





Salud
aMiBarrio
Abre tu puerta al cuidado

Salud
aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado





Lineamientos para la Encuesta de Cobertura de Vacunación (ECV)

Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)
Vigilancia de EPV

Secretaria Distrital de Salud

Salud aMiBarrio
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

AGENDA CAPACITACION TH CONSORCIO PAI -20 DE OCTUBRE DE 2023	
HORA	ACTIVIDAD
2:00 Pm a 2:15 Pm	Pretest
2:15 Pm a 3:15 Pm	Socialización (ECV)
3:15 Pm a 3:45 Pm	Cartografía
3:45 Pm a 4:00 Pm	Receso
4:00 Pm a 5:00 Pm	PAI
5:00 Pm a 5:20 pm	Socialización del formato Consorcio
5:20 Pm a 5:30 pm	Post- test

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

¿QUE ES UNA ECV ?

1. Es una herramienta que **evalúa en forma rápida** la **proporción de vacunados de una pequeña zona** y provee información de forma inmediata.

2. El término *monitoreo* significa el rastreo sistemático de elementos claves del desempeño de un programa, es decir, se focaliza en observar indicadores de manera continua que reflejan los resultados de actividades y estrategias específicas realizadas en una determinada zona o en el país.

3. El término *evaluación* corresponde a la valoración del cambio en los resultados, aplicación de estrategias y uso de los recursos propuestos que puede atribuirse al desarrollo de un programa.

4. La evaluación se traduce y circunscribe a la estimación de la cobertura de vacunación, la accesibilidad, oportunidad y deserción al esquema de vacunación a través de una encuesta en una muestra de población en un mínimo de dos momentos del año.

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

Fuente : ***Lineamiento de evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación***

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

¿Cuál es la utilidad de la ECV ?

- **Captar población no vacunada** mediante la visita casa a casa aprovechando la oportunidad para vacunarlos y actualizar los registros de vacunación.
- Identificar las **razones de los niños para no estar vacunados**, aclarando conceptos erróneos e identificando necesidades de reforzamiento de la educación en salud.
- **Complementar el análisis de los resultados** de coberturas administrativas del programa permanente y de las campañas para verificar si un área específica está adecuadamente vacunada.
- Apoyar **la toma de decisión al orientar**, con información que se genera en forma inmediata, sobre donde se debe intervenir con acciones focalizadas de vacunación para alcanzar las coberturas meta

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

Fuente : *Lineamiento de evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación.*

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Objetivo general

Estimar las coberturas de vacunación con métodos estandarizados en cada uno de los municipios y medir indicadores que contribuyan a tomar decisiones para mejorar el desempeño y resultados del programa, en la población menor de 5 años.

Objetivos específicos

- Reducir la posibilidad de dejar un niño sin vacunar
- Reducir la probabilidad de dejar áreas sin visitar
- Identificar las debilidades en la aplicación de los esquemas de vacunación
- Estimar la cobertura de vacunación con cada biológico en cada una de las localidades a través de encuesta de cobertura
- Estimar la oportunidad de aplicación de los biológicos del esquema permanente
- Conocer las razones o motivos por las que el niño no fue vacunado
- Estimar la proporción de vacunados por asegurador.
- Identificar motivos de no vacunación que permitan desarrollar estrategias de trabajo e implementar tácticas de acuerdo a la situación particular de cada municipio.
- Estimar la proporción de tenencia de carné

Fortalecer la toma de decisiones Distrital, a partir del análisis y revisión de los procesos del programa.

Fuente : ***Lineamiento de evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación***

DEFINICIONES

1. **EVALUACIÓN**: corresponde a la valoración de los resultados obtenidos por una actividad, intervención o programa; requiere ser planeada, desarrollada y analizada por un equipo externo.

2. **ENCUESTA**: técnica de investigación que consiste en una interrogación verbal o escrita que se le realiza a las personas con el fin de obtener determinada información necesaria para una investigación.

3. **CONGLOMERADO**: mínima unidad de agrupación objeto de selección, por ejemplo, la manzana o centro poblado, si un centro poblado no posee manzanas se agrupa y se considera como una manzana, si este es muy grande se subdivide y cada subdivisión de considera como una manzana.

4. **CASA EFECTIVA (E):** vivienda donde vive población objeto de la evaluación y hay un adulto dispuesto a suministrar la información.

5. **CAUSAS DE NO VACUNACIÓN:** son los motivos que refiere el encuestado por lo cual el niño no fue vacunado y se agrupan en tres categorías así: 1) Relacionados con la logística y las estrategias del programa, 2) Relacionados con la salud del usuario y 3) Relacionados con el cuidador o la familia. (ver instructivos de los instrumentos de recolección de datos)

Fuente : ***Lineamiento de evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación***

POBLACION OBJETO DE LA EVALUACION



De acuerdo al objetivo de la evaluación a desarrollar, la población objeto es:

a. Niños y niñas de 0 a 11 meses.
b. Niños y niñas de 12 a 23 meses.
c. Niños y niñas de 24 a 35 meses.
d. Niños y niñas de 60 meses a 71 meses

Fuente : ***Lineamiento de evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación***

TECNICA DE MUESTREO POR CONGLOMERADOS

a. Obtenga en medio físico un mapa o diagrama del área, localidad, municipio, barrio, corregimiento, centro poblado, etc., estos mapas deben mostrar los barrios, viviendas, corregimientos y centros poblados y dentro de cada uno el número de manzanas o agrupaciones; si no se cuenta con direcciones se debe diagramar, ubicando los puntos cardinales o lugares como ríos, tiendas, iglesias, supermercados, entre otros que permitan servir de punto de referencia para ubicar los conglomerados seleccionados.

b. Delimite en el mapa las manzanas o conglomerados a evaluar. No debe incluir lotes baldíos, colegios, parques, cementerios o manzanas donde se evidencie que no viven niños. *¡¡¡Recuerde!!! Por cada manzana o conglomerado debe obtener una muestra de 7 personas de la población objeto en las edades requeridas.*

c. Enumere todas las manzanas o conglomerados de la cabecera y los centros poblados de manera consecutiva.

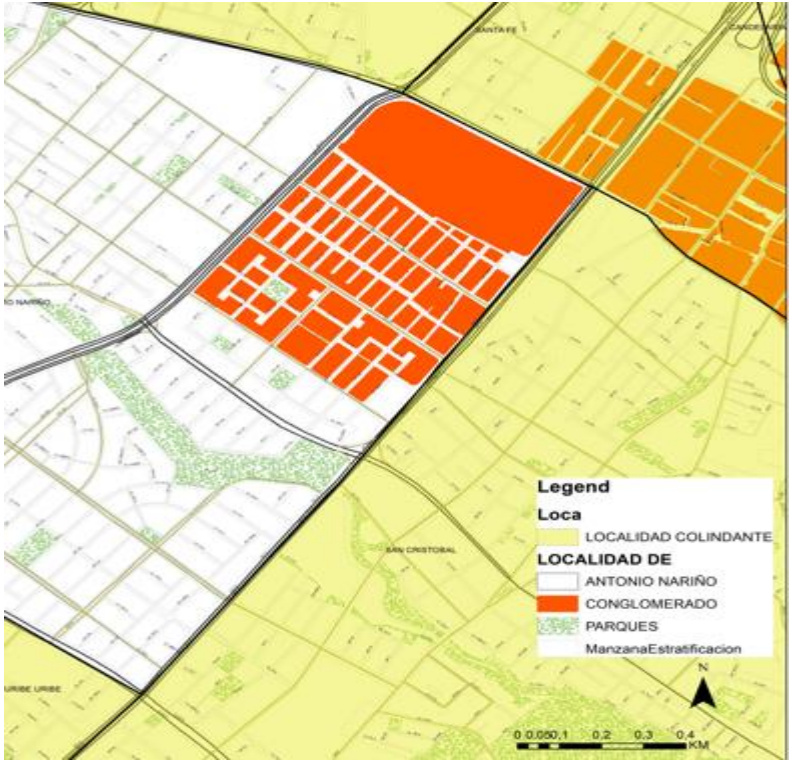
d. Seleccione el número otorgado de manzanas o conglomerados al azar, según la tabla 1 utilizando una de las siguientes maneras:

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Fuente : ***Lineamiento de evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación***

TECNICA DE MUESTREO POR CONGLOMERADOS
PREGUNTAR



Fuente : Grupo de análisis

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

OPERATIVO DE CAMPO ECV

- ✓ Se deben encuestar todos los niños con o sin carné que encuentre dentro de los rangos de población establecidos.
- ✓ La muestra se subdivide en 4 grupos de edad (De 0 a 11 meses, de 12 a 23 meses, de 24 meses a 35 meses, de 60 meses a 71 meses), para asegurar la homogeneidad de los datos.
- ✓ La muestra de cada grupo de población debe estar distribuida en todo por el municipio (Distrito/localidad).

Fuente : ***Lineamiento de evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación***

OPERATIVO DE CAMPO ECV

- ✓ El equipo debe contar con el siguiente material: lápiz, borrador, tajalápiz, tabla de apoyo, instrumentos de recolección de datos, instructivos y mapa del área otorgada.
- ✓ Los instrumentos de recolección de datos deben ser diligenciadas con lápiz, no deben tener tachones ni borrones.
- ✓ Distribuya los equipos según zonas y cercanía de las manzanas que se escogieron de manera aleatoria.
- ✓ Adjudique un profesional de apoyo para la supervisión de cada 5 equipos (encuestador y canalizador).
- ✓ Establezca un sitio y horario de encuentro al finalizar la jornada para revisión, retroalimentación y entrega de los instrumentos

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

Fuente : ***Lineamiento de evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación***

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

OPERATIVO DE CAMPO ECV

- ✓ Distribuya al personal según zonas y asigne claramente a cada encuestador o grupo de encuestadores la ubicación de la manzana en donde encuestarán. Suministre direcciones, número del sector; dé señas que faciliten la ubicación de la manzana y entregue mapa con manzanas o conglomerados identificados, de ser posible desplácese a la zona e identifique la manzana o conglomerado seleccionado.

- ✓ Establezca un punto de inicio igual para cada una de las manzanas, para esta evaluación se establece como punto de inicio la esquina suroriental, sitúe al encuestador para que su recorrido obedezca al de las manecillas del reloj, de ser posible ilustre en terreno el recorrido a realizar en las manzanas.

- ✓ El encuestador debe presentarse con nombre propio y en representación de la entidad encargada de la evaluación e informar el objetivo de la visita y la encuesta.

- ✓ Si en una manzana no encuentra las siete personas de la población objeto, pase a la manzana del lado derecho y tenga en cuenta que no corresponda a una previamente seleccionada, si esta corresponde a una previamente seleccionada diríjase a la manzana diagonal a su derecha.

El supervisor debe acompañar y asesorar a los equipos para revisar la calidad de los datos

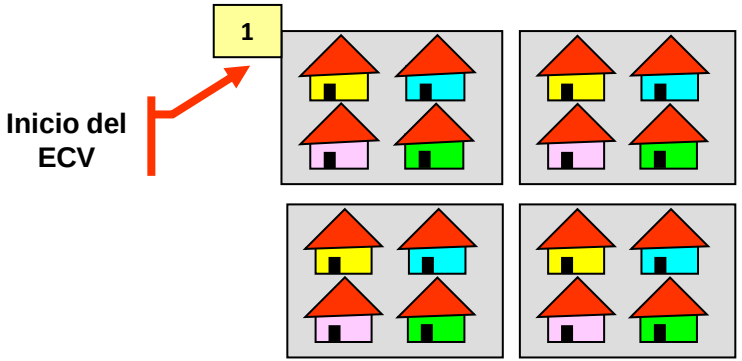
Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Fuente : ***Lineamiento de evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación***

SELECCIÓN DE ÁREAS RESIDENCIALES PARA REALIZAR EL ECV

- Iniciar la visita casa por casa en una esquina de la manzana seleccionada para el arranque.
- Visitar el número necesario de casas hasta completar el total de niños asignados a cada monitoreo según del grupo o grupos de edad definidos.
- Seguir la ruta de acuerdo con el sentido de las manecillas del reloj.
- Si no se logra llegar el número de personas requerido habrá que continuar con la manzana más próxima hasta completar el número de personas establecido.
- Es importante procurar que se incluyan niños de cada uno de los años del rango de edad incorporado en la población objetivo de la búsqueda de susceptibles. (0-11 meses, 12-23 meses, 24 a 35 meses y 60-71 meses)



Fuente : ***Lineamiento de evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación***

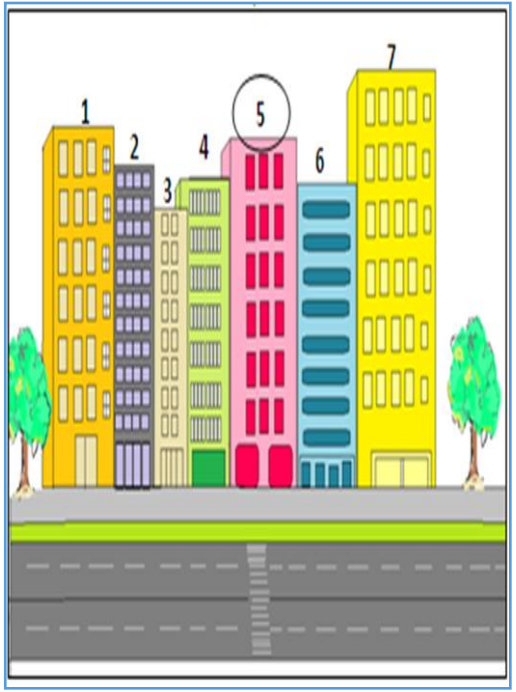
Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

SELECCIÓN DE EDIFICIOS PARA REALIZAR EL ECV

El proceso de selección de apartamentos es similar al de las casas:

1. Enumere los edificios y seleccione al azar uno de ellos.
2. Una vez seleccionado el edificio, enumere los pisos del edificio y escoja al azar un piso.
3. Al llegar al piso seleccionado, enumere todos los departamentos.
4. Escoja al azar el primer departamento a visitar y continúe con los departamentos siguientes hasta completar el número de niños.
5. Si no se encuentran en el mismo piso, pase al piso siguiente hasta completar los niños que se requiere entrevistar.



Fuente: Fuente- OPS

CASOS ESPECIALES

- En barrios de una sola manzana, realizar el barrido casa a casa hasta completar la muestra; en caso de no completarla, se debe solicitar un nuevo barrio que será asignado por el consorcio.

- NO encuestar jardines infantiles, cárceles, establecimientos militares, estaciones de bomberos o de policías, instituciones educativas a excepción de aquellos en los que se evidencie que también es lugar de vivienda, aplique la encuesta a la familia que reside en la casa.

Nota: si múltiples familias viven juntas y comparten la misma olla, esto se define como un hogar, *en este caso solo debe ingresar un solo niño*

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

1. Personas en las edades según población objeto.

Cohortes a encuestar	Inicia	Termina
< de un año a encuestar	1-ene-22	30-dic-22
12 a 23 meses	1-ene-21	31-dic-21
24 a 35 meses	1-ene-20	31-dic-20
60 a 71 meses	1-ene-17	31-dic-17

2. Tiempo de residencia en el municipio igual o mayor a 2 meses

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Personas por fuera de los rangos establecidos para la evaluación.
- Tiempo de residencia en el municipio menor a 2 meses.

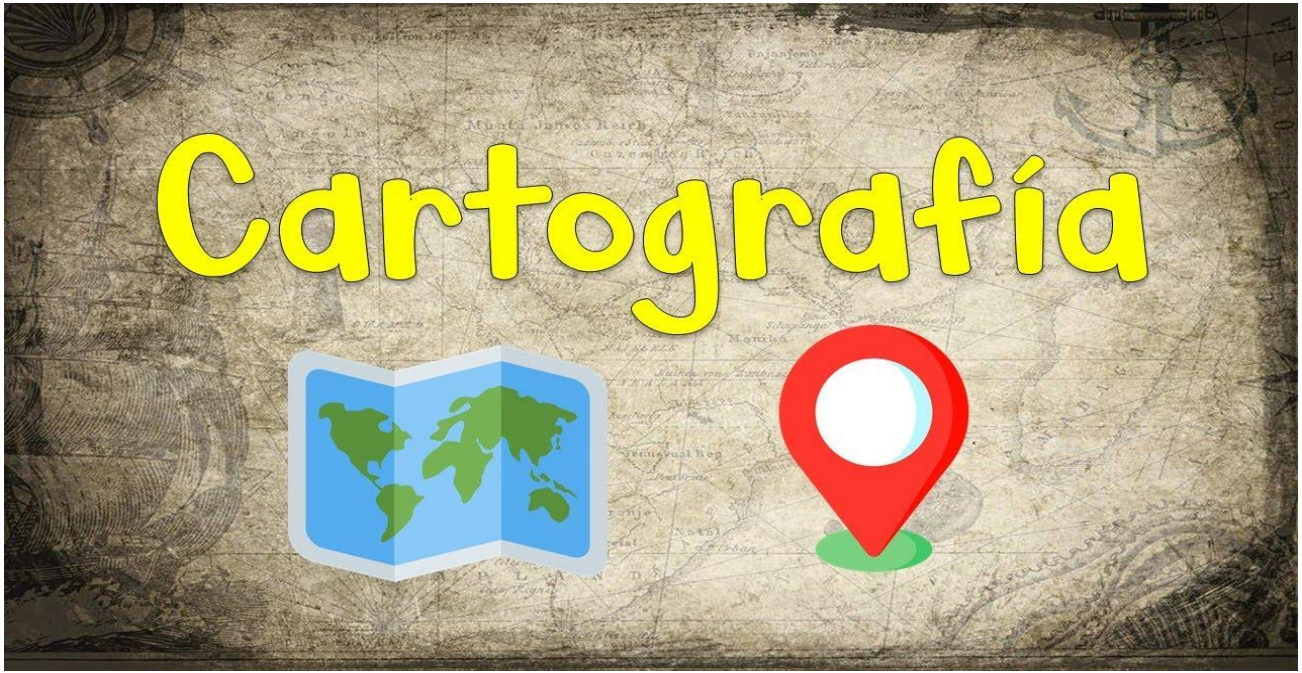
Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

META DISTRITAL

PENDIENTE

Fuente: Meta anual = Meta programática MSPS 2022



Dirección de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva.

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD



Esquema nacional de vacunación - Cambios

Secretaría Distrital de Salud
Subsecretaría de Salud Pública
Subdirección de Acciones Colectivas
Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI

3649090 Extensión: 9876

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD



❑ Esquema de vacunación PAI vigente 2023

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Esquema nacional de vacunación en población de 0 a 5 años…

Vacuna/ enfermedad que protege	Menor de un año (0 a 11 meses)				Un año		Cinco años
	RN	2 Meses	4 Meses	6 Meses	12 Meses	18 Meses	5 Años
BCG (tuberculosis meníngea)	U						
HEPATITIS B (hepatitis B)	U						
ANTIPOLIO INYECTABLE/ VPI (poliomelitis o parálisis infantil)		1	2	3		6	7
ANTIPOLIO ORAL / VPO (poliomelitis o parálisis infantil)							7
PENTAVALENTE PAI (Difteria, tétanos, tosferina, meningistis por *Haemophilus influenzae tipo B*, Hepatitis B)		1	2	3		6	
ROTAVIRUS (gastroenteritis o diarrea por el virus de rotavirus)		1	2				
ANTI NEUMOCOCO (meningitis o enfermedad repiratoria grave por la bacteria del *streptococo neumoniae,* de 10 serotipos)		1	2		3		
TRIPLE VIRAL o SRP (sarampión, rubéola y paperas)					1	6	
FIEBRE AMARILLA (fiebre amarilla)						U	
HEPATITIS A (hepatitis A)					U		
VARICELA (varicela)					1		6**
DPT (Difteria,tétanos y tosferina)							7
ANTI-INFLUENZA* (infección respiratoria por el virus estacional de influenza)	*Se aplica a partir de los 6 meses hasta 23 meses 2 dosis sin antecedente vacunal 1 dosis con 2 dosis previas				1	2	U

Convenciones: RN: Recién nacido

0: adicional
1: 1ª dosis
2: 2ª dosis
3: 3ª dosis
4: 4ª dosis
5: 5ª dosis
6: refuerzo 1
7: refuerzo 2
U: única dosis

*6** La vacuna de varicela la 2ª dosis es para NV a partir de la cohorte de 1 de julio de 2014*

6: TV R1. 18 meses. Inicia 1er semestre 2023

7 R2: VPI Oct/2023

R1: A partir de los 18 meses y hasta los 5 años

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Esquema de vacunación otras poblaciones…

Vacuna/ enfermedad que protege	Niñ@s 3-12 años	Niñas de 9 a 17 años*** Niños de 9 años**** 30/09/		Mujeres de 10 a 49 años						Gestantes	Viajer@s hasta los 59 años	60 y + años
				1	2	3	4	5	Refuerzo			
VPH (Infección por el virus de Papiloma Humano)		1	2									
Td (Tétanos neonatal y difteria)				1	2	3	4	5	6			
Tdap (Tétanos neonatal, difteria y tosferina acelular)										1*		
FIEBRE AMARILLA (Fiebre amarilla)											U	
SR (Sarampión/ rubéola)	0											
INFLUENZA ESTACIONAL (infección respiratoria por el virus estacional de influenza)										U*		U
NEUMOCOCO 23 (meningitis o enfermedad repiratoria grave por *streptococo neumoniae*, 23 serotipos)												U**

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

0: adicional
1: 1ª dosis
2: 2ª dosis
3: 3ª dosis
4: 4ª dosis
5: 5ª dosis
6: refuerzo 1
U: única dosis

Niñas de 9 a 17 años*** con inmunocompromiso, el esquema de VPH es de tres (2) dosis

U**: única dosis solo en PAI Bogotá
U*: única dosis de influenza, desde la semana 14 de gestación
1*: Una dosis de Tdap desde la semana 26 y en c/gestación

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Esquema de Vacunación contra COVID-19



Esquema primario con vacunas disponibles:

Edad aplicación	Primera dosis	Segunda dosis
6 meses a 2 años	Moderna pediátrica (0,25ml)	Moderna pediatrica (0,25ml)
3 a 5 años	Sinovac (0,5ml)	Sinovac (0,5ml)
6 a 11 años	Sinovac (0,5ml)	Sinovac (0,5ml)
12 a 17 años	Sinovac (0,5ml)	Sinovac (0,5ml)
18 y más (sanos)	Sinovac (0,5ml)	Sinovac (0,5ml)
		Janssen (0,5ml)
	Janssen (0,5ml)	Janssen (0,5ml)

Esquema primario incompleto antecedente con vacunas disponibles:

Edad de aplicación	Primera dosis antecedente	Segunda dosis continúa
3 a 5 años	Sinovac (0,5ml)	Sinovac (0,5ml)
6 a 11 años	Sinovac (0,5ml)	Sinovac (0,5ml)
12 a 17 años	Pfizer (0,5ml)	Vacuna no disponible
	Moderna	Vacuna no disponible
	Sinovac (0,5ml)	Sinovac (0,5ml)
18 y más (sanos)	Sinovac (0,5ml)	Sinovac (0,5ml)
		Janssen (0,5ml)
	Pfizer (0,5ml)	Janssen (0,5ml)
	Janssen (0,5ml)	Janssen (0,5ml)

Refuerzos con vacunas disponibles

Esquema primario 18 y + años	Primer refuerzo
Pfizer	Jannsen (0,5ml)
Janssen	Jannsen (0,5ml)
Sinovac	Sinovac
	Jannsen (0,5ml)

Vacuna	Población
Moderna pediátrica	6 meses a 2 años 11 meses 29 días
Jannsen	18 y más años
Sinovac	3 y más años
Pfizer	Grupos priorizados: **1.Gestantes** **2.Talento humano en salud** **3. 60 años y más años** **4.Comorbilidad de 12 y + años**

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD



A Vacunar Al Multiverso

Jornadas Nacionales de Intensificación 2023

Septiembre

Vacunatón Virus de Papiloma Humano – VPH – Sábado 30

Octubre

Jornada con acciones de intensificación- Sábado 21

Noviembre

Jornada con acciones de intensificación- Sábado 18

Diciembre

Jornada con acciones de intensificación- Sábado 16



Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

PIEZAS COMUNICATIVAS – SALIDAS DIARIAS

A Vacunar Al Multiverso





Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Formato Recolección de la Muestra



Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD - SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION - EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA
SEGUIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACION A LA POBLACION SUJETA DE PAI

VCO S.A. VCO CONSULTING

FECHA _____ ENCUESTADOR _____ SUPERVISOR _____

LOCALIDAD _____ COD LOC. _____ UPZ _____ BARRIO _____ SUBRED _____

Consecutivo	No. Casa	No. Manzana	DATOS DE LA MAMÁ				
			Nombres y Apellidos	Tipo de documento (código)	Numero de Documento	Dirección	Telefono
			3	4	5	6	7
0	1	2					
1							

DATOS DEL NIÑO O NIÑA								Fecha de Nacimiento		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento (código)	Numero de Documento	Regimen de afiliación (código)	Aseguradora	DD	MM	AAAA
8	9	10	11	12	13	14	15	16		

Edad	Unidad de medida (código)	Nacionalidad (Nombre del pais)	Sexo (código)	Condición de desplazamiento	Población Venezolana	Población extranjera diferente a Venezolana	Etnia (código)	Motivo de no vacunación (código)	Motivo de no tener Carné (código)
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

ESQUEMA DE VACUNACION

BCG	HEP B	DOSIS	ANTIPOLIO	PENTAVALENTE Y/O HEXAVALENTE	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO CONJUGADA Y/O TETRAVALENTE	TRIPLE VIRAL	VARICELA	HEPATITIS A	HEPATITIS B	DPT	FIEBRE AMARILLA (DOSIS UNICA)	INFLUENZA 6 A 11 MESES 18 A	INFLUENZA 7 A 11 MESES 29 A	INFLUENZA 12 A 23 MESES 1R A	INFLUENZA 12 A 23 MESES 2R A	INFLUENZA UNICA	SR	COVID
27	28		29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
		1																	
		2																	
		3																	
		6																	
		7																	
		U																	

NOMBRE DEL INFORMANTE DE LA ENCUESTA _____ FIRMA DEL INFORMANTE DE LA ENCUESTA _____ TELEFONO _____

Salud aMiVereda
Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

4-12. Tipo de Documento
CN: Certificado de Nacido Vivo
RC: Registro Civil
TI: Tarjeta de Identidad
CC: Cedula de Ciudadania
CE: Cedula de Exranjeria
PA: Pasaporte
PE: Permiso Especial
MS: Menor Sin Documento
AS: Adulto Sin Documento

14. Régimen de afiliación
1. Contributivo
2. Subsidiado
3. Excepción
4. Especial
5. No Afiliado

18. Unidad de Medida Edad
1. Años
2. Meses
3. Dias

20. Sexo
M. Masculino
F. Femenino

24. Etnia
1. Indigena
2. ROM - Gitano
3. Raizal
4. Palenquero
5. Negro, Mulato, Afrocolombiano
6. Sin pertenecia Etnica

25. Motivo de NO vacunación
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del
2. Horario de vacunación restringido
3. Largos tiempos de espera.
4. No habia vacunas o insumos
5. Falta o perdida de carné de vacunación
6. No afiliado
7. Desconocimiento de la jornada.
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis
9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden médica por enfermedad
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o
13. El médico dijo que tenia las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)
16. Falta de tiempo del cuidador
17. Rechazo de la vacunación
18. Porque tiene las vacunas completas

26. Motivo de No tener carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción
9. Sin dato

CASA EFECTIVA ✓ CASA NO EFECTIVA X

CASAS VISITADAS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84
85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98
99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112
113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126
127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140
141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154
155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168
169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182

CASAS EFECTIVAS _____

FALLIDAS _____

CASAS NO EFECTIVAS _____

TOTAL DE CASAS _____

OBSERVACIONES _____



Salud aMiBarrio

Abre tu puerta al cuidado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ