	13-05-2026

2.4.1 Datos de abordaje

17. Entorno donde se realiza la identificación de capacidades y riesgos:	(X) Hogar	( ) Comunitario	( ) Institucional	( ) Educativo	( ) Laboral

18. Nombre de la institución, entidad, organización, etc.	IPS Kankorama
19. Cabeza de familia/Líder/ Representante legal... (depende del entorno):	Miguelito Moscote Iguarán

20. Alguno de los habitantes de la vivienda pertenece al Programa Jóvenes en Paz?:	( ) Si	(X) No

2.5 Datos generales de la vivienda

21. Dirección:	Mamanqueka

22. Coordenada geográfica de latitud:		23. Coordenada geográfica de longitud:	

24. Ubicación del hogar (punto de referencia):	

25. N.° de identificación del hogar:	004	26. N.° de identificación de la familia:	004

27. Estrato socioeconómico de la vivienda:	(X) Bajo - Bajo	( ) Bajo	( ) Medio - Bajo	( ) Medio	( ) Medio - Alto	( ) Alto

28. N.° de hogares familiares en la vivienda:	1	29. N.° de personas en la vivienda:	6

30. N.° de habitaciones por vivienda:	1
32. N.° personas por habitación:	6
33. Hacinamiento	(X) Si / ( ) No

31. ¿Cuántos elementos para dormir (camas, colchones, colchonetas, hamacas, camarotes o sofacamas) hay actualmente en su hogar?	Hamaca 1

3. IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL ENTORNO Y LA VIVIENDA

3.1 Características y condiciones ambientales de la vivienda

34. Tipo de vivienda:	( ) Casa	( ) Apartamento	( ) Tipo "Cuarto"	(X) Vivienda tradicional Indígena	( ) Carpa
( ) Vivienda tradicional étnica	( ) Contenedor	( ) Embarcación	( ) Vagón	( ) Refugio Natural	( ) Cueva	( ) Puente

35. ¿Cuál es el material predominante de la cubierta o techo de la vivienda?	( ) Concreto	( ) Tejas de barro	( ) Fibrocemento sin asbesto	( ) Zinc	( ) Plástico
	( ) Teja o lámina de fibrocemento con asbesto		(X) Palma o paja	( ) Desechos (cartón, lata, etc.)	

36. ¿Se identifica algunos de los siguientes escenarios de riesgo de accidente en la vivienda?		
(X) Objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños		
( ) Sustancias químicas al alcance de los niños y/o reenvasadas en envases de alimentos o bebidas		
( ) Medicamentos al alcance de los niños	(X) Velas, velones, incienso encendidos en la vivienda	
( ) Conexiones eléctricas en mal estado o sobrecargadas		
( ) Botones, canicas entre otros objetos pequeños o con piezas que puedan desmontarse, al alcance de los niños		
(X) Pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos	(X) Superficies resbaladizas, suelos con agua, grasas, aceites, entre otros	
(X) Tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa	( ) Escaleras sin protección	( ) Ninguno

37. ¿Se observa cerca de la vivienda o dentro de ella criaderos o reservorios que pueden favorecer la presencia de vectores transmisores de enfermedades?	⊗ Si	○ No	○ No aplica

38. Observe e indague si cerca de la vivienda hay alguno de los siguientes:	○ Cultivos	○ Apriscos	○ Porquerizas
○ Galpones	○ Terrenos baldíos	⊕ Presencia de Plagas: roedores, cucarachas, zancudos, moscas, etc.	○ Malos olores
○ Ruido o sonidos desagradables	○ Sitios satélites de disposición de excretas	○ Rellenos sanitarios/botaderos	
⊕ Contaminación visual	○ Río o quebrada	○ Planta de tratamiento de agua residual	○ Extracción minera
○ Industrias Contaminantes (del sector energético, minero, transporte, construcción, manufacturera, entre otros)			
○ Canales de agua lluvia	○ Vías de alto tráfico vehicular	⊕ Quemas a cielo abierto	
○ Fuentes de energía eléctrica de alta tensión	○ Aspersión o almacenamiento de agroquímicos u otras sustancias químicas		
○ Industrias de construcción, demolición, talleres u otros que usen o dispongan de material de asbesto	○ Ninguno		

39. ¿Al interior de la vivienda se realiza alguna actividad económica?:	⊗ Si	○ No

40. Señale los animales que conviven con la familia dentro de la vivienda o en su entorno inmediato:	○ Perros	○ Gatos	
○ Porcinos	○ Bovinos: Búfalos, vacas, toros	○ Equinos: Asnos, mulas, caballos, burros	○ Ovinos / caprino
○ Aves de producción	○ Aves ornamentales	○ Peces ornamentales, hámster	○ Cobayos, conejos
○ Animales silvestres	○ Otro:	⊗ Ninguno	

41. N.° de perros en la vivienda:		**42.** Cantidad de perros con vacuna antirrábica en la vivienda:	
43. N.° de gatos en la vivienda:		**44.** Cantidad de gatos con vacuna antirrábica en la vivienda:	

45. ¿Los perros y gatos cuentan con carnet de vacuna antirrábica inferior a 3 años?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

46. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para consumo humano en la vivienda?	○ Agua embotellada o en bolsa			
○ Acueducto administrado por empresa prestadora (ESP)	○ Acueducto veredal o comunitario	○ Pila pública		
○ Carro tanque	○ Abasto con distribución comunitaria	○ Pozo con bomba	○ Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno	
○ Laguna o jagüey	⊗ Río, quebrada	○ Manantial o nacimiento	○ Aguas lluvias	○ Aguatero

47. ¿Cuál es el sistema de disposición de excretas en la vivienda?			
○ Sanitario conectado al alcantarillado	○ Sanitario y letrina	○ Sanitario conectado a pozo séptico	
○ Sanitario ecológico seco	○ Sanitario sin conexión	○ Sanitario con disposición a fuente hídrica	⊗ Campo abierto

48. ¿Cuál es el sistema de disposición de aguas residuales domésticas en la vivienda?	○ Alcantarillado	⊘ Pozo séptico	
○ Campo de oxidación	○ Biofiltro	○ Fuente hídrica	⊗ Campo abierto

49. ¿Como se realiza la disposición final de los residuos sólidos ordinarios de la vivienda?			
○ Recolección por parte del servicio de aseo distrital o municipal	○ Enterramiento	⊗ Quema a campo abierto	
○ Disposición en fuentes de agua cercana	○ Disposición a campo abierto		

4. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LA FAMILIA

50. Tipo de familia:	⊗ Nuclear biparental	○ Nuclear monoparental	○ Extenso biparental	
○ Extenso monoparental	○ Compuesto biparental	○ Extenso monoparental	○ Unipersonal	

51. N.° de personas que conforman la familia:	

52. ¿Se identifica un cuidador principal de niños, niñas, personas con discapacidad, adulto mayor o enfermedad?	⊗ Si	○ No

53. Si la respuesta anterior es SI aplicar escala ZARIT y registrar el resultado - puntaje. 10			
⊗ Ausencia de sobrecarga (≤ 46)	○ Sobrecarga ligera (47-55)	○ Sobrecarga intensa (≥ 56)	

54. Familia en la que se identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones que pueden alterar o generar riesgo para la salud (física o mental):				
○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar	
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia de los hijos-hijas	○ Separación	○ Jubilación	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Muerte inesperada	○ Migración	
○ Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes		○ Accidente o situación que genera discapacidad		
○ Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes		○ Vivencia de alguna forma de violencia		
○ Persona en situación de abandono	○ Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol			
○ Trastorno de salud mental	⊗ Ninguna.			

4.2 Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia

55. Prácticas que favorecen los vínculos familiares:
⊗ Cuando hay tensión o estrés en la familia lo reconoce y encuentran la forma de manejarlas de manera pacífica
○ Las decisiones familiares son concertadas teniendo en cuenta a todos sus integrantes
○ La familia resuelve los conflictos buscando el bienestar de todos sus integrantes
○ La comunicación en la familia está basada en la escucha activa, el respeto y la negociación
⊗ Si en la familia hay niños, niñas y adolescentes los padres y cuidadores comparten, apoyan y supervisan sus actividades con respeto y límites
○ En familias con personas adultas mayores los demás integrantes de la familia tienen en cuenta sus intereses, opiniones y preferencias

56. Redes de apoyo social:
○ Cuenta con redes de apoyo sociales protectoras para el cuidado de su salud
○ Cuenta con redes de apoyo sociales para el cuidado de su salud, pero podría ampliarlas para fortalecerse
⊗ No identifica / no cuenta con redes de apoyo sociales protectoras

57. Prácticas para el cuidado de su salud y protección en el entorno hogar:
○ Tratamiento casero al agua antes del consumo humano y almacenamiento adecuado
○ Facilita la circulación del aire en la vivienda a través de la ventilación natural o artificial
○ Evita el consumo de tabaco, el encendido de carros al interior de la vivienda y el uso de leña para cocinar.
○ Los residuos sólidos se almacenan en recipientes con tapa, se separan en la fuente, no se queman, no se tiran a campo abierto o en fuentes de agua
○ Los pisos y paredes de la vivienda están limpios
○ Usa toldillos, angeos y trampas caseras para la protección contra vectores y roedores
○ Al interior de la vivienda o el peri-domicilio, jardín o espacios de la vivienda como patio o azotea están limpios
○ El lugar donde se almacenan los productos químicos para el uso en el hogar se encuentra ventilado, cerrado y separado de comida, alimentos para animales o medicamentos y fuera del alcance de los niños, niñas y mascotas.

N/A

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación [illegible]

58. Primer Nombre:	Miguelito	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Mosote	61. Segundo Apellido:	Iopereno

62. Tipo de identificación integrante de la familia: (X) AS. Adulto sin Identificación | ( ) CC. Cédula Ciudadanía | ( ) CD. Carné Diplomático | ( ) CE. Cédula de Extranjería | ( ) MS. Menor sin Identificación | ( ) NV. Certificado de Nacido Vivo | ( ) PE. Permiso Especial del Permanencia | ( ) PT. Permiso por protección temporal | ( ) RC. Registro Civil | ( ) TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:		64. Fecha de nacimiento:	07 05 1990
65. Nacionalidad:		66. Sexo:	(X) Hombre ( ) Mujer ( ) 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ( ) Femenino (X) Masculino

68. Usted se identifica como: ( ) Femenino (X) Masculino ( ) Transexual ( ) Transgenero ( ) No responde ( ) Otro ( ) ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: (X) Heterosexual ( ) Lesbiana ( ) Gay ( ) Bisexual ( ) No responde ( ) Otro ( ) ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: (X) Responsable económico de la familia ( ) Cónyuge o compañero(a) ( ) Hijo(a) ( ) Hermano(a) ( ) Padre o madre ( ) Otros

5.2 Caracterización [illegible]

73. Ocupación: Agricultor

74. Nivel Educativo: ( ) Preescolar ( ) Básica Primaria ( ) Básica Secundaria ( ) Media Académica o Clásica ( ) Media Técnica (Bachillerato Técnico) ( ) Normalista ( ) Técnica Profesional ( ) Tecnológica ( ) Profesional ( ) Especialización ( ) Maestría ( ) Doctorado (X) Ninguno ( ) Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ( ) Subsidiado ( ) Contributivo ( ) Especial ( ) Excepción (X) No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
( ) Niñas, niños o adolescentes | ( ) Gestante | ( ) Persona adulta mayor | ( ) Personas con orientación sexual diversa | ( ) Campesina o campesino | ( ) Migrantes | ( ) Madre cabeza de familia | ( ) Personas que con enfermedades huérfanas | ( ) Víctima del conflicto armado | ( ) Víctima de violencia de género e intrafamiliar | ( ) Víctima de violencia interpersonal | ( ) Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) | ( ) Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente | ( ) Otro | ( ) ¿cuál? | (X) Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ( ) Física ( ) Psicológica ( ) Negligencia y abandono ( ) Negligencia y abandono ( ) Sexual ( ) Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: (X) Indígena ( ) Rrom (Gitanos) ( ) Negro ( ) Afrocolombiano ( ) Raizal (San Andrés y Providencia) ( ) Palenquero de San Basilio de Palenque ( ) Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena Kogi malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- ⊘ Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ○ Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ○ Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- ⊘ Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- ⊘ Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ○ Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ○ Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ○ Física ○ Auditiva ○ Visual ○ Sordoceguera ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ⊗ Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ○ Si ○ No ⊗ No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ○ Si ○ No

85. Gestación actual confirmada: ○ Si ○ No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- ⊗ Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- ⊗ Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ○ Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ○ Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ○ Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ○ Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ○ Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ⊘ Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ○ Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- ⊗ Valoración Integral para la PYMS**
- ○ Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ○ Promoción y apoyo a lactancia materna
- ○ Aplicación de flúor
- ○ Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ○ Vacunación de acuerdo con el esquema
- ○ Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ○ Suplementación con micronutrientes
- ○ Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ○ Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ○ Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ○ Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ○ Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ○ Prueba rápida treponémica
- ○ Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ○ Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ○ Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ○ Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ○ Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ○ Tamizaje para cáncer de mama
- ○ Tamizaje para cáncer de próstata
- ○ Tamizaje para cáncer de colón y recto
- ⊗ Educación para la salud
- ○ Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ○ Atención para el cuidado preconcepcional
- ○ Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ○ Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ○ Preparación para la maternidad y paternidad
- ○ Atención del puerperio
- ○ Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ○ Atención para el seguimiento del recién nacido
- ○ Educación para la salud
- ○ Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ○ No Afiliado
- ○ Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ○ Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ○ No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención
- ○ No sabe cómo solicitar la cita
- ○ Horarios de atención restringidos
- ○ Largos tiempos de espera
- ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ○ Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 44.9

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 79

93. Talla (en centímetros): 1.52

95. Resultado del IMC en >5 años: 19.4

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 110 ○ Diastólica: (Numérico) 80 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊗ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊗ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Si	⊗ No

001

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Rosa	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Lopesena	61. Segundo Apellido:	Dingula

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ⊗ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214467564	64. Fecha de nacimiento:	10/03/1996
65. Nacionalidad:	colombiana	66. Sexo:	○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ⊗ Cónyuge o compañero(a) ○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Condición

73. Ocupación: Ama de casa - Artesana

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a la atención de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [ ] Si
- [ ] No
- [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] Si
- [ ] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] Si
- [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [x] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [x] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [ ] Valoración Integral para la PYMS**
- [ ] Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 49.0

93. Talla (en centímetros): 1.46

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 80

95. Resultado del IMC en >5 años: 23.0

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 90 ○ Diastólica: (Numérico) 60 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊗ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊗ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Si	⊗ No

0.1

5. IDENTIFICACION DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación [illegible]

58. Primer Nombre: Antonia	**59.** Segundo Nombre:
60. Primer Apellido: Moscote	**61.** Segundo Apellido: De Arena

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ⊗ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación: 1214467570	**64.** Fecha de nacimiento: 23/09/2017
65. Nacionalidad: Colombiana	**66.** Sexo: ○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:	**71.** Teléfono 2:

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización [illegible]

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ⊗ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogi malayo Arhuaco

5.3 Situación de salud relacionada con [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [ ] Si
- [ ] No
- [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] SI
- [ ] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] Si
- [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [x] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [x] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [ ] Valoración integral para la PYMS**
- [ ] Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 14.7

93. Talla (en centímetros): 97

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 15.6

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis

○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	☒ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	☒ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	☒ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Si ☒ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Felipe	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	mascote	**61.** Segundo Apellido:	loperena

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ⊗ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:		**64.** Fecha de nacimiento:	13 / 11 / 2020
65. Nacionalidad:		**66.** Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ○ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ⊗ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena kogi. malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [ ] SI
- [ ] No
- [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] SI
- [ ] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] SI
- [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [x] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [x] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [x] Valoración Integral para la PYMS**
- [ ] Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [x] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos):	11.2	**94.** Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):	
93. Talla (en centímetros):	87	**95.** Resultado del IMC en >5 años:	14.9

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad	○ Sobrepeso	○ Riesgo de Sobrepeso	⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años)			○ Desnutrición Aguda Moderada
○ Desnutrición Aguda Severa	○ Riesgo de Delgadez	○ Delgadez	○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años:	○ Cabeza	○ Cara	○ Piel
○ Tórax y abdomen	○ Extremidades	○ Comportamiento	○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):		
○ Sistólica: (Numérico)	○ Diastólica: (Numérico)	⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)			
○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca)	○ Diabetes	○ Cáncer	○ EPOC.
○ Enfermedades raras y huérfanas	○ Trastorno mental	○ Epilepsia	
○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio)			⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda)						○ Tuberculosis
○ Lepra	○ Rabia	○ Dengue	○ Chikungunya	○ Zika	○ Chagas	○ Leishmaniasis visceral
○ Leishmaniasis Cutánea	○ Tungiasis	○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)				
○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA)	○ Enfermedad diarreica aguda (EDA)	⊗ Ninguna				

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis	○ Teniasis / cisticercosis	○ Tracoma	○ Escabiosis	○ Pian	○ Malaria	⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada	○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia	○ Dificultades con trámites administrativos
○ "No hay agenda" para esta atención	○ No sabe cómo solicitar la cita	○ No puede pagar el copago
○ Horarios de atención restringidos	○ Largos tiempos de espera	○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
○ Persona enferma que no puede acudir al servicio	○ No tiene adherencia al tratamiento	
○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención	○ Falta de tiempo del cuidador	
○ Falta de adecuación sociocultural del servicio	⊗ No aplica	

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊗ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊗ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

○ Si	⊗ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre: Angel	**59.** Segundo Nombre:
60. Primer Apellido: Moscote	**61.** Segundo Apellido: Loperena

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ☒ MS. Menor sin identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	**64.** Fecha de nacimiento: 20/07/2024
65. Nacionalidad:	**66.** Sexo: ☒ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ☒ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ☒ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ○ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:	**71.** Teléfono 2:

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ☒ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ☒ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ☒ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
☒ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ☒ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:			
☒ Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)			
○ Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).			
○ Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)			
☒ Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)			
☒ Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad			
○ Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.	○ Ninguna		

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?	○ Física	○ Auditiva	○ Visual	○ Sordoceguera
○ Intelectual	○ Psicosocial (mental)	○ Múltiple	☒ Sin discapacidad	

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)	○ Si	○ No	☒ No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:	○ Si	○ No	85. Gestación actual confirmada:	○ Si	○ No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?	
☒ Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días	☒ Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
○ Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)	
○ Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.	
○ Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)	
○ Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)	
○ Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio	
☒ Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud	○ Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:		
○ Valoración Integral para la PYMS**	○ Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS	
○ Promoción y apoyo a lactancia materna	○ Aplicación de flúor	○ Profilaxis y remoción de placa bacteriana
○ Vacunación de acuerdo con el esquema	○ Fortificación casera con micronutrientes en polvo	
○ Suplementación con micronutrientes	○ Desparasitación intestinal antihelmíntica	
○ Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).	○ Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)	
○ Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)	○ Tamizaje de riesgo cardiovascular	
○ Prueba rápida treponémica	○ Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH	
○ Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)		
○ Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha		
○ Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)	○ Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)	
○ Tamizaje para cáncer de mama	○ Tamizaje para cáncer de próstata	○ Tamizaje para cáncer de colón y recto
○ Educación para la salud	○ Ninguna	

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:	
○ Atención para el cuidado preconcepcional	○ Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
○ Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales	○ Preparación para la maternidad y paternidad
○ Atención del puerperio	○ Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
○ Atención para el seguimiento del recién nacido	○ Educación para la salud ○ Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:		
○ No Afiliado	○ Desconocimiento del derecho a las intervenciones	○ Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia	○ No hay personal de salud en el centro de salud cercano	
○ Dificultades con trámites administrativos	○ "No hay agenda" para esta atención	○ No sabe cómo solicitar la cita
○ Horarios de atención restringidos	○ Largos tiempos de espera	○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
○ Persona enferma que no puede acudir al servicio	○ Falta de tiempo del cuidador	
○ Falta de adecuación sociocultural del servicio	○ Ninguna.	

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 8.3

93. Talla (en centímetros): 71

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: NA

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2, (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardíaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊗ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊗ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio): ○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Sí ⊗ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de la persona

58. Primer Nombre:	Jose	59. Segundo Nombre:	luis
60. Primer Apellido:	Mosquera	61. Segundo Apellido:	Olarena

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ☒ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:		64. Fecha de nacimiento:	03 03 2026
65. Nacionalidad:		66. Sexo:	☒ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ☒ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ☒ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ○ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ☒ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización de la persona

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ☒ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ☒ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
☒ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ☒ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: resguardo indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a atención y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [x] Si
- [ ] No
- [ ] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] Si
- [ ] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] Si
- [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [ ] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [ ] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [ ] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [x] Valoración Integral para la PYMS**
- [ ] Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [x] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [x] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [x] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ⊗ Si | ○ No | ○ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 4.4

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

93. Talla (en centímetros): 59

95. Resultado del IMC en >5 años: N/A

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad | ○ Sobrepeso | ○ Riesgo de Sobrepeso | ○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) | ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa | ○ Riesgo de Delgadez | ○ Delgadez | ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional | ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza | ○ Cara | ○ Piel | ○ Tórax y abdomen | ○ Extremidades | ○ Comportamiento | ○ Edema | ○ Ninguna | ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) | ○ Diastólica: (Numérico) | ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) | ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) | ○ Diabetes | ○ Cáncer | ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas | ○ Trastorno mental | ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) | ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) | ○ Tuberculosis

○ Lepra | ○ Rabia | ○ Dengue | ○ Chikungunya | ○ Zika | ○ Chagas | ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea | ○ Tungiasis | ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) | ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) | ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis | ○ Teniasis / cisticercosis | ○ Tracoma | ○ Escabiosis | ○ Pian | ○ Malaria | ⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ SI | ○ No | ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada | ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia | ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención | ○ No sabe cómo solicitar la cita | ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos | ○ Largos tiempos de espera | ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio | ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención | ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio | ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba		
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	☑ No aplica	

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊗ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	☑ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

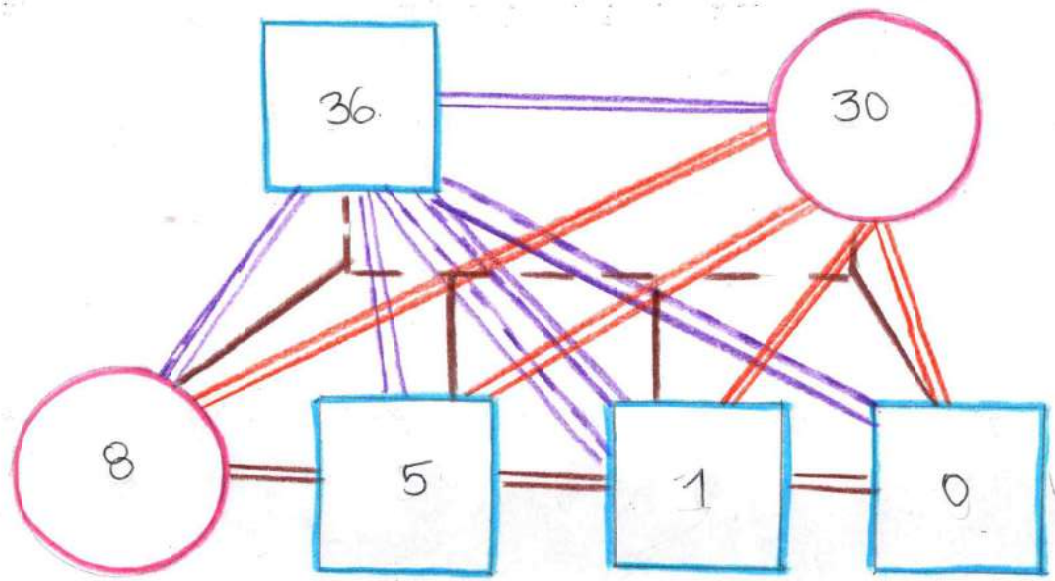
○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Si ☑ No

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

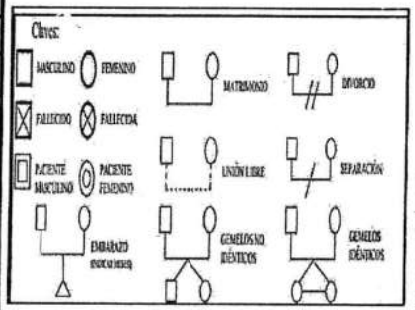
AN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud -

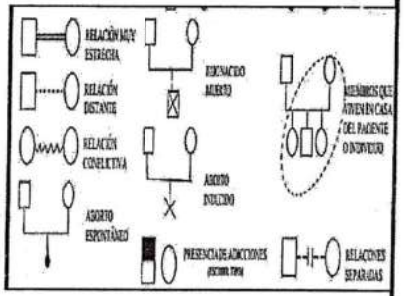
FAMILIOGRAMA



FECHA DE ELABORACION:	13-05-2026		
No. DE FAMILIA	004	**No. DE INTEGRANTES:**	6
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Rios		

INTERPRETACION: Se evidencia una composicion familiar por una pareja en union libre de sexo masculino y sexo Femenino, de esta producto cuatro (4) hijos, tres de sexo masculino y uno (1) sexo Femenino conformando asi una familia tipo nuclear. La relación entre los integrantes es estrecha.

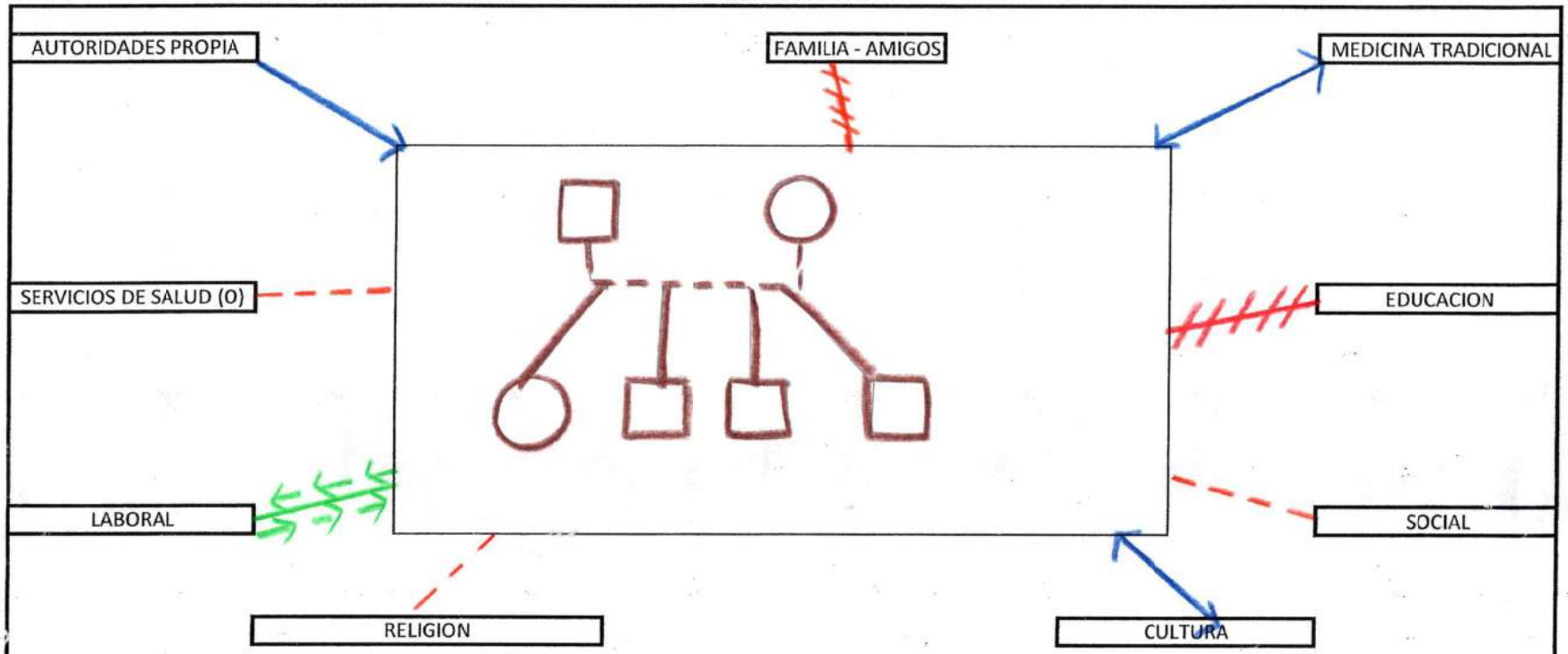




PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLAN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud APS

ECOMAPA FAMILIAR



FECHA DE ELABORACION:	13-05-2026
No. DE FAMILIA	004 **No. DE INTEGRANTES:** 6
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Rios

INTERPRETACION: El vinculo que establece la familia en el sistema educacion es estresante debido a las propias consumbres y patrones de la etnia, en la salud, social, religioso es debil. Por las barreras, por otra parte la educacion es estresante y lo laboral se evidencia flujo de recurso, por la actividad principal que es la agricultura.

Representación de las relaciones interpersonales

Fuerte	Débil	Estresantes	Flujo de energía y recursos

- **Línea continua o sólida:** Relación fuerte, sólida y positiva.
- **Línea tenue, punteada o entrecortada:** Relación débil, distante o superficial.
- **Línea ondulada o quebrada:** Relación tensa, conflictiva o estresante.
- **Línea con marcas transversales (//):** Relación interrumpida, cortada o distante.
- **Flecha hacia el entorno:** La familia aporta o brinda más energía al sistema externo.
- **Flecha hacia la familia:** El entorno brinda más apoyo o recursos a la familia.
- **Flechas en ambas direcciones (↔):** Relación recíproca, con un flujo de apoyo mutuo y equilibrado.

004

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INSTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	

APGAR FAMILIAR

- ***Aplicar a todas las familias***

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar, es decir, cómo perciben los miembros de una familia la calidad de su relación y apoyo mutuo. Consta de 5 preguntas con 5 opciones de respuesta, cada una a modo de escala Likert, en las cuales el entrevistado coloca su opinión al respecto del funcionamiento de la familia teniendo en cuenta que cada pregunta evalúa un componente:
1. Adaptación; 2. Participación; 3. Gradiente de recurso personal; 4. Afecto; 5.

Recursos o resolución.

- ***Interpretación de los resultados:***

  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.

- ***Puntuación máxima*: 20 puntos**

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?				✓	
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?				✓	
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: ¿el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?			✓		
Puntos:	12				
Interpretación: Se evidencia disfuncion familiar moderada.					

Fecha de aplicación: 13-05-2026 Encuestado: Miguelito Mascote Loperena.

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arcos

004.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	KANKUAMA IPS Salud Integral para la Permanencia Cultural

ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT

- ***Aplicar: Si lo amerita (Si se identifica un cuidador principal en la familia):*** El objetivo de la Escala Zarit es medir la sobrecarga del cuidador evaluando dimensiones como calidad de vida, capacidad de autocuidado, red de apoyo social y competencias para afrontar problemas conductuales y clínicos del paciente cuidad.

Las preguntas de la escala sin tipo Likert de 5 opciones: **Nunca (1), Rara vez (2), Algunas veces (3), Bastantes veces (4) y Casi siempre (5).**

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS: Cada respuesta obtiene una puntuación de 1 a 5.

Luego se suma el puntaje obteniendo un resultado entre 22 y 110 puntos. Este resultado clasifica al cuidador en:

- **Ausencia de sobrecarga:** ≤46. La ausencia de sobrecarga, requiere monitoreo, sobre todo ante aumento de los requerimientos de cuidado.
- **Sobrecarga ligera:** 47-55. El estado de sobrecarga ligera se reconoce como un riesgo para generar sobrecarga intensa.
- **Sobrecarga intensa:** ≥56. El estado de sobrecarga intensa se asocia a mayor morbimortalidad del cuidador, por lo cual se debe indicar.

N°	PREGUNTA	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre
1	¿Piensa que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?		2			
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?	1				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	1				
4	¿Se siente vergüenza por la conducta de su familiar?	1				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	1				
6	¿Cree que la situación actual afecta negativamente la relación que Ud. tiene con otros miembros de su familia?	1				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?		2			
8	¿Piensa que su familiar depende de usted?		2			
9	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
10	¿Se siente tenso cuanto está cerca de su familiar?	1				

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	[redacted]

11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
12	¿Siente que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a su familiar?	1				
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?	1				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?		2			
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?		2			
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	1				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?	1				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otra persona?	1				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	1				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?	1				
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?		2			
22	Globalmente ¿Qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?		2			
	TOTAL	24				

Interpretación: Ausencia de sobrecarga.

Fecha de aplicación: 13-05-2026 **Nombre del cuidador:** Miguelina Mosquera Loperena.

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias.

DATOS GENERALES								
Fecha de conentacion	13/5/2026	Codigo de Territorio	MAMANGUEKA	Codigo del Microterritorio	MAMANGUEKA		Cod. Familia	FAM004
No. De integrantes de la familia:	6		Contacto de telefono	NO TIENEN	Clasificacion del Riesgo Familiar		RIESGO MEDIO	

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES								
Nombre y apellido	Identificacion	Ciclo de vida	Rol dentro de la Familia	Grupo de Riesgo	Clasificacion del Riesgo Individual			
Miguelito Moscote Loperena	xxxx	Vejez	1 - Jefe[a] de familia	7 - Ninguno	X			
Rosa Loperena Dingula	1214467564	Adultez	2 - Cónyuge o compañero(a)	2 - Gestantes	X			
Antonia Moscote Loperena	1214467570	Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			
Felipe Moscote Loperena	xxxx	Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			
Angel Moscote Loperena	xxxx	Primera Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			
Jose Luis Moscote Loperena	xxxx	Primera Infancia	1 - Jefe(a) de familia, 3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			

INTERVENCION CON ENFOQUE FAMILIAR Y DE GRUPO					
Dominio	Situacion encontrada	Intervencion Priorizada	Acuerdo de Cuidado concertado	RESPONSABLE	Respuesta de la Necesidad sentida
VIVIENDA	Se observa vivienda desordenada; se evidencian olla, platos y otros utensilios regados, el suelo dentro de la vivienda está mojado y se ve la falta de aseo. Hay objetos que cortan como alambres de púas y cuchillos al alcance de los niños. Además, hay leña prendida y tanques de agua sin tapa.	I10307 INFORMACIÓN PARA LA SALUD EN PREVENCIÓN EN ACCIDENTES EN EL HOGAR	EBS: Explicar a la familia la importancia de mantener la vivienda ordenada y limpia, organizando los objetos regados en el suelo, para evitar accidentes y enfermedades. Recomendar secar el suelo mojado para prevenir caídas. Orientar sobre guardar los objetos cortantes como alambres de púas y cuchillos en lugares seguros, fuera del alcance de los niños, para evitar heridas. Informar sobre el peligro de dejar leña prendida , ya que puede causar quemaduras e incendios. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que se contaminen y lleguen zancudos. Familia 1. Mantener la casa ordenada y limpia 2.Guardar los cuchillos y alambre de púas fuera del alcance de los niños 4.No dejar leña prendida 5.Tapar los tanques de agua	Familia -EBS	En Sitio
FAMILIA	Disfunción familiar moderada , con algunas dificultades para comunicarse, apoyarse y compartir. No Conocen, no cuenta con redes de apoyo.	I10109 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA.	EBS; Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto , ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, limpiar o arreglar la vivienda). También se informa sobre a quienes pueden acudir si necesitan ayuda (personas de confianza, familiares, autoridades o apoyos del equipo básico de la comunidad). Familia; Hablar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas y buscar apoyo en personas identificadas cuando necesiten ayuda.	Familia -EBS	En Sitio

INTERVENCION CON ENFOQUE INDIVIDUAL					
Integrante	Situacion encontrada	Intervencion Priorizada	Acuerdo de Cuidado concertado	RESPONSABLE	Respuesta de la Necesidad sentida
Miguelito Moscote Loperena	Jefe de hogar sin identificacion, con habitos higienicos inadecuados y sin identificacion	CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10401 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, I10908 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS	EBS: gestionar aseguramiento con SLS, informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentacion saludable. realizar tamizaje de RCV. Gestion para atencion por ruta de Vejez. INTEGRANTE: Informar en salud sobre habitos de vida saludable. caminar durante el dia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. disminuir el consumo de sal Y mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Rosa Loperena Dingula	comyugue con habitos higenicos inadecuados y pendiente atencion por ruta de la adultez.	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10408 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud. Información en salud sexual, Información en alimentacion saludable. realizar tamizaje de RCV. Gestion para atencion por ruta de adultez. INTEGRANTE: lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos Y mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio

Antonia Moscote Loperena	hija con habitos higienicos inadecuados y pendiente por afiliacion a eaps.	CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10809 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, I10811 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE CORPORAL, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE	**EBS:** Gestionar afiliacion ante la EAPB, informar a la madre sobre buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud. Gestionar atencion por ruta de infancia. **INTEGRANTE:** lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos Y mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Felipa Moscote Loperena	hijo sin identificacion, con habitos higienicos inadecuados	CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10809 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, I10811 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE CORPORAL, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE	**EBS:** gestionar aseguramiento con SLS informar a la madre sobre buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud. **INTEGRANTE:** lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos Y mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Angel Moscote Loperena	hijo sin identificacion, con habitos higienicos inadecuados	CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10809 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, I10811 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE CORPORAL, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE	**EBS:** gestionar aseguramiento con SLS, informar a la madre sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, Informacion en alimentacion saludable. realizar tamizaje de riesgo nutricional **INTEGRANTE:** lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. disminuir el consumo de sal Y mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Jose Luis Moscote Loperena	hijo sin identificacion, con habitos higienicos inadecuados	CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10809 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, I10811 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE CORPORAL, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE	**EBS:** gestionar aseguramiento con SLS, informar a la madre sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, Informacion en alimentacion saludable. realizar tamizaje de riesgo nutricional **INTEGRANTE:** lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. disminuir el consumo de sal Y mantener una adecuada hidratación.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio

LOGROS CONCERTADOS 1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de las familia evaluada, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral. 2. familia con gestion para el acceso a la atencion complementaria de la medicina occidental. 3.familia orientada en el uso correcto de practicas de autocuidado 4.familia con buenas practicas del entorno y la vivienda	**OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES DE REPORTE:** *Felipa moscote, angel moscote, jose luis moscote sin aseguramiento. *Rosa Loperena, sin atencion por ruta de promocion y mantenimiento de la salud *Se aplican tamizajes de riesgo cardiovascular a los Adultos Mayores *se aplica tamizaje de riesgo nutricional a menores de 5 años.

Nombre del Profesional que Encuesta	Laura Daza Ríos	Fecha de encuestado (dd/mm/aaaa)	13/5/2026	Hora de inicio de la visita	
Documento de Identidad	1003240198.	Fecha de ingreso/cierre (dd/mm/aaaa)	13/5/2026	Cedula de identidad	



Logo Institucional

SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO

Logo Operador

SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR							
Intervención prioritaria	ACCION DE CAMBIO CONCRETADO	Fec. SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO	Fec. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO
VIVIENDA	CBG: Explicar a la familia la importancia de mantener la vivienda ordenada y limpia, organizando los objetos regados en el suelo, para evitar accidentes y enfermedades. Recomendar retirar el sobre innecesario para prevenir caídas. Orientar sobre guardar los objetos cortantes, como alambres de púas y cuchillos en lugares seguros, lejos del alcance de los niños, para evitar heridas. Informar sobre el peligro de dejar ítems perecibles, ya que puede causar enfermedades o incendios. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que la contaminen y tengan barrotes. 1. Mantener la casa ordenada y limpia 2. Guardar los cuchillos y alambre de púas fuera del alcance de los niños 3. No dejar ítems perecibles 4. Tapar los tanques de agua	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se informa a la familia sobre cómo mantener la casa ordenada y limpia, tener el piso regado, guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños, no dejar ítem perecible, tapar los tanques de agua. Las integrantes de la familia demuestran disposición para mejorar las características y mejorar las condiciones de seguridad y higiene en el hogar	13/6/2026	CP - Cumple Parcial	La familia cumple parcialmente con los compromisos establecidos. Se observa que han mejorado en gestar los objetos cortantes fuera del alcance de los niños; no se evidencia ítem perecibles y los tanques de agua están tapados. Sin embargo, la vivienda aún se encuentra sucia y desordenada. Se refuerza herramienta la importancia de mantener la casa limpia y ordenada para prevenir enfermedades y accidentes, y sobre la relevancia para evitar roedores y animales que puedan transmitir enfermedades.
FAMILIA	FBG: Informar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Estudiarse, hablarse con respeto , ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, tomar o arreglar la vivienda). También se informa sobre a quienes acudir si necesitan ayuda: (Comisaría de Familia, Bienestar, autoridades, o apoyo del equipo médico de la comunidad) Familia: trabajar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas, y buscar apoyo en personas identificadas cuando necesiten ayuda.	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se informa a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, compartir y apoyarse, también de identificar las redes de apoyo. Brindando las herramientas prácticas para vivir en armonía, entenderse y resolver los problemas.	13/6/2026	C - Cumple	familia en la que se evidencia un avance parcial en el fortalecimiento de habilidades para la vida: Comunicación y apoyo entre sus integrantes, reconocen la importancia de escucharse, apoyarse y compartir pero aún presentan algunas dificultades para ponerlo en práctica. De igual manera se identifican a quienes acudir cuando lo necesiten.
ENFOQUE DIFERENCIAL	ACCION DE CAMBIO PROPUESTA CONCRETADO	SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO	Fec. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO
Miguelito Mosquera Lopezarra	CBG: gestionar acompañamiento con SLS, informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludables. importancia de acceder al servicio de salud. Información en alimentación saludable. realizar tamizaje de RCV. Gestión para atención por ruta de vejez. INTEGRANTE: Informar en salud sobre hábitos de vida saludable. Caminar durante el día. Lavado de las dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud Disminuir el consumo de sal Y mantener una adecuada hidratación	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para acompañamiento con SLS, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, higiene personal, buen descanso en la noche. Se evidencia interes de la información brindada, y se compromete en seguir las recomendaciones dadas.	13/6/2026	C-Cumple	se evidencia mejora en las practicas de hábitos de vida saludable recomendadas con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, en su ejercicio selección de residuos como barrer el aseo para el consumo y preparación de los alimentos. por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción para evitar las enfermedades. se realiza gestion el dia 3/06/2026 ante la SLS para acompañamiento.
Dana Laurmes Diegues	FBG. informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud. Información en salud sexual, información en alimentación saludable realizar tamizaje de RCV. Gestión para atención por ruta de adultez. INTEGRANTE Lavado de los dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos Y mantener una adecuada hidratación.	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la adultez, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se evidencia interes de la información brindada, y se compromete en seguir las recomendaciones dadas.	13/6/2026	C-Cumple	se evidencia adecuada practica de hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, aunque el día 5/06/2026 fue a la CAPS para afiliación, no se evidencia adopción de medidas como hervir el agua para el consumo y preparación de los alimentos. por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción para evitar las enfermedades
Antonia Mosquera Lopezarra	CBG: Gestionar afiliación ante la EAPB, informar a la madre sobre buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud. Gestionar atención por ruta de infancia. INTEGRANTE lavado de los dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos Y mantener una adecuada hidratación.	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la afiliación a eapb, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se evidencia interes de la información brindada, y se compromete en seguir las recomendaciones dadas.	13/6/2026	C-Cumple	se evidencia adecuada práctica de hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, se realiza gestion el dia 4/06/2026 ante la CAPS para afiliación, no se evidencia adopción de medidas como hervir el agua para el consumo y preparación de los alimentos. por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción
Felipe Mosquera Lasserna	CBG: gestionar acompañamiento con SLS informar a la madre sobre buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud. INTEGRANTE lavado de los dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos Y mantener una adecuada hidratación.	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para el acompañamiento con SLS, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, consumir agua segura hervida, higiene personal. Se evidencia interes de la información brindada.	13/6/2026	C-Cumple	se evidencia adecuada práctica de hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, se realiza gestion el dia 3/06/2026 ante la SLS para acompañamiento. , no se evidencia adopción de medidas como hervir el agua para el consumo y preparación de los alimentos. por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción
Angel Mosquera Lopezarra	CBG: gestionar acompañamiento con SLS. informar a la madre sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud. Información en alimentación saludable. realizar tamizaje de riesgo nutricional INTEGRANTE lavado de los dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud disminuir el consumo de sal Y mantener una adecuada hidratación	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para el acompañamiento con SLS, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, consumir agua segura hervida, higiene personal. Se evidencia interes de la información brindada.	13/6/2026	C-Cumple	se evidencia adecuada práctica de hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, se realiza gestion el dia 3/06/2026 ante la SLS para acompañamiento. , no se evidencia adopción de medidas como hervir el agua para el consumo y preparación de los alimentos. por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción
Isaac Luis Mosquera Lopezarra	CBG: gestionar acompañamiento con SLS, informar a la madre sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentación saludable. realizar tamizaje de riesgo nutricional INTEGRANTE: lavado de los dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud disminuir el consumo de sal Y mantener una adecuada hidratación.	13/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para el acompañamiento con SLS, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, el aseo de los dientes al menos dos veces al día, consumir agua segura hervida, higiene personal. Se evidencia interes de la información brindada	13/6/2026	C-Cumple	se evidencia adecuada práctica de hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, se realiza gestion el dia 3/06/2026 ante la SLS para acompañamiento. , no se evidencia adopción de medidas como hervir el agua para el consumo y preparación de los alimentos, por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción

			Fecha de Cumplimiento PVCF	EVALUACION Y CIERRE DE CUMPLIMIENTO DEL PVCF			
ACUERDOS CONCERTADOS 1. Fortalecer la corresponsabilidad y el trabajo colaborativo entre los miembros de la familia nuclear, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral. 2. Familia con gestión para el cuidado y la atención comprometedor de la condición socioeconómica. 3. Familia orientada en el uso correcto de prendas de bioseguridad 4. Familia con buenas practicas del entorno y la vivienda			13/6/2026	SE REALIZA VISITA A LA FAMILIA 004 DONDE SE EVIDENCIA QUE HAN ACOGIDO LAS RECOMENDACIONES QUE SE LE DIERON EN LA PRIMERA VISITA, QUEDA EN GESTION AFILIACION Y ASEGURAMIENTO DE ALGUNOS DE LOS INTEGRANTES, SE LOGRA EVIDENCIAR ASISTENCIAS CON SUS RESPECTIVAS ALTAS DE ATENCION, SE LES FELICITA POR COMO VAN AVANZANDO CON EL AUTOCUIDADO Y SE LES RECUERDA LA IMPORTANCIA DE TENER BUENOS HABITOS DE AUTOCUIDADO Y SUS BENEFICIOS.			
NOMBRE GESTOR	KARINA QUEVEA	CARGO DE LA FAMILIA	1	Nombre Acompañante SS	Laud Daza P.	Cargo Acompañante	
FIRMA GESTOR	KARINA QUEVEA			Firma de Acuerdo	1003240198	Cargo Acompañante	

DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manonguera

Paciente: Rosa Lopera Ongula

Fecha: 13-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☒ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☒

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michell Anaya

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

CARACTERIZACIÓN

MICROTERRITORIO

MAMANGUEKA

FAMILIA: 005

LOPERENA LOPERENA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA - PIC
PLAN OPERATIVO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE INTERVENCION IDIVIDUAL

KAKUAMAIPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Fecha de intervencion:	14-05-26	Territorio	Mamangueka	Microterritorio	Nolte
Codigo de la Familia:	005		Contacto	no refiere	Zona: URBANO: ____ RURAL: X

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ 4. No Binario	EDAD	EPS AFILIADO	Grupo poblacional de Especial Protección	INTERVENCIÓN REQUERIDA			SEGUIMIENTO PICP	
							Tamizaje Individual 1. RCV 2. SM 3. PM	Información en salud	Consultorio atención requerida	Fecha de atención Cumplida	Estado de Efectividad
Padre	Pedro Loperena Barros	1214466207	1	46	Dusakawi	7	1	HVS	ruta adulto medico	5-06-26	Efectiva
Madre	Rosa Loperena Mamatoca	1214466204	2	41	Dusakawi	7	1	HVS	ruta adulto medico	5-06-26	Efectiva
Hija	Bonkuana Loperena L	1243738348	2	6	Dusakawi	1		HVS	ruta infancia medico	5-06-26	Efectiva
Hijo	Duanekan Loperena	1243738660	1	3	Dusakawi	1	3		ruta P. infancia m.	5-06-26	Efectiva.

Grupo poblacional de Especial Protección: 1 - Niñas, niños y adolescentes; 2 - Gestantes; 3 - Personas adulta mayor; 4 - Persona con condición de discapacidad; 5 - Personas con orientación sexual diversa; 6 - Victimas de violencia; 7 - Ninguno

AUXILIAR DEL EBS RESPONSABLE: Michelle Arias
CC 1065850075

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR: _____
CC

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PLAN OPERATIVO DE EBS – APS	**Version:**01 **Emisión:** 27/03/2025 **Vigencia** 31/12/2025

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - CARACTERIZACION AMIBIENTAL Y FAMILIAR

Lo invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones, durante la atención que se realiza en las Familias a través del Plan Operativo de Equipos Básicos de Salud para la Atención primaria en salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas contratado con la IPS Kankoama *y el Municipio de Valledupar Cesar.*

Que, en cumplimiento a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas, se ha conformado un Equipos Básico de Salud – EBS para el despliegue operativo que garanticen las acciones de Atención Primaria en salud, dirigida a los hogares que se identifiquen en los territorios priorizados, dichas intervenciones plantean su participación en:

1. ***Procesos de Caracterización ambiental y familiar*** el cual incluyen: recolección de datos dentro del componente de Información General, Familiar, de los integrantes de las familias y las condiciones de la Vivienda, los cuales permitirán realizar un análisis sistémico de los riesgos identificados a nivel familiar e individual y las necesidades requeridas que garanticen la salud integral de las familias y la generación de conocimientos para el cuidado de la salud dentro del entorno.

2. ***Formulación de Plan integral de Cuidado Primario:*** Conforme a los riesgos identificados a nivel familiar, individual y del entorno, el cual busca intervenir a las familias y sus integrantes con base a las necesidades surgidas durante el desarrollo de acciones de información, educación en salud, e intervención individual que se derive de la atención y canalización al sector salud y/u otros sectores.

3. ***Participación de encuentros colectivos:*** desarrollados a través de jornadas de salud integral en articulación con los diferentes actores, el cual buscan beneficiar a las familias intervenidas a través de la atención individual y colectiva según sus necesidades y prioridades.

Que de acuerdo a lo informado en el presente documento yo, Pedro Lopeerez Baros identificado con Cedulada de ciudadanía número 1114466207, el cual resido en la dirección Mamanguka del barrio Mamanguka

Manifiesto que he leído y entendido la información requerida, así como la oportuna respuesta frente a las inquietudes surgidas de manera clara por parte del profesional y que he recibido información suficiente sobre el desarrollo y momentos de la estrategia a implementar.

Así mismo manifiesto, haber comprendido que mi participación es totalmente voluntaria, que dado el caso no me sienta conforme y/o a gusto poder solicitar la suspensión de las atenciones y/o intervenciones por parte del EBS cuando así lo considere, siempre y cuando no vaya en contra de la salud de mi familia y cada uno de sus integrantes.

He sido también informado/a de que mis datos personales y de cada uno de los miembros de mi familia serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del "*Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales*"

Tomando ello en consideración, **OTORGO** mi **CONSENTIMIENTO** para el acceso del equipo básico de salud de la _____ aceptando las acciones e intervenciones que se requieran a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, y participar de manera activa en cada una de las actividades que surjan partir de las intervenciones desarrolladas.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 14 días del mes Mayo de 2026.

Laura D. Daza Rios
Firma del Profesional del EBS


Firma [redacted] del hogar


Hu[redacted]

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud

1. POLÍTICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

1.1 Tratamiento y uso de datos

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales escaneando el siguiente código QR.	☒ SI ○ NO

2. INFORMACION GENERAL

2.1 Identificación de situaciones inminentes que ponen en peligro la vida de las personas

2. Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar:	○ Física (urgencia vital) ○ Psicológica (urgencia vital en salud mental) ○ Situación de emergencia o desastre ☒ No aplica

2.2 Datos generales del escenario del entorno

3. Departamento:	Cesar	**4.** Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE):	72001.
5. Municipio / Área no municipalizada:	Valledupar		
6. Área de ubicación de la vivienda:	○ Área Urbana	☒ Área rural	○ Centro poblado
7. Territorio:	Mamanqueka	**8.** Microterritorio:	Mamanqueka
9. Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad/ Barrio/ Resguardo Indígena:	Mamanqueka		

2.3 Detalles del Equipo de Salud

10. Número de identificación del Equipo de Salud:	EBSI-PIC.
11. Prestador primario / Organismo de adscripción del Equipo de Salud:	IPSI Kankuama

2.4 Detalle de personal del Equipo de Salud

12. Tipo de identificación del responsable del proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:			
⊗ CC. Cédula Ciudadanía	○ CD. Carné Diplomático	○ CE. Cédula de Extranjería	○ PT. Permiso por protección temporal

13. Número de identificación del responsable proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	1065655075
14. Perfil profesional de quien realiza proceso inicial de identificación de capacidades, riesgos y condiciones de salud:	Aux Enfermera
15. Código de la ficha: FAM005	16. Fecha diligenciamiento de la ficha: 14-05-2026

2,4.1 Datos de abordaje

17. Entorno donde se realiza la identificación de capacidades y riesgos:	⊗ Hogar	○ Comunitario	○ Institucional	○ Educativo	○ Laboral
18. Nombre de la institución, entidad, organización, etc.	IPS Kankuama				
19. Cabeza de familia/Líder/ Representante legal... (depende del entorno):	Pedro Lopesena Barros				
20. Alguno de los habitantes de la vivienda pertenece al Programa Jóvenes en Paz?:	○ Si	⊗ No			

2.5 Datos generales de la vivienda

21. Dirección:	Mamanguita		
22. Coordenada geográfica de latitud:		23. Coordenada geográfica de longitud:	
24. Ubicación del hogar (punto de referencia):			
25. N.° de identificación del hogar:	005	26. N.° de identificación de la familia:	005
27. Estrato socioeconómico de la vivienda:	⊗ Bajo - Bajo	○ Bajo	○ Medio - Bajo
	○ Medio	○ Medio - Alto	○ Alto
28. N.° de hogares familiares en la vivienda:	1	29. N.° de personas en la vivienda:	4
30. N.° de habitaciones por vivienda:	1	31. ¿Cuántos elementos para dormir (camas, colchones, colchonetas, hamacas, camarotes o sofacamas) hay actualmente en su hogar?	Hamaca 1
32. N.° personas por habitación:	4		
33. Hacinamiento	⊗ Si	○ No	

3. IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL ENTORNO Y LA VIVIENDA

3.1 Características y condiciones del entorno y de la vivienda

34. Tipo de vivienda:	○ Casa	○ Apartamento	○ Tipo "Cuarto"	⊗ Vivienda tradicional Indígena	○ Carpa	
○ Vivienda tradicional étnica	○ Contenedor	○ Embarcación	○ Vagón	○ Refugio Natural	○ Cueva	○ Puente

35. ¿Cuál es el material predominante de la cubierta o techo de la vivienda?	○ Concreto	○ Tejas de barro	○ Fibrocemento sin asbesto	○ Zinc	○ Plástico
	○ Teja o lámina de fibrocemento con asbesto		⊗ Palma o paja	○ Desechos (cartón, lata, etc.)	

36. ¿Se identifica algunos de los siguientes escenarios de riesgo de accidente en la vivienda?	
⊗ Objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños	
○ Sustancias químicas al alcance de los niños y/o reenvasadas en envases de alimentos o bebidas	
○ Medicamentos al alcance de los niños	⊗ Velas, velones, incienso encendidos en la vivienda
○ Conexiones eléctricas en mal estado o sobrecargadas	
○ Botones, canicas entre otros objetos pequeños o con piezas que puedan desmontarse, al alcance de los niños	
⊗ Pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos	⊗ Superficies resbaladizas, suelos con agua, grasas, aceites, entre otros
○ Tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa	○ Escaleras sin protección ○ Ninguno

37. ¿Se observa cerca de la vivienda o dentro de ella criaderos o reservorios que pueden favorecer la presencia de vectores transmisores de enfermedades?	⊗ Si	○ No	○ No aplica

38. Observe e indague si cerca de la vivienda hay alguno de los siguientes:	○ Cultivos	○ Apriscos	○ Porquerizas
○ Galpones	○ Terrenos baldíos	○ Presencia de Plagas: roedores, cucarachas, zancudos, moscas, etc.	⊗ Malos olores
○ Ruido o sonidos desagradables	○ Sitios satélites de disposición de excretas	○ Rellenos sanitarios/botaderos	
⊗ Contaminación visual	○ Río o quebrada	○ Planta de tratamiento de agua residual	○ Extracción minera
○ Industrias Contaminantes (del sector energético, minero, transporte, construcción, manufacturera, entre otros)			
○ Canales de agua lluvia	○ Vías de alto tráfico vehicular	⊗ Quemas a cielo abierto	
○ Fuentes de energía eléctrica de alta tensión	○ Aspersión o almacenamiento de agroquímicos u otras sustancias químicas		
○ Industrias de construcción, demolición, talleres u otros que usen o dispongan de material de asbesto	○ Ninguno		

3.2 Oficios u ocupaciones que se desarrollan en la vivienda o su entorno inmediato (peri domicilio)

39. ¿Al interior de la vivienda se realiza alguna actividad económica?:	⊗ Si	○ No

40. Señale los animales que conviven con la familia dentro de la vivienda o en su entorno inmediato:	○ Perros	○ Gatos	
○ Porcinos	○ Bovinos: Búfalos, vacas, toros	○ Equinos: Asnos, mulas, caballos, burros	○ Ovinos / caprino
○ Aves de producción	○ Aves ornamentales	○ Peces ornamentales, hámster	○ Cobayos, conejos
○ Animales silvestres	○ Otro:	⊗ Ninguno	

41. N.° de perros en la vivienda:	0	**42.** Cantidad de perros con vacuna antirrábica en la vivienda:	0
43. N.° de gatos en la vivienda:	0	**44.** Cantidad de gatos con vacuna antirrábica en la vivienda:	0

45. ¿Los perros y gatos cuentan con carnet de vacuna antirrábica inferior a 3 años?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

3.3 Agua y saneamiento básico

46. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para consumo humano en la vivienda?				○ Agua embotellada o en bolsa
○ Acueducto administrado por empresa prestadora (ESP)	○ Acueducto veredal o comunitario	○ Pila pública		
○ Carro tanque	○ Abasto con distribución comunitaria	○ Pozo con bomba	○ Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno	
○ Laguna o jagüey	⊗ Río, quebrada	○ Manantial o nacimiento	○ Aguas lluvias	○ Aguatero

47. ¿Cuál es el sistema de disposición de excretas en la vivienda?			
○ Sanitario conectado al alcantarillado	○ Sanitario y letrina	○ Sanitario conectado a pozo séptico	
○ Sanitario ecológico seco	○ Sanitario sin conexión	○ Sanitario con disposición a fuente hídrica	⊗ Campo abierto

48. ¿Cuál es el sistema de disposición de aguas residuales domésticas en la vivienda?			○ Alcantarillado	○ Pozo séptico
○ Campo de oxidación	○ Biofiltro	○ Fuente hídrica	⊗ Campo abierto	

49. ¿Como se realiza la disposición final de los residuos sólidos ordinarios de la vivienda?			
○ Recolección por parte del servicio de aseo distrital o municipal	○ Enterramiento	⊗ Quema a campo abierto	
○ Disposición en fuentes de agua cercana	○ Disposición a campo abierto		

4. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LA FAMILIA

4.1 Estructura y contexto familiar

50. Tipo de familia:	⊗ Nuclear biparental	○ Nuclear monoparental	○ Extenso biparental	
○ Extenso monoparental	○ Compuesto biparental	○ Extenso monoparental	○ Unipersonal	

51. N.° de personas que conforman la familia:	

52. ¿Se identifica un cuidador principal de niños, niñas, personas con discapacidad, adulto mayor o enfermedad?	⊗ Si	○ No

53. Si la respuesta anterior es SI aplicar escala ZARIT y registrar el resultado - puntaje. 12			
○ Ausencia de sobrecarga (≤ 46)	○ Sobrecarga ligera (47-55)	○ Sobrecarga intensa (≥ 56)	

54. Familia en la que se identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones que pueden alterar o generar riesgo para la salud (física o mental):				
○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar	
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia de los hijos-hijas	○ Separación	○ Jubilación	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Muerte inesperada	○ Migración	
○ Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes	○ Accidente o situación que genera discapacidad			
○ Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes	○ Vivencia de alguna forma de violencia			
○ Persona en situación de abandono	○ Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol			
○ Trastorno de salud mental	⊗ Ninguna.			

4.2 Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia

55. Prácticas que favorecen los vínculos familiares:
⊗ Cuando hay tensión o estrés en la familia lo reconoce y encuentran la forma de manejarlas de manera pacífica
○ Las decisiones familiares son concertadas teniendo en cuenta a todos sus integrantes
○ La familia resuelve los conflictos buscando el bienestar de todos sus integrantes
○ La comunicación en la familia está basada en la escucha activa, el respeto y la negociación
⊗ Si en la familia hay niños, niñas y adolescentes los padres y cuidadores comparten, apoyan y supervisan sus actividades con respeto y límites
○ En familias con personas adultas mayores los demás integrantes de la familia tienen en cuenta sus intereses, opiniones y preferencias

56. Redes de apoyo social:
○ Cuenta con redes de apoyo sociales protectoras para el cuidado de su salud
⊗ Cuenta con redes de apoyo sociales para el cuidado de su salud, pero podría ampliarlas para fortalecerse
○ No identifica / no cuenta con redes de apoyo sociales protectoras

57. Prácticas para el cuidado de su salud y protección en el entorno hogar:
○ Tratamiento casero al agua antes del consumo humano y almacenamiento adecuado
○ Facilita la circulación del aire en la vivienda a través de la ventilación natural o artificial
○ Evita el consumo de tabaco, el encendido de carros al interior de la vivienda y el uso de leña para cocinar.
○ Los residuos sólidos se almacenan en recipientes con tapa, se separan en la fuente, no se queman, no se tiran a campo abierto o en fuentes de agua
○ Los pisos y paredes de la vivienda están limpios
○ Usa toldillos, angeos y trampas caseras para la protección contra vectores y roedores
○ Al interior de la vivienda o el peri-domicilio, jardín o espacios de la vivienda como patio o azotea están limpios
○ El lugar donde se almacenan los productos químicos para el uso en el hogar se encuentra ventilado, cerrado y separado de comida, alimentos para animales o medicamentos y fuera del alcance de los niños, niñas y mascotas.

N/A

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Pedro	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Perena	61. Segundo Apellido:	Barros

62. Tipo de Identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ⊗ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de Identificación:	1214466207	64. Fecha de nacimiento:	20/01/1980
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ⊗ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características sociales

73. Ocupación: Agricultor

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- ⊗ Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ○ Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ○ Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- ⊗ Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- ⊗ Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ○ Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros. ○ Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ○ Física ○ Auditiva ○ Visuel ○ Sordoceguera ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ⊗ Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ○ Si ○ No ⊗ No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ○ Si ○ No

85. Gestación actual confirmada: ○ Si ○ No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- ⊗ Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días ⊗ Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ○ Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ○ Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ○ Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ○ Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ○ Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ⊗ Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud ○ Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- ⊗ Valoración Integral para la PYMS** ○ Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ○ Promoción y apoyo a lactancia materna ○ Aplicación de flúor ○ Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ○ Vacunación de acuerdo con el esquema ○ Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ○ Suplementación con micronutrientes ○ Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ○ Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres). ○ Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ○ Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento) ○ Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ○ Prueba rápida treponémica ○ Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ○ Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ○ Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ○ Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años) ○ Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ○ Tamizaje para cáncer de mama ○ Tamizaje para cáncer de próstata ○ Tamizaje para cáncer de colón y recto
- ⊗ Educación para la salud ○ Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ○ Atención para el cuidado preconcepcional ○ Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ○ Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales ○ Preparación para la maternidad y paternidad
- ○ Atención del puerperio ○ Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ○ Atención para el seguimiento del recién nacido ○ Educación para la salud ○ Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ⊗ No Afiliado ○ Desconocimiento del derecho a las intervenciones ○ Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ○ Dificultades con trámites administrativos ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ○ Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊘ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva?	○ Si	○ No	⊘ No aplica

92. Peso (en Kilogramos):	60.1	**94.** Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):	89
93. Talla (en centímetros):	142	**95.** Resultado del IMC en >5 años:	23.2

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad | ○ Sobrepeso | ○ Riesgo de Sobrepeso | ⊘ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) | ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa | ○ Riesgo de Delgadez | ○ Delgadez | ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional | ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza | ○ Cara | ○ Piel

- ○ Tórax y abdomen | ○ Extremidades | ○ Comportamiento | ○ Edema | ○ Ninguna | ⊘ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

- ○ Sistólica: (Numérico) 110 | ○ Diastólica: (Numérico) 70 | ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊘ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) | ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) | ○ Diabetes | ○ Cáncer | ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas | ○ Trastorno mental | ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) | ⊘ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) | ○ Tuberculosis
- ○ Lepra | ○ Rabia | ○ Dengue | ○ Chikungunya | ○ Zika | ○ Chagas | ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea | ○ Tungiasis | ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) | ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) | ⊘ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis | ○ Teniasis / cisticercosis | ○ Tracoma | ○ Escabiosis | ○ Pian | ○ Malaria | ⊘ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual?	○ Si	○ No	⊘ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ⊘ Persona no afiliada | ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia | ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención | ○ No sabe cómo solicitar la cita | ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos | ○ Largos tiempos de espera | ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio | ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención | ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio | ⊘ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊘ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊘ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Si	⊘ No

05

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre: Rosa | 59. Segundo Nombre:

60. Primer Apellido: lopera | 61. Segundo Apellido: mamatacan

62. Tipo de identificación integrante de la familia: ○ AS. Adulto sin identificación | ⊘ CC. Cédula Ciudadanía | ○ CD. Carné Diplomático | ○ CE. Cédula de Extranjería | ○ MS. Menor sin identificación | ○ NV. Certificado de Nacido Vivo | ○ PE. Permiso Especial del Permanencia | ○ PT. Permiso por protección temporal | ○ RC. Registro Civil | ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación: 1114466204 | 64. Fecha de nacimiento: 13 | 12 | 1984

65. Nacionalidad: Colombiana | 66. Sexo: ○ Hombre | ⊘ Mujer | ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊘ Femenino | ○ Masculino

68. Ustad se identifica como: ⊘ Femenino | ○ Masculino | ○ Transexual | ○ Transgenero | ○ No responde | ○ Otro | ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊘ Heterosexual | ○ Lesbiana | ○ Gay | ○ Bisexual | ○ No responde | ○ Otro | ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1: | 71. Teléfono 2:

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia | ⊘ Cónyuge o compañero(a) | ○ Hijo(a) | ○ Hermano(a) | ○ Padre o madre | ○ Otros

5.2 Caracterización

73. Ocupación: Amade casa - Artesana

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar | ○ Básica Primaria | ○ Básica Secundaria | ○ Media Académica o Clásica | ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) | ○ Normalista | ○ Técnica Profesional | ○ Tecnológica | ○ Profesional | ○ Especialización | ○ Maestría | ○ Doctorado | ⊘ Ninguno | ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊘ Subsidiado | ○ Contributivo | ○ Especial | ○ Excepción | ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes | ○ Gestante | ○ Persona adulta mayor | ○ Personas con orientación sexual diversa | ○ Campesina o campesino | ○ Migrantes | ○ Madre cabeza de familia | ○ Personas que con enfermedades huérfanas | ○ Víctima del conflicto armado | ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar | ○ Víctima de violencia interpersonal | ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) | ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente | ○ Otro | ○ ¿cuál? | ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física | ○ Psicológica | ○ Negligencia y abandono | ○ Negligencia y abandono | ○ Sexual | ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊘ Indígena | ○ Rrom (Gitanos) | ○ Negro | ○ Afrocolombiano | ○ Raizal (San Andrés y Providencia) | ○ Palenquero de San Basilio de Palenque | ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Togo malayo arhuaco

5.3 Situación de salud: acceso a servicios y prácticas de cuidado en salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practices que acompañen en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si (X) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si (X) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- (X) Ninguna NA

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- (X) Ninguna. NA

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊘ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 44.4

93. Talla (en centímetros): 142

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 80

95. Resultado del IMC en >5 años: 22.0

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊘ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊘ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 100 ○ Diastólica: (Numérico) 62 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊘ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊘ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊘ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊘ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no he recibido la atención:

- ⊘ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊘ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)			
○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):		
○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	◉ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):		
○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	◉ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?		
○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	◉ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Si	◉ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Bankuana	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Lopeera	**61.** Segundo Apellido:	Lopeera

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ⊗ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1243738348	**64.** Fecha de nacimiento:	26/11/2019
65. Nacionalidad:	colombiana	**66.** Sexo:	○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ○ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización [illegible]

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual perteneca: Resguardo indigena Kogi malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si (X) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si (X) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- (X) Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (X) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ☒ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 16.2

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

93. Talla (en centímetros): 99

95. Resultado del IMC en >5 años: 16.5

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊘ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊘ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊘ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊘ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊘ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊘ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ○ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ⊘ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊘ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	☒ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	☒ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	☒ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

○ Si	☒ No

017

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación del integrante

58. Primer Nombre:	DUANEKAN	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	LOPERENA	61. Segundo Apellido:	LOPERENA

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ⊗ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1243938660	64. Fecha de nacimiento:	13/03/2023
65. Nacionalidad:	COLOMBIANO	66. Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ○ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características sociales

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ☒ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: DUSAKAWI

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se alge el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: resguardo indígena kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud de la persona gestante [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:				
(X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)				
( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).				
( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)				
(X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)				
(X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad				
( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.	( ) Ninguna			

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?	( ) Física	( ) Auditiva	( ) Visual	( ) Sordoceguera
( ) Intelectual	( ) Psicosocial (mental)	( ) Múltiple	(X) Sin discapacidad	

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)	( ) Si	( ) No	(X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:	( ) Si	( ) No	**85.** Gestación actual confirmada:	( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?	
(X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días	(X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)	
( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.	
( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)	
( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)	
( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio	
(X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud	( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:		
(X) Valoración integral para la PYMS**	( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS	
( ) Promoción y apoyo a lactancia materna	( ) Aplicación de flúor	( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
( ) Vacunación de acuerdo con el esquema	( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo	
( ) Suplementación con micronutrientes	( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica	
( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).	( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)	
( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)	( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular	
( ) Prueba rápida treponémica	( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH	
( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)		
( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha		
( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)	( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)	
( ) Tamizaje para cáncer de mama	( ) Tamizaje para cáncer de próstata	( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
(X) Educación para la salud	( ) Ninguna	

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:		
( ) Atención para el cuidado preconcepcional	( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-	
( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales	( ) Preparación para la maternidad y paternidad	
( ) Atención del puerperio	( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato	
( ) Atención para el seguimiento del recién nacido	( ) Educación para la salud	( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:		
( ) No Afiliado	( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones	( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia	( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano	
( ) Dificultades con trámites administrativos	( ) "No hay agenda" para esta atención	( ) No sabe cómo solicitar la cita
( ) Horarios de atención restringidos	( ) Largos tiempos de espera	( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio	( ) Falta de tiempo del cuidador	
( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio	( ) Ninguna. N/A	

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos):	11.0	**94.** Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):	
93. Talla (en centímetros):	79	**95.** Resultado del IMC en >5 años:	N/A.

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad	○ Sobrepeso	○ Riesgo de Sobrepeso	○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años)		○ Desnutrición Aguda Moderada	
○ Desnutrición Aguda Severa	○ Riesgo de Delgadez	○ Delgadez	○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años:	○ Cabeza	○ Cara	○ Piel
○ Tórax y abdomen	○ Extremidades	○ Comportamiento	○ Edema ○ Ninguna ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):		
○ Sistólica: (Numérico)	○ Diastólica: (Numérico)	⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)			
○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca)	○ Diabetes	○ Cáncer	○ EPOC.
○ Enfermedades raras y huérfanas	○ Trastorno mental	○ Epilepsia	
○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio)			⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda)						○ Tuberculosis
○ Lepra	○ Rabia	○ Dengue	○ Chikungunya	○ Zika	○ Chagas	○ Leishmaniasis visceral
○ Leishmaniasis Cutánea	○ Tungiasis	○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)				
○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA)	○ Enfermedad diarreica aguda (EDA)					⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis	○ Teniasis / cisticercosis	○ Tracoma	○ Escabiosis	○ Pian	○ Malaria	⊗ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada	○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia	○ Dificultades con trámites administrativos
○ "No hay agenda" para esta atención	○ No sabe cómo solicitar la cita	○ No puede pagar el copago
○ Horarios de atención restringidos	○ Largos tiempos de espera	○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
○ Persona enferma que no puede acudir al servicio	○ No tiene adherencia al tratamiento	
○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención	○ Falta de tiempo del cuidador	
○ Falta de adecuación sociocultural del servicio	⊗ No aplica	

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊗ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊗ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

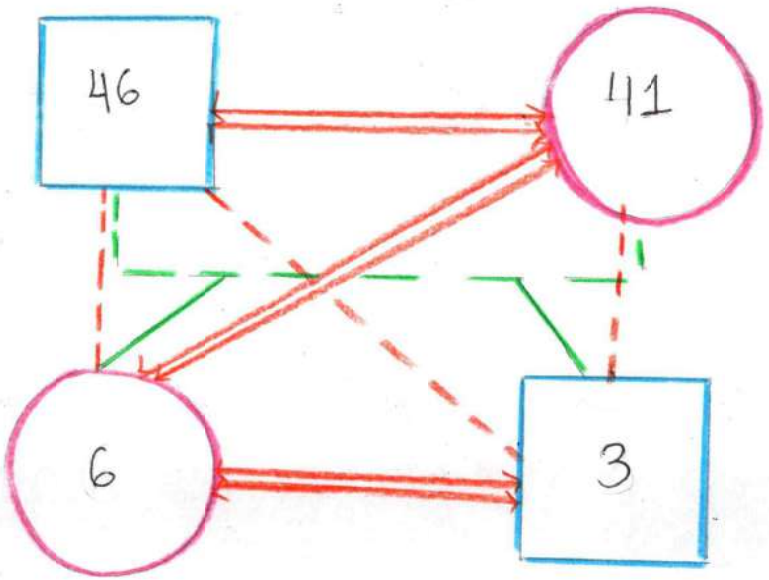
109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Sí	⊗ No

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

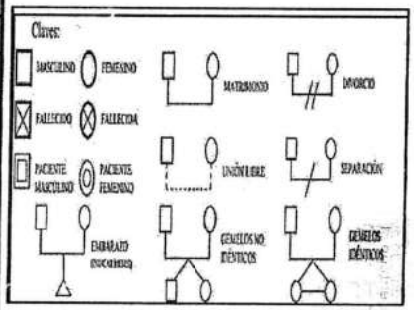
PLAN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud - APS

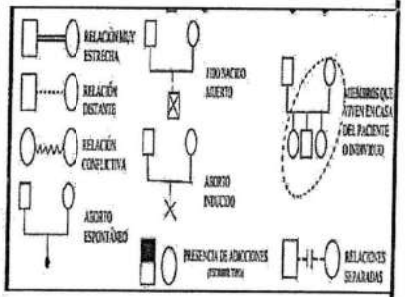
FAMILIOGRAMA



FECHA DE ELABORACION:	14- Mayo- 2026		
No. DE FAMILIA	005	**No. DE INTEGRANTES:**	4
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Rios		

INTERPRETACION: El familiograma evidencia una composición familiar definida que lo constituye el masculino y la femenina quienes se encuentran en unión libre; de ahí se identifica producto de la unión 2 hijos los cuales son una femenina y un masculino.

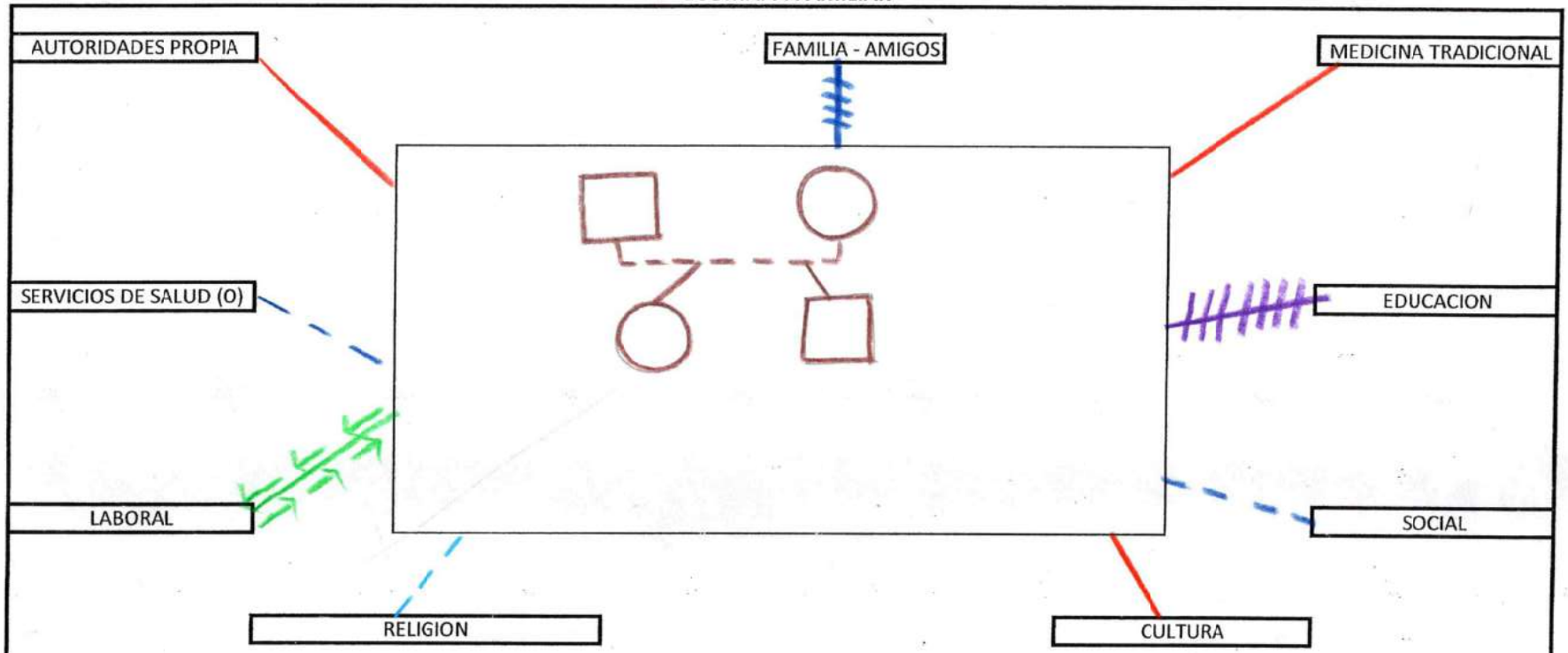




PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

[illegible]N OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud [illegible]PS

ECOMAPA FAMILIAR



FECHA DE ELABORACION:	14- mayo- 2026		
No. DE FAMILIA	005	**No. DE INTEGRANTES:**	4
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Rios		

INTERPRETACION: Los vinculos que establece la familia en el sistema intercultural es fuerte reciproco, en el sistema social-familiar-salud es debil, en educacion la relacion es estresante debido a las barreras y cosmovision propia. y por la parte laboral intercambio de recursos debido a la actividad. que desempeñan.

Representación de las relaciones interpersonales

Fuerte	Débil	Estresantes	Flujo de energía y recursos
——	------	++++	⇉⇇

- **Línea continua o sólida:** Relación fuerte, sólida y positiva.
- **Línea tenue, punteada o entrecortada:** Relación débil, distante o superficial.
- **Línea ondulada o quebrada:** Relación tensa, conflictiva o estresante.
- **Línea con marcas transversales (//):** Relación interrumpida, cortada o distante.

- **Flecha hacia el entorno:** La familia aporta o brinda más energía al sistema externo.
- **Flecha hacia la familia:** El entorno brinda más apoyo o recursos a la familia.
- **Flechas en ambas direcciones (↔):** Relación recíproca, con un flujo de apoyo mutuo y equilibrado.

DOS

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INSTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	

APGAR FAMILIAR

- ***Aplicar a todas las familias***

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar, es decir, cómo perciben los miembros de una familia la calidad de su relación y apoyo mutuo. Consta de 5 preguntas con 5 opciones de respuesta, cada una a modo de escala Likert, en las cuales el entrevistado coloca su opinión al respecto del funcionamiento de la familia teniendo en cuenta que cada pregunta evalúa un componente:
1. Adaptación; 2. Participación; 3. Gradiente de recurso personal; 4. Afecto; 5.

Recursos o resolución.

- ***Interpretación de los resultados:***
  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.
- ***Puntuación máxima*: 20 puntos**

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?				✓	
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?				✓	
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: ¿el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?				✓	
Puntos:	13				
Interpretación: Se evidencia una disfuncion familiar moderada.					

Fecha de aplicación: 14-mayo-2026 Encuestado: Pedro Toperena Barros.

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Ariza.

005

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	DDDD KANKUAMA IPS DDDD *Salud Integral para la Permanencia Cultural*

ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT

- ***Aplicar: Si lo amerita (Si se identifica un cuidador principal en la familia):*** El objetivo de la Escala Zarit es medir la sobrecarga del cuidador evaluando dimensiones como calidad de vida, capacidad de autocuidado, red de apoyo social y competencias para afrontar problemas conductuales y clínicos del paciente cuidad.

Las preguntas de la escala sin tipo Likert de 5 opciones: **Nunca (1), Rara vez (2), Algunas veces (3), Bastantes veces (4) y Casi siempre (5).**

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS: Cada respuesta obtiene una puntuación de 1 a 5.

Luego se suma el puntaje obteniendo un resultado entre 22 y 110 puntos. Este resultado clasifica al cuidador en:

- **Ausencia de sobrecarga:** ≤46. La ausencia de sobrecarga, requiere monitoreo, sobre todo ante aumento de los requerimientos de cuidado.
- **Sobrecarga ligera:** 47-55. El estado de sobrecarga ligera se reconoce como un riesgo para generar sobrecarga intensa.
- **Sobrecarga intensa:** ≥56. El estado de sobrecarga intensa se asocia a mayor morbimortalidad del cuidador, por lo cual se debe indicar.

N°	PREGUNTA	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre
1	¿Piensa que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?		2			
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?	1				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	1				
4	¿Se siente vergüenza por la conducta de su familiar?	1				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	1				
6	¿Cree que la situación actual afecta negativamente la relación que Ud. tiene con otros miembros de su familia?	1				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	1				
8	¿Piensa que su familiar depende de usted?		2			
9	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
10	¿Se siente tenso cuanto está cerca de su familiar?	1				

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	**SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025** ***INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL*** *ENTORNO HOGAR*	DDDD RAMAJÁCAN DDDD Salud Integral para la Permanencia Cultural

11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
12	¿Siente que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a su familiar?	1				
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?	1				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?	1				
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?		2			
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	1				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?	1				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otra persona?	1				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	1				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?	1				
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?	1				
22	Globalmente ¿Qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?	1				
	TOTAL	25				

Interpretación: Ausencia de sobrecarga.

Fecha de aplicación: 14-05-2026 **Nombre del cuidador:** Pedro Ignacio Barros.

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Anas.

SALUDS GENERALES								
Fecha de caracterización	14/5/2026	Codigo de Territorio	MAMANGUEKA	Codigo del Microterritorio	MAMANGUEKA		Cod. Familia	FAMDO5
No. De integrantes de la familia:	4		Contacto de teléfono	NO TIENEN	Clasificación del Riesgo Familiar		RIESGO MEDIO	
IDENTIFICACIÓN DE LOS INTEGRANTES								
Nombre y apellido	Identificación	Curso de vida	Rol dentro de la Familia	Regimen de Salud	Clasificación del riesgo individual			
Pedro Loperena Barros	1214466207	Adultez	1 - Jefe(a) de familia	7 - Ninguno	x			
Rosa Loperena Manotacan	1214466204	Adultez	2 - Cónyuge o compañero(a)	7 - Ninguno	x			
Bunkuana Loperena Loperena	1248738348	Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	x			
Duanelas Loperena Loperena	1243738660	Primera Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	x			
INTERVENCIÓN CON ENFOQUE FAMILIAR Y DEL ENTORNO								
Cuidados	Situación encontrada	Intervención Requerida	Acciones de Cuidado compartido			RESPONSABLE	Frecuencia de la Necesidad atendida	
VIVIENDA	La vivienda luce sin orden ni limpieza. Hay cuchillos, machetes y navajas dentro de la casa al alcance de los niños. Se observa el suelo mojado y tanques de agua sin tapa. Alrededor de la casa hay malos olores y basura, con queresa y charco de agua, lo que atrae moscas y bichos.	I10001 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL CUIDADO DEL AMBIENTE	EBS: informar a la familia sobre la importance de mantener la casa ordenada y limpia para prevenir enfermedades y accidentes. Recomendar guardar los objetos cortopunzantes como cuchillos, machetes y navajas en lugares seguros, fuera del alcance de los niños, para evitar heridas. Orientar sobre no dejar el suelo de la vivienda mojado para prevenir caidas. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que se contaminen y lleguen zancudos. Recomendar no quemar la basura. Explicar que no deben tirar la basura cerca de la vivienda y eliminar los charcos de agua alrededor de la casa, porque atraen moscas y bichos que pueden transmitir enfermedades. familia 1. Mantener la casa ordenada y limpia 2. Guardar objetos cortopunzantes fuera del alcance de los niños 3. Secar el suelo mojado 4. Tapar los tanques de agua 5. No quemar, ni tirar basura cerca de la vivienda			familia - EBS	En Sitio	
FAMILIA	Disfunción familiar moderada , con algunas dificultades para dialogar sobre los problemas y poco apoyo entre los integrantes.	I10109 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	EBS; Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto , ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema. Familia: Hablar entre ellos y escucharse con respeto.			familia - EBS	En Sitio	
INTERVENCIÓN CON ENFOQUE INDIVIDUAL								
Integrante	Situación encontrada	Intervención Indicada	Acciones de Cuidado compartido			RESPONSABLE	Frecuencia de la Necesidad atendida	
Pedro Loperena Barros	jefe de hogar, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la adultez	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10405 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, I10306 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS, I10401 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adultez. realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: informar en salud sobre habitos de vida saludable, realizar caminata durante el dia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos. reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación y consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.			Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio	
Rosa Loperena Manotacan	conyugue, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la adultez	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10406 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO E HIGIENE DE LA SALUD BUCAL, I10405 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, Informacion en salud sexual, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adultez. realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: informar en salud sobre habitos de vida saludable, realizar caminata durante el dia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos. reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.			Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio	

Berduana Loperena Loperena	hijo, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la infancia.	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10309 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, I10311 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE CORPORAL	**EBS:** Informar a la madre cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable durante el cuidado del menor, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable. Gestion para atencion por ruta de infancia. **INTEGRANTE:** informar en salud sobre habitos de vida saludable. estimular la recreacion y el juego en casa. lavado de los alientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos adecuados bien cocidos y consumir el agua hervida.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Dalaeban Loperena Loperena	hijo, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la primera infancia.	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10309 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, I10311 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE CORPORAL	**EBS:** Informar a la madre cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable durante el cuidado del menor, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, realizar tamizaje de riesgo nutricional. Gestion para atencion por ruta de primera infancia. **INTEGRANTE:** informar en salud sobre habitos de vida saludable estimular la recreacion y el juego en casa. lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. mantener una adecuada hidratación y consumir alimentos adecuados bien cocidos.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
LOGROS CONCERTADOS 1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de las familia evaluada, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral. 2. familia con gestion para el acceso a la atencion complementaria de la medicina occidental. 3.familia orientada en el uso correcto de practicas de autocuidado 4.familia con buenas practicas del entorno y la vivienda			**OBSERVACIONES:** ninguna		
[redacted]	Laura Daza Rios	[redacted]	14/5/2026	[redacted]	
[redacted]	1008240188	[redacted]	14/5/2026	[redacted]	

Logo Institucional

SECRETARIA LOCAL DE SALUD PUNTARENAS-DIRECCIÓN REGIONAL

Logo Cuentas

SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR

Dominio	ACCIÓN DE CUIDADO CONSENSUADO	Ser. FECHA-HORA (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Mín. FECHA-HORA	ESTADO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO
VIVIENDA	Lic: informar a la familia sobre la importancia de mantener la casa ordenada y limpia para prevenir enfermedades y accidentes, recomendar guardar los objetos corresponsantes como cuchillos, machetes y navaja en lugares seguros, fuera del alcance de los niños, para evitar heridas. Orientar sobre no dejar el suelo de la vivienda mojado para prevenir caídas. Explicar la necesidad de tapar los cosquen de agua para evitar que se conviertan y lleguen personas. Recomendar no guardar basura. Explicar que no existe foco de la basura cerca de la vivienda y eliminar los charcos de agua alrededor de la casa, porque atraen moscas y hachas que pueden transmitir enfermedades. Familia, 1.Mantener la casa ordenada y limpia 2.Guardar objetos corresponsantes fuera del alcance de los niños 3.Sacar el suelo mojado 4.Tapar los tanques de agua 5.No guardar, al final fuera cerca de la vivienda	14/5/2026	EP - Cumple Parcial	Se informa a la familia sobre la importancia de mantener la casa ordenada y limpia, guardar objetos corresponsantes fuera del alcance de los niños, sacar el suelo mojado, tapar los tanques de agua, no guardar. Se explica la basura y eliminar los charcos de agua alrededor de la vivienda. La familia se muestra colaboradora y comprometida con las recomendaciones para mejorar las condiciones de salud y seguridad en el hogar	14/5/2026	EP - Cumple Parcial	La familia cumple parcialmente con los compromisos establecidos. Se observa que han mejorado en tener los tanques de agua y guardar algunos objetos corresponsantes fuera del alcance de los niños. Sin embargo, la casa aún hace un orden ni limpieza, persiste el suelo mojado, y alrededor de la vivienda continúa habiendo basura acumulada y charcos de agua que atraen moscas y hachas. Se enfatiza nuevamente la importancia de mantener la casa ordenada y limpia, secar el suelo mojado para prevenir caídas y enfermedades, no tener la basura y eliminar los charcos de agua para evitar la llegada de moscas y hachas que pueden transmitir enfermedades.
FAMILIA	FBC; Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida. Escucharse, hablarse con respeto, ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema Familia; hablar entre ellos y escucharse con respeto.	14/5/2026	EP - Cumple Parcial	Se orienta la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, decir lo que siente una necesita hablar con respeto y apoyarse. Brindando las herramientas positivas para vivir en armonía, entendernos y resolver los problemas.	14/5/2026	EP - Cumple Parcial	Familia en la que se evidencia un avance parcial en el diálogo y apoyo entre sus integrantes, reconocen la importancia de hablar sobre sus problemas y mejorar, aún así presentan algún dificultad para considerar cuando lo necesitan.
PERSONA INDIVIDUAL	**ACCIÓN DE CUIDADO INDIVIDUAL CONSENSUADO**	**(compromiso) (Fecha de Cumplimiento)**	**ESTADO**	**EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO**	**Mín. (compromiso)**	**ESTADO**	**EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO**
Pedro Lezcano Bonge	Lic: informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de hablitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentación saludable, Gestion para atención por ruta de adulter. realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: informar en salud sobre hablos de vida saludable, realice caminata durante el día. lavado de las manos al menos dos veces al día, lave las manos, reconocer los signos de alarma para solicitar el puesto de salud. mantener una adecuada hidratación y consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	14/5/2026	EP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la adulter, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, bajos descanso durante la noche, Higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se realiza la aplicación de tamizaje de RCV. Se evidencia interés de la información brindada.	14/6/2026	E - Cumple	se evidencia atención por ruta de la adulter el día 5/06/2026 se observa que el adulto ha mejorado en las practicas de hablitos saludable dadas en la primera visita como: como realizar el lavado de manos ah que se le pida y consumo de agua hervida, se evidencia que aun no se lava los dientes y se refuerza la importancia de incluir las practicas en la rutina diaria.
Ayra Lizzeyra Montalbeon	FBC: informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de hablitos saludable, información en salud sexual, importancia de acceder al servicio de salud. Información en alimentacion saludable, Gestion para atención por ruta de adulter. realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: hidrarse en salud sobre hablos de vida saludable, realice caminata durante el día. lavado de las manos al menos dos veces al día, lave las manos, reconocer los signos de alarma para solicitar el puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	14/5/2026	EP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la adultez, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, Higiene personal, consumo de agua segura, manejo adecuado de los alimentos, . se realiza tamizaje de RCV. Se evidencia interés de la información brindada.	14/6/2026	E - Cumple	se evidencia atención por ruta de la adultez el día 5/06/2026 se observa que el adulto ha mejorado en las practicas de hablitos saludable dadas en la primera visita como: como realizar el lavado de manos ah que se le pida y consumo de agua hervida, se evidencia que aun no se lava los dientes y se refuerza la importancia de incluir las practicas en la rutina diaria.
Bertiluna Lezcano Lezcano	Lic: informar a la madre cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de hablitos saludable durante el cuidado del menor, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentacion saludable, Gestion para atención por ruta de primera infancia. INTEGRANTE: informar en salud sobre hablos de vida saludable, estimular la recreación y el juego en casa. lavado de las manos al menos dos veces al día, lave las manos, reconocer los signos de alarma para solicitar el puesto de salud. consumir alimentos adecuados bien cocidos y consumir el agua hervida	14/5/2026	EP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la infancia, se informa al cuidador sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, Higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se evidencia interes de la información brindada.	14/6/2026	E - Cumple	se evidencia atención por ruta de la infancia el día 5/06/2026 se observa que el infante ha mejorado en las practicas de hablitos saludable dadas en la primera visita como: como realizar el lavado de manos ah que se le pida, se evidencia que aun no se lava los dientes y se refuerza la importancia de incluir las practicas en la rutina diaria.
Dvanirian Lezcano Lezcano	Lic: informar a la madre cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de hablitos saludable durante el cuidado del menor, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentacion saludable, realizar tamizaje de riesgo nutricional, Gestion para atención por ruta de primera infancia. INTEGRANTE: informar en salud sobre hablos de vida saludable, estimular la recreación y el juego en casa. lavar las manos, reconocer los signos de alarma para solicitar el puesto de salud. mantener una adecuada hidratación y consumir alimentos adecuados bien cocidos.	14/5/2026	EP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la primera infancia, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, el uso de los dientes al menos dos veces al día, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. se realiza tamizaje nutricional. Se evidencia interes de la información brindada.	14/6/2026	E - Cumple	se evidencia atención por ruta de la primera infancia el día 5/06/2026 se observa que el infante ha mejorado en las practicas de hablitos saludable dadas en la primera visita como: como realizar el lavado de manos ah que se le pida, se evidencia que aun no se lava los dientes y se refuerza la importancia de incluir las practicas en la rutina diaria.

ACUERDOS CONSENSUADOS	**FECHA DE CIERRE DEL PEF**	**EVALUACIÓN Y FIRMA DE CUMPLIMIENTO DEL PEF**
1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de la familia nuclear, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral. 2. familia me prestes para el paseo a la atención complementaria de la medida ambiental 3.familia valorada en el mes mercator de practicas de vulnerabilidad 4.familia con buenas practicas del entorno y la vivienda	14/6/2026	SE REALIZA VISITA A LA FAMILIA EBS, DONDE SE EVIDENCIA QUE HAN ACOGIDO LAS RECOMENDACIONES QUE SE LE BRINDO EN LA PRIMERA VISITA, SE LOGRA EVIDENCIAR ASISTENCIA CON SUS RESPECTIVAS RUTAS DE ATENCIÓN DE LA FAMILIA, SE LES RECALCA POR COMO HAN AVANZANDO CON EL AUTOCUIDADO Y SE LES RECALCA LA IMPORTANCIA DE TENER BUENOS HABITOS DE AUTOCUIDADO Y SUS BENEFICIOS. SE REALIZA CIERRE DE LA VISITA.

Valoración:	MAMACUELA	Código de la familia	Familia	[redacted]	Laura Vega V.	[redacted]
Responsable/Cargo	MAMACUELA			[redacted]	602340198	[redacted]

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Nomansejka

Paciente: Bunkuana loperena loperena

Fecha: 14-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☒

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☒

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: _____

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Mamaguka

Paciente: Duarekan Lopera L.

Fecha: 14-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☒ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Ana

025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manorgeka

Paciente: Pedro Lopera Barros

Fecha: 14-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☒ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☒

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Arias

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Mamangueka

Paciente: Rosa Loperena Mamatacan

Fecha: 14-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☒ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☒

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Anaj

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

CARACTERIZACION MICROTERRITORIO MAMANGUEKA FAMILIA: 006 DINGULA LOPERENA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA - PIC
PLAN OPERATIVO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE INTERVENCION IDIVIDUAL

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Fecha de Intervencion:	14-05-26	Territorio	Mamangueka	Microterritorio	Sur, caserio.
Codigo de la Familia:	006.	Contacto	no refiere	Zona:	URBANO: ____ · RURAL: X

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ 4. No Binario	EDAD	EPS AFILIADO	Grupo poblacional de Especial Protección	INTERVENCIÓN REQUERIDA			SEGUIMIENTO PICP	
							Tamizaje individual 1. RCV 2. SM 3. SN	Información en salud	Canalización atención requerida	Fecha de atención Canalizada	Estado de Efectividad
Padre	Francisco Dingola D.	1153461199	1	27	Dusakawi	7	1	HUS	ruta juventud medico	5-06-26	Efectiva
Madre	Loisa Lopenera L.	1214466216	2	17	Dusakawi	1		HUS	ruta adolescente medico.	5-06-26	Efectiva
Hija	Alusane Dingola Lopenera	Sin ID.	2	7	no afiliado	1		HUS	asegurar	3-06-26	Efectiva
Hija	Sika Dingola Lopenera	1243738961	2	4	Dusakawi	1	3		ruta P. infancia med	5-06-26	Efectiva
Hijo.	Thiago Dingola Lopenera	Sin ID.	1	1m	no afiliado	1	3		asegurar	306-26.	Efectiva.

Grupo poblacional de Especial Protección: 1 - Niñas, niños y adolescentes; 2 - Gestantes; 3 - Personas adulta mayor; 4 - Persona con condición de discapacidad; 5 - Personas con orientación sexual diversa; 6 - Victimas de violencia; 7 - Ninguno

AUXILIAR DEL EBS RESPONSABLE: Michelle Arias
CC. 1065853075

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR: _____
CC.

0012

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PLAN OPERATIVO DE EBS – APS	**Version:**01 **Emisión:** 27/03/2025 **Vigencia** 31/12/2025

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - CARACTERIZACION AMIBIENTAL Y FAMILIAR

Lo invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones, durante la atención que se realiza en las Familias a través del Plan Operativo de Equipos Básicos de Salud para la Atención primaria en salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas contratado con la IPS: Kankuama *y el Municipio de Valledupar Cesar.*

Que, en cumplimiento a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas, se ha conformado un Equipos Básico de Salud – EBS para el despliegue operativo que garanticen las acciones de Atención Primaria en salud, dirigida a los hogares que se identifiquen en los territorios priorizados, dichas intervenciones plantean su participación en:

1. ***Procesos de Caracterización ambiental y familiar*** el cual incluyen: recolección de datos dentro del componente de Información General, Familiar, de los integrantes de las familias y las condiciones de la Vivienda, los cuales permitirán realizar un análisis sistémico de los riesgos identificados a nivel familiar e individual y las necesidades requeridas que garanticen la salud integral de las familias y la generación de conocimientos para el cuidado de la salud dentro del entorno.

2. ***Formulación de Plan integral de Cuidado Primario:*** Conforme a los riesgos identificados a nivel familiar, individual y del entorno, el cual busca intervenir a las familias y sus integrantes con base a las necesidades surgidas durante el desarrollo de acciones de información, educación en salud, e intervención individual que se derive de la atención y canalización al sector salud y/u otros sectores.

3. ***Participación de encuentros colectivos:*** desarrollados a través de jornadas de salud integral en articulación con los diferentes actores, el cual buscan beneficiar a las familias intervenidas a través de la atención individual y colectiva según sus necesidades y prioridades.

Que de acuerdo a lo informado en el presente documento yo, Francisco Dingula Dingula identificado con Cedulada de ciudadanía número 1153461199, el cual resido en la dirección Mamanqueka del barrio Mamanqueka

Manifiesto que he leído y entendido la información requerida, así como la oportuna respuesta frente a las inquietudes surgidas de manera clara por parte del profesional y que he recibido información suficiente sobre el desarrollo y momentos de la estrategia a implementar.

Así mismo manifiesto, haber comprendido que mi participación es totalmente voluntaria, que dado el caso no me sienta conforme y/o a gusto poder solicitar la suspensión de las atenciones y/o intervenciones por parte del EBS cuando así lo considere, siempre y cuando no vaya en contra de la salud de mi familia y cada uno de sus integrantes.

He sido también informado/a de que mis datos personales y de cada uno de los miembros de mi familia serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del "*Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales*"

Tomando ello en consideración, **OTORGO** mi **CONSENTIMIENTO** para el acceso del equipo básico de salud de la IPS: Kankuama aceptando las acciones e intervenciones que se requieran a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, y participar de manera activa en cada una de las actividades que surjan partir de las intervenciones desarrolladas.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 14 días del mes Mayo de 2025.

Laura D. Daza Rios		
Firma del Profesional del EBS	Firma del jefe del hogar	Huella

006

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud

1. POLÍTICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

1.1 Tratamiento y [illegible]

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales escaneando el siguiente código QR.		⊗ SI
		○ NO

2. INFORMACION GENERAL

2.1 Identificación de situaciones [illegible]

2. Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar:	○ Física (urgencia vital)
	○ Psicológica (urgencia vital en salud mental)
	○ Situación de emergencia o desastre
	⊗ No aplica

2.2 Datos [illegible]

3. Departamento:	Cesar	4. Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE):	20001
5. Municipio / Área no municipalizada:	Valledupar		
6. Área de ubicación de la vivienda:	○ Área Urbana	⊗ Área rural	○ Centro poblado
7. Territorio:	Mamanguena	8. Microterritorio:	Mamanguena
9. Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad/ Barrio/ Resguardo Indígena:	Mamanguena		

2.3 Datos del [illegible]

10. Número de identificación del Equipo de Salud:	EBSI-PIC
11. Prestador primario / Organismo de adscripción del Equipo de Salud:	IPS Kankuama

2.4 Detalle de personal del Equipo de Salud

12. Tipo de identificación del responsable del proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:			
⊗ CC. Cédula Ciudadanía	○ CD. Carné Diplomático	○ CE. Cédula de Extranjería	○ PT. Permiso por protección temporal

13. Número de identificación del responsable proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	1065853075
14. Perfil profesional de quien realiza proceso inicial de identificación de capacidades, riesgos y condiciones de salud:	Aux enfermera
15. Código de la ficha: FAM006	16. Fecha diligenciamiento de la ficha: 14-05-2026

2.4.1 Datos de abordaje

17. Entorno donde se realiza la identificación de capacidades y riesgos:	⊗ Hogar	○ Comunitario	○ Institucional	○ Educativo	○ Laboral

18. Nombre de la institución, entidad, organización, etc.	IPS: Kankuama
19. Cabeza de familia/Líder/ Representante legal... (depende del entorno):	Francesco Dingula Dingula
20. Alguno de los habitantes de la vivienda pertenece al Programa Jóvenes en Paz?:	○ Si ⊗ No

2.5 Datos generales de la vivienda

21. Dirección:	Mamanguka		
22. Coordenada geográfica de latitud:		23. Coordenada geográfica de longitud:	
24. Ubicación del hogar (punto de referencia):			
25. N.° de identificación del hogar:	006	26. N.° de identificación de la familia:	006

27. Estrato socioeconómico de la vivienda:	⊗ Bajo - Bajo	○ Bajo	○ Medio - Bajo	○ Medio	○ Medio - Alto	○ Alto

28. N.° de hogares familiares en la vivienda:	1	29. N.° de personas en la vivienda:	5
30. N.° de habitaciones por vivienda:	1	31. ¿Cuántos elementos para dormir (camas, colchones, colchonetas, hamacas, camarotes o sofacamas) hay actualmente en su hogar?	Hamacas 3
32. N.° personas por habitación:	5		
33. Hacinamiento	⊗ Si	○ No	

3. IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL ENTORNO Y LA VIVIENDA

3.1 Características y condiciones de la vivienda

34. Tipo de vivienda:	○ Casa	○ Apartamento	○ Tipo "Cuarto"	⊗ Vivienda tradicional Indígena	○ Carpa	
○ Vivienda tradicional étnica	○ Contenedor	○ Embarcación	○ Vagón	○ Refugio Natural	○ Cueva	○ Puente

35. ¿Cuál es el material predominante de la cubierta o techo de la vivienda?	○ Concreto	○ Tejas de barro	○ Fibrocemento sin asbesto	○ Zinc	○ Plástico
	○ Teja o lámina de fibrocemento con asbesto	⊗ Palma o paja	○ Desechos (cartón, lata, etc.)		

36. ¿Se identifica algunos de los siguientes escenarios de riesgo de accidente en la vivienda?	
⊗ Objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños	
○ Sustancias químicas al alcance de los niños y/o reenvasadas en envases de alimentos o bebidas	
○ Medicamentos al alcance de los niños	⊗ Velas, velones, incienso encendidos en la vivienda
○ Conexiones eléctricas en mal estado o sobrecargadas	
○ Botones, canicas entre otros objetos pequeños o con piezas que puedan desmontarse, al alcance de los niños	
⊗ Pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos	⊗ Superficies resbaladizas, suelos con agua, grasas, aceites, entre otros
⊗ Tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa	○ Escaleras sin protección ○ Ninguno

37. ¿Se observa cerca de la vivienda o dentro de ella criaderos o reservorios que pueden favorecer la presencia de vectores transmisores de enfermedades?	⊗ Si	○ No	○ No aplica

38. Observe e indague si cerca de la vivienda hay alguno de los siguientes:	○ Cultivos	○ Apriscos	○ Porquerizas
○ Galpones	⊗ Terrenos baldíos	⊗ Presencia de Plagas: roedores, cucarachas, zancudos, moscas, etc.	○ Malos olores
○ Ruido o sonidos desagradables	○ Sitios satélites de disposición de excretas	○ Rellenos sanitarios/botaderos	
○ Contaminación visual	⊗ Río o quebrada	○ Planta de tratamiento de agua residual	○ Extracción minera
○ Industrias Contaminantes (del sector energético, minero, transporte, construcción, manufacturera, entre otros)			
○ Canales de agua lluvia	○ Vías de alto tráfico vehicular	⊗ Quemas a cielo abierto	
○ Fuentes de energía eléctrica de alta tensión	○ Aspersión o almacenamiento de agroquímicos u otras sustancias químicas		
○ Industrias de construcción, demolición, talleres u otros que usen o dispongan de material de asbesto	○ Ninguno		

3.2 Oficios u ocupaciones que se desarrollan en la vivienda o su entorno inmediato (peri domicilio)

39. ¿Al interior de la vivienda se realiza alguna actividad económica?:	⊗ Si	○ No

40. Señale los animales que conviven con la familia dentro de la vivienda o en su entorno inmediato:	○ Perros	○ Gatos	
○ Porcinos	○ Bovinos: Búfalos, vacas, toros	○ Equinos: Asnos, mulas, caballos, burros	○ Ovinos / caprino
○ Aves de producción	○ Aves ornamentales	○ Peces ornamentales, hámster	○ Cobayos, conejos
○ Animales silvestres	○ Otro:	⊗ Ninguno	

41. N.° de perros en la vivienda:	0	**42.** Cantidad de perros con vacuna antirrábica en la vivienda:	0
43. N.° de gatos en la vivienda:	0	**44.** Cantidad de gatos con vacuna antirrábica en la vivienda:	0

45. ¿Los perros y gatos cuentan con carnet de vacuna antirrábica inferior a 3 años?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

3.3 Agua y saneamiento básico

46. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para consumo humano en la vivienda?				○ Agua embotellada o en bolsa
○ Acueducto administrado por empresa prestadora (ESP)	○ Acueducto veredal o comunitario	○ Pila pública		
○ Carro tanque	○ Abasto con distribución comunitaria	○ Pozo con bomba	○ Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno	
○ Laguna o jagüey	⊗ Río, quebrada	○ Manantial o nacimiento	○ Aguas lluvias	○ Aguatero

47. ¿Cuál es el sistema de disposición de excretas en la vivienda?			
○ Sanitario conectado al alcantarillado	○ Sanitario y letrina	○ Sanitario conectado a pozo séptico	
○ Sanitario ecológico seco	○ Sanitario sin conexión	○ Sanitario con disposición a fuente hídrica	⊗ Campo abierto

48. ¿Cuál es el sistema de disposición de aguas residuales domésticas en la vivienda?			○ Alcantarillado	○ Pozo séptico
○ Campo de oxidación	○ Biofiltro	○ Fuente hídrica	⊗ Campo abierto	

49. ¿Como se realiza la disposición final de los residuos sólidos ordinarios de la vivienda?			
○ Recolección por parte del servicio de aseo distrital o municipal	○ Enterramiento	⊗ Quema a campo abierto	
○ Disposición en fuentes de agua cercana	○ Disposición a campo abierto		

4. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LA FAMILIA

4.1 Estructura y contexto familiar

50. Tipo de familia:	⊗ Nuclear biparental	○ Nuclear monoparental	○ Extenso biparental
○ Extenso monoparental	○ Compuesto biparental	○ Extenso monoparental	○ Unipersonal

51. N.° de personas que conforman la familia:	

52. ¿Se identifica un cuidador principal de niños, niñas, personas con discapacidad, adulto mayor o enfermedad?	⊗ Si	○ No

53. Si la respuesta anterior es SI aplicar escala ZARIT y registrar el resultado - puntaje. 18			
⊗ Ausencia de sobrecarga (≤ 46)	○ Sobrecarga ligera (47-55)	○ Sobrecarga intensa (≥ 56)	

54. Familia en la que se identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones que pueden alterar o generar riesgo para la salud (física o mental):				
○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar	
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia de los hijos-hijas	○ Separación	○ Jubilación	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Muerte inesperada	○ Migración	
○ Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes		○ Accidente o situación que genera discapacidad		
○ Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes		○ Vivencia de alguna forma de violencia		
○ Persona en situación de abandono	○ Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol			
○ Trastorno de salud mental	⊕ Ninguna.			

4.2 Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia

55. Prácticas que favorecen los vínculos familiares:
☒ Cuando hay tensión o estrés en la familia lo reconoce y encuentran la forma de manejarlas de manera pacífica
○ Las decisiones familiares son concertadas teniendo en cuenta a todos sus integrantes
○ La familia resuelve los conflictos buscando el bienestar de todos sus integrantes
○ La comunicación en la familia está basada en la escucha activa, el respeto y la negociación
⊕ Si en la familia hay niños, niñas y adolescentes los padres y cuidadores comparten, apoyan y supervisan sus actividades con respeto y límites
○ En familias con personas adultas mayores los demás integrantes de la familia tienen en cuenta sus intereses, opiniones y preferencias

56. Redes de apoyo social:
○ Cuenta con redes de apoyo sociales protectoras para el cuidado de su salud
☒ Cuenta con redes de apoyo sociales para el cuidado de su salud, pero podría ampliarlas para fortalecerse
○ No identifica / no cuenta con redes de apoyo sociales protectoras

57. Prácticas para el cuidado de su salud y protección en el entorno hogar:
○ Tratamiento casero al agua antes del consumo humano y almacenamiento adecuado
○ Facilita la circulación del aire en la vivienda a través de la ventilación natural o artificial
○ Evita el consumo de tabaco, el encendido de carros al interior de la vivienda y el uso de leña para cocinar.
○ Los residuos sólidos se almacenan en recipientes con tapa, se separan en la fuente, no se queman, no se tiran a campo abierto o en fuentes de agua
○ Los pisos y paredes de la vivienda están limpios
○ Usa toldillos, angeos y trampas caseras para la protección contra vectores y roedores
○ Al interior de la vivienda o el peri-domicilio, jardín o espacios de la vivienda como patio o azotea están limpios
○ El lugar donde se almacenan los productos químicos para el uso en el hogar se encuentra ventilado, cerrado y separado de comida, alimentos para animales o medicamentos y fuera del alcance de los niños, niñas y mascotas.

N/A.

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Francisco	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dingula	**61.** Segundo Apellido:	Dingula

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ⊗ CC. Cédula Ciudadanía
○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo
○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil
○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1153461199	**64.** Fecha de nacimiento:	03/05/1999
65. Nacionalidad:	Colombiana	**66.** Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde
○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde
○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ⊗ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a)
○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Condición de salud

73. Ocupación: Agricultor

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica
○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional
○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: DUSPRAVI

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa
○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas
○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal
○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente
○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física
○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano
○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios, prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su sabares ancestrales / tradicionales:

- ⊕ Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ○ Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ○ Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- ⊕ Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- ⊕ Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ○ Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ○ Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ○ Física ○ Auditiva ○ Visual ○ Sordoceguera ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ⊕ Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ○ Si ○ No ⊕ No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ○ Si ○ No

85. Gestación actual confirmada: ○ Si ○ No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- ⊕ Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días.
- ⊕ Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ○ Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ○ Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ○ Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ○ Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ○ Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ⊕ Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ○ Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- ☒ Valoración integral para la PYMS**
- ○ Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ○ Promoción y apoyo a lactancia materna
- ○ Aplicación de flúor
- ○ Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ○ Vacunación de acuerdo con el esquema
- ○ Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ○ Suplementación con micronutrientes
- ○ Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ○ Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ○ Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ○ Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ○ Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ○ Prueba rápida treponémica
- ○ Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ☒ Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ○ Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ○ Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ○ Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ○ Tamizaje para cáncer de mama
- ○ Tamizaje para cáncer de próstata
- ○ Tamizaje para cáncer de colón y recto
- ☒ Educación para la salud
- ○ Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ○ Atención para el cuidado preconcepcional
- ○ Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ○ Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ○ Preparación para la maternidad y paternidad
- ○ Atención del puerperio
- ○ Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ○ Atención para el seguimiento del recién nacido
- ○ Educación para la salud
- ○ Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ○ No Afiliado
- ○ Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ○ Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ○ No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención
- ○ No sabe cómo solicitar la cita
- ○ Horarios de atención restringidos
- ○ Largos tiempos de espera
- ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ○ Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 48.7

93. Talla (en centímetros): 1.50

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 74

95. Resultado del IMC en >5 años: 21.6

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊘ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊘ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 110 ○ Diastólica: (Numérico) 70 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊘ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊘ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊘ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ⊘ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊘ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ SI ○ No ⊘ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊘ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	⊗ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊗ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊗ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Si	⊗ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de [illegible]

58. Primer Nombre:	Luisa	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Lopezena	61. Segundo Apellido:	Lopezena

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ⊗ TI. Tarjeta de Identidad

63. Número de identificación:	1214466216	64. Fecha de nacimiento:	03 / 01 / 2009
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ⊗ Cónyuge o compañero(a) ○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización [illegible]

73. Ocupación:	Artesana

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ○ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB:	Dusakawi.

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece:	Resguardo indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- (X) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- ( ) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- (X) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 54.2

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

93. Talla (en centímetros): 156

95. Resultado del IMC en >5 años: 22.2

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊕ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 90 ○ Diastólica: (Numérico) 60 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia. (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ⊗ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊕ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	Ⓧ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	Ⓝ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	Ⓝ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	Ⓝ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Sí Ⓝ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre: Alejane	59. Segundo Nombre:
60. Primer Apellido: Dingula	61. Segundo Apellido: Lopeena

62. Tipo de identificación integrante de la familia: ○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ⊗ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación: 1243736961	64. Fecha de nacimiento: 17/02/2019
65. Nacionalidad: Colombiana	66. Sexo: ○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:	71. Teléfono 2:

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dasakawi.

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones: ⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogi malayo arhuaco

5.3 Situación de salud [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros. ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No **85.** Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS** ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna ( ) Aplicación de flúor ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres). ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento) ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años) ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama ( ) Tamizaje para cáncer de próstata ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido ( ) Educación para la salud ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos ( ) "No hay agenda" para esta atención ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos ( ) Largos tiempos de espera ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 13.6

93. Talla (en centímetros): 93

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 15.7

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊘ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊘ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ SI ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de [illegible]

58. Primer Nombre:	Sika	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Angula	61. Segundo Apellido:	Loperena.

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ☒ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad .

63. Número de identificación:	1243738961	64. Fecha de nacimiento:	23/05/2022.
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	○ Hombre ☒ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ☒ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ☒ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ☒ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización [illegible]

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ☒ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ☒ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
☒ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ☒ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palanquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo Kogui Malayo Arhuaco.

5.3 Situación de salud actual

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [ ] SI
- [ ] No
- [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] SI
- [ ] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] SI
- [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [ ] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [x] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [x] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [x] Valoración integral para la PYMS**
- [x] Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [x] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [x] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna N/A.

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 9.2

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

93. Talla (en centímetros): 74

95. Resultado del IMC en >5 años:

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel

○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊘ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊘ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Sí ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre: Thiago	59. Segundo Nombre:
60. Primer Apellido: Pingula	61. Segundo Apellido: Lo Perena

62. Tipo de identificación integrante de la familia: ○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ⊗ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	64. Fecha de nacimiento: 23/05/2026
65. Nacionalidad:	66. Sexo: ⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ○ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:	71. Teléfono 2:

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ⊗ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones: ⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogi malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas tradicionales de salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañen en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros. | ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? | ( ) Física | ( ) Auditiva | ( ) Visual | ( ) Sordoceguera | ( ) Intelectual | ( ) Psicosocial (mental) | ( ) Múltiple | (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) | ( ) SI | ( ) No | (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: | ( ) SI | ( ) No

85. Gestación actual confirmada: | ( ) SI | ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- ( ) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días | ( ) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud | (X) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración integral para la PYMS** | (X) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- (X) Promoción y apoyo a lactancia materna | ( ) Aplicación de flúor | ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (X) Vacunación de acuerdo con el esquema | ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes | ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres). | ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento) | ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica | ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años) | ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama | ( ) Tamizaje para cáncer de próstata | ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud | ( ) Ninguna

88. Atencionas pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional | ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales | ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio | ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido | ( ) Educación para la salud | ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- (X) No Afiliado | ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones | ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia | ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos | ( ) "No hay agenda" para esta atención | ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos | ( ) Largos tiempos de espera | ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio | ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio | ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva?	⊗ SI	○ No	○ No aplica

92. Peso (en Kilogramos):	4.3	**94.** Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):	
93. Talla (en centímetros):	53	**95.** Resultado del IMC en >5 años:	

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad	○ Sobrepeso	○ Riesgo de Sobrepeso	○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad	
○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años)			○ Desnutrición Aguda Moderada	
○ Desnutrición Aguda Severa	○ Riesgo de Delgadez	○ Delgadez	○ Bajo Peso para la Edad Gestacional	○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años:

○ Cabeza	○ Cara	○ Piel	○ Tórax y abdomen	○ Extremidades	○ Comportamiento
○ Edema	○ Ninguna	⊗ No aplica			

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico)	○ Diastólica: (Numérico)	⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)			
○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca)	○ Diabetes	○ Cáncer	○ EPOC.
○ Enfermedades raras y huérfanas	○ Trastorno mental	○ Epilepsia	
○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio)	⊗ Ninguna		

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda)						○ Tuberculosis
○ Lepra	○ Rabia	○ Dengue	○ Chikungunya	○ Zika	○ Chagas	○ Leishmaniasis visceral
○ Leishmaniasis Cutánea	○ Tungiasis	○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)				
○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA)	○ Enfermedad diarreica aguda (EDA)	⊗ Ninguna				

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis	○ Teniasis / cisticercosis	○ Tracoma	⊗ Escabiosis	○ Pian	○ Malaria	⊘ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

⊗ Persona no afiliada	○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia	○ Dificultades con trámites administrativos	
○ "No hay agenda" para esta atención	○ No sabe cómo solicitar la cita	○ No puede pagar el copago	
○ Horarios de atención restringidos	○ Largos tiempos de espera	○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud	
○ Persona enferma que no puede acudir al servicio	○ No tiene adherencia al tratamiento		
○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención	○ Falta de tiempo del cuidador		
○ Falta de adecuación sociocultural del servicio	⊗ No aplica		

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊗ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊗ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

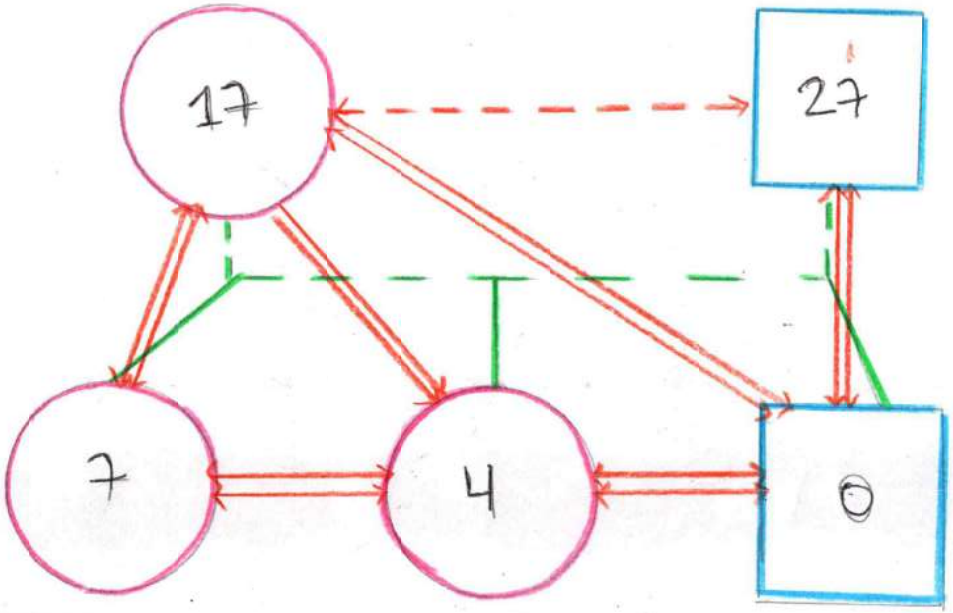
110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

○ Si	⊗ No

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

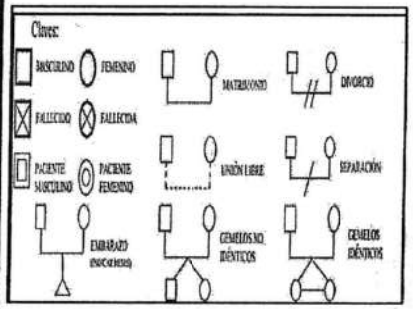
PLAN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud - A

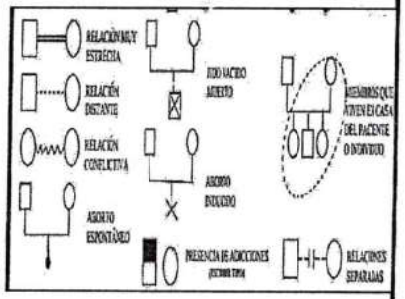
FAMILIOGRAMA



FECHA DE ELABORACION:	14-05-2026		
No. DE FAMILIA	006	**No. DE INTEGRANTES:**	5
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daniela Daza Pibs		

INTERPRETACION: El familiograma evidencia una composicion familiar definida que la constituye el masculino y femenina quienes se encuentran en unión libre producto de la unión se identifican 3 hijos los cuales son dos Femeninas y un masculino. la relación entre la pareja es debil por lo contrario entre cada uno de los padres con sus hijos y los hermanos es estrecha.

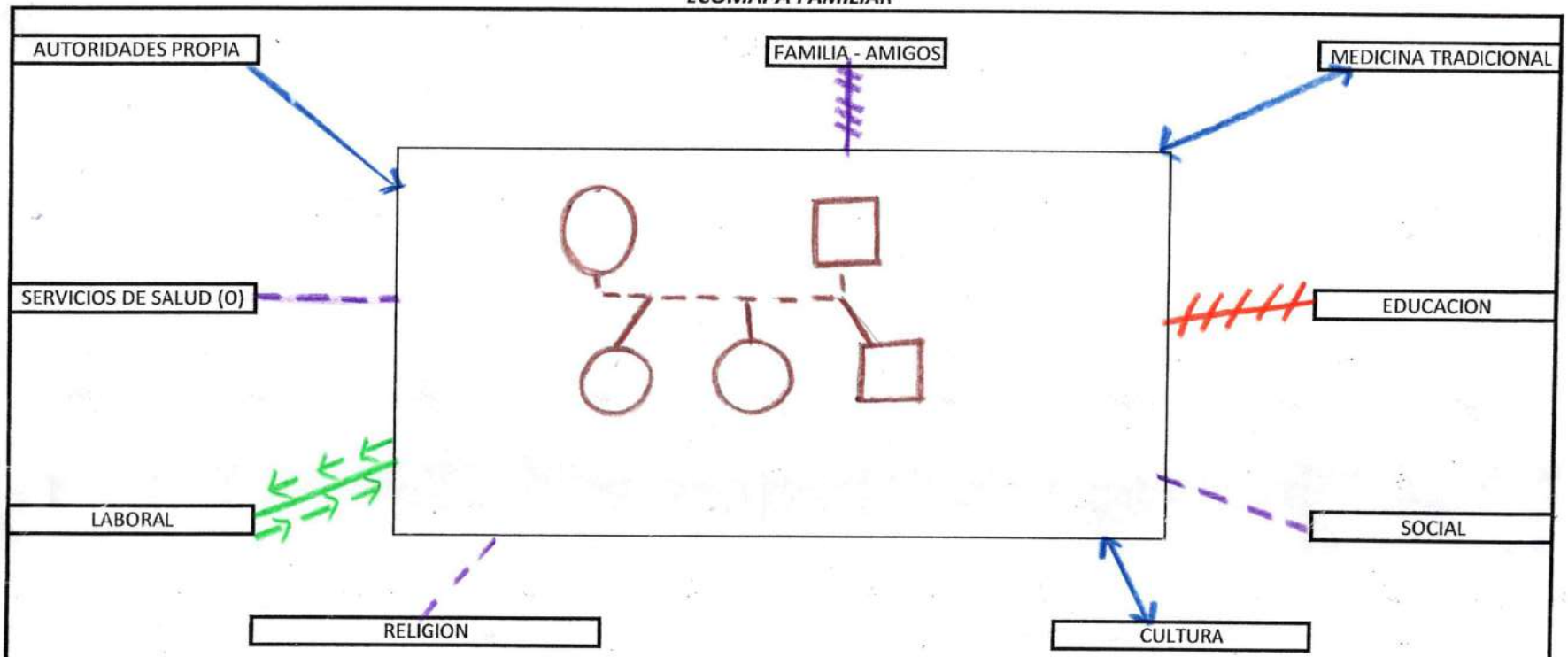




PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PL[redacted]OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud - [redacted]

ECOMAPA FAMILIAR



FECHA DE ELABORACION:	14-05-2026		
No. DE FAMILIA	006	**No. DE INTEGRANTES:**	5
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daniela Daza R.		

INTERPRETACION: Los vinculos que la familia establece con el sistema intercultural fuerte reciproca, en el sistema social familiar salud la relacion es debil, en la educacion la relacion es estresante debido a las barreras y su comovision propia y en la paite laboral intercambio de recursos

Representación de las relaciones interpersonales

Fuerte	Débil	Estresantes	Flujo de energía y recursos
———	- - - - - -	++++	⇉

- **Línea continua o sólida:** Relación fuerte, sólida y positiva.
- **Línea tenue, punteada o entrecortada:** Relación débil, distante o superficial.
- **Línea ondulada o quebrada:** Relación tensa, conflictiva o estresante.
- **Línea con marcas transversales (//):** Relación interrumpida, cortada o distante.

- **Flecha hacia el entorno:** La familia aporta o brinda más energía al sistema externo.
- **Flecha hacia la familia:** El entorno brinda más apoyo o recursos a la familia.
- **Flechas en ambas direcciones (↔):** Relación recíproca, con un flujo de apoyo mutuo y equilibrado.

006

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INSTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	

APGAR FAMILIAR

- ***Aplicar a todas las familias***

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar, es decir, cómo perciben los miembros de una familia la calidad de su relación y apoyo mutuo. Consta de 5 preguntas con 5 opciones de respuesta, cada una a modo de escala Likert, en las cuales el entrevistado coloca su opinión al respecto del funcionamiento de la familia teniendo en cuenta que cada pregunta evalúa un componente:
1. Adaptación; 2. Participación; 3. Gradiente de recurso personal; 4. Afecto; 5.

Recursos o resolución.

- ***Interpretación de los resultados:***
  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.
- ***Puntuación máxima*: 20 puntos**

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?			✓		
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: ¿el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?			✓		
Puntos:			✓		
Interpretación: Se evidencia disfunción familiar moderada					

Fecha de aplicación: 14-05-2026 Encuestado: Francisco Dangula Dangula

Responsable de la aplicación del tamizaje: James Arias.

F 006.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	KANKUAMA IPS Salud Integral para la Permanencia Cultural

ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT

- ***Aplicar: Si lo amerita (Si se identifica un cuidador principal en la familia):*** El objetivo de la Escala Zarit es medir la sobrecarga del cuidador evaluando dimensiones como calidad de vida, capacidad de autocuidado, red de apoyo social y competencias para afrontar problemas conductuales y clínicos del paciente cuidad.

Las preguntas de la escala sin tipo Likert de 5 opciones: **Nunca (1), Rara vez (2), Algunas veces (3), Bastantes veces (4) y Casi siempre (5).**

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS: Cada respuesta obtiene una puntuación de 1 a 5.

Luego se suma el puntaje obteniendo un resultado entre 22 y 110 puntos. Este resultado clasifica al cuidador en:

- **Ausencia de sobrecarga: ≤46**. La ausencia de sobrecarga, requiere monitoreo, sobre todo ante aumento de los requerimientos de cuidado.
- **Sobrecarga ligera: 47-55**. El estado de sobrecarga ligera se reconoce como un riesgo para generar sobrecarga intensa.
- **Sobrecarga intensa: ≥56**. El estado de sobrecarga intensa se asocia a mayor morbimortalidad del cuidador, por lo cual se debe indicar.

N°	PREGUNTA	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre
1	¿Piensa que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?			3		
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?	1				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	1				
4	¿Se siente vergüenza por la conducta de su familiar?	1				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	1				
6	¿Cree que la situación actual afecta negativamente la relación que Ud. tiene con otros miembros de su familia?	1				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?		1			
8	¿Piensa que su familiar depende de usted?	1				
9	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
10	¿Se siente tenso cuanto está cerca de su familiar?	1				

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	KANKUAMA IPS Salud Integral para la Permanencia Cultural

11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
12	¿Siente que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a su familiar?	1				
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?	1				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?	1				
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?	1				
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	1				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?	1				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otra persona?	1				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	1				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?	1				
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?	1				
22	Globalmente ¿Qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?		2			
	TOTAL	26				
Interpretación:	ausencia de sobrecarga.					

Fecha de aplicación: 14-05-2026 **Nombre del cuidador:** Francisco Dingula Dingula

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias

DATOS GENERALES							
Fecha de concertacion	14/5/2026	Codigo de Territorio	14/5/2026	Codigo del Microterritorio	MAMANGUEKA	Cod. Familia	FAM006
No. De integrantes de la familia:	5		Contacto de telefono	NO TIENEN	Clasificacion del Riesgo Familiar	RIESGO MEDIO	

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES								
Nombre y apellido	Identificacion	Curso de vida	Rol dentro de la familia	Grupo de Riesgo	Clasificacion del riesgo individual			
Francisco Dingula Dingula	1153461199	Juventud	1 - Jefe(a) de familia	7 - Ninguno	X			
Luisa Loperena Loperena	1214496216	Adolescencia	2 - Cónyuge o compañero(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes, 2 - Gestantes	X			
Alejose Dingula Loperena	1243738961	Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			
Sika Dingula Loperena	1243738961	Primera Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			
Thiago Dingula Loperena	XXXXX	Primera Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			

INTERVENCION CON ENFOQUE FAMILIAR Y DEL ENTORNO					
Entidades	Situacion encontrada	Intervenciones Requeridas	Acuerdos de Cuidado concertado	RESPONSABLE	Respuesta de la Necesidad atendida
VIVIENDA	Se observa la vivienda desordenada y con malos hábitos de higiene. Dentro de la casa hay objetos que cortan (cuchillos, machetes) al alcance de los niños, leña encendida sin cuidado, acumulación de objetos (tanques, ollas, palos) que dificultan pasar y tanques de agua sin tapa. Alrededor de la vivienda hay terrenos con monte, basura acumulada, charcos de agua sucia donde se crían zancudos, y quema de basura.	Q3804 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	EBS: Orientar a la familia sobre la importancia de mantener la casa ordenada y limpia para prevenir enfermedades y accidentes. Recomendar guardar los objetos cortantes como cuchillos y machetes en lugares seguros, fuera del alcance de los niños, para evitar heridas. Explicar el peligro de dejar leña encendida sin cuidado, ya que puede causar quemaduras o incendios. Informar sobre la necesidad de organizar la casa, evitando la acumulación de objetos que dificulten el paso, para evitar caídas y accidentes. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que se contaminen y que los niños puedan caerse en ellos. Orientar sobre limpiar el terreno con monte alrededor de la vivienda, no 'tirar' la basura cerca de la vivienda, porque allí se crían zancudos que pueden transmitir enfermedades. familia 1.Mantener la casa ordenada y limpia 2.Guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños 3.No dejar leña encendida sin cuidado 4.Tapar los tanques de agua	Familia-EBS	En Sitio
FAMILIA	Disfunción familiar moderada , con algunas dificultades para comunicarse, apoyarse y compartir.	L10109 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	EBS; Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto , ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, limpiar o arreglar la vivienda). Familia; Hablar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas	Familia - EBS	En Sitio

INTERVENCION CON ENFOQUE INTEGRAL					
Integrantes		Intervencion Indicada	Acuerdos de Cuidado concertado	RESPONSABLE	Respuesta de la Necesidad atendida
Francisco Dingula Dingula	jefe de hogar, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la juventud.	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10401 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, Informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de juventud. realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: realizar caminata durante el dia, dormir bien durante la noche, realizar caminata durante el dia, lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Luisa Loperena Loperena	conyugue, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la adolescencia.	I10808 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10401 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, Informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adolescencia. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio

Alejana Dingula Loperana	Hija con habitos higienicos inadecuados, sin afiliacion con EAPB.	I10909 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10412 INFORMACION EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10404 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO E HIGIENE DE LA SALUD BUCAL, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, I10909 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS	EBS: gestionar aseguramiento con EAPB, informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de infancia. **INTEGRANTE:** dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos. reconocer los signes de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Sita Dingula Loperana	Hija de la primera infancia con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la primera infancia	I10909 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10432 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10404 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO E HIGIENE DE LA SALUD BUCAL, I10909 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS	EBS: informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable durante el cuidado del menor, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de infancia. **INTEGRANTE:** dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Thiago Dingula Loperana	Hijo Sin aseguramiento con SLS.	CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10605 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD	EBS: gestionar afiliacion con SLS, informar sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alactancia materna exclusiva hasta los 6 meses. **INTEGRANTE:** Brindar alimentacion adecuada para la edad, lactancia materna, estimular el juego. lavar las manos antes de darle el seno y despues de limpiarle, reconocer los signes de alarma para asistir al puesto de salud.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
LOGROS CONCERTADOS 1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de las familia evaluada, proporcionado entornos protectores para el desarrollo integral. 2. familia con gestion para el acceso a la atencion complementaria de la medicina occidental. 3.familia orientada en el uso correcto de practicas de autocuidado 4.familia con buenas practicas del entorno y la vivienda			**OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES DE REPORTE:** *Thiago Dingula sin afiliacion a EAPB, Alejana Dingula Loperana sin aseguramiento con SDS. *Francisco Dingula, Sita Dingula, Lulas Loperana sin atenciones por ruta de promocion y mantenimiento de la salud *Se aplican terminales de riesgo cardiovascular a los Adultos Mayores *no aplica riesgo de desnutricion a menor de 5 años.		
	Laura Daza Rios		14/5/2025		
	1003240198		15/6/2026		

Logo Intervención | SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO | Logo Operador

SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO PRIMARIO							
Miembro	ACCION DE CUIDADO CONCERTADO	Fec. SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO	Fec. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO
VIVIENDA	OBS: Orientar a la familia sobre la importancia de mantener la casa ordenada y limpia para prevenir enfermedades y accidentes. Recomendarle guardar los objetos cortantes como cuchillos y machetes en lugares seguros, fuera del alcance de los niños, para evitar heridas. Explicar el peligro de dejar baldes encendido sin tapados, ya que puede haber mosquitos o incendios. Informar sobre la necesidad de organizar la casa, cuidando la acumulación de objetos que dificulten el paso, para evitar caídas y accidentes. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que se contaminen y que los niños puedan caerse en ellos. Orientar sobre cómo limpiar el terreno con mucha frecuencia de la vivienda, no tirar la basura cerca de la vivienda, porque allí se crían zancudos que pueden transmitir enfermedades familia 1. Mantener la casa ordenada y limpia 2.Guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños 3.No dejar baldes encendido sin cubrir 4.Tapar los tanques de agua	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se sensibiliza a la familia sobre la importancia de mantener la casa ordenada y limpia, guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños, no dejar baldes encendido sin cubrirlo, despejar la casa de objetos acumulados, tapar los tanques de agua, limpiar el terreno con mucha frecuencia de la vivienda. Los integrantes de la familia escuchan atentamente y se comprometen a mejorar las condiciones de higiene y seguridad en el hogar	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	La familia cumple medianamente con las compromisos establecidos. Se observa que han mejorado en guardar los objetos cortantes fuera del alcance de los niños, no dejan baldes encendido sin cubrirlo, y tapar los tanques de agua. Sin embargo, la vivienda aún se encuentra desordenada, persiste la acumulación de objetos que dificultan el paso, y alrededor de la casa siguen habiendo terrenos con monte, basura acumulada y charcos de agua sucia donde se crían zancudos. Se refuerza nuevamente la importancia de mantener la casa ordenada y limpia, despejar la vivienda de objetos acumulados, limpiar el terreno con mucha, no tirar la basura para evitar la llegada de zancudos que pueden transmitir enfermedades.
FAMILIA	OBS: Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escuchamos, hablamos con respeto , ayudamos cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos tan pronto de las comidas. Brindar o arreglar la vivienda familiar, Hablar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas.	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se orienta la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escuchamos, comunicar y apoyarse. Brindando las herramientas practicas para abrir un proceso, entendiendo y resolver los problemas	14/8/2026	CP - Cumple Parcial	Familia en la que se evidencia un avance parcial en el fortalecimiento de habilidades para la vida: Comunicación y apoyo entre sus integrantes, reconociendo la importancia de escuchar, ayudarse y compartir para dar procesos algunas dificultades para ponerlo en práctica.
ENFOQUE INDIVIDUAL	ACCION DE CUIDADO INDIVIDUAL CONCERTADO	SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO	Fec. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO
Francisco Elegido Zúñiga	OBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, Información en alimentación saludable, Gestion para atención por ruta de adolescencias. INTEGRANTE: realizar controles durante el día, asimil bien durante la noche, realizar controles cuando se da, lavado de los dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la adolescencia, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, buen descanso en las noches, higiene personal, se habla también de RCV. Se evidencia idonea de la información brindada Y se compromete al cumplimiento de estas acciones.	15/8/2026	C- Cumple	Se evidencia que el jefe de hogar mejora y avanza en sus prácticas de los hábitos saludables, en cuanto al lavado adecuado de manos, acude a atención en ruta con pertinencia el día 5/08/2026.
Eulos Izquierdo Izquierdo	OBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, Información en alimentación saludable, Gestion para atención por ruta de adolescencias. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la adolescencias, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, buen descanso en las noches, higiene personal, se habla también de RCV. Se evidencia idonea de la información brindada Y se compromete al cumplimiento de estas acciones. y se compromete al cumplimiento de estas acciones	15/8/2026	C- Cumple	Se evidencia avances en sus prácticas de los hábitos saludable, en cuanto al lavado de manos antes de comer y después de ir al baño, explica en cuanto al lavado adecuado de frente cada atención en ruta con adolescente el día 5/08/2026.
Regina Elegido Izquierdo	OBS gestionar afiliación con EAPB, Informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, Información en alimentación saludable, Gestion para atención por ruta de infancia. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche lavado de los dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para acompañamiento con SIS, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, el uso de los dientes al menos dos veces al día, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para consumo. Se evidencia, tras de la información brindada y se compromete al cumplimiento de estas acciones.	15/8/2026	C- Cumple	Se evidencia que el cuidador mejora, mejora y avanza en sus prácticas de los hábitos saludables y cuidado del menor, se observa que ingresa en los ambientes básicos como mantener la ropa limpia, y mejora en cuanto al lavado adecuado de manos se gestiona el día 04/08/2026 afiliación con EAPB
Silas Elegido Izquierdo	OBS: Informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludables durante el estado del menor, importancia de acceder al servicio de salud, Información en alimentación saludable, Gestion para atención por ruta de infancia. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche lavado de los dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta por primera infancia, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, higiene personal, se realiza tamizaje de riesgo nutricional, Se evidencia idonea de la información brindada Y se compromete el cuidador a la atención de rutas acorde	15/8/2026	C - Cumple	Se evidencia que el jefe de hogar mejora y avanza en sus prácticas de los hábitos saludables, en cuanto al lavado de manos antes de comer y después de ir al baño, mejora en cuanto al lavado adecuado de manos antes de comer y después de ir al baño, acude a atención en ruta con pertinencia el día 5/08/2026.
Thiago Elegido Lozoya	OBS: gestionar afiliación con SIS, Informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, Información en alimentación saludable, Gestion para atención por ruta de infancia. INTEGRANTE: Brindar alimentación adecuada para la edad, saludable al hogar. lavado de los dientes al menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la afiliación de sisfh, se orienta sobre practicas de vida como la limpieza al menos 1 vez al día, mantenerlo con ropa limpia, alimentarse con leche materna exclusiva hasta los 6 meses, Se evidencia idoneo de la información brindada. cuidador se compromete a cumplimiento de estas acciones.	15/8/2026	C- Cumple	Se evidencia mejora y avances en sus prácticas de los hábitos saludables de cuidadora, en cuanto a la alimentación con leche materna exclusiva, se gestiona aseguramiento con SIS el día 05/08/2026.
ACUERDOS CONCERTADOS		FECHA DE CIERRE DEL PCP	EVALUACIÓN TRIMESTRE AL CUMPLIMIENTO DEL PCP				
ACUERDOS CONCERTADOS: 1. Fortalecer la corresponsabilidad y el trabajo colaborativo entre los miembros de las familia evaluada, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral. 2. Familia con gestión para el manejo a la situación complementaria de la madrina evaluada. 3.Familia orientada en el uso correcto de practicas de autocuidado 4.Familia con buenas practicas del entorno y la vivienda		15/8/2026	SE REALIZA VISITA A LA FAMILIA ODA DONDE SE EVIDENCIA QUE HAN ACOGIDO LAS RECOMENDACIONES QUE SE LE DIERON EN LA PRIMERA VISITA, CUENTA CON GESTION AFILIACION Y ASEGURAMIENTO DE ALGUNO DE LOS INTEGRANTES, SE LES BRINDA EVIDENCIAR ASISTENCIA CON SUS RESPECTIVAS RUTAS DE ATENCION DE LUCA, FRANCISCO Y SARA, SE LES REFUTA POR CUIDADO VAN ENAMORADO CON EL AUTOCUIDADO Y SE LES RECUERDA LA IMPORTANCIA DE TENER BUENOS HABITOS DE AUTOCUIDADO Y SUS BENEFICIOS. SE REALIZA CIERRE DE LA FAMILIA.				
TERRITORIO	MAMAMOUENA	Código de la Familia	FAMDM	Firma del Profesional responsable	Cara Dara E	Firma del Cuidador	
MICROTERRITORIO	MAMAMOUENA			Sello del Profesional	1002240188	Firma del Profesional	

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manaureka

Paciente: Sika Dagula

Fecha: 14-05 2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☒ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Anaya

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Mamanguekа

Paciente: Francisca Dingula Dingula

Fecha: 14-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☒

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michell Ana

000

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Mamangueka

Paciente: Luisa Loperoa Loperoa

Fecha: 14-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☒ Valoración integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☒

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Ana

OOK

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

CARACTERIZACIÓN
MICROTERRITORIO
MAMANGUEKA
FAMILIA: 007
VACUNA DINGULA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA - PIC
PLAN OPERATIVO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE INTERVENCION IDIVIDUAL

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Fecha de Intervencion:	14-05-26.	Territorio	Mamangueka	Microterritorio	Sur caserío
Codigo de la Familia:	007	Contacto	no refiere	Zona:	URBANO: ____ - RURAL: X

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGTBIQ+ 4. No Binario	EDAD	EPS AFILIADO	Grupo poblacional de Especial Protección	INTERVENCIÓN REQUERIDA			SEGUIMIENTO PICP	
							Tamizaje Individual 1. RCV 2. SM 3. SN	Información en salud	Canalización atención requerida	Fecha de atención Canalizada	Estado de Efectividad
Padre	Alejo vacona Dingolo	1133602166	1	34	Dusakawi	7	1	Hus	ruta adulto medico	5-06-26	Efectiva
Madre	Esmeralda Dingolan	113360267	2	28	Dusakawi	7	1	Hus	ruta gruental medico	5-06-26	Efectiva
Hija	Margarita vacona D.	1194465975	2	13	Dusakawi	1		Hus	ruta adolescente medico	5-06-26	Efectiva
Hijo	Zaleth Vacona Dingolo	1153461085	1	4	Dusakawi	1	3		ruta P. infancia med	5-06-26	Efectiva
Hijo	Seenai Vacona Dingolo	1155461086	1	3	No afiliado	1	3		Afiliación	4-06-26	Efectiva
Hija	María Lucia vacona	Sin ID.	2	0m	No afiliado	1	3		Aseguramiento	3-06-26	Efectiva

Grupo poblacional de Especial Protección: 1 - Niños, niñas y adolescentes; 2 - Gestantes; 3 - Personas adulta mayor; 4 - Personas con condición de discapacidad; 5 - Personas con orientación sexual diversa; 6 - Victimas de violencia; 7 - Ninguno

AUXILIAR DEL EBS RESPONSABLE: Michelle Arias
CC. 1065 853075

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR: _____
CC.

007

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PLAN OPERATIVO DE EBS – APS	**Version:**01 **Emisión:** 27/03/2025 **Vigencia** 31/12/2025

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - CARACTERIZACION AMIBIENTAL Y FAMILIAR

Lo invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones, durante la atención que se realiza en las Familias a través del Plan Operativo de Equipos Básicos de Salud para la Atención primaria en salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas contratado con la IPS. Konkuama *y el Municipio de Valledupar Cesar.*

Que, en cumplimiento a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas, se ha conformado un Equipos Básico de Salud – EBS para el despliegue operativo que garanticen las acciones de Atención Primaria en salud, dirigida a los hogares que se identifiquen en los territorios priorizados, dichas intervenciones plantean su participación en:

1. ***Procesos de Caracterización ambiental y familiar*** el cual incluyen: recolección de datos dentro del componente de Información General, Familiar, de los integrantes de las familias y las condiciones de la Vivienda, los cuales permitirán realizar un análisis sistémico de los riesgos identificados a nivel familiar e individual y las necesidades requeridas que garanticen la salud integral de las familias y la generación de conocimientos para el cuidado de la salud dentro del entorno.

2. ***Formulación de Plan Integral de Cuidado Primario:*** Conforme a los riesgos identificados a nivel familiar, individual y del entorno, el cual busca intervenir a las familias y sus integrantes con base a las necesidades surgidas durante el desarrollo de acciones de información, educación en salud, e intervención individual que se derive de la atención y canalización al sector salud y/u otros sectores.

3. ***Participación de encuentros colectivos:*** desarrollados a través de jornadas de salud integral en articulación con los diferentes actores, el cual buscan beneficiar a las familias intervenidas a través de la atención individual y colectiva según sus necesidades y prioridades.

Que de acuerdo a lo informado en el presente documento yo, Germania Dingula Dingula identificado con Cedulada de ciudadanía número 1133602167, el cual resido en la dirección Mamanguka del barrio Mamanguka

Manifiesto que he leído y entendido la información requerida, así como la oportuna respuesta frente a las inquietudes surgidas de manera clara por parte del profesional y que he recibido información suficiente sobre el desarrollo y momentos de la estrategia a implementar.

Así mismo manifiesto, haber comprendido que mi participación es totalmente voluntaria, que dado el caso no me sienta conforme y/o a gusto poder solicitar la suspensión de las atenciones y/o intervenciones por parte del EBS cuando así lo considere, siempre y cuando no vaya en contra de la salud de mi familia y cada uno de sus integrantes.

He sido también informado/a de que mis datos personales y de cada uno de los miembros de mi familia serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del "*Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales*"

Tomando ello en consideración, **OTORGO** mi **CONSENTIMIENTO** para el acceso del equipo básico de salud de la IPS. Konkuama aceptando las acciones e intervenciones que se requieran a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, y participar de manera activa en cada una de las actividades que surjan partir de las intervenciones desarrolladas.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 14 días del mes Mayo de 2026.



Laura D Daza R.
Firma del Profesional del EBS

Firma del jefe del hogar

Huella

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud

1. POLÍTICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

1.1 Tratamiento y uso de datos

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales escaneando el siguiente código QR.	☒ SI
	○ NO

2. INFORMACION GENERAL

2.1 Identificación de situaciones inmediatas que ponen en riesgo la vida de la persona

2. Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar:	○ Física (urgencia vital)
	○ Psicológica (urgencia vital en salud mental)
	○ Situación de emergencia o desastre
	⊘ No aplica

2.2 Datos generales del [illegible]

3. Departamento:	Cesar	4. Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE):	20001
5. Municipio / Área no municipalizada:	Valledupar		
6. Área de ubicación de la vivienda:	○ Área Urbana	⊘ Área rural	○ Centro poblado
7. Territorio:	Mamanqueka	8. Microterritorio:	Mamanqueka
9. Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad/ Barrio/ Resguardo Indígena:	Mamanqueka		

2.3 Detalle del Equipo [illegible]

10. Número de identificación del Equipo de Salud:	EBSI-PIC
11. Prestador primario / Organismo de adscripción del Equipo de Salud:	IPSI Kankuama

2.4 Detalle de personal del Equipo de Salud

12. Tipo de identificación del responsable del proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	⊘ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ PT. Permiso por protección temporal
13. Número de identificación del responsable proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	1065853075
14. Perfil profesional de quien realiza proceso inicial de identificación de capacidades, riesgos y condiciones de salud:	Auk enfermera
15. Código de la ficha:	
16. Fecha diligenciamiento de la ficha:	

2,4.1 Datos de abordaje

17. Entorno donde se realiza la identificación de capacidades y riesgos:	⊘ Hogar	○ Comunitario	○ Institucional	○ Educativo	○ Laboral
18. Nombre de la institución, entidad, organización, etc.	IPS Kankuama				
19. Cabeza de familia/Líder/ Representante legal... (depende del entorno):	Alejo Maura Dagula				
20. Alguno de los habitantes de la vivienda pertenece al Programa Jóvenes en Paz?:	○ Si	⊘ No			

2.5 Datos generales de la vivienda

21. Dirección:	Mamanguka		
22. Coordenada geográfica de latitud:		23. Coordenada geográfica de longitud:	
24. Ubicación del hogar (punto de referencia):			
25. N.° de identificación del hogar:	007	26. N.° de identificación de la familia:	007
27. Estrato socioeconómico de la vivienda:	⊘ Bajo - Bajo ○ Bajo ○ Medio - Bajo ○ Medio ○ Medio - Alto ○ Alto		
28. N.° de hogares familiares en la vivienda:	1	29. N.° de personas en la vivienda:	6
30. N.° de habitaciones por vivienda:	1	31. ¿Cuántos elementos para dormir (camas, colchones, colchonetas, hamacas, camarotes o sofacamas) hay actualmente en su hogar?	Hamacas 2
32. N.° personas por habitación:	6		
33. Hacinamiento	⊘ Si ○ No		

3. IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL ENTORNO Y LA VIVIENDA

3.1 Características y condiciones de la vivienda

34. Tipo de vivienda:	○ Casa	○ Apartamento	○ Tipo "Cuarto"	⊘ Vivienda tradicional Indígena	○ Carpa	
○ Vivienda tradicional étnica	○ Contenedor	○ Embarcación	○ Vagón	○ Refugio Natural	○ Cueva	○ Puente
35. ¿Cuál es el material predominante de la cubierta o techo de la vivienda?	○ Concreto	○ Tejas de barro	○ Fibrocemento sin asbesto	○ Zinc	○ Plástico	
	○ Teja o lámina de fibrocemento con asbesto		○ Palma o paja	○ Desechos (cartón, lata, etc.)		

36. ¿Se identifica algunos de los siguientes escenarios de riesgo de accidente en la vivienda?	
⊘ Objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños	
○ Sustancias químicas al alcance de los niños y/o reenvasadas en envases de alimentos o bebidas	
○ Medicamentos al alcance de los niños	⊘ Velas, velones, incienso encendidos en la vivienda
○ Conexiones eléctricas en mal estado o sobrecargadas	
○ Botones, canicas entre otros objetos pequeños o con piezas que puedan desmontarse, al alcance de los niños	
⊘ Pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos	⊘ Superficies resbaladizas, suelos con agua, grasas, aceites, entre otros
⊘ Tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa	○ Escaleras sin protección ○ Ninguno

37. ¿Se observa cerca de la vivienda o dentro de ella criaderos o reservorios que pueden favorecer la presencia de vectores transmisores de enfermedades?	⊗ Si	○ No	○ No aplica

38. Observe e indague si cerca de la vivienda hay alguno de los siguientes:	○ Cultivos	○ Apriscos	○ Porquerizas
○ Galpones	○ Terrenos baldíos	○ Presencia de Plagas: roedores, cucarachas, zancudos, moscas, etc.	○ Malos olores
○ Ruido o sonidos desagradables	○ Sitios satélites de disposición de excretas	○ Rellenos sanitarios/botaderos	
⊗ Contaminación visual	⊗ Río o quebrada	○ Planta de tratamiento de agua residual	○ Extracción minera
○ Industrias Contaminantes (del sector energético, minero, transporte, construcción, manufacturera, entre otros)			
○ Canales de agua lluvia	○ Vías de alto tráfico vehicular	⊗ Quemas a cielo abierto	
○ Fuentes de energía eléctrica de alta tensión	○ Aspersión o almacenamiento de agroquímicos u otras sustancias químicas		
○ Industrias de construcción, demolición, talleres u otros que usen o dispongan de material de asbesto	○ Ninguno		

39. ¿Al interior de la vivienda se realiza alguna actividad económica?:	⊗ SI	○ No

40. Señale los animales que conviven con la familia dentro de la vivienda o en su entorno inmediato:	○ Perros	○ Gatos	
○ Porcinos	○ Bovinos: Búfalos, vacas, toros	○ Equinos: Asnos, mulas, caballos, burros	○ Ovinos / caprino
⊗ Aves de producción	○ Aves ornamentales	○ Peces ornamentales, hámster	○ Cobayos, conejos
○ Animales silvestres	○ Otro:	○ Ninguno	

41. N.° de perros en la vivienda:	0	42. Cantidad de perros con vacuna antirrábica en la vivienda:	0
43. N.° de gatos en la vivienda:	0	44. Cantidad de gatos con vacuna antirrábica en la vivienda:	0

45. ¿Los perros y gatos cuentan con carnet de vacuna antirrábica inferior a 3 años?	○ SI	○ No	⊗ No aplica

46. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para consumo humano en la vivienda?	○ Agua embotellada o en bolsa			
○ Acueducto administrado por empresa prestadora (ESP)	○ Acueducto veredal o comunitario	○ Pila pública		
○ Carro tanque	○ Abasto con distribución comunitaria	○ Pozo con bomba	○ Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno	
○ Laguna o jagüey	⊗ Río, quebrada	○ Manantial o nacimiento	○ Aguas lluvias	○ Aguatero

47. ¿Cuál es el sistema de disposición de excretas en la vivienda?			
○ Sanitario conectado al alcantarillado	○ Sanitario y letrina	○ Sanitario conectado a pozo séptico	
○ Sanitario ecológico seco	○ Sanitario sin conexión	○ Sanitario con disposición a fuente hídrica	⊗ Campo abierto

48. ¿Cuál es el sistema de disposición de aguas residuales domésticas en la vivienda?	○ Alcantarillado	○ Pozo séptico	
○ Campo de oxidación	○ Biofiltro	○ Fuente hídrica	⊗ Campo abierto

49. ¿Como se realiza la disposición final de los residuos sólidos ordinarios de la vivienda?			
○ Recolección por parte del servicio de aseo distrital o municipal	○ Enterramiento	○ Quema a campo abierto	
○ Disposición en fuentes de agua cercana	⊗ Disposición a campo abierto		

4. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LA FAMILIA

50. Tipo de familia:	⊗ Nuclear biparental	○ Nuclear monoparental	○ Extenso biparental
○ Extenso monoparental	○ Compuesto biparental	○ Extenso monoparental	○ Unipersonal

51. N.° de personas que conforman la familia:	

52. ¿Se identifica un cuidador principal de niños, niñas, personas con discapacidad, adulto mayor o enfermedad?	⊗ Si	○ No

53. Si la respuesta anterior es SI aplicar escala ZARIT y registrar el resultado - puntaje. (14)		
● Ausencia de sobrecarga (≤ 46)	○ Sobrecarga ligera (47-55)	○ Sobrecarga intensa (≥ 56)

54. Familia en la que se identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones que pueden alterar o generar riesgo para la salud (física o mental):				
○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar	
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia de los hijos-hijas	○ Separación	○ Jubilación	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Muerte inesperada	○ Migración	
○ Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes	○ Accidente o situación que genera discapacidad			
○ Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes	○ Vivencia de alguna forma de violencia			
○ Persona en situación de abandono	○ Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol			
○ Trastorno de salud mental	⊗ Ninguna.			

4.2 Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia

55. Prácticas que favorecen los vínculos familiares:
⊗ Cuando hay tensión o estrés en la familia lo reconoce y encuentran la forma de manejarlas de manera pacífica
○ Las decisiones familiares son concertadas teniendo en cuenta a todos sus integrantes
○ La familia resuelve los conflictos buscando el bienestar de todos sus integrantes
○ La comunicación en la familia está basada en la escucha activa, el respeto y la negociación
⊗ Si en la familia hay niños, niñas y adolescentes los padres y cuidadores comparten, apoyan y supervisan sus actividades con respeto y límites
○ En familias con personas adultas mayores los demás integrantes de la familia tienen en cuenta sus intereses, opiniones y preferencias

56. Redes de apoyo social:
⊗ Cuenta con redes de apoyo sociales protectoras para el cuidado de su salud
○ Cuenta con redes de apoyo sociales para el cuidado de su salud, pero podría ampliarlas para fortalecerse
○ No identifica / no cuenta con redes de apoyo sociales protectoras

57. Prácticas para el cuidado de su salud y protección en el entorno hogar:
○ Tratamiento casero al agua antes del consumo humano y almacenamiento adecuado
○ Facilita la circulación del aire en la vivienda a través de la ventilación natural o artificial
○ Evita el consumo de tabaco, el encendido de carros al interior de la vivienda y el uso de leña para cocinar.
○ Los residuos sólidos se almacenan en recipientes con tapa, se separan en la fuente, no se queman, no se tiran a campo abierto o en fuentes de agua
○ Los pisos y paredes de la vivienda están limpios
○ Usa toldillos, angeos y trampas caseras para la protección contra vectores y roedores
○ Al interior de la vivienda o el peri-domicilio, jardín o espacios de la vivienda como patio o azotea están limpios
○ El lugar donde se almacenan los productos químicos para el uso en el hogar se encuentra ventilado, cerrado y separado de comida, alimentos para animales o medicamentos y fuera del alcance de los niños, niñas y mascotas.

N/A

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Esmeralda	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dingula	**61.** Segundo Apellido:	Dingula

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ⊗ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1133602167	**64.** Fecha de nacimiento:	9/01/1998
65. Nacionalidad:	Colombiana	**66.** Sexo:	○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ⊗ Cónyuge o compañero(a) ○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación: Artesana - Ama de casa

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi.

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?
- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)
- [ ] Si
- [ ] No
- [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:
- [ ] Si
- [ ] No

85. Gestación actual confirmada:
- [ ] Si
- [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [x] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [x] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [x] Valoración Integral para la PYMS**
- [ ] Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [x] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [x] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [x] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊕ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 51.7

93. Talla (en centímetros): 1.42

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 91

95. Resultado del IMC en >5 años: 25.6

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ⊕ Riesgo de Sobrepeso ○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊕ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 100 ○ Diastólica: (Numérico) 70 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊕ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊕ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis

○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊕ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊕ Escabiosis ○ Pian ⊕ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊕ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊕ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	⊘ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊘ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊘ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Sí ⊘ No

007

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Alejo	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Vacona	**61.** Segundo Apellido:	Dinglo

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ⊗ CC. Cédula Ciudadanía
○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo
○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil
○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1133602166	**64.** Fecha de nacimiento:	
65. Nacionalidad:	Colombiano	**66.** Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde
○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde
○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ⊗ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a)
○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación: Agricultor

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica
○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional
○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa
○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas
○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal
○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente
○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física
○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano
○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Rojui mutaya arhuaco

5.3 Situación de salud / Resolución de la ruta / Prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañen en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- (X) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 47.9

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 79

93. Talla (en centímetros): 153

95. Resultado del IMC en >5 años: 20.5

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel

○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 100 ○ Diastólica: (Numérico) 70 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	◉ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	◉ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	◉ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

○ Sí	◉ No

007

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Margarita	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dawna	**61.** Segundo Apellido:	Dingula

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ⊗ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214465975	**64.** Fecha de nacimiento:	06/12/2012
65. Nacionalidad:	colombiana	**66.** Sexo:	○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación: Artesana

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dasyawi.

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogi malayo arhuaco

5.3 Situación de salud del usuario/a - Modelo [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [ ] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [x] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? [ ] Física [ ] Auditiva [ ] Visual [ ] Sordoceguera [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) [ ] Si [ ] No [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: [ ] Si [ ] No

85. Gestación actual confirmada: [ ] Si [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [x] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [x] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [x] Valoración Integral para la PYMS**
- [x] Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [x] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [x] Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [x] Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos):	25	**94.** Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):	
93. Talla (en centímetros):	120	**95.** Resultado del IMC en >5 años:	17.4

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad	○ Sobrepeso	○ Riesgo de Sobrepeso	⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años)			○ Desnutrición Aguda Moderada
○ Desnutrición Aguda Severa	○ Riesgo de Delgadez	○ Delgadez	○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años:	○ Cabeza	○ Cara	○ Piel
○ Tórax y abdomen	○ Extremidades	○ Comportamiento	○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):		
○ Sistólica: (Numérico)	○ Diastólica: (Numérico)	⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2, (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)			
○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca)	○ Diabetes	○ Cáncer	○ EPOC.
○ Enfermedades raras y huérfanas	○ Trastorno mental	○ Epilepsia	
○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio)			⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda)						○ Tuberculosis
○ Lepra	○ Rabia	○ Dengue	○ Chikungunya	○ Zika	○ Chagas	○ Leishmaniasis visceral
○ Leishmaniasis Cutánea	○ Tungiasis	○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)				
○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA)	○ Enfermedad diarreica aguda (EDA)	⊗ Ninguna				

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis	○ Teniasis / cisticercosis	○ Tracoma	⊗ Escabiosis	○ Pian	○ Malaria	○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada	○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia	○ Dificultades con trámites administrativos
○ "No hay agenda" para esta atención	○ No sabe cómo solicitar la cita	○ No puede pagar el copago
○ Horarios de atención restringidos	○ Largos tiempos de espera	○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
○ Persona enferma que no puede acudir al servicio	○ No tiene adherencia al tratamiento	
○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención	○ Falta de tiempo del cuidador	
○ Falta de adecuación sociocultural del servicio	⊗ No aplica	

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊘ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊘ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ SI ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Zaleth	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Vawna	**61.** Segundo Apellido:	Dingola

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ⊗ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1153461085	**64.** Fecha de nacimiento:	15/08/2021
65. Nacionalidad:		**66.** Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dosakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo Indigena Kogui Malayo Arhuaco

6.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas para el cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros. | ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? | ( ) Física | ( ) Auditiva | ( ) Visual | ( ) Sordoceguera | ( ) Intelectual | ( ) Psicosocial (mental) | ( ) Múltiple | (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) | ( ) Si | ( ) No | (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: | ( ) Si | ( ) No

85. Gestación actual confirmada: | ( ) Si | ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días | (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud | ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS** | (X) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- (✓) Promoción y apoyo a lactancia materna | ( ) Aplicación de flúor | ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (X) Vacunación de acuerdo con el esquema | ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes | ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres). | ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento) | ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica | ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años) | ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama | ( ) Tamizaje para cáncer de próstata | ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud | ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional | ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales | ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio | ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido | ( ) Educación para la salud | ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado | ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones | ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia | ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos | ( ) "No hay agenda" para esta atención | ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos | ( ) Largos tiempos de espera | ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio | ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio | ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ☒ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 13.8

93. Talla (en centímetros): 78

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 17.8

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ⊗ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ SI ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊘ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊘ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Sí ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Seaunai	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Vacona	**61.** Segundo Apellido:	Dingila

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ☒ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1155461086	**64.** Fecha de nacimiento:	25/03/2023.
65. Nacionalidad:		**66.** Sexo:	☒ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ☒ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ☒ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ☒ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ☒ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ☒ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ☒ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
☒ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ☒ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo Indigena Kogui

5.3 Situación de salud, acceso a servicios de salud y prácticas de salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [X] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [X] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [X] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [X] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [ ] SI
- [ ] No
- [X] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] SI
- [ ] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] SI
- [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [X] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [ ] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [X] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [ ] Valoración integral para la PYMS**
- [ ] Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [X] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal - Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 12.5

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

93. Talla (en centímetros): 85

95. Resultado del IMC en >5 años: 17.3

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ⊗ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel

○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis

○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊗ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊗ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊗ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

○ Si	○ No

002

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de la persona

58. Primer Nombre:	Maria	59. Segundo Nombre:	lucia
60. Primer Apellido:	Uracuna	61. Segundo Apellido:	Dingola

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ⊗ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:		64. Fecha de nacimiento:	1 05 2026
65. Nacionalidad:		66. Sexo:	○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ○ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Otros

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ⊗ No afiliado

76. EAPB:

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena kogi malayo arhuaco

5.3 Situación de salud [illegible] Práctica [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros. | ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? | ( ) Física | ( ) Auditiva | ( ) Visual | ( ) Sordoceguera | ( ) Intelectual | ( ) Psicosocial (mental) | ( ) Múltiple | (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) | ( ) Si | ( ) No | (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: | ( ) Si | ( ) No

85. Gestación actual confirmada: | ( ) Si | ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- ( ) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días | ( ) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- ( ) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud | ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- ( ) Valoración Integral para la PYMS** | ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna | ( ) Aplicación de flúor | ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema | ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes | ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres). | ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento) | ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica | ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años) | ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama | ( ) Tamizaje para cáncer de próstata | ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- ( ) Educación para la salud | ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional | ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales | ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio | ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido | ( ) Educación para la salud | ( ) Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado | ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones | ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia | ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos | ( ) "No hay agenda" para esta atención | ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos | ( ) Largos tiempos de espera | ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio | ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio | ( ) Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ⊗ Si | ○ No | ○ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 3.7

93. Talla (en centímetros): 59

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: N/A

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad | ○ Sobrepeso | ○ Riesgo de Sobrepeso | ○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) | ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa | ○ Riesgo de Delgadez | ○ Delgadez | ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional | ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza | ○ Cara | ○ Piel | ○ Tórax y abdomen | ○ Extremidades | ○ Comportamiento | ○ Edema | ○ Ninguna | ○ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) | ○ Diastólica: (Numérico) | ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) | ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) | ○ Diabetes | ○ Cáncer | ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas | ○ Trastorno mental | ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) | ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) | ○ Tuberculosis
- ○ Lepra | ○ Rabia | ○ Dengue | ○ Chikungunya | ○ Zika | ○ Chagas | ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea | ○ Tungiasis | ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) | ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) | ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis | ○ Teniasis / cisticercosis | ○ Tracoma | ⊗ Escabiosis | ○ Pian | ○ Malaria | ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si | ○ No | ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada | ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia | ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención | ○ No sabe cómo solicitar la cita | ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos | ○ Largos tiempos de espera | ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio | ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención | ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio | ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	⊘ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊘ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊘ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

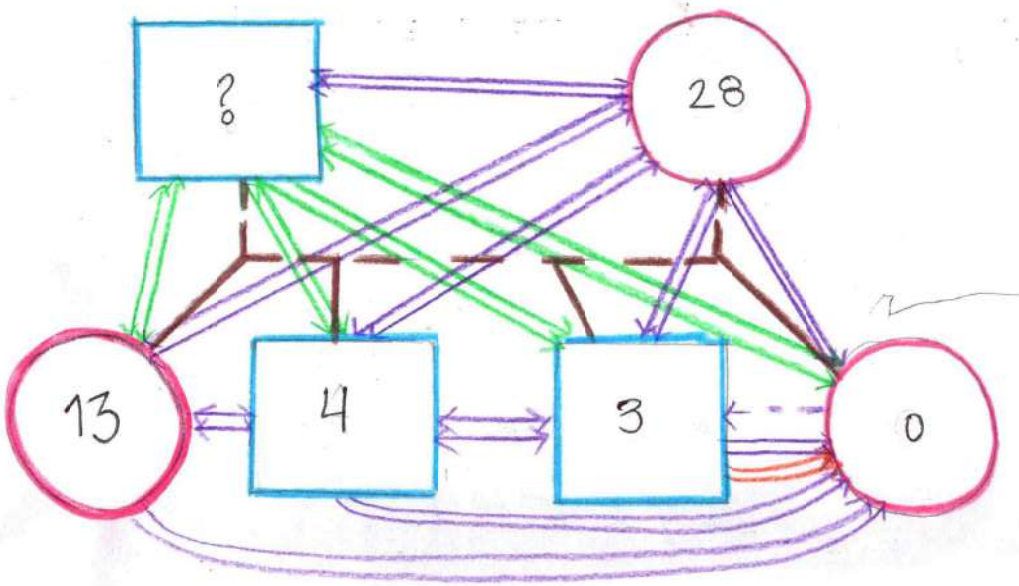
110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

○ Si	⊘ No

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

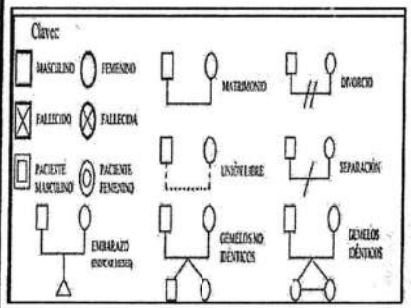
N OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud - A

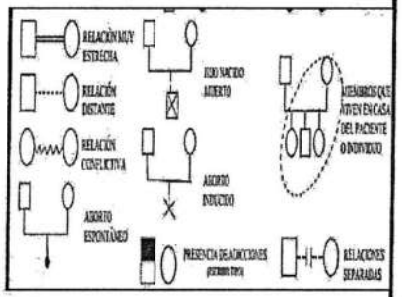
FAMILIOGRAMA



FECHA DE ELABORACION:	14-05-2026		
No. DE FAMILIA	007	**No. DE INTEGRANTES:**	6.
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Ríos.		

INTERPRETACION: Se observa una composicion familiar definida conformada por la pareja en unión libre de sexo masculino y Femenino respectivamente producto de esta cuatro (4); siendo estos dos masculino, y 2 femeninas conformando una familia de tipo nuclear. La relación entre la pareja es estrecha. entre cada uno de los padres y sus hijos igualmente los hermanos tambien es estrecha, pero por otro lado entre la hermana menor es debil hacia al hermano de 3 años es debil.

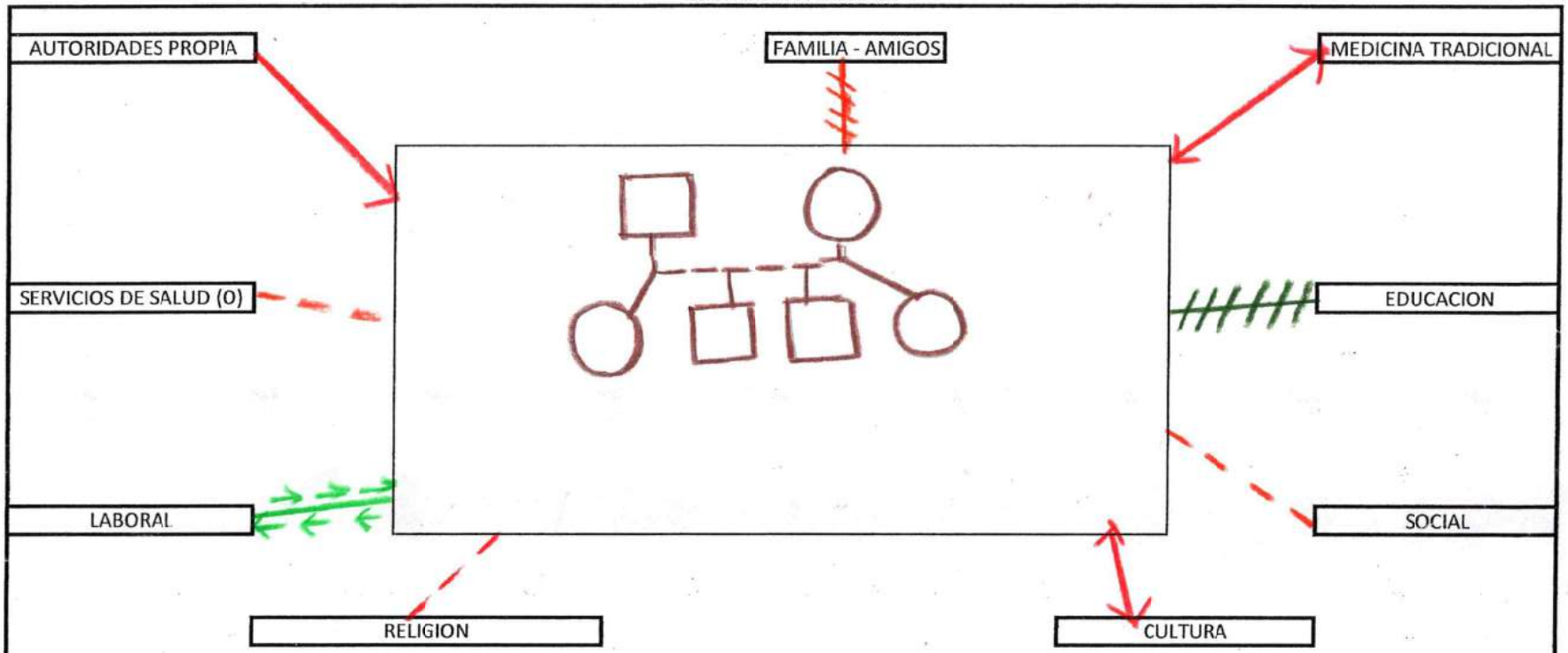




PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

P[redacted]N OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud [redacted]S

ECOMAPA FAMILIAR



FECHA DE ELABORACION:	14-05-2026		
No. DE FAMILIA	007	**No. DE INTEGRANTES:**	6.
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Lauro Daza Rios.		

INTERPRETACION: Los vinculos que establece la familia con el sistema de medicina tradicional, autoridades es fuerte debido a la conexion con el territorio, por otra parte el sistema social-salud es debil por barreras, en educacion la relacion es estresante por las dificultades encontrada, en el sitio.

Representación de las relaciones interpersonales

Fuerte	Débil	Estresantes	Flujo de energía y recursos
———	------	++++	⇉⇇

- **Línea continua o sólida:** Relación fuerte, sólida y positiva.
- **Línea tenue, punteada o entrecortada:** Relación débil, distante o superficial.
- **Línea ondulada o quebrada:** Relación tensa, conflictiva o estresante.
- **Línea con marcas transversales (//):** Relación interrumpida, cortada o distante.

- **Flecha hacia el entorno:** La familia aporta o brinda más energía al sistema externo.
- **Flecha hacia la familia:** El entorno brinda más apoyo o recursos a la familia.
- **Flechas en ambas direcciones (↔):** Relación recíproca, con un flujo de apoyo mutuo y equilibrado.

009.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INSTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	

APGAR FAMILIAR

- ***Aplicar a todas las familias***

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar, es decir, cómo perciben los miembros de una familia la calidad de su relación y apoyo mutuo. Consta de 5 preguntas con 5 opciones de respuesta, cada una a modo de escala Likert, en las cuales el entrevistado coloca su opinión al respecto del funcionamiento de la familia teniendo en cuenta que cada pregunta evalúa un componente:
1. Adaptación; 2. Participación; 3. Gradiente de recurso personal; 4. Afecto; 5.

Recursos o resolución.

- ***Interpretación de los resultados:***
  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.
- ***Puntuación máxima*: 20 puntos**

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			/		
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?			/		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?				/	
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?			/		
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: ¿el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?			/		
Puntos:	11				
Interpretación: Disfuncion familiar moderado.					

Fecha de aplicación: 14-05-2026 Encuestado: Clemencia Dinzola Dinzola.

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias.

F 007.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	**SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025** ***INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL*** *ENTORNO HOGAR*	KANKUAMA IPS Salud Integral para la Permanencia Cultural

ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT

- ***Aplicar: Si lo amerita (Si se identifica un cuidador principal en la familia):*** El objetivo de la Escala Zarit es medir la sobrecarga del cuidador evaluando dimensiones como calidad de vida, capacidad de autocuidado, red de apoyo social y competencias para afrontar problemas conductuales y clínicos del paciente cuidad.

Las preguntas de la escala sin tipo Likert de 5 opciones: **Nunca (1), Rara vez (2), Algunas veces (3), Bastantes veces (4) y Casi siempre (5).**

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS: Cada respuesta obtiene una puntuación de 1 a 5.

Luego se suma el puntaje obteniendo un resultado entre 22 y 110 puntos. Este resultado clasifica al cuidador en:

- **Ausencia de sobrecarga: ≤46**. La ausencia de sobrecarga, requiere monitoreo, sobre todo ante aumento de los requerimientos de cuidado.
- **Sobrecarga ligera: 47-55**. El estado de sobrecarga ligera se reconoce como un riesgo para generar sobrecarga intensa.
- **Sobrecarga intensa: ≥56**. El estado de sobrecarga intensa se asocia a mayor morbimortalidad del cuidador, por lo cual se debe indicar.

N°	PREGUNTA	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre
1	¿Piensa que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?		2			
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?	1				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	1				
4	¿Se siente vergüenza por la conducta de su familiar?	1				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	1				
6	¿Cree que la situación actual afecta negativamente la relación que Ud. tiene con otros miembros de su familia?	1				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	1				
8	¿Piensa que su familiar depende de usted?	1				
9	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
10	¿Se siente tenso cuanto está cerca de su familiar?	1				

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	KANKUAMA IPS Salud Integral para la Permanencia Cultural

11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
12	¿Siente que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a su familiar?	1				
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?	1				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?	1				
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?		2			
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	1				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?	1				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otra persona?	1				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	1				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?	1				
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?	1				
22	Globalmente ¿Qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?	1				
	TOTAL	24				
Interpretación:						

Fecha de aplicación: 14-05-2026 **Nombre del cuidador:** Carmensida Dingula Dingula,

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias.

Logo Institucional

SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO

Logo Operador

DATOS GENERALES							
Fecha de concertacion	14/5/2026	Codigo de Territorio	MAMANGUEKA	Codigo del Microterritorio	MAMANGUEKA	Cod. Familia	FAM007
No. De integrantes de la familia:	6		Contacto de telefono	NO TIENEN	Clasificacion del Riesgo Familia		RIESGO MEDIO

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES							
Nombre y apellido	Identificacion	Curso de vida	Rol dentro de la Familia	Grupo de Riesgo	Clasificacion del Riesgo Individual		
Alejo Vacuna Dinguia	1133602166	Adultez	1 - Jefe de familia	7 - Ninguno	X		
Gurmencinda Dinguia Dinguia	1133602167	Adultez	2 - Cónyuge o compañero(a)	7 - Ninguno	X		
Margarita Vacuna Dinguia	1214465975	Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X		
Zaireth Vacuna Dinguia	1153461085	Primera Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X		
Secunal Vacuna Dinguia	1153461086	Primera Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X		
Maria Lucia Vacuna Dinguia	XXXXX	Primera Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X		

INTERVENCION CON ENFOQUE FAMILIAR Y DEL ENTORNO					
Cuidador	Situacion encontrada	Intervencion Requerida	Accion de Cuidado concertada	RESPONSABLE	Respuesta de la necesidad atendida
VIVIENDA	Se observa la vivienda sucia y desordenada. Dentro de la casa hay objetos que cortan (cuchillos, machetes y alambre de púas) al alcance de los niños, leña encendida sin cuidado, objetos como sillones, tanques, palos que dificultan pasar y tanques de agua sin tapa. Esto puede causar cortadas, caídas, quemaduras o incendios. Alrededor de la vivienda hay basura acumulada que atrae moscas, zancudos y otros bichos.	I10007 INFORMACIÓN PARA LA SALUD EN PREVENCIÓN EN ACCIDENTES EN EL HOGAR	EBS: Orientar a la familia sobre la importancia de mantener la casa limpia y ordenada para prevenir enfermedades y accidentes. Recomendar guardar los objetos cortantes como cuchillos, machetes y alambre de púas en lugares seguros, fuera del alcance de los niños, para evitar cortadas. Explicar el peligro de dejar leña encendida sin cuidado, ya que puede causar quemaduras o incendios. Informar sobre la necesidad de organizar y despejar la casa, sacando los objetos como sillones, tanques y palos que dificultan el paso, para evitar caídas y accidentes. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que se contaminen y no tirar basura alrededor de la vivienda. **familia** 1.Mantener la casa limpia y ordenada 2.Guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños 3.No dejar leña encendida sin cuidado 4.Tapar los tanques de agua y no tirar basura alrededor de la vivienda	Familia-EBS	En Sitio
FAMILIA	Disfunción familiar moderada, con algunas dificultades para comunicarse, apoyarse y compartir.	I10109 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	EBS; Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto , ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, limpiar o arreglar la vivienda). Familia; Hablar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas.		En Sitio

Integrante	Situación encontrada	Intervencion Indicada	Accion de Cuidado concertada	RESPONSABLE	Respuesta de la Necesidad atendida

Alejo Vacuna Dingula	Jefe de hogar, sin habitos de higiene saludables, sin atencion de la ruta de adultez.	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, I10401 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adultez, realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: informar en salud sobre habitos de vida saludable., dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Gumencinda Dingula Dingula	conyugue con habitos de higiene inadecuados, sin atencion de la ruta de juventud.	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS, I10309 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, I10311 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE CORPORAL	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de juventud, realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: caminar durante el dia, dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Margarita Vacuna Dingula	Hija en la adolescencia con habitos de higiene saludable y sin atencion de la ruta de adolescencia.	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adolescencia. INTEGRANTE: caminar durante el dia, dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Zaleth Vacuna Dingula	Hijo en la primera infancia con habitos de higiene saludable y sin atencion de la ruta de primera infancia.	CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adolescencia. INTEGRANTE: caminar durante el dia, dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Secural Vacuna Dingula	Hijo en la primera infancia con habitos de higiene saludable y sin afiliacion a EAPB.	CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS, I10311 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE CORPORAL, I10309 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS	EBS: gestionar afiliacion a EAPB, informar a la integrante sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adolescencia. INTEGRANTE: caminar durante el dia, dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Maria Lucia Vacuna Dingula	Hija en la primera infancia con habitos de higiene saludable y sin aseguramiento con SLS.	CANALIZACION A OTROS SECTORES, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS, I10311 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE CORPORAL, I10309 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS	EBS: gestionar aseguramiento con SLS, informar a Cuidador sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de estar asegurado, Ialformacion en alimentacion saludable. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche, estimular el juego. alimentacion con leceh materna exclusiva hasta los 6 meses, lavar las manos antes de darle el seno y despues de limpiarlo, mantener con ropa limpia, hacer limpieza al menos 1 vez al dia, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio

LOGROS CONCERTADOS

1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de las familia evaluada, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral.
2. familia con gestion para el acceso a la atencion complementaria de la medicina occidental.
3. familia orientada en el uso correcto de practicas de autocuidado
4. familia con buenas practicas del entorno y la vivienda

OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES DE REPORTE:

*Secural Vacuna sin afiliacion a EAPB *Maria Lucia Vacuna sin aseguramiento CON SDS.
*Joven Gurmencinda Dingula, Alejo Vacuna, Margarita Vacuna Dingula, Zaleth Vacuna sin atenciones por ruta de promocion y mantenimiento de la salud
*Se aplican tamizajes de riesgo cardiovascular a los Adultos Mayores y riesgo nutricional para menores de 5 años.

Profesional Profesional Responsable	Lara Daza Rios	Fecha de Concertación del PICP	14/5/2026	Firma del Jefe del Hogar	[redacted]
Documento de Identidad	1003240188	Fecha de seguimiento Programado	15/6/2026	Cabeza de Vulnerabilidad	

SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO PACIENTE							
DOMINIO	ACCION DE CUIDADO CONCERTADO	1er. SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO		2do. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO
VIVIENDA	EdV- Orientar a la familia sobre la importancia de mantener la casa limpia y ordenada para prevenir enfermedades y accidentes. Recomendar guardar los objetos cortantes como machillas, machetes y alambre de púas en lugares seguros, fuera del alcance de los niños, para evitar cortadas. Explicar el peligro de dejar leña encendida sin cuidado, ya que puede causar quemaduras o incendios. Informar sobre la necesidad de organizar y despejar la casa, sacando los objetos como sillones, tanques y palos que dificultan el paso, para evitar caídas y accidentes. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que se contaminen y no tres hasta abastecer de la vivienda. 1.Mantener la casa limpia y ordenada 2.Guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños 3.No dejar leña encendida sin cuidado 4.Tapar los tanques de agua y no tres hasta abastecer de la vivienda	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se orienta a la familia sobre la importancia de mantener la casa limpia y ordenada, guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños, no dejar leña encendida sin cuidado, organizar y despejar la casa de objetos que dificultan el paso, tapar los tanques de agua, y no tres hasta abastecer de la vivienda. La familia muestra interés y disposición para implementar las recomendaciones y mejorar las condiciones de seguridad e higiene en el hogar	15/6/2026	CP - Cumple Parcial	La familia cumple parcialmente con las compromisos establecidos. Se observa que han mejorado en no dejar leña encendida, tapar los tanques de agua, y organizar algunos objetos que dificultaban el paso, sin embargo, la vivienda aún se encuentra sucia y desordenada, persisten objetos cortantes como machillas, machetes y alambre de púas al alcance de los niños, y alrededor de la casa continúa habiendo basura acumulada que atrae moscas, zancudos y otros bichos. Se reforza nuevamente la importancia de mantener la casa limpia y ordenada, guardar todos los objetos cortantes en lugares fuera del alcance de los niños, para evitar cortadas, y recoger la basura acumulada para evitar la proliferación de moscas, zancudos y otros bichos que puedan transmitir enfermedades.
FAMILIA	E&S: Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto , apoyarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, limpiar o arreglar la vivienda). Familia, hablar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas.	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se orienta a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, acompañar y apoyarse. Brindando las herramientas prácticas para vivir en armonía, entenderse y resolver problemas.	15/6/2026	CP - Cumple Parcial	Y anglo se ha que se evidencia un avance parcial en el fortalecimiento de habilidades para la vida: Comunicación y apoyo entre sus integrantes, reconociendo la importancia de escucharse, apoyarse y compartir para así proponer algunas dificultades para ponerlo en práctica.
RIESGO INDIVIDUAL	ACCION DE CUIDADO INDIVIDUAL CONCERTADO	SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO		2do. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO
Alejo Vacano Dingalo	PBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentación saludable. Gestion para asesorias por ruta de salud. Realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: Informar en salud sobre habitos de vida saludable , dormir bien durante la noche lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atencion por ruta de la adultez, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, bajar descanso durante la noche. Realizar caminata durante el dia, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se realiza la aplicacion de tamizaje de RCV. Se evidencia interes de la informacion brindada y compromiso en las acciones planteadas.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los habitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el dia 5/06/2026 a la atencion por ruta de la adultez; no se evidencia aun buen manejo de las preparacion de los alimentos, por lo cual se refuerza la informacion y la importancia de seguir en practica esta accion.
Samuel Vacano Dingalo	E&S: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentación saludable. Gestion para atencion por ruta de adolescencia. INTEGRANTE: caminar durante el dia, dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	14/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atencion por ruta de la juventud, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, bajar descanso durante la noche. Realizar caminata durante el dia, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se realiza la aplicacion de tamizaje de RCV. Se evidencia interes de la informacion brindada y compromiso en las acciones planteadas.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los habitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el dia 5/06/2026 a la atencion por ruta de la adolescencia; no se evidencia aun buen manejo de las preparacion de los alimentos, por lo cual se refuerza la informacion y la importancia de seguir en practica esta accion.
Margarita Vacano Dingalo	E&S: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentación saludable. Gestion para atencion por ruta de adolescencia. INTEGRANTE: caminar despues al dia, dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atencion por ruta de la adolescencia, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, bajar descanso durante la noche. Higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se realiza la aplicacion de tamizaje de RCV. Se evidencia interes de la informacion brindada y compromiso en las acciones planteadas.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los habitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el dia 5/06/2026 a la atencion por ruta de la adolescencia; no se evidencia aun buen manejo de las preparacion de los alimentos, por lo cual se refuerza la informacion y la importancia de seguir en practica esta accion.
Zahyk Vacano Dingalo	E&S: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentación saludable. Gestion para atencion por ruta de adolescencia. INTEGRANTE: caminar durante el dia, dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atencion por ruta de la adolescencia, se orienta sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, bajar descanso durante la noche. higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se evidencia interes de la informacion brindada.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los habitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el dia 5/06/2026 a la atencion por ruta de la adolescencia; no se evidencia aun buen manejo de las preparacion de los alimentos, por lo cual se refuerza la informacion y la importancia de seguir en practica esta accion.
Samuel Vacano Dingalo	E&S: gestionar afiliacion a EAPB, informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, información en alimentación saludable. Gestion para atencion por ruta de adolescencia. INTEGRANTE: caminar durante el dia, dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	12/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar afiliacion a EAPB, orientar sobre practicas de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, bajar descanso durante la noche, higiene personal, el uso de agua hervida en el fogón para tomarla. Se evidencia interes de la informacion brindada.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los habitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, se realiza gestion el dia 4/06/2026 ante la EPS para afiliacion; se refuerza la informacion y la importancia de seguir en practica esta accion.
Maria Luis Vacano Dingalo	E&S: gestionar aseguramiento con SLS, informar a Cuidador sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de estar asegurado, información en alimentación saludable. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche. estimular el juego. alimentacion con leche materna exclusiva hasta los 6 meses, lavar las manos antes de dar el seno y despues de limpiarla , mantener con ropa limpia, tener limpieza al momento y uso al aire, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar aseguramiento con SLS, se orienta a madre sobre las practicas de vida saludable en el cuidado del empre como lavarse las manos antes de comer, y despues de limpiar, darle alimentacion con leche materna exclusiva hasta los 6 meses. Se realiza la aplicacion de tamizaje riesgo nutricional la evidencia interes de la informacion brindada y compromiso en el cumplimiento.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los habitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, alimentacion con leche materna, se realiza gestion de aseguramiento el dia 5/06/2026 ante la SLS; se refuerza la informacion y la importancia de seguir en practica esta accion.
		FECHA DE CIERRE DEL PAP		EVALUACION Y CIERRE DE CUMPLIMIENTO DEL PAP			
6		15/6/2026		SE REALIZA VISITA A LA FAMILIA 867 DONDE SE EVIDENCIA QUE HAN ACOGIDO LAS RECOMENDACIONES QUE SE LE DIERON EN LA PRIMERA VISITA, QUEDA EN GESTION AFILIACION Y ASEGURAMIENTO DE [illegible] DE LA FAMILIA, SE LOGRA EVIDENCIAR ASISTENCIAS CON SUS RESPECTIVOS RUTAS DE ATENCION PARA AQUELLOS PENDIENTES DE VACUNACION, SE LES FELICITA POR COMO VAN AVANZANDO CON EL AUTOCUIDADO Y SE LES RECUERDA LA IMPORTANCIA DE [illegible] BUENOS HABITOS DE AUTOCUIDADO Y SUS BENEFICIOS SE REALIZA CIERRE DE LA FAMILIA		
RESPONSABLE	MAMANGUEZA	Codigo DE LA FAMILIA	4	Nombre del Profesional responsable	Lacy Daiq	Nombre del Jefe del Hogar	
ACOMPAÑAMIENTO	MAMANGUEZA			Número de Identidad	1003249498	Número de Identidad	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manantial

Paciente: Alejo Valera Ortiz

Fecha: 14-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☒ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Ana

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Mamonguita

Paciente: Zoeth Vacuna Arzuza

Fecha: 14-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☒

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michell Arias

OV7

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manantiales

Paciente: Esmeralda Ariza Ariza

Fecha: 14-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración integral Juventud ☒

Valoración integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Arias

(p.1)

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manaure

Paciente: Margarita Uaconda Ongila

Fecha: 14-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☒ Valoración integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Anaí

009

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

CARACTERIZACIÓN
MICROTERRITORIO
MAMANGUEKA
FAMILIA: 008
MOJICA LOPERENA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA - PIC
PLAN OPERATIVO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE INTERVENCION IDIVIDUAL

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Fecha de intervencion:	15-05-26	Territorio	Mamangueka	Microterritorio	Sur, caserio
Codigo de la Familia:	008	Contacto	no refiere	Zona:	URBANO: ____ - RURAL: X

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ 4. No Binario	EDAD	EPS AFILIADO	Grupo poblacional de Especial Proteccion	INTERVENCIÓN REQUERIDA			SEGUIMIENTO PICP	
							Tecnología Individual 1. RCV 2. SM 3. PIN	Información en salud	Canalización atención requerida	Fecha de atención Canalizada	Estado de Efectividad
Padre	Don jose Mojica Nieves	15172107	1	49	Dusakawi	7	1	HUS	ruta adulto mayor medico	5-06-26	Efectiva
Madre	Josefa Lopesna Dinzula	1214466193	2	42	Dusakawi	7	1	HUS	ruta adulto mayor medico	5-06-26	Efectiva
hijo	Jose miguel mojica	1214466146	1	10	Dusakawi	7		HUS	ruta infancia medico	5-06-26	Efectiva.

Grupo poblacional de Especial Protección: 1 - Niñas, niños y adolescentes; 2 - Gestantes; 3 - Personas adulto mayor; 4 - Personas con condición de discapacidad; 5 - Personas con orientación sexual diversa; 6 - Victimas de violencia; 7 - Ninguno

AUXILIAR DEL EBS RESPONSABLE: Mcdelle Arias
CC. 1065853075

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR: _____
CC.

005

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PLAN OPERATIVO DE EBS – APS	**Version:**01 **Emisión:** 27/03/2025 **Vigencia** 31/12/2025

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - CARACTERIZACION AMIBIENTAL Y FAMILIAR

Lo invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones, durante la atención que se realiza en las Familias a través del Plan Operativo de Equipos Básicos de Salud para la Atención primaria en salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas contratado con la IPS Kankuama *y el Municipio de Valledupar Cesar.*

Que, en cumplimiento a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas, se ha conformado un Equipos Básico de Salud – EBS para el despliegue operativo que garanticen las acciones de Atención Primaria en salud, dirigida a los hogares que se identifiquen en los territorios priorizados, dichas intervenciones plantean su participación en:

1. ***Procesos de Caracterización ambiental y familiar*** el cual incluyen: recolección de datos dentro del componente de Información General, Familiar, de los integrantes de las familias y las condiciones de la Vivienda, los cuales permitirán realizar un análisis sistémico de los riesgos identificados a nivel familiar e individual y las necesidades requeridas que garanticen la salud integral de las familias y la generación de conocimientos para el cuidado de la salud dentro del entorno.

2. ***Formulación de Plan Integral de Cuidado Primario:*** Conforme a los riesgos identificados a nivel familiar, individual y del entorno, el cual busca intervenir a las familias y sus integrantes con base a las necesidades surgidas durante el desarrollo de acciones de información, educación en salud, e intervención individual que se derive de la atención y canalización al sector salud y/u otros sectores.

3. ***Participación de encuentros colectivos:*** desarrollados a través de jornadas de salud integral en articulación con los diferentes actores, el cual buscan beneficiar a las familias intervenidas a través de la atención individual y colectiva según sus necesidades y prioridades.

Que de acuerdo a lo informado en el presente documento yo, Don Jose Mojica Nieves identificado con Cedulada de ciudadanía número 15172107, el cual resido en la dirección Mamanguka del barrio Mamanguka

Manifiesto que he leído y entendido la información requerida, así como la oportuna respuesta frente a las inquietudes surgidas de manera clara por parte del profesional y que he recibido información suficiente sobre el desarrollo y momentos de la estrategia a implementar.

Así mismo manifiesto, haber comprendido que mi participación es totalmente voluntaria, que dado el caso no me sienta conforme y/o a gusto poder solicitar la suspensión de las atenciones y/o intervenciones por parte del EBS cuando así lo considere, siempre y cuando no vaya en contra de la salud de mi familia y cada uno de sus integrantes.

He sido también informado/a de que mis datos personales y de cada uno de los miembros de mi familia serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del "*Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales*"

Tomando ello en consideración, **OTORGO** mi **CONSENTIMIENTO** para el acceso del equipo básico de salud de la IPS. Kankuama aceptando las acciones e intervenciones que se requieran a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, y participar de manera activa en cada una de las actividades que surjan partir de las intervenciones desarrolladas.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 15 días del mes Mayo de 2025.

Laura D Daza Rios
Firma del Profesional del EBS

[redacted]
Firma del hogar

Huella

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud

1. POLÍTICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

1.1 Tratamiento y [illegible] datos

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales escaneando el siguiente código QR.		☒ SI
		○ NO

2. INFORMACION GENERAL

2.1 Identificación de [illegible]

2. Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar:	○ Física (urgencia vital)
	○ Psicológica (urgencia vital en salud mental)
	○ Situación de emergencia o desastre
	☒ No aplica

2.2 Datos [illegible]

3. Departamento:	Cesar	4. Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE):	20001
5. Municipio / Área no municipalizada:	Valledupar		
6. Área de ubicación de la vivienda:	○ Área Urbana	☒ Área rural	○ Centro poblado
7. Territorio:	Mamanqueka	8. Microterritorio:	Mamanqueka
9. Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad/ Barrio/ Resguardo Indígena:	Mamanqueka		

2.3 Datos del Equipo [illegible]

10. Número de Identificación del Equipo de Salud:	EBSI - PIC
11. Prestador primario / Organismo de adscripción del Equipo de Salud:	IPSI Kankuama

2.4 Detalle de personal del Equipo de Salud

12. Tipo de identificación del responsable del proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:			
(X) CC. Cédula Ciudadanía	○ CD. Carné Diplomático	○ CE. Cédula de Extranjería	○ PT. Permiso por protección temporal
13. Número de identificación del responsable proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	1065853075		
14. Perfil profesional de quien realiza proceso inicial de identificación de capacidades, riesgos y condiciones de salud:	Aux enfermera		
15. Código de la ficha:		16. Fecha diligenciamiento de la ficha:	

2.4.1 Datos de abordaje

17. Entorno donde se realiza la identificación de capacidades y riesgos:	(X) Hogar	○ Comunitario	○ Institucional	○ Educativo	○ Laboral
18. Nombre de la institución, entidad, organización, etc.	IPS Kankuama				
19. Cabeza de familia/Líder/ Representante legal... (depende del entorno):	Don Jose Mojica Nieves				
20. Alguno de los habitantes de la vivienda pertenece al Programa Jóvenes en Paz?:	○ Si	(X) No			

2.5 Datos generales de la vivienda

21. Dirección:	Mamanqueka		
22. Coordenada geográfica de latitud:		23. Coordenada geográfica de longitud:	
24. Ubicación del hogar (punto de referencia):			
25. N.° de identificación del hogar:	007	26. N.° de identificación de la familia:	007
27. Estrato socioeconómico de la vivienda:	(X) Bajo - Bajo	○ Bajo	○ Medio - Bajo
	○ Medio	○ Medio - Alto	○ Alto
28. N.° de hogares familiares en la vivienda:	1	29. N.° de personas en la vivienda:	3
30. N.° de habitaciones por vivienda:	1	31. ¿Cuántos elementos para dormir (camas, colchones, colchonetas, hamacas, camarotes o sofacamas) hay actualmente en su hogar?	Hamaca 1
32. N.° personas por habitación:	3		
33. Hacinamiento	(X) Si	○ No	

3. IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL ENTORNO Y LA VIVIENDA

3.1 Características y condiciones [illegible]

34. Tipo de vivienda:	○ Casa	○ Apartamento	○ Tipo "Cuarto"	(X) Vivienda tradicional indígena	○ Carpa	
○ Vivienda tradicional étnica	○ Contenedor	○ Embarcación	○ Vagón	○ Refugio Natural	○ Cueva	○ Puente
35. ¿Cuál es el material predominante de la cubierta o techo de la vivienda?	○ Concreto	○ Tejas de barro	○ Fibrocemento sin asbesto	○ Zinc	○ Plástico	
	○ Teja o lámina de fibrocemento con asbesto	(X) Palma o paja	○ Desechos (cartón, lata, etc.)			

36. ¿Se identifica algunos de los siguientes escenarios de riesgo de accidente en la vivienda?		
(X) Objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños		
○ Sustancias químicas al alcance de los niños y/o reenvasadas en envases de alimentos o bebidas		
○ Medicamentos al alcance de los niños	(X) Velas, velones, incienso encendidos en la vivienda	
○ Conexiones eléctricas en mal estado o sobrecargadas		
○ Botones, canicas entre otros objetos pequeños o con piezas que puedan desmontarse, al alcance de los niños		
○ Pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos	(X) Superficies resbaladizas, suelos con agua, grasas, aceites, entre otros	
(X) Tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa	○ Escaleras sin protección	○ Ninguno

37. ¿Se observa cerca de la vivienda o dentro de ella criaderos o reservorios que pueden favorecer la presencia de vectores transmisores de enfermedades?	⊗ Si	○ No	○ No aplica

38. Observe e indague si cerca de la vivienda hay alguno de los siguientes:	○ Cultivos	○ Apriscos	○ Porquerizas
○ Galpones	⊗ Terrenos baldíos	○ Presencia de Plagas: roedores, cucarachas, zancudos, moscas, etc.	○ Malos olores
○ Ruido o sonidos desagradables	○ Sitios satélites de disposición de excretas	○ Rellenos sanitarios/botaderos	
○ Contaminación visual	⊗ Río o quebrada	○ Planta de tratamiento de agua residual	○ Extracción minera
○ Industrias Contaminantes (del sector energético, minero, transporte, construcción, manufacturera, entre otros)			
○ Canales de agua lluvia	○ Vías de alto tráfico vehicular	⊗ Quemas a cielo abierto	
○ Fuentes de energía eléctrica de alta tensión	○ Aspersión o almacenamiento de agroquímicos u otras sustancias químicas		
○ Industrias de construcción, demolición, talleres u otros que usen o dispongan de material de asbesto	○ Ninguno		

39. ¿Al interior de la vivienda se realiza alguna actividad económica?:	⊗ Si	○ No

40. Señale los animales que conviven con la familia dentro de la vivienda o en su entorno inmediato:	○ Perros	○ Gatos	
○ Porcinos	○ Bovinos: Búfalos, vacas, toros	○ Equinos: Asnos, mulas, caballos, burros	○ Ovinos / caprino
⊗ Aves de producción	○ Aves ornamentales	○ Peces ornamentales, hámster	○ Cobayos, conejos
○ Animales silvestres	○ Otro:	○ Ninguno	

41. N.° de perros en la vivienda:	0	42. Cantidad de perros con vacuna antirrábica en la vivienda:	0
43. N.° de gatos en la vivienda:	0	44. Cantidad de gatos con vacuna antirrábica en la vivienda:	0

45. ¿Los perros y gatos cuentan con carnet de vacuna antirrábica inferior a 3 años?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

46. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para consumo humano en la vivienda?	○ Agua embotellada o en bolsa			
○ Acueducto administrado por empresa prestadora (ESP)	○ Acueducto veredal o comunitario	○ Pila pública		
○ Carro tanque	○ Abasto con distribución comunitaria	○ Pozo con bomba	○ Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno	
○ Laguna o jagüey	⊗ Río, quebrada	○ Manantial o nacimiento	○ Aguas lluvias	○ Aguatero

47. ¿Cuál es el sistema de disposición de excretas en la vivienda?			
○ Sanitario conectado al alcantarillado	○ Sanitario y letrina	○ Sanitario conectado a pozo séptico	
○ Sanitario ecológico seco	○ Sanitario sin conexión	○ Sanitario con disposición a fuente hídrica	⊗ Campo abierto

48. ¿Cuál es el sistema de disposición de aguas residuales domésticas en la vivienda?	○ Alcantarillado	○ Pozo séptico		
○ Campo de oxidación	○ Biofiltro	○ Fuente hídrica	⊗ Campo abierto	

49. ¿Como se realiza la disposición final de los residuos sólidos ordinarios de la vivienda?			
○ Recolección por parte del servicio de aseo distrital o municipal	○ Enterramiento	⊗ Quema a campo abierto	
○ Disposición en fuentes de agua cercana	○ Disposición a campo abierto		

4. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LA FAMILIA

50. Tipo de familia:	⊗ Nuclear biparental	○ Nuclear monoparental	○ Extenso biparental	
○ Extenso monoparental	○ Compuesto biparental	○ Extenso monoparental	○ Unipersonal	

51. N.° de personas que conforman la familia:	

52. ¿Se identifica un cuidador principal de niños, niñas, personas con discapacidad, adulto mayor o enfermedad?	○ Si	⊗ No

53. Si la respuesta anterior es SI aplicar escala ZARIT y registrar el resultado - puntaje.		
○ Ausencia de sobrecarga (≤ 46)	○ Sobrecarga ligera (47-55)	○ Sobrecarga intensa (≥ 56)

54. Familia en la que se identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones que pueden alterar o generar riesgo para la salud (física o mental):				
○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar	
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia de los hijos-hijas	○ Separación	○ Jubilación	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Muerte inesperada	○ Migración	
○ Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes	○ Accidente o situación que genera discapacidad			
○ Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes	○ Vivencia de alguna forma de violencia			
○ Persona en situación de abandono	○ Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol			
○ Trastorno de salud mental	● Ninguna.			

4.2 Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia

55. Prácticas que favorecen los vínculos familiares:
● Cuando hay tensión o estrés en la familia lo reconoce y encuentran la forma de manejarlas de manera pacífica
○ Las decisiones familiares son concertadas teniendo en cuenta a todos sus integrantes
○ La familia resuelve los conflictos buscando el bienestar de todos sus integrantes
○ La comunicación en la familia está basada en la escucha activa, el respeto y la negociación
● Si en la familia hay niños, niñas y adolescentes los padres y cuidadores comparten, apoyan y supervisan sus actividades con respeto y límites
○ En familias con personas adultas mayores los demás integrantes de la familia tienen en cuenta sus intereses, opiniones y preferencias

56. Redes de apoyo social:
● Cuenta con redes de apoyo sociales protectoras para el cuidado de su salud
○ Cuenta con redes de apoyo sociales para el cuidado de su salud, pero podría ampliarlas para fortalecerse
○ No identifica / no cuenta con redes de apoyo sociales protectoras

57. Prácticas para el cuidado de su salud y protección en el entorno hogar:
○ Tratamiento casero al agua antes del consumo humano y almacenamiento adecuado
○ Facilita la circulación del aire en la vivienda a través de la ventilación natural o artificial
○ Evita el consumo de tabaco, el encendido de carros al interior de la vivienda y el uso de leña para cocinar.
○ Los residuos sólidos se almacenan en recipientes con tapa, se separan en la fuente, no se queman, no se tiran a campo abierto o en fuentes de agua
○ Los pisos y paredes de la vivienda están limpios
○ Usa toldillos, angeos y trampas caseras para la protección contra vectores y roedores
○ Al interior de la vivienda o el peri-domicilio, jardín o espacios de la vivienda como patio o azotea están limpios
○ El lugar donde se almacenan los productos químicos para el uso en el hogar se encuentra ventilado, cerrado y separado de comida, alimentos para animales o medicamentos y fuera del alcance de los niños, niñas y mascotas.

N/A.

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Don	59. Segundo Nombre:	JOSe
60. Primer Apellido:	Mojica	61. Segundo Apellido:	Nieves

62. Tipo de identificación integrante de la familia: ○ AS. Adulto sin Identificación ⊗ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	15172107	64. Fecha de nacimiento:	1977
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ⊗ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización

73. Ocupación: Agricultor - Mamo

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ☒ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a servicios, prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (balle o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) SI ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) SI ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- ( ) Valoración Integral para la PYMS** ( ) Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna ( ) Aplicación de flúor ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres). ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento) ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años) ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama ( ) Tamizaje para cáncer de próstata ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido ( ) Educación para la salud ( ) Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos ( ) "No hay agenda" para esta atención ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos ( ) Largos tiempos de espera ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 46.2

93. Talla (en centímetros): 1.44

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 82

95. Resultado del IMC en >5 años: 22.0

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 100 ○ Diastólica: (Numérico) 80 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊘ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊘ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:	○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?	○ Si	⊘ No

008

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Josefa	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Loperena	**61.** Segundo Apellido:	Dingula

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ⊗ CC. Cédula Ciudadanía
○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo
○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil
○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214466143	**64.** Fecha de nacimiento:	15/03/1984
65. Nacionalidad:	Colombiana	**66.** Sexo:	○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde
○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde
○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ⊗ Cónyuge o compañero(a)
○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación: Artesana

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica
○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional
○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa
○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas
○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal
○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente
○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física
○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano
○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena Kogui malaya arhuaco

5.3 Situación de salud [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (✓) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (✓) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (✓) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros. ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (✓) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No ( ) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (✓) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días (✓) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (✓) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- ( ) Valoración integral para la PYMS** ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna ( ) Aplicación de flúor ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres). ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento) ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años) ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama ( ) Tamizaje para cáncer de próstata ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (✓) Educación para la salud ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido ( ) Educación para la salud ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos ( ) "No hay agenda" para esta atención ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos ( ) Largos tiempos de espera ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 43.6

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 82

93. Talla (en centímetros): 144

95. Resultado del IMC en >5 años: 23.4

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊘ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊘ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 100 ○ Diastólica: (Numérico) 70 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2, (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊘ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊘ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis

○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊘ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊘ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊘ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba		
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊘ Ninguno	○ No aplica	

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊘ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Si ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de [illegible]

58. Primer Nombre: Jose	59. Segundo Nombre: Miguel
60. Primer Apellido: Mojica	61. Segundo Apellido: Loperena

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ⊗ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación: 1214466146	64. Fecha de nacimiento:
65. Nacionalidad: Colombiana.	66. Sexo: ⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:	71. Teléfono 2:

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización [illegible]

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena kogui malayo arhuaco.

5.3 Situación de salud asociada [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [ ] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [x] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? | [ ] Física | [ ] Auditiva | [ ] Visual | [ ] Sordoceguera | [ ] Intelectual | [ ] Psicosocial (mental) | [ ] Múltiple | [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) | [ ] SI | [ ] No | [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: | [ ] SI | [x] No

85. Gestación actual confirmada: | [ ] SI | [x] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [ ] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [x] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [x] Valoración Integral para la PYMS**
- [x] Valoración Integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [x] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ SI ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 18.9

93. Talla (en centímetros): 11.9

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 13.1

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ SI ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	✓ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	✓ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	✓ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

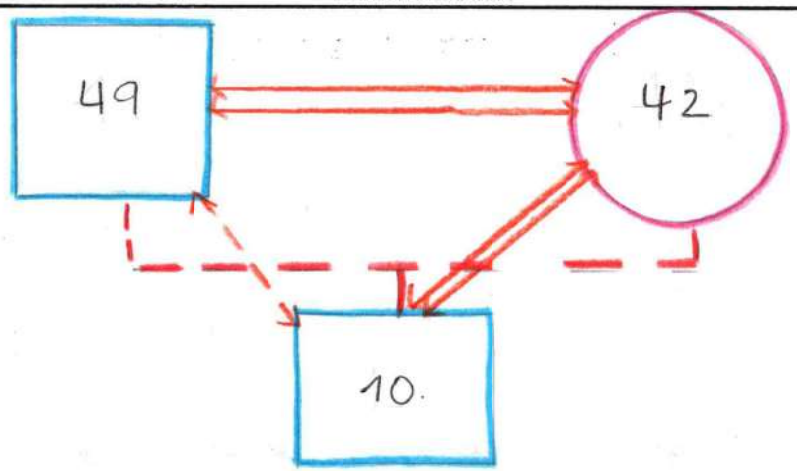
110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

○ Sí	✓ No

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

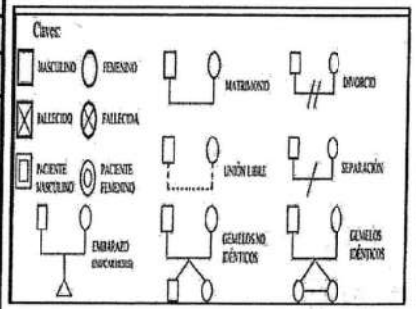
PLAN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud APS

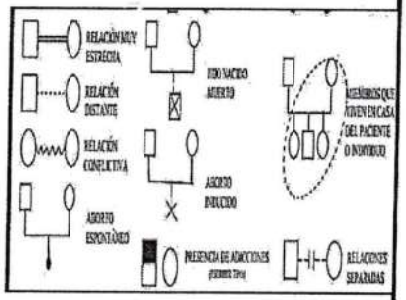
FAMILIOGRAMA



FECHA DE ELABORACION:	15-05-2026		
No. DE FAMILIA	008	**No. DE INTEGRANTES:**	3
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Ríos		

INTERPRETACION: Se evidencia una composicion Familiar definida conformada por la pareja en unión libre de está sexo mascolino y Femenina respectivamente producto un hijo del sexo masculino estructurando así una familia de tipo nuclear. La relación entre el hijo y su Padre es debil por otro lado entre la madre y su hijo y la Pareja la relacion es estecna

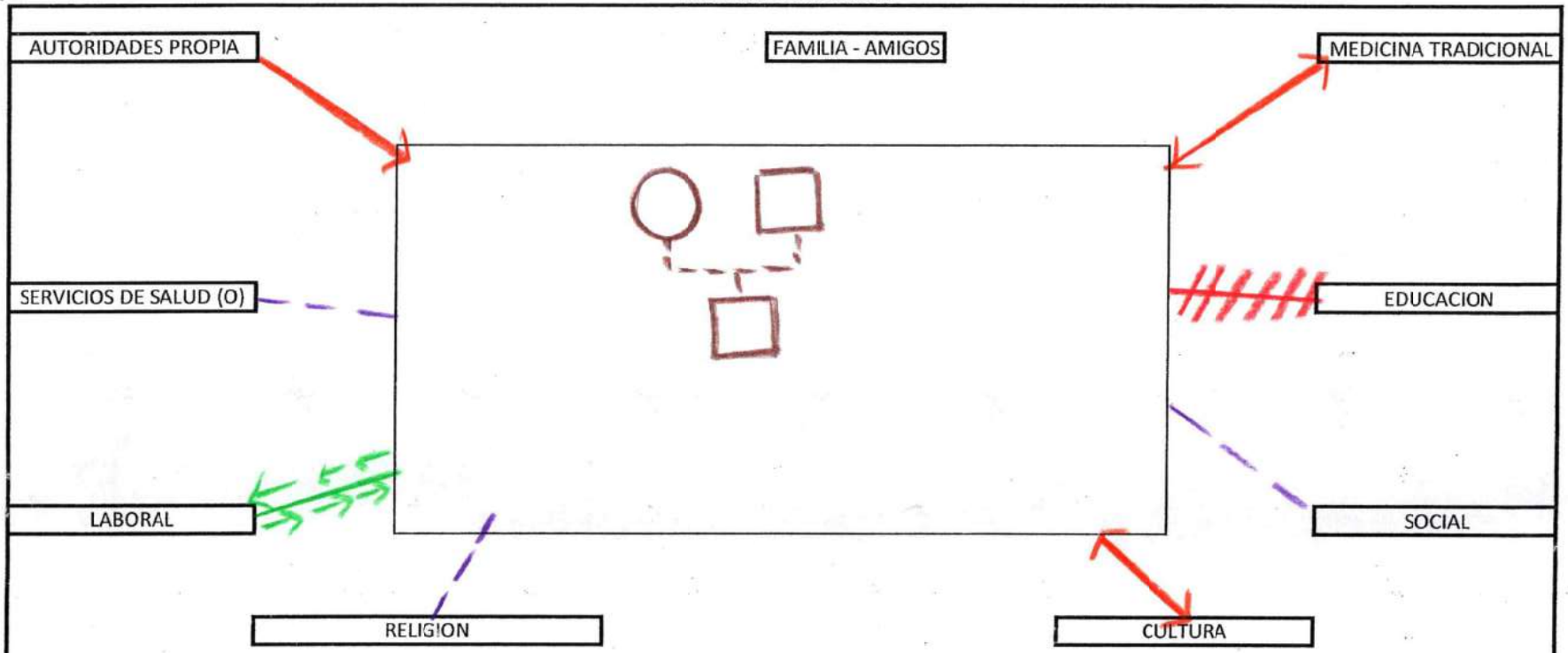




PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

AN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud APS

ECOMAPA FAMILIAR



FECHA DE ELABORACION:	15-05-2026		
No. DE FAMILIA	008	**No. DE INTEGRANTES:**	3
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Rios		

INTERPRETACION: Se obsena en el sistema intercultural una relacion fuerte por la gran conexion con el territorio y saberes ancestrales, por otro lado el sistema social - salud es debil, en educacion la relacion es estresante ya que la cosmovision propia dificulta su implementacion y por ultimo laboral hay un intercambio de recursos.

Representación de las relaciones interpersonales

Fuerte	Débil	Estresantes	Flujo de energía y recursos

- **Línea continua o sólida:** Relación fuerte, sólida y positiva.
- **Línea tenue, punteada o entrecortada:** Relación débil, distante o superficial.
- **Línea ondulada o quebrada:** Relación tensa, conflictiva o estresante.
- **Línea con marcas transversales (//):** Relación interrumpida, cortada o distante.
- **Flecha hacia el entorno:** La familia aporta o brinda más energía al sistema externo.
- **Flecha hacia la familia:** El entorno brinda más apoyo o recursos a la familia.
- **Flechas en ambas direcciones (↔):** Relación recíproca, con un flujo de apoyo mutuo y equilibrado.

005

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INSTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	

APGAR FAMILIAR

- ***Aplicar a todas las familias***

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar, es decir, cómo perciben los miembros de una familia la calidad de su relación y apoyo mutuo. Consta de 5 preguntas con 5 opciones de respuesta, cada una a modo de escala Likert, en las cuales el entrevistado coloca su opinión al respecto del funcionamiento de la familia teniendo en cuenta que cada pregunta evalúa un componente:
1. Adaptación; 2. Participación; 3. Gradiente de recurso personal; 4. Afecto; 5.

Recursos o resolución.

- ***Interpretación de los resultados:***
  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.
- ***Puntuación máxima*: 20 puntos**

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?			✓		
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: ¿el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?			✓		
Puntos:			✓ 12		
Interpretación: Se evidencia disfunción familiar moderada					

Fecha de aplicación: 15-Mayo-2026 Encuestado: Don Jose Molina Lopez

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias

DATOS GENERALES								
Fecha de encuentro	15/5/2026	Codigo de Territorio	MAMANGUEKA	Codigo del Microterritorio	MAMANGUEKA		Cod. Familia	FAM008
No. De integrantes de la familia	3		Contacto de telefono	NO TIENEN	Clasificacion del Riesgo Familiar		RIESGO MEDIO	

INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES								
Nombre y apellido	Identificación	Curso de vida	Rol dentro de la Familia	Regimen de Afiliacion	Clasificacion del Riesgo Individual			
Don Jose Mojica Nieves	15172307	Adultez	1 - Jefe(a) de familia	7 - Ninguno	X			
Josefa Loperena Dinnguia	1214466143	Adultez	2 - Cónyuge o compañero(a)	7 - Ninguno	X			
Jose Mojica Loperena	1214466196	Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			

INTERVENCIÓN CON ENFOQUE FAMILIAR Y EN ENTORNO					
Cuidados	Situación encontrada	Intervencion Requerida	Acciones de Cuidado concertadas	RESPONSABLE	Entorno
VIVIENDA	Se observa la vivienda sucia y desordenada. Dentro de la casa hay cachillos, machetes al alcance de los niños, leña prendida sin cuidado y tanques de agua sin tapa. Esto puede causar cortadas, quemaduras, incendios o caídas, especialmente a los niños. Alrededor de la vivienda hay terrenos con monte, se quema basura al aire libre, y hay charcos o basura donde se crían zancudos.	I10304 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	EBS: Orientar a la familia sobre la importancia de mantener la casa limpia y ordenada para prevenir enfermedades y accidentes. Recomendar guardar los objetos cortantes como cuchillos y machetes en lugares seguros, fuera del alcance de los niños, para evitar cortadas. Explicar el peligro de dejar leña prendida sin cuidado, ya que puede causar quemaduras o incendios, especialmente a los niños. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que se contaminen y que los niños puedan caerse en ellos. Orientar sobre limpiar los terrenos con monte alrededor de la vivienda. Informar que no deben quemar la basura al aire libre porque el humo contamina el aire y hace daño a los pulmones, especialmente de los niños y adultos mayores, causando enfermedades respiratorias. familia 1.Mantener la casa limpia y ordenada 2.Guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños 3.No dejar leña prendida sin cuidado 4.Tapar los tanques de agua	Familia-EBS	En Sitio
FAMILIA	Disfunción familiar moderada , con algunas dificultades para comunicarse, apoyarse y compartir.	I10309 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	EBS; Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto , ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, limpiar o arreglar la vivienda). Familia; Hablar entre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas.	Familia_EBS	En Sitio

Integrante	Situación encontrada	Intervención Requerida	Acciones de Cuidado concertada	RESPONSABLE	Responsable de la Actividad concertada
Don Jose Mojica Nieves	Adulto, con hábitos higiénicos inadecuados, pendiente atención por ruta de la adultez	CANALIZACION EN SERVICIOS DE SALUD, CI0607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, I10401 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS, I10601 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS DE CUIDADO Y CRIANZA	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, lavado de manos adecuado, Informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adultez. realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: realizar caminata durante el dia, dormir bien durante la noche,. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Josefa Loperena Dinnguia	Adulta, con hábitos higiénicos inadecuados, pendiente atención por ruta de la adultez	CANALIZACION EN SERVICIOS DE SALUD, CANALIZACION EN SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10403 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, I10401 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS, I10601 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS DE CUIDADO Y CRIANZA, I502 INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, informacion en salud sexual, importancia de acceder al servicio de salud, lavado de manos adecuado, Informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adultez. realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: realizar caminata durante el dia, dormir bien durante la noche,. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio

Jose Mojica Loperena	Hijo, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la infancia	CANALIZACION EN SERVICIOS DE SALUD, I10607 INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD, I10412 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, I10309 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS, I10313 INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDO A LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE CORPORAL, I10308 INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS	EBS: Informar a la integrante sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, lavado de manos adecuado, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adultez. INTEGRANTE: Realizar las recomendacion dadas por EBS, estimular el juego en la vivienda, lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
LOGROS CONCERTADOS 1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de las familia evaluada, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral. 2. Familia con gestion para el acceso a la atencion complementaria de la medicina occidental. 3. Familia orientada en el uso correcto de practicas de autocuidado 4. Familia con buenas practicas del entorno y la vivienda			OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES DE REPORTE: NINGUNO			
[redacted]	Laura Daza Rios	[redacted]	15/5/2026	[redacted]		
[redacted]	1003240188	[redacted]	15/5/2026	[redacted]		

Logo Institucional

SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO

Logo Operador

SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO PRIMARIO								
[illegible]	ACCIÓN DE CUIDADO CONCERTADO	Seg. Independiente (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Seg. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO
VIVIENDA	EJES: Orientar a la familia sobre la importancia de mantener la casa limpia y ordenada para prevenir enfermedades y accidentes. Recomendar guardar los objetos cortantes como cuchillos y medicinas en lugares seguros, lejos del alcance de los niños, para evitar cortadas. Explicar el peligro de dejar la olla prendida sin cuidado, ya que puede causar quemaduras o incendios, especialmente a los niños. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que se contaminen y que los niños puedan caerse en ellos. Orientar sobre limpiar las terrazas con mayor frecuencia de la vivienda. Informar que no deben quemar la basura ni este libre porque el humo contamina el aire y hace daño a los pulmones, especialmente en los niños y adultos mayores, causando enfermedades respiratorias. Agenda 1.Mantener la casa limpia y ordenada 2 Guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños 3.No dejar la olla prendida sin cuidado 4.Tapar los tanques de agua	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se orienta a la familia sobre la importancia de mantener la casa limpia y ordenada, guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños, no dejar la olla prendida sin cuidado, tapar los tanques de agua, limpiar las terrazas con mayor, no quemar la basura ni este libre. Se identifica que la familia si recepciona con las orientaciones dadas, y comprende las acciones planteadas para la mejora de sus practicas de cuidado.	15/8/2026	CP - Cumple Parcial	La familia siempre mantuvieron con las características establecidas. Se observa que han mejorado en guardar los objetos cortantes fuera del alcance de los niños, la vivienda se encuentran ordenada. Sin embargo, aún persisten las terrazas de agua, contactan sin tapa, alrededor de la casa persisten terrazas con escasa, se sigue quemando basura al aire libre y hay charcos o basura donde se crían zancudos. Se refuerza nuevamente la importancia de mantener tapados los tanques de agua para evitar que se contaminen y que los niños puedan caerse en ellos, limpiar las terrazas con mayor, no quemar la basura porque el humo contamina el aire y causa enfermedades respiratorias
FAMILIA	EJES: Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escucharse, hablarse con respeto, ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir diariamente juntos son hora de las comidas. Limpiar y ventilar la vivienda. Familia realiza para ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se orienta a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida. Escucharse, apoyarse y apoyarse. Brindando las herramientas prácticas para vivir en armonía, solidaridad y resolver los problemas.	15/8/2026	CP - Cumple Parcial	Familia en la que se evidencia un avance parcial en el fortalecimiento de habilidades para la vida. Comunicación y apoyo entre sus integrantes, reconociendo la importancia de escucharse, apoyarse y compartir para así promover hábitos saludables para beneficio en practicas.
[illegible]	ACCIÓN DE CUIDADO ANTERIORES CONCERTADO	SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Seg. SEGUIMIENTO	ESTADO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO
Don Jose Medina Mieres	EJES: Informar a los integrantes sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de hábitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, tamizaje de manera adecuada, información en alimentación saludable, Gestión para atención por ruta de adultos realizar tamizaje de ACV. INTEGRANTE: realizar caminata durante el día, dormir bien durante la noche, lavado de las diertas el menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para acudir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la adulta, se orienta sobre hábitos de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, bien dirigido en las noches, Higiene personal, se realiza tamizaje de ACV. Se evidencia barreras de la información brindada Y se constituyente el cumplimiento de estas acciones.	15/8/2026	C - Cumple	se evidencian avances en los hábitos de vida saludable con respecto a la Higiene personal, lavado adecuado de manos, asistió el día 5/08/2026 a la atención por ruta de la adultez, se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción.
Rosalia Lopezmora Arregoces	EJES: Informar a los integrantes sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de hábitos saludable, información en salud sexual, importancia de acceder al servicio de salud, tamizaje de manera adecuado, información en alimentación saludable. Gestión para atención por ruta de adultos realizar tamizaje de ACV. INTEGRANTE: realizar caminata durante el día, dormir bien durante la noche, lavado de las diertas el menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para acudir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la adulta, se orienta sobre hábitos de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, bien dirigido en las noches, Higiene personal, se realiza tamizaje de ACV. Se evidencia barreras de la información brindada Y se constituyente el cumplimiento de estas acciones.	15/8/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los hábitos de vida saludable con respecto a la Higiene personal, lavado adecuado de manos, asistió el día 5/08/2026 a la atención por ruta de la adultez; y la importancia de colocar en practica esta acción.
Juan Pablo Lascano	EJES: Informar a la integrante sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de hábitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, tamizaje de manera adecuada, información en alimentación saludable. Gestión para atención por ruta de adultez. INTEGRANTE Realizar las recomendación dadas por FBL continuar el juego en la vivienda, lavado de las diertas el menos dos veces al día, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para acudir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la adulta, se orienta sobre hábitos de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o después de ir al baño, consumo de agua hervida y alimentos lavados, Higiene personal, se evidencia barreras de la información brindada Y se compromete al cumplimiento de estas acciones.	15/8/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los hábitos de vida saludable con respecto a la Higiene personal, recibe alimentación variada y bien cocida, asistió el día 5/08/2026 a la atención por ruta de la infancia; por lo cual se reinstala la importancia y la importancia de colocar en practica esta acción.
[illegible]		Seguimiento Cuidado del Hogar		[illegible]			
NUEVOS CONCERTADOS 1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de la familia gestante, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral. 2. Familia con gestión para el acceso a la atención complementaria de la cavidad oral. 3.Familia orientada en el uso correcto de practicas de autocuidado 4.Familia con buenas practicas del entorno y la vivienda			15/8/2026	EL BENEFICIARIO A LA PRIMERA CON DONDE SE EVIDENCIA QUE HAN ACOGIDO LAS RECOMENDACIONES QUE SE LE DIERON EN LA PRIMERA VISITA, SE SIGUEN FORTALECIENDO ASISTENCIAS CON SUS RESPECTIVAS RUTAS DE ATENCION, SE LES REFUERZA POR COMO VAN AVANZANDO CON EL AUTOCUIDADO Y SE LES RECUERDA LA IMPORTANCIA DE TENER BUENOS HABITOS DE AUTOCUIDADO Y SUS BENEFICIOS. SE REALIZA CIERRE DE LA FAMILIA.			
[illegible]	MAÑANAREDEA	[illegible]	1	[illegible]	Laura Daza R. 1003240198	[illegible]	
[illegible]	MAÑANAREDEA						

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manantiales

Paciente: Jde Miguel Mojica L.

Fecha: 15-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☒

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle M

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

CARACTERIZACIÓN
MICROTERRITORIO
MAMANGUEKA
FAMILIA: 009
DINGULA LOPERENA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA - PIC
PLAN OPERATIVO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE INTERVENCION IDIVIDUAL

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Fecha de Intervencion:	15-05-26	Territorio	Mamanguera	Microterritorio	Sur - Caseño
Codigo de la Familia:	009	Contacto	no refiere	Zona:	URBANO: ____ - RURAL: X

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ 4. No Binario	EDAD	IPS AFILIADO	Grupo poblacional de Especial Protección	INTERVENCIÓN REQUERIDA			SEGUIMIENTO PICP	
							Tamizaje Individual 1. RCV 2. SM 3. INF	Información en salud	Canalización atención requerida	Fecha de atención Canalizada	Estado de Efectividad
Padre	Jose Rodrigo Dingula	1214466238	1	41	Dusakawi	7	1	Hvs	Nta adulto medico	5-06-26	Efectiva
Madre	Maria de la cruz Iguarena	1214466239	2	39	Dusakawi	7	1	Hvs	Nta adulto Hcz medico	5-06-26	Efectiva
Hija	Seviñina Dingula L.	1214466241	2	12	Dusakawi	1		Hvs	Nta infancia medico	5-06-26	Efectiva
Hija	Joaquina Dingula L	1214466244	2	8	Dusakawi	1		Hvs	Nta infancia medico	5-06-26	Efectiva
Hijo	Casimiro Dingula L.	1243738274	1	5	Dusakawi	1			Nta Primera infancia medico	5-06-26	Efectiva
Hijo	Luca Dingula Iguarena	1243738785	1	2	Dusakawi	1	3		nta Primera infancia medico	5-06-26	Efectiva

Grupo poblacional de Especial Protección: 1 - Niños, niñas y adolescentes; 2 - Gestantes; 3 - Personas adulta mayor; 4 - Personas con condición de discapacidad; 5 - Personas con orientación sexual diversa; 6 - Victimas de violencia; 7 - Ninguno

AUXILIAR DEL EBS RESPONSABLE: Michelle Arroz
CC 1065953075

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR: _____ CC.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PLAN OPERATIVO DE EBS – APS	**Version:**01 **Emisión:** 27/03/2025 **Vigencia** 31/12/2025

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - CARACTERIZACION AMIBIENTAL Y FAMILIAR

Lo invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones, durante la atención que se realiza en las Familias a través del Plan Operativo de Equipos Básicos de Salud para la Atención primaria en salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas contratado con la IPS Kankuama *y el Municipio de Valledupar Cesar.*

Que, en cumplimiento a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas, se ha conformado un Equipos Básico de Salud – EBS para el despliegue operativo que garanticen las acciones de Atención Primaria en salud, dirigida a los hogares que se identifiquen en los territorios priorizados, dichas intervenciones plantean su participación en:

1. ***Procesos de Caracterización ambiental y familiar*** el cual incluyen: recolección de datos dentro del componente de Información General, Familiar, de los integrantes de las familias y las condiciones de la Vivienda, los cuales permitirán realizar un análisis sistémico de los riesgos identificados a nivel familiar e individual y las necesidades requeridas que garanticen la salud integral de las familias y la generación de conocimientos para el cuidado de la salud dentro del entorno.

2. ***Formulación de Plan Integral de Cuidado Primario:*** Conforme a los riesgos identificados a nivel familiar, individual y del entorno, el cual busca intervenir a las familias y sus integrantes con base a las necesidades surgidas durante el desarrollo de acciones de información, educación en salud, e intervención individual que se derive de la atención y canalización al sector salud y/u otros sectores.

3. ***Participación de encuentros colectivos:*** desarrollados a través de jornadas de salud integral en articulación con los diferentes actores, el cual buscan beneficiar a las familias intervenidas a través de la atención individual y colectiva según sus necesidades y prioridades.

Que de acuerdo a lo informado en el presente documento yo, Jose Rodrigo Dingula Macaguí identificado con Cedulada de ciudadanía número 1214466238, el cual resido en la dirección Mamangueka del barrio Mamangueka

Manifiesto que he leído y entendido la información requerida, así como la oportuna respuesta frente a las inquietudes surgidas de manera clara por parte del profesional y que he recibido información suficiente sobre el desarrollo y momentos de la estrategia a implementar.

Así mismo manifiesto, haber comprendido que mi participación es totalmente voluntaria, que dado el caso no me sienta conforme y/o a gusto poder solicitar la suspensión de las atenciones y/o intervenciones por parte del EBS cuando así lo considere, siempre y cuando no vaya en contra de la salud de mi familia y cada uno de sus integrantes.

He sido también informado/a de que mis datos personales y de cada uno de los miembros de mi familia serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del "*Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales*"

Tomando ello en consideración, **OTORGO** mi **CONSENTIMIENTO** para el acceso del equipo básico de salud de la IPS Kankuama aceptando las acciones e intervenciones que se requieran a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, y participar de manera activa en cada una de las actividades que surjan partir de las intervenciones desarrolladas.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 15 días del mes Mayo de 2025.



Laura D. Daza Rios
Firma del Profesional del EBS

[redacted]
Firma de[redacted] del hogar

Huella

001

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud

1. POLÍTICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

1.1 Tratamiento de Datos Personales

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales escaneando el siguiente código QR.	☒ SI
	○ NO

2. INFORMACION GENERAL

2.1 Identificación de situaciones [illegible]

2. Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar:	○ Física (urgencia vital)
	○ Psicológica (urgencia vital en salud mental)
	○ Situación de emergencia o desastre
	☒ No aplica

2.2 Datos generales [illegible]

3. Departamento:	Cesar	**4.** Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (UZPE):	20001
5. Municipio / Área no municipalizada:	valledupar		
6. Área de ubicación de la vivienda:	○ Área Urbana	☒ Área rural	○ Centro poblado
7. Territorio:	Mamanqueka	**8.** Microterritorio:	Mamanqueka
9. Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad/ Barrio/ Resguardo Indígena:	Mamanqueka		

2.3 Datos de [illegible]

10. Número de identificación del Equipo de Salud:	EDSI - PIU
11. Prestador primario / Organismo de adscripción del Equipo de Salud:	IPS Kankuama

2.4 Detalle de personal del Equipo de Salud

12. Tipo de identificación del responsable del proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deterlorantes y condiciones de salud:	
◉ CC. Cédula Ciudadanía	○ CD. Carné Diplomático
○ CE. Cédula de Extranjería	○ PT. Permiso por protección temporal
13. Número de identificación del responsable proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud:	1065853075
14. Perfil profesional de quien realiza proceso inicial de identificación de capacidades, riesgos y condiciones de salud:	AUX enfermera
15. Código de la ficha:	
16. Fecha diligenciamiento de la ficha:	

2.4.1 Datos de abordaje

17. Entorno donde se realiza la identificación de capacidades y riesgos:	◉ Hogar	○ Comunitario	○ Institucional	○ Educativo	○ Laboral
18. Nombre de la institución, entidad, organización, etc.	IPS Kankoama				
19. Cabeza de familia/Líder/ Representante legal... (depende del entorno):	Jose Rodrigo Dangola Nakogui				
20. Alguno de los habitantes de la vivienda pertenece al Programa Jóvenes en Paz?:	○ Si	◉ No			

2.5 Datos generales de la vivienda

21. Dirección:	Mamanjueka					
22. Coordenada geográfica de latitud:		23. Coordenada geográfica de longitud:				
24. Ubicación del hogar (punto de referencia):						
25. N.° de identificación del hogar:	009	26. N.° de identificación de la familia:	009			
27. Estrato socioeconómico de la vivienda:	◉ Bajo - Bajo	○ Bajo	○ Medio - Bajo	○ Medio	○ Medio - Alto	○ Alto
28. N.° de hogares familiares en la vivienda:	1	29. N.° de personas en la vivienda:	6			
30. N.° de habitaciones por vivienda:	1	31. ¿Cuántos elementos para dormir (camas, colchones, colchonetas, hamacas, camarotes o sofacamas) hay actualmente en su hogar?	Hamaca 1			
32. N.° personas por habitación:	6					
33. Hacinamiento	◉ Si	○ No				

3. IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL ENTORNO Y LA VIVIENDA

3.1 Características y condiciones de la vivienda

34. Tipo de vivienda:	○ Casa	○ Apartamento	○ Tipo "Cuarto"	◉ Vivienda tradicional Indígena	○ Carpa	
○ Vivienda tradicional étnica	○ Contenedor	○ Embarcación	○ Vagón	○ Refugio Natural	○ Cueva	○ Puente
35. ¿Cuál es el material predominante de la cubierta o techo de la vivienda?	○ Concreto	○ Tejas de barro	○ Fibrocemento sin asbesto	○ Zinc	○ Plástico	
	○ Teja o lámina de fibrocemento con asbesto	◉ Palma o paja	○ Desechos (cartón, lata, etc.)			

36. ¿Se identifica algunos de los siguientes escenarios de riesgo de accidente en la vivienda?	
◉ Objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños	
○ Sustancias químicas al alcance de los niños y/o reenvasadas en envases de alimentos o bebidas	
○ Medicamentos al alcance de los niños	◉ Velas, velones, incienso encendidos en la vivienda
○ Conexiones eléctricas en mal estado o sobrecargadas	
○ Botones, canicas entre otros objetos pequeños o con piezas que puedan desmontarse, al alcance de los niños	
○ Pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos	◉ Superficies resbaladizas, suelos con agua, grasas, aceites, entre otros
◉ Tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa	○ Escaleras sin protección ○ Ninguno

37. ¿Se observa cerca de la vivienda o dentro de ella criaderos o reservorios que pueden favorecer la presencia de vectores transmisores de enfermedades?	⊗ Si	○ No	○ No aplica

38. Observe e indague si cerca de la vivienda hay alguno de los siguientes:	⊗ Cultivos	○ Apriscos	○ Porquerizas
○ Galpones	○ Terrenos baldíos	○ Presencia de Plagas: roedores, cucarachas, zancudos, moscas, etc.	○ Malos olores
○ Ruido o sonidos desagradables	○ Sitios satélites de disposición de excretas	○ Rellenos sanitarios/botaderos	
⊗ Contaminación visual	⊗ Río o quebrada	○ Planta de tratamiento de agua residual	○ Extracción minera
○ Industrias Contaminantes (del sector energético, minero, transporte, construcción, manufacturera, entre otros)			
○ Canales de agua lluvia	○ Vías de alto tráfico vehicular	○ Quemas a cielo abierto	
○ Fuentes de energía eléctrica de alta tensión	○ Aspersión o almacenamiento de agroquímicos u otras sustancias químicas		
○ Industrias de construcción, demolición, talleres u otros que usen o dispongan de material de asbesto	○ Ninguno		

39. ¿Al interior de la vivienda se realiza alguna actividad económica?:	⊗ Si	○ No

40. Señale los animales que conviven con la familia dentro de la vivienda o en su entorno inmediato:	○ Perros	⊗ Gatos	
○ Porcinos	○ Bovinos: Búfalos, vacas, toros	○ Equinos: Asnos, mulas, caballos, burros	○ Ovinos / caprino
⊗ Aves de producción	○ Aves ornamentales	○ Peces ornamentales, hámster	○ Cobayos, conejos
○ Animales silvestres	○ Otro:	○ Ninguno	

41. N.° de perros en la vivienda:	0	42. Cantidad de perros con vacuna antirrábica en la vivienda:	0
43. N.° de gatos en la vivienda:	1	44. Cantidad de gatos con vacuna antirrábica en la vivienda:	0

45. ¿Los perros y gatos cuentan con carnet de vacuna antirrábica inferior a 3 años?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

46. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para consumo humano en la vivienda?	○ Agua embotellada o en bolsa			
○ Acueducto administrado por empresa prestadora (ESP)	○ Acueducto veredal o comunitario	○ Pila pública		
○ Carro tanque	○ Abasto con distribución comunitaria	○ Pozo con bomba	○ Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno	
○ Laguna o jagüey	⊗ Río, quebrada	○ Manantial o nacimiento	○ Aguas lluvias	○ Aguatero

47. ¿Cuál es el sistema de disposición de excretas en la vivienda?			
○ Sanitario conectado al alcantarillado	○ Sanitario y letrina	○ Sanitario conectado a pozo séptico	
○ Sanitario ecológico seco	○ Sanitario sin conexión	○ Sanitario con disposición a fuente hídrica	⊗ Campo abierto

48. ¿Cuál es el sistema de disposición de aguas residuales domésticas en la vivienda?	○ Alcantarillado	○ Pozo séptico	
○ Campo de oxidación	○ Biofiltro	○ Fuente hídrica	⊗ Campo abierto

49. ¿Como se realiza la disposición final de los residuos sólidos ordinarios de la vivienda?		
○ Recolección por parte del servicio de aseo distrital o municipal	○ Enterramiento	○ Quema a campo abierto
○ Disposición en fuentes de agua cercana	⊗ Disposición a campo abierto	

4. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LA FAMILIA

50. Tipo de familia:	⊗ Nuclear biparental	○ Nuclear monoparental	○ Extenso biparental
○ Extenso monoparental	○ Compuesto biparental	○ Extenso monoparental	○ Unipersonal

51. N.° de personas que conforman la familia:	

52. ¿Se identifica un cuidador principal de niños, niñas, personas con discapacidad, adulto mayor o enfermedad?	⊗ Si	○ No

53. Si la respuesta anterior es Si aplicar escala ZARIT y registrar el resultado - puntaje. 14		
⊗ Ausencia de sobrecarga (≤ 46)	○ Sobrecarga ligera (47-55)	○ Sobrecarga intensa (≥ 56)

54. Familia en la que se identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones que pueden alterar o generar riesgo para la salud (física o mental):

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar	
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia de los hijos-hijas	○ Separación	○ Jubilación	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Muerte inesperada	○ Migración	
○ Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes		○ Accidente o situación que genera discapacidad		
○ Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes		○ Vivencia de alguna forma de violencia		
○ Persona en situación de abandono	○ Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol			
○ Trastorno de salud mental	⊘ Ninguna.			

4.2 Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia

55. Prácticas que favorecen los vínculos familiares:

- ⊘ Cuando hay tensión o estrés en la familia lo reconoce y encuentran la forma de manejarlas de manera pacífica
- ○ Las decisiones familiares son concertadas teniendo en cuenta a todos sus integrantes
- ○ La familia resuelve los conflictos buscando el bienestar de todos sus integrantes
- ○ La comunicación en la familia está basada en la escucha activa, el respeto y la negociación
- ⊕ Si en la familia hay niños, niñas y adolescentes los padres y cuidadores comparten, apoyan y supervisan sus actividades con respeto y límites
- ○ En familias con personas adultas mayores los demás integrantes de la familia tienen en cuenta sus intereses, opiniones y preferencias

56. Redes de apoyo social:

- ⊘ Cuenta con redes de apoyo sociales protectoras para el cuidado de su salud
- ○ Cuenta con redes de apoyo sociales para el cuidado de su salud, pero podría ampliarlas para fortalecerse
- ○ No identifica / no cuenta con redes de apoyo sociales protectoras

57. Prácticas para el cuidado de su salud y protección en el entorno hogar:

- ○ Tratamiento casero al agua antes del consumo humano y almacenamiento adecuado
- ○ Facilita la circulación del aire en la vivienda a través de la ventilación natural o artificial
- ○ Evita el consumo de tabaco, el encendido de carros al interior de la vivienda y el uso de leña para cocinar.
- ○ Los residuos sólidos se almacenan en recipientes con tapa, se separan en la fuente, no se queman, no se tiran a campo abierto o en fuentes de agua
- ○ Los pisos y paredes de la vivienda están limpios
- ○ Usa toldillos, angeos y trampas caseras para la protección contra vectores y roedores
- ○ Al interior de la vivienda o el peri-domicilio, jardín o espacios de la vivienda como patio o azotea están limpios
- ○ El lugar donde se almacenan los productos químicos para el uso en el hogar se encuentra ventilado, cerrado y separado de comida, alimentos para animales o medicamentos y fuera del alcance de los niños, niñas y mascotas.

N/A.

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Jose	59. Segundo Nombre:	Rodrigo
60. Primer Apellido:	Dingula	61. Segundo Apellido:	Nakogui

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ◉ CC. Cédula Ciudadanía
○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo
○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil
○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214466238	64. Fecha de nacimiento:	30/02/1985
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	◉ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ◉ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ◉ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde
○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ◉ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde
○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ◉ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a)
○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Caracterización

73. Ocupación: Agricultor - Mamo

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica
○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional
○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ◉ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ◉ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa
○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas
○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal
○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente
○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física
○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ◉ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano
○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena kogi malayo arhuaco ✓

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [ ] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [x] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [ ] SI
- [ ] No
- [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] Si
- [ ] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] Si
- [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [x] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [x] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aporten al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [x] Valoración Integral para la PYMS**
- [ ] Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [x] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [x] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 42.2

93. Talla (en centímetros): 1.54

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 93

95. Resultado del IMC en >5 años: 22.0

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel

○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 100 ○ Diastólica: (Numérico) 80 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis

○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊘ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊘ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Si ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación [illegible]

58. Primer Nombre:	Maria	**59.** Segundo Nombre:	De la Cruz
60. Primer Apellido:	Lopeluna	**61.** Segundo Apellido:	Alimaco

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ⊗ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214466239	**64.** Fecha de nacimiento:	01 01 1987
65. Nacionalidad:	Colombiana	**66.** Sexo:	○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ⊗ Cónyuge o compañero(a) ○ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Ocupación [illegible]

73. Ocupación: Ama de Casa

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo Indigena Kogi Malayo Arhuaco

5.3 Situación de salud: Acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) SI ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) SI ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- ( ) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- (X) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- (X) Ninguna

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiiado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- (X) Ninguna.

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 45.5

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros): 82

93. Talla (en centímetros): 1.49

95. Resultado del IMC en >5 años: 20.5

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 90 ○ Diastólica: (Numérico) 60 ○ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ⊗ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ○ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ⊗ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	⊘ Ninguno	○ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	⊘ Ninguno	○ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Sí ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Seniana	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dingula	61. Segundo Apellido:	Dpesena

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ● TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214466241	64. Fecha de nacimiento:	13/05/2014
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	○ Hombre ● Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ● Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ● Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ● Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ● Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Ocupación

73. Ocupación: Artesana

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ● Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ● Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dxakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
● Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ● Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogi malayo arhuaco

5.3 Situación de salud [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (X) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapecidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visuel ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (Ø) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración Integral para la PYMS**
- ( ) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (X) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊘ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ SI ○ No ⊘ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 17.9

93. Talla (en centímetros): 111

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 14.5

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊘ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad

○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada

○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel

○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊘ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊘ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2, (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊘ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)

○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.

○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia

○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊘ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis

○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral

○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)

○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊘ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊘ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊘ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos

○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago

○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud

○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento

○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador

○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊘ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊘ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊘ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:

○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):	
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana?

	○ Si	⊘ No

001

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Joaquina	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dinguta	**61.** Segundo Apellido:	Perena

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ○ RC. Registro Civil ⊗ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1214466244	**64.** Fecha de nacimiento:	29/02/2018
65. Nacionalidad:	Colombiana	**66.** Sexo:	○ Hombre ⊗ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ⊗ Femenino ○ Masculino

68. Usted se identifica como: ⊗ Femenino ○ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación: Artesanas

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ○ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: DUSAKAWI

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo Indígena Kogui Malayo Arhuaco

5.3 Situación de salud, acceso a prácticas y atenciones [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (X) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- (X) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- ( ) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (X) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros. ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (X) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (X) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (X) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días (X) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (X) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (X) Valoración integral para la PYMS** (X) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna ( ) Aplicación de flúor ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (X) Vacunación de acuerdo con el esquema ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres). ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento) ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años) ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama ( ) Tamizaje para cáncer de próstata ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (X) Educación para la salud ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido ( ) Educación para la salud ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos ( ) "No hay agenda" para esta atención ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos ( ) Largos tiempos de espera ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud.
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos):	17.1	**94.** Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):	
93. Talla (en centímetros):	1.10	**95.** Resultado del IMC en >5 años:	14.1

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad	○ Sobrepeso	○ Riesgo de Sobrepeso	⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años)		○ Desnutrición Aguda Moderada	
○ Desnutrición Aguda Severa	○ Riesgo de Delgadez	○ Delgadez	○ Bajo Peso para la Edad Gestacional	○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años:	○ Cabeza	○ Cara	○ Piel
○ Tórax y abdomen	○ Extremidades	○ Comportamiento	○ Edema	○ Ninguna	⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):		
○ Sistólica: (Numérico)	○ Diastólica: (Numérico)	⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) | ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)			
○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca)	○ Diabetes	○ Cáncer	○ EPOC.
○ Enfermedades raras y huérfanas	○ Trastorno mental	○ Epilepsia	
○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio)			⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda)						○ Tuberculosis
○ Lepra	○ Rabia	○ Dengue	○ Chikungunya	○ Zika	○ Chagas	○ Leishmaniasis visceral
○ Leishmaniasis Cutánea	○ Tungiasis	○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)				
○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA)	○ Enfermedad diarreica aguda (EDA)	⊗ Ninguna				

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis	○ Teniasis / cisticercosis	○ Tracoma	⊗ Escabiosis	○ Pian	○ Malaria	○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual?	○ Si	○ No	⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

○ Persona no afiliada	○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia	○ Dificultades con trámites administrativos
○ "No hay agenda" para esta atención	○ No sabe cómo solicitar la cita	○ No puede pagar el copago
○ Horarios de atención restringidos	○ Largos tiempos de espera	○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
○ Persona enferma que no puede acudir al servicio	○ No tiene adherencia al tratamiento	
○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención	○ Falta de tiempo del cuidador	
○ Falta de adecuación sociocultural del servicio	⊗ No aplica	

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	◉ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	◉ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	◉ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Sí ◉ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación

58. Primer Nombre:	Cosimiro	59. Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dingula	61. Segundo Apellido:	Loperena

62. Tipo de identificación integrante de la familia: ○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ◉ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1243738217	64. Fecha de nacimiento:	28 / 11 / 2020
65. Nacionalidad:	Colombiana	66. Sexo:	◉ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ◉ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ◉ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ◉ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		71. Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ◉ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Ocupación

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ◉ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ◉ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones: ◉ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ◉ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indígena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud [illegible]

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- (✓) Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- ( ) Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- ( ) Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- (✓) Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- (✓) Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- ( ) Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- ( ) Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Sordoceguera ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple (✓) Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) ( ) Si ( ) No (✓) No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo: ( ) Si ( ) No

85. Gestación actual confirmada: ( ) Si ( ) No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- (✓) Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- (✓) Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- ( ) Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- ( ) Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- ( ) Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- ( ) Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- ( ) Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- (✓) Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- ( ) Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- (✓) Valoración integral para la PYMS**
- (✓) Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- ( ) Promoción y apoyo a lactancia materna
- ( ) Aplicación de flúor
- ( ) Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- (✓) Vacunación de acuerdo con el esquema
- ( ) Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- ( ) Suplementación con micronutrientes
- ( ) Desparasitación intestinal antihelmíntica
- ( ) Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- ( ) Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- ( ) Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- ( ) Tamizaje de riesgo cardiovascular
- ( ) Prueba rápida treponémica
- ( ) Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- ( ) Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- ( ) Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- ( ) Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- ( ) Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- ( ) Tamizaje para cáncer de mama
- ( ) Tamizaje para cáncer de próstata
- ( ) Tamizaje para cáncer de colón y recto
- (✓) Educación para la salud
- ( ) Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- ( ) Atención para el cuidado preconcepcional
- ( ) Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- ( ) Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- ( ) Preparación para la maternidad y paternidad
- ( ) Atención del puerperio
- ( ) Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- ( ) Atención para el seguimiento del recién nacido
- ( ) Educación para la salud
- ( ) Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- ( ) No Afiliado
- ( ) Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- ( ) Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- ( ) El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- ( ) No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- ( ) Dificultades con trámites administrativos
- ( ) "No hay agenda" para esta atención
- ( ) No sabe cómo solicitar la cita
- ( ) Horarios de atención restringidos
- ( ) Largos tiempos de espera
- ( ) No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ( ) Persona enferma que no puede acudir al servicio
- ( ) Falta de tiempo del cuidador
- ( ) Falta de adecuación sociocultural del servicio
- ( ) Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ○ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 44.4

93. Talla (en centímetros): 98.5

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

95. Resultado del IMC en >5 años: 14.8

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊕ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tungiasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Pian ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ⊗ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	⊘ No aplica

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	⊘ No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	⊘ No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Si ⊘ No

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

58. Primer Nombre:	Luca	**59.** Segundo Nombre:	
60. Primer Apellido:	Dingula	**61.** Segundo Apellido:	Loperena

62. Tipo de identificación integrante de la familia:
○ AS. Adulto sin Identificación ○ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ MS. Menor sin Identificación ○ NV. Certificado de Nacido Vivo ○ PE. Permiso Especial del Permanencia ○ PT. Permiso por protección temporal ⊗ RC. Registro Civil ○ TI. Tarjeta de identidad

63. Número de identificación:	1243738785	**64.** Fecha de nacimiento:	06/05/2024
65. Nacionalidad:	Colombiana	**66.** Sexo:	⊗ Hombre ○ Mujer ○ 3. Intersexual (Indeterminado)

67. Género: ○ Femenino ⊗ Masculino

68. Usted se identifica como: ○ Femenino ⊗ Masculino ○ Transexual ○ Transgenero ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

69. Cuál es su orientación sexual: ⊗ Heterosexual ○ Lesbiana ○ Gay ○ Bisexual ○ No responde ○ Otro ○ ¿Cúal?

70. Teléfono 1:		**71.** Teléfono 2:	

72. Rol dentro de la familia: ○ Responsable económico de la familia ○ Cónyuge o compañero(a) ⊗ Hijo(a) ○ Hermano(a) ○ Padre o madre ○ Otros

5.2 Características socioeconómicas

73. Ocupación:

74. Nivel Educativo: ○ Preescolar ○ Básica Primaria ○ Básica Secundaria ○ Media Académica o Clásica ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) ○ Normalista ○ Técnica Profesional ○ Tecnológica ○ Profesional ○ Especialización ○ Maestría ○ Doctorado ⊗ Ninguno ○ Técnica Laboral

75. Régimen de afiliación: ⊗ Subsidiado ○ Contributivo ○ Especial ○ Excepción ○ No afiliado

76. EAPB: Dusakawi

77. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
⊗ Niñas, niños o adolescentes ○ Gestante ○ Persona adulta mayor ○ Personas con orientación sexual diversa ○ Campesina o campesino ○ Migrantes ○ Madre cabeza de familia ○ Personas que con enfermedades huérfanas ○ Víctima del conflicto armado ○ Víctima de violencia de género e intrafamiliar ○ Víctima de violencia interpersonal ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente ○ Otro ○ ¿cuál? ○ Ninguna

78. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 10 Víctima de violencia de género e intrafamiliar: ○ Física ○ Psicológica ○ Negligencia y abandono ○ Negligencia y abandono ○ Sexual ○ Patrimonial o económica

79. Pertenencia étnica: ⊗ Indígena ○ Rrom (Gitanos) ○ Negro ○ Afrocolombiano ○ Raizal (San Andrés y Providencia) ○ Palenquero de San Basilio de Palenque ○ Ninguna

80. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece: Resguardo indigena Kogui malayo arhuaco

5.3 Situación de salud: Factores protectores y de riesgo para la promoción y mantenimiento

81. Prácticas de cuidado de la salud desde su saberes ancestrales / tradicionales:

- [x] Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)
- [ ] Practicas que acompañan en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).
- [ ] Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)
- [x] Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)
- [x] Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad
- [ ] Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.
- [ ] Ninguna

82. ¿Se reconoce como persona con discapacidad?

- [ ] Física
- [ ] Auditiva
- [ ] Visual
- [ ] Sordoceguera
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [x] Sin discapacidad

83. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD)

- [ ] Si
- [ ] No
- [x] No aplica

84. Intención reproductiva a corto plazo:

- [ ] Si
- [ ] No

85. Gestación actual confirmada:

- [ ] Si
- [ ] No

86. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud?

- [x] Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días
- [x] Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
- [ ] Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
- [ ] Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.
- [ ] Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
- [ ] Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)
- [ ] Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
- [x] Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud
- [ ] Ninguna

87. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento:

- [ ] Valoración Integral para la PYMS**
- [ ] Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS
- [ ] Promoción y apoyo a lactancia materna
- [ ] Aplicación de flúor
- [ ] Profilaxis y remoción de placa bacteriana
- [ ] Vacunación de acuerdo con el esquema
- [ ] Fortificación casera con micronutrientes en polvo
- [ ] Suplementación con micronutrientes
- [ ] Desparasitación intestinal antihelmíntica
- [ ] Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).
- [ ] Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)
- [ ] Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)
- [ ] Tamizaje de riesgo cardiovascular
- [ ] Prueba rápida treponémica
- [ ] Prueba rápida y asesoría pre y postest VIH
- [ ] Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)
- [ ] Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha
- [ ] Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)
- [ ] Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)
- [ ] Tamizaje para cáncer de mama
- [ ] Tamizaje para cáncer de próstata
- [ ] Tamizaje para cáncer de colón y recto
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna

88. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal:

- [ ] Atención para el cuidado preconcepcional
- [ ] Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-
- [ ] Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales
- [ ] Preparación para la maternidad y paternidad
- [ ] Atención del puerperio
- [ ] Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato
- [ ] Atención para el seguimiento del recién nacido
- [ ] Educación para la salud
- [ ] Ninguna N/A

89. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinata:

- [ ] No Afiliado
- [ ] Desconocimiento del derecho a las intervenciones
- [ ] Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
- [ ] El servicio de salud está lejos del lugar de residencia
- [ ] No hay personal de salud en el centro de salud cercano
- [ ] Dificultades con trámites administrativos
- [ ] "No hay agenda" para esta atención
- [ ] No sabe cómo solicitar la cita
- [ ] Horarios de atención restringidos
- [ ] Largos tiempos de espera
- [ ] No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- [ ] Persona enferma que no puede acudir al servicio
- [ ] Falta de tiempo del cuidador
- [ ] Falta de adecuación sociocultural del servicio
- [ ] Ninguna. N/A

90. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud:

- ○ Conoce los derechos y deberes en salud
- ○ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).
- ⊗ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
- ○ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.

91. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? ○ Si ○ No ⊗ No aplica

92. Peso (en Kilogramos): 99

94. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en centímetros):

93. Talla (en centímetros): 79

95. Resultado del IMC en >5 años: 13.9

96. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

- ○ Obesidad ○ Sobrepeso ○ Riesgo de Sobrepeso ⊗ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
- ○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años) ○ Desnutrición Aguda Moderada
- ○ Desnutrición Aguda Severa ○ Riesgo de Delgadez ○ Delgadez ○ Bajo Peso para la Edad Gestacional ○ Normal

97. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: ○ Cabeza ○ Cara ○ Piel ○ Tórax y abdomen ○ Extremidades ○ Comportamiento ○ Edema ○ Ninguna ⊗ No aplica

98. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) ○ Diastólica: (Numérico) ⊗ No aplica

99. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Associattion 2024):

- ○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólice 90 o más alta 90 mm Hg)
- ○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)
- ○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)
- ○ Normal (sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg) ⊗ No aplica

100. ¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho que tiene alguna enfermedad no transmisible?

- ○ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)
- ○ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca) ○ Diabetes ○ Cáncer ○ EPOC.
- ○ Enfermedades raras y huérfanas ○ Trastorno mental ○ Epilepsia
- ○ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas y intento de suicidio) ⊗ Ninguna

101. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?:

- ○ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda) ○ Tuberculosis
- ○ Lepra ○ Rabia ○ Dengue ○ Chikungunya ○ Zika ○ Chagas ○ Leishmaniasis visceral
- ○ Leishmaniasis Cutánea ○ Tunglasis ○ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)
- ○ Enfermedad respiratoria aguda (ERA) ○ Enfermedad diarreica aguda (EDA) ⊗ Ninguna

102. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?:

○ Geohelmintiasis ○ Teniasis / cisticercosis ○ Tracoma ⊗ Escabiosis ○ Plan ○ Malaria ○ Ninguna

103. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? ○ SI ○ No ⊗ No aplica

104. Motivo (s) por el (los) cual (es) no ha recibido la atención:

- ○ Persona no afiliada ○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia ○ Dificultades con trámites administrativos
- ○ "No hay agenda" para esta atención ○ No sabe cómo solicitar la cita ○ No puede pagar el copago
- ○ Horarios de atención restringidos ○ Largos tiempos de espera ○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
- ○ Persona enferma que no puede acudir al servicio ○ No tiene adherencia al tratamiento
- ○ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención ○ Falta de tiempo del cuidador
- ○ Falta de adecuación sociocultural del servicio ⊗ No aplica

105. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental? (Indagar sólo en personas entre los 14 y 28 años)

○ Inicio de la convivencia en pareja	○ Llegada de un nuevo integrante	○ Ingreso a estudiar	○ Pérdida del año escolar
○ Embarazo temprano o adolescente	○ Independencia o salida del hogar paterno-materno	○ Separación de pareja	○ Duelo
○ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	○ Pérdidas o crisis económicas	○ Conflictos familiares	
○ Situación de abandono	○ No identifica / No cuenta con redes de apoyo sociales protectoras	○ Estigma y discriminación	
○ Conflictos relacionados con su orientación sexual	○ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	○ Ninguna	

106. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):

○ Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día	○ Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba		
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	● No aplica	

107. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):

○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	● No aplica

108. En los últimos tres meses (en personas entre 14 y 17 pregunte si ha consumido alguna vez en su vida), ¿usted ha tenido consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol y tabaco?

○ Sí (Aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT)	○ No	● No aplica

109. Resultados de riesgos instrumentos de consumo: ○ Puntaje riesgo ASSIST (No obligatorio):

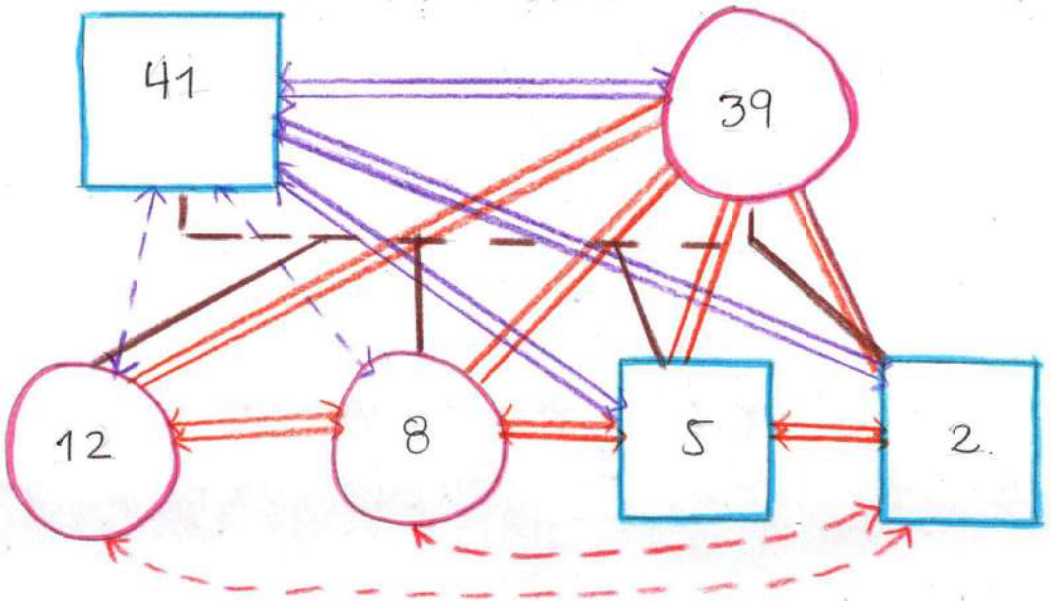
○ Puntaje riesgo AUDIT (No obligatorio):	○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT (No obligatorio):

110. ¿Ha presentado alguna otra situación de salud que limite sus actividades cotidianas en la última semana? ○ Sí ● No

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

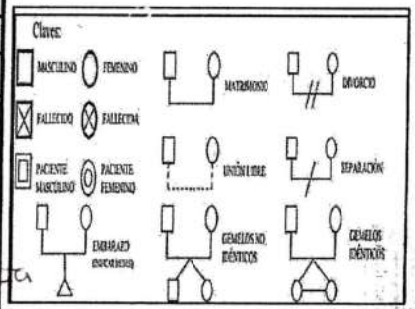
AN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud -

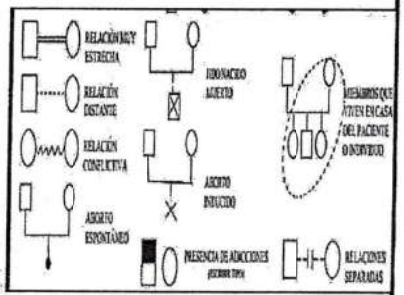
FAMILIOGRAMA



FECHA DE ELABORACION:	15-05-2026		
No. DE FAMILIA	009	**No. DE INTEGRANTES:**	6.
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Laura Daza Ríos		

INTERPRETACION: Se evidencia una composición familiar definida por una pareja de sexo masculino y femenino respectivamente quienes están en unión libre producto de esta tienen 4 hijos, los cuales son dos de sexo femenino y 2 del sexo masculino conformando una familia de tipo nuclear. La relación entre los hermanos es estrecha a diferencia de dos de ellos con el hermano menos y la relación con la pareja tambien es estrecha.

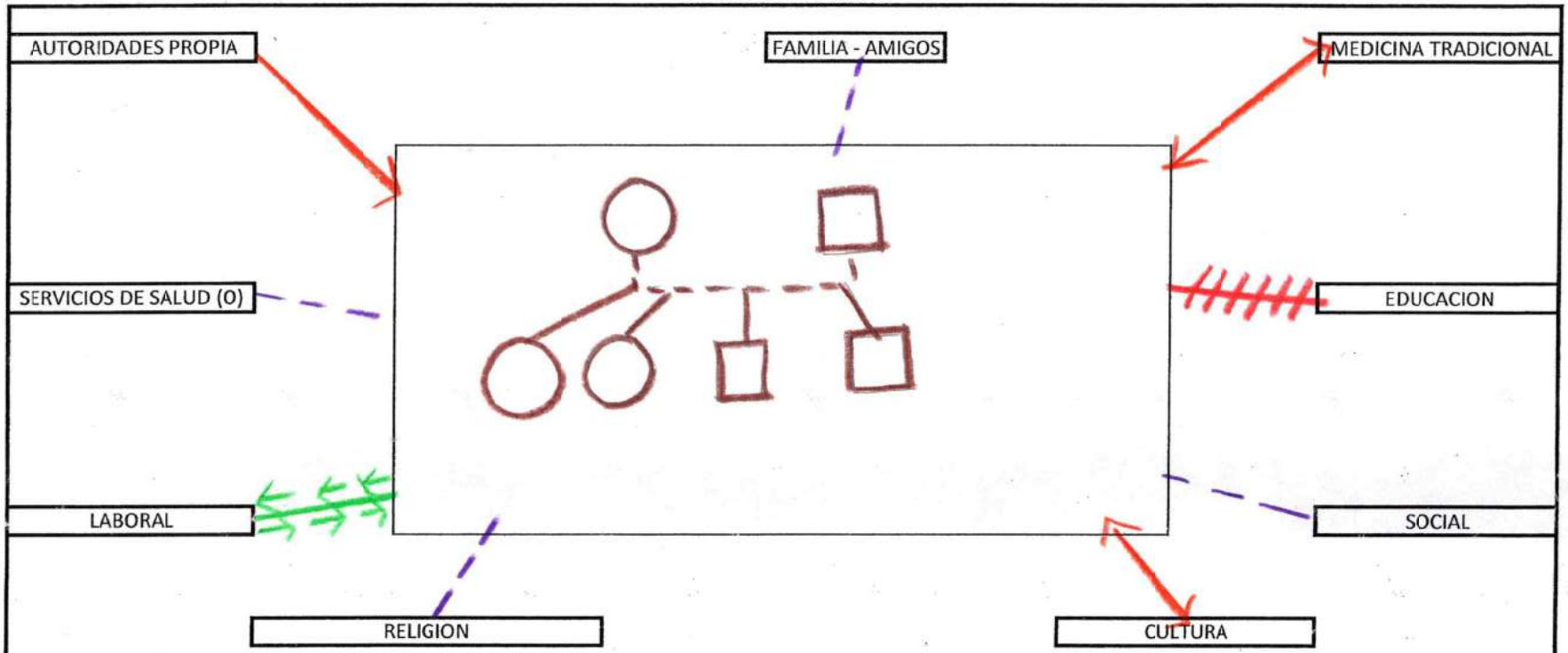




PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLAN OPERATIVO EBS - Atencion Primaria en Salud APS

ECOMAPA FAMILIAR



FECHA DE ELABORACION:	15-05-2026		
No. DE FAMILIA	009	**No. DE INTEGRANTES:**	6.
FIRMA DEL PROFESIONAL:	Lauro Daza Rios		

INTERPRETACION: Los vinculos que se establece en la sistema educacion es estresante a causa de las barreras y cosmovision propia, por otro lado en el sistema salud social la relacion es debil, asi en el sistema intercultural la relacion es fuerte y reciproca y por ultimo en lo laboral el vinculo hay un flujo de energia.

Representación de las relaciones interpersonales

Fuerte	Débil	Estresantes	Flujo de energía y recursos

- **Línea continua o sólida:** Relación fuerte, sólida y positiva.
- **Línea tenue, punteada o entrecortada:** Relación débil, distante o superficial.
- **Línea ondulada o quebrada:** Relación tensa, conflictiva o estresante.
- **Línea con marcas transversales (//):** Relación interrumpida, cortada o distante.
- **Flecha hacia el entorno:** La familia aporta o brinda más energía al sistema externo.
- **Flecha hacia la familia:** El entorno brinda más apoyo o recursos a la familia.
- **Flechas en ambas direcciones (↔):** Relación recíproca, con un flujo de apoyo mutuo y equilibrado.

009

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INSTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	

APGAR FAMILIAR

- ***Aplicar a todas las familias***

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar, es decir, cómo perciben los miembros de una familia la calidad de su relación y apoyo mutuo. Consta de 5 preguntas con 5 opciones de respuesta, cada una a modo de escala Likert, en las cuales el entrevistado coloca su opinión al respecto del funcionamiento de la familia teniendo en cuenta que cada pregunta evalúa un componente:
1. Adaptación; 2. Participación; 3. Gradiente de recurso personal; 4. Afecto; 5.

Recursos o resolución.

- ***Interpretación de los resultados:***
  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.
- ***Puntuación máxima*: 20 puntos**

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?			✓		
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: ¿el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?			✓		
Puntos:	10		✓		
Interpretación: Se evidencia disfunción familiar moderada					

Fecha de aplicación: 15-mayo-2026 Encuestado: Jose Rodrigo Dingula nacogui

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias.

F 009.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	KANKUAMA IPS Salud Integral para la Prevención Colectiva

ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT

- ***Aplicar: SI lo amerita (Si se identifica un cuidador principal en la familia):*** El objetivo de la Escala Zarit es medir la sobrecarga del cuidador evaluando dimensiones como calidad de vida, capacidad de autocuidado, red de apoyo social y competencias para afrontar problemas conductuales y clínicos del paciente cuidad.

Las preguntas de la escala sin tipo Likert de 5 opciones: **Nunca (1), Rara vez (2), Algunas veces (3), Bastantes veces (4) y Casi siempre (5).**

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS: Cada respuesta obtiene una puntuación de 1 a 5.

Luego se suma el puntaje obteniendo un resultado entre 22 y 110 puntos. Este resultado clasifica al cuidador en:

- **Ausencia de sobrecarga:** ≤46. La ausencia de sobrecarga, requiere monitoreo, sobre todo ante aumento de los requerimientos de cuidado.
- **Sobrecarga ligera:** 47-55. El estado de sobrecarga ligera se reconoce como un riesgo para generar sobrecarga intensa.
- **Sobrecarga intensa:** ≥56. El estado de sobrecarga intensa se asocia a mayor morbimortalidad del cuidador, por lo cual se debe indicar.

N°	*PREGUNTA*	*Nunca*	*Rara vez*	*Algunas veces*	*Bastantes veces*	*Casi siempre*
1	¿Piensa que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?		2			
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?	1				
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	1				
4	¿Se siente vergüenza por la conducta de su familiar?	1				
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	1				
6	¿Cree que la situación actual afecta negativamente la relación que Ud. tiene con otros miembros de su familia?	1				
7	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	1				
8	¿Piensa que su familiar depende de usted?	1				
9	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
10	¿Se siente tenso cuanto está cerca de su familiar?	1				

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 *INTRUMENTO DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL* *ENTORNO HOGAR*	DDDD [redacted] DDDD *Salud Integral para la Prosperidad Colectiva*

11	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar a su familiar?	1				
12	¿Siente que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a su familiar?	1				
13	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?	1				
14	¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?	1				
15	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?			3		
16	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	1				
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?	1				
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otra persona?	1				
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	1				
20	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?	1				
21	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?	1				
22	Globalmente ¿Qué grado de "carga" experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?		2			
	TOTAL	26				

Interpretación: Ausencia de sobrecarga.

Fecha de aplicación: 15-May-2026 **Nombre del cuidador:** Jose Rodrigo Dangula.

Responsable de la aplicación del tamizaje: Jannys Arias.

DATOS GENERALES							
Fecha de caracterizacion	15/5/2026	Codigo de Territorio	MAMANGUEKA	Codigo del Microterritorio	MAMANGUEKA	Cod. Familia	FAM009
No. De integrantes de la familia	6		Contacto de telefono	NO TIENEN	Clasificacion del Riesgo Familiar	RIESGO MEDIO	

INFORMACIÓN SOCIAL DE INTEGRANTES								
Nombre y apellido	Identificacion	Ciclo de vida	Rol dentro de la Familia	Grupo de Riesgo	Clasificacion del riesgo individual			
Jose Rodrigo Dinguis Nakogui	1214466238	Adulter	1 - Jefe(a) de familia	7 - Ninguno	X			
Maria De La Cruz Loperena Alimaku	1214466239	Adultez	2 - Cónyuge o compañero(a)	7 - Ninguno	X			
Servirina Dinguis Loperena	1214466241	Adolescencia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			
Joaquina Dinguis Loperena	1214466244	Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			
Casimiro Dinguis Loperena	1243738217	Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			
Luca Dinguis Loperena	1243734785	Primera Infancia	3 - Hijo(a)	1 - Niñas, niños y adolescentes	X			

Identificación con barreras o problemas con servicios					
Dominio	Situación encontrada	Intervención Propuesta	Acciones de Cuidado concertada	RESPONSABLE	Momento de la Atención (Familia, Comunidad, Institución)
VIVIENDA	Se observa la vivienda sucia y desordenada. Dentro de la casa hay objetos que cortan (cuchillos, machetes) al alcance de los niños, leña prendida y tanques de agua sin tapa. Cerca de la casa hay cultivos, charcos donde se crían zancudos, y animales sueltos, lo que puede transmitir enfermedades a la familia. La basura se deja al aire libre, lo que puede causar enfermedades.	I10001 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL CUIDADO DEL AMBIENTE	EBS: Orientar a la familia sobre la importancia de mantener la casa limpia y ordenada para prevenir enfermedades. Recomendar guardar los objetos cortantes como cuchillos y machetes en lugares seguros, fuera del alcance de los niños, para evitar cortadas. Explicar el peligro de dejar leña prendida sin cuidado, ya que puede causar quemaduras o incendios. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que se contamine el agua. Orientar sobre eliminar los charcos de agua cerca de la casa donde se crían zancudos, porque estos pueden transmitir enfermedades. Informar que la basura no debe dejarse al aire libre, sino recogerla y eliminarla adecuadamente para prevenir enfermedades. Familia 1. Mantener la casa limpia y ordenada, y guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños 2. Tapar los tanques de agua y secar los pisos mojados 3. Eliminar los charcos de agua cerca de la casa 4. No tirar basura cerca de la vivienda	Familia-EBS	En Sitio
FAMILIA	Disfunción familiar moderada , con algunas dificultades para comunicarse, apoyarse y compartir.	I10109 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA	EBS; Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida. Escucharse, hablarse con respeto , ayudarse cuando alguno tenga una necesidad o problema y compartir momentos juntos (en horas de las comidas, limpiar o arreglar la vivienda). Familia; Hablar antre ellos, escucharse con respeto, apoyarse para resolver los problemas.	Familia - EBS	En Sitio

Identificación con barreras o problemas con servicios					
Integrante	Situación encontrada	Intervención indicada	Acciones de Cuidado concertada	RESPONSABLE	Momento de la Atención (Familia, Comunidad, Institución)
Jose Rodrigo Dinguis Nakogui	,jefe de ahogar adulto, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la adultez	CANALIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.	EBS: Informar sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de asistir puesto de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestion para atencion por ruta de adultez. realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche. caminata durante el dia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, laval las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Maria De La Cruz Loperena Alimaku	conyegue adulta, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la adultez	CANALIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	EBS: informar sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de asistir puesto de salud, informacion en alimentacion saludable, informacion en salud sexual. Gestionar para atencion por ruta de adultez. realizar tamizaje de RCV. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche. caminata durante el dia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, laval las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio

Serviriña Dinguta Loperena	hija infante, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la infancia	CANALIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.	EBS: Informar sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de asistir puesto de salud, informacion en alimentacion saludable, Informacion en salud sexual, Gestionar para atencion por ruta de infancia. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche. caminata durante el dia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Joaquina Dinguta Loperena	hija de la infancia, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la infancia	CANALIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.	EBS: Informar sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, Gestionar para atencion por ruta de infancia. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos adecuadamente, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Casimiro Dinguta Loperena	hijo de la primera infancia, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la primera infancia.	CANALIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.	EBS: Informar a cuidadora sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable al cuidado de la menor, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, tamizaje de riesgo nutricional, Gestionar para atencion por ruta de primera infancia. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche. estimular el juego con la familia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos adecuadamente, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio
Luca Dinguta Loperena	hijo de la primera infancia, con habitos higienicos inadecuados, pendiente atencion por ruta de la primera infancia.	CANALIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.	EBS: Informar a la cuidadora sobre el fortalecimeinto de las buenas practicas de habitos saludable al cuidado de la menor, importancia de acceder al servicio de salud, informacion en alimentacion saludable, tamizaje de riesgo nutricional, Gestionar para atencion por ruta de primera infancia. INTEGRANTE: dormir bien durante la noche. estimular el juego con la familia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos adecuadamente, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	Persona - EBS - IPS prestador	En Sitio

LOGROS CONCERTADOS 1. Fortalecer la comunicación y el trabajo colaborativo entre los miembros de las familia evaluada, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral. 2. familia con gestion para el acceso a la atencion complementaria de la medicina occidental. 3.familia orientada en el uso correcto de practicas de autocuidado 4.familia con buenas practicas del entorno y la vivienda	OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES DE REPORTE: *Adulto Jose Rodrigo, Maria de la cruz, serviria, Joaquina, Casimiro, Luca Dinguta sin atenciones por ruta de promocion y mantenimiento de la salud **Se aplican tamizajes de riesgo cardiovascular a los Adultos Mayores **se aplica tamizaje de riesgo nutricional a menor de 5 años.

Nombre del Profesional Responsable	Laura Daza Rios	Fecha de Construcción del Plan	15/5/2026	
Documento de Identidad	1003251098.	Fecha de Implementación del Plan	15/5/2026	

Logo Institucional

SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO

Logo Operador

SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO PRIMARIO

ENTORNO	ACCIONES DE CUIDADO CONCERTADO	Fec. SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO	Fec. seguimiento	ESTADO	EVALUACION DE CUMPLIMIENTO
VIVIENDA	EDU: Orientar a la familia sobre la importancia de mantener la casa limpia y ordenada para prevenir enfermedades. Recomendar guardar los objetos cortantes como cuchillos y machetes en lugares seguros, fuera del alcance de los niños, para evitar accidentes. Explicar el peligro de dejar latas pequeñas en el jardín, ya que pueden atraer mosquitos e incendios. Explicar la necesidad de tapar los tanques de agua para evitar que se contamine el agua. Orientar sobre eliminar las charcas de agua cerca de la casa donde se crían zancudos, porque estos pueden transmitir enfermedades. Informar que la basura no debe dejarse al aire libre, sino recogerla y eliminarla adecuadamente para prevenir enfermedades. **Familia** 1. Mantener la casa limpia y ordenada, y guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños 2. Tapar los tanques de agua y sacar las placa empleo 3. Eliminar las charcas de agua cerca de la casa 4. No tirar basura cerca de la vivienda	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se informa a la familia sobre la importancia de mantener la casa limpia y ordenada, guardar objetos cortantes fuera del alcance de los niños, tapar los tanques de agua, eliminar las charcas de agua cerca de la casa, y no tirar la basura cerca de la vivienda. La familia muestra disposición para implementar las recomendaciones y mejorar las condiciones de higiene y seguridad en el hogar	15/6/2026	CP - Cumple Parcial	La familia cumple parcialmente con los componentes establecidos. Se observa que la casa está más limpia y ordenada, y han guardado algunos objetos cortantes. Sin embargo, los tanques de agua aún están sin tapa, persisten las charcas donde se crían zancudos, y se sigue tirando basura cerca de la vivienda. Se refuerza la importancia de tapar los tanques de agua, eliminar las charcas para evitar zancudos que transmiten enfermedades, y no tirar basura cerca de la vivienda para prevenir enfermedades.
FAMILIA	EDU: Orientar a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escuchando, hablamos con respeto , ayudamos dando algunos/algo una necesidad o problema y acordando momentos juntos en horas de los comidas, Brindar o arreglar la vivienda). Familia: Hablar entre ellos, escuchense con respeto, apoyarse para resolver los problemas.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	Se orienta a la familia sobre información en salud para el desarrollo de habilidades para la vida: Escuchando, comunicar y apoyarse. Brindando las herramientas prácticas para vivir en armonía, entendernos y resolver los problemas.	15/6/2026	CP - Cumple Parcial	Familia en la que se evidencian un avance parcial en el fortalecimiento de habilidades para la vida: Comunicación y apoyo entre sus integrantes, reconociendo la importancia de escucharse, apoyarse y compartir entre ellos presentan algunas dificultades para llegado un petitivo.
GESTIONES INDIVIDUALES	**ACCION DE CUIDADO PERSONAL CONCERTADO**	**SEGUIMIENTO (Fecha de Cumplimiento)**	**ESTADO**	**EVALUACION DE CUMPLIMIENTO**	**Fec. SEGUIMIENTO**	**ESTADO**	**EVALUACION DE CUMPLIMIENTO**
Jose Rodrigo Ortgala Rengel	EDU: Informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de asistir puesto de salud, información en alimentación saludable, Gestion para atención por ruta de salud, realizar tamizaje de VCV **INTERGANTE:** dormir bien durante la noche. cambiarse durante el dia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la salud, se orienta sobre habitos de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, bano diariamente en las noches, higiene personal, se realiza tamizaje de VCV, la evidencia interes de la información brindada Y se compromete al cumplimiento de estas acciones.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el día 5/06/2026 a la atención por ruta de la salud, no se evidencia un buen manejo de las preparación de los alimentos, por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción.
Maria De La Cruz Lopesmo Arrieta	EDU: Informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de asistir puesto de salud, Información en alimentación saludable, Información en salud sexual, Gestionar para atención por ruta de salud, realizar tamizaje de VCV **INTERGANTE:** dormir bien durante la noche. cambiarse durante el dia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la salud, se orienta sobre habitos de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, bano diariamente en las noches, higiene personal, se realiza tamizaje de VCV, la evidencia interes de la información brindada Y se compromete al cumplimiento de estas acciones.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el día 5/06/2026 a la atención por ruta de la salud; no se evidencia un buen manejo de las preparación de los alimentos, por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción.
Serverina Ortgala Lacovera	EDU: Informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de asistir puesto de salud, Información en alimentación saludable, Información en salud sexual, Gestionar para atención por ruta de salud. **INTERGANTE:** dormir bien durante la noche. cambiarse durante el dia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la salud, se orienta sobre habitos de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, bano diariamente en las noches, higiene personal, se realiza tamizaje de VCV, la evidencia interes de la información brindada Y se compromete al cumplimiento de estas acciones.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el día 5/06/2026 a la atención por ruta de la salud; no se evidencia un buen manejo de las preparación de los alimentos, por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción.
Joaquina Ortgala Lapeyrta	EDU: Informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de asistir al servicio de salud, Información en alimentación saludable, Gestionar para atención por ruta de primera infancia. **INTERGANTE:** dormir bien durante la noche. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos adecuadamente, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la infancia, se orienta sobre habitos de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, consumir agua hervida segura, higiene personal, se evidencia buenos de la información brindada Y se compromete al cumplimiento de estas acciones.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el día 5/06/2026 a la atención por ruta de la infancia; no se evidencia un buen manejo de las preparación de los alimentos, por lo cual se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción.
Cesimira Ortgala Lapeyrta	EDU: Informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de asistir al servicio de salud, Información en alimentación saludable, Gestionar para atención por ruta de primera infancia. **INTERGANTE:** dormir bien durante la noche. cambiarse durante el dia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos adecuadamente, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la primera infancia, se orienta al cuidador sobre habitos de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, bano diariamente en las noches, higiene personal, se evidencia buenos de la información brindada Y se compromete al cumplimiento de estas acciones.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el día 5/06/2026 a la atención por ruta de la primera infancia; se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción.
Luis Ortgala Lapeyrta	EDU: Informar a la cuidadora sobre el fortalecimiento de las buenas practicas de habitos saludable, importancia de asistir al servicio de salud, Información en alimentación saludable, Gestionar para atención por ruta de primera infancia. **INTERGANTE:** dormir bien durante la noche. cambiarse durante el dia. Juego con la familia. lavado de los dientes al menos dos veces al dia, lavar las manos adecuadamente, reconocer los signos de alarma para asistir al puesto de salud. consumir alimentos bien cocidos y hervir el agua.	15/5/2026	CP - Cumple Parcial	gestionar para la atención por ruta de la primera infancia, se orienta al cuidador sobre habitos de vida saludable como el lavado de manos antes de comer o despues de ir al baño, bano diariamente en las noches, higiene personal, se evidencia buenos de la información brindada Y se compromete al cumplimiento de estas acciones.	15/6/2026	C - Cumple	se evidencia mejora en los hábitos de vida saludable con respecto a la higiene personal, el lavado de manos, asistió el día 5/06/2026 a la atención por ruta de la primera infancia; se refuerza la información y la importancia de colocar en practica esta acción.
ACUERDOS CONCERTADOS		**FECHA DE CIERRE DEL PIC**	**EVALUACION Y CIERRE DE CUMPLIMIENTO DEL PIC**				
LOGROS ESPERADOS: 1. Fortalecer la corresponsabilidad y el trabajo colaborativo entre los miembros de la familia cuidadora, promoviendo entornos protectores para el desarrollo integral. 2. Brindar una gestión para el acceso a la atención complementaria de la primera infancia. 3. Lograr entregado en el mes durante de practica de autocuidado 4. Brindar una buenas practicas del entorno y la vivienda		15/6/2026	SE REALIZA VISITA A LA FAMILIA 008 DONDE SE EVIDENCIA QUE HAN ACOGIDO LAS RECOMENDACIONES QUE SE LE DIERON EN LA PRIMERA VISITA, SE LOGRA EVACUACIONAR ASISTENCIAS CON SUS RESPECTIVAS RUTAS DE ATENCION, SE LES PEDICTA EN CONVENIO CON EL AUTOCUIDADO Y SE LES RECUERDA LA IMPORTANCIA DE TENER BUENOS HABITOS DE AUTOCUIDADO Y SUS BENEFICIOS. SE REALIZA CIERRE DE LA FAMILIA.				
SI ASISTIO:	MADRE/NIÑEZA	Código DE LA FAMILIA	Firma del Profesional responsable	1007 807	Firma del Jefe del Hogar		
NO ASISTIO:	MADRE/NIÑEZA	146009	Cedula de Ciudadanía	1002460158.	Cedula de Ciudadanía		

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manaregueka

Paciente: Casimiro Dingula Lopesa

Fecha: 15-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☒ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☐ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Ané

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manangueka

Paciente: Selina Ospina Loperena

Fecha: 15-05-2026

01

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☒ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☒

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Anás

KANKUAMA IPS

Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manoreuka

Paciente: Joaquina Angela Loperena

Fecha: 15-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☒

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☒

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Arais

01

KANKUAMA IPS I
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Mamarucka
Paciente: Jose Rodrigo Drasb Mukosu
Fecha: 15-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐
Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐
Valoración Integral Primera Infancia ☐ Valoración Integral Infancia ☐
Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración Integral Juventud ☐
Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐
Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐
Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐
Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐
Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐
Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐
Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Arias

01

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

FICHA DE REMISIÓN DE PACIENTES

Microterritorio: Manaysucha

Paciente: Luca Angula Lopereng

Fecha: 15-05-2026

RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Preconcepción: ☐ Control Prenatal ☐ Planificación Familiar ☐

Ruta Cardiovascular (Hipertensión y/o Diabetes) ☐ EPoc-Asma ☐

Valoración Integral Primera Infancia ☒ Valoración Integral Infancia ☐

Valoración Integral Adolescencia ☐ Valoración integral Juventud ☐

Valoración Integral Adultez ☐ Valoración Integral Vejez ☐

Tamizaje Cáncer de Mama (Mamografía/valoración clínica de la Mama) ☐

Tamizaje Cáncer de Cérvix (Citología vaginal/ADN_VPH) ☐

Tamizaje Cáncer de Colon (sangre oculta en materia fecal) ☐

Tamizaje Cáncer de Próstata (PSA y tacto rectal) ☐ Vacunación ☐

Consulta por odontología ☒ Consulta por medicina general ☐

Otro servicio ☐

Responsable: Michelle Anais

09

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

CARACTERIZACIÓN
MICROTERRITORIO
MAMANGUEKA
FAMILIA: 010
LOPERENA DINGULA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA – PIC
PLAN OPERATIVO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD
FORMATO DE INTERVENCION IDIVIDUAL

KANKUAMA IPS
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Fecha de Intervencion:	15-05-26	Territorio	Mamanguekа	Microterritorio	SOR - Caserio
Codigo de la Familia:	010	Contacto	no refiere	Zona:	URBANO: ____ - RURAL: X

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ 4. No Binario	EDAD	EPS AFILIADO	Grupo poblacional de Especial Protección	INTERVENCIÓN REQUERIDA			SEGUIMIENTO PICP	
							Tamizaje Individual 1. RCV 2. SSM 3. IDV	Inducción en salud	Canalización atención requerida	Fecha de atención Canalizada	Estado de Efectividad
Padre	Francisco Loperena	7714 7188	1	57	Dusakawi	7	1	Hus	Nta cabellez medico	5-06-26	Efectiva
Madre	Luisa Dinguia Nieve	1214466587	2	52	Dusakawi	7	1	Hus	Nta cabellez medico	5-06-26	Efectiva
Hijo	Jontai Loperena D.	1214466588	1	15	Dusakawi	1		Hus	Nta cabellez medico	5-06-26	Efectiva
Hijo	Jonthan Loperena D.	1214466589	1	12	Dusakawi	1		Hus	Nta cabellez medico	5-06-26	Efectiva

Grupo poblacional de Especial Protección: 1 - Niños, niñas y adolescentes; 2 - Gestantes; 3 - Personas adulta mayor; 4 - Personas con condición de discapacidad; 5 - Personas con orientación sexual diversa; 6 - Victimas de violencia; 7 - Ninguno

AUXILIAR DEL EBS RESPONSABLE: Michelle Arias
CC. 1065853075

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR: _____
CC.

010

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PLAN OPERATIVO DE EBS – APS	**Version:**01 **Emisión:** 27/03/2025 **Vigencia** 31/12/2025

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - CARACTERIZACION AMIBIENTAL Y FAMILIAR

Lo invitamos a leer el presente formato, que tiene por objetivo garantizar el respeto a sus derechos y decisiones, durante la atención que se realiza en las Familias a través del Plan Operativo de Equipos Básicos de Salud para la Atención primaria en salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas contratado con la IPS Kankuama *y el Municipio de Valledupar Cesar.*

Que, en cumplimiento a la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas, se ha conformado un Equipos Básico de Salud – EBS para el despliegue operativo que garanticen las acciones de Atención Primaria en salud, dirigida a los hogares que se identifiquen en los territorios priorizados, dichas intervenciones plantean su participación en:

1. ***Procesos de Caracterización ambiental y familiar*** el cual incluyen: recolección de datos dentro del componente de Información General, Familiar, de los integrantes de las familias y las condiciones de la Vivienda, los cuales permitirán realizar un análisis sistémico de los riesgos identificados a nivel familiar e individual y las necesidades requeridas que garanticen la salud integral de las familias y la generación de conocimientos para el cuidado de la salud dentro del entorno.

2. ***Formulación de Plan Integral de Cuidado Primario:*** Conforme a los riesgos identificados a nivel familiar, individual y del entorno, el cual busca intervenir a las familias y sus integrantes con base a las necesidades surgidas durante el desarrollo de acciones de información, educación en salud, e intervención individual que se derive de la atención y canalización al sector salud y/u otros sectores.

3. ***Participación de encuentros colectivos:*** desarrollados a través de jornadas de salud integral en articulación con los diferentes actores, el cual buscan beneficiar a las familias intervenidas a través de la atención individual y colectiva según sus necesidades y prioridades.

Que de acuerdo a lo informado en el presente documento yo, Francisco Loperena Ongula identificado con Cedulada de ciudadanía número 77147188, el cual resido en la dirección Manangueka del barrio Manangueka

Manifiesto que he leído y entendido la información requerida, así como la oportuna respuesta frente a las inquietudes surgidas de manera clara por parte del profesional y que he recibido información suficiente sobre el desarrollo y momentos de la estrategia a implementar.

Así mismo manifiesto, haber comprendido que mi participación es totalmente voluntaria, que dado el caso no me sienta conforme y/o a gusto poder solicitar la suspensión de las atenciones y/o intervenciones por parte del EBS cuando así lo considere, siempre y cuando no vaya en contra de la salud de mi familia y cada uno de sus integrantes.

He sido también informado/a de que mis datos personales y de cada uno de los miembros de mi familia serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías del "*Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), que entró en vigor el 25 de mayo de 2018 que supone la derogación de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales*"

Tomando ello en consideración, **OTORGO** mi **CONSENTIMIENTO** para el acceso del equipo básico de salud de la IPS Kankuama aceptando las acciones e intervenciones que se requieran a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, y participar de manera activa en cada una de las actividades que surjan partir de las intervenciones desarrolladas.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 16 días del mes Mayo de 2025.

Laura D Daza Rios
Firma del Profesional del EBS

Firma del hogar

Huella