

ACTA 37

Departamento: LA GUAJIRA		Municipio: VILLANUEVA	
Lugar: VISITA A HOGARES – CASA A CASA		Hora de Inicio: 8:00 a.m	Hora de Finalización: 3:00 p.m
Dimensión / Dependencia:			
Objetivo: Canalización y Vacunación de población susceptibles para PAI			
Responsable(s): Malvis Medina, Dayana Contreras y Adanis Carrillo.			

Componente:

1. Asistencia técnica ☐
- Capacitación ☐
2. Acompañamiento y Cooperación Técnica
- Asesoría. ☐
3. Reunión1 ☐
4. Otro ☐ Cuál
5. ? _____

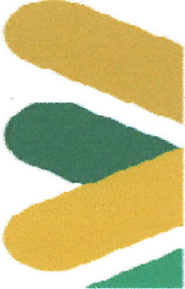
Asistentes: Se anexa Lista de Asistencia

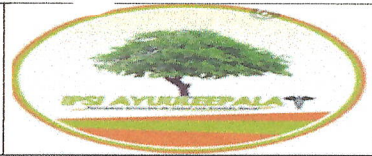
¹ Reunión: defina qué tipo de reunión Realizo: Actividades de articulación, gestión, abogacía, socialización, etc.

 Dirección: Calle 12 # 8 - 19  Línea de Atención: 316 460 3890

Riohacha – La Guajira

www.laguajira.gov.co





Orden del día- Puntos a tratar:

1. Visitar casa a casa en la búsqueda de susceptibles.
2. Solicitar y verificar el carnet de vacunación donde haya presencia de niños.
3. Diligenciar los formatos por parte de la auxiliar asignada.
4. Vacunación.

Desarrollo:

Se inicia con el recorrido casa a casa donde hubo colaboración por parte de los padres para acceder a la información. Se verifica con el carnet de vacunación y se logra vacunar a algunos susceptibles.

Final de la actividad

Se terminó la jornada el 20 de Diciembre a las 3:00 p.m con la Canalización y vacunación de algunos Susceptibles.

Obteniendo al final de la jornada: 167 Niños Canalizados, 23 Niños Susceptibles, 11 Niños Vacunados.

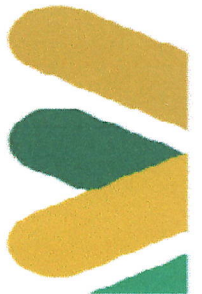
Quedando los susceptibles de la siguiente manera:

12 Niños Susceptibles:

- 1 Niños con Esquema para edad de 2 meses (POLIO, NEUMOCOCO, PENTA Y ROTAVIRUS)
- 6 Niños Con Esquema para edad de 6 meses (PENTAVALENTE, INFLUENZA Y POLIO)
- 2 Niño para Triple Viral 1 año.
- 2 Niños para Triple Viral 18 meses – 4 Años.
- 1 Niño para VPH.

11 Niños Vacunados:

- 6 Niños Con Esquema para edad de 6 meses (PENTAVALENTE, INFLUENZA Y POLIO)
- 3 Niño para Triple Viral 1 año.
- 2 Niños para Toxoide.



Compromisos:

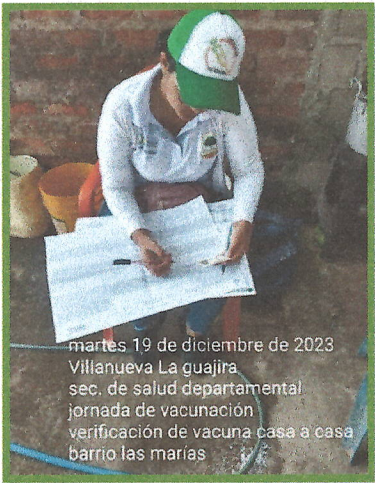
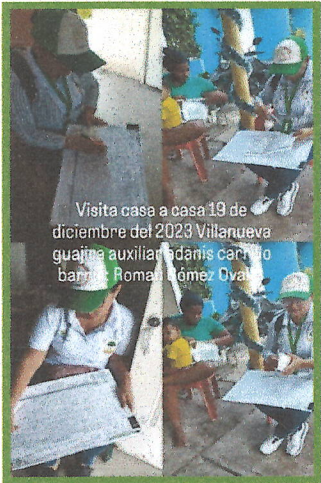
NÚMERO	COMPROMISOS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	ENTIDAD	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Mario Medina X.

Nombre y firma de quien elabora el acta
Nota: se anexa listado de asistencia.



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

REGISTROS FOTOGRAFICOS DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA	
Casa a casa Barrio Santo Tomas	Canalización y vacunación Jornada de Vacunación
 <p>visita casa a casa 18 de diciembre del 2023 Villanueva guajira auxiliares de salud barrio santo tomas</p>	 <p>sábado 16 de diciembre de 2023 Villanueva La guajira jornada nacional de vacunacion sec. de salud departamental barrio 11 de junio</p>
Casa a casa en el Barrio Santo Tomas	Casa a casa en la Urbanización Román Gómez Ovalle
 <p>martes 19 de diciembre de 2023 Villanueva La guajira sec. de salud departamental jornada de vacunación verificación de vacuna casa a casa barrio las marías</p>	 <p>Visita casa a casa 19 de diciembre del 2023 Villanueva guajira auxiliares de salud barrio Román Gómez Ovalle</p>



PAI GUAJIRA

13. Motivo No carne

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promolbra 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.

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

13. Motivo No camé

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
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 PS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Fecha 18.11.2023

13. Motivo No camé
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
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 PS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la Institución Barrio: Roman Gomez Ovalle

Fecha 18-12-2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☒ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento	Edad											VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono	
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis					Primer refuerzo
1	Deiner David Díaz Mendoza	TI	1121336929	1	8	2	4	13 02 2015								X		15-02 2016		25-02 2016			X			X									CRA 25 # 7-47 Urb. Roman Gomez Ovalle	318208 1773
2	Helen Sofia Zuleta Urrutia	RC	1207963065	1	8	2	6	03 06 2011										19-07 2012		22-01 2013			X			X									CRA 25 # 7-23 Urb. Roman Gomez Ovalle	301737 201737
3	Leidy Carolina Molina Ramirez	RC	1121340502	1	8	2	6	23 01 2010										10-09 2020		24-01 2023			X			X									CRA 24 # 7-38 Urb. Roman Gomez Ovalle	32461350 81
4	Leandro Jose Molina Ramirez	TI	1122415320	1	8	2	6	24 08 2015								X		25-08 2016		14-08 2020			X			X									CRA 24 # 7-38 Urb. Roman Gomez Ovalle	32461350 81
5	Aelia Sophia Contreras Vega	RC	1121341989	1	8	2	6	21 09 2013															X			X									CRA 24 # 7-54 Urb. Roman Gomez Ovalle	301532 1781
6	Salome Molina Blanco	RC	1121341361	1	8	2	4	09 03 2012										08-03 2023		11-01 2023			X			X									CRA 24 # 7-54 Urb. Roman Gomez Ovalle	301532 1781
7	Zoe Sofia Jimenez Rada	RC	1121341768	1	8	2	4	22 03 2013															X			X									CRA 24 # 11-23 Urb. Roman Gomez Ovalle	301332 2761
8	Estli Sofia Muzzini Peña	RC	1121341430	1	8	2	6	05 05 2012										16-05 2023					X			X									CRA 22C # 9-118 Urb. Roman Gomez Ovalle	301222 6133
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANASWAYU
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIACIÓN
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENGUERO	4	CAJACOMI
5	NEGRO	5	SANTAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS
Nº	REGIMEN	Nº	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO
4	REGIMEN ESPECIAL		

45. C. DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No habia vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o perdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
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.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Barrio Santo Tomás

Fecha 20-11-2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☒ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad											VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV				VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV				ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD				ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD				VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado											
1	Maria Angel Savarín Verdura	RC	1121341001	1	8	2	4	25	05	2021														25-05-2022	25-05-2023	X			X									calle 19 # 53 B-Santo tomas	3172377333						
2	Sara Sofia Oviedo Savarín	TI	1121336335	1	8	2	4	23	06	2014										X				24-06-2015	24-06-2014	X			X									calle 19 # 53 B-Santo tomas	3172377333						
3	Valentina Isabel Diaz Daza	RC	1121339474	1	8	2	4	03	04	2018														24-04-2019	21-02-2023	X			X									calle 19 CR4 5 # 41-23 B-Santo tomas	3045999179						
4	Marlón David Romero Cuellar	RC	1121341382	1	8	2	5	28	03	2022														28-03-2023	05-10-2023	X			X									calle 19 # 4-37 B-Santo tomas	3046365425						
5	Santrago David Peralta Daza	TI	1121338138	1	8	2	5	21	07	2016									X					25-07-2019	21-07-2021	X			X									calle 19 # 4-08 B-Santo tomas	3046120582						
6	Lucciano Salinas Querales	RC	1121341738	1	8	2	6	23	02	2023																	X		X									calle 18 # 5-25 B-Santo tomas	3046339744						
7	Jerem y Daniel Suarez Hinojosa	TI	1120302427	1	8	2	5	23	10	2016									X					24-10-2017	28-10-2021	X			X									calle 18 # 4-35 B-Santo tomas	3016752594						
8	Gael David Marzal Camillo	RC	1121341769	1	8	2	6	25	03	2023																	X		X									calle 18 # 5-25 B-Santo tomas	3046339744						
9	Jose Maria Jimenez Rosado	RC	1119917141	1	8	2	5	12	01	2018														02-01-2014	08-02-2023	X			X									calle 18 # 5-96 B-Santo tomas	3014164280						
10	Gabriela Sofia Quintero Rosado	TI	1065845185	1	8	2	5	22	03	2012														X 23-03-2013	23-03-2019	X			X									calle 18 # 5-96 B-Santo tomas	3014164280						
11	Luciandry Solenia Contreras Zuleta	RC	1121341447	1	8	2	4	08	06	2022														04-06-2023			X		X									calle 18 # 5-41 B-Santo tomas	3205916134						
12	Juandry Jose Cruz Zuleta	RC	1121339354	1	8	2	4	30	09	2019									X					02-10-2018	4-10-2022	X			X									calle 18 # 5-41 B-Santo tomas	3205916134						
13	Claritha Valentina Bayero Montero	RC	1121341494	1	8	2	5	29	07	2022														21-07-2023			X		X									calle 18 # 5-41 B-Santo tomas	3143560922						
14	Juan David Guerra Gutierrez	RC	1121341468	1	8	2	6	22	05	2022														24-07-2023	21-11-2023	X			X									calle 18 # 5-69 B-Santo tomas	3016565198						
15	Miguel y S Padilla Perate	RC	1121341867	1	8	2	6	9	07	2023																		X		X									calle 20 H-35 B-Santo tomas	3215715204					

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANASWAYUJ
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIACIÓN
3	RACIAL	3	DUSAKAWI
4	PALESTINERO	4	CAJACOM
5	NEGRO	5	SANTAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS
Nº	REGIMEN	Nº	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO

45. C. DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN			13. Motivo No carné		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA			
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.	1. No ha sido vacunado		
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación	2. Se perdió		
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas	3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona		
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)		4. Lo tiene familiar no disponible en el momento		
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas		5. Lo tiene la EPS al que está afiliado		
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000		6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona		
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)		7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín		
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis			8. Lo tiene el programa familias en acción.		

Fecha 20-12-2023

PAI GUAJIR

Secretaría de Salud

Zona Urbana X Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

1	GRUPO ÉTNICO	1	ASIGURADOR
2	INGLÉS	2	ANASAYU
3	BOH (TAYNO)	3	ASOCIADO N
4	RASAL	4	DUSAKAWI
5	PALENQUERO	5	CAJACOP
6	NEGRO	6	SANTAS
7	MULATO	7	LA NUEVA EPS
8	AFROCOLOMBIANO	8	COOSALUD
9	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	9	FAMILIA COLOMBIA
			OTRAS
10	REGIMEN		
1	CONTRIBUTIVO	1	NACIONALIDAD
2	SUBSIDIADO	2	COLOMBIANO
3	POBRE NO ASIGURADO	3	VENEZOLANO
4	REGIMEN ESPECIAL	4	OTRO

Powered by  CamScanner

Departamento La Guajira

Municipio / localidad/ comuna Valle Nuevo

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Barrio Santo Tomas

Fecha 22 diciembre 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☒ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento	Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día Mes Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Ana maria Savieth Vederica	TI	1121337919	1	8	2	4	16 01 16								X						16/01/2017	16/01/2017	X		X								Barrio Santo tomas calle 19 # 5-23	3172371333	
2	Victoria Isabel Diaz daza	TI	1121337853	1	8	2	4	25 03 16								X						25/03/2017	25/03/2017	X		X								Barrio Santo tomas calle 19 # 5 # 41-23	3045919179	
3	Eyer Jose Fuentes Vega	RC	1121339604	1	8	2	4	25 07 18														25/07/2019	25/07/2019	X		X								Barrio Santo tomas calle 19 # 4-37	3046365425	
4	Kaleinis Samiel Paragloria daza	RC	1121339427	1	8	2	5	20 03 18														20/03/2019	20/03/2019	X		X								Barrio Santo tomas calle 19 # 4-08	3046120582	
5	Aylin singus Hernandez Quirales	PT	12610761	2	8	3	9	15 12 15								X						15/12/2017	15/12/2017	X		X								Barrio Santo tomas Kra 4 # 18-37	3116039425	
6	Juliana de los Angeles Andala Savieth	RC	1121341823	1	8	2	4	13 05 23																		X		X							Barrio Santo tomas calle 18 # 4-37	3012910042
7	Monserath Diaz montero	RC	1121341890	1	8	2	6	19 07 23																		X		X							Barrio Santo tomas 17A - 22	3242936730
8	Emelis Vanessa Escorcia Plata	TI	1121336483	1	8	2	6	31 08 14									X					31/08/2015	31/08/2015	X		X								Barrio Santo tomas calle 18 # 5-13	3017019295	
9	Maureth Sofia Pate Aragon	RC	1121334535	1	8	2	4	01 06 18														01/06/2019	01/06/2019	X		X								Barrio Santo tomas calle 18 # 5-24	3044050556	
10	Natali Sofia Pate Aragon	TI	1121337427	1	8	2	4	05 10 15									X					05/10/2016	05/10/2016	X		X								Barrio Santo tomas calle 18 # 5-24	3044050556	
11	Jhoann Andres Gomez Rodriguez	RC	1121341803	1	8	2	5	12 04 23									X									X		X							Barrio Santo tomas calle 18 # 7-22	3135129482
12	Liam daniel Chams Briner	RC	1121341987	1	8	2	4	22 09 23																		X		X							Barrio Santo tomas calle 20 # 9A-36	3024254890
13	Samuel David Diaz Maestre	RC	1121338846	1	8	2	6	21 05 17									X					21/05/2018	21/05/2018	X		X								Barrio Santo tomas calle 20 Kra 9A # 20-28	3015094561	
14	Liaquis Yoneth Jimenez Perez	RC	1121338502	1	8	2	6	28 01 17									X					28/01/2018	28/01/2018	X		X								Barrio Santo tomas calle 23 # 8A-58	3012976543	
15	Gabriela Janeyys Vega Ruzhaz	RC	1121342043	1	8	3	9	23 11 23																		X		X							Barrio Santo tomas Kra 8 calle 23 # 8-12	3011903651

GRUPO ÉTNICO	REGIMEN	SE	ASEGURADOR
1 INDIGENA	1	1	ANASAFUJ
2 ROM (GITANO)	2	2	ASOCHO N
3 RAIZAL	3	3	DUSAKAW
4 PALENGUERO	4	4	CASACOR
5 NEGRO	5	5	SANTAS
6 MULATO	6	6	LA NUEVA EPS
7 AFROCOLOMBIANO	7	7	COOSALUD
8 SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	8	FAMILIAR COLOMBIA
9 OTRAS	9	9	OTRAS

45. C. DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
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 EPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Secretaría de Salud

45. C. DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN			
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA		RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.	1. No ha sido vacunado
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación	2. Se perdió
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas	3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)		4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. No asistido.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas		5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Desconocimiento de la jornada.	14. El médico dijo que tenía las vacunas completas		6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Peso menor a 2000		7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)		8. Lo tiene el programa familias en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanova

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Barrio las marías

Fecha 19/12/2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☒ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento		Edad											VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNE	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono								
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO					SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo
1	yair alexandro cordoba barbosa	TI	1121336192	1	8	3	9	27	03	14																									Barrio las marías calle 20 A # 4-34	315398 2023
2	jairo miguel pazo polo	RC	1121338728	1	8	2	4	03	05	17																									Barrio las marías calle 20A #4-06	304563 2936
3	carlos andres Ramos melendez	TI	1121336136	1	8	3	9	05	01	14																									Barrio las marías calle 21 #118	312724 1980
4	levin david salazar contreras	TI	1121337234	1	8	2	4	26	06	15																									Barrio las marías calle 20A # 2-38	300680 0941
5	matias david Cuellar cabrera	RC	1121340368	1	8	2	4	23	03	21																									Barrio las marías calle 20 # 2-46	305216 0346
6	zaid alberto baquero martinez	RC	1207463066	1	8	1	6	16	06	21																									Barrio las marías kra 3 #19-58	305833 2930
7	linda michell Torres acosta	TI	1119817437	1	8	2	6	26	10	13																									Barrio las marías calle 20 # 4-26	314624 6561
8	Athora lucia delgado gerez	RC	1065632113	1	8	2	6	29	05	23																									Barrio las marías calle 20 #5-18	312897 8485
9	hanifah camila Sarmiento gonzalez	RC	1044667956	1	8	2	5	30	06	18																									Barrio las marías calle 20 #5-33	301457 5352
10	Anahi esther Sarmiento gonzalez	TI	1044651553	1	8	2	5	28	10	13																									Barrio las marías calle 20 # 5-33	301457 5352
11	Alexa solia diaz iraga	RC	1121341973	1	8	3	9	03	10	23																									Barrio las marías calle 17A # 9-03	322476 8216
12	edivier Jose Orueja ramirez	RC	1121341759	1	8	1	5	05	03	23																									Barrio las marías calle 18 # 10-58	301395 4640
13	Claudia Vanessa Perez camargo	RC	1121341383	1	8	2	4	14	04	22																									Barrio las marías calle 15	322381 0083
14	Roy Jose altamir villamil	RC	11213410815	1	8	2	4	22	02	21																									Barrio las marías calle 18 # 8-23	300402 5375
15	Ivan zaeth molinero mendoza	RC	1121340987	1	8	2	4	29	04	21																									Barrio las marías	306218 3371

GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1 INDIGENA	1	ANASWATUJ
2 ROM (GITANO)	2	ASOCIADO N
3 RAZAL	3	DUSAKAWI
4 PALENOQUERO	4	CAJACOPÍ
5 NEGRO	5	SANITAS
6 MULATO	6	LA NUEVA EPS
7 AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8 SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
	9	OTRAS

REGIMEN	Nº	NACIONALIDAD
1 CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2 SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3 POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO

45. C. DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
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.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Yellamuey

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la Institución Barrio las manías

Fecha 19 de Diciembre 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☒ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento	Edad											VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV				VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV				ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD				ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD				VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
									Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	Andres Felipe Guerra royo	TI	1121334512	1	8	2	5	22 05 12												X	31/05 2012																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANASWAYU
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIADO N
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENGUERO	4	CAJACOPÍ
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

Nº	REGIMEN	Nº	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO

45. C. DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
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.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Manzanera

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Barrio las marías

Fecha 14 diciembre 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☒ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento		Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNE	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo				
1	mateo david chamorro suarez	RC	1121341224	1	8	2	5	25	11	21																									Barrio las manías calle 19	302300 6601	
2	Abraham david liron bolan	RC	1025775696	1	8	1	6	21	07	21																									Barrio las manías calle 19 #3-19	300751 1867	
3	Ana milagros morales salinas	RC	1149842125	1	8	2	6	27	04	23																									Barrio las manías. Kra 15 # 7-04	301168 5563	
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					

GRUPO ÉTNICO	ASIGNADOR
1. INDIGENA	1. ASIGNADOR
2. ROM CHAMORO	2. ASIGNADOR
3. RAZAL	3. ASIGNADOR
4. PALESTINO	4. ASIGNADOR
5. NEGRO	5. ASIGNADOR
6. MESTIZO	6. ASIGNADOR
7. ARABOCOLONIANO	7. ASIGNADOR
8. SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8. ASIGNADOR
9. OTROS	9. ASIGNADOR

45. C. DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA

1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador
2. Horario de vacunación restringido
3. Largos tiempos de espera
4. No había vacunas o insumos
5. Falta o pérdida de carné de vacunación
6. No asistió
7. Desconocimiento de la jornada
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis

RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO

9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden médica por enfermedad
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)
13. El médico dijo que tenía las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)

RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA

16. Falta de tiempo del cuidador
17. Rechazo de la vacunación
18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
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

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Barrío Los Manos

Fecha 22-12-2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☒ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad											VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono		
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo					No vacunado	
1	Salomon Arayo Escandon	RC	1121340101	1	8	2	4	10	05	2019													11-05-2020	14-02-2023	X		X										calle 20A #4-48 B- Las Manos	3017929062	
2	Dilan Andres cabana polo	RC	11213391180	1	8	2	4	07	11	2017									X					7-11-2018	11-08-2022	X		X									calle 20A #4-06 B- Las Manos	3107337953	
3	Shaira Michel Paso Polo	TJ	112634879	1	8	2	4	03	10	2012													X	06-10-2013	08-10-2017	X		X										calle 20A #4-06 B. Las Manos	3045632936
4	Charol Sofia Figueroa Aragon	RC	1121340671	1	8	2	4	27	10	2020													23-10-2021	04-03-2023	X		X										calle 20A #3-103 B Las Manos	3135149121	
5	Angel de Jesus Contreras Valdez	RC	1120302553	1	8	2	4	03	06	2020													03-06-2021	12-01-2023	X		X										calle 20A #2-38 B- Las Manos	3006800941	
6	Yaniel de Jesus Contreras Diaz	RC	1133733010	1	8	2	6	31	07	2023																	X		X									calle 20A #2-38 B- Las Manos	3006800941
7	Edwin David Ocampo toreglosa	RC	1121341313	1	8	2	4	31	01	2022													31-01-2023	23-08-2023	X		X										calle 20A #2-37 B- Las Manos	3217063671	
8	Argelis carolina ocampo bracho	RC	1121341199	1	8	2	6	02	10	2021													03-10-2022	09-05-2023	X		X										calle 20A #2-37 B- Las Manos	3014450082	
9	Keilor Daniel Cujia Fragote	RC	1121340033	1	8	2	4	30	03	2019													31-03-2020	03-02-2023	X		X										calle 20A #4-32 B- Santo Tomas	3135171875	
10	Emanuel David Pita Calderon	RC	1119841816	1	8	2	6	09	03	2021													11-03-2022	11-08-2023	X		X										calle 20A #4-75 B. Santo tomas	3014421901	
11	Mileth Saray Molina Calderon	RC	1121341717	1	8	2	5	22	12	2022																		X	X				X				16	calle 20A #4-75 B- Santo Tomas	3207822037
12	Evelyn Mileth Lirán Nisperuza	RC	1067819961	1	8	2	6	23	02	2018													02-04-2019	23-02-2023	X		X										calle 20A #4-86 B- Santo Tomas	3017184239	
13	Jhan Carlos Lirán Nisperuza	TJ	1067818410	1	8	2	4	16	11	2015													16-11-2016			X	X										calle 20A #4-86 B- Santo Tomas	3017184239	
14	Luis Sebastian Lirán Nisperuza	TJ	1066478599	1	8	2	4	03	08	2014													03-09-2015	03-05-2019	X		X										calle 20A #4-86 B- Santo Tomas	307184239	
15	Jose Alejandro Campo Perez	RC	1194977501	1	8	2	4	30	06	2017													23-07-2018	05-07-2022	X		X										calle 20 #5-18 B-Santo Tomas	3128978425	

GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1 INDIGENA	1	ANASWAYUJ
2 ROMITIGANDI	2	ASOZICAO N
3 RAIZAL	3	DUSAKAWI
4 PALENGUERO	4	CASACOMI
5 NEGRO	5	SANITAS
6 MULLATO	6	LA NUEVA EPS
7 AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8 SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
9 OTRAS	9	

REGIMEN	Nº	NACIONALIDAD
1 CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2 SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3 POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO
4 REGIMEN ESPECIAL	4	

45. C. DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera. 4. No había vacunas o insumos. 5. Falta o pérdida 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 grave) 13. El médico dijo que tenía 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

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado 2. Se perdió 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 EPS que vacuna la zona 7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín 8. Lo tiene el programa familias en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Barrio 11 de junio (jornada nacional de vacunación)

Fecha 16/ Diciembre 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☒ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento	Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo				
1	Aranza elif Ovalle annuila	RC	11213410237	1	8	2	6	12 08 19										12/08 2020	14/01 2021		X			X											Barrio 11 de junio calle 14 B	321569 0133
2	Christopher Ovalle redondo	RC	1121341508	1	8	2	4	12 08 22										13/08 2023			X			X										Barrio 11 de junio calle 14 B	321569 0133	
3	Neymar andres Sanchez rureja	RC	1120302620	1	8	2	4	31 07 20										31/07 2020	30/03 2023		X			X										Barrio 11 de junio calle 14 # 7-53	301633 0706	
4	Matthias jose alcaran Salas	RC	1121338905	1	8	2	4	17 03 16								X		31/07 2017	08/02 2021		X			X										Barrio 11 de junio calle 14 A # 16-69	317213 1728	
5	Erick Sebastian Zuniga Georngi	RC	1121341752	1	8	1	5	11 03 23													X			X										Barrio 11 de junio calle 14	301236 7179	
6	Marlon Guerra Rafael mata	RC	1121341605	1	8	2	4	02 11 22										08/07 2023			X			X										Barrio 11 de junio calle 18 # 16-68	324228 8211	
7	Samuel antonio Luna	PT	6238363	1	8	2	6	12 08 19										12/03 2020	12/09 2023		X			X										Barrio 11 de junio calle 14 B # 16-68	304237 8742	
8	Gerlanys maria Luna	PP	6234349	1	8	2	6	27 12 14										01/03 2021	12/09 2023		X			X										Barrio 11 de junio calle 14 B	304237 8742	
9	Samuel david arango villalobos	PP	5904171	1	8	2	6	05 03 18										31/03 2019	14/03 2023		X			X										Barrio 11 de junio calle 14	301592 1312	
10	Jaimen luis acosta celeran	RC	1121341354	1	8	2	4	03 03 22										01/03 2023	05/09 2023		X			X										Barrio 11 de junio calle 14 B # 16-58	321871 3230	
11	Zamir david ustari benay	RC	1122415780	1	8	2	6	30 03 16								X		03/04 2018	11/03 2021		X			X										Barrio 11 de junio calle 14 B # 16-55	301524 7018	
12	Isabella escorcia Redondo	RC	1121341353	1	8	2	6	21 03 22										21/03 2022	21/09 2023		X			X										Barrio 11 de junio	302346 5150	
13	Justin andres Botello monterro	RC	1121339403	1	8	2	4	26 03 18										26/07 2019	28/03 2023		X			X										Barrio 11 de junio calle 14 B # 16-15	301524 7018	
14	Sirela itzay Soto Montero	RC	1029865403	1	8	1	6	10 12 16								X		11/12 2019	20/12 2021		X			X										Barrio 11 de junio	301767 1076	
15	Estimote andres Soto monterro	RC	1121334219	1	8	1	6	14 02 12										X 18/02 2013	19/07 2017		X			X										Barrio 11 de junio calle 12 B # 16-18	301767 1076	

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANASWAYU
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIADO N
3	RAZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENGUERO	4	CAJACOP
5	NEGRO	5	SANTAS.
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS.
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
9		9	OTRAS

Nº	REGIMEN.	Nº	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO

45. C. DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
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 PS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Palmareza

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Comunidad casa a casa

Fecha 11 diciembre 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☒ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad											VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNE	MOTIVO DE NO VACUNACION	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo				
1	Nicol valentina Corderos rocha	RC	1121341851	1	8	2	4	01	06	23	6 m																X	X	Polio Pentavalente							Barrio blanca martinez calle 8 # 22-60	301441 2376
2	Juliana yeth Perez daza	RC	1121341648	1	8	2	6	09	12	22	12 m																X	X	SAR-HA vacuado normal							Barrio hormiguera Kra 15 # 22-40	300810 4645
3	Mateo andres guerra barronsoro	RC	1121341877	1	8	2	6	12	06	23	6 m																X	X	Polio Pentavalente			X				Barrio 7 de agosto calle 1 Kra 1	300321 9508
4	Brianna sofia Canillo gomez	RC	1121341668	1	8	2	6	13	12	22	12 m																X	X	SAR-HA vacuado normal			X				Barrio los fundadores calle 16 # 25-52	302245 8449
5	Jose Jorge Fradito Buzos	RC	1121341659	1	8	2	6	12	12	22	12 m																X	X	SAR-HA vacuado normal							Barrio santo tomas calle 19 # 4-23	304400 9242
6	Cristian Isaac alvarez ustarez	RC	1121341843	1	8	1	6	10	06	23	6 m																X	X	Polio Pentavalente							Barrio hormiguera calle 15A # 18-78	300723 7343
7	Liam alexandro Rodriguez Lopez	RC	1121341844	1	8	2	5	12	06	23	6 m																X	X	Polio Pentavalente							Barrio blanca martinez calle 6 # 20A-13	318811 3394
8	Juan diego hernandez bokello	RC	1121341855	1	8	2	4	14	06	23	6 m																X	X	Polio Pentavalente							Barrio joz galo daza calle 17A # 4-43	301377 7080
9	Ismael y Amaya Cordoba	RC	1121341697	1	8	2	6	16	12	22	12 m																X	X	SAR-HA vacuado normal							Barrio villa del rosado	324446 7778
10	Lian david Franco romero	RC	1121341848	1	8	2	6	16	06	23	6 m																X	X	Polio Pentavalente			X				calle 2 # 7-66	320685 6134
11	Mariana lucia Lopez ustarez	RC	1121341849	1	8	2	4	16	06	23	6 m																X	X	Polio Pentavalente							Barrio el curmen Kra 20 # 15-10	300667 9365
12	Nela valentina padilla rueda	RC	1121341815	1	8	2	6	19	05	23	7 m																X	X	Polio Pentavalente			X				Barrio cafetal calle 4 # 9-24	302347 6728
13	Fabiana elit Toncel montero	RC	1121341818	1	8	2	5	21	05	23	7 m																X	X	Polio Pentavalente			X				Barrio las delicias calle 12 # 11-105	300632 8956
14	Arturo david Socarras ferreira	RC	1121341836	1	8	2	6	06	06	23	6 m																X	X	Polio Pentavalente							Barrio padilla calle 15A # 12-43	300701 5925
15																																					

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANASWAYUY
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIADO N
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENGUERO	4	CAJACUPI
5	NEGRO	5	SANTAS.
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS.
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS
Nº	REGIMEN	Nº	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO
4	REGIMEN ESPECIAL		

45. C. DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Faltó de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
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.