## INTRODUCCION

La salud sexual y reproductiva y las condiciones para el ejercicio de los derechos humanos relativos a ella reflejan de manera elocuente el nivel de desarrollo y las inequidades que afectan un país. Los indicadores de SSR están relacionados con las posibilidades de acceso y la calidad de los servicios de salud, con el nivel de educación y el acceso a información, con los índices de pobreza y, en general, con condiciones socioculturales desfavorables y con circunstancias que generan necesidades y vulnerabilidades específicas tales como la pertenencia a grupos étnicos discriminados, las inequidades de género, la situación de desplazamiento, la residencia en zonas rurales o de conflicto armado, o las particularidades de cada etapa del ciclo vital. Por esta razón, una política que apunte a mejorar la SSR es estratégica para producir un impacto significativo sobre algunos de los factores de inequidad y subdesarrollo y para lograr transformaciones importantes en términos de bienestar y calidad de vida de los individuos y de la colectividad. Reconociendo el impacto estratégico de la SSR, la presente política recoge los compromisos adquiridos por Colombia en los instrumentos internacionales de derechos humanos y en las Conferencias Mundiales convocadas por la Organización de Naciones Unidas, particularmente la de Población y Desarrollo (El Cairo, 1994) y la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995), cuyos documentos se basan en el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos, enmarcados en la afirmación de principios tales como la opción libre e informada en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción, el respeto a la integridad y el derecho a no sufrir ningún tipo de discriminación ni de coerción. La realización de estos principios implica obligaciones para el Estado relacionadas con la calidad y el acceso en condiciones de igualdad y equidad a servicios integrales de SSR. La Constitución Nacional define la garantía de los derechos y deberes como uno de los fines esenciales del Estado, los DSR son derechos humanos

fundamentales en la medida en que las decisiones sobre la sexualidad y la reproducción y la atención de las enfermedades y eventos relacionados con ellas entrañan el ejercicio de derechos tales como el derecho a la vida.

## JUSTIFICACION

la familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de formar niños, niñas y adolescentes para el ejercicio responsable de sus derechos; además, el articulo 34 expone que los NNA deben buscar, recibir y difundir información que asegure el cumplimiento de sus derechos. de la misma manera el artículo 41 expone que el Estado debe garantizar el desarrollo integral de los NNA, brindando los recursos y/o herramientas necesarias para el cumplimiento de las políticas públicas de niñez y adolescencia; por consiguiente, dentro de las responsabilidades de las instituciones educativas se incluyen brindar una educación pertinente y de calidad que además evite cualquier conducta discriminatoria por razones de sexo, etnia, condición, entre otras. Además de los artículos mencionados anteriormente, el artículo 44 expone que dentro de las obligaciones especiales de las instituciones educativas se encuentra el orientar a la misma para una formación oportuna e integral en salud sexual y reproductiva y vida en pareja (Ley 1098 del 2006). En relación al enfoque socioeconómico de salud mental el proyecto de intervención es relevante ya que al hablar de intervenir resulta necesario un contexto que incluya además de economía política, estructuras sociales y procedimientos del sector de la salud, abarcar de la misma manera la importancia del contexto y la responsabilidad gubernamental respecto a la salud mental de los individuos en un marco de derechos y desarrollo humano, lo cual incluye los derechos sexuales y reproductivos (Restrepo & Jaramillo, 2012). También es importante mencionar la Ley 1616 del 2013 la cual, dentro de su dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos incluye dentro de sus objetivos que el 80% de las instituciones públicas cuenten con una educación de los derechos sexuales y 12 reproductivos con un enfoque diferencial de género para el año 2021 (Ministerio de Salud y Protección Social 2012-2021). De acuerdo a lo expresado, es pertinente abordar como

eje temático el desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes escolarizados ya que la ley 115 de 1994 en el artículo 14 exponen la enseñanza obligatoria en todos los establecimientos públicos y privados de una educación sexual impartida de acuerdo a las necesidades psiquicas, físicas y afectivas de los educandos; Además, el decreto 1860 de 1994 en su artículo 36 expresa que la educación sexual se cumplirá con el desarrollo de proyectos pedagógicos (Congreso de Colombia, 1994). Al desarrollar un proyecto como el presente, se está abordando una problemática que involucra directamente a los niños, niñas y adolescentes, quienes a nivel nacional representan una población privilegiada en cuanto a derechos y cumplimiento de los mismos se refiere, por otro lado, se les está garantizando el derecho de conocer y decidir sobre su sexualidad, de manera que se le da relevancia a todas aquellas inquietudes que puedan surgir a partir de las reglas o estereotipos establecidos que limitan el acceso seguro y equitativo de los mismos. Otro aspecto relevante al momento de abordar los Derechos Sexuales y Reproductivos de los adolescentes como aspecto central al momento de promover la salud mental, es la Ley 1616 (2013) en la cual se indica a esta última como materia prioritaria en la salud pública, sin embargo, al consultar el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, se puede apreciar que se hace una diferencia entre la Dimensión convivencia social y salud mental y la Dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, al revisar cada una de las dimensiones, vale resaltar algunas cosas. En la Dimensión convivencia social y salud mental, uno de sus objetivos es promover espacios que aporten al desarrollo de capacidades propias que permitan disfrutar la vida desde 13 sus diferentes áreas, de manera que se fortalezca la convivencia social; en cuanto la Dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, ésta tiene entre sus objetivos desplegar herramientas individuales para ejercer el derecho al ejercicio pleno de la sexualidad y la reproducción, para así poder garantizar y cumplir con una de sus metas propuestas para el año 2021, la cual es que el 80% de las instituciones públicas del país cuenten con una educación de los derechos sexuales y reproductivos para las niñas, niños y adolescentes desde un enfoque diferencial de género; de manera que, si bien las dos dimensiones

tienen enfoques diferentes, sus esfuerzos están dirigidos hacia lo mismo, lo cual es fortalecer las herramientas individuales desde diferentes áreas que resultan siendo eslabones uno del otro (Ministerio de Salud y Protección Social 2012 – 2021). Para fomentar espacios en los cuales los adolescentes puedan participar para abordar temáticas en torno a los Derechos Sexuales y Reproductivos, las personas líderes de dichos espacios son claves para su funcionamiento, es por esto que contar con capacitaciones previas es fundamental para asimismo derribar mitos y tabúes en torno a este tema desde dichas personas, con lo cual se recomienda antes que nada formar a los líderes con diversos recursos que les permita confrontar ciertas ideas (muchas veces erradas) en torno a la sexualidad y reproducción (Mantilla, Hakspiel, Rincón, Smith & Hernández, 2012). Lo mencionado anteriormente, pone en evidencia la pertinencia del proyecto de intervención; además, la OMS en 1995 delimita la adolescencia con una franja de edad entre los 10 y 19 años (adolescencia) y describe la misma como sujetos que presentan cambios biológicos, emocionales, psicosociales y que se encuentran en la búsqueda de su identidad. (García Suarez & Parada Rico, 2018). Esto suma importancia al desarrollo del proyecto, ya que las características mencionadas dan cuenta del proceso de búsqueda y formación en la que se encuentran los sujetos en esta etapa de su vida (adolescencia). 14 Bajo dichos argumentos, es pertinente desarrollar el presente tema para la formación en la especialización en Salud Mental del Niño y el Adolescente, porque aborda una problemática vigente la cual compromete el bienestar integral de los adolescentes, teniendo en cuenta que se reconoce dicha población como privilegiada bajo el marco normativo Colombiano, los esfuerzos por educar y fortalecer las herramientas personales de los adolescentes, deberá ser una prioridad y un eje central.

## DELIMITACION DEL CONTEXTO



Purisima es un municipio del departamento de cordoba que Limita al norte con San Antero y el departamento de Sucre al este con el departamento de sucre y el municipio de Momil, al sur con Santa Cruz de Lorica y al oeste con Santa Cruz de Lorica y San Antero. Purisima es el municipio más pequeño y antiguo de Córdoba, con una fundación en 1533. Tiene una extensión de 140 kilómetros cuadrados, 4 corregimientos y 22 veredas.

Los territorios y microterritorios priorizados intervenidos en el municipio de Purisima en zona rural y urbana fueron: Territorio 1 zona norte urbano los micro territorios, barrio Laureano Gomez, los Caracoles, Territorio 2 zona sur urbano los micro territorios Barrio San Rafael, Barrio Centro y San Francisco. Territorio zona sur Rural en los Microterritorios los Corrales N°3, Vereda Villa Nueva, Vereda Costa larga, Vereda el Descanso, Vereda el Socorro, Vereda Calle Ralita y Territorio sector Norte Rural, en la Vereda Buhio y Vereda Barrio Lindo.

## DESCRIPCION DEL CONTEXTO

Las intervenciones que se realizaron en las área geográfica anteriormente mencionada en el municipio de purisima estan enfocadas con encuentros pedagógicos, jornadas y talleres dirigidos a docentes, madres comunitarias, juntas de accion comunal, madres y padres cuidadores para promoción y prevención que contribuyan al desarrollo de oportunidades y capacidades de la población en general, permitiendo el disfrute de la vida y el despliegue de potencialidades individuales y colectivas, asumiendo una sexualidad responsable, desde el uso correcto de método de planificación, contribuyen a la disminución de índices de embarazo no deseados controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos Gracias a la planificación familiar, las cuales generan impacto negativo en el proyecto de vida.

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

La ejecución del presente proyecto transcurrió en el mes de 19 de Septiembre de 2024 hasta el mes de Diciembre de 2024 en el municipio de purisima en las zonas urbana y rural. Dirigidos a mujeres en edad fertil, madres y padres cuidadores, Docentes, JAC, madres ICBF.

## PERSONAS QUE PARTICIPARON

Durante el desarrollo del proyecto se conto con concertacion de secretaria de salud, secretaria de educacion, lideres sociales, JAC y grupos de enfoque diferencial.

## OBJETIVOS DE LAS INTERVENCIONES

**OBJETIVO GENERAL:** Generar espacios de promoción y prevención que contribuyan al desarrollo de oportunidades y capacidades de la población en general, permitiendo el disfrute de la vida y el despliegue de potencialidades

individuales y colectivas, asumiendo una sexualidad responsable, desde el uso correcto de método de planificación, contribuyen a la disminución de índices de embarazo no deseados controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos Gracias a la planificación familiar, las cuales generan impacto negativo en el proyecto de vida.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Realizar Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH.
- Entregar condones durante las charlas.
- Brindar Charlas sobre salud sexual y reproductiva menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros.
- Visitar a las gestantes en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable.
- Identificar los metotos de planificacion.
- Socializar en los adolescentes la importancia del embarazo a temprana edad.
- Capacitar sobre el uso adecuado del preservativo.
- Educar a los jovenes sobre la importancia de las ITS.

**DESCRIPCION DE LAS OBLIGACIONES**

En este primer cuadro se evidencia el porcentaje de ejecución de cada una de las actividades contratadas, teniendo en cuenta que el micro territorio asignado es el URBANO y RURAL:

| ACTIVIDAD | PROGRAMADO | EJECUTADO | % CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| **6.1.**Desarrollar una (1) jornada mensual en el micriterritorio urbano con asistencia minina de veinte (20) personas de | **4** | **4** | **100%** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:<br>- Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia<br>- Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH<br>- Entrega de condones<br>- Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)<br>-Derechos sexuales y reproductivos.<br>Insumos: mesas plásticas, sillas, rotafolio que incluya temas de salud sexual y reproductiva, la cual debe ser concertada con la líder de SSR de la SDSC. | | | |
| **6.2.**Desarrollar una (1) jornada mensual en el micriterritorio rural con asistencia minina de veinte (20) personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:<br>- Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia<br>- Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH<br>- Entrega de condones<br>- Charlas sobre salud sexual y reproductiva | **4** | **4** | **100%** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)<br>-Derechos sexuales y reproductivos.<br>Insumos: mesas plásticas, sillas, rotafolio que incluya temas de salud sexual y reproductiva, la cual debe ser concertada con la líder de SSR de la SDSC. | | | |
| **6.3.**Realizar una (01) visita mensual a 15 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio urbano en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. | **4** | **4** | **100%** |
| **6.4.** Realizar una (01) visita mensual a 10 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y | **4** | **4** | **100%** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto.. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos. | | | |
| **6.5.** Realizar un (01) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio urbano con mínimo 15 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento<br>Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar<br>Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento<br>Sesión 4. Miedos, temores en la | **4** | **4** | **100%** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| gestación: insumos: Refrigerio, video beam. | | | |
| **6.6.** Realizar seis (06) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio rural con mínimo 20 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación. Insumos: Refrigerio, video beam. | **4** | **4** | **100%** |
| **6.7.** Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinticinco (20) participantes en el micro territorio urbano. | **4** | **4** | **100%** |
| **6.8.**Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y | **4** | **4** | **100%** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinte (20) participantes en el micro territorio rural. | | | |

**A continuación, explicare el desarrollo de cada una de la actividad:**

| ACTIVIDAD | PROGRAMADO | EJECUTADO | DESARROLLO |
|---|---|---|---|
| **6.1.**Desarrollar una (1) jornada mensual en el micriterritorio urbano con asistencia minina de veinte (20) personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:<br>- Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia<br>- Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH<br>- Entrega de condones<br>- Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)<br>-Derechos sexuales y reproductivos.<br>Insumos: mesas plásticas, sillas, rotafolio que incluya temas de salud sexual y reproductiva, la cual debe ser concertada con la líder de SSR de la SDSC. | 4 | 4 | • Se realizo el dia 25/09/2024 en el B/ San Rafael, se concerto Ana Arrieta lider comunitaria.<br>• Se realizo el dia 26/10/2024 en el B/ San Francisco, se concerto Oveida Avila lider comunitaria San Francisco.<br>• Se realizo el dia 03/11/2024 en el B/ Los Caracoles, se concerto Gabriel Montes lider comunitaria Los Caracoles.<br>• Se realizo el dia 01/12/2024 en el B/ Laureano Gomez, se concerto Yosaira Florez Madre lider. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **6.2.**Desarrollar una (1) jornada mensual en el micriterritorio rural con asistencia minina de veinte (20) personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:<br>- Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia<br>- Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH<br>- Entrega de condones<br>- Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)<br>-Derechos sexuales y reproductivos.<br>Insumos: mesas plásticas, sillas, rotafolio que incluya temas de salud sexual y reproductiva, la cual debe ser concertada con la líder de SSR de la SDSC. | **4** | **4** | • Se realizo el dia 28/09/2024 en el V/ Costa Larga, se concerto Emilio Martinez tesorero JAC.<br>• Se realizo el dia 28/10/2024 en el V/ Calle Ralita, se concerto Yocenis Perez JAC Calle Ralita<br>• Se realizo el dia 29/11/2024 en el Vereda Villa Nueva, se concerto Emilio Martinez tesorero JAC<br>• Se realizo el dia 02/12/2024 en el Vereda El Socorro, se concerto Nereidy Moreno tesorero JAC |
| **6.3.**Realizar una (01) visita mensual a 15 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio urbano en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a | **4** | **4** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. | | | |
| **6.4.** Realizar una (01) visita mensual a 10 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto.. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos. | **4** | **4** | |
| **6.5.** Realizar un (01) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio | **4** | **4** | |

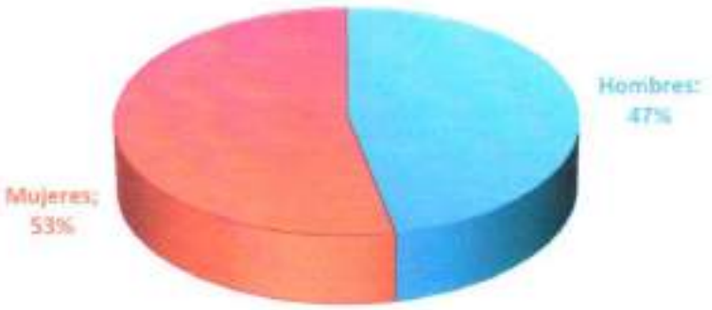
| | | | |
|---|---|---|---|
| urbano con mínimo 15 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación: insumos: Refrigerio, video beam. | | | |
| **6.6.** Realizar seis (06) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio rural con mínimo 20 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la | **4** | **4** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| gestación. Insumos: Refrigerio, video beam. | | | |
| **6.7.** Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinticinco (20) participantes en el micro territorio urbano. | 4 | 4 | |
| **6.8.**Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinte (20) participantes en el micro territorio rural. | 4 | 4 | |

## CONSOLIDACIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LAS ACTIVIDADES

| Asistentes a todas las intervenciones realizadas en la Dimension promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - prevención y atención integral de la ssr desde un enfoque de género. | | |
|---|---|---|
| Participantes Totales: | | |
| **Hombres** | **Mujeres** | **Municipio** |
| | | Purisima<br>Zona urbana y rural |

## SEGUN GENERO




## CURSO DE VIDA ACTIVIDAD

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| PRIMERA INFANCIA ( 8 DÍAS DE NACIDO A 5 AÑOS) | 0 |
| INFANCIA (6 AÑOS A 11 AÑOS) | 5 |
| ADOLESCENCIA (12 AÑOS A 17 AÑOS) | 231 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 321 |
| ADULTEZ (29 AÑOS A 59 AÑOS) | 279 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 118 |
| TOTAL | 956 |

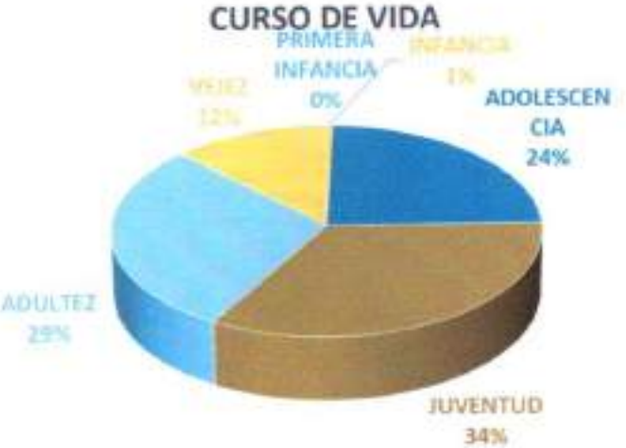


**TABLA 3. ENFOQUE DIFERENCIAL DE PARTICIPANTES A ENCUENTROS PEDAGOGIGO**

| DIFERENCIAL | Nº | % |
|---|---|---|
| AFRO | 0 | 0 |
| GESTANTES | 0 | 0% |
| INDIGENA | 3 | 3% |
| ROM | 0 | 0 |
| POBLACION GENERAL | 953 | 97% |
| TOTAL | 953 | 100 % |




**TEMATICAS**

**6.1**Desarrollar una (1) jornada mensual en el micriterritorio urbano con asistencia minina de veinte (20) personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:

- Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia
- Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH
- Entrega de condones
- Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)
-Derechos sexuales y reproductivos.

Insumos: mesas plásticas, sillas, rotafolio que incluya temas de salud sexual y reproductiva, la cual debe ser concertada con la líder de SSR de la SDSC.

**6.2:** Desarrollar una (1) jornada mensual en el micriterritorio rural con asistencia minina de quince (15) personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:

- Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia

- Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH
- Entrega de condones
- Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)
-Derechos sexuales y reproductivos.

Insumos: mesas plásticas, sillas, rotafolio que incluya temas de salud sexual y reproductiva, la cual debe ser concertada con la líder de SSR de la SDSC.

**6.3.**Realizar una (01) visita mensual a 15 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio urbano en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería.

**6.4.** Realizar una (01) visita mensual a 10 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto.. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

**6.5.** Realizar un (01) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio urbano con mínimo 15 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento
Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar
Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación: insumos: Refrigerio, video beam.

**6.6.** Realizar seis (06) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio rural con mínimo 20 mujeres en

edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento
Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar
Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación. Insumos: Refrigerio, video beam.

**6.7.**Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6º a 8º. Garantizar la asistencia mínima de veinticinco (20) participantes en el micro territorio urbano.

**6.8.** Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6º a 8º. Garantizar la asistencia mínima de veinte (20) participantes en el micro territorio rural.

**GRAFICA CURSO DE VIDA**




La grafica anterior nos evidencia, la participacion por grupo de edades en las intervenciones realizadas en la dimension salud alimentaria y nutricional con un 49% en la adultez, seguido del 27% en la adolescencia, 21% en juventud y se finaliza con

un 3% en la vejez. Concluyendo participacion favorable en los distintos grupos de edades

**GRAFICA SEGUN GENERO**




En la gráfica anterior se puede evidenciar que el mayor porcentaje de asistencia corresponde al género de mujeres, representando un 70%, seguido del género de hombres que representa un 30%, de acuerdo a lo anterior podemos deducir que las mujeres como
madre son el referente primordial en lactancia materna, habitos de vida saludable como promotora de este proceso único y especial con cada hijo lactante, y que los hombre que en menor proporción participaron en la actividad se convierten en apoyo, colaborador y cuidador de este vínculo, garantizando un crecimiento y desarrollo adecuado del niño, educando la importancia de la lactancia materna como factor fundamental todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción del lactante.




La grafica nos evidencia la asistencia por grupo poblacional en las intervenciones realizadas en la dimension seguridad alimentaria y nutricional, teniendo poblacion general la mayor participacion con un 91% de seguido de gestantes en 6% y poblacion indigena en un 3% evidenciando poca participacion de los diferentes grupos poblacionales.

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Las intrevenciones realizadas se consideran satisfactorias dado que se logró el desarrollo total de las intervenciones planeadas hasta la fecha establecida, cumpliendo lo propuesto en las poblaciones priorizadas.

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

## METODOLOGIA

## RECOMENDACIONES

Es fundamental seguir fortaleciondo la salud mental, como base fundamental en la toma de desicones del ser humano y la realizacion del ser como objetivo en la promoción y prevención que contribuyan al desarrollo de oportunidades y capacidades de la población en general, permitiendo el disfrute de la vida y el despliegue de potencialidades individuales y colectivas, asumiendo una sexualidad responsable, desde el uso correcto de método de planificación, contribuyen a la disminución de índices de embarazo no deseados controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos Gracias a la planificación familiar, las cuales generan impacto negativo en el proyecto de vida.

## CONCLUSION

Se concluye satisfactoriamente el proceso de ejecución parcial de las intervenciones realizadas en la dimension de seguridad alimentaria y nutricional establecidas, se logró el objetivo de promocionar y sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de conmemorar la semana de la lactancia materna, como alimento exclusivo en niños menores de 6 meses y preparacion para alimentacion complementaria, ya que les ayuda a crear desde pequeños hábitos alimentarios adecuados que les permitirá alimentarse equilibrada, adecuada y saludablemente previniendo enfermedades que pueden desencadenarse por hábitos de alimentación inapropiados y es durante la infancia se generan muchos de los hábitos que el niño tendrá una vez que se convierta en adulto. Por ello, una alimentación poco saludable desde esta etapa lo predispone a ser un adulto con una alimentación poco balanceada que podría traerle problemas a la salud.

# ACTIVIDAD

# 6.1

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.1. Desarrollar una (1) jornada mensual en el micriterritorio urbano con asistencia minina de veinte (20) personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:**

- **Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia**
- **Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH**
- **Entrega de condones**
- **Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)**

**-Derechos sexuales y reproductivos.**

**Insumos: mesas plásticas, sillas, rotafolio que incluya temas de salud sexual y reproductiva, la cual debe ser concertada con la líder de SSR de la SDSC.**

## INTRODUCION

Con motivo del Día Mundial del Sida, que se celebra el 1 de diciembre se busca conmemorar y dar cumplimiento al plan de OMS, el cual busca para 2030 la erradicar el VIH/SIDA en la poblacion, la principal estrategia que se platea y se lleva a cabo se logra trabajando articuladamente con los entes territoriales, EAPB, UPGD y líderes de las comunidades en planes de educación a la poblacion, haciendo énfasis en la protección al momento de tener relaciones sexuales.

Se conmemora este día con el fin de lograr igualdad entre los pacientes que reciben este tratamiento, con el lema **IGUALDAD YA** un mensaje que pone de relieve la necesidad de velar por que los servicios esenciales de lucha contra el VIH lleguen a quienes mayor riesgo corren y más necesidades tienen, en particular los niños con VIH, los grupos de población clave afectados por este virus y sus parejas. El VIH sigue siendo un importante problema de salud pública que afecta a millones de personas en todo el mundo, pero nuestra respuesta corre el riesgo de quedarse corta.

La infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) tiene una evolución crónica, que afecta el sistema inmunitario de la persona y que en ausencia de tratamiento lleva al desarrollo del sida y a la muerte. Cuando se produce la infección, aparecen un conjunto de síntomas inespecíficos los cuales frecuentemente pasan desapercibidos y en muchos casos el diagnóstico de la enfermedad se realiza cuando la persona ha desarrollado.

La infección por el VIH es considerada una problemática en salud pública debido a la magnitud de la infección como pandemia y por sus repercusiones en la salud, ya que afecta negativamente aspectos biológicos (presencia de enfermedades oportunistas), sociales (estigmatización, discriminación, abandono por parte de seres queridos, exclusión y censura como miembros de la sociedad), psicológicos (depresión, temor y culpa) y económicos por altos costos de los servicios de salud y para la familia, pérdida laboral, abandono de la actividad económica y disminución de la población en edad productiva.

La pandemia por VIH/sida ha generado numerosas pérdidas humanas, deterioro de la calidad de vida de millones de personas, consecuencias económicas negativas derivadas del incremento de los recursos necesarios para la atención en salud, la incapacidad médica y muerte de miles de personas en edad productiva que la sitúan como uno de los mayores desafíos para la humanidad

Lo anterior está directamente relacionado con la calidad de vida y el bienestar del paciente con. En Colombia, según datos de ONUSIDA, durante 2019 vivieron 190.000 personas mayores de 15 años con VIH (160.000; 240.000) y la prevalencia nacional de personas viviendo con VIH fue de 0,5% (0,4%; 0,6%) (6). De acuerdo con el informe de evento del INS para VIH/SIDA, periodo epidemiológico XIII, con fecha 2020, la tasa de incidencia fue de 27 casos por 100.000 habitantes; 13.606 casos nuevos fueron reportados ese.

## JUSTIFICACION

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) se ha convertido en uno de los agentes infecciosos de mayor impacto en salud pública y es considerada en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) como una patología de alto costo, por generar un fuerte impacto económico sobre los recursos financieros del mismo y por causar un dramático efecto sobre la calidad de vida del paciente, de su familia e incluso con repercusiones laborales. Los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) renovaron su compromiso en la eliminación del VIH, cuando

aprobaron el plan de acción para la Prevención y el Control de la Infección por el VIH y las Infecciones de Transmisión Sexual 2016-2021; igualmente, el objetivo 3 de Desarrollo Sostenible contempla dentro de las metas 3.2 y 3.3 para el 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de menores de cinco años, así como también a las epidemias del sida, y los embarazos a adolescentes además dentro de las metas de la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos del Plan Decenal de Salud Pública, se encuentra que para el año 2022 se puede mantener la prevalencia de infección por VIH en menos del 1 % en poblaciones de 15 a 49 años, alcanzar y mantener el porcentaje de transmisión materno infantil del VIH sobre el número de niños expuestos en el 2 % o menos. Una de las estrategias para lograr alcanzar y mantener el porcentaje de transmisión materno infantil del VIH, es la de garantizar que al 100 % de las gestantes se les oferte la prueba de VIH, lo cual se logra a través de la optimización de la cobertura y la calidad de la atención de los servicios de salud, el fortalecimiento de la detección temprana y el tratamiento oportuno de los casos de VIH, apoyadas por la estrategia para la reducción de la transmisión materno infantil del VIH del Ministerio de Salud y Protección Social.

## DELIMITACION DEL CONTEXTO



Purisima es un municipio del departamento de cordoba que Limita al norte con San Antero y el departamento de Sucre al este con el departamento de

sucre y el municipio de Momil, al sur con Santa Cruz de Lorica y al oeste con Santa Cruz de Lorica y San Antero. Purísima es el municipio más pequeño y antiguo de Córdoba, con una fundación en 1533. Tiene una extensión de 140 kilómetros cuadrados, 4 corregimientos y 22 veredas.

Los territorios y microterritorios priorizados intervenidos en el municipio de Purisima en zona rural y urbana fueron: Territorio 1 zona norte urbano los micro territorios, barrio Laureano Gomez, los Caracoles, Territorio 2 zona sur urbano los micro territorios Barrio San Rafael, Barrio Centro y San Francisco. Territorio zona sur Rural en los Microterritorios los Corrales N°3, Vereda Villa Nueva, Vereda Costa larga, Vereda el Descanso, Vereda el Socorro, Vereda Calle Ralita y Territorio sector Norte Rural, en la Vereda Buhio y Vereda Barrio Lindo.

## DESCRIPCION DEL CONTEXTO

Las intervenciones que se realizaron en las área geográfica anteriormente mencionada en el municipio de Purisima estan enfocadas con encuentros pedagógicos, jornadas y talleres dirigidos a docentes, madres comunitarias, juntas de accion comunal, madres promoción y prevención que contribuyan al desarrollo de oportunidades y capacidades de la población en general, permitiendo el disfrute de la vida y el despliegue de potencialidades individuales y colectivas, asumiendo una sexualidad responsable, desde el uso correcto de método de planificación, contribuyen a la disminución de índices de embarazo no deseados controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos Gracias a la planificación familiar, las cuales generan impacto negativo en el proyecto de vida.

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

La ejecución del presente proyecto transcurrió en el mes de 19 de Septiembre de 2024 hasta el mes de Diciemre de 2024 en el municipio de Purisima en las zonas urbana y rural. Dirigidos a mujeres en edad fertil, estudiantes.

## PERSONAS QUE PARTICIPARON

Las personas que participaron en las intervenciones realizadas en salud mental estan dirigidas a lideres y liderezas sobre el abordaje para la sensibilizacion del VIH y la realizacion de pruebas rapidas que le permitan a la poblacion un tratamiento oportuno.

**OBJETIVO GENERAL:** Realizar promocion y prevencion de los derechos sexuales y reproductivos en los jovenes, como medio de estrategia que permita la reduccion de las ITS, los embarazos no deseados en los adolescentes.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar los metodos de planificacion
- Conocer las importancia de uan salud sexual responsable
- Socializar las rutas de los derechos y deberes de los jovenes
- Realizar pruebas rapidas de VIH
- Explicar los cuidados que se deben tener en el embarazo
- Aprender los cuidados que se deben tener al recien nacido.

## ACTIVIDAD REALIZADA

**Actividad 6.1.** Desarrollar 1 jornada mensual en el micro territorio urbano con asistencia mínima de veinte (20)personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:

- Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia
- Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH
- Entrega de condones
- Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)
- Derechos sexuales y reproductivos.

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Una vez concertada las actividades con los diferentes lideres comunitarios de los microterritotios priorizados de realizan 4 jornadas mensuales.
Si inicia con las charlas educativas en derechos sexuales y reproductivos.

**Mestruacion :** La menstruación o período, es el sangrado vaginal normal que ocurre como parte del ciclo mensual de la mujer. Todos los meses, su cuerpo se prepara para un posible embarazo. Si esto no ocurre, el útero, se desprende de su recubrimiento. Esta es la sangre menstrual, que sale del cuerpo a través de la vagina. Esta sangre es parte sangre y parte tejido del interior del útero.

Los períodos suelen comenzar alrededor de los 12 años y continúan hasta la menopausia, cerca de los 51 años. La mayoría de las menstruaciones dura entre tres y cinco días. Además del sangrado, usted puede sentir:

- Dolores o calambres abdominales o pélvicos
- Dolor de espalda baja
- Hinchazón y dolor en los senos
- Antojo de algún alimento en particular
- Irritabilidad y cambios de humor
- Dolor de cabeza y cansancio

El síndrome premenstrual es un grupo de síntomas que comienza antes de la menstruación. Puede incluir síntomas emocionales como físicos.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los

- Ejercer maternidad con un trato equitativo en familia, espacios de educación y trabajo
- Acceder a métodos de anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia
- Acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Acceso a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva
- Acceso a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados; anticoncepción inmediata después de un parto o aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)
- Acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), acorde con la Sentencia C-055 de 2022.

**PROGRAMACIÓN MICROTERRITORIO URBANO**

| ACTIVIDAD | LUGAR | FECHA |
|---|---|---|
| **Actividad 6.1.** Desarrollar 1 jornada mensual en el micro territorio urbano con asistencia mínima de veinte (20)personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:<br>➢ Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia<br>➢ Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH<br>➢ Entrega de condones<br>➢ Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)<br>➢ Derechos sexuales y reproductivos. | B/ San Rafael | 25/09/2024 |
| | B/ San Francisco | 26/10/2024 |
| | B/ Los Caracoles | 03/11/2024 |
| | B/ Laureano Gomez | 01/12/2024 |

**RED DE APOYO MICROTERRITORIO URBANO**

| NOMBRE | CARGO | TELEFONO |
|---|---|---|
| Ana Arrieta | Líder comunal | 3229332946 |
| Omaida Avila | Madre lider Fami | 3114173556 |
| Gabriel Muentes | Lider Barrio los Caracoles | 3002221973 |
| Yosaira Florez I | Madre comunitaria | 3016758816 |

## DISEÑO METODOLOGICO DE LA JORNADAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS

Microterritorio urbano: se realiza charla sobre derechos sexuales y reproductivas, se socializan todos los metodos de planificacion familiar a los jovenes y la ruta de los derechos de salud sexual y reproductivos.
Clases de metodos anticonceptivos de larga duracion, al finalizar la charla se realiza entrega de preservativos y toma de pruebas rapidas de VIH.

## MICROTERRITORIO URBANO
## CONTENIDO TEMATICO

Una vez concertada las actividades con los diferentes lideres comunitarios de los microterritotios priorizados de realizan 4 jornadas mensuales.
Si inicia con las charlas educativas en derechos sexuales y reproductivos.
**Mestruacion :** La menstruación o período, es el sangrado vaginal normal que ocurre como parte del ciclo mensual de la mujer. Todos los meses, su cuerpo se prepara para un posible embarazo. Si esto no ocurre, el útero, se desprende de su recubrimiento. Esta es la sangre menstrual, que sale del cuerpo a través de la vagina. Esta sangre es parte sangre y parte tejido del interior del útero.

Los períodos suelen comenzar alrededor de los 12 años y continúan hasta la menopausia, cerca de los 51 años. La mayoría de las menstruaciones dura entre tres y cinco días. Además del sangrado, usted puede sentir:

- Dolores o calambres abdominales o pélvicos
- Dolor de espalda baja
- Hinchazón y dolor en los senos
- Antojo de algún alimento en particular

- Irritabilidad y cambios de humor
- Dolor de cabeza y cansancio

El síndrome premenstrual es un grupo de síntomas que comienza antes de la menstruación. Puede incluir síntomas emocionales como físicos.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.
- **Cuidados en el embarazo:** El niño debe ser considerado siempre desde una perspectiva global: un sistema vivo y complejo, el organismo humano, en formación y maduración. El desarrollo óptimo del niño está íntimamente ligado al concepto de salud, que va más allá de la ausencia de enfermedad. El objetivo de un desarrollo óptimo en la edad infantil considera no sólo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también los aspectos emocionales, ambientales y educativos. El niño debe caminar hacia la adolescencia y la edad adulta en un entorno que incluya también aspectos humanos y culturales. El cuidado del niño empieza antes de la gestación. Los hábitos y estado de salud de la futura madre tienen importancia: su organismo ha de estar preparado físicamente para el importante esfuerzo biológico que implica la formación de un nuevo ser, y psicológicamente, para la trascendencia de la tarea que ha aceptado. Este objetivo de bienestar físico y psíquico es deseable durante el embarazo, cuando el cuidado del niño pasa por el cuidado de la madre: son necesarios los controles obstétricos de la embarazada y los

métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.

- **Cuidados en el embarazo:** El niño debe ser considerado siempre desde una perspectiva global: un sistema vivo y complejo, el organismo humano, en formación y maduración. El desarrollo óptimo del niño está intimamente ligado al concepto de salud, que va más allá de la ausencia de enfermedad. El objetivo de un desarrollo óptimo en la edad infantil considera no sólo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también los aspectos emocionales, ambientales y educativos. El niño debe caminar hacia la adolescencia y la edad adulta en un entorno que incluya también aspectos humanos y culturales. El cuidado del niño empieza antes de la gestación. Los hábitos y estado de salud de la futura madre tienen importancia: su organismo ha de estar preparado fisicamente para el importante esfuerzo biológico que implica la formación de un nuevo ser, y psicológicamente, para la trascendencia de la tarea que ha aceptado. Este objetivo de bienestar físico y psíquico es deseable durante el embarazo, cuando el cuidado del niño pasa por el cuidado de la madre: son necesarios los controles obstétricos de la embarazada y los exámenes de salud del feto. En el momento del parto el cuidado del niño sigue estando ligado de modo muy intenso al de la madre. Las consecuencias de las condiciones de higiene en que se desarrolle y la atención a las posibles complicaciones que pudieran presentarse tendrán consecuencias para ambos. Por ello, no debemos separar el cuidado del niño del cuidado de la madre. Durante el periodo neonatal el niño va a sufrir una serie de adaptaciones a la vida extrauterina; es el momento de detección precoz de enfermedades y malformaciones. Ya desde estos primeros días de vida cobra todo su sentido el concepto de salud como ausencia de enfermedad y bienestar emocional. La lactancia y los primeros años de vida del bebé son otros periodos de especial importancia para el desarrollo óptimo del niño. La nutrición juega un papel

muy importante en todo el ciclo de vida, pero muy especialmente en los periodos prenatal, postnatal y en la primera infancia.

- **Cuidados en el postparto:** Descanse lo máximo posible. Puede que lo único que pueda hacer sea comer, dormir y cuidar a su bebé. Y eso está bien. Tendrá pérdidas de sangre, como si tuviera un período menstrual fuera de fecha, durante casi seis semanas. También puede que tenga las piernas y los pies hinchados, se sienta constipada y tenga calambres. Aún si no está amamantando, puede que salga leche de sus pezones y sienta que sus pechos le duelen, están sensibles o con malestar.
  siga las indicaciones de su médico sobre la actividad fisica que puede.
- **Cuidados en el recien nacido :** 1.- Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria. Si estos datos son normales y el neonato está asintomático es dudosa la utilidad de añadir la temperatura a esta valoración rutinaria. Consignar también la emisión de deposiciones y orina. 2- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este periodo (habitualmente un 4-7 %, no debiendo exceder el 10-12 %). 3.- El baño debe ser diario(11), con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical se lava junto con el resto, secándolo bien posteriormente. Esto se repite cada vez que se cambie el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá entre los 5 y 15 días de vida y es conveniente seguir limpiando de la misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos.

**Derechos sexuales y reproductivos:**

**¿Qué es un derecho?**

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

**¿Cuáles son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?**

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

**En Profamilia trabajamos por la garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, conócelos y exige que se respeten.**

**Derechos sexuales**

- Fortalecer la autonomía y la autoestima en tu sexualidad
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera
- Vivir una sexualidad libre y placentera
- Elegir tus parejas sexuales
- Vivir tu sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Tener relaciones sexuales consensuadas
- Elegir dónde, cuándo y con quién iniciar tu vida sexual
- Decidir sobe tu unión con otras personas
- Vivir y expresar libremente tu orientación sexual e identidad de género
- Proteger y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) o embarazos no deseados.

- Recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre sexualidad, sin ningún tipo de discriminación
- Una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

**Derechos reproductivos**

- Tomar decisiones sobre la reproducción sin discriminación o violencia
- Decidir si quieres o no tener hijos
- Decidir sobre el número de hijos que quieres tener y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro
- Elegir el tipo de familia que quieres formar

exámenes de salud del feto. En el momento del parto el cuidado del niño sigue estando ligado de modo muy intenso al de la madre. Las consecuencias de las condiciones de higiene en que se desarrolle y la atención a las posibles complicaciones que pudieran presentarse tendrán consecuencias para ambos. Por ello, no debemos separar el cuidado del niño del cuidado de la madre. Durante el periodo neonatal el niño va a sufrir una serie de adaptaciones a la vida extrauterina; es el momento de detección precoz de enfermedades y malformaciones. Ya desde estos primeros días de vida cobra todo su sentido el concepto de salud como ausencia de enfermedad y bienestar emocional. La lactancia y los primeros años de vida del bebé son otros periodos de especial importancia para el desarrollo óptimo del niño. La nutrición juega un papel muy importante en todo el ciclo de vida, pero muy especialmente en los periodos prenatal, postnatal y en la primera infancia.

- **Cuidados en el postparto:** Descanse lo máximo posible. Puede que lo único que pueda hacer sea comer, dormir y cuidar a su bebé. Y eso está bien. Tendrá pérdidas de sangre, como si tuviera un periodo menstrual fuera de fecha, durante casi seis semanas. También puede que tenga las piernas y los pies hinchados, se sienta constipada y tenga calambres. Aún si no está amamantando, puede que salga leche de sus pezones y sienta que sus pechos le duelen, están sensibles o con malestar.
  siga las indicaciones de su médico sobre la actividad física que puede.
- **Cuidados en el recien nacido :** 1.- Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria. Si estos datos son normales y el neonato está asintomático es dudosa la utilidad de añadir la temperatura a esta valoración rutinaria. Consignar también la emisión de deposiciones y orina. 2- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este periodo (habitualmente un 4-7 %, no debiendo exceder el 10-12 %). 3.- El baño debe ser diario(11), con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical se lava junto con el resto, secándolo bien posteriormente. Esto se repite

cada vez que se cambie el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá entre los 5 y 15 días de vida y es conveniente seguir limpiando de la misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos.

**Derechos sexuales y reproductivos:**

**¿Qué es un derecho?**

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

**¿Cuáles son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?**

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

**En Profamilia trabajamos por la garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, conócelos y exige que se respeten.**

**Derechos sexuales**

- Fortalecer la autonomía y la autoestima en tu sexualidad
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera
- Vivir una sexualidad libre y placentera
- Elegir tus parejas sexuales
- Vivir tu sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Tener relaciones sexuales consensuadas
- Elegir dónde, cuándo y con quién iniciar tu vida sexual
- Decidir sobe tu unión con otras personas
- Vivir y expresar libremente tu orientación sexual e identidad de género
- Proteger y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) o embarazos no deseados.

- Recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre sexualidad, sin ningún tipo de discriminación
- Una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

**Derechos reproductivos**

- Tomar decisiones sobre la reproducción sin discriminación o violencia
- Decidir si quieres o no tener hijos
- Decidir sobre el número de hijos que quieres tener y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro
- Elegir el tipo de familia que quieres formar
- Ejercer maternidad con un trato equitativo en familia, espacios de educación y trabajo
- Acceder a métodos de anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia
- Acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Acceso a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva
- Acceso a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados; anticoncepción inmediata después de un parto o aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)

Acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), acorde con la Sentencia C-055 de 2022.

**CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS JORNADAS PREVENCION DEL VIH**

Evento: Desarrollar 1 jornada mensual en el micro territorio rural con asistencia mínima de quince (15)personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:

- Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia
- Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH
- Entrega de condones
- Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación

| | | |
|---|---|---|
| familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros) | | |
| Participantes Totales: 80 | | |
| Hombres: | Mujeres; | Municipio |
| 41 | 39 | Purisima |

En la tabla anterior se observa que la mayor población de asistentes, son hombres.

**SEGUN GENERO**




En la gráfica anterior se puede evidenciar que el mayor de los porcentajes corresponde al género de masculino representando un 51%, seguido del género de fenino que representa un 49%.

**CURSO DE VIDA ACTIVIDA**

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| PRIMERA INFANCIA (8 DÍAS DE NACIDO A 5 AÑOS) | 0 |
| INFANCIA (6 AÑOS A 11 AÑOS) | 0 |
| ADOLESCENCIA (12 AÑOS A 17 AÑOS) | 2 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 27 |
| ADULTEZ (29 AÑOS A 59 AÑOS) | 36 |

| | |
|---|---|
| **VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)** | 11 |
| **TOTAL** | 80 |




La grafica anterior nos evidencia que la Mayor participacion en las jornadas fue de adultez comprendido en las edades de 29 a 59 años con un 88%, seguido de junventudez en el Rango de 218 a 28 años con un 5%, adolescencia 12 a 17 años con un 5% finalizando demera favorable y participativa.

| AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | ROM | DESPLAZADOS | DISCAPACITADOS | GESANTE | POBLACION GENERAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80 |



De acuerdo con la gráfica anterior, se evidencia que los participantes no se autorreconoce pertenecentes a ningun grupo etnico, victimas, desplazamiento o presentar discapacidad.

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Esta actividad fue satisfactoria, logrando el desarrollo establecido hasta la fecha, cumpliendo las propuestas desensibilizar a los jovenes en salud sexual y reproductiva.

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: ninguno.

Logros: Se logra educar a los jovenez sobre el VIH/SIDA y promover su adecuada la prevención entre la población de adolescentes con una participación activa. Capacitar en técnicas participativas acordes con la población de adolescentes para divulgar sus derechos y las formas de prevención del VIH/SIDA.

## METODOLOGIA

Fuentes de información: cartilla educativa,Instrumentos técnicos utilizados: cartillas, actas de concertación, formatos de asistencia, celular, transporte.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir el desarrollo de este tipo de actividades que permitan adoptar medidas para prevenir, atender, proteger y evitar la repetición de situaciones de violencia contra las mujeres y basadas en género, así como otras formas de discriminación en los diferentes entorno de la vida cotidiana.

## CONCLUSIÓN

Reconocer y resaltar las diversas áreas que componen al ser humano, cobra mayor sentido siempre y cuando se realice el debido reconocimiento en materia de políticas públicas, esto para garantizar un cumplimento a cabalidad del derecho que se esté resaltando, de acuerdo a la Politica Nacional de Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos (2014), los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR) son los garantes encargados de visibilizar y promover la información y el libre desarrollo de la sexualidad y

reproducción, fomentando así, la autonomía en las decisiones y prevenir situaciones de violencia y discriminación ligadas con la sexualidad y la reproducción. Al abordar los DSR, es importante diferenciar y explicar cada concepto, de manera que no haya cabida a la duda en el momento de intervenir los mismos; la sexualidad hace parte de la condición humana, por lo que es de carácter prioritario para el desarrollo del ser humano, también vale resaltar como característica propia, como muchas otras condiciones del ser humano, que la sexualidad tiene un componente social innegable, por lo que no es una condición dada o inmutable, todo lo contrario, propende al cambio y a la resignificación de acuerdo a las situaciones de la vida (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014). De esta forma, es posible realizar el paralelo que hay con la reproducción, si bien comparten bastantes características, no deben de tener una relación directa, por lo que la reproducción si bien tiene un mayor grado biológico, no es únicamente esto, por todos los avances tecnológicos con los que se cuenta actualmente; lo que sí es imprescindible aclarar, es que ambos conceptos están ceñidos a la libertad y a la dignidad humana

# EVIDENCIAS

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

# ANEXOS
# Y
# EVIDENCIAS
# FOTOGRÁFICAS

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.1 Desarrollar 1 jornada mensual en el micro territorio urbano con asistencia mínima de veinte (20)personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:**

- **Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia**
- **Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH**
- **Entrega de condones**

**Charlas sobre salud sexual y reproductiva**

| | |
|---|---|
| **LUGAR** | **BARRIO SAN RAFAEL** |
| **FECHA** | **25 de Septiembre de 2024** |
| **NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS** | **Poblacion General** |
| **RESPONSABLE** | **VILMA SANTOS** |

## PRIMERA JORNADA URBANA





| | |
|---|---|
| LUGAR | BARRIO SAN RAFAEL |
| FECHA | 25 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## PRIMERA TOMA DE MUESTRAS DE VIH






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 21 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Vilma Santos Gong representante de la ESE CAMU Purisima y Ana Arrieta Theran representante de Lider Comunidad. de la zona U del municipio de Purisima. con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / Dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Toma de Muestra rapida para detección VIH | 6 promoción de derechos sexuales | 25/09/2024 | Si | Si | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Ana Arrieta T | Nombre: | Vilma Santos Gong |
| Cedula de ciudadania: | 26007000 | Cedula de ciudadania: | 50.847.389 |
| Entidad: | Lider Comunidad | Entidad: | Ese Camu Purisima. |
| Numero de contacto | 3229332946 | Numero de contacto | 3217586344 |
| Firma: | | Firma: | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: B. San rafael | Hora de Inicio: 4:00 pm |
| Fecha 25-09-2024 | Hora de Finalización: 6:00 pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

tomar pruebas rapidas para detección de VIH y entrega de condones para evitar o prevenir infecciones de transmisión sexual.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo Jornada para detección de Pruebas rápidas para la detección del Virus de VIH para prevenir enfermedades de transmisión sexual, se realizo entrega de condones. además se le hablo de los métodos anticonceptivos.

**Conclusiones**

la detección a tiempo hace que se prevengan enfermedades de transmisión sexual como el VIH.

**Recomendaciones**

Se recomendo realizar las pruebas rápidas para VIH cada 4 meses

**Responsables de la Actividad**

FOI ) DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Toma de pruebas rapidas para la detección del VIH

| DIA: | 25 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | San rafael | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jaan Carlos. G.C | cc | 1067404 809 | 300572 1070 | 30 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 2 | Gabriel Avila | cc | 1067400 697 | 301433 1904 | 36 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 3 | Luis Fernando Julio | cc | 1047377 513 | 315638 9568 | 38 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 4 | Carlos Moreno | cc | 1067400 925 | 304545 9337 | 38 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 5 | Ricardo Conde | cc | 1067400 932 | 311 661 3280 | 38 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 6 | Yennifer Angulo | cc | 1047416 086 | 304 928 3103 | 35 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 7 | Jorge Caraballo | cc | 1067402 946 | 304212 1658 | 35 | M | H | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 8 | Adalgiza Cantero | cc | 26 006 298 | 300 649 5295 | 62 | F | M | | | | | | | | X | V | | | X | | | | X | | |
| 9 | Merlys Rabeles | CC | 1.067.403.278 | No tiene | 26 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 10 | Vanesa Oñate | cc | 1003 367 730 | 300 828 9[illegible] | 22 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | | | | |

51

PURÍSIMA

FORI DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Toma de pruebas rapidas para la detección Temprana VIH

| DIA: | 25 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | San Francisco | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Noris Reyes | CC | 2600[illegible]501 | 304699 2[illegible] | 51 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Noris Reyes |
| 2 | Monica Ravelo | CC | 1003366[illegible] 54 | 315882 7231 | 29 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Monica Ravelo |
| 3 | Elisa Martinez | CC | 1067.402 777 | 321665 4.97 | 32 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Elisa Martinez |
| 4 | Candelaria Murillo | CC | 26009 274 | 314 680 6482 | 42 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Candelaria Murillo. |
| 5 | Rosa Salgado | CC | 1067'401 481 | [illegible] | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Rosa Salgado |
| 6 | Georgina Hernandez | CC | 1142344 91 | 302853 3158 | 36 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Georgina Hdez |
| 7 | Edelbis Castro | CC | 260075[illegible]8 | 311 777 9867 | 53 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Edelbis Castro |
| 8 | Lenys Pacheco | CC | 26.007854 | 301641 7730 | 46 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Lenys Pacheco. |
| 9 | Yenifer Angulo | CC | 1047 416 946 | 304 [illegible] 3103 | 35 | F | | | | | | | | | X | [illegible] | | | | | | | X | | Yenifer Angulo. |
| 10 | Liney Alvarez | CC | 1093745 471 | 300476 4629 | 35 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Liney Alvarez |

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FOR DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PURÍSIMA

PIC DEPARTAMENTAL 2024

PURÍSIMA

FORMATO RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

| FECHA | TIPO DE IDENTIFICACION | NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | RESULTADO VIH |
|---|---|---|---|---|
| | CC | 1067404809 | Jean C. Gonzalez Yepez | Negativo |
| | | 1067400697 | Gabriel Avila Garcia | Negativo |
| | | 1047377913 | Luis Julio Amigo | Negativo |
| | | 1067400929 | Carlos Moreno | Negativo |
| | | 1067400932 | Ricardo Conde Cantero | Negativo |
| | | 1047416086 | Yenifer Angulo | Negativo |
| | | 1067402946 | Forye Caraballo Hernandez | Negativo |
| | | 26006298 | Adalgiza Cantero Castro | Negativo |

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 25/09/2024

Yo Jean C. Gonzalez Y identificado/a con C.C o TI número: 1067404809

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Jean C.

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Jean Carlos Gonzalez Yepes

N° Identificación: 1067404809 de Puricima

Murly Espitia U.

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Murly Espitia U.

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Vilma Santos Gong

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Gabriel Avila G., identificado/a con C.C o TI número: 1067400697

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Gabriel Avila G.

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Gabriel Avila Garcia

N° Identificación: 1067400697 de Purisima.

Marly Espitia V

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666796 de Lorica.

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Urbano Santa Cruz

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Luis Jubo Amigo identificado/a con C.C o TI número: 1047377513

Certifico que:

He leido (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Luis Jubo A
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Luis Jubo

N° Identificación: 1047377513 de Ageno

Morly Espitia U
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Morly Espitia U

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

Ulma Santos
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Ulma Santos

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Carlos Moreno, identificado/a con C.C o TI número: 1067400925

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Carlos Moreno
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Carlos Moreno

N° Identificación: 1067400925 de Purisima

Marly Espitia U
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia U

C.C. o registro profesional N°: 30666796 de Lorica

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Wilmar Santos Gomez

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Ricardo Conde C. identificado/a con C.C o TI número: 1067400932

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoria y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Ricardo Conde C.
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: _____

N° Identificación: 1067400932 de Purísima

Marly Espitia U
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia U

C.C. o registro profesional N°: 30666796 de Lorica

Vilma Conde C.
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Vilma Santa Gomez

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Yennifer Angulo, identificado/a con C.C o TI número: 1047416086

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yennifer Angulo

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Yenifer Angulo

N° Identificación: 1047416086 de Cartagena

Marly Espitia V

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Jilma Santa G.

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN<br>TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Jorge Caraballo H. identificado/a con C.C o TI número: 1067402946

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

JORGE CARABALLO HDEZ.
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Jorge Caraballo Hdez

N° Identificación: 1067402946 de PURISIMA

Marly Espitia U
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia U

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

Vilma Sanchez G.
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Vilma Sanchez G.

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Adolgizu Cantero C identificado/a con C.C o TI número: 26006298

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Adolgizo Cantero C.
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Adolgizo Cantero

N° Identificación: 26006298 de Purisima

Marly Espitia U
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia U

C.C. o registro profesional N°: 30666796 de Lorica

Julian Santos G.
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Julian Santos G.

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Ana Arrieta Theron, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26007000, en Representación del Lider Comunidad certifico que la ESE CAMU Puringa realizó Pruebas rapidas detección VIH en un espacio Urbano del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puringa a los 25 días del mes de Septiembre de 2024

Ana Arrieta Theron

**FIRMA:**
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26007000
**CELULAR:** 3229332946

| | |
|---|---|
| LUGAR | BARRIO SAN FRANCISCO |
| FECHA | 26 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## SEGUNDA JORNADA URBANA





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | BARRIO SAN FRANCISCO |
| FECHA | 26 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

**SEGUNDA TOMA DE MUESTRAS DE VIH**






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes octubre del año 2024 se reunieron Vilma Santos Gomez representante de la ESE CMU Purísima y Omaira Avila representante de B. San Francisco de la zona Urbana del municipio de Purísima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purísima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logístico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Toma de pruebas rapidas para detección de VIH | 6 promoción de derechos sexuales | 24/10/24 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Omaira Avila R. | Nombre: | Vilma Santos Gomez |
| Cedula de ciudadanía: | 26007090 | Cedula de ciudadanía: | 50.841.539 |
| Entidad: | Barrio San Francisco | Entidad: | Edecan Purisima |
| Numero de contacto | 311 417 35 56 | Numero de contacto | 321 733 6344 |
| Firma: | Omaira Avila | Firma: | Vilma Santos G. |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Barrio San Francisco | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha 26-10-2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Desarrollar una jornada de toma de pruebas rapidas para la detección de VIH

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo en el Barrio San Francisco jornada de toma de prueba rapidas para la detección de VIH con asistencia de población en curso de vida.

**Conclusiones**

Se da por terminada la actividad con asistencia de la poblacion

**Recomendaciones**

Realizar prueba rapida cada 4 mes para prevenir enfermedades de transmisión sexual (ETS).

**Responsables de la Actividad**

Viviana Cano G.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PURÍSIMA

## PIC DEPARTAMENTAL 2024

### FORMATO RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

PURÍSIMA

| FECHA | TIPO DE IDENTIFICACION | NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | RESULTADO VIH |
|---|---|---|---|---|
| | CC | 15680552 | Jose Espitia Conto | Negativo |
| | CC | 15680637 | Jose Yepez Florez | Negativo |
| | CC | 15680020 | Ernesto Serna Olivero | Negativo |
| | CC | 15680321 | Luis Gonzalez Llorente | Negativo |
| | CC | 1562519 | Feluano Yepez M. | Negativo |
| | CC | 1067403884 | Eduardo Yepez Avila. | Negativo |
| | CC | 15682333 | Milton Yepez Cogollo | Negativo |
| | CC | 15681465 | Ramon Yepez Perez | Negativo |
| | CC | 15681419 | Jose Miranda Yepez | Negativo |
| | CC | 15682449 | Luis Miguel Moreno Yepez | Negativo |
| | CC | 15682331 | Eduardo Yepez Miranda | Negativo |
| | CC | 15680378 | Angel Barboza Yepez. | Negativo |
| | CC | 1067404064 | Franklin Gonzalez Moreno | Negativo |
| | CC | 15681266 | Jose Avila Benitez | Negativo |

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Jose M. Avilu Benitez identificado/a con C.C o TI número: 15681266.

Certifico que:

He leido (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejeria PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Jose M° Avilu Benitez

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Jose M° Avilu Benitez

N° Identificación: 15681266 de Purisima

Murly Espitia U

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Murly Espitia U

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Jose Espitia Cored identificado/a con C.C o TI número: 15680552.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

jose

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: _____

N° Identificación: 15680552. de Purisima.

Marly Espitia V.

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: 30666756

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Jose Yepez Florez, identificado/a con C.C o TI número: 1968 0637

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoria y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

_____

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: _____

N° Identificación: 1968 0637 de Puntimu.

Marly Espitia V.

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Ernesto Senu Olveros identificado/a con C.C o TI número: 15680029.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Ernesto Senu

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: _____

N° Identificación: 15680029. de _____

Marly Espitia V

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Luis F Gonzalez Herrera identificado/a con C.C o TI número: 15680321

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

_____

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: _____

N° Identificación: 15680321 de Purisima

Marly Espitia V

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V.

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Feluuno Yepez M. identificado/a con C.C o TI número: 1562919

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

_____

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: _____

N° Identificación: 1562919 de Purisima

Marly Espitia U.

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia U

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Eduurobo Lopez Avila identificado/a con C.C o TI número: 1067409884.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoria y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Eduardo Lopez
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Eduardo Lopez Avila

N° Identificación: 1067409884 de Revision

Marly Espitia V
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Milton Yepez Cogollo identificado/a con C.C o TI número: 15682333.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Milton Yepes C.
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Milton yepes cogollo

N° Identificación: 15.682.333 de Purisima.

Marly Espitia V
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: 30666756

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Ramón Lopez Perez identificado/a con C.C o TI número: 15681465.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Ramón Lopez

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Ramón Lopez Perez

N° Identificación: 15681465 de Purisima

Marly Espitia V

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Jose Miranda Lopez identificado/a con C.C o TI número: 15681419

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Jose Miranda Lopez

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Jose Miranda Lopez

N° Identificación: 15681419 de Purisima

Marly Espitia V

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Luis Miguel Moreno Yepez identificado/a con C.C o TI número: 1568249 7

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

_____

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Luis M Moreno Yepez

N° Identificación: 1568249 7 de Purisima

Marly Espitia V

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Edwurolo Yepez Miranda identificado/a con C.C o TI número: 15682331.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

_____

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: _____

N° Identificación: 15682331 de Purisima

Marly Espitia

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Angel Burbozu Perez identificado/a con C.C o TI número: 15680378

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Angel Barbozo
_____
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Angel Barbozo

N° Identificación: 15680378 de Purisima

Marly Espitia V
_____
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Frunklin Gonzalez Moreno identificado/a con C.C o TI número: 1067404064.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Frunklin Gonzalez
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Frunklin Jose Gonzalez M.

N° Identificación: 1067404064 de _____

Marly Espitia V
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción de los derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Toma de pruebas rapidas VIH

| DIA: | 26 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | B. San Francisco | ZONA: | urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jose Espitia Coneo | CC | 15686552 | 3107412122 | 45 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Jose |
| 2 | Jose Yepes Flores | CC | 15680637 | 3012412852 | 50 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 3 | Ernesto Serna | CC | 15680020 | 3162021920 | 48 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Ernesto Serna. |
| 4 | Luis Gonzalez | CC | 15680321 | 3217234512 | 40 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 5 | Feliciano Yepez | CC | 1562519 | No Tiene | 50 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 6 | Eduardo Yepez A. | CC | 1067408841 | 3163912400 | 30 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Eduardo Yepez |
| 7 | Milton Yepez | CC | 15682333 | 3123185152 | 50 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Milton Yepes |
| 8 | Ramon Yepez Perez | CC | 15681465 | No tiene | 58 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Ramon Yepes. |
| 9 | Jose Miranda | CC | 15681419 | No Tiene | 45 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Jose Miranda. |
| 10 | Luis Miguel | CC | 15682447 | 3106211314 | 40 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Toma de Pruebas Rapidas VIH

| DIA: | 26 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | B. San Francisco. | ZONA: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Eduardo Perez M | Cc | 75682331 | 3126321529 | 33 | M | H | | | | | | | | x | x | | | x | | | x | x | | |
| 2 | Angel Barboza | Cc | 75680878 | 3113172122 | 40 | M | H | | | | | | | | x | x | | | x | | | x | x | | Angel Barboza |
| 3 | Franklin Gonzalez | Cc | 1067708864 | 3012720512 | 34 | M | H | | | | | | | | x | x | | | x | | | x | x | | Franklin Gonzalez |
| 4 | Jose Avila | Cc | 75681266 | No tiene | 45 | M | H | | | | | | | | x | x | | | x | | | x | x | | Jose |
| 5 | Leandra Agresoth M | Ce | 1083020209 | 3014915298 | 23 | F | M | | | | | | | | x | x | | | x | | x | | x | | Leandra AG. |
| 6 | Claudia Solano M | Ce | 50989709 | 3173605762 | 28 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Claudia Solano |
| 7 | Mery Austizabal M | Ce | 1067162110 | 3116366395 | 20 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Mery Austizabal |
| 8 | Daira Lopez | Ce | 1067453352 | 3232088040 | 23 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Daira Lopez |
| 9 | Elvis Martinez | Cc | 1067400604 | 3249136351 | 22 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Elvis Martinez |
| 10 | Audry Morelo | Ce | 1067406931 | 3014917868 | 25 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Audry Morelo |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PURISIMA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Amada Avila, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°26.047.090, en Representación del B. San Francisco, certifico que la ESE CAMU realizó actividad prueba VIH, en un espacio urbano del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerisima a los 26 días del mes de octubre de 2024

Amada Avila

**FIRMA:**
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26047090
**CELULAR:** 3114173556.

| | |
|---|---|
| LUGAR | BARRIO LOS CARACOLES |
| FECHA | 03 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## TERCERA JORNADA URBANA





| | |
|---|---|
| LUGAR | BARRIO LOS CARACOLES |
| FECHA | 03 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## TERCERA TOMA DE MUESTRAS DE VIH






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| PURISIMA | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ulma Santos Gomez representante de la ESE CMU Purisima y Gabriel Muentes representante de B. los Cerezos de la zona urbana del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Toma de pruebas rapidas para detección de VIH | Promoción de derechos sexuales | 3/11/2024 | si | si | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Gabriel Muentes A | Nombre: | Ulma Santos Gomez |
| Cedula de ciudadanía: | 19 680824 | Cedula de ciudadanía: | 50.847.339 |
| Entidad: | Barrio los cerezos | Entidad: | Purisima |
| Numero de contacto | 3002221973 | Numero de contacto | 3217536344 |
| Firma: | Gabriel Muentes | Firma: | Ulma Santos G. |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Barrio los Caracoles | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha 03-11-2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Desarrollar una jornada de toma de pruebas rápidas para la detección de VIH.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo en el Barrio los caracoles jornada masiva de toma de pruebas rapidas para la detección de VIH. donde hubo una asistencia de . personas en los cuales de ellos

**Conclusiones**

Se dio por terminada la actividad en asistencia de la poblacion

**Recomendaciones**

Realizar pruebas rapidas cada 4 meses para prevenir enfermedades de trasmision sexual.

**Responsables de la Actividad** Yelma Cantes C.

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: promoción derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tomu ole Pruebas rapidas

| DIA: | 3 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | B. los Caracoles | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Sara Acosta A | T-I | 1067403058 | 3016126372 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Sara Acosta |
| 2 | Luz Mila Villero | Cc | 26007270 | 3024477967 | 30 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Luz Mila Villero |
| 3 | Bety Nisperuza | Cc | 26008043 | No tiene | 35 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Betti |
| 4 | Delia De Agustin | Cc | 26007689 | 3245348667 | 40 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Dalia Maria |
| 5 | Ludis Alegria | Cc | 26007218 | 3014624641 | 39 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 6 | Beatriz Villadiego | Cc | 26009252 | 3104445122 | 40 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 7 | Yuranis Arneta | Cc | 1067462650 | 3029827172 | 45 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Yuranis |
| 8 | Adriana Castro | Cc | 1014192382 | 3006968626 | 30 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | ADRIANA |
| 9 | Adalberto Alvarez | Cc | 1003368193 | No tiene | 50 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Adalberto |
| 10 | Luz Mery Agamez | Cc | 26008301 | 3152122760 | 40 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Luz Mery |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Toma de Prueba Rapida VIH

| DIA: | 3 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | B. los cerezos. | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Vanesa Cañate | CC | 1003369 730 | 300822 9864 | 22 | F | F | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 2 | Dianis Cardenas | CC | 1067400 286 | 300256 1457 | 22 | F | F | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 3 | Maikol Chavez | CC | 1003.186 158 | 302258 3252 | 23 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 4 | Diana Perez | CC | 1067.165. 203 | 300164 2235 | 19 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 5 | Vicky Correa | CC | 1003.069 202 | 301390 2884 | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 6 | Rosa Salgado | CC | 1067401 481 | 300 [illegible] | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 7 | Andrea Agresoth M | CC | 1003070 430 | 316822 2100 | 21 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 8 | Mery Luz Marquez | CC | 1003213 404 | 301807 3210 | 26 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | |
| 9 | Yerlis Perez Lopez | CC | 1048439 406 | 300256 1799 | 25 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | |
| 10 | Ruber Vargas | CC | 1067.431. 261 | 304231 2566 | 20 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

P

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Gabriel Muentes, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1568024, en Representación del B. los Caracoles, certifico que la ESE CAMU realizó Prueban VIH, en un espacio urbano del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 3 días del mes de noviembre de 2024

**FIRMA:** Gabriel Muentes
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1568024
**CELULAR:** 3002221973

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PIC DEPARTAMENTAL 2024

## FORMATO RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

| FECHA | TIPO DE IDENTIFICACION | NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | RESULTADO VIH |
|---|---|---|---|---|
| | TI | 1067403058 | Sara Acosta Avila | Negativo |
| | CC | 26007270 | Luz Mila Villero | Negativo |
| | CC | 26008043 | Betty Nisperuza M. | Negativo |
| | CC | 26008689 | Dalia Maria de Agustin | Negativo |
| | CC | 26007278 | Lucis Alegria Suarez | Negativo |
| | CC | 26009252 | Beatriz Villadiego A | Negativo |
| | CC | 1067402690 | Yurbanis Arneta Florez | Negativo |
| | CC | 1014192382 | Adriana Castro | Negativo |
| | CC | 1003368193 | Adalberto Alvarez | Negativo |
| | | 26008301 | Luz Mery Agamez | Negativo |
| | | 1003071490 | Yurbi Julio Medrano | Negativo |

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Sara Acosta Avila. identificado/a con C.C o ~~TI~~ número: 1067403058

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Sara Patricia Acosta Avila
Firma de la persona quien dá el consentimiento

Nombres: Sara Acosta Avila

N° Identificación: 1067403058 de Puricima.

Marly Espitia
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica.

Julio Sanchez G.
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Julio Sanchez G.

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Luz Mila Villero, identificado/a con CC o TI número: 26.007.270

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoria y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Luz Mila Villero
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Luz Mila Villero

N° Identificación: 26.007.270 de Purisima

Marly Espitia
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Bety Nisperuza, identificado/a con CC o TI número: 26.008.043

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Beth

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Bety Nisperuza M

N° Identificación: 26.008.043 de Purisima

Marly Espitia

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Dalia Maria Degustin identificado/a con C.C o TI número: 26.008.689

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Dalia Maria Degustin

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Dalia Degustin

N° Identificación: 26.008.689 de Purisima

Marly Espitia

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Ludis Alegria Suarez. identificado/a con CC o TI número: _____

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

_____

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Ludis Alegria Suarez

N° Identificación: _____ de Purisima

Marly Espitia V.

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Beatriz Villadiego, identificado/a con C.C o TI número: 26009252

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoria y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Beatriz Villadiego A

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Beatriz Villadiego

N° Identificación: 26.009.252 de Porisima

Marly Espitia V

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica.

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Yorlanis Arrieta Florez identificado/a con C.C o TI número: 1067402650

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yorlanis Arrieta F.
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Yorlanis Arrieta

N° Identificación: 1067402650 de Puricima

Marly Espitia
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: 30666796

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

_____
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Adriana Castro, identificado/a con C.C o TI número: 1014192382

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

ADRIANA CASTRO M

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Adriana Castro

N° Identificación: 1014192382 de Bogotá

Murly Espitia V

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Murly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Adalberto Alvarez, identificado/a con C.C o TI número: 1003368193

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Adalberto Alvarez

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Adalberto Alvarez

N° Identificación: 1003368193 de Purisima C.

Marly Espitia U

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PÚRISIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Luz Mery _____, identificado/a con C.C o TI número: 26008307

Certifico que:

He leido (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejeria PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Luz Meri Agamez
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Yerth Lopez

N° Identificación: 26008307 de Purisima

Marly Espitia U
Firma del profesional que realizó la consejeria

Nombres: Marly Espitia U

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo YARUTH JULIO MEDRANO identificado/a con C.C o TI número: 1003071490

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

YARUTH JULIO MEDRANO

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: YARUTH JULIO MEDRANO

N° Identificación: 1003071490 de Purísima

Marly Espitia 4.

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | |
|---|---|
| LUGAR | BARRIO LAUREANO GOMEZ |
| FECHA | 01 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## CUARTA JORNADA URBANA





| | |
|---|---|
| LUGAR | BARRIO LAUREANO GOMEZ |
| FECHA | 01 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## CUARTA TOMA DE MUESTRAS DE VIH






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 29 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Purisima representante de la ESE CAMU Purisimu y Yosaira Flores Ibañez representante de Madre comunitaria de la zona U del municipio de Purisimu con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisimu y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logístico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Tomu de mues tru rapidu para vih y detección | 6 promo cion de derechos sexuales | 01/12/2024 | Si | Si | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Yosaira Flores Ibañez | Nombre: | Vilma Santos G. |
| Cedula de ciudadanía: | 26008 210 | Cedula de ciudadanía: | 50.847.539 |
| Entidad: | Madre comunitaria | Entidad: | ESE Camu Purisima |
| Numero de contacto | 3016758816 | Numero de contacto | 3217136344 |
| Firma: | Yosaira Flores Ibañez | Firma: | Vilma Santos G. |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: B. Jaureano Gomez | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha 01-12-24 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Pruebas. para detección de Pruebas rapidas de VIH y entrega de condones para prevenir infecciones de Transmisión sexual.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo jornada para detección del VIH a través de Pruebas rapidas para Prevenir enfermedades de Transmisión sexual (ITS) se entrego condones que tam_ bien ayudan a prevenir enferme_ dades de Transmisión sexual.

**Conclusiones**

La detección a tiempo hace que se preven_ gan enfermedades de Transmisión sexual como el VIH

**Recomendaciones**

Se recomienda realizar Pruebas rapidas de VIH cada 4 meses

**Responsables de la Actividad**

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Toma de pruebas rapidas para la detección del VIH

| DIA: | 01 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Jaraneo Gamo. | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yumiro Ibañez | CC | 26006952 | 314361 6242 | 50 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 2 | Kattin Valdelamar | CC | 1067401215 | 3014933716 | 19 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 3 | Yosaira Florez | CC | 26008210 | 301675 8810 | 42 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 4 | Monica Llorente L | CC | 1003368670 | 324666 3652 | 28 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 5 | Juana Garcia P | CC | 1067406072 | 300275 8927 | 27 | F | M | | | | | | | | X | | | | | X | | | X | | |
| 6 | Esmeralda Herrera | CC | 26007336 | 315210 0639 | 47 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 7 | Mariany Pitalua | TI | 1067402454 | 302211 8495 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 8 | Merys Avila R. | CC | 26008160 | 3041247 7029 | 45 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 9 | Yirley Garcia M | CC | 1067400859 | 305202 6670 | 30 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 10 | Katherine Lopez D | CC | 1073.816616 | 3169187 | 35 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | | | | |

FORM DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Toma de pruebas rapidas VIH

| DIA: | 01 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Laureano Gomez | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACION GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Heidi Hernandez Villa | CC | 1003348482 | 300691 4830 | 23 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 2 | Laura Esp. Tez Alvarez | CC | 1067160268 | 304472 0036 | 23 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 3 | Wendy Perez Garcia | CC | 1027009556 | 321915 4730 | 19 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 4 | Dina Perez Cruz | CC | 1.101.819 046 | 302 229 6663 | 28 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 5 | Yaneth Alvarez Doria | CC | 26099336 | 301664 6892 | 38 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 6 | Yusmaris Rosales | CC | 26 008. 165 | 313880 8643 | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 7 | Leidy Lopez Arguello | CC | 1.018.434 030 | 300734 3365 | 34 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 8 | Eliza Perez Flores | TI | 1067462 884 | 304639 7315 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 9 | Dario Jose Lopez | CC | 1067.405 352 | 323508 8090 | 33 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 10 | Greicy Meza | TI | 1067.242 205 | 311780 9406 | 17 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PURÍSIMA

## PIC DEPARTAMENTAL 2024

PURÍSIMA

### FORMATO RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

| FECHA | TIPO DE IDENTIFICACION | NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | RESULTADO VIH |
|---|---|---|---|---|
| | CC | 26008160 | Merlys Avila Reyes | Negativo |
| | CC | 1067406072 | Juana Garcia Paternina | Negativo |
| | CC | 26007336 | Esmeralda Herrera | Negativo |
| | TI | Mari:1067402964 | Mariana Pitalua Hoyodelamar | Negativo |
| | CC | 1067401213 | Kettin Hoyodelamar Florez | Negativo |
| | CC | 26008210 | Yosara Florez Ibañez | Negativo |
| | CC | 26006962 | Yumira Ibañez Cantero | Negativo |
| | CC | 1003368670 | Monica Llorente Lopez | Negativo |
| | CC | 41067405834 | Yirley Mejia Garcia | Negativo |

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Mirlys Avila Reyes., identificado/a con C.C o TI número: 26-008160

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoria y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Mirlys AR

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Mirlys Avila Reyes.

N° Identificación: 26-008160 de Puriscima.

Murly Espitia V

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Murly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica.

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Vilma Santos

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Juana Garcia P., identificado/a con C.C o TI número: 1067406072

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Juana Garcia Patraina
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Juana Garcia P.

N° Identificación: 1.067.406.072 de Purisima

Marly Espitia U.
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia U.

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

Vilma Santos
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Vilma Santos Gomez

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Esmeralda Herrera, identificado/a con C.C o TI número: 26007336

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoria y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Esmeralda Herrera H
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Esmeralda H H

N° Identificación: 26007336 de Purísima

Murly Espitia U.
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Murly Espitia U.

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica.

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Vilma Santa Cruz

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Mariany Pitalua V. identificado/a con C.C o TI número: 1067402954

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnosticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

-Mariany pitalua Valdelamar
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Mariany Pitalua

N° Identificación: 1067402954 de Puricima

Murly Espitia V.
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Murly Espitia Lluya

C.C, o registro profesional N°: 3068407456 de Lorica.

Yelma Santos G.
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Yelma Santos G.

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Kellin Valdelamar F., identificado/a con C.C o TI número: 1067 401 213

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnosticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Kellin Valdelamar Florez
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Kellin Valdelamar Florez

N° Identificación: 1067401213 de Purisima

Marly Espitia V
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Marly Espitia V.

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

Vilma Santos Gray
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento informado Nombres: Vilma Santos

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Yosaira Florez. I., identificado/a con C.C o TI número: 26008210

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnosticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yosaira Florez Ibañez
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Yosaira Florez Ibañez

N° Identificacion: 26008210 de Purisima

Murly Espitia V
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Murly Espitia V

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

Vilma Santos G.
Firma del medico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Vilma Santos G.

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Yumiru Ibañez C, identificado/a con C.C o TI número: 26006452

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Estoy informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yamiru Ibañez C
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Yamiru Ibañez

N° Identificación: 26006452 de Puerto

Murly Espitia V.
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: Murly Espitia Ulloa.

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de Lorica

Yelma Santa Cruz
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento informado Nombres: Yelma Santa C

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PONSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Monica Lloreute Lopez identificado/a con C.C o TI número: 1003368670

Certifico que:

He leido (o se me ha leico) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y ber eficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejeria PRE:-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnosticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoria y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoria post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Monica Lloreute Lopez
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Monica Lloreute Lopez

N° Identificación 1003368670 de Ponsima.

Marly Espitia U
Firma del profesional que realizó la consejeria

Nombres: Marly Espitia U.

C.C. o registro profesional N°: 30666756 de _____

Vilma Santos
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Vilma Santos

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA / GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Yirley Mejia G _____, identificado/a con C.C o TI número: 1067408834

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yirley Mejia G
_____
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Yirley Mejia G

N° Identificación: 1067408834 de Purísima

_____
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

Vilma Sanchez C.
_____
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: Vilma Sanchez

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

# CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Yosaira Florez Ibañez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26008210, en Representación del Madres comunitarias certifico que la ESE CAMU Puerto Escondido realizó Toma de muestra rapida para detección VIH en un espacio Urbano. del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerto Escondido a los 01 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA: Yosaira Florez Ibañez
CEDULA DE CIUDADANÍA:
CELULAR: 26.008.210 Plus
3016758816

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

# ACTIVIDAD

# 6.2

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.2: Desarrollar una (1) jornada mensual en el micriterritorio rural con asistencia minina de quince (15) personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:**

- **Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia**
- **Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH**
- **Entrega de condones**
- **Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)**

**-Derechos sexuales y reproductivos.**

## INTRODUCION

Con motivo del Día Mundial del Sida, que se celebra el 1 de diciembre se busca conmemorar y dar cumplimiento al plan de OMS, el cual busca para 2030 la erradicar el VIH/SIDA en la poblacion, la principal estrategia que se platea y se lleva a cabo se logra trabajando articuladamente con los entes territoriales, EAPB, UPGD y lideres de las comunidades en planes de educación a la poblacion, haciendo énfasis en la protección al momento de tener relaciones sexuales.

Se conmemora este día con el fin de lograr igualdad entre los pacientes que reciben este tratamiento, con el lema **IGUALDAD YA** un mensaje que pone de relieve la necesidad de velar por que los servicios esenciales de lucha contra el VIH lleguen a quienes mayor riesgo corren y más necesidades tienen, en particular los niños con VIH, los grupos de población clave afectados por este virus y sus parejas. El VIH sigue siendo un importante problema de salud pública que afecta a millones de personas en todo el mundo, pero nuestra respuesta corre el riesgo de quedarse corta.

La infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) tiene una evolución crónica, que afecta el sistema inmunitario de la persona y que en ausencia de tratamiento lleva al desarrollo del sida y a la muerte. Cuando se produce la infección, aparecen un conjunto de síntomas inespecíficos los cuales frecuentemente pasan desapercibidos y en muchos casos el diagnóstico de la enfermedad se realiza cuando la persona ha desarrollado. La infección por el VIH es considerada una problemática en salud pública debido a la magnitud de la infección como pandemia y por sus repercusiones

en la salud, ya que afecta negativamente aspectos biológicos (presencia de enfermedades oportunistas), sociales (estigmatización, discriminación, abandono por parte de seres queridos, exclusión y censura como miembros de la sociedad), psicológicos (depresión, temor y culpa) y económicos por altos costos de los servicios de salud y para la familia, pérdida laboral, abandono de la actividad económica y disminución de la población en edad productiva.

La pandemia por VIH/sida ha generado numerosas pérdidas humanas, deterioro de la calidad de vida de millones de personas, consecuencias económicas negativas derivadas del incremento de los recursos necesarios para la atención en salud, la incapacidad médica y muerte de miles de personas en edad productiva que la sitúan como uno de los mayores desafíos para la humanidad

Lo anterior está directamente relacionado con la calidad de vida y el bienestar del paciente con. En Colombia, según datos de ONUSIDA, durante 2019 vivieron 190.000 personas mayores de 15 años con VIH (160.000; 240.000) y la prevalencia nacional de personas viviendo con VIH fue de 0,5% (0,4%; 0,6%) (6). De acuerdo con el informe de evento del INS para VIH/SIDA, período epidemiológico XIII, con fecha 2020, la tasa de incidencia fue de 27 casos por 100.000 habitantes; 13.606 casos nuevos fueron reportados ese.

## JUSTIFICACION

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) se ha convertido en uno de los agentes infecciosos de mayor impacto en salud pública y es considerada en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) como una patología de alto costo, por generar un fuerte impacto económico sobre los recursos financieros del mismo y por causar un dramático efecto sobre la calidad de vida del paciente, de su familia e incluso con repercusiones laborales. Los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) renovaron su compromiso en la eliminación del VIH, cuando aprobaron el plan de acción para la Prevención y el Control de la Infección por el VIH y las Infecciones de Transmisión Sexual 2016-2021; igualmente, el

objetivo 3 de Desarrollo Sostenible contempla dentro de las metas 3.2 y 3.3 para el 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de menores de cinco años, así como también a las epidemias del sida, y los embarazos a adolescentes además dentro de las metas de la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos del Plan Decenal de Salud Pública, se encuentra que para el año 2022 se puede mantener la prevalencia de infección por VIH en menos del 1 % en poblaciones de 15 a 49 años, alcanzar y mantener el porcentaje de transmisión materno infantil del VIH sobre el número de niños expuestos en el 2 % o menos. Una de las estrategias para lograr alcanzar y mantener el porcentaje de transmisión materno infantil del VIH, es la de garantizar que al 100 % de las gestantes se les oferte la prueba de VIH, lo cual se logra a través de la optimización de la cobertura y la calidad de la atención de los servicios de salud, el fortalecimiento de la detección temprana y el tratamiento oportuno de los casos de VIH, apoyadas por la estrategia para la reducción de la transmisión materno infantil del VIH del Ministerio de Salud y Protección Social.

## DELIMITACION DEL CONTEXTO



Purisima es un municipio del departamento de cordoba que Limita al norte con San Antero y el departamento de Sucre al este con el departamento de sucre y el municipio de Momil, al sur con Santa Cruz de Lorica y al oeste con Santa Cruz de Lorica y San Antero. Purisima es el municipio más

pequeño y antiguo de Córdoba, con una fundación en 1533. Tiene una extensión de 140 kilómetros cuadrados, 4 corregimientos y 22 veredas.

Los territorios y microterritorios priorizados intervenidos en el municipio de Purisima en zona rural y urbana fueron: Territorio 1 zona norte urbano los micro territorios, barrio Laureano Gomez, los Caracoles, Territorio 2 zona sur urbano los micro territorios Barrio San Rafael, Barrio Centro y San Francisco. Territorio zona sur Rural en los Microterritorios los Corrales N°3, Vereda Villa Nueva, Vereda Costa larga, Vereda el Descanso, Vereda el Socorro, Vereda Calle Ralita y Territorio sector Norte Rural, en la Vereda Buhio y Vereda Barrio Lindo.

## DESCRIPCION DEL CONTEXTO

Las intervenciones que se realizaron en las área geográfica anteriormente mencionada en el municipio de Purisima estan enfocadas con encuentros pedagógicos, jornadas y talleres dirigidos a docentes, madres comunitarias, juntas de accion comunal, madres promoción y prevención que contribuyan al desarrollo de oportunidades y capacidades de la población en general, permitiendo el disfrute de la vida y el despliegue de potencialidades individuales y colectivas, asumiendo una sexualidad responsable, desde el uso correcto de método de planificación, contribuyen a la disminución de indices de embarazo no deseados controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos Gracias a la planificación familiar, las cuales generan impacto negativo en el proyecto de vida.

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

La ejecución del presente proyecto transcurrió en el mes de 19 de Septiembre de 2024 hasta el mes de Diciemre de 2024 en el municipio de Purisima en las zonas urbana y rural. Dirigidos a mujeres en edad fertil, estudiantes.

## PERSONAS QUE PARTICIPARON

Las personas que participaron en las intervenciones realizadas en salud mental estan dirigidas a jovenes y mujeres en edad fertil sobre el abordaje

para la sensibilizacion del VIH y la realizacion de pruebas rapidas que le permitan a la poblacion un tratamiento oportuno.

**OBJETIVO GENERAL:** Realizar promocion y prevencion de los derechos sexuales y reproductivos en los jovenes, como medio de estrategia que permita la reduccion de las ITS, los embarazos no deseados en los adolescentes.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar los metodos de planificacion
- Conocer las importancia de una salud sexual responsable
- Socializar las rutas de los derechos y deberes de los jovenes
- Realizar pruebas rapidas de VIH
- Explicar los cuidados que se deben tener en el embarazo
- Aprender los cuidados que se deben tener al recien nacido.

**ACTIVIDAD REALIZADA**

**Actividad 6.1.** Desarrollar 1 jornada mensual en el micro territorio Rural con asistencia mínima de quince (15)personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:

- Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia
- Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH
- Entrega de condones
- Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)
- Derechos sexuales y reproductivos.

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Una vez concertada las actividades con los diferentes lideres comunitarios de los microterritotios priorizados de realizan 4 jornadas mensuales.
Si inicia con las charlas educativas en derechos sexuales y reproductivos.
**Mestruacion :** La menstruación o período, es el sangrado vaginal normal que ocurre como parte del ciclo mensual de la mujer. Todos los meses, su cuerpo se prepara para un posible embarazo. Si esto no ocurre, el útero, se desprende de su recubrimiento. Esta es la sangre menstrual, que sale del cuerpo a través de la vagina. Esta sangre es parte sangre y parte tejido del interior del útero.

Los períodos suelen comenzar alrededor de los 12 años y continúan hasta la menopausia, cerca de los 51 años. La mayoría de las menstruaciones dura entre tres y cinco días. Además del sangrado, usted puede sentir:

- Dolores o calambres abdominales o pélvicos
- Dolor de espalda baja
- Hinchazón y dolor en los senos
- Antojo de algún alimento en particular
- Irritabilidad y cambios de humor
- Dolor de cabeza y cansancio

El síndrome premenstrual es un grupo de síntomas que comienza antes de la menstruación. Puede incluir síntomas emocionales como físicos.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en

términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.

- **Cuidados en el embarazo:** El niño debe ser considerado siempre desde una perspectiva global: un sistema vivo y complejo, el organismo humano, en formación y maduración. El desarrollo óptimo del niño está íntimamente ligado al concepto de salud, que va más allá de la ausencia de enfermedad. El objetivo de un desarrollo óptimo en la edad infantil considera no sólo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también los aspectos emocionales, ambientales y educativos. El niño debe caminar hacia la adolescencia y la edad adulta en un entorno que incluya también aspectos humanos y culturales. El cuidado del niño empieza antes de la gestación. Los hábitos y estado de salud de la futura madre tienen importancia: su organismo ha de estar preparado físicamente para el importante esfuerzo biológico que implica la formación de un nuevo ser, y psicológicamente, para la trascendencia de la tarea que ha aceptado. Este objetivo de bienestar físico y psíquico es deseable durante el embarazo, cuando el cuidado del niño pasa por el cuidado de la madre: son necesarios los controles obstétricos de la embarazada y los exámenes de salud del feto. En el momento del parto el cuidado del niño sigue estando ligado de modo muy intenso al de la madre. Las consecuencias de las condiciones de higiene en que se desarrolle y la atención a las posibles complicaciones que pudieran presentarse tendrán consecuencias para ambos. Por ello, no debemos separar el cuidado del niño del cuidado de la madre. Durante el periodo neonatal el niño va a sufrir una serie de adaptaciones a la vida extrauterina; es el momento de detección precoz de enfermedades y malformaciones. Ya desde estos primeros días de vida cobra todo su sentido el concepto de salud como ausencia de enfermedad y bienestar emocional. La lactancia y los primeros años de vida del bebé son otros periodos de especial importancia para el desarrollo óptimo del niño. La nutrición juega un papel muy importante en todo el ciclo de vida, pero muy especialmente en los periodos prenatal, postnatal y en la primera infancia.

- **Cuidados en el postparto:** Descanse lo máximo posible. Puede que lo único que pueda hacer sea comer, dormir y cuidar a su bebé. Y eso está bien. Tendrá pérdidas de sangre, como si tuviera un período menstrual fuera de fecha, durante casi seis semanas. También puede que tenga las piernas y los pies hinchados, se sienta constipada y tenga calambres. Aún si no está amamantando, puede que salga leche de sus pezones y sienta que sus pechos le duelen, están sensibles o con malestar.
  siga las indicaciones de su médico sobre la actividad física que puede.
- **Cuidados en el recien nacido :** 1.- Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria. Si estos datos son normales y el neonato está asintomático es dudosa la utilidad de añadir la temperatura a esta valoración rutinaria. Consignar también la emisión de deposiciones y orina. 2- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este periodo (habitualmente un 4-7 %, no debiendo exceder el 10-12 %). 3.- El baño debe ser diario(11), con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical se lava junto con el resto, secándolo bien posteriormente. Esto se repite cada vez que se cambie el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá entre los 5 y 15 días de vida y es conveniente seguir limpiando de la misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos.

**Derechos sexuales y reproductivos:**

**¿Qué es un derecho?**

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

**¿Cuáles son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?**

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de

discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

**En Profamilia trabajamos por la garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, conócelos y exige que se respeten.**

**Derechos sexuales**

- Fortalecer la autonomía y la autoestima en tu sexualidad
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera
- Vivir una sexualidad libre y placentera
- Elegir tus parejas sexuales
- Vivir tu sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Tener relaciones sexuales consensuadas
- Elegir dónde, cuándo y con quién iniciar tu vida sexual
- Decidir sobe tu unión con otras personas
- Vivir y expresar libremente tu orientación sexual e identidad de género
- Proteger y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) o embarazos no deseados.

- Recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre sexualidad, sin ningún tipo de discriminación
- Una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

**Derechos reproductivos**

- Tomar decisiones sobre la reproducción sin discriminación o violencia
- Decidir si quieres o no tener hijos
- Decidir sobre el número de hijos que quieres tener y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro
- Elegir el tipo de familia que quieres formar
- Ejercer maternidad con un trato equitativo en familia, espacios de educación y trabajo

- Acceder a métodos de anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia
- Acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Acceso a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva
- Acceso a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados; anticoncepción inmediata después de un parto o aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)
- Acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), acorde con la Sentencia C-055 de 2022.

**PROGRAMACIÓN MICROTERRITORIO RURAL**

| ACTIVIDAD | LUGAR | FECHA |
|---|---|---|
| **Actividad 6.2.** Desarrollar 1 jornada mensual en el micro territorio rural con asistencia mínima de quince (15)personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:<br>➢ Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia<br>➢ Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH<br>➢ Entrega de condones<br>➢ Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)<br>➢ Derechos sexuales y reproductivos. | Costa Larga | 28/09/2024 |
| | Calle Ralita | 28/10/2024 |
| | Villa nueva | 29/11/2024 |
| | El socorro | 02/12/2024 |

**RED DE APOYO MICROTERRITORIO URBANO**

| NOMBRE | CARGO | TELEFONO |
|---|---|---|
| Ana Arrieta | Lider comunal | 3229332946 |

| | | |
|---|---|---|
| Omaida Avila | Madre lider Fami | 3114173556 |
| Gabriel Muentes | Lider Barrio los Caracoles | 3002221973 |
| Yosaira Florez I | Madre comunitaria | 3016758816 |

## DISEÑO METODOLOGICO DE LA JORNADAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS

Microterritorio urbano: se realiza charla sobre derechos sexuales y reproductivas, se socializan todos los metodos de planificacion familiar a los jovenes y la ruta de los derechos de salud sexual y reproductivos.
Clases de metodos anticonceptivos de larga duracion, al finalizar la charla se realiza entrega de preservativos y toma de pruebas rapidas de VIH.

## MICROTERRITORIO URBANO

## CONTENIDO TEMATICO

Una vez concertada las actividades con los diferentes lideres comunitarios de los microterritotios priorizados de realizan 4 jornadas mensuales.
Si inicia con las charlas educativas en derechos sexuales y reproductivos.
**Mestruacion** : La menstruación o periodo, es el sangrado vaginal normal que ocurre como parte del ciclo mensual de la mujer. Todos los meses, su cuerpo se prepara para un posible embarazo. Si esto no ocurre, el útero, se desprende de su recubrimiento. Esta es la sangre menstrual, que sale del cuerpo a través de la vagina. Esta sangre es parte sangre y parte tejido del interior del útero.

Los periodos suelen comenzar alrededor de los 12 años y continúan hasta la menopausia, cerca de los 51 años. La mayoría de las menstruaciones dura entre tres y cinco días. Además del sangrado, usted puede sentir:

- Dolores o calambres abdominales o pélvicos
- Dolor de espalda baja
- Hinchazón y dolor en los senos
- Antojo de algún alimento en particular
- Irritabilidad y cambios de humor
- Dolor de cabeza y cansancio

El síndrome premenstrual es un grupo de síntomas que comienza antes de la menstruación. Puede incluir síntomas emocionales como físicos.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.
- **Cuidados en el embarazo:** El niño debe ser considerado siempre desde una perspectiva global: un sistema vivo y complejo, el organismo humano, en formación y maduración. El desarrollo óptimo del niño está íntimamente ligado al concepto de salud, que va más allá de la ausencia de enfermedad. El objetivo de un desarrollo óptimo en la edad infantil considera no sólo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también los aspectos emocionales, ambientales y educativos. El niño debe caminar hacia la adolescencia y la edad adulta en un entorno que incluya también aspectos humanos y culturales. El cuidado del niño empieza antes de la gestación. Los hábitos y estado de salud de la futura madre tienen importancia: su organismo ha de estar preparado físicamente para el importante esfuerzo biológico que implica la formación de un nuevo ser, y psicológicamente, para la trascendencia de la tarea que ha aceptado. Este objetivo de bienestar físico y psíquico es deseable durante el embarazo, cuando el cuidado del niño pasa por el cuidado de la madre: son necesarios los controles obstétricos de la embarazada y los exámenes de salud del feto. En el momento del parto el cuidado del niño sigue estando ligado de modo muy intenso al de la madre. Las

consecuencias de las condiciones de higiene en que se desarrolle y la atención a las posibles complicaciones que pudieran presentarse tendrán consecuencias para ambos. Por ello, no debemos separar el cuidado del niño del cuidado de la madre. Durante el periodo neonatal el niño va a sufrir una serie de adaptaciones a la vida extrauterina; es el momento de detección precoz de enfermedades y malformaciones. Ya desde estos primeros días de vida cobra todo su sentido el concepto de salud como ausencia de enfermedad y bienestar emocional. La lactancia y los primeros años de vida del bebé son otros periodos de especial importancia para el desarrollo óptimo del niño. La nutrición juega un papel muy importante en todo el ciclo de vida, pero muy especialmente en los periodos prenatal, postnatal y en la primera infancia.

- **Cuidados en el postparto:** Descanse lo máximo posible. Puede que lo único que pueda hacer sea comer, dormir y cuidar a su bebé. Y eso está bien. Tendrá pérdidas de sangre, como si tuviera un período menstrual fuera de fecha, durante casi seis semanas. También puede que tenga las piernas y los pies hinchados, se sienta constipada y tenga calambres. Aún si no está amamantando, puede que salga leche de sus pezones y sienta que sus pechos le duelen, están sensibles o con malestar.

  siga las indicaciones de su médico sobre la actividad fisica que puede.

- **Cuidados en el recien nacido :** 1.- Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria. Si estos datos son normales y el neonato está asintomático es dudosa la utilidad de añadir la temperatura a esta valoración rutinaria. Consignar también la emisión de deposiciones y orina. 2- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este periodo (habitualmente un 4-7 %, no debiendo exceder el 10-12 %). 3.- El baño debe ser diario(11), con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical se lava junto con el resto, secándolo bien posteriormente. Esto se repite cada vez que se cambie el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá entre los 5 y 15 días de vida y es conveniente seguir limpiando de la

misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos.

**Derechos sexuales y reproductivos:**

**¿Qué es un derecho?**

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

**¿Cuáles son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?**

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

**En Profamilia trabajamos por la garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, conócelos y exige que se respeten.**

**Derechos sexuales**

- Fortalecer la autonomía y la autoestima en tu sexualidad
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera
- Vivir una sexualidad libre y placentera
- Elegir tus parejas sexuales
- Vivir tu sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Tener relaciones sexuales consensuadas
- Elegir dónde, cuándo y con quién iniciar tu vida sexual
- Decidir sobe tu unión con otras personas
- Vivir y expresar libremente tu orientación sexual e identidad de género
- Proteger y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) o embarazos no deseados.
- Recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre sexualidad, sin ningún tipo de discriminación
- Una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

**Derechos reproductivos**

- Tomar decisiones sobre la reproducción sin discriminación o violencia
- Decidir si quieres o no tener hijos
- Decidir sobre el número de hijos que quieres tener y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro
- Elegir el tipo de familia que quieres formar
- Ejercer maternidad con un trato equitativo en familia, espacios de educación y trabajo
- Acceder a métodos de anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia
- Acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Acceso a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva
- Acceso a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados; anticoncepción inmediata después de un parto o aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)
- Acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo.

**CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS JORNADAS PREVENCION DEL VIH**

<table>
<tr><td colspan="3">Evento: Desarrollar 1 jornada mensual en el micro territorio con asistencia mínima de quince (15 )personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:<br>➢ Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia<br>➢ Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH<br>➢ Entrega de condones<br>➢ Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)</td></tr>
<tr><td colspan="3">Participantes Totales: 115</td></tr>
<tr><td>Hombres:</td><td>Mujeres;</td><td>Municipio</td></tr>
<tr><td>60</td><td>55</td><td>Purisima</td></tr>
</table>

En la tabla anterior se observa que la mayor población de asistentes, son hombres.

**SEGUN GENERO**




En la gráfica anterior se puede evidenciar que el mayor de los porcentajes corresponde al género de masculino representando un 51%, seguido del género de fenino que representa un 49%.

**CURSO DE VIDA ACTIVIDA**

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| PRIMERA INFANCIA (8 DÍAS DE NACIDO A 5 AÑOS) | 0 |
| INFANCIA (6 AÑOS A 11 AÑOS) | 0 |
| ADOLESCENCIA (12 AÑOS A 17 AÑOS) | 12 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 40 |
| ADULTEZ (29 AÑOS A 59 AÑOS) | 43 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 10 |
| TOTAL | 115 |




La grafica anterior nos evidencia que la Mayor participacion en las jornadas fue de adultez comprendido en las edades de 29 a 59 años con un 88%, seguido de junventudez en el Rango de 218 a 28 años con un 5%, adolescencia 12 a 17 años con un 5% finalizando demera favorable y participativa.

| AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | ROM | DESPLAZADOS | DISCAPACITADOS | GESANTE | POBLACION GENERAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 115 |




De acuerdo con la gráfica anterior, se evidencia que los participantes no se autorreconoce pertenecentes a ningun grupo etnico, victimas, desplazamiento o presentar discapacidad.

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Esta actividad fue satisfactoria, logrando el desarrollo establecido hasta la fecha, cumpliendo las propuestas desensibilizar a los jovenes en salud sexual y reproductiva.

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: ninguno.

Logros: Se logra educar a los jovenez sobre el VIH/SIDA y promover su adecuada la prevención entre la población de adolescentes con una participación activa. Capacitar en técnicas participativas acordes con la población de adolescentes para divulgar sus derechos y las formas de prevención del VIH/SIDA.

## METODOLOGIA

Fuentes de información: cartilla educativa,Instrumentos técnicos utilizados: cartillas, actas de concertación, formatos de asistencia, celular, transporte.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir el desarrollo de este tipo de actividades que permitan adoptar medidas para prevenir, atender, proteger y evitar la repetición de situaciones de violencia contra las mujeres y basadas en género, así como otras formas de discriminación en los diferentes entorno de la vida cotidiana.

## CONCLUSIÓN

Reconocer y resaltar las diversas áreas que componen al ser humano, cobra mayor sentido siempre y cuando se realice el debido reconocimiento en materia de políticas públicas, esto para garantizar un cumplimento a cabalidad del derecho que se esté resaltando, de acuerdo a la Política Nacional de Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos (2014), los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR) son los garantes encargados de visibilizar y promover la información y el libre desarrollo de la sexualidad y reproducción, fomentando así, la autonomía en las decisiones y prevenir situaciones de violencia y discriminación ligadas con la sexualidad y la reproducción. Al abordar los DSR, es importante diferenciar y explicar cada

concepto, de manera que no haya cabida a la duda en el momento de intervenir los mismos; la sexualidad hace parte de la condición humana, por lo que es de carácter prioritario para el desarrollo del ser humano, también vale resaltar como característica propia, como muchas otras condiciones del ser humano, que la sexualidad tiene un componente social innegable, por lo que no es una condición dada o inmutable, todo lo contrario, propende al cambio y a la resignificación de acuerdo a las situaciones de la vida (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014). De esta forma, es posible realizar el paralelo que hay con la reproducción, si bien comparten bastantes características, no deben de tener una relación directa, por lo que la reproducción si bien tiene un mayor grado biológico, no es únicamente esto, por todos los avances tecnológicos con los que se cuenta actualmente; lo que sí es imprescindible aclarar, es que ambos conceptos están ceñidos a la libertad y a la dignidad humana.

# EVIDENCIAS

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Cordoba

**Desarrollar 1 jornada mensual en el micro territorio rural con asistencia minima de quince (15 )personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:**

**Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia**

**Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH**

**Entrega de condones.**

**Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)**

| | |
|---|---|
| LUGAR | COSTA LARGA |
| FECHA | 28 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**PRIMERA JORNADA ZONA RURAL**





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | COSTA LARGA |
| FECHA | 28 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**PRIMERA TOMA DE MUESTRAS ZONA RURAL**





| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 25 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Adriana Arteaga representante de la ESE CMU Purisima y Emilio Martinez Pitalua, representante de J.A.C. Costa Larga de la zona Rural del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Jornada de Salud Sexual y reproductiva | 6.2/ Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero. | 28/09/ 2024 | Sillas. | Enfermera. Aux Enfermeria | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Emilio Martinez Pitalua. | Nombre: | Adriana Arteaga A. |
| Cedula de ciudadania: | 15680190 | Cedula de ciudadania: | 1064-825.727 |
| Entidad: | Tesorero -JAC | Entidad: | Ejecamu Purisima |
| Numero de contacto | 3226497645 | Numero de contacto | 3113768317. |
| Firma: | Emilio Martinez P. | Firma: | ADRIANA ARTEAGA |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Costa Larga. | Hora de Inicio: 3:00 Pm |
| Fecha 28-09-2024 | Hora de Finalización: 5:00 Pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Desarrollar Jornada en el microterritorio rural. Con el fin de Promover la Salud Sexual y reproductiva a través de la disponibilidad de métodos de anticoncepción, toma de Pruebas rápidas de VIH mediante charlas de Salud Sexual y reproductiva.

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludo,

Se realiza actividad. del eje 6.2. Dimensión 6: Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atención integral de la SSR. desde un enfoque de género. Se incluyó metodos. de anticoncepción de. larga duración (implantes) Se. tomaron temas como VIH, abordaje. menstruacion, Planificacion familiar, Cuidados Postparto, Cuidados en el embarazo, cuidados en el recien nacido. Se dieron recomendaciones, Posteriormente Se abrieron. Paso. a una Sesión de Preguntas y respuesta. Se tomaron. Pruebas. rápidas Para la detección de VIH y Se entregaron Condones.

**Conclusiones**

Se logró el objetivo del Plan Sabiendo que todos debemos tomar un papel activo en la gestion de Salud Sexual. aProvechando los Servicios disponibles y tomando decisiones informadas.

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PIC DEPARTAMENTAL 2024

## FORMATO RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

| FECHA | TIPO DE IDENTIFICACION | NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | RESULTADO VIH |
|---|---|---|---|---|
| | cc | 15680790 | Emiro Martinez Pitalua. | Negativo |
| | cc | 2803112 | Ignacio Martinez. | Negativo |
| | cc | 1067406604 | Eduardo Martinez. | Negativo |
| | cc | 15680323 | Manuel Martinez Perez. | Negativo |
| | cc | 26007438 | Nelly Hernandez Lopez. | Negativo |
| | cc | 1067400874 | Maisolaine Martinez. Avila. | Negativo |

| | | |
|---|---|---|
| PUNISIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Emilio Martinez Pitalua identificado/a con C.C o TI número. 15680190

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Emilio Martinez P.
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Emilio Martinez Pitalua.

N° Identificación: 15680190 de Puisima

Leandro Agresott
Firma del profesional que realizó la consejeria

Nombres: Leandro Agresott

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

ADRIANA ARTEAGA
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PUBLICA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RAPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Ignacio Martinez. identificado/a con C.C o TI número. 2803112.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Ignacio
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Ignacio Martinez. Pitalua.

N° Identificación: 2803112. de Purisima.

Leandra Agresott
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombres: Leandra Agresott

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

ADRIANA ARTEAGA
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N° _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURISIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Eduardo Martinez. , identificado/a con C.C o TI número: 1067400604

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Eduardo M.
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Eduardo Martinez Florente.

N° Identificación: 1067400604 de Purisima.

Diana Funiela
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

ADRIANA ARTEAGA
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PUNISIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Manuel Martinez Diaz. identificado/a con C.C o TI número: 15680373

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas)

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

_____
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Manuel Martinez Diaz.

N° Identificación: 15680373 de Punisima

_____
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

ADRIANA ARTEAGA
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N° _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURISIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Nely Hernandez López, identificado/a con C.C o TI número. 26007438

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas)

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Nely H.L
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Nely Hernandez López

N° Identificación: 26007438 de Purisima.

Diana Fuscaldo
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

ADRIANA ARTEAGA
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Maisolaire Martinez. , identificado/a con C.C o TI número. 1067400874

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas)

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Maisolaire M.
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Maisolaire Martinez Avila.

N° Identificación: 1067400874 de Puríma.

Dina Tuirán
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

ADRIANA ARTEAGA.
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORM[illegible] DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: 6.2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Salud Sexual y reproductiva

| DIA: | 28 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Costa larga. | ZONA: | Rural. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Ignacio Martinez Pitalua | Ce | 2803112 | No tiene. | 80 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ignacio |
| 2 | Marsolaire Martinez A | Ce | 1067400874 | No tiene. | 20 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Marsolaire M. |
| 3 | Brandy Arteaga Misad | Cc | 1003070202 | 3239021573 | 22 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Brandy Arteaga |
| 4 | Fernando Martinez F. | Cc | 1100050047 | 3024843682 | 47 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Fernando Martinez |
| 5 | Ximena Negrette. | Cc | 1067161591 | 3239021412 | 18 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ximena Negrette. |
| 6 | Heider Narvaez Villa | Cc | 1003344349 | 3216189272 | 27 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | H/Eider Narvaez |
| 7 | Nely Hernandez López | Cc | 26007438 | No tiene | 52 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Nely Hdz |
| 8 | Roselvis Martinez M. | Cc | 1007402901 | 3249260396 | 36 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Roselvis M. |
| 9 | Rosicela Narvaez M. | Cc | 1067402901 | No tiene | 17 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Rosicela N. |
| 10 | Emilio Martinez pitalua | Cc | 1568019O | 3226447695 | 71 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Emidio e Martí |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: G.2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Salud Sexual y Reproductiva

| DIA: | 28 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Costa larga. | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Key Cantero Tapia | Cc | 22140364 | 311260 3488 | 39 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Key L C T. |
| 2 | Andres Negrette M. | ti | 1067402 880 | 310827 2209 | 17 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Andres Negrette |
| 3 | Alba Rosa Martinez Diaz. | cc | 26006090 | No tiene | 65 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Alba Martinez |
| 4 | Mauro Correa Alvarez | Ti | 1067163 737 | No tiene | 17 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Mauro Correa |
| 5 | Debora Suarez | cc | 26006466 | No tiene | 57 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | |
| 6 | Enobis Martinez H | cc | 1067403 525 | 321618 9262 | 34 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | | | x | x | | Enobis M |
| 7 | Neder Martinez Diaz | cc | 15682564 | 302645 2717 | 50 | M | H | | | | | | | | x | x | | | x | | | | x | | Neder M. |
| 8 | Fidencio Martinez A. | cc | 1067401 437 | 323902 0736 | 19 | M | H | | | | | | | | x | x | | | x | | | | x | | fidencio Martinez |
| 9 | Eduardo Martinez Ucont | cc | 1067400 604 | 324913 6351 | 22 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | x | x | | Eduardo M |
| 10 | Manuel Martinez Diaz | cc | 15680 323 | No tiene | 76 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | x | x | | Manuel |

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: 602

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Salud Sexual y reproductiva

| DIA: | 28 | MES: | septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Costa larga. | ZONA: | Rural. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Andres David Sanchez | Ce | 1067400476 | No tiene | 39 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Andres Sanchez |
| 2 | Wendy Perez Garcia | CE | 1027953566 | No tiene | 19 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Wendy G. |
| 3 | Richard Carmona Peñate | CC | 1067400470 | No tiene | 34 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Richar Peñate. |
| 4 | teodosio Mejia Benitez | CC | 15681014 | No tiene | 61 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Teodosio B. |
| 5 | Maida Babilonia | AC | 26007643 | No tiene | 50 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maida Babilonia. |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Emilio Martinez Pitalua. , identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1568019D , en Representación del J.A.C. Costalarga certifico que la ESE CAMU realizó Jornada de Salud Sexual y reproductiva en un espacio Publico. del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerisima a los 28 días del mes de septiembre de 2024

FIRMA: Emilio Martínez P.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1568019D
CELULAR: 3226497645

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | CALLE RALITA |
| FECHA | 28 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

SEGUNDA JORNADA ZONA RURAL





| | |
|---|---|
| LUGAR | CALLE RALITA |
| FECHA | 28 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**SEGUNDA TOMA DE MUESTRAS ZONA RURAL**





| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El dia 28 del mes octubre del año 2024 se reunieron Adriana Arteaga representante de la ESE CAMU Purisima y Yocenys Perez Lugo representante de Jac calle ralita de la zona rural del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Jornada de detección VIH y entrega anticonceptivos | Promoción derechos Sexuales y reproductivos | 29/ octubre | Silla rotafolio pruebas rapidas VIH condones | Medico Auxenf. | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Yocenys Pérez Lugo | Nombre: | Adriana Arteaga |
| Cedula de ciudadania: | 26008803 | Cedula de ciudadania: | 1078825727 |
| Entidad: | J.A.C. Calle Ralita | Entidad: | ESE Camu Purisima |
| Numero de contacto | 3146011249 | Numero de contacto | |
| Firma: | Yocenys Pérez Lugo | Firma: | ADRIANA ARTEAGA |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Calleralita | Hora de Inicio: 3:00Pm |
| Fecha 28/10/2024 | Hora de Finalización: 5:00pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Desarrollar Jornada de Salud en el microterritorio con la finalidad de educar y tomar Conciencia. Sobre VIH mediante charla de Salud Sexual y reproductiva.

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludo,
Se realiza actividad 6.2. Dimension 5. Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Género- Prevención y atención integral de la SSR. desde un enfoque de Género en el microterritorio de Calle Ralita. El cual Se trataron temas como la. disponibilidad de métodos de larga duracion (implantes) Charla Sobre Salud Sexual y reproductiva (Menstruación, Planificación familiar, Cuidados en el embarazo, Cuidados Postparto, Cuidados en el recién nacido) Adicionalmente Se tomaron muestras de VIH.

**Conclusiones**

finalmente la Prevención es la mejor forma de Proteger el estado de Salud Por lo que es fundamental Conocer riesgos. y tomar medidas. para Prevenir. enfermedades de transmision Sexual.

**Recomendaciones**

* Usar Condones.
* Conocer estado de Salud de la Pareja
* Practicar Sexo Seguro y responsable.

**Responsables de la Actividad**

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PIC DEPARTAMENTAL 2024

## FORMATO RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

| FECHA | TIPO DE IDENTIFICACION | NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | RESULTADO VIH |
|---|---|---|---|---|
| 28/10/24 | CC | 1003368797 | ELVIS JOSE MARTINEZ LORENTE. | Negativo |
| 28/10/24 | CC | 1067900604. | EDUARDO MARTINEZ LORENTE. | Negativo |
| 28/10/24 | CC | 1067903352 | GREISY NIEVES BALLESTA. | Negativo |
| 28/10/24 | CC | 26007177 | DENIS DOLCARMEN CARMONA | Negativo |
| 28/10/24 | CC | 1003393407 | KARINA ARROYO ROMERO | Negativo |
| 28/10/24 | CC | 1067402884 | ELIZABETH SIERRA. | Negativo |
| 28/10/24 | CC | 1067400016 | JAIME OYUENDO. | Negativo |
| 28/10/24 | CC | 1021397. | JAIME. TOLOZA | Negativo |
| 28/10/24 | CC | 1003263514 | YERLIS MARIA BUELVAS DE AGUSTIN | Negativo |

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha 28/10/24

Yo Yerlis María Suarez identificado/a con C.C o TI número 1003263519

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yerlis Suarez

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Yerlis María Suarez De Agustin

N° Identificación: 1003263519 de Purísima

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres:

C.C. o registro profesional N° de

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres:

C.C. o registro profesional N° de

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 28/10/24

Yo Elvis Jose Martinez Llorente. identificado/a con C.C o TI número 1003368797

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficios de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Elvis M

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Elvis Jose Martinez Llorente.

N° Identificación: 1003368797 de Montería.

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| PUBLICIDAD | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 28/10/24

Yo Eduardo Martinez Ibrente. identificado/a con C.C o TI número: 1067900604.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas)

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados

Eduardo.

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Eduardo Martinez Ibrente.

N° identificación: 1067900604 de Montería

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| MONTERÍA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 28/10/24

Yo Grisy Nieves Bucaro. identificado/a con C.C o TI número: 1067903352

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas)

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Grisy Nieves

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Grisy Nieves Bucaro

N° Identificación: 1067903352 de Montería

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres:

C.C. o registro profesional N°: de

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres:

C.C. o registro profesional N° de

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 28/10/24

Yo Denis Del Carmen Carmona identificado/a con C.C o TI número: 26007177

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Denis Carmona

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Denis Del Carmen Carmona

N° Identificación: 26007177 de Puerto Escondido

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres:

C.C. o registro profesional N°: de

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres:

C.C. o registro profesional N°: de

| | | |
|---|---|---|
| PURISIMA<br>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 28/10/2024

Yo Karina Arroyo Romero identificado/a con C.C o TI número: 1003393407

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Karina Arroyo.

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Karina Arroyo Romero

N° Identificación: 1003393407 de Purísima.

_____

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N° _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 28/10/24

Yo Elizabeth Sierra identificado/a con C.C o TI número: 1067402884.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnosticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me ses tomado el examen.

Fui informado de las medicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Elizabeth.

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Elizabeth Sierra M.

N° Identificación: 1067402884 de Purísima.

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres:

C.C. o registro profesional N° de

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento informado Nombres:

C.C. o registro profesional N° de

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 28/10/24

Yo Jaime Oyendo identificado/a con C.C o TI número 1067400016.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Jaime Oyendo.

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Jaime oyendo-

N° Identificación 1067400016 de Puríma

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres:

C.C. o registro profesional N°: de

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres:

C.C. o registro profesional N°: de

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha 28/10/24

Yo Jaime Tolentino identificado/a con C.C o TI numero. 15021397

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Jaime Tolentino

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Jaime Tolentino

N° Identificación: 15021397 de Montería

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N° _____ de _____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N° _____ de _____

PURÍSIMA

FORM[illegible]O DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos Sexuales Y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de detección de VIH Y metodo anticoncepción

| DIA: | 28 | MES: | 10 | AÑO: | 24 | UBICACIÓN: | Calle ralita | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Elizabeth Sierra M. | Ti | 1067[illegible]884 | 3016397315 | 16 | f | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 2 | Arcidis Alcorte Correa | cc | 76008270 | | 47 | f | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 3 | Karina Arroyo Romero | cc | 1003933407 | 3145873610 | 35 | f | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 4 | Eduardo Martinez Alcorte | cc | 1067900604 | 3249136351 | 22 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 5 | Elvis Jose Martinez Alcorte | cc | 1003308797 | 3502095254 | 28 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 6 | Cruz Ids Sierra M. | cc | 26007100 | 3126098316 | 58 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | | |
| 7 | Diamis Cardona Carmona | cc | 1067400286 | 3178729837 | 22 | f | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | | |
| 8 | Diamis Cardona Carmona | cc | 1003368087 | 3178729837 | 24 | f | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | | |
| 9 | Daino Jose Lopez | Ti | 1067242205 | 3117909466 | 17 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 10 | Greisy Nuñez Balaira | cc | 1067403352 | | 33 | f | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |

PURISIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos Sexual y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de deteccion VIH, y metodo anticoncepcion

| DIA: | 28 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | calle ralita. | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yoelis Balsero Arroyo | TI | 1067403119 | 3145873610 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 2 | Yaneth Espitia Garcia | CC | 30666852 | 3005703690 | 44 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 3 | Katty Lina Pertuz | CC | 1003263509 | 3745330164 | 32 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 4 | Jaime Carmona | CC | 15662867 | | 58 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | | |
| 5 | Kety Liz Cantero Tapia | CC | 22144364 | 3126034888 | 39 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | | |
| 6 | Roselvy Martinez M. | CC | 1067402963 | 3107046498 | 36 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | | | |
| 7 | Enobis Martinez M. | CC | 1067403463 | 3108075692 | 34 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | | | |
| 8 | Ignacio Martinez P. | CC | 25003112 | | 79 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | | | |
| 9 | Jorge Raul Lugo | CC | 71987750 | 3147365187 | 48 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | | |
| 10 | Johana Martinez A. | CC | 1067400579 | 3029091898 | 40 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | . | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion de Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de detección VIH y metodos de anticoncepción

| DIA: | 28 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Calle ralita | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Denis Del Carmen Carmona | CC | 26007177 | | 59 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Denis Carmona. |
| 2 | Yerlis Maria Suarez Agustin | CC | 1003263519 | | 33 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Yerlis Suarez. |
| 3 | Elisavel Gonzalez | CC | 1003367709 | | 33 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Elisavel Gonzalez |
| 4 | Jaime Tabaegua. | CC | 15621397 | | 68 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Jaime Tabaegua |
| 5 | Eilen Talaeva Avila | CC | 26009148 | | 40 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Eilen Talaegua. |
| 6 | Jaime Oquendo T. | CC | 1067400016 | | 20 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Jaime Oquendo |
| 7 | Yuleidys Suarez Agustin | CC | 1193518702 | | 29 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Yuleidis Suarez |
| 8 | Ely Johana Peña Ortiz | CC | 1067400697 | | 20 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Ely Peña |
| 9 | Diego Jose Garcia Esquivel | CC | 1067400914 | | 28 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Diego Garcia |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PUREZIMA

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Yoceny Perez lugo. , identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26008803, en Representación del JAC Calle ralita , certifico que la ESE CAMU realizó pruebas de VIH . , en un espacio rural del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en purisima, a los días del mes de 28 diciembre de 2024

**FIRMA:** Yoceny perez lugo
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26008803
**CELULAR:** 3146011249

| | |
|---|---|
| LUGAR | VILLA NUEVA |
| FECHA | 04 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**TERCERA JORNADA ZONA RURAL**





| | |
|---|---|
| LUGAR | VILLA NUEVA |
| FECHA | 04 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

TERCERA JORNADA ZONA RURAL





| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 29 del mes octubre del año 2024 se reunieron Adriana Arteaga representante de la ESE CMU Purísima y Cesar Alvarez representante de Jac villanueva de la zona rural del municipio de Purísima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logístico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Jornada de detencion VIH / metodos anticon ceptivos. | promoción derechos sexuales y reproductivos | 04/11/2024 | Sillas mesas rotafolio pruebas VIH | medico | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Cesar Alvarez Diaz | Nombre: | Adriana Arteaga |
| Cedula de ciudadanía: | 15028350 | Cedula de ciudadanía: | 1070825727 |
| Entidad: | Presidente Jac villanueva | Entidad: | Ese Camu Purisima |
| Numero de contacto | 3002060493 | Numero de contacto | 3113768317 |
| Firma: | Cesar Alvarez Diaz | Firma: | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Villa Nueva | Hora de Inicio: 9:00Am |
| Fecha 04/11/2024 | Hora de Finalización: 11:00Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Desarrollar jornada de Salud en el microterritorio con la finalidad de educar y tomar conciencia sobre VIH mediante charla de Salud Sexual y reproductiva.

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludos
Se realiza actividad 6.2. Dimensión 6: Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Genero - Prevencion y atención integral de la SSR. desde un enfoque de Género en la cual Se trataron temas como la disponibilidad de métodos de larga duracion (implantes) charla Sobre Salud Sexual y reproductiva (menstruacion, planificación familiar. Cuidados en el embarazo, cuidados post-parto, cuidados en el recien nacido y finalmente Se tomaron muestras de VIH.

**Conclusiones**

Se logró el objetivo del plan. es fundamental Conocer riesgos y tomar medidas Para Prevenir Enfermedades de transmision Sexual.

**Recomendaciones**

* Practicar Sexo Seguro. y responsables
* Conocer estado de Salud

**Responsables de la Actividad**

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de deteccion VIH y metodo anticoncepción

| DIA: | 04 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | villanueva | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Esmeralda Martinez O. | CC | 30557718 | | 52 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | ✓ | | | | | Esmeralda. |
| 2 | Ingrid Diaz fuentes | CC | 26008325 | | 47 | f | M | | | | | | | | X | ✓ | | | | ✓ | | | | | Ingrid Diaz |
| 3 | luis C. Calao Diaz. | CC | 1063155381 | | 34 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Luis Calao. |
| 4 | leidis lopez Martinez | CC | 1003743908 | | 33 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | leidys López. |
| 5 | Arnol Diaz fuentes | CC | 78705170 | | 52 | M | H | | | | | | | | X | ✓ | | | | X | | | | | Arnol DIAZ |
| 6 | Elice lopez Alvarez | CC | 1067902264 | | 38 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | ✓ | | | | | Elice Lopez Alv |
| 7 | Katharine Diaz Cordoba | CC | 1004053468 | | 24 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | KATHERINE |
| 8 | Eidis Correa Suarez | CC | 1063135301 | | 18 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Eidis Correa |
| 9 | Julio Agresot Perez | CC | 15681904. | | 59 | M | H | | | | | | | | ✓ | X | | | X | | | | | | Julio Agresot. |
| 10 | Andrea Agresot Arnold. | CC. | 1003704430 | | 21 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Andrea Agresot |

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PIC DEPARTAMENTAL 2024

## FORMATO RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

| FECHA | TIPO DE IDENTIFICACION | NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | RESULTADO VIH |
|---|---|---|---|---|
| 01/11/2024 | CC | 78755120. | Arnol Diaz | Negativo |
| 04/11/2024 | CC | 15033646. | Reinaldo Hernandez | Negativo |
| 04/11/2024 | CC | 1003368416. | Yurianis Lopez Carmona | Negativo. |
| 04/11/2024 | CC | 1003344419. | Tatiana Maria Nuñez Diaz | Negativo. |
| 04/11/2024 | CC | 26008021 7 | Yaqelin Diaz fuentes. | Negativo. |

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 04/11/2024

Yo Arnol Diaz, identificado/a con C.C o TI número 78755120.

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Arnol DIAZ

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Arnol Diaz.

N° Identificación: 78755120. de Lorica.

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres:

C.C. o registro profesional N°: de

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres:

C.C. o registro profesional N°: de

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 04/11/2024

Yo Reinaldo Hernandez mier identificado/a con C.C o TI numero 15.033696

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibire una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Reinaldo Hernandez mier

N° Identificación 15033696 de Lorica Cordoba

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| | VIH DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | RESUMEN TO | |
| CORDOBA | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 04/11/2024

Yo Yoryanis López Caimora identificado/a con C.C. o T.I. número 1003368416

Certifico que:

He leído de manera detallada este documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficios de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido. Conozco sus limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y contextualizar sus beneficios a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas rápidas).

También certifico que de forma voluntaria me brindó la asesoría y que según su compromiso, se ella también recibió una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaron los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

He sido informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yoryanis López

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres Yoryanis López

N° identificación 1003368416 de Montería - Córdoba.

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres

T.P. o registro profesional N° de

Firma del médico a quien se socializa el consentimiento informado Nombres

T.P. o registro profesional N° de

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 04/11/2024

Yo Tatiana María Núñez Díaz identificado/a con C.C. o TI número 1003344419

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficios de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PIC 2024 (actividad realizada por un profesional de la salud para orientarme y confrontarme en relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindó la asesoría y que según su compromiso, le ella también recibir una asesoría post - prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que inicien la toma del examen.

La información de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Tatiana Núñez

C.C. Identificación: 1003344419 de: Montería Córdoba

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N° _____ de _____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N° _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: 04/11/2024

Yo Yaquelin Diaz Fuentes. identificado/a con C.C o TI número: 26008021 7

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yaquelin DIAZ.

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Yaquelin Diaz Fuentes.

N° Identificación: 26008041 de Puríma.

_____

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N° _____ de _____

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada detección VIH y metodo anticoncepción

| DIA: | 04 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | villanueva | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Reinaldo Hernandez M. | CC | 15033696 | | 52 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 2 | Arcenia Manuel Yepes | CC | 26007875 | | | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 3 | Luz Elena Diaz Fiente | CC | 30657968 | | 52 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 4 | Roberto Diaz | CC | 15030811 | | 58 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 5 | Erlis P. Pongue Ibañez | CC | 1003368504 | | 27 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 6 | Rosa A Suarez Peria | CC | 1063142 71 | | 24 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 7 | Katiana Nuñez Diaz | CC | 1003344491 | | 27 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 8 | Elizabeth Yepez Aguirre | CC | 1193230840 | | 28 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 9 | Katia Calao Diaz | CC | 1067405275 | | 29 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |
| 10 | Erika Lopez Nuñez | CC | 30669761 | | 40 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | |

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: promocion derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada detección de VIH y metodo anticoncepción

| DIA: | 04 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | villa nueva | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Victor miguel Diaz Alvarez | CC | 1004007726 | | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Orevis Martinez Alvarez | CC | 26007901 | | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Yordanis lopez Carmona | CC | 1003368416 | | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Cristobal Vellojin Diaz | CC | 10779273 | 3217481685 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Dionisio Valdeblanquez A | C | 78.625.172 | 3216934648 | 55 | M | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PURÍSIMA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo Cesar Alvarez Diaz identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 15.028.350, en Representación del Fac Ullauri, certifico que la ESE CAMU realizó Jornada Toma de prueba VIH, en un espacio rural del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puriss a los 4 días del mes de diciembre de 2024

**FIRMA:** Cesar Alvarez Dias
**CEDULA DE CIUDADANÍA:**
**CELULAR:**

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA EL SOCORRO |
| FECHA | 02 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

CUARTA JORNADA ZONA RURAL





| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA EL SOCORRO |
| FECHA | 02 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Poblacion General |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**CUARTA JORNADA TOMA DE MUESTRA ZONA RURAL**






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El dia 27 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Adriana Arteaga. representante de la ESE CMU _____ y Nereidy Del Carmen Moreno De Agustin representante de J. A.C- El Socorro de la zona Rural del municipio de Purísima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU : Purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Jornada de Salud Sexual y reproductiva. | 6.4 Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero | 02/12/2024 | • Sillas<br>• Botafolio | • Enfermera.<br>Medico | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| Nombre: | Nereidy Moreno De Agustin | Nombre: | Adriana Arteaga |
|---|---|---|---|
| Cedula de ciudadanía: | 1193156964 | Cedula de ciudadanía: | 1070.825.727 |
| Entidad: | J. A.C El Socorro | Entidad: | E.S.E Camu Purisima |
| Numero de contacto | 3126035591 | Numero de contacto | 3113762317. |
| Firma: | Nereidy M. | Firma: | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: El Socorro | Hora de Inicio: 3:00Pm |
| Fecha 02/12/2024 | Hora de Finalización: 5:Pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Desarrollar Jornada en el Microterritorio rural con la finalidad de Promover la Salud Sexual y reproductiva. mediante Charla educativa.

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludo,

Se realiza actividad 6.2 de la dimensión 6: Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Genero – Prevención y atención integral de la SSR. desde un enfoque de género. Se incluyó metodos de Anticoncepción de larga duración (implantes). Se habló Sobre VIH, abordaje, menstruación, Planificación familiar, Cuidados en el embarazo, en el recién nacido Seguidamente Se abrió un espacio para responder inquietudes. Se tomaron Pruebas rápidas Para la detección de VIH y Se entregaron condones

**Conclusiones**

Se logró el objetivo del Plan. Sabiendo que todos debemos tomar un Papel activo en la Gestión de Su Salud. Sexual, aprovechando los Servicios disponibles y tomando decisiones informadas.

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad**

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

PURÍSIMA

PIC DEPARTAMENTAL 2024

PURÍSIMA

## FORMATO RESULTADOS PRUEBAS RAPIDAS

| FECHA | TIPO DE IDENTIFICACION | NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | RESULTADO VIH |
|---|---|---|---|---|
| | CC | 1067400416 | Yucelis Agresott Beltran | Negativo |
| | CC | 15681207 | Manuel Agresot Hera20 | Negativo |
| | CC | 1067406600 | Jacides Agresot Beltran | Negativo |
| | CC | 26008477 | Miladis Padilla Agresot | Negativo. |

123

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Yacelis Agresott identificado/a con C.C o TI número: 1067400416

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnosticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, yo ella también recibirá una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yacelis Agresot

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Yaceli Judith Agresot Beltran.

N° identificación: 1067400416 de Purisima.

_____

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N° _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Manuel Agresot, identificado/a con C.C o TI número. 1568207

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Manuel
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Manuel Francisco Agresot Herazo

N° Identificación: 1568207 de Puricima.

_____
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

_____
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMENTO: | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Lacides Agresot Beltran identificado/a con C.C o TI número. 1067940660

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Lacides A.

Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Lacides Agresot Beltran.

N° Identificación: 1067940660 de Puri Sima.

_____

Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

_____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N° _____ de _____

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | PIC DEPARTAMENTAL 2024 | |
| | DOCUMEN TO | |
| | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBAS RÁPIDAS | |

Fecha: _____

Yo Miladis Padilla, identificado/a con C.C o TI número: 26008477

Certifico que:

He leído (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post- prueba ( procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las médicas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Miladis
_____
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombres: Miladis María Padilla Agresot.

N° Identificación: 26008477 de Puri Sima.

_____
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

_____
Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento

informado Nombres: _____

C.C. o registro profesional N°: _____ de _____

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 6.2. Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Género

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Salud Sexual y reproductivo.

| DIA: | 02 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | El Socorro. | ZONA: | Rural. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NNAJ | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Geidyth Ravelo A. | CC | 1193537458 | No tiene | 23 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Geidyth Ravelo |
| 2 | Luz Mary Agresott | CC | 1067405141 | No tiene | 30 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | luzmary A. |
| 3 | Yacelis Agresott B. | CC | 1067400416 | No tiene | 20 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yacelis Agresot |
| 4 | Nelcy Ballestero A. | CC | 1067403500 | No tiene | 33 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Nelcy B.A. |
| 5 | Juliana Hernandez S. | CC | 1067402008 | No tiene | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juliana Hernandez |
| 6 | Dayana Moreno | CC | 1067401949 | 3245233017 | 21 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | DAYANA MORENO |
| 7 | Wendy Agresot | TI | 1067437772 | No tiene | 15 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | wendy Agresot |
| 8 | leandra Padilla | TI | 1067404668 | No tiene | 12 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | leandra Padilla |
| 9 | Adeleidis Balseiro A. | CE | 10632414 | No tiene | 32 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | adeidis B. |
| 10 | Yarladis Padilla A. | CC | 1067400292 | No tiene | 39 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | yarladis Padilla |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 6.2 Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Salud Sexual y reproductiva.

| DIA: | 02 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | El Socorro | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NA/IP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | INMIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Laudes Agresot Marquez | CE | 15680943 | No tiene | 63 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Laudes A. |
| 2 | Niver Avila | CE | 15683179 | No tiene | 40 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Niver |
| 3 | Elvis José Lopez B. | CC | 1003368797 | No tiene | 28 | M | H | | | | | | | | | | | | | X | | | | | Elvis |
| 4 | Fernedis Agresott | CC | 1568339 22 | No tiene | 39 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Fernedis |
| 5 | Ever Agresott | CC | 15681987 | No tiene | 55 | M | H | | | | | | | | X | X | | | X | | | | | | Ever |
| 6 | Marcelis Agresott olea | CC | 1003368639 | No tiene | 23 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Marcelis Agresott |
| 7 | Nereicy Moreno | CC | 1143156464 | No tiene | 37 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Nereicy m |
| 8 | Manuel Agresot | CC | 15681707 | 3014915248 | 61 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | manuel |
| 9 | Daino Jose Lopez B | CC | 1667403352 | No tiene | 33 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Daito r. |
| 10 | Jose Adalberto Beltran | CE | 1093656 | No tiene | 72 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Jose B. |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 6.2. Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Salud Sexual y reproductiva.

| DIA: | 02 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | El Socorro. | ZONA: | Rural. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELEFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACION GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | D | IND | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Dagoberto Moreno | CC | 15681 620 | 312288 5628 | 58 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Dagoberto |
| 2 | Lacades Agesot Beltran | CC | 106746 660 | No tiene | 33 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Lacades A. |
| 3 | Edemia Sierra | T: | 7067403 304 | No tiene | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Edemia Sierra |
| 4 | Yulis Agresott B. | CC | 100368 403 | 312847 5554 | 21 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Yulis Agresott |
| 5 | Jesus Altamiranda B | CC | 10641766 82 | No tiene | 27 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Jesus A. |
| 6 | Maria Acosta | T: | 1067404 990 | 318259 5147 | 12 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | X | | Maria Acosta |
| 7 | Neder Agresott | | 15683618 | No tiene | 42 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | NEDER |
| 8 | Elizabeth Agresoth | CC | 1066900 466 | No tiene | 19 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Elizabeth Agresoth |
| 9 | Dionisio Costes A. | CC | 15671 546 | 314563 7906 | 44 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Dionicio C |
| 10 | Robinson Cantero | CC | 15683 181 | No tiene | 45 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Robinson Cantero |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 6.2. Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Salud Sexual y reproductiva

| DIA: | 02 | MES: | diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | El Socorro | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELEFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | GSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | MI | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Miladis Padilla Agresot | cc | 260084 72 | No tiene | 45 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | | | x | x | | miradis |
| 2 | Mariana Diaz Montalvo | cc | 106740 1738 | 301761 6542 | 21 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | | | x | x | | mariana Diaz |
| 3 | Nelfis Raveles Agresott | cc | 100336 8650 | No tiene | 31 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | | | x | x | | Nelfis Raveles |
| 4 | Chirly Sierra Montalvo | cc | 1067405 885 | No tiene | 27 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | | | x | x | | Chirly Sierra |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Nereida Del Carmen Moreno De Agustin, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1193156964, en Representación del J.A.C. El Socorro, certifico que la ESE CAMU realizó Jornada de Salud Sexual y reproductiva, en un espacio Publico del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montelíbano a los 2 días del mes de Diciembre de 2024

**FIRMA:** Nereida M
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1193156964
**CELULAR:** 3126035591

**ACTIVIDAD 6.3. Realizar una (01) visita mensual a 15 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio urbano en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería.**

## INTRODUCION

El abordaje integral de la mujer teniendo en cuenta los enfoques de derechos, género, diferencial y curso de vida antes, durante y después del evento obstétrico como estrategia del componente de prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva desde un enfoque de derechos, implica el reconocimiento de la salud materna no solo como la ausencia de enfermedades durante el embarazo, parto y postparto, sino que la mujer gestante pueda disfrutar del más alto nivel de bienestar fisico, men tal y social, para vivir y afrontar su maternidad dignamente, de tal manera que este momento del ciclo vital permita sustraer a la mujer de la mirada exclusivamente biológica o médica, y que sea también a bordada desde lo social, con todos sus determinantes dentro de un marco de derechos. La maternidad es un viaje poderoso de la vida, un reconocimiento a la capacidad de transformación del cuerpo para albergar la vida de otros y otras; a través de ese dialogo molecular entre los sueños y las expectativas, transcurren nuestras primeras lecciones de lo que será el mundo. Cuidar tu vientre, tus emociones, tus hábitos son parte del acunar la vida cada día.

En Colombia, un número importante de mujeres gestantes mueren al año, en promedio durante un dia, 40 mujeres embarazadas están cerca de la muerte, la mayoría de las veces por causas prevenibles que están relacionadas con hipertensión asociada al embarazo, hemorragia o infección.

Nuestro país ha venido haciendo importantes esfuerzos dirigidos al mejoramiento de la calidad, oportunidad y gestión en los servicios de salud, la generación de alianzas y sinergias entre sectores y actores competentes e interesados, la promoción, formación y fortalecimiento de organizaciones y redes de movilización social y la gestión de la comunicación y del conocimiento, impactando en la reducción de brechas de equidad y el fortalecimiento de competencias en el talento humano en salud.

Estos aspectos en su conjunto permiten actuar de manera más consistente y oportuna a través de las acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo de las gestantes procurando la mejora en general de la salud materna y en específico de los indicadores de **mortalidad materna** y **morbilidad materna extrema**. En el marco de la Política de atención integral en salud (PAIS) y la aplicación del Modelo de atención integral en salud (MIAS) para las mujeres gestantes, se busca garantizar la oportunidad, continuidad, integralidad, aceptabilidad y calidad en la atención en salud bajo condiciones de equidad como elementos determinantes para el fortalecimiento de buenas prácticas que redunden en una mejor salud materna.

## JUSTIFICACION

En Colombia, un número importante de mujeres gestantes mueren al año, en promedio durante un día, 40 mujeres embarazadas están cerca de la muerte, la mayoría de las veces por causas prevenibles que están relacionadas con hipertensión asociada al embarazo, hemorragia o infección.

Nuestro país ha venido haciendo importantes esfuerzos dirigidos al mejoramiento de la calidad, oportunidad y gestión en los servicios de salud, la generación de alianzas y sinergias entre sectores y actores competentes e interesados, la promoción, formación y fortalecimiento de organizaciones y redes de movilización social y la gestión de la comunicación y del conocimiento, impactando en la reducción de brechas de equidad y el fortalecimiento de competencias en el talento humano en salud.

Estos aspectos en su conjunto permiten actuar de manera más consistente y oportuna a través de las acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo de las gestantes procurando la mejora en general de la salud materna y en específico de los indicadores de **mortalidad materna** y **morbilidad materna extrema**. En el marco de la Política de atención integral en salud (PAIS) y la aplicación del Modelo de atención integral en salud (MIAS) para las mujeres gestantes, se busca garantizar la oportunidad, continuidad, integralidad, aceptabilidad y calidad en la atención en salud bajo condiciones de equidad como elementos determinantes para el fortalecimiento de buenas prácticas que redunden en una mejor salud materna.

## DELIMITACION DEL CONTEXTO



Purisima es un municipio del departamento de cordoba que Limita al norte con San Antero y el departamento de Sucre al este con el departamento de sucre y el municipio de Momil, al sur con Santa Cruz de Lorica y al oeste con Santa Cruz de Lorica y San Antero. Purísima es el municipio más pequeño y antiguo de Córdoba, con una fundación en 1533. Tiene una extensión de 140 kilómetros cuadrados, 4 corregimientos y 22 veredas.

Los territorios y microterritorios priorizados intervenidos en el municipio de Purisima en zona rural y urbana fueron: Territorio 1 zona norte urbano los

micro territorios, barrio Laureano Gomez, los Caracoles, Territorio 2 zona sur urbano los micro territorios Barrio San Rafael, Barrio Centro y San Francisco. Territorio zona sur Rural en los Microterritorios los Corrales N°3, Vereda Villa Nueva, Vereda Costa larga, Vereda el Descanso, Vereda el Socorro, Vereda Calle Ralita y Territorio sector Norte Rural, en la Vereda Buhio y Vereda Barrio Lindo.

## DESCRIPCION DEL CONTEXTO

Las intervenciones que se realizaron en las área geográfica anteriormente mencionada en el municipio de Purisima estan enfocadas con visitas a las gestantes, en verificacion del cumplimiento a los controles prenatales, toma de medidas antropometricas.

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

La ejecución del presente proyecto transcurrió en el mes de 19 de Septiembre de 2024 hasta el mes de Diciemre de 2024 en el municipio de Purisima en las zonas rural . Dirigidos a mujeres en estado de gestacion.

## PERSONAS QUE PARTICIPARON

Las personas que participaron en las visitas domiciliarias a las gestantes fueron, presidente de la asocialcion las Llamas, quien lidera el programa de gestantes, gestantes priorizadas del microterritorio.

**OBJETIVO GENERAL:** Realizar verificacion de la asistencia de la gestantes a los controles prenatales, especialista y verificar que no sean pacientes de alto riego obstetrico.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar los metodos de planificacion
- Conocer las importancia de una salud sexual responsable
- Socializar las rutas de los servicios de urgencia
- Aplicar las vacunas al dia segun semana de gestacion
- Explicar los cuidados que se deben tener en el embarazo

- Aprender los cuidados que se deben tener al recien nacido.
- Importancia de una buena alimentacion.

## ACTIVIDAD REALIZADA

**Actividad 6.3.** Realizar una (01) visita mensual a 15 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio urbano en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto.. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- Una vez concertada las actividades con el coordinador del grupo de gestnate de la zona rural se proceden a realizar a las visitas a 15 gestantes en los microterritorios priorizados :
- Se realizan 4 visita mensuales desde septiembre hasta el mes de Diciembre a las 15 gestantes de los microterritorios priorizados donde se realiza revision del carnet de control prenatal, carnet de vacunacion, se procede a tallar, pesar y medir altura uterina.

## PROGRAMACIÓN MICROTERRITORIO URBANO

| ACTIVIDAD | LUGAR | FECHA |
|---|---|---|
| **Actividad 6.3.** Realizar una (01) visita mensual a 15 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio urbano en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un | Centro | 26/09/2024 |
| | San Rafael | 26/09/2024 |
| | Los Caracoles | 26/09/2024 |
| | Laureano Gomez | 26/09/2024 |
| | San Francisco | 26/09/2024 |
| | Centro | 10/10/2024 |
| | San Rafael | 10/10/2024 |
| | Los Caracoles | 10/10/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermeria. | Laureano Gomez | 10/10/2024 |
| | San Francisco | 10/10/2024 |
| | Centro | 14/11/2024 |
| | San Rafael | 14/11/2024 |
| | Los Caracoles | 14/11/2024 |
| | Laureano Gomez | 14/11/2024 |
| | San Francisco | 14/11/2024 |
| | Centro | 15/12/2024 |
| | San Rafael | 15/12/2024 |
| | Los Caracoles | 15/12/2024 |
| | Laureano Gomez | 15/12/2024 |
| | San Francisco | 15/12/2024 |

## RED DE APOYO MICROTERRITORIO URBANO

| NOMBRE | CARGO | TELEFONO |
|---|---|---|
| Amaury Llorente | Pte asociacion centro las Llamas | 3135426878 |

## DISEÑO METODOLOGICO DE LA JORNADAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS

Microterritorio urbano: Se realiza concertacion con las jefes de PYM , una vez concertada con la jefe, se ubica a lider social de la zona quien nos ayuda a ubicar las gestantes de los microterritorios priorozados.

- En la primera visita a las gestantes se revisa el carnet de vacunacion que este al dia en el cumplimiento de los controles prenatales y las vacunas dependendo las semanas de gestacion, se pesan las gestantes y se miden el peso, la talla, la altura uterina, la circunferencia del brazo y la edad gestacional. Estas mediciones se realizan para evaluar el estado nutricional de la gestante y el desarrollo del feto
- En la segunda visita se revisa nuevamete la asistencia a los controles y se tomam medidas antrpometricas nuevamente, se educa en la importancia de la buena alimentacion.
- En la tercera visita, se verifica carmen nuevamente y se socializan los signos de alarma que se deben tener durante las ultimas semanas de gestacion.
- En la ultima visita se educa en los cuidados que se debe tener con el recien nacido y como debe ser la alimentacion.

**MICROTERRITORIO URBANO**

**CONTENIDO TEMATICO**

Una vez concertada las actividades con los diferentes lideres comunitarios de los microterritotios priorizados de realizan 4 visitas mensuales a las 15 gestantes de los microterritorios priorizados.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.
- **Cuidados en el embarazo:** El niño debe ser considerado siempre desde una perspectiva global: un sistema vivo y complejo, el organismo humano, en formación y maduración. El desarrollo óptimo del niño está íntimamente ligado al concepto de salud, que va más allá de la ausencia de enfermedad. El objetivo de un desarrollo óptimo en la edad infantil considera no sólo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también los aspectos emocionales, ambientales y educativos. El niño debe caminar hacia la adolescencia y la edad adulta en un entorno que incluya también aspectos humanos y culturales. El cuidado del niño empieza antes de la gestación. Los hábitos y estado de salud de la futura madre tienen importancia: su organismo ha de estar preparado físicamente para el importante esfuerzo biológico que implica la formación de un nuevo ser, y psicológicamente, para la trascendencia de la tarea que ha aceptado. Este objetivo de bienestar físico y psíquico es deseable durante el embarazo, cuando el cuidado del niño pasa por el cuidado de

la madre: son necesarios los controles obstétricos de la embarazada y los exámenes de salud del feto. En el momento del parto el cuidado del niño sigue estando ligado de modo muy intenso al de la madre. Las consecuencias de las condiciones de higiene en que se desarrolle y la atención a las posibles complicaciones que pudieran presentarse tendrán consecuencias para ambos. Por ello, no debemos separar el cuidado del niño del cuidado de la madre. Durante el periodo neonatal el niño va a sufrir una serie de adaptaciones a la vida extrauterina; es el momento de detección precoz de enfermedades y malformaciones. Ya desde estos primeros dias de vida cobra todo su sentido el concepto de salud como ausencia de enfermedad y bienestar emocional. La lactancia y los primeros años de vida del bebé son otros periodos de especial importancia para el desarrollo óptimo del niño. La nutrición juega un papel muy importante en todo el ciclo de vida, pero muy especialmente en los periodos prenatal, postnatal y en la primera infancia.

- **Cuidados en el postparto:** Descanse lo máximo posible. Puede que lo único que pueda hacer sea comer, dormir y cuidar a su bebé. Y eso está bien. Tendrá pérdidas de sangre, como si tuviera un período menstrual fuera de fecha, durante casi seis semanas. También puede que tenga las piernas y los pies hinchados, se sienta constipada y tenga calambres. Aún si no está amamantando, puede que salga leche de sus pezones y sienta que sus pechos le duelen, están sensibles o con malestar.
  siga las indicaciones de su médico sobre la actividad fisica que puede.
- **Cuidados en el recien nacido :** 1.- Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria. Si estos datos son normales y el neonato está asintomático es dudosa la utilidad de añadir la temperatura a esta valoración rutinaria. Consignar también la emisión de deposiciones y orina. 2- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este periodo (habitualmente un 4-7 %, no debiendo exceder el 10-12 %). 3.- El baño debe ser diario(11), con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical

se lava junto con el resto, secándolo bien posteriormente. Esto se repite cada vez que se cambie el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá entre los 5 y 15 días de vida y es conveniente seguir limpiando de la misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos.

## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS VISITA GESTANTES URBANAS

| | | |
|---|---|---|
| EVENTO: Realizar una (01) visita mensual a 15 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio urbano en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. | | |
| Participantes Totales: 15 | | |
| Hombres: | Mujeres; | Municipio |
| | 15 | Purisima |

En la tabla anterior se observa que la mayor población de asistentes, son hombres.



En la gráfica anterior se puede evidenciar que el mayor de los porcentajes corresponde al género de masculino representando un 51%, seguido del género de fenino que representa un 49%.

## CURSO DE VIDA ACTIVIDA

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| PRIMERA INFANCIA (8 DÍAS DE NACIDO A 5 AÑOS) | 0 |
| INFANCIA (6 AÑOS A 11 AÑOS) | 0 |
| ADOLESCENCIA (12 AÑOS A 17 AÑOS) | 0 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 8 |
| ADULTEZ (29 AÑOS A 59 AÑOS) | 7 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 0 |
| TOTAL | 15 |




La grafica anterior nos evidencia que la Mayor participacion en las jornadas fue de adultez comprendido en las edades de 29 a 59 años con un 88%, seguido de junventudez en el Rango de 218 a 28 años con un 5%, adolescencia 12 a 17 años con un 5% finalizando demera favorable y participativa.

| AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | ROM | DESPLAZADOS | DISCAPACITADOS | GESANTE | POBLACION GENERAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 |

**ENFOQUE DIFERENCIAL**




De acuerdo con la gráfica anterior, se evidencia que los participantes no se autorreconoce pertenecentes a ningun grupo etnico, victimas, desplazamiento o presentar discapacidad.

## CONCLUSIÓN

Reconocer y resaltar las diversas áreas que componen al ser humano, cobra mayor sentido siempre y cuando se realice el debido reconocimiento en materia de políticas públicas, esto para garantizar un cumplimento a cabalidad del derecho que se esté resaltando, de acuerdo a la Política Nacional de Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos (2014), los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR) son los garantes encargados de visibilizar y promover la información y el libre desarrollo de la sexualidad y reproducción, fomentando asi, la autonomia en las decisiones y prevenir situaciones de violencia y discriminación ligadas con la sexualidad y la reproducción. Al abordar los DSR, es importante diferenciar y explicar cada

concepto, de manera que no haya cabida a la duda en el momento de intervenir los mismos; la sexualidad hace parte de la condición humana, por lo que es de carácter prioritario para el desarrollo del ser humano, también vale resaltar como característica propia, como muchas otras condiciones del ser humano, que la sexualidad tiene un componente social innegable, por lo que no es una condición dada o inmutable, todo lo contrario, propende al cambio y a la resignificación de acuerdo a las situaciones de la vida (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014). De esta forma, es posible realizar el paralelo que hay con la reproducción, si bien comparten bastantes características, no deben de tener una relación directa, por lo que la reproducción si bien tiene un mayor grado biológico, no es únicamente esto, por todos los avances tecnológicos con los que se cuenta actualmente; lo que sí es imprescindible aclarar, es que ambos conceptos están ceñidos a la libertad y a la dignidad humana.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

# PRIMERA VISITA GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE SOCIALIZACION DE ROTAFOLIO

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.3. Realizar una (01) visita mensual a 15 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio urbano en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio.**

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 1**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 1**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 2






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 2






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 3






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 3






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 4





| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 4**





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 5**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 5**






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Vilma Santos Garay representante de la ESE CAMU Purísima y Amaury Llorente representante de Pte Asoc. Centro las llamas de la zona Urbana del municipio de Purísima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purísima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logístico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Visita domiciliarias a Gestantes - brindar charlas sobre la importancia de acudir al control. | 6. Promoción de derechos sexuales y reproductivos. | 26, 27 30 septiembre | Tapabocas Peso Tallimetro Cinta metrica | medico ENF. Jefe Pyp | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Amaury Llorente | Nombre: | Vilma Santos G. |
| Cedula de ciudadanía: | 1.065.378.593 | Cedula de ciudadanía: | 50.847.539 |
| Entidad: | Pte. Centro las llamas | Entidad: | ESE Camu Purísima |
| Numero de contacto | 3135426878 | Numero de contacto | 3217536344 |
| Firma: | AmAuRy llorente | Firma: | Vilma Santos Garay |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Andre Nuñez | Hora de Inicio: 7:am |
| Fecha 26-09-2024 | Hora de Finalización: 8:am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Andrea Nuñez en el II trimestre de gestación, refiere buen estado general, Sn asistencias a urgencias recientes. Se verifica asistencia a control prenatal con carnet materno, Se verifica consumo de micronutrientes con buena tolerancia, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales P: 65 kg T: 160 cm TA 100/60 mmHg. Se brinda educación con rotafolio sobre signos de alarma, alertas tempranas y Alimentación Saludable

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, Sin Complicaciones, bajo riesgo obstetrico, Se informa sobre proxima visita a realizar

**Recomendaciones**

- Signos de alarma
- Alertas tempranas
- Alimentación Saludable

**Responsables de la Actividad**

Delma Sanchez. Andrea Nuñez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Paola Suarez | Hora de Inicio: 09: am |
| Fecha 26 - 09 - 2024 | Hora de Finalización: 10: am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Paola Suarez en el II trimestre de gestación, se informa sobre objetivo de la visita, se encuentra en buen estado de salud, niega asistir a urgencias recientemente, se realiza revisión de carnet materno para verificar asistencia al control prenatal, citas con especialistas, esquemas de vacunación y exámenes de laboratorio. Se realiza toma de medidas antropométricas y signos vitales Peso 62 Kg, Talla 155 cm, TA 110/70 mmHg Se educa sobre los cuidados durante el embarazo y la importancia de asistir al control prenatal.

**Conclusiones**

Gestante con buen estado de salud, sin complicaciones bajo riesgo obstetrico
Se informa sobre proxima visita.

**Recomendaciones**

- Asistir a control prenatal
- Cuidados durante el embarazo
- Signos de alarma

**Responsables de la Actividad**

Vilma Enf. G.

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Heidis Herrera | Hora de Inicio: 10: AM |
| Fecha 26-09-2024 | Hora de Finalización: 11: AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de, brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Heidis Herrera en el II trimestre de gestación, se informa sobre objetivo de la visita se encuentra en buen estado de salud, niega asistir a urgencias reciente se realza revisión de carnet materno para verificación de asistencias a control prenatal, citas con especialistas, verificación de esquema de vacunas examenes de laboratorio, ecografia, se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales peso 58kg Talla 155cm TA 110/60mmHg se brinda educación sobre los cuidados durante el embarazo y la importancia del control.

**Conclusiones**

Gestante con buen estado de Salud, sin complicaciones bajo riesgo obstetrico, se Informa sobre proxima visita.

**Recomendaciones**

- Asistir puntual al control prenatal
- Cuidados durante el embarazo
- Signos de Alarma y Alertas tempranas.

**Responsables de la Actividad**

Heidis Herrera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Neidis Rivera | Hora de Inicio: 1: pm |
| Fecha 26-09-2024 | Hora de Finalización: 2: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Neidis Rivera en el II trimestre de gestación, se informa sobre el objetivo de la visita, se encuentra en buen estado de salud, niega asistir a urgencias recientemente. Se realiza revisión de carnet materno para verificación de asistencia a control Prenatal, citas con especialistas, esquema de vacunación, examenes de laboratorio, se toma medidas antropometricas y signos vitales P: 65kg T: 155cm TA 110/80mmHg, se educa sobre cuidados durante el embarazo y la importancia de asistir al control prenatal.

**Conclusiones**

Gestante con buen estado de salud, sin complicación, bajo riesgo obstetrico. Se concerta proxima visita a realizar

**Recomendaciones**

- Asistir puntual al control Prenatal
- Cuidados durante el embarazo
- Signos de alarma

**Responsables de la Actividad**

Yelma Santos G. Neidis Rivera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yised Izquierdo | Hora de Inicio: 3: pm |
| Fecha 26-09-2024 | Hora de Finalización: 4: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Yised Izquierdo en el II trimestre de gestación, se informa sobre el objetivo de la visita y Proximas a realizar, se encuentra en buen estado de salud, niega asistir a urgencias recientemente, se realiza revisión de Carnet materno Para verificar Cumplimiento a Control Prenatal, Citas con especialistas, esquema de vacunación, examenes de laboratorio y ecografias. Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales Peso 58Kg Talla 156 cm, TA 110/70 mmHg. Se brinda educación sobre los cuidados durante el embarazo y la importancia del control Prenatal.

**Conclusiones**

Gestante con buen estado de salud sin complicaciones bajo riesgo obstetrico
se informa sobre Proxima Visita.

**Recomendaciones**

- Asistir Puntual al control Prenatal
- Cuidados durante el embarazo
- Signos de Alarma.

**Responsables de la Actividad**

Yised Z.

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

EJE: Promocion de derecho sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Promoción de derechos sexuales y Reproductivos y equidad de Genero - Prevención y Atencion.

| DIA: | 26 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Lauriano Gomez, San Rafael, San Francisco centro, los caracoles. | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Heidis Herrera L | cc | 304 413 7485 | 1003368 852 | 27 | F | M | x | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Heidis Herrera |
| 2 | Yised Izquierdo | CC | 1067408913 | 3006999618 | 33 | F | M | x | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Yised |
| 3 | Paola Suarez Rojas | cc | 1093766 950 | 312 481 6217 | 31 | F | M | x | | | | | | | | | X | | X | | X | | x | | |
| 4 | Neidis Rivera | cc | 1067 404 478 | 314 664 8179 | 18 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | Neidis Rivera |
| 5 | Andrea Nuñez | cc | 1067 406 589 | 324 476 5178 | 26 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | Andrea Nuñez |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 6**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 6






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 7






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 7**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 8






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 8**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 9**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 9**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 10**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 10





Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: promocion de derechos sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Domiciliarias a gestantes

| DIA: | 27 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | los caracoles, Centro, San Francisco San Rafael, Laureano Gomez. | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Diocelina Suarez | cc | 1067403082 | 300 704 2649 | 26 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | Diocelina S.C. |
| 2 | Katrin Diaz | cc | 1003213585 | 314 546 6216 | 22 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | Katrin Diaz |
| 3 | Chayra Garcia | cc | 1003 213 061 | 311 696 9375 | 22 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | Chayra Garcia |
| 4 | Sandra Gonzalez | cc | 1192817349 | 320 416 8818 | 24 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | Sandra Gonzalez |
| 5 | Heidi Espitia | cc | 1063076736 | 301 455 4774 | 19 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | Heidi Espitia |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Katrin Diaz | Hora de Inicio: 8:00 am |
| Fecha 27-09-2024 | Hora de Finalización: 9:00 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el Fin de Brindar información y educacion en temas de Salud en los diferentes Trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Katrin Diaz en el II trimestre de gestación, se informa sobre el objetivo de la visita y proximas a realizar, refiere buen estado de salud, no asistir a urgencias, ni hospitalizaciones recientes se realiza revisión del carnet materno para verificar cumplimiento a control prenatal, citas con especialistas, esquemas de vacunación, examenes de laboratorio, se realiza Toma de medidas antropometricas y signos vitales. peso 69 kg talla 159cm TA 110/60 mmHg.
Se brinda educación Sobre cuidados durante el embarazo y la importancia del control Prenatal.

**Conclusiones**

Gestantes con buen estado de salud, sin complicaciones bajo riesgo obstetrico, se informa sobre proxima visita.

**Recomendaciones**

- Asistir Puntual al control Prenatal
- cuidados durante el embrago
- Signos de alarma y alertas tempranas.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Pantoja C.

Katrin Dias

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Heidi Espitia | Hora de Inicio: 2: pm |
| Fecha 27-09-2024 | Hora de Finalización: 3: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar Informacion y educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Heidi Espitia en el II trimestre de gestacion, Se informa sobre el objetivo de la visita, refiere buen estado de salud, niega asistir a citas de crecimiento, Se revisa Carnet materno para verificar asistencias al Control Prenatal, Citas con especialistas, esquemas de vacunacion, examenes de laboratorio, se realiza toma de medidas antropometricas y signos Vitales, Peso 52 Kg, Talla 160cm, TA 110/60mmHg. Se brinda educacion con apoyo didactico sobre los cuidados durante el embarazo y la importancia de asistir al control Prenatal.

**Conclusiones**

Gestante con buen estado de salud, sin complicaciones, bajo riesgo obstetrico, se informa sobre Proxima visita.

**Recomendaciones**

-Asistir Puntualmente al Control Prenatal
-Cuidados durante el embarazo
- Signos de Alarma.

**Responsables de la Actividad**

Heidi Espitia

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Chayra Garcia | Hora de Inicio: 3: pm |
| Fecha 27 - 09 - 2024 | Hora de Finalización: 4: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Chayra Garcia en el II trimestre de gestación, Se informa Sobre objetivo de visita y proximas a realizar refiere buen estado de Salud, no asistir a urgencias recientemente, Se revisa Carnet materno para verificación de citas del control prenatal, citas con especialistar, esquema de vacunación, Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales peso 65kg Talla 160cm, TA 110/60 mmHg Se educa Sobre cuidados del embarazo y la importancia de asistir al control prenatal.

**Conclusiones**

Gestante con buen estado de Salud, sin complicaciones bajo riesgo, Se Informa Sobre proxima visita.

**Recomendaciones**

- Asistir puntual al Control prenatal
- Cuidados durante el embarazo
- Signos de Alarma.

**Responsables de la Actividad**

Viviana Soto G  Chayra Garcia

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Sandra Gonzalez | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha 27 - 09 - 2024 | Hora de Finalización: 5: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Sandra Gonzalez en el II trimestre gestación, se informa Sobre objetivo de la visita y proximas a realizar, refiere buen estado general, niega asistir a urgencias recientemente, Se revisa Carnet materno para verificar cumplimiento a control prenatal, citas con especialistas, esquema de vacunación examenes de laboratorio se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales peso: 59kg Talla 157cm, TA 100/60 mm Hg, Se brinda educación Sobre los cuidados durante el embarazo y la importancia del control prenatal

**Conclusiones**

Gestante con buen estado de Salud, sin complicaciones bajo riesgo obstetrico, Se informa Sobre proximas visita.

**Recomendaciones**

- Asistir puntual al control prenatal
- Cuidados durante el embarazo
- Signos de alarma y Alertas tempranas

**Responsables de la Actividad**

Sandra Gonzalez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Diocelina Suarez | Hora de Inicio: 5: pm |
| Fecha 27-09-2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de Brindar información y educación en temas de salud en los diferentes Trimestres de la gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Diocelina Suarez en el II trimestre de gestación, se informa sobre el objetivo de la visita y Protimas a realizar, refiere buen estado general, no asistira urgencias recientemente, ni hospitalizaciones, Se realiza revisión a Carnet materno para verificación de asistencias, esquemas de vacunación, examenes de laboratorio se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales: peso 65Kg talla 161cm TA 110/60mmHg se brinda educación con apoyo didactico sobre los cuidados durante el embarazo y la importancia del control Prenatal.

**Conclusiones**

Paciente con buen estado de salud, Sin complicaciones, bajo riesgo obstetricos, Se informa sobre Proxima visita a realizar

**Recomendaciones**

- Importancia del consumo de micronutrientes
- Signos de alarma
- ASistencia de control Prenatal

**Responsables de la Actividad**

Wilmar Cantillo G.

Diocelina S.C

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 11






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 11





Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 12





Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 12**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 13**





Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 13





| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 14**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 14**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 15






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS DE SEPTIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**PRIMERA VISITA A GESTANTES MES DE SEPTIEMBRE 15**






| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Promoción derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Domiciliarias a pacientes.

| DIA: | 30 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | San Rafael, San Francisco, laureano Gomez, centro los caracoles | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Eliu Alvarez. | cc | 1003368 248 | 322926 0608 | 21 | F | M | X | | | | | | | | | X | | X | | X | | X | | Eliu Alvarez. |
| 2 | Yesica Coavas | cc | 1003027 323 | 301419 1019 | 25 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Yesica Coavas |
| 3 | Ximena Alvarez | TI | 1067403 635 | 304266 3952 | 15 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Ximena Alvarez. |
| 4 | Paula A Nieves Y | cc | 1067401 444 | 301806 4241 | 19 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Paula Nieves. |
| 5 | Yeini Luz Espitia | cc | 1067406 384 | 301286 0923 | 27 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | YEINI ESPITIA. |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Ximena Alvarez | Hora de Inicio: 8:00am |
| Fecha 30-09-2024 | Hora de Finalización: 9:00am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar informacion y educacion en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Ximena Alvarez en el II trimestre de gestacion, Se informa Sobre el objetivo de la visita y Proxi mas a realizar, Se encuentra en buen estado de Salud, niega asistir a urgencias recientemente, Se realiza revision de Carnet materno Para Verificación de asistencias a Controles Prenatales, Citas con especialista, Verificación de esquemas de vacunacion, examenes de laboratorio y ecografia. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos Vitales. Peso: 47kg, Talla 159cm. TA 100/60 mmHg. Se brinda educacion con apoyo didactico Sobre los cuidados durate el embarazo y la importancia de asistir al control Prenatal.

**Conclusiones**

Gestante con buen estado de Salud, Sin Complicacion, bajo riesgo obstetrico, Se informa Sobre Proxima visita a realizar

**Recomendaciones**

- Asistir Puntualmente al control Prenatal
- Cuidados durante el embarazo
- Signos de Alarma y Alertas tempranas

**Responsables de la Actividad**

Ximena Alvarez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yesica Coavas | Hora de Inicio: 9:am |
| Fecha 30-09-2024 | Hora de Finalización: 10:am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar informacion y educacion en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Yesica Coavas en el II trimestre de gestacion, Se informa Sobre el objetivo dela visita y de Proximas a realizar, Se inicia con indagacion Sobre estado de salud, refiere Sentirse bien, no asistir a urgencias recientemente, ni hospitalizacián, Se realiza revision a carnet materno Para valoracion de esquema de vacunacion, asistencias a Controles Prenatales, Citas con especialistas, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales. Peso 68 Kg, Talla 162 cm TA 110/60 mmHg. Se brinda educacion con apoyo didactico Sobre los cuidados durante el embarazo y la importancia de asistir al control Prenatal.

**Conclusiones**

Gestante con buen estado de Salud, Sin Complicacion, bajo riesgo gestacional, Se informa Sobre Proxima visita a realizar

**Recomendaciones**

- Asistir Puntualmente al Control Prenatal
- Cuidados durante el embarazo
- Signos de alarma y alertas tempranas

**Responsables de la Actividad**

Yelma Sanchez G. Yesica Coavas

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: casa Paula Nieves. | Hora de Inicio: 2: pm |
| Fecha 30. 09. 2024 | Hora de Finalización: 3: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visitar domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de salud, en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante paula nieves en el II trimestre de gestación, Se informa sobre el objetivo de la visita y proximas a realizar, se encuentra en buen estado de salud, niega asistir a urgencias recientemente, se realiza revisión carnet materno para verificación de asistencias a control prenatal, citas con especialistas, esquemas de vacunación, examenes de laboratorio
Se realizantoma de medidas antropometricas y signos vitales peso 58 kg talla 160 cm, TA 100/70mmHg se brinda educación con apoyo didactico sobre los cuidados durante el embarazo y la importancia de asistir al control prenatal

**Conclusiones**

Gestante con buen estado de Salud, Sin complicaciones bajo riesgo, obstetrico, Se concerta proxima visita a realizar.

**Recomendaciones**

- Asistir puntualmente al control prenatal
- cuidados durante el embarazo
- signos de alarma, y alertar tempranas.

**Responsables de la Actividad**

Paula Nieves.

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yeini Espitia | Hora de Inicio: 3: pm |
| Fecha 30-09-2024 | Hora de Finalización: 4: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante Con el fin de brindar informacion y educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Yeini Espitia en el II trimestre de gestacion, Se informa Sobre el objetivo de la visita y Proximas a realizar, Se encuentra en buen estado de Salud, niega asistir a urgencias recientemente, Se realiza revision de Carnet materno para verificacion de asistencias al Control Prenatal, Citas con especialistas esquema de vacunacion, examenes de laboratorio, Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales Peso 60Kg Talla 157 con TA 110/70 mmHg, Se brinda educacion Con apoyo didactico Sobre los Cuidados durante el embarazo y la importancia de asistir al Control Prenatal.

**Conclusiones**

Gestante Con buen estado general, Sin Complicaciones, bajo riesgo obstetrico, Se concerta Proxima visita a realizar.

**Recomendaciones**

- Asistir Puntualmente al control Prenatal
- Cuidados durante el embarazo
- Signos de alarma y Alertas tempranas

**Responsables de la Actividad**

Yeini Espitia

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Elihu Alvarez | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha 30-09-2024 | Hora de Finalización: 5: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar información y educación en Temas de Salud en los diferentes Trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Elihu Alvarez en el II trimestre de gestacion, se encuentra en buen estado general, refiere no asistir a urgencias recientemente, no hospitalizaciones. Se realiza revisión a carnet materno para verificación de asistencias a controles prenatales, citas con especialista, verificación de esquema Vacunacion, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales: peso 65kg, talla 158cm. TA: 110/60 mm Hg. se brinda educación con apoyo didactico sobre los cuidados durante el embarazo y la importancia de asistir al control prenatal.

**Conclusiones**

Paciente con buen estado de salud, sin complicaciones, bajo riesgo obstetrico. Se informa sobre proxima visita a realizar

**Recomendaciones**

- Importancia del consumo de micronutrientes
- Signos de alarma y alertas tempranas
- Asistencia al control prenatal

**Responsables de la Actividad**

Yilmar Ruiz C. Elihu Alvarez

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PURÍSIMA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Amaury Llorente, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1065378593, en Representación del Asociados llanos, certifico que la ESE CAMU realizó Visitas domiciliarias apostante en un espacio urbano del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puríssima, a los 28 días del mes de Septiembre de 2024

**FIRMA:** AmAuRy llorente
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1065378593
**CELULAR:** 3135426878

# SEGUNDA VISITA GESTANTES MES DE OCTUBRE ZONA URBANA PESO Y TALLA

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 1





| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 1






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 2





| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 2






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 3






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 3**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 4






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 4






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 5**





| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 5





| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| PURISIMA | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El dia 02 del mes octubre del año 2024 se reunieron Vilma Santos G. representante de la ESE CMU Puriscima y Amaury Llorente representante de Pte Asociación Callanes de la zona urbana del municipio de Puriscima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Puriscima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Visitas domiciliarias a pacientes | | 10/10/2024 | Si | Medico y Enfermera Jefe | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Amaury Llorente | Nombre: | Vilma Santos G. |
| Cedula de ciudadanía: | 1065.378.593 | Cedula de ciudadanía: | 50.847.539 |
| Entidad: | Pte Asociación Callanes | Entidad: | Ese camu Puriscima |
| Numero de contacto | 3135426878 | Numero de contacto | 3217536344 |
| Firma: | AMAURY Llorente | Firma: | Vilma Santos Gomez |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Gestante

| DIA: | 8 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Laureano Gomez, los caracoles, centro san Rafael, San Francisco. | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yised Izquierdo | cc | 1067 403 593 | 300 699 3818 | 33 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Yised FM. |
| 2 | Yesica Coavas | cc | 1003 027 323 | 301 419 1019 | 25 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | YesicaCoavas |
| 3 | Neidis Rivera | cc | 1067 404 978 | 314 664 8179 | 18 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Neidis Rivera |
| 4 | Chayra Garcia | cc | 1003 213 061 | 311 696 9375 | 22 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Chayra G |
| 5 | Yeini Luz Espitia | cc | 1067 406 384 | 301 286 0923 | 27 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | YEINI ESPITIA. |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: Casa Chayra Garcia | Hora de Inicio: 8: Am |
|---|---|
| Fecha 09-10-2024 | Hora de Finalización: 9: Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de salud en los diferentes trimestres de gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Chayra Garcia en el II trimestre de gestacion, refiere buen estado general, no asistir a urgencias se verifica asistencia al control prenatal con revisión del carnet materno, se evidencia consumo de micronutrientes con buena Tolerancia, Se realiza Toma de medidas antropometricas y Signos vitales peso: 66 kg, talla. 160 cm TA 110/70 mmHg se brinda educación con rotafolio, sobre signos de alarma, alertas tempranas y alimentacion Saludable

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de salud, Sin complicaciones bajo riesgo, se concerta Proxima visita.

**Recomendaciones**

- Signos de alarma
- Alertas tempranas
- Alimentacion Saludable

**Responsables de la Actividad**

Chayra Garcia

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Yeini Espitia | Hora de Inicio: 10:Am |
| Fecha 08-10-2014 | Hora de Finalización: 11:Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Información y educación en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Yeini Espitia en el II trimestre de gestación, refiere buen estado de salud, Sin asitencia a urgencias, recientemente, ni hospitalizacion se verifica asistencia al control prenatal con la revisión del carnet materno, se verifican consumo de micronutrientes, con buena Tolerancia, se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales. peso 62 kg talla 157 cm, TA 110/60 mmHg. Se brinda educación Con rotafolio Sobre signos de alarma, alertas tempranas y Alimentación Saludable.

**Conclusiones**

- Gestante en buen estado General, sin Complicaciones
- bajo riesgo
- se Informa Sobre Proxima visita a realizar

**Recomendaciones**

- Signos de alarmas y alertas Tempranas
- Alimentacion Saludable
- Importancia de Asistir al control prenatal.

**Responsables de la Actividad**

Yelma Pertuz C.

YEINI ESPITIA

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Neidis Rivera | Hora de Inicio: 3:pm |
| Fecha 08-10-2024 | Hora de Finalización: 4:pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Neidis Rivera en el II trimestre de gestación, refiere buen estado general, sin asistencias a urgencias recientemente, ni hospitalizaciones, Se verifica asistencia a control prenatal con la revisión de carnet materno, se verifica consumo de micronutrientes con buena tolerancia, Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales P: 67kg T: 155 cm, TA 110/60mmHg, Se educo con rotafolio Sobre Signos de alarma, alertas tempranas y alimentacion Saludable

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de salud, Sin complicaciones, bajo riesgo Se informa Sobre proxima visita.

**Recomendaciones**

- Signos de alarma
- Alertas tempranas
- Alimentación Saludable

**Responsables de la Actividad**

Yilmer Santos Neidis Rivera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yesica Coavas | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha 08-10-2024 | Hora de Finalización: 5: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar informacion y educacion en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Yesica Coavas en el II trimestre de gestacion, refiere buen estado general sin asistencias a urgencias recientemente, no hospitalizaciones. Se verifica asistencia a Control Prenatal con revision de carnet materno, Se verifica Consumo de micronutriente con buena tolerancia, se realiza toma de medidas antropometricas y Signos Vitales. Peso 70kg. Talla 162cm TA 110/70 mmHg, Se brinda educacion con rotafolio Sobre Signos de alarma, alertas tempranas y alimentacion Saludable.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, Sin Complicaciones, bajo riesgo. Se concerta Proxima visita.

**Recomendaciones**

- Signos de alarma y alertas tempranas
- Alimentacion Saludable
- Importancia del Control Prenatal, Citas con especialista.

**Responsables de la Actividad**

Yelma Sanchez C. Yesica Coavas

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yised Izquierdo | Hora de Inicio: 5: pm |
| Fecha 08-10-2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar información y educación en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza a la gestante Yised Izquierdo en el II trimestre de gestación, se informa sobre el objetivo de la visita, refiere buen estado general, sin asistencias a urgencias recientes. Se verifica asistencia a Control Prenatal con revisión de Carnet materno, Consumo de micronutrientes con buena tolerancia. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales Peso 60kg Talla 156cm, TA 110/60mmHg, Se educa con rotafolio sobre signos de alarma, alertas tempranas y alimentación Saludable.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de salud. Sin Complicaciones

Se concerta Proxima Visita

**Recomendaciones**

- Signos de Alarma
- Alertas tempranas
- Alimentación Saludable.

**Responsables de la Actividad**

Delma Luis G. Yised F.M.

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 6






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 6**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 7





| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 7**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 8**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 8**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 9**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 9**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 10**





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 10**





FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas a Gestantes

| DIA: | 09 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | San Rafael, San Francisco, los caracoles centro, laureano gomez | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Ximena Alvarez | TI | 1067 403 635 | 304 266 3952 | 15 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | |
| 2 | Sandra Gonzalez | CC | 1192 817 349 | 320 416 8818 | 24 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | |
| 3 | Andrea Nuñez | CC | 1067 406 589 | 324 476 5178 | 26 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | |
| 4 | Katrin Diaz | CC | 1003 213 585 | 314 546 6276 | 22 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | |
| 5 | Heidi Espitia | CC | 1063 076 736 | 301 455 4774 | 19 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2024

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Sandra Gonzalez | Hora de Inicio: 7: Am |
| Fecha 09-10-2024 | Hora de Finalización: 8: Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar informacion y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Sandra Gonzalez, en el II trimestre de gestación, se informa sobre objetivo de la visita y proximas a realizar refiere buen estado general, no asistio a urgencias/ se verifica consumo de micronutrientes con buena tolerancia.
Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales. peso 60kg talla 157cm, TA 100/60 mmHg se educa con rotafolio Sobre signos de alarma, alertas tempranas, y alimentacion Saludable.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud Sin complicaciones, bajo riesgo se Concerta proxima visita.

**Recomendaciones**

- Signos de alarma
- Alertas Tempranas
- Alimentacion saludable.

**Responsables de la Actividad**

Sandra Gonzalez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Andrea Nuñez | Hora de Inicio: 8:am |
| Fecha 9-10-2024 | Hora de Finalización: 9:am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Andrea Nuñez en el II trimestre de gestación, se informa sobre el objetivo de la visita y Proximas a realizar, Se encuentra en buen estado de Salud, niega asistir a urgencias recientemente. Se realiza revisión de carnet materno para verificar asistencia al control prenatal, citas con especialistas, esquema de vacunación, examenes de laboratorio. Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales P: 62kg T: 160cm TA 110/60mmHg Se educa sobre cuidados durante el embarazo y la importancia de control prenatal.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de salud, Sin complicacion, bajo riesgo Se concerta proxima visita

**Recomendaciones**

.Asistir puntualmente al control prenatal
.Cuidados durante el embarazo
-Signos de alarma y alertas tempranas

**Responsables de la Actividad**

Yulieth Sanchez. Andrea Nuñez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Katrin Diaz | Hora de Inicio: 9:am |
| Fecha 09-10-2024 | Hora de Finalización: 10: am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Informacion y educacion en temas de salud en los diferentes trimestre de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Katrin Diaz en el II trimestre de gestacion, refiere buen estado general, no asistencias a urgencia recientes, no hospitalizaciones, Se verifica asistencia a Control Prenatal con revision de carnet materno, Se verifica Consumo de micronutrientes Con buena tolerancia, Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales, Peso 70 kg Talla 1.5 km TA 100/60 mmHg. Se brinda educacion con rotafolio Sobre Signos de alarma, alertas tempranas y Alimentacion Saludable

**Conclusiones**

Gestante buen estado de Salud, Sin Complicaciones, bajo riesgo obstetrico.
Se concerta Proxima visita.

**Recomendaciones**

- Signos de Alarma
- Alertas tempranas
- Alimentacion Saludable.

**Responsables de la Actividad**

Yelmer Sanchez.

Katrin Diaz

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Ximena Alvarez | Hora de Inicio: 4: Pm |
| Fecha 09-10-2024 | Hora de Finalización: 5: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar informacion y educacion en temas de Salud en bs diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita ala gestante Ximena Alvarez en el II trimestre de gestacion, refiere buen estado general, Sin asistencias a urgencias recientemente, no hospitalizaciones. Se verifica asistencia a Control Prenatal con la revision del carnet materno Se verifica consumo de micronutrientes con buena tolerancia, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales Peso: 48 kg, Talla 159 cm TA 110/60 mmHg, Se brinda educacion con rotafolio Sobre Signos de alarma, alertas tempranas y alimentacion Saludable

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, Sin complicaciones, bajo riesgo, Se Concerta Proxima visita.

**Recomendaciones**

Signos de alarma y alertas temprana
Alimentacion Saludable
Importancia de Control Prenatal

**Responsables de la Actividad**

Yelma Sanchez G. Ximena Alvarez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Heidi Espitia | Hora de Inicio: 5: pm |
| Fecha 09-10-2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Heidi Espitia en el II trimestre de gestación, se ve bien estado general sin asistencias a urgencias recientemente, no hospitalizaciones, se verifica asistencia al Control Prenatal con la revisión de carnet materno, Consumo de micronutrientes con buena tolerancia. Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales Peso 54 Kg Talla 150cm TA 100/60 mmHg. Se brinda educación con rotafolio Sobre Signos de alarma, alertas tempranas y alimentación Saludable.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de salud, sin Complicaciones, bajo riesgo Se concerta Proxima visita.

**Recomendaciones**

- Signos de alarma
- Alertas tempranas
- Alimentacion Saludable.

**Responsables de la Actividad**

Heidi Espitia

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 11**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 11**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 12






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 12






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 13**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 13**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 14






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 14**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 15**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITA MES DE OCTUBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## SEGUNDA VISITA A GESTANTES MES DE OCTUBRE 15






| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Gestantes

| DIA: | 10 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | San Francisco, San Rafael, el centro los caracoles, laureano Gomez | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Heidis Herrera 1 | cc | 1003368852 | 304 413 1485 | 27 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | Heidis Herrera |
| 2 | Diocelina Suarez | cc | 1067403082 | 300 704 2649 | 26 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | Diocelina S. C. |
| 3 | Elihu Alvarez. | cc | 1003368248 | 322 926 0608 | 21 | F | M | x | | | | | | | | | x | | x | | x | | x | | ELIHU Alvarez. |
| 4 | Paula A. Nieves Q | cc | 1067401444 | 301806 4241 | 19 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | Paula Nieves |
| 5 | Paola Suarez R | cc | 1093766450 | 312 481 6217 | 31 | F | M | x | | | | | | | | | x | | x | | x | | x | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Diocelina Suarez | Hora de Inicio: 8: am |
| Fecha 10 - 10 - 2024 | Hora de Finalización: 9 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita ala gestante Diocelina Suarez en el II trimestre de gestación, refiere buen estado general, sin asistir a urgencias recientemente, no hospitalizaciones, Se verifica consumo de micronutrientes, con buena tolerancia, Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales peso 67 kg talla 161 cm TA 100/60 mmHg Se brinda educación con rotafolio Sobre Signos de Alarma Alertas tempranos y Alimentación Saludable.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, Sin complicaciones, bajo riesgo obstetrico, Se Concerta proxima visita a realizar.

**Recomendaciones**

- Importancia del control prenatal
- Importancia de citas con especialistas
- Consumo de micronutrientes.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Sanchez. Diocelina S.C

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Paola Suarez | Hora de Inicio: 9:am |
| Fecha 10-10-2024 | Hora de Finalización: 10:am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar informacion y educacion en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Paola Suarez en el II trimestre de gestacion, refiere buen estado general, sin asistencias a urgencias recientemente, no hospitalizaciones, Se verifica asistencia a Control Prenatal con Carnet materno, Se verifica Consumo de micronutrientes con buena tolerancia, Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales 63Kg Talla 155cm. TA 110/60 mm Hg.

Se brinda educacion con rotafolio Sobre signos de alarma alertas tempranas y alimentacion Saludable.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, bajo riesgo obstetrico

Se concerta Proxima visita.

**Recomendaciones**

- Signos de alarma
- Alertas tempranas
- Alimentacion Saludable.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Leal S.

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Heidis Herrera | Hora de Inicio: 3: pm |
| Fecha 10 - 10 - 2024 | Hora de Finalización: 4: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Heidis Herrera en el II trimestre de gestación, refiere buen estado general, sin asistencias a urgencias recientes, ni hospitalizaciones se verifica consumo de micronutrientes con buena tolerancia. ~~Se~~ verifica toma de medidas antropometricas y signos vitales peso: 50kg talla 155cm. TA 100/60 mmHg se brinda educación con rotafolio sobre signos de alarma alertas tempranas y Alimentación Saludable.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud sin complicaciones, bajo riesgo se concierta prokima visita

**Recomendaciones**

- Signos de alarma.
- Alerta tempranas.
- Alimentación Saludable.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Luis C. Heidis Herrera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Paula Nieves | Hora de Inicio: 4: Pm |
| Fecha 10-10-2024 | Hora de Finalización: 5: Pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante Con el fin de brindar informacion y educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Paula Nieves en el II trimestre de gestacion, refiere buen estado general, Sin asistencia a urgencias recientemente, ni hospitalizaciones. Se verifica asistencia a Control Prenatal Con la revision del Carnet materno, Se verifica Correcto consumo de micronutrientes, refiere buena tolerancia. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signo vitales Peso 54Kg talla 160cm TA 110/60 mm Hg. Se brinda educacion Con rotafolio Sobre Signos de alarma, alertas tempranas y Alimentacion Saludable.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, Sin Complicaciones bajo riesgo. Se informa Sobre Proxima visita a realizar

**Recomendaciones**

- Signos de alarma y alertas tempranas
- Alimentacion Saludable
- Importancia de Control Prenatal.

**Responsables de la Actividad**

Velma Castro C  Paula Nieves

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Elihu Alvarez | Hora de Inicio: 5: pm |
| Fecha 10-10-2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Elihu Alvarez en el II trimestre de gestación refiere buen estado general, sin Asistir a urgencias recientemente, no hospitalizaciones, se verifica asistencia a consumo de micronutrientes con buena tolerancia se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales, peso: 67 kg, talla 158 cm. TA. 100/60mmHg se brinda educación con rotafolio sobre signos de alarma, alertas tempranas y alimentación Saludable

**Conclusiones**

Paciente en buen estado de salud, sin complicaciones, bajo riesgo, se concerta proxima visita a realizar

**Recomendaciones**

- Importancia del control prenatal
- Importancia de citas con especialistas
- Consumo de micronutrientes

**Responsables de la Actividad**

Odontologa G. Elihu Alvarez

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PUREMA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Amaury Morente, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1065378593, en Representación del adicion las llamas, certifico que la ESE CAMU realizó Visitas domiciliarias, en un espacio urbano del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Purisima a los 10 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** AmAuRy Morente
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1065378593
**CELULAR:** 3135426878

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

# TERCERA VISITA GESTANTES MES DE NOVIEMBRE CONTROL DE PRESION ARTERIAL

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 1






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 1






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 2






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 2






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 3






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 3






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 4






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 4






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 5**







Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 5**







Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 10 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron _____ representante de la ESE CAMU Purisima y Amaury Llorente representante de Pte. Asoc. Centro las Llamas de la zona Urbana del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisima. y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logístico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Visitas domiciliarias a Gestantes — para Pesarlas | 6. Promoción de derechos sexuales y reproductivos | | Peso Talla. | medico. Aux Enf | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Amaury Llorente | Nombre: | Vilma Santa Gómez |
| Cedula de ciudadanía: | 1065378593 | Cedula de ciudadanía: | 50.847539 |
| Entidad: | Pte. Asoc. Centro las llamas | Entidad: | ESE Cam Purisima |
| Numero de contacto | 3135426878 | Numero de contacto | 3147536344 |
| Firma: | AmAuRy llorente | Firma: | Vilma Santa Gómez. |

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos Sexuales y reproductivos Equidad de Genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Domiciliarias Gestantes

| DIA: | 19 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Los Caracoles Jaureno Gómez, centro San Rafael, San Francisco. | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Neidis Rivera A | ce | 1067.404 478 | 314 664 8179 | 18 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Neidis Rivera |
| 2 | Katin Diaz | ce | 1003.213 585 | 3145416216 | 22 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Katin Diaz |
| 3 | Diocelina Suarez | ce | 1067.403 082 | 300704 2649 | 26 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Diocelina S.C. |
| 4 | Heidis Herrera | ce | 1003.368 852 | 304413 1425 | 27 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | | | X | X | | Heidis Herrera |
| 5 | Ximena Alvarez | ce | 1067 403 635 | 304266 3952 | 15 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Ximena Alvarez |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Heidis Herrera | Hora de Inicio: 7:am |
| Fecha 19 - 11 - 2024 | Hora de Finalización: 8:am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con fin de brindar Información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la Gestante Heidis Herrera en el II trimestre de gestación se encuentra en buen estado de salud, sin asistir a urgencias, ni hospitalizaciones recientes, se realiza revisión de carnet materno, esquema de vacunación Citas con especialistas, consumo de micronutrientes. Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales peso: 92 kg, talla 155cm TA 100/70 mm Hg Se brinda educación sobre Alimentación Saludable y lactancia materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud bajo riesgo obstetrico Se informa Sobre proxima visita

**Recomendaciones**

- Alimentacion Saludable.
- lactancia Materna
- Consumo de Micro nutrientes.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Sanchez G. Heidis Herrera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Diocelina Suarez | Hora de Inicio: 9: am |
| Fecha 19-11-2024 | Hora de Finalización: 10: am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Diocelina Suarez en el II trimestre de gestación, la cual se encuentra en buen estado de Salud no ha asistido a urgencias, ni hospitalizada, se realiza revisión de Carnet materno, esquema de vacunación, asistencia a especialistas, consumo de micronutrientes, Se realiza toma de medidas atropometricas y Signos vitales peso 69,7kg Talla 161cm TA 100/70 mmHg Se brinda educación con rotafolio Sobre alimentación Saludable y lactancia Materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, bajo riesgo obstetrico Se informa Sobre realización de proxima visita.

**Recomendaciones**

- Importancia del control prenatal
- Signos de Alarma
- Alimentación Saludable y lactancia Materna.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Soto G. Diocelina S.C

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Ximena Alvarez | Hora de Inicio: 11: Am |
| Fecha 19-11-2024 | Hora de Finalización: 12: m |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar informacion y educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Ximena Alvarez en el III trimestre de gestacion, la cual se encuentra en buen estado de Salud, sin asistencias a urgencias, ni hospitalizaciones recientes. Se realiza revision de Carnet materno, esquema de vacunacion, Citas con especialistas, consumo de micronutrientes, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales Peso 48 kg, Talla 159 cm TA 100/60 mmHg, se brinda educacion con rotafolio Sobre alimentacion Saludable y Lactancia materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, bajo riesgo obstetrico. Se informa Sobre realizacion de la Proxima visita.

**Recomendaciones**

Alimentacion Saludable y lactancia materna
- Consumo de micronutrientes
Signos de Alarma

**Responsables de la Actividad**

Nelma Ruth G. Ximena Alvarez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Neidis Rivera | Hora de Inicio: 2:Pm |
| Fecha 19-11-2024 | Hora de Finalización: 3:Pm. |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Información y educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Neidis Rivera en el II trimestre de gestacion, la cual se encuentra en buen estado de salud, Sin asistencias a urgencias, ni hospitalizaciones recientes. Se reviso carnet materno, esquema de vacunacion citas con especialistas, consumo de micronutrientes, examenes de laboratorio. Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales P:69 Kg T:155cm TA 100/70 mmHg, Se educa sobre Alimentación Saludable y lactancia Materna

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de salud, bajo riesgo, se informa sobre proxima visita

**Recomendaciones**

- Alimentacion Saludable
- Lactancia Materna
- Signos de alarma

**Responsables de la Actividad**

Yelina Pauta G. Neidis Rivera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Katiin Diaz | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha 19-11-2024 | Hora de Finalización: 5: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar informacion y educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Katiin Diaz en el III trimestre de gestante, la cual se encuentra en buen estado de Salud Sin asistencias a urgencia recientes, Se revisa Carnet materno, esquema de vacunacion, Citas con especialistas, Consumo de micronutrientes, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales Peso 71Kg. Talla 159cm, TA 100/70 mmHg. Se brinda educacion sobre alimentacion Saludable y lactancia materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, bajo riesgo, Se informa Sobre Proxima visita.

**Recomendaciones**

- Alimentacion Saludable
- Lactancia materna
- Consumo de micronutrientes

**Responsables de la Actividad**

Vilma Ints G.

Katiin Diaz

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 6






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES D NOVIEMBRE 6






Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 7**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 7**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 8






GOBERNACIÓN DE
# CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 8







Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**TERCERA VISITA A GESTANTES MES NOVIEMBRE 9**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 9






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 10






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 10






| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Promocion de derechos Sexuales y reproductivos, Equidad de Genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas domiciliarias Gestante

| DIA: | 20 | MES: | noviembre. | AÑO: | | UBICACIÓN: | Laureano Gomez Cerete, sector rafael, centro | ZONA: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Heidy Espitia | cc | 1063.076 726 | 301455 4774 | 19 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Heidi Espitia |
| 2 | Paula A Nieves. | cc | 1067401 444 | 301806 4241 | 19 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Paula Nieves |
| 3 | Elihu Alvarez | cc | 1003.368 248 | 322926 0608 | 21 | F | M | X | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | Elihu Alvarez. |
| 4 | chayra Garcia | cc | 1003.243 061 | 311696 9375 | 22 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Chayra Garcia |
| 5 | Yised Izquierdo | cc | 1067.403 593 | 300699 3818 | 33 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Yised IZ |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Heidi Espitia | Hora de Inicio: 7am |
| Fecha 20 - 11 - 2024 | Hora de Finalización: 8 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar informacion y educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Heidi Espitia en el III trimestre de gestacion, refiere buen estado general, sin asistencias a urgencias recientes, Se revisa Carnet materno, esquema de Vacunacion, Citas con especialistas, Consumo de micronutrientes, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales Peso 55 kg, Tall 160 cm TA 110/60 mmHg. Se brinda educacion con rotafolio Sobre alimentacion Saludable y lactancia materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, bajo riesgo, Se informa sobre Proxima visita.

**Recomendaciones**

- Alimentacion Saludable
- Lactancia materna
- Consumo de micronutrientes

**Responsables de la Actividad**

Vilma [illegible] Heidi Espitia

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yised Izquierdo | Hora de Inicio: 9: am |
| Fecha 20- 11 -2024 | Hora de Finalización: 10 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar información y educación en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Yised Izquierdo en el III trimestre de gestacion, en buen estado de salud, sin asistencias a urgencias ni hospitalizaciones recientes. Se revisa Carnet materno, esquema de vacunacion, Citas con especialistas, Consumo de micronutrientes. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales Peso 62 Kg, Talla 156 cm. TA 100/60 mmHg. Se educa Sobre Alimentacion Saludable y lactancia materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de salud, bajo riesgo obstetrico

Se informa sobre Proxima visita

**Recomendaciones**

- Alimentacion Saludable
- Lactancia materna
- Signos de Alarma

**Responsables de la Actividad**

Vilma Sierra G. Yised Izq

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Chayra Garcia | Hora de Inicio: 2:pm |
| Fecha 20-11 - 2024 | Hora de Finalización: 3. pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Chayra Garcia en el II trimestre de gestación, refiere buen estado de salud, sin asistencia a orgencias, ni hospitalizaciones recientes, se revisa carnet materno, esquema de vacunación, citas con especialistas, consumo de micronutrientes, se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales peso 69 kg talla 160cm TA 100/70 mmHg, se brinda educación con rotafolio Sobre Alimentación Saludable y lactancia materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado general, bajo riesgo, se informa sobre proxima visita a realizar.

**Recomendaciones**

- Alimentación Saludable
- Lactancia Materna
- Signos de Alarma

**Responsables de la Actividad**

Yilena Ruiz G. Chayra Garcia.

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Eliku Alvarez | Hora de Inicio: 3:pm |
| Fecha 19-11-2024 | Hora de Finalización: 4: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar informacion y educacion en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Eliku Alvarez en el III trimestre de gestacion, la cual se encuentra en buen estado de Salud, no ha asistido a urgencias, ni ha estado hospitalizada, se realiza revision de Carnet materno, esquema de vacunacion, asistencia con especialista, Consumo de micronutrientes, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales Peso 68 kg, Talla 158cm. TA 100/70 mm Hg. Se brinda educacion con rotafolio sobre alimentacion Saludable y lactancia materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, bajo riesgo obstetrico. Se informa Sobre la realizacion de Proxima Cita.

**Recomendaciones**

- Importancia Control Prenatal
- Signos de alarma
- Alimentacion Saludable y lactancia materna.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Fuentes G. Eliku Alvarez.

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Paula Nieves | Hora de Inicio: 4: Pm |
| Fecha 20 Nov - 2024 | Hora de Finalización: 5: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar informacion y educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita ala gestante Paola Nieves en el III trimestre de gestacion, la cual se encuentra en buen estado de Salud, Sin asistencias a urgencias, ni hospitalizaciones recientes, Se realiza revision de carnet materno, esquema de vacunacion, Citas con especialistas, Consumo de micronutrientes, realizacion de examenes de laboratorio. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales Peso 60 kg Talla 162 cm. TA 100/60 mmHg. Se brinda educacion con rotafolio Sobre alimentacion Saludable y lactancia materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de salud, bajo riesgo obstetrico, Se informa sobre la realizacion de la proxima visita

**Recomendaciones**

- Alimentacion Saludable
- Lactancia materna
- Signos de Alarma.

**Responsables de la Actividad**

Ultima Fecha 6 Paula Nieves

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 11






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 11





| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 12






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 12






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 13**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 13**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 14






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 14






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 15**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE NOVIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## TERCERA VISITA A GESTANTES MES DE NOVIEMBRE 15






PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos Sexuales y reproductivos, Equidad de Genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Domiciliarias a Gestantes

| DIA: | 21 | MES: | noviembre. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | los Caracoles, Laureano Gomez carlos Gonzalez, San Francisco | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Sandra Gonzalez. | ee | 1192-817 349 | 320416 8818 | 24 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Sandra Gonzalez |
| 2 | Paola Suarez Rojas | ee | 1093766 450 | 312481 6217 | 31 | F | M | X | | | | | | | | | X | | X | | X | | X | | |
| 3 | Andrea nuñez | ee | 1067406 584 | 324476 5178 | 26 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Andrea Nuñez |
| 4 | Yeinis espitia | ee | 1067406 384 | 301286 0923 | 27 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | YEINI ESPITIA |
| 5 | Yesica Cuadras. | ee | 1003027 373 | 301419 1019 | 25 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Yesica Cuadras |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yesica Coavas | Hora de Inicio: 7:am |
| Fecha 21-11-2024 | Hora de Finalización: 8:am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar informacion y educacion, en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Yesica Coavas en el III trimestre de gestacion, la cual se encuentra en buen estado de salud, Sin asistencia a urgencia no hospitalizaciones recientes, Se realiza revision de carnete materno, esquema de vacunacion, asistencia con especialistas, Consumo de micronutrientes, Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales Peso 71 kg talla 162 cm. TA 100/70 mm Hg. Se brinda educacion con rotafolio Sobre alimentacion Saludable y lactancia Materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, bajo riesgo obstetrico Se informa Sobre la realizacion de la Proxima visita.

**Recomendaciones**

- Alimentacion Saludable y lactancia materna
- Consumo de micronutrientes
- Signos de alarma

**Responsables de la Actividad**

Nilma Sanchez Yesica Coavas

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yeini Espitia | Hora de Inicio: 9 am |
| Fecha 21 - 11 - 2024 | Hora de Finalización: 10: am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita a gestantes en el domicilio con el fin de brindar información y educación en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo visita a la gestante Yeini Espitia en el III trimestre de la gestacion la cual se encuentra en buen estado de salud, Sin asistencias a urgencias, ni hospitalizaciones recientes, Se realiza revision de Carnet materno, esquema de vacunacion, Citas con especialistas, Consumo de micronutrientes, realizacion de examenes de laboratorio. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales 64 kg Talla 157 cm. TA 110/60 mmHg.

Se brinda educacion Con rotafolio Sobre alimentacion Saludble y lactancia materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de salud, bajo riesgo obstetrico. Se informa sobre la realizacion de la proxima visita.

**Recomendaciones**

- Alimentacion Saludable
- Lactancia Materna
- Signos de Alarma.

**Responsables de la Actividad**

Yelma Santos G. YEINI ESPITIA

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Andrea Nuñez | Hora de Inicio: 2: Pm |
| Fecha 21- 11- 2024 | Hora de Finalización: 3: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en tomar de Salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Andrea Nuñez en el II trimestre de gestación, en buen estado de salud, niega asistir a urgencias recientes, Se revisa Carnet materno, esquema de vacunación, citas con especialistas, consumo de micronutrientes, examenes de laboratorio, Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales P: 63 kg T: 160 cm TA 100/60 mmHg. Se educa Sobre Alimentación Saludable y Lactancia Materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, bajo riesgo, se informa Sobre proxima visita a realizar

**Recomendaciones**

- Alimentación Saludable
- lactancia Materna
- Importancia del Control Prenatal

**Responsables de la Actividad**

Vilma Soto C. Andrea Nuñez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Sandra Gonzalez | Hora de Inicio: 3: pm |
| Fecha 21-11-2024 | Hora de Finalización: 4: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Sandra Gonzalez en el II trimestre de gestación la cual se encuentra en buen estado de Salud, Sin asistencia a urgencias. Eventes, se realiza revisión de Cosnet materno, esquema de vacunación, citas con especialistas Consumo de micronutrientes Se realiza toma de Medidas antropometricas y signos vitales.
Peso 61kg Talla 157 cm TA 110/60 mmHg, Se brinda educación sobre Alimentación Saludable, y lactancia Materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de Salud, bajo riesgo, se informa de proxima visita.

**Recomendaciones**

- Alimentación Saludable
- lactancia materna.
- Consumo de micronutrientes.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Ortiz G

Sandra Gonzalez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Paola Suarez | Hora de Inicio: 5: pm |
| Fecha 21 - 11 - 2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Informacion y educacion en temas de Salud en los diferentes trimestre de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Paola Suarez en el III trimestre de gestacion. La cual se encuentra en buen estado de salud. Niega asistir a urgencias se revisa Carnet materno, esquema de Vacunacion, citas con especialistas, Consumo de micronutrientes Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales Peso 65Kg Talla 155cm. TA 110/60 mm Hg,

Se brinda educacion Sobre alimentacion Saludable y lactancia materna.

**Conclusiones**

Gestante en buen estado de salud, bajo riesgo obstetrico
Se informa Sobre Proxima visita

**Recomendaciones**

- Alimentacion Saludable
- Lactancia materna
- Signos de alarma.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Fonseca G.

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PURÍSIMA

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Amary Llorente, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1065.378.593, en Representación del Asociación Llamas, certifico que la ESE CAMU realizó Visita, Socialización e pedida, en un espacio Urbano del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Purísima a los 20 días del mes de Noviembre de 2024

**FIRMA:** AmAuRy llorente
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1.065.378.593
**CELULAR:** 3135426878

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

# CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE REVISION DEL CARNET CONTROL PRENATAL

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 1






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 1






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 2






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 2






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 3






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 3






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 4**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 4






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 5







Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 5**






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | CONTRATO | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 1 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Ulma Santos G. representante de la ESE CMU Purísima y Amaury Llorente representante de Asoc. Centro las llamas de la zona Urbana del municipio de Purísima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purísima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Visitas domiciliarias a gestantes para tallarlas | 6. Promocion de derechos sexuales reproductivos | | Tallimetro | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | AMAURY Llorente | Nombre: | Ulma Santos Gómez |
| Cedula de ciudadanía: | 1065378593 | Cedula de ciudadanía: | 50.847.339 |
| Entidad: | Asoc centro las llamas | Entidad: | E.S.E CAMU Purísima |
| Numero de contacto | 3135426878 | Numero de contacto | 3217533644 |
| Firma: | AMAURY Llorente | Firma: | Ulma Santos Gómez |

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Derechos sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Gestantes

| DIA: | 03 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | laureano gomez, centro, los caracolos San Francisco, San Rafael | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Paola Suarez Rojas | cc | 1093766450 | 312481 6217 | 31 | F | M | x | | | | | | | | | x | | x | | x | | x | | |
| 2 | Yesica Cuavas | cc | 1003027323 | 301419 1019 | 25 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | |
| 3 | Heidis Herrera L | cc | 1003368852 | 304 413 1485 | 27 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | |
| 4 | Diocelina Suarez | cc | 1067403082 | 300 704 2649 | 26 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | |
| 5 | Yised Izquierdo | cc | 1067403593 | 300 699 3818 | 33 | F | M | x | | | | | | | | x | | | | x | | | x | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Paola Saavz | Hora de Inicio: 7: Am |
| Fecha 03-12-2024 | Hora de Finalización: 8 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar educacion e informacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a gestante Paola Saavz en el III trimestre de gestacion, en buen estado general, sin asistir a Urgencias recientemente, ni hospitalizaciones, Se revisa Carnet materno, Para verificar Cumplimiento de cita Control Prenatal y Citas con especialistas. Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales Peso 67 Kg Tall 155cm. TA 100/60 mm Hg.

Se educa sobre atencion del Parto y Pos Parto y Planificacion familiar.

**Conclusiones**

Gestante sin Complicaciones, buen estad general. bajo riesgo obstetrico.

**Recomendaciones**

- Asistir a Control prenatal
- Atencion del parto y pos parto
- Planificacion familiar.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Isabel G.

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yised Izquierdo | Hora de Inicio: 9:am |
| Fecha 03-12-2024 | Hora de Finalización: 10am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar información y educación en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Yised Izquierdo en el III trimestre de gestación, en buen estado general, sin asistir a urgencias recientemente, no hospitalizaciones. Se revisa Carnet Materno para verificar Cumplimiento a Citas del Control Prenatal y citas con especialistas, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos Vitales Peso 65Kg Talla 156 cm. TA 100/60 mm Hg.
Se educa sobre atencion del Parto y Posparto
Planificacion familiar.

**Conclusiones**

Gestante sin complicaciones, buen estado general, bajo riesgo Obstetrico

**Recomendaciones**

- Asistir Puntualmente al control Prenatal
- Atencion del Parto y Posparto
- Planificacion Familiar.

**Responsables de la Actividad**

Yised Izq

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yesica Coavas | Hora de Inicio: 10: am |
| Fecha 03 - 12 - 2024 | Hora de Finalización: 11: am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar Información y educacion en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Yesica Coavas en el III trimestre de gestacion, se encuentra en buen estado general, sin asistir a urgencias recientemente, no hospitalizaciones. Se revisa Carnet materno para verificar Cumplimiento a citas del control Prenatal y Citas con especialistas. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales. Peso 73 Kg Talla 162cm. TA 100/60 mm Hg. Se brinda educacion Sobre atencion del Parto y Posparto Planificacion familiar.

**Conclusiones**

Gestante sin complicaciones, buen estado general, bajo riesgo obstetrico

**Recomendaciones**

- Asistir Puntualmente al control Prenatal
- Atencion del Parto y posparto
- Planificacion familiar.

**Responsables de la Actividad**

Yelma Ruth G. Yesica Coavas

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Heidis Herrera | Hora de Inicio: 1: Pm |
| Fecha 03 - 12 - 2024 | Hora de Finalización: 2: Pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar información y educación en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Heidis Herrera en el III trimestre de gestación se encuentra en buen estado general sin asistir a urgencias recientemente, ni hospitalizaciones se revisa carnet materno para verificar cumplimiento de citas al control prenatal y citas con especialistas, se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales: Peso 64kg talla 155cm TA 100/60 mmHg, Se educa sobre Atención del parto y Postparto, Planificación familiar.

**Conclusiones**

Gestante sin complicaciones buen estado general, bajo riesgo obstetrico.

**Recomendaciones**

- Asistir puntual al control prenatal
- Atencion del parto y postparto
- planificación familiar.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Sanchez. Heidis Herrera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Diocelina Suarez | Hora de Inicio: 5: pm |
| Fecha 03-12-2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Información y educación en temas de Salud en los difentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Diocelina Suarez en el II trimestre de la gestación, Se encuentra en buen estado general, sin asistencias a urgencias recientes, no hospitalizaciones, Se revisa carnet materno para verificar Cumplimiento a citas de control prenatal y citas con especialistas. Se realiza toma de medidas antropemetricas y signos vitales peso 72 Kg Talla 161 cm TA 100/60 mmHg, Se brinda educación Sobre Atención del parto y pos parto, planificación familiar.

**Conclusiones**

Gestante sin Complicaciones, buen Estado general, bajo riesgo.

**Recomendaciones**

- Asistir puntualmente a control prenatal
- Atención del parto y posparto
- Planificación familiar.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Sierra C. Diocelina S.C

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 6






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 6






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 7






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 7






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 8**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 8






FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Viajes Cortos

| DIA: | 9 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | San Rafael, San Francisco, los caracoles Laureano Gomez, Centro | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Chayra Garcia | cc | 1003213 061 | 311696 9375 | 22 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Chayra Garcia |
| 2 | Heidi Espitia C | cc | 1063076 736 | 301455 4774 | 19 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Heidi Espitia |
| 3 | Andrea Nuñez C | cc | 1067406 589 | 324476 5178 | 26 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Andrea Nuñez |
| 4 | Paula A. Nieves Y | cc | 1069401 444 | 301806 4241 | 19 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Paula Nieves |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Paula Nieves | Hora de Inicio: 10: am |
| Fecha 09 - 12 - 2024 | Hora de Finalización: 11: am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realiza visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Informacion y educacion en temas de salud en los diferentes trimestre de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Paula Nieves en el III trimestre de gestacion, Se encuentra en buen estado general, sin asistir a urgencias recientemente, no hospitalizaciones, Se revisa Carnet materno Para verificar Cumplimiento a citas del Control Prenatal y Citas con especialistas. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos Vitales Peso 62.5Kg Talla 160cm TA 100/70 mmHg. Se brinda educacion Sobre atencion del Parto y Posparto. Planificacion familiar.

**Conclusiones**

Gestante Sin Complicaciones, en buen estado general, bajo riesgo obstetrico

**Recomendaciones**

- Asistir Puntualmente al control Prenatal
- Atencion del Parto y Posparto
- Planificacion familiar.

**Responsables de la Actividad**

Elvira Santos G. Paula Nieves

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Andrea Nuñez | Hora de Inicio: 13pm |
| Fecha 09-12-2024 | Hora de Finalización: 14: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Andrea Nuñez en el III trimestre de gestación, Se encuentra en buen estado general, Sin asistir a urgencias recientemente, no hospitalizaciones, Se revisa carnet materno para verificar cumplimiento a citas del control prenatal y citas con especialistas. Se realiza toma de medidas antropometricas y signos de alarma P: 66kg T: 160cm TA 90/60mmHg. Se brinda educación sobre Atención del parto y postparto, Planificación Familiar

**Conclusiones**

Gestante sin complicaciones, en buen estado general, bajo riesgo obstetrico

**Recomendaciones**

-Asistir puntual al control prenatal
-Atención del parto y postparto
- Planificación familiar

**Responsables de la Actividad**

Vilma Santos C. Andrea Nuñez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Chayra Garcia | Hora de Inicio: 3: pm |
| Fecha 09-12-2024 | Hora de Finalización: 4: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria gestante con el fin de brindar información y educación en temas de Salud en los diferentes trimestres de gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Chayra Garcia en el III trimestre de gestación, se encuentra en buen estado general, sin asistir a urgencias recientemente, se revisa carnet materno para verificar citas del control prenatal y citas con especialistas, se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales peso 72kg Talla 160cm TA 100/70 mmHg Se educa Sobre Atención del parto y postparto, Planificación familiar.

**Conclusiones**

Gestante sin complicaciones, buen estado general bajo riesgo obstetrico.

**Recomendaciones**

- Asistir puntual al control prenatal
- Atención del parto y postparto
- planificación familiar.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Sanchez G. Chayra Garcia

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Heidi Espitia | Hora de Inicio: 5: Pm |
| Fecha 09-12-2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar educación e información en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Heidi Espitia en el III trimestre de gestacion, Se encuentra en buen estado general, Sin asistir a urgencias recientemente, no hospitalizaciones, Se revisa Carnet materno, Para verificar Cumplimiento de Citas de Control Prenatal y Citas Con especialistas. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos Vitales Peso 54kg Talla 160cm, TA 110/60 mm Hg.
Se brinda educacion Sobre atencion del Parto y Pos Parto Planificacion familiar

**Conclusiones**

Gestante Sin Complicaciones, buen estado general, bajo riesgo

**Recomendaciones**

- Asistir Puntual al Control Prenatal
- Atencion del Parto y Posparto
- Planificacion familiar

**Responsables de la Actividad**

Heidi Espitia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 9**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 9**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 10**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 10**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 11






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 11**






| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Gestantes

| DIA: | 12 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | centro, los caracoles, laureno Gomez San Francisco, san Rafael | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Ximena Alvarez | TI | 1067403635 | 304 266 3952 | 15 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Ximena Alvarez |
| 2 | Neidis Rivera | cc | 1067404478 | 314 664 8179 | 18 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Neidis Rivera |
| 3 | Sandra Gonzalez | cc | 1192817349 | 320 416 8818 | 24 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Sandra Gonzalez |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Neidis Rivera | Hora de Inicio: 8:am |
| Fecha 12-12-2024 | Hora de Finalización: 9:am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar educacion e informacion en temas de salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Neidis Rivera en el III trimestre de gestacion, en buen estado general, niega urgencias tecientes, Se revisa Carnet materno para Verificar Cumplimiento de control prenatal y citas con especialistas, Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales P:72kg T: 155cm, TA 100/70mmHg, Se brinda educacion Sobre Atencion del parto y post-parto, Planificacion Familiar

**Conclusiones**

Gestante sin complicaciones, en buen estado general, bajo riesgo obstetrico

**Recomendaciones**

- Atencion del parto y postparto
- Planificacion Familiar
- Importancia del control prenatal

**Responsables de la Actividad**

Yelma Ruiz O. Neidis Rivera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Sandra Gonzalez | Hora de Inicio: 10: am |
| Fecha 12 - 12 - 2024 | Hora de Finalización: 11: am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar educación e información en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Sandra Gonzalez en el III trimestre de gestación, en buen estado general, sin asistir a urgencias recientes ni hospitalizaciones Se revisa carnet materno para verificar cumplimiento a citas del control prenatal y citas con especialistas

Se realiza toma de medidas antropometricas y signos vitales

Peso 64 kg talla 157cm TA 100/70 mmHg Se brinda educacion Sobre Atencion del Parto y Postparto, planificación familiar.

**Conclusiones**

Gestante Sin Complicaciones, buen estado general, bajo riesgo obstetrico.

**Recomendaciones**

- Asistir puntual al control prenatal
- Atención del parto y postparto.
- Planificación familiar.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Suta G.

Sandra Gonzalez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Ximena Alvarez | Hora de Inicio: 3: pm |
| Fecha 12 - 12 2024 | Hora de Finalización: 4: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar educacion e informacion en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Ximena Alvarez en el III trimestre de gestacion, Se encuentra en buen estado general, Sin asistir a urgencias recientemente, no hospitalizaciones, Se revisa Carnet materno Para verificar Complimiento a Citas del Control Prenatal y Citas con especialistas. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales Peso 50kg Tall 159cm TA 100/70 mm Hg. Se brinda educacion Sobre Atencion del Parto y Posparto. Planificacion familiar.

**Conclusiones**

Gestante Sin Complicaciones, buen estado general, bajo riesgo obstetrico

**Recomendaciones**

Asistir Puntualmente al control Prenatal
Atencion del Parto y Posparto
Planificacion Familiar

**Responsables de la Actividad**

Delmaris G. Ximena Alvarez

| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

**CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 12**






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 12





| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 13






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 13





| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 14






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 14






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 15






| | |
|---|---|
| LUGAR | MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS |
| FECHA | VISITAS MES DE DICIEMBRE |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS G |

## CUARTA VISITA GESTANTES MES DE DICIEMBRE 15






FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Gestantes

| DIA: | 17. | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Centro, San Francisco, los Caracoles San Rafael, Laureano Gomez. | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Katrin Diaz | cc | 1003213585 | 3145466216 | 22 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | |
| 2 | Yeni Luz Espitia | cc | 1067403384 | 3012860923 | 27 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | |
| 3 | Elihu Alvarez | cc | 1003368248 | 3229260608 | 21 | F | M | X | | | | | | | | | X | | X | | X | | X | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Katrin Diaz | Hora de Inicio: 8: am |
| Fecha 17-12-2024 | Hora de Finalización: 9: am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar informacion y educacion en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Katrin Diaz en el III trimestre. de gestacion, en buen estado general, Sin asistir a urgencias recientemente, Se revisa Carnet materno Para verificacion de Cumplimiento a Citas del control Prenatal y Con especialistas. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos Vitales. Peso: 73Kg Talla 154cm, TA 100/60 mmHg. Se educa Sobre Atencion del Parto y Pasparto, Planificacion familiar.

**Conclusiones**

Gestante sin Complicaciones, buen estado general, bajo riesgo obstetrico.

**Recomendaciones**

- Importancia del Control Prenatal
- Atencion del Parto y Pasparto
- Planificacion familiar.

**Responsables de la Actividad**

Wilson Santo G.

Katrin Diaz

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Eliho Alvarez | Hora de Inicio: 9: am |
| Fecha 17-12-2024 | Hora de Finalización: 10: am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestantes con el fin de brindar informacion y educacion en temas de Salud en los diferentes trimestres de la gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Eliho Alvarez en el III trimestre de gestacion. Se encuentra en buen estado general, sin asistencias a urgencias recientes, no hospitalizaciones. Se revisa Carnet materno Para verificar Complimiento a citas del control Prenatal y Citas con especialistas, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos vitales: Peso 70kg, Talla 158cm, TA 110/60 mmHg. Se brinda educacion Sobre atencion del Parto y Posparto. y Planificacion familiar.

**Conclusiones**

Gestante sin Complicaciones, buen estado general, bajo riesgo obstetrico.

**Recomendaciones**

- Asistir Puntualmente a Control Prenatal
- Atencion del Parto y Posparto
- Planificacion Familiar

**Responsables de la Actividad**

Vilma Sierra G. Eliho Alvarez

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yeini Espitia | Hora de Inicio: 5: pm |
| Fecha 17 - 12 - 2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante. Con el fin de brindar información y educacion en temas de salud en los diferentes trimestre de la gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a la gestante Yeini Espitia, en el III trimestre de la gestacion, Se encuentra en buen estado de salud. Sin asistir a urgencias recientemente, no hospitalizaciones, Se revisa Carnet materno para verificar Cumplimiento a citas del control Prenatal y Citas Con especialistas. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos Vitales. Peso 65.8 kg Tall 157cm TA 100/60 mmHg. Se brinda educacion sobre atencion del Parto y Posparto. Planificacion familiar

**Conclusiones**

Gestante Sin Complicaciones, buen estado general, bajo riesgo obstetrico

**Recomendaciones**

- Asistir Puntual al Control Prenatal
- Atencion del parto y Posparto
- Planificacion familiar

**Responsables de la Actividad**

Yeini Espitia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Amaury Llorente, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1065378593, en Representación del Ute Asociados certifico que la ESE CAMU Purísima realizó Llamada Actividad de visita a pesebre en un espacio domiciliario del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerres a los 4 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA: AMAURY Llorente
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1065378593
CELULAR: 3135426878

# ACTIVIDAD

# 6.4

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email.esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**6.4. Realizar una (01) visita mensual a 10 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto.. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermeria. Rotafolio, equipo de órganos.**

## INTRODUCION

El abordaje integral de la mujer teniendo en cuenta los enfoques de derechos, género, diferencial y curso de vida antes, durante y después del evento obstétrico como estrategia del componente de prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva desde un enfoque de derechos, implica el reconocimiento de la salud materna no solo como la ausencia de enfermedades durante el embarazo, parto y postparto, sino que la mujer gestante pueda disfrutar del más alto nivel de bienestar físico, men tal y social, para vivir y afrontar su maternidad dignamente, de tal manera que este momento del ciclo vital permita sustraer a la mujer de la mirada exclusivamente biológica o médica, y que sea también a bordada desde lo social, con todos sus determinantes dentro de un marco de derechos. La maternidad es un viaje poderoso de la vida, un reconocimiento a la capacidad de transformación del cuerpo para albergar la vida de otros y otras; a través de ese dialogo molecular entre los sueños y las expectativas, transcurren nuestras primeras lecciones de lo que será el mundo. Cuidar tu vientre, tus emociones, tus hábitos son parte del acunar la vida cada día.

En Colombia, un número importante de mujeres gestantes mueren al año, en promedio durante un dia, 40 mujeres embarazadas están cerca de la muerte, la mayoría de las veces por causas prevenibles que están relacionadas con hipertensión asociada al embarazo, hemorragia o infección.

Nuestro país ha venido haciendo importantes esfuerzos dirigidos al mejoramiento de la calidad, oportunidad y gestión en los servicios de salud, la generación de alianzas y sinergias entre sectores y actores competentes e interesados, la promoción, formación y fortalecimiento de organizaciones y redes de movilización social y la gestión de la comunicación y del conocimiento, impactando en la reducción de brechas de equidad y el fortalecimiento de competencias en el talento humano en salud.

Estos aspectos en su conjunto permiten actuar de manera más consistente y oportuna a través de las acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo de las gestantes procurando la mejora en general de la salud materna y en específico de los indicadores de **mortalidad materna** y **morbilidad materna extrema**. En el marco de la Política de atención integral en salud (PAIS) y la aplicación del Modelo de atención integral en salud (MIAS) para las mujeres gestantes, se busca garantizar la oportunidad, continuidad, integralidad, aceptabilidad y calidad en la atención en salud bajo condiciones de equidad como elementos determinantes para el fortalecimiento de buenas prácticas que redunden en una mejor salud materna.

## JUSTIFICACION

En Colombia, un número importante de mujeres gestantes mueren al año, en promedio durante un día, 40 mujeres embarazadas están cerca de la muerte, la mayoría de las veces por causas prevenibles que están relacionadas con hipertensión asociada al embarazo, hemorragia o infección.

Nuestro país ha venido haciendo importantes esfuerzos dirigidos al mejoramiento de la calidad, oportunidad y gestión en los servicios de salud, la generación de alianzas y sinergias entre sectores y actores competentes e interesados, la promoción, formación y fortalecimiento de organizaciones y redes de movilización social y la gestión de la comunicación y del conocimiento, impactando en la reducción de brechas de equidad y el fortalecimiento de competencias en el talento humano en salud.

Estos aspectos en su conjunto permiten actuar de manera más consistente y oportuna a través de las acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo de las gestantes procurando la mejora en general de la salud materna y en específico de los indicadores de **mortalidad materna** y **morbilidad materna extrema**. En el marco de la Política de atención integral en salud (PAIS) y la aplicación del Modelo de atención integral en salud (MIAS) para las mujeres gestantes, se busca garantizar la oportunidad, continuidad, integralidad, aceptabilidad y calidad en la atención en salud bajo condiciones de equidad como elementos determinantes para el fortalecimiento de buenas prácticas que redunden en una mejor salud materna.

## DELIMITACION DEL CONTEXTO



Purisima es un municipio del departamento de cordoba que Limita al norte con San Antero y el departamento de Sucre al este con el departamento de sucre y el municipio de Momil, al sur con Santa Cruz de Lorica y al oeste con Santa Cruz de Lorica y San Antero. Purísima es el municipio más pequeño y antiguo de Córdoba, con una fundación en 1533. Tiene una extensión de 140 kilómetros cuadrados, 4 corregimientos y 22 veredas.

Los territorios y microterritorios priorizados intervenidos en el municipio de Purisima en zona rural y urbana fueron: Territorio 1 zona norte urbano los micro territorios, barrio Laureano Gomez, los Caracoles, Territorio 2 zona sur urbano los micro territorios Barrio San Rafael, Barrio Centro y San Francisco.

Territorio zona sur Rural en los Microterritorios los Corrales N°3, Vereda Villa Nueva, Vereda Costa larga, Vereda el Descanso, Vereda el Socorro, Vereda Calle Ralita y Territorio sector Norte Rural, en la Vereda Buhio y Vereda Barrio Lindo.

## DESCRIPCION DEL CONTEXTO

Las intervenciones que se realizaron en las área geográfica anteriormente mencionada en el municipio de Purisima estan enfocadas con visitas a las gestantes, en verificacion del cumplimiento a los controles prenatales, toma de medidas antropometricas.

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

La ejecución del presente proyecto transcurrió en el mes de 19 de Septiembre de 2024 hasta el mes de Diciemre de 2024 en el municipio de Purisima en las zonas rural . Dirigidos a mujeres en estado de gestacion.

## PERSONAS QUE PARTICIPARON

Las personas que participaron en las visitas domiciliarias a las gestantes fueron, presidente de la asocialcion las Llamas, quien lidera el programa de gestantes, gestantes priorizadas del microterritorio.

**OBJETIVO GENERAL:** Realizar verificacion de la asistencia de la gestantes a los controles prenatales, especialista y verificar que no sean pacientes de alto riego obstetrico.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar los metodos de planificacion
- Conocer las importancia de una salud sexual responsable
- Socializar las rutas de los servicios de urgencia
- Aplicar las vacunas al dia segun semana de gestacion
- Explicar los cuidados que se deben tener en el embarazo
- Aprender los cuidados que se deben tener al recien nacido.

- Importancia de una buena alimentacion.

## ACTIVIDAD REALIZADA

**Actividad 6.4.** Realizar una (01) visita mensual a 10 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto.. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- Una vez concertada las actividades con el coordinador del grupo de gestnate de la zona rural se proceden a realizar a las visitas a 10 gestantes en los microterritorios priorizados :
- Se realizan 4 visita mensuales desde septiembre hasta el mes de Diciembre a las 10 gestantes de los microterritorios priorizados donde se realiza revision del carnet de control prenatal, carnet de vacunacion, se procede a tallar, pesar y medir altura uterina

## PROGRAMACIÓN MICROTERRITORIO RURAL

| ACTIVIDAD | LUGAR | FECHA |
|---|---|---|
| **Actividad 6.4.** Realizar una (01) visita mensual a 10 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio urbano en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. | | |

**RED DE APOYO MICROTERRITORIO RURAL**

| NOMBRE | CARGO | TELEFONO |
|---|---|---|
| Amaury Llorente | Pte asociacion centro las Llamas | 3135426878 |

**DISEÑO METODOLOGICO DE LA JORNADAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS**

Microterritorio urbano: Se realiza concertacion con las jefes de PYM , una vez concertada con la jefe, se ubica a lider social de la zona quien nos ayuda a ubicar las gestantes de los microterritorios priorozados.

- En la primera visita a las gestantes se revisa el carnet de vacunacion que este al dia en el cumplimiento de los controles prenatales y las vacunas dependendo las semanas de gestacion, se pesan las gestantes y se miden el peso, la talla, la altura uterina, la circunferencia del brazo y la edad gestacional. Estas mediciones se realizan para evaluar el estado nutricional de la gestante y el desarrollo del feto

**MICROTERRITORIO RURAL**

**CONTENIDO TEMATICO**

Una vez concertada las actividades con los diferentes lideres comunitarios de los microterritotios priorizados de realizan 4 jornadas mensuales.

Si inicia con las charlas educativas en derechos sexuales y reproductivos.

**Mestruacion :** La menstruación o período, es el sangrado vaginal normal que ocurre como parte del ciclo mensual de la mujer. Todos los meses, su cuerpo se prepara para un posible embarazo. Si esto no ocurre, el útero, se

desprende de su recubrimiento. Esta es la sangre menstrual, que sale del cuerpo a través de la vagina. Esta sangre es parte sangre y parte tejido del interior del útero.

Los periodos suelen comenzar alrededor de los 12 años y continúan hasta la menopausia, cerca de los 51 años. La mayoría de las menstruaciones dura entre tres y cinco días. Además del sangrado, usted puede sentir:

- Dolores o calambres abdominales o pélvicos
- Dolor de espalda baja
- Hinchazón y dolor en los senos
- Antojo de algún alimento en particular
- Irritabilidad y cambios de humor
- Dolor de cabeza y cansancio

El síndrome premenstrual es un grupo de síntomas que comienza antes de la menstruación. Puede incluir síntomas emocionales como físicos.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.
- **Cuidados en el embarazo:** El niño debe ser considerado siempre desde una perspectiva global: un sistema vivo y complejo, el organismo humano, en formación y maduración. El desarrollo óptimo del niño está íntimamente ligado al concepto de salud, que va más allá de la ausencia de enfermedad. El objetivo de un desarrollo óptimo en la edad infantil

considera no sólo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también los aspectos emocionales, ambientales y educativos. El niño debe caminar hacia la adolescencia y la edad adulta en un entorno que incluya también aspectos humanos y culturales. El cuidado del niño empieza antes de la gestación. Los hábitos y estado de salud de la futura madre tienen importancia: su organismo ha de estar preparado fisicamente para el importante esfuerzo biológico que implica la formación de un nuevo ser, y psicológicamente, para la trascendencia de la tarea que ha aceptado. Este objetivo de bienestar fisico y psiquico es deseable durante el embarazo, cuando el cuidado del niño pasa por el cuidado de la madre: son necesarios los controles obstétricos de la embarazada y los exámenes de salud del feto. En el momento del parto el cuidado del niño sigue estando ligado de modo muy intenso al de la madre. Las consecuencias de las condiciones de higiene en que se desarrolle y la atención a las posibles complicaciones que pudieran presentarse tendrán consecuencias para ambos. Por ello, no debemos separar el cuidado del niño del cuidado de la madre. Durante el periodo neonatal el niño va a sufrir una serie de adaptaciones a la vida extrauterina; es el momento de detección precoz de enfermedades y malformaciones. Ya desde estos primeros días de vida cobra todo su sentido el concepto de salud como ausencia de enfermedad y bienestar emocional. La lactancia y los primeros años de vida del bebé son otros periodos de especial importancia para el desarrollo óptimo del niño. La nutrición juega un papel muy importante en todo el ciclo de vida, pero muy especialmente en los periodos prenatal, postnatal y en la primera infancia.

- **Cuidados en el postparto:** Descanse lo máximo posible. Puede que lo único que pueda hacer sea comer, dormir y cuidar a su bebé. Y eso está bien. Tendrá pérdidas de sangre, como si tuviera un periodo menstrual fuera de fecha, durante casi seis semanas. También puede que tenga las piernas y los pies hinchados, se sienta constipada y tenga calambres. Aún si no está amamantando, puede que salga leche de sus pezones y sienta que sus pechos le duelen, están sensibles o con malestar.

siga las indicaciones de su médico sobre la actividad fisica que puede.

- **Cuidados en el recien nacido** : 1.- Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria. Si estos datos son normales y el neonato está asintomático es dudosa la utilidad de añadir la temperatura a esta valoración rutinaria. Consignar también la emisión de deposiciones y orina. 2- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este periodo (habitualmente un 4-7 %, no debiendo exceder el 10-12 %). 3.- El baño debe ser diario(11), con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical se lava junto con el resto, secándolo bien posteriormente. Esto se repite cada vez que se cambie el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá entre los 5 y 15 días de vida y es conveniente seguir limpiando de la misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos.

**CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENCIA VISITA A GESTANTES ZONA RURAL**

| | | |
|---|---|---|
| EVENTO: Realizar una (01) visita mensual a 10 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. | | |
| Participantes Totales: 10 | | |
| Hombres: | Mujeres; | Municipio |
| | 10 | Purisima |

En la tabla anterior se observa que la mayor población de asistentes, son hombres.

## SEGUN GENERO




En la gráfica anterior se puede evidenciar que el mayor de los porcentajes corresponde al género de masculino representando un 51%, seguido del género de fenino que representa un 49%.

## CURSO DE VIDA ACTIVIDA

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| PRIMERA INFANCIA (8 DÍAS DE NACIDO A 5 AÑOS) | 0 |
| INFANCIA (6 AÑOS A 11 AÑOS) | 0 |
| ADOLESCENCIA (12 AÑOS A 17 AÑOS) | 0 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 7 |
| ADULTEZ (29 AÑOS A 59 AÑOS) | 3 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 0 |
| TOTAL | 10 |




La grafica anterior nos evidencia que la Mayor participacion en las jornadas fue de adultez comprendido en las edades de 29 a 59 años con un 88%, seguido de junventudez en el Rango de 218 a 28 años con un 5%, adolescencia 12 a 17 años con un 5% finalizando demera favorable y participativa.

| AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | ROM | DESPLAZADOS | DISCAPACITADOS | GESANTE | POBLACION GENERAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |

## ENFOQUE DIFERENCIAL




De acuerdo con la gráfica anterior, se evidencia que los participantes no se autorreconoce pertenecentes a ningun grupo etnico, victimas, desplazamiento o presentar discapacidad.

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Esta actividad fue satisfactoria, logrando el desarrollo establecido con

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: ninguno.

Logros: Se logra realizar visita a las 10 gestantes de los micriterritorios priorizados en la zona rural.

## METODOLOGIA

Fuentes de información: Rotafolio, peso, tallimetro y tensiometro

## RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir el desarrollo de este tipo de actividades que permitan hacer un seguimiento personalizado a las gestantes, donde se les brinde capacitacion de los signos de alarma que colocan en peligro el adecuado desarrollo del bebe.

## CONCLUSIÓN

Reconocer y resaltar las diversas áreas que componen al ser humano, cobra mayor sentido siempre y cuando se realice el debido reconocimiento en materia de políticas públicas, esto para garantizar un cumplimento a cabalidad del derecho que se esté resaltando, de acuerdo a la Política Nacional de Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos (2014), los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR) son los garantes encargados de visibilizar y promover la información y el libre desarrollo de la sexualidad y reproducción, fomentando así, la autonomía en las decisiones y prevenir situaciones de violencia y discriminación ligadas con la sexualidad y la reproducción. Al abordar los DSR, es importante diferenciar y explicar cada concepto, de manera que no haya cabida a la duda en el momento de intervenir los mismos; la sexualidad hace parte de la condición humana, por lo que es de carácter prioritario para el desarrollo del ser humano, también vale resaltar como característica propia, como muchas otras condiciones del ser humano, que la sexualidad tiene un componente social innegable, por lo que no es una condición dada o inmutable, todo lo contrario, propende al cambio y a la resignificación de acuerdo a las situaciones de la vida

(Ministerio de Salud y Protección Social, 2014). De esta forma, es posible realizar el paralelo que hay con la reproducción, si bien comparten bastantes características, no deben de tener una relación directa, por lo que la reproducción si bien tiene un mayor grado biológico, no es únicamente esto, por todos los avances tecnológicos con los que se cuenta actualmente; lo que sí es imprescindible aclarar, es que ambos conceptos están ceñidos a la libertad y a la dignidad humana.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

# PRIMERA VISITA MES DE SEPTIEMBRE

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**6.4.Realizar una (01) visita mensual a 10 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio.**

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA CALLE RALITA |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**PRIMERA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE**





| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA CALLE RALITA |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**PRIMERA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA CALLE RALITA |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**SEGUNDA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE**





Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA CALLE RALITA |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEGUNDA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**TERCERA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE**






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## TERCERA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**CUARTA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE**





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## CUARTA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## QUINTA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE





Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## QUINTA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**SEXTA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE**






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**SEXTA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE**






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEPTIMA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEPTIMA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## OCTAVA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## OCTAVA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE







Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## NOVENA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## NOVENA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## DECIMA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 21 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## DECIMA VISITA ZONA RURAL MES DE SEPTIEMBRE






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| PURISIMA | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Adriana Arteaga representante de la ESE CAMU Purisima y Dalgi Alvarez Hernandez representante de Madre líder - fami de la zona rural del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Visitas domiciliarias a gestantes | Promocion de derechos Sexuales y repro ductivos | 29,29 09/2024 | rotafolio para fallimetro | medico y Aux de Enf | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Dalgi Alvarez Hernandez | Nombre: | Adriana Arteaga |
| Cedula de ciudadanía: | 30'534'092 | Cedula de ciudadanía: | 1070.825.727 |
| Entidad: | Asomujeres | Entidad: | E.S.E Camu Purisima |
| Numero de contacto | 314 654 3493 | Numero de contacto | 3113768317. |
| Firma: | Dalgi Alvarez Hernandez | Firma: | ADRIANA ARTEAGA. |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

| ACTA DE REUNIÓN | |
|---|---|
| Lugar: | Hora de Inicio: |
| Fecha 28-09-2024 | Hora de Finalización: |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Visitas Domiciliarias en los microterritorios rural brindando educacion en los signos de alarma durante el embarazo

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza primera visita a las gestantes de los microterritorios rurales priorizados con el objetivo de brindar educacion en los signos de alarma durante el embarazo importancias de acudir a control Prenatal, cuidados del embarazo, alimentacion Saludable mediante un Potafolio

* Se revesa cumplimiento a citas de control Prenatal, vacunas al dia y control con espicialistas acorde con las semanas de Gestacion
* Se talla y Pesa a la Gestante
* Se Toman Medidas antropometricas

**Conclusiones**

Se Logro el objetivo en las visitas, las gestantes tienen sus citas y vacunas al dia, Ninguna presenta complicaciones

**Recomendaciones**

Seguir con alimentacion Saludable, tomar los micronutrientes y no consumir ninguna sustancia que pueda afectar la vida del recien nacido. Seguir cumpliendo con los controles

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas a pacientes

| DIA: | 28 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Kendy Ayala Jeronimo | cc | 1.063.044-5773 | 324496 6059 | 20 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Kendy Ayala |
| 2 | Linda Murillo Martinez | cc | 1.003.070896 | 323510 9398 | 33 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Linda M. M. |
| 3 | Yolisbeth Rosales Olivares | PPT | 4916181 | 301 272 4977 | 23 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Yolisbeth |
| 4 | Vanessa Herrera Manchego | cc | 1067152.850 | 313674 7395 | 18 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Vanessa Herrera M. |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: | Hora de Inicio: |
|---|---|
| Fecha 29-09-2024 | Hora de Finalización: |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Visitas Domiciliarias en los microterritorios rurales brindando educacion en los signos de alarma durante el embarazo.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza Primera Visita a las gestantes de los microterritorios rural priorizados con el objetivo de brindar informacion- educacion en los signos de alarma el embarazo, importancias de acudir a control prenatal, cuidados del embarazo, alimentacion saludable mediante un Portafolio

* Se revisa cumplimiento a citas de control prenatal vacunas al dia y control con especialistas acorde con las semanas de Gestacion
* Se Talla y Pesa a la Gestante
* Se Toman Medidas antropometricas

**Conclusiones**

Se logra el objetivo en las visitas, las gestantes tienen sus citas y vacunas al dia Ninguna Presenta complicaciones

**Recomendaciones**

Seguir con alimentacion Saludable, tomar los micronutrientes y no consumir ninguna sustancia que Pueda afectar la Vida del recien nacido. Seguir cumpliendo con los controles

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas a gestantes

| DIA: | 29 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Liceth Romero Alvarez | | 1.003.368 351 | 300338 1741 | 23 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Liceth Romero |
| 2 | Madelina Aviles Doria | cc | 1.062.969.379 | 312729 3751 | 20 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Madelina Aviles |
| 3 | Maricelis Cardenas Carmona | cc | 1.067401 982 | 300475 7776 | 18 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Maricelis Cardenas |
| 4 | Yolieth Montesino Lopez | cc | 1.067.168 017 | 323508 8040 | 17 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X YULIETH |
| 5 | Maretis del valle Banos | cc | 1.067.158 839 | 300924 8729 | 23 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Maretis Banos |
| 6 | Silena Diaz Alvarez | cc | 1.003.368 234 | 300279 7776 | 22 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Silena |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Kendy Ayala. | Hora de Inicio: 7: Am |
| Fecha 28-09-2024 | Hora de Finalización: 8: Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita Domiciliaria a gestantes, con el fin de brindar Educación e información en temas de Salud en las diferentes trimestres de Gestaciones

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo Visita a Gestante, Kendy Ayala en Segundo trimestre de Gestacion se encuentra en buen estado Gral, niega Asistencia al Servicio de urgencia, niega Hospitalizacion, se realiza Remision a Cairo materno para verificar la asistencia a Controles Citas con especialistas y Verificacion de Esquema de vacunas, se realiza Toma de Medidad antropometricas y Signos Vitales. P:65Kg T:160 TA:120/70mmHg. Se Educa con apoyo didactico Cuidados durante el Embarazo e importancia de acudir a los Controls.

**Conclusiones**

- Paciente con Buen Estado de Salud, Sin complicaciones, Bajo Riesgo Obstetrico.
- Se Informa Sobre Proximo Visita a Realizar

**Recomendaciones**

- Importancia de Consumo de Micronutrientes.
- Signos de alarma por los que debe acudir al Servicio de Urgencias.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Kendy Ayala

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa linda Murillo 41 | Hora de Inicio: 9: AM |
| Fecha 28-09-2024 | Hora de Finalización: 10 AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Seguimiento mediante visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Educación e Información de Salud en los diferentes trimestres de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo visita a Gestante Linda Murillo Martinez de 33 años de Edad, Actual Estado Gral en Segundo trimestre de Embarazo medio Patologias recientes, Niega asistencia a urgencias niega Hospitalizacion, Se Verifica asistencia a Controls Prenatales Mediante Revision del Carnet materno, y Se Ausa Esquema de Hierro medido Antiop y Acido Folico Pi: 64kg T/I: 1.59cm TA: 100/60mmHg Se Educa con apoyo didactico Cuidados durante el Embarazo e Importancia de Controls

**Conclusiones**

- Gestante con Actuales Condiciones Gral. Bajo Riesgo Obstetrico.
- Se Informa Sobre proxima Visita a Realizar

**Recomendaciones**

- Importancia de Vacunas
- Cuidados en el Embarazo.
- Importancia de Controls Prenatales.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA Linda MP

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yolisbeth Rosales | Hora de Inicio: 11: AM |
| Fecha 28-09-2024 | Hora de Finalización: 12 AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a Gestante con el fin de brindar educacion e informacion en temas de Salud en los diferentes trimestres de Gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita domiciliaria a Gestante Yolisbeth Rosales de 29 años de edad, en segundo trimestre de Gestacion de Encontro en buen Estado Anal, niega asistencia a urgencias, niega Hospitalizacion. Se realiza Revision de carnet materno con el fin de identificar asistencia a Controles, Esquemas de Vacunas de acuerdo a la Semana de Gestacion. Se toma Antropometricos y signos Vitales P: 62Kg T/I: 164 cm TA. 110/66 mmHg. Se educa con apoyo declactico en cuidados durante Embarazo e Importancia de los Controles.

**Conclusiones**

- Gestante con buen estado de Salud Sin Complicaciones. Bajo riesgo obstetrico
- Se informa objetivo de Proximas Visitas.

**Recomendaciones**

- Importancia del control de microcomponentes
- Signos de alarma Por los que debe acudir al Servicio de urgencias.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARRIAGA

Yolisbeth.

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Vanesa Herrera 91. | Hora de Inicio: 2: pm |
| Fecha 28-09-2024 | Hora de Finalización: 3: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita Domiciliaria a Gestante con el fin de Brindar Educación e información en Temas de Salud en las diferentes semanas de Gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Vanesa Herrera Manchego de 24 años de Edad en Segundo trimestre de Gestación, bien Estado, con buena asistencia a urgencias niega hospitalizacion Se realiza Revision a Carnet materno para verificar asistencia a Controles todos con especialistas y esquema de vacunas. Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos Vitales P: 58.kg T:115.7cm. TA:110/60. Se Educa con apoyo didactico cuidados durante el Embarazo y asistencia a Controles.

**Conclusiones**

- Gestante con buen Estado Gral. Sin complicaciones, Bajo Riesgo Obstetrico
- Se Informa sobre Proxima Visita a Domicilio

**Recomendaciones**

- Importancia de Consumo de micronutrientes Acido Folico por los que debe acudir al Servicio de Urgencias.

**Responsables de la Actividad**

Vanessa Herrera

ADRIANA ARTEAGA

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Liceth Romero A. | Hora de Inicio: 7: AM |
| Fecha 29-09-2024 | Hora de Finalización: 8: AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Seguimiento mediante visita domiciliaria a Gestante con el fin de brindar educación e información de salud en los diferentes trimestres de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Liceth Romero Alvarez de 22 años de edad, en segundo trimestre de Gestación, trae su Estudio Oral, niega Patologías Recientes, niega antecedentes Quirúrgicos, niega Hospitalizaciones, se verifica asistencia a controles Prenatales, mediante revisión de Carnet materno, Buena Ganancia de micronutrientes, Esquema de vacunas Completo. Con antropometría y signos vitales: P: 56kg, T: 1.58cm. IMC: 22.4 TA: 100/60mmHg FC: 80x', con movimientos fetales, resultados de Paraclínicos de 2do trimestre.

**Conclusiones**

- Gestante con Buen Estado de salud.
- Bajo Riesgo Obstétrico
- Se informa Proxima visita.

**Recomendaciones**

- Importancia Consumo de Micronutrientes.
- Asistencia a controles Prenatales.
- Signos de alarma Para los que debe acudir.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Liceth Romero

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Madellin Aviles | Hora de Inicio: 9: AM |
| Fecha 29-09-2024 | Hora de Finalización: 10: AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento gestante visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar educación en salud, en los diferentes temas de gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Madellin Aviles Daño de 20 años de edad, en segundo trimestre de gestación, quien Estado Civil Unión libre, niega patologías crónicas, niega antecedentes Hospitalarios, se verifica asistencia a controles Prenatales mediante Revisión de carnet Materno, Esquema de vacunas, Paraclínicos al día, Gl. Antropométricos y Signos Vitales. P: 90 kg TA: 173cm IMC: 30, TA 110/80 mmHg FC: 80x' con Movimientos fetales Positivos. Educación en Cuidados durante el Embarazo e Importancia de asistir a controles

**Conclusiones**

- Gestante con buen Estado Gral.
- Bajo riesgo obstetrico.
- Información sobre proxima visita.

**Recomendaciones**

- Importancia de micronutrientes.
- Signos de alarma y alerta temprana.
- Importancia de controles Prenatales.
- Signos d

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Madellin Aviles

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Cra Morales Cardenas | Hora de Inicio: 11: Am |
| Fecha 29-09-2024 | Hora de Finalización: 12: Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

-Realizar Seguimiento mediante Visita domiciliaria a Gestante con el fin de brindar Educacion e Informacion de Salud en Cada trimestre de Gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza Visita a Gestante Morales Cardenas de 18 años de Edad Quien Estando Gest. En Segundo trimestre de Gestacion, niega Patologias gestantes, niega asistencia a urgencias niega hospitalizaciones, Niega Tolerancia a Medicamentos Se verifica asistencia a Controles, Residendo Comet Materno. Esquema de Vacunacion al dia. Al examen Potencias U.S. Visibles P: 58Kg T: 159cm FMC: 22.9 FCF: Box FR 16X TA: 100/60 mmH Se Evalua en Medidas durante el Embarazo

**Conclusiones**

- Gestante Quien Esta en Gest
- Alto riesgo. Con Adolescentes
- Se Informa Prox. Visita

**Recomendaciones**

- Importancia de asistir a Controles
- Medidas durante el embarazo
- Signos de alarma y alertas tempranas

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Marialis Cardenas

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Clara Yulieth Montesino | Hora de Inicio: 1: pm |
| Fecha 29-09-2024 | Hora de Finalización: 2: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a gestante con el fin de realizar educacion e informacion en salud en cada trimestre de gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Yulieth Montesino Lopez de 16 años de edad, quien, Esta en el segundo trimestre de Gestacion, niega Antecedentes recientes, niega consumo de cigarrillo, niega hospitalizacion, Asiste tolerablemente Cumplimiento Se brinda asistencia a controles mediante la Verificacion del Carnet materno Vacunas al dia, Tamizaje y Sensibles P: 53kg T: 1.59cm IMC: 21.5 FC: 80x' TA: 110/60mmHg Educacion con apoyo didactico en Cuidados durante el Embarazo importancia Asistir a los Controles

**Conclusiones**

- Gestante Quien Estado Civil
- Riesgo para Embarazo adolescente
- Se Informa Proximo visita.

**Recomendaciones**

- Educacion importancia Asistencia
- Cuidados en el Embarazo
- Signos de alarma
- Asistencia de los Controles

**Responsables de la Actividad**

YulieTH

ADRIANA ACEVEDA

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yoselis Cantes. | Hora de Inicio: 3:1m |
| Fecha 29-09-2024 | Hora de Finalización: 4:pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita domiciliaria a Gestante con el fin de brindar educación e información en temas de salud en las diferentes semanas de Gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza Visita a Gestante Yoselis Cantes del Valle, 22 años de Edad, bueno estado Gral en Segundo trimestre de Gestacion, niega Asistencia a urgencias niega Hospitalizacion Se verifica dosificacion á Control Prenatal mediante revision de Carnet Materno y revision de Carnet de vacunas, Se realiza toma de medidas antropometricas, P 59 kg T 1.55cm IMC: 24.5 TA: 110/60 mmHg. Se verifica Consumo de micronutrientes con Leves Molestias. Se educa con apoyo de Folleto en Cuidados en el Embarazo - Importancia Controles

**Conclusiones**

- Buen Estado Gral, Gestante con Bajo Riesgo Obstetrico
- Se Informa Sobre proxima Visita.

**Recomendaciones**

- Importancia de Consumo de Micronutrientes.
- Signos de alarma por los que debe acudir al Servicio de Urgencias.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA Yoselis Cantes

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Silena Díaz A. | Hora de Inicio: 5: pm |
| Fecha 29-09-2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a Gestante con el fin de dar educación e información de salud en cada trimestre de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita domiciliaria a Gestante Silena Díaz Alvarez de 22 años de edad, en 2do trimestre de Gestación, con Riesgo Estado Gral. niega patologías crónicas, niega antecedentes quirúrgicos, niega hospitalizaciones. Consumo de alcohol, Se encuentra Comet Materno y Esquema de vacunación completo, Gestante adherente a acompañamiento, asistencia a citas con Esp. Gineco Obstetra y Signos Vitales P: 54 x/m T/A 16/cm FPC: 208 TP: 110 Fcmy FC 80 x/m con Maniobras de Leopold positivas.

**Conclusiones**

Gestante con Riesgo Estado Gral.
- Bajo Riesgo obstetrico.
- Se Informa proxima cita.

**Recomendaciones**

Educación importancia de controles Prenatales.
- asistencia a Controles
- Signos de alarma y alertas tempranas

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA Silena

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Dalgi Alvarez Hernandez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 3053401 en Representación del madre lider-fami. certifico que la ESE CAMU realizó visitas mensales a gestantes en un espacio rural del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerto Escondido a los 29 días del mes de September de 2024

**FIRMA:** Dalgi Alvarez Hernandez
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 30534011
**CELULAR:** 311 6543493

# SEGUNDA VISITA MES DE OCTUBRE

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA CALLE RALITA |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**PRIMERA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE**






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA CALLE RALITA |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**PRIMERA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE**






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA VILLA NUEVA |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**SEGUNDA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA VILLA NUEVA |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEGUNDA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## TERCERA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE







Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## TERCERA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## CUARTA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE





GOBERNACIÓN DE
# CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## CUARTA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## QUINTA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## QUINTA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEXTA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEXTA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEPTIMA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE





Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEPTIMA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## OCTAVA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## OCTAVA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## NOVENA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE





| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## NOVENA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## DECIMA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 17 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**DECIMA VISITA ZONA RURAL MES DE OCTUBRE**





| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | CONTRATO | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 17 del mes octubre del año 2024 se reunieron Adriana Arteaga representante de la ESE CMU purísima y Dalgi Alvarez Hernandez representante de madre líder - famí de la zona rural del municipio de mach - Purísima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato SS-083-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purísima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logístico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Visitas domiciliarias a pertenencia | Promoción derechos sexuales y reproductivos | 18,19 octubre 2024 | rotafolio pero tablero | medico y auxiliar de enfermería | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Dalgi Alvarez Hernandez | Nombre: | Adriana Arteaga |
| Cedula de ciudadanía: | 30 634 012 | Cedula de ciudadanía: | 1070.821.727 |
| Entidad: | Asomujeres | Entidad: | ESE Camu Purísima |
| Numero de contacto | 311 654 34 93 | Numero de contacto | 311 376 8317 |
| Firma: | Dalgi Alvarez Hernandez | Firma: | ADRIANA ARTEAGA |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: | Hora de Inicio: |
|---|---|
| Fecha 18/ octubre /2024 | Hora de Finalización: |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Visitas domiciliarias en los microterritorios rural Brindando educación en los signos de alarma durante el embarazo.

**Desarrollo de la Reunión**

Se ratiza Segunda visita a las gestantes de los microterritorios rural priorizados con el objetivo de brindar educación en los signos de alarma durante el embarazo, importancias de acudir a control Prenatal, cuidados del embarazo, alimentación Saludable mediante un portafolio

* Se rializa cumplimiento a citas de control prenatal Vacunas al día y control con los especialistas acorde con las semanas de gestación
* Se pesa y se talla a la Gestante
* Se toman medidas antropometricas

**Conclusiones**

Se logra el objetivo en las visitas, las gestantes tienen sus citas y vacunas al dia. Ninguno presenta complicaciones

**Recomendaciones**

Seguir con alimentación Saludable, tomar los micronutrientes y no consumir ningun sustancia que puedan afectar los vida del recien nacido.
Seguir cumpliendo con los controles

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Domiciliarias a pacientes

| DIA: | 18 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Madilline Avilés Doria | CC | 1.067.696 399 | 312779 3751 | 20 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Madilline Avilés |
| 2 | Liceth Romero Alvarez | CC | 1.003.368 951 | 300 338 1741 | 23 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Liceth Romero |
| 3 | Marelis del valle Genes | CC | 1.067.158 839 | 300824 8729 | 23 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Marelis Genes |
| 4 | Silena Diaz Alvarez | CC | 1.003.368 234 | 300279 3360 | 22 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Silena |
| 5 | Marialis Cardenas Carmona | CC | 1.067401 982 | 300475 2776 | 18 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Marialis Cardenas |
| 6 | Yulieth Montesino lopez | CC | 1.067.164 017 | 323508 8040 | 17 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X YULIETH |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: | Hora de Inicio: |
|---|---|
| Fecha 19/ octubre/2024 | Hora de Finalización: |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Visitas Domiciliarias en los Microterritorios rural brindando educación en los signos de alarma durante el embarazo

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza Segunda Visita a las gestantes de los microterritorios rural Priorizados con el objetivo de brindar educación en los signos de alarma durante el embarazo, importancias de acudir a control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación Saludable mediante un Polofolio

* Se revisa cumplimiento a citas de control Prenatal, Vacunas al dia y control con los especialistas acorde con las Semanas de gestación
* Se pesa y se talla a la gestante
* Se tomar medidas antropometricas

**Conclusiones**

Se Logra el objetivo en las visitas las gestantes tienen sus citas y vacunas al dia. Ninguna Presenta Complicaciones

**Recomendaciones**

Seguir con alimentación Saludable, tomar los micronutrientes y no consumir ninguna Sustancia que Pueda afectar la vida del recien nacido. Seguir cumpliendo con los controles

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: derechos Sexuales y reproductivos.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Domiciliarias a gestantes.

| DIA: | 19 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Vanessa Herrera Manchego | cc | 1.067.162 850 | 313 674 7395 | 18 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Vanessa Herrera M. |
| 2 | Linda Murillo Martinez | cc | 1.003 070 896 | 323 510 7398 | 33 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Linda L. M. |
| 3 | yolisbeth Pisulas olivares | PPT | 4916181 | 301 272 4977 | 23 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | yolisbeth |
| 4 | Kendy Ayala Jeronimo | CC | 1.063044 573 | 324446 6059 | 20 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Kendy Ayala |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PURÍSIMA

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Dalgi Alvarez Hernandez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30534012, en Representación del madre lider - fami, certifico que la ESE CAMU realizó visitas mensuales a gestantes, en un espacio del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Purísima a los 9 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** Dalgi Alvarez
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 30534012
**CELULAR:** 311 654 34 93.

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Madelline Aviles. | Hora de Inicio: 7: AM |
| Fecha 18- 10-2024 | Hora de Finalización: 8: AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Seguimiento mediante visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Educación en Salud en corto trimestre de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Madelline Aviles Dona de 20 años de Edad En Segundo trimestre de Embarazo sin Estilo Conl, niega Perdidas Recientes, niega asfixia, Convulsiones, niega Hospitalizaciones, Refiere adherencia a micronutrientes se refuerza con mitos para Reducir de asistencia a controles prenatales. Esquema de vacunas completo para edad Gestacional, Paraclinicos del dia 11 anhop. P: 92 kg T: 1,73cm IMC: 30.7 Perdida ctto con Especialista FC: 80x' TA: 120/70 mmHg. movimientos fetales positivos.

**Conclusiones**

- Gestante sin Estilo Conl
- AHF Riesgo Obstetrico x obesidad.
- Información sobre proxima visita.

**Recomendaciones**

- Educación alimentación Saludable -
- asistencia a controles.
- Signos de alarma y Alertas tempranas.
- asistencia a Ctos con Especialistas.

**Responsables de la Actividad**

Madelline Aviles

ADRIANA ARTEAGA

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Licth Romero. | Hora de Inicio: 9:00 am |
| Fecha: 18-10-2024 | Hora de Finalización: 10:00 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Seguimiento mediante visita domiciliaria a Gestante, con el fin de Brindar Informacion y Educacion de salud en los diferentes trimestres de Gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita Domiciliaria a Gestante Licth Romero Arenas, ama de casa, en 2do trimestre de Embarazo, buen estado Gral, niega Patologias recientes, niega asistencia a urgencias niega hospitalizaciones, Se verifica asistencia a Controles prenatales mediante revision del Carnet materno, Esquema de vacunas acorde a Semanas de Gestacion, Buena tolerancia de Hierro, Acido folico, Calcio, Vitaminas, Abdomen: Y Signos Vitales P: 57. Oxs 71/1.50cm. IMC: 23.1 TA: 100/60mm FC: 80X, Movimientos fetales positivos.

**Conclusiones**

- Gestante fuera Estado Gral.
- Bajo Riesgo Obstetrico.
- Se Informa pros. Visita.

**Recomendaciones**

- Importancia Signos de alarma y alerta temprana
- asistencia a Controles Prenatales.
- Consumo de Micronutrientes
- alimentacion Saludable.

**Responsables de la Actividad**

Licth Romero

ARIANA ARENAS

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Maralis Cerra. | Hora de Inicio: 11: AM |
| Fecha 18- 10 - 2024 | Hora de Finalización: 12: PM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a Gestante con el fin de brindar Informacion y Educacion en temas de salud en los diferentes trimestres de Gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Maralis Cerra del Mpio. de 22 años de Edad, Ama Estado Civil, en segundo trimestre de Gestacion, Mesa protocolos reposo, Mayor asistencia a urgencias, riesgo Hospitalizacion se verifica mediante registro de Carnet materno la asistencia a controles prenatales, toma de medidas antropometricas y Signos Vitales, P: 60 Kg T/ 165 cm IMC 25,1 TA: 100/60 mmHg Se Educa con apoyo diductico, Signos de alarma y alertas tempranas y alimentacion Saludable.

**Conclusiones**

- Gestante con Ama Estado Civil.
- Bajo Riesgo Obstetrico
- Se Informa Proxima Visita.

**Recomendaciones**

Importancia de micronutrientes
- Signos de alarma y alertas tempranas.
- Alimentacion Saludable.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA Maralis Cerra

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Clínica Silena Ortiz S.A | Hora de Inicio: 1: pm |
| Fecha 19-10-2024 | Hora de Finalización: 2: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a Gestante con el fin de dar educación e información en salud en cada trimestre de gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita domiciliaria a Gestante Silena Ortiz Alvarez de 22 años de edad en 2do trimestre de gestación con estado nutricional Normal, sin patologías previas, niega alergias, niega hospitalizaciones. Se realiza control prenatal para verificar asistencia a controles prenatales, buena adherencia a micronutrientes, n. auxop. y signos vitales. P: 55.5kg T: 161cm IMC: 21.4 TA: 100/60mm Fc 80x' con movimientos fetales positivos. educación alimentación saludable. Signos de alarma.

**Conclusiones**

- Gestante con riesgo Estado Nutricional.
- Bajo riesgo obstétrico.
- Se informa proximo control.

**Recomendaciones**

- Educación importancia de controles prenatales.
- Importancia micronutrientes.
- Signos de alarma y alertas tempranas.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Silena

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Morales Cardenas | Hora de Inicio: 3: pm |
| Fecha 18- 10 -2024 | Hora de Finalización: 4: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Seguimiento mediante visita domiciliaria a Gestante con el fin de Brindar Educacion e Informacion de Salud en cada trimestre de Gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Morales Cardenas de 18 años de Edad, Buen Estado Gral. en Segundo trimestre de Gestacion, Riesgo Ritmo cardiaco, Riesgo Hipertension, con buena tolerancia a medicamentos. Se verifica Control prenatal y asistencia a Controles. Se verifica Control de vacunas al dia. Se entrega Promotoras P: 34989 T11:15/Com. IMC 23.5 - FCSCX FR16X. Medicamentos Folicos Prenatal. Se Evalua en Signos de alarma y alertas tempranas.

**Conclusiones**

Gestante Con Buen Estado Gral. Alto Riesgo obstetrico - Embarazo de Se Informa Prox visita

**Recomendaciones**

- Importancia de asistir a Controles
- Importancia de medicamentos
- Signos de alarma y alertas tempranas
- Alimentacion Saludable.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA MENDOZA

Marialis Cardenas

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yuleth Montesino | Hora de Inicio: 5:pm |
| Fecha 18-10-2024 | Hora de Finalización: 6:pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a usuario con el fin de Brindar información y educación de salud en cuidados de Estoma.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a usuario Yuleth Montesino de 16 años de edad, quien actualmente se encuentra en el segundo trimestre de Gestación, riesgo alto por reflujo, riesgo ansiedad, riesgo hospitalización, cuenta actualmente con micronutrientes, se revisa carnet materno para verificar asistencia a control prenatal, esquema de vacunas completo al edad gestacional. G1 A1 P0 V 4 S. vivos. P: 54.5kg T: 157cm IMC: 22.1 TA: 100/60 mmHg FC: 80x minutos Refiere nauseas. Explicación signos de alarma y alertas tempranas.

**Conclusiones**

- Usuario con buen estado Gral.
- Alto Riesgo. Motivo - Emb adolescente.
- Se informa proxima Visita.

**Recomendaciones**

- Importancia de acudir a los Controles y citas.
- Signos de alarma y alertas tempranas.
- Importancia micronutrientes.
- Ansiedad.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ORTEGA YULIETH

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Vanesa Herrera 91 | Hora de Inicio: 7:Am |
| Fecha 19-10-2024 | Hora de Finalización: 8:Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita Domiciliaria a Gestante con el fin de Brindar Educación e Información en temas de Salud en los diferentes trimestres de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo Visita a Gestante Vanesa Herrera Asignado de 19 años de Edad en Segundo trimestre de Gestación buen estado general negada asistencia a urgencias, niega Hospitalización. Se verifica asistencia a Controles Prenatales mediante la Inspección del carnet materno; medidas antropometricas y Signos vitales. P: 59.3 kg T/I 157cm. TA. 110/60 mmHg Se educa con apoyo didactico, cuidados durante el Embarazo y la importancia de los Controles.

**Conclusiones**

- Gestante con buen Estado General, Sin complicaciones - Bajo Riesgo Obstetrico.
- Se Informa sobre Proxima Visita a realizar.

**Recomendaciones**

- Importancia del consumo de Medicamentos. Signos de alarma. por los que debe asistir a urgencias.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Vanessa Herrera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Indio Manuel 01 | Hora de Inicio: 09:Am |
| Fecha 19-10-2024 | Hora de Finalización: 10:Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante Visita domiciliaria a Gestante con el fin de Brindar Educacion e Informacion de Salud en los diferentes temas de Gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza Visita a Gestante Indio Quintero de 33 años de edad Auxiliar Estado Civil en Segundo trimestre de Gestacion, mesa Patologias recientes, niega asistencia a Urgencias, niega Hospitalizacion se Realiza Revision de Carnet materno Para verificar asistencia a los Controles Prenates, Medidas antropometricas. P: 65.8kg T/1.59cm Imc: 26. TA: 100/60mmHg. se Educa con apoyo didactico en Signos de alarma, alertas tempranas y alimentacion Saludable, Medicamentos en dosis Tolerancia.

**Conclusiones**

Gestante con Auxiliar Estado Civil, Bajo Riesgo Obstetrico
- Se Informa Proxima Visita a realizar.

**Recomendaciones**

Importancia Consumo de micronutrientes
- Control Prenatal
- Signos de alarma y alertas tempranas.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Firma

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yolisbeth Rosales | Hora de Inicio: 3:pm |
| Fecha 19-10-2024 | Hora de Finalización: 4:pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar educación e información en temas de salud en los diferentes trimestres de gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita domiciliaria a gestante Yolisbeth Rosales de 23 años de edad, en segundo trimestre de gestacion, buen estado General, niega asistencia al servicio de urgencias, niega hospitalizaciones, se realiza revision de carnet materno con el fin de verificar asistencias a controles y esquemas de vacunas medidas antropometricas y signos vitales, P: 63.5 kg T: 60cm TA: 110/60 mmHg se educa con apoyo didactico en signos de alarma y alertas tempranas, de manifestacion sana.

**Conclusiones**

Gestante buen estado General
- Se informa proxima visita y objetivo.

**Recomendaciones**

- Importancia de micronutrientes
- Asistencia a controles.
- Signos de alarma por las que debe acudir a urgencia.
- Alimentacion Sana.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA.

yolisleth

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Kendy Ayala | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha 19-10-2024 | Hora de Finalización: 5: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita Domiciliaria a Gestante con el fin de Brindar Educación e Información en temas de Salud en los diferentes trimestres de Gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo visita a Gestante: Kendy Ayala en Segundo trimestre de Gestación, Se observa en buen Estado General, niega asistencia a urgencias niega hospitalizados, Se verifica asistencia a Controles mediante Revisión de Carnet materno, Se Verifica Consumo de micronutrientes. Con buena tolerancia, Se realiza toma de medidas antropometricas y Signos Vitales. P: 66.8kg. T/I: 1.60. TA: 110/60 mmHg, Se educa en Signos de alarma y alertas tempranas. y alimentacion Saludable.

**Conclusiones**

- Paciente con buen Estado Gral, Sin Complicaciones, Bajo Riesgo Obstetrico,
- Se Informo sobre proxima Visita.

**Recomendaciones**

- Importancia del control prenatal.
- Importancia de citas con especialistas.
- Consumo de micronutrientes..

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Kendy Ayala

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

# TERCERA

# VISITA MES DE

# NOVIEMBRE

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA CALLE RALITA |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## PRIMERA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA CALLE RALITA |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## PRIMERA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA VILLA NUEVA |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEGUNDA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA VILLA NUEVA |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**SEGUNDA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE**






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## TERCERA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## TERCERA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## CUARTA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## CUARTA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## QUINTA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## QUINTA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEXTA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEXTA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**SEPTIMA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE**






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## OCTAVA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## OCTAVA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE





| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## OCTAVA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## NOVENA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## NOVENA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## DECIMA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## DECIMA VISITA ZONA RURAL MES DE NOVIEMBRE






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El dia 8 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Adriana Arteaga A. representante de la ESE CMU Puerto Libertador y Yoceny Perez Lugo representante de Agente Comunitario Lineas EPS de la zona rural del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N° 55-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Visitas domiciliarias | 6 Promocion de derechos sexuales | 12/11/2024 | Pesa talla tensiometro rotafolio | 3 medico Enfermera | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Yoceny Perez lugo | Nombre: | Adriana Arteaga A. |
| Cedula de ciudadanía: | 26.008.903 | Cedula de ciudadanía: | 1070 825.727 |
| Entidad: | Agente Comunitario | Entidad: | ESE camu puerto |
| Numero de contacto | 3176011249 | Numero de contacto | 3113768317 |
| Firma: | Yoceny Perez Lugo | Firma: | ADRIANA ARTEAGA |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: | Hora de Inicio: |
|---|---|
| Fecha 12-11-2024 | Hora de Finalización: |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visitas domiciliarias en los microterritorios rural brindando educacion en los signos de alarma durante el embarazo.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza tercera visita a las gestantes de la microterritorio rural priorizadas con el objetivo de brindar educacion en los signos de alarma durante el embarazo. importancia de acudir a control prenatal cuidados del embarazo. alimentacion saludable mediante un polafolio

- Se revisa cumplimiento a citas de control prenatal vacunas al dia y control con especialistas acorde a las semanas de gestacion
- Se peso y se talla a las Gestantes
- Se toman medidas antropometricas

**Conclusiones**

Se logro el objetivo en las visitas las gestantes tienen sus citas y vacunas al dia.
Ninguna presento complicaciones

**Recomendaciones**

Seguir con alimentacion Saludable tomar los micronutrientes y no consumir ninguna Sustancia que pueda afectar la vida.
Seguir con el cumplimiento de los controles

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA.

FORMA DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Desarrollo Social y reproductivo

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visita Domiciliaria

| DIA: | 12 | MES: | Noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Marelis del Valle Genes | CC | 1.069.158.839 | 300824 8924 | 23 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Marelis Genes |
| 2 | Marialis Cardenas Carmona | CC | 1.069.401.982 | 300475 7776. | 18 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Marialis Cardenas |
| 3 | Madelline Aviles Doria | CC | 1.069.696.374 | 912779 3751 | 20 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Madelline Aviles |
| 4 | Liceth Romero Alvarez | CC | 1069696 374 | 300 558 1741 | 23 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Liceth Romero |
| 5 | Silena Diaz Alvarez | CC | 1.003368 234 | 300 274 3360 | 22 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Silena |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: | Hora de Inicio: |
|---|---|
| Fecha 13-11-2024 | Hora de Finalización: |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Visita domiciliarias en los microterritorios rural brindando educacion en los signos de alarma durante el embarazo.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza tercera viseta a las gestantes de los microterritorios rurales Priorizados con el objetivo de brindar educacion en los signos de alarma durante el embarazo, importancia de acudir a control prenatal, cuidados del embarazo, alimentacion Saludable mediante uso Potafolio

- Se revisa cumplimiento a citas de control prenatal, vacunas al dia y control con los especialistas, acorde con las semanas de gestacion
- Se pesa y se talla a la gestante
- Se toman medidas antropometricas

**Conclusiones**

Se logra el objetivo en las visitas, las gestantes tienen sus citas y vacunas al dia.
Ninguna presenta complicaciones

**Recomendaciones**

Seguir con alimentacion Saludable, Tomar los micronutrientes y no consumir ninguna sustancias que pueda afectar los vidas
Seguir cumpliendo con los controles

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMA DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Derechos sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: visitas a pacientes

| DIA: | 13 | MES: | Noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Linda Murillo Martinez | cc | 1003.090 896 | 323510 9398 | 33 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | x Linda M. |
| 2 | yuleth Montesino lopez | TI | 1067164 017 | 323508 8090 | 17 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X YULIETH |
| 3 | Vanessa Herrera Manchego | cc | 1.067.42.850 | 313674 7395 | 18 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Vanessa Herrera M. |
| 4 | Yolisbeth Pinedo Olivares | PPT | 4916181 | 301272 4977 | 23 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | x Yolisbeth |
| 5 | Kendy Ayala Jeronimo | PC | 1.063.094 573 | 324496 6059. | 20 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | x Kendy Ayala |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Cara Norelis Genes. | Hora de Inicio: 7: AM |
| Fecha 12-11-2024 | Hora de Finalización: 8: AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Seguimeto mediante visita domiciliaria a Gestante, con el fin de Brindar educación e Informacion en temas de salud en los meses de Gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo visita a Gestante Norelis Genes del Valle 22 años de Edad, Buen Estado General, en tercer trimestre de Gestacion mesa Asistencia al Servicio de Urgencias, Cirugia Hospitalizacion, cuenta Patologias recientes. Se Remite Control Materno para Ventajas Asistencia a Control prenatal y control de Riesgos, Medidas Antropometricas Suites. P: 62kg T/1.55cm Imc: 25,8 TA: 100/60mmHg Se educa con apoyo diagnostico en alimentacion Saludable y Factores Maternos.

**Conclusiones**

- Gestante con Buen Estado de Salud Bajo Riesgo Obstetrico.
- Se Informa sobre proxima Visita.

**Recomendaciones**

- Importancia de control de Prenatales.
- Signos de alarma.
- alimentacion Saludable.
- Factores Maternos.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Norelis Genes

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Morales Cardenas | Hora de Inicio: 9: Am |
| Fecha 12-11-2024 | Hora de Finalización: 10 Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Educacion e Informacion de Salud en cada trimestre de Gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Morales Cardenas de 18 años de Edad. Sin Estado Civil, Mega Portadora reciente, Mega asistencia a urgencias mesa hospitalarias. Se verifica asistencia a Controles Prenatales con revision del Carnet materno. Esquema de Vacuna Completos a 3er trimestre de Gestacion. Sin tolerancia a medicamentos Ni Antecedentes y Signos Vitales: Peso 111: 159cm IMC 24.1 FC 80 x FR 16x movimiento fetales positivos. Educacion en alimentacion Saludable y Lactancia Materna.

**Conclusiones**

- Gestante Sin Estado Civil.
- Alto Riesgo obstetrico - Emb Adol.
- Se Informa Prox Visita.

**Recomendaciones**

- Importancia de Micronutrientes y Controles
- Signos de alarma y alertas tempranas
- Alimentacion Saludable - Lactancia Materna

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Morales Cardenas

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Madelline Aules | Hora de Inicio: 11: AM |
| Fecha 12-11-2024 | Hora de Finalización: 12: AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar educacion e informacion de salud en cada trimestre de gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita domiciliaria a Gestante Madelline Aules Pinto de 20 años de edad en 3er trimestre de Gestacion con buen Estado General niega patologias cronicas, niega cirugias hospitalizacion, con antecedente a migraña, se verifica carnet materno para asistencia a controles, Esquema de vacunas, Peso actual 94 kg T/A 130/80 mm Hg FCF 78X' FMC 31 cm Movimientos fetales Positivos. Importancia de asistir a Controles Especializados.

**Conclusiones**

- Gestante con buen Estado General
- alto Riesgo Obstetrico en Seguimiento
- se informa proxima visita.

**Recomendaciones**

- Importancia del alimento sin Saludable.
- Asistencia materna.
- Signos de alarma y alertas tempranas.
- Ambulatorio.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Madelline Aules

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Silena Díaz A | Hora de Inicio: 3: pm |
| Fecha 12- 11- 2024 | Hora de Finalización: 4: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Seguimiento gestante visita domiciliaria a gestante con el fin de dar Educación e información de salud en cada trimestre de gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita domiciliaria a Gestante Silena Díaz Alvarez de 22 años de edad en 3er trimestre de Gestación auxiliar Estado Civil, niega Patologías Previas, niega Antecedentes de Urgencias Hospitalizaciones Quirúrgicas al día, se revisa Carnet materno para verificar asistencia a Controles, Recibiendo Micronutrientes con Buena Tolerancia, Al examen: PESO Kg. TALLA: 161 cm; IMC: 21.9 TA: 110/60, FC: 86 x' Glomerulos Fetales Positivos., Educación en alimentación Saludable, Lactancia Materna.

**Conclusiones**

- Gestante con Auxiliar Estado Civil.
- Buen Apoyo Familiar.
- Se Informa Prox. Visita.

**Recomendaciones**

- Educación en: alimentación Saludable.
- Lactancia Materna.
- Signos de alarma y alertas tempranas.

**Responsables de la Actividad**

NOHANA ARRIAGA Silena

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: Casa Lieth Romero. | Hora de Inicio: 1: pm |
|---|---|
| Fecha 12-11-2024 | Hora de Finalización: 2: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a Gestante, con el fin de brindar educación e información de salud en la diferentes fases de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita Domiciliaria, a Gestante Lieth Romero Alvarez de 22 años de Edad, en 3er trimestre de Gestación con buen Estado Gral, niega Patologías recientes, niega ansiedad a alimentos niega manipulaciones Farmacologicas al día revisión de Carnet materno Esquemas completos a completos menores, Carnet vacunas al día, Buena Alimentación a Fraccionados. Normotenso y Signos vitales. P: 60x' T°: 36.5°C FR: 18x' TA: 110/60mm Hg FC 80x' Movimientos fetales Positivos, se educa con apoyo didactico en alimentación Saludable y Lactancia Materna.

**Conclusiones**

- Gestante con buen Estado Gral.
- Embarazo Obstetrico.
- Se Informa Visita del Programa Seguimiento.

**Recomendaciones**

- Importancia, Signos de alarma y alertas tempranas.
- Alimentación Saludable.
- Lactancia materna.
-

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ALTAMIRA — Lieth Romero

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Vda Lindo Morillo Alt. | Hora de Inicio: 7: AM |
| Fecha 13- 11- 2024 | Hora de Finalización: 8: AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Seguimiento mediante Visita domiciliaria a Gestante, con el fin de Educar e informar Controles normales y anormales de las diferentes trimestres.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo visita a Gestante Lindo Morillo Gestante de 33 años de Edad, En Tercer trimestre de Gestación, se observa Feto en Estado Civil, riesgo Patologias Previas, riesgo asistencia a Urgencias. riesgo hospitalizacion Se realiza revision de carnet materno para Verificar asistencia a controls Prenatas y Carnet de vacunas, medidas antropometricas y Signos vitales P: 68Kg T: 159cm IMC: 26.8 TA: 110/60 mmHg Se educa con apoyo audiovisual alimentacion Saludable y Suchuman Materno.

**Conclusiones**

- Paciente con Area Estado de Salud, Gestante Bajo riesgo obstetrico.
- Se Informa Sobre proxima visita a Realizar.

**Recomendaciones**

- Importancia de Acompañante Durante el proceso.
- Importancia de los controls Prenatales.
- Alimentacion Saludable.
- Suchuman Materno.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Linda Mly

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yulieth Montesino | Hora de Inicio: 9: Am |
| Fecha 13-11-2024 | Hora de Finalización: 10Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Seguimiento mediante Visita Domiciliaria a Gestante con el fin de Brindar Educación e Información en Salud para este trimestre de gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se Realiza Visita a Gestante Yulieth Montesino Tapia de 16 años de Edad, quien Actualmente en 3er trimestre de gestación, se observa Buen Estado Gral, Mucosa Rosadas Normocolorea, Tórax Simétrico, Ruidos Cardiacos Rítmicos, Murmullo Vesicular Conservado en Ambos Campos Pulmonares, Abdomen Globoso a Expensas de Útero Gestante, Miembros Superiores e Inferiores Sin Edemas, Se Indaga Sobre Signos de Alarma, Se Educa Sobre Importancia de Asistir a Controles Prenatales, Esquema de Vacunación Completo. Signos Vitales y Ff: Ortop: FC: 78x' FR: 20x' TA: 100/60mmHg P: 57kg T: 15cm IMC: 23.1 Educación en Lactancia Materna - Alimentación Sana.

**Conclusiones**

- Gestante con Buen Estado de Salud.
- Alto Riesgo Obstétrico por Embarazo Adolescente.
- Se Informa Próx. Visita.

**Recomendaciones**

- Educación Importante acerca de Controles.
- Importancia Micronutrientes
- Alimentación Saludable - Lactancia Materna.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA YULIETH

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Vanesa Herrera M. | Hora de Inicio: 11:am |
| Fecha 13-11-2024 | Hora de Finalización: 12:am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita Domiciliaria a Gestante con el fin de Brindar Educación e Informes en temas de Salud en los diferentes trimestres de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

-Se realiza visita a Gestante: Vanesa Herrera Manchego de 19 años de Edad en segundo trimestre de Gestación, Buen Estado Gral, niega asistencia a urgencias por esta Hospitalización. Se realiza Revisión de carnet materno para verificar asistencia a controles. Se realiza toma de Medidas Antropometricas, SIGNOS VITALES P: 61.5kg T: 153cm TA: 110/60mmHg; Se Educa con apoyo de dibujos en alimentación Saludable y Fuentes Maternas.

**Conclusiones**

-Gestante con Buen Estado Gral, sin Complicaciones Bajo Riesgo Obstetrico
-Se Informa Sobre Proximo Visita a Realizar.

**Recomendaciones**

-Importancia de Reconocimiento.
-Signos de alarma.
-alimentos Saludable - Fuentes Maternas.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA Arteaga — Vanessa Herrera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yolisbeth Rosales | Hora de Inicio: 2:pm |
| Fecha 13-11-2024 | Hora de Finalización: 3pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita domiciliaria a Gestante Con el fin de Brindar Educacion e Informacion en temas de Salud en los dif. trimestres de Gestacion

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza Visita domiciliaria a Gestante Yolisbeth de 23 años de Edad en tercer trimestre de Gestacion Con buen Estado Gral, Niega asistencia a urgencia Niega Hospitalizacion. Se verifica asistencia a Controles Prenatales Mediante Revision de Carnet materno, Medidas antropometricas y Signos Vitales P:65.3Kg T|| 164cm TA 120/80 Sin alteraciones. Se Educa Con apoyo didactico en alimentacion Saludable y Lactancia Materna.

**Conclusiones**

- Gestante Con buen estado Gral.
- Bajo riesgo obstetrico
- Se Informa objetivo Pra. Visita.

**Recomendaciones**

- Educacion Importancia Micronutrientes
- Alimentacion Saludable
- Lactancia Materna.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA Yolisbeth

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa de Kendy Ayala. | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha 13-11-2024 | Hora de Finalización: 5: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita Domiciliaria a Gestante con el fin de Brindar Educacion e informacion en temas de Salud en las diferentes trimestres.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo visita a Gestante Kendy Ayala en tercer trimestre de Gestacion, se encuentra en buen estado fisico, niega asistencia al servicio de Urgencias, negra Hospitalizacion. Se realiza revision de Carnet materno para verificar asistencia a controls, y esquema de vacunacion, se realiza toma de Medidas antropometricas, y signos vitales P: 68kg TH: 160cm. TA: 110/60mmHg, se educa con apoyo didactico, alimentacion Saludable y importancia materna.

**Conclusiones**

-Gestante con buen estado de Salud. no presenta complicaciones, Bajo Riesgo obstetrico: Se Informa sobre Prox. Visita.

**Recomendaciones**

- Importancia del control prenatal.
- Signos de alarma.
- alimentacion Saludable - Importancia Materna.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA Kendy Ayala

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PUBLISIMA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Yocen y Pertuz , identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26008803 , en Representación del Agente comunitario ESE CAMU certifico que la ESE CAMU realizó vacunación , en un espacio domiciliario del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerto a los 3 días del mes de noviembre de 2024

**FIRMA:** Yocen y Pertuz
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26008803
**CELULAR:** 3146011249

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

# CUARTA VISITA MES DE DICIEMBRE

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA CALLE RALITA |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## PRIMERA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE



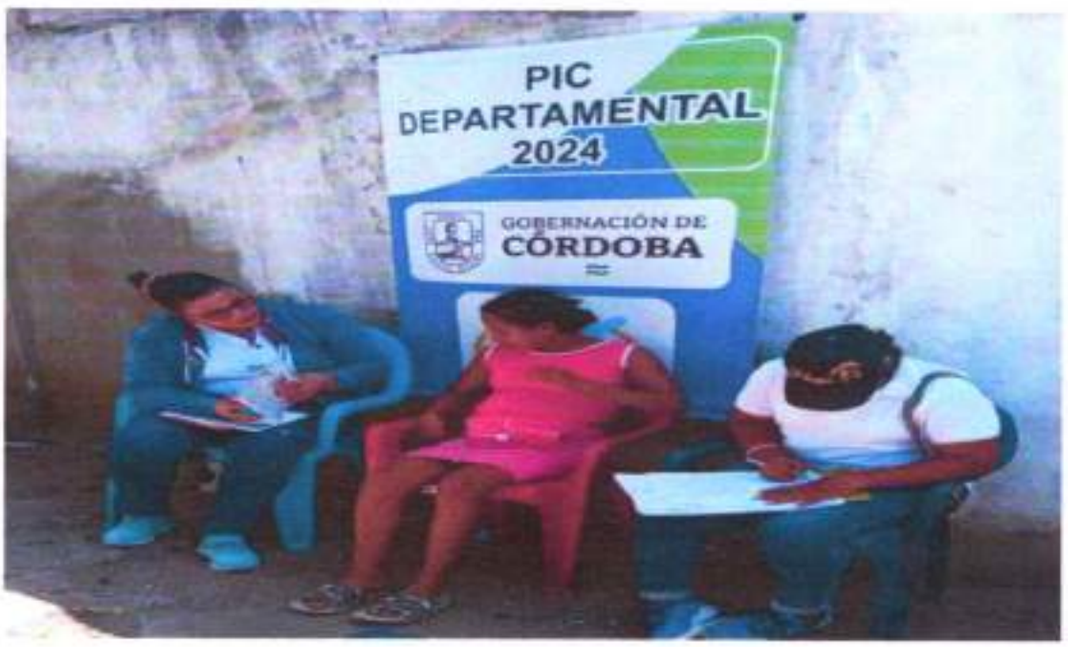



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA VILLA NUEVA |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

**PRIMERA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE**






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA VILLA NUEVA |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEGUNDA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA VILLA NUEVA |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEGUNDA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## TERCERA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## TERCERA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## CUARTA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE





GOBERNACIÓN DE
# CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## CUARTA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## QUINTA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE





| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## QUINTA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEXTA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEXTA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEPTIMA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## SEPTIMA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## OCTAVA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## OCTAVA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE





| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## NOVENA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## NOVENA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## DECIMA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






| | |
|---|---|
| LUGAR | VEREDA LOS CORRALES |
| FECHA | 13 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## DECIMA VISITA ZONA RURAL MES DE DICIEMBRE






| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 3 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Adriana Arteaga A. representante de la ESE CMU Puerima y Yocany Perez Lugo representante del Centro comunitario nuevo Cgs de la zona rural del municipio de Puerima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato No. 53-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Puerima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Visitas Domiciliarias | G. promocion de derechos sexuales | 05-04 12/2024 | tablero para notas. | medico enfermera jefe | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Yocany Perez lugo. | Nombre: | Adriana Arteaga A |
| Cedula de ciudadania: | 26.008.803. | Cedula de ciudadania: | 1070.825.727 |
| Entidad: | Agente Comunitario Mets | Entidad: | ESE Cmu Puerima |
| Numero de contacto | 3146011249 | Numero de contacto | 3113761837 |
| Firma: | Yocany Perez Lugo | Firma: | ADRIANA ARTEAGA |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Callejón Alto, Villanueva Córdoba | Hora de Inicio: |
| Fecha 05-12-2024 | Hora de Finalización: |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Visitas domiciliarias en los microterritorios rural brindando educacion en los signos de alarma durante el embarazo.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza cuarta visita a las gestantes de los microterritorios rurales priorizados con el objetivo de brindar educacion en los signos de alarma durante el embarazo, importancia de acudir a control prenatal, cuidados del embarazo, alimentacion saludable mediante un Portafolio

* Se revisa cumplimiento a citas de control prenatal Vacunas al dia y control con los especialistas acorde a las semanas de gestacion
* Se Pesa y se talla a la gestante
* Se toman medidas antropometricas

**Conclusiones**

Se logra el objetivo en las visitas, las gestantes tienen sus citas y vacunas al dia. Ninguna Presenta complicaciones

**Recomendaciones**

Seguir con alimentacion saludable, tomar los micronutrientes y no consumir ninguna sustancia que Pueda afectar los vitos del recien nacido.
Seguir cumpliendo con los controles

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARENGA

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas a gestantes

| DIA: | 05 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Calle recta, villanueva, cordoba | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Vanessa Herrera Manchego | CC | 1067628504 | 313674 7345 | 18 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Vanessa Herrera M. |
| 2 | Kendy Ayala Jeronimo | CC | 1.003.094 5773 | 324946 6054 | 20 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Kendy Ayala |
| 3 | Yolisbeth Pisalas Olivares | PPT | 4916181 | 301272 4977 | 23 | I | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Yolisbeth |
| 4 | Linda Murillo Martinez | CC | 1.003.070 896 | 323510 7398 | 33 | I | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Linda M. |
| 5 | Yulieth Montesino Lopez | CC | 1.067.168 017 | 323508 8040. | 17 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X YULIETH |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| Lugar: Colleradas, villanueva, Casanare | Hora de Inicio: |
|---|---|
| Fecha 06-12-2024 | Hora de Finalización: |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Visitas domiciliarias en los microterritorios rural brindando educacion en los signos de alarma durante el embarazo.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza cuarta visita a las gestantes de los microterritorios rural priorizado con el objetivo de brindar educacion en los signos de alarma durante el embarazo, importancia de acudir a control prenatal, cuidados del embarazo, alimentacion saludable mediante Potafolio.

*Se revisa cumplimiento a citas de control Prenatal, vacunas al dia y control con los especialistas, acorde con las semanas de gestacion

*Se Pesa y se talla a la gestante

*Se Toman medidas antropometricas

**Conclusiones**

Se logra el objetivo en las Visitas, las gestantes tienen sus citas y Vacunas al dia. Ninguna Presenta complicaciones

**Recomendaciones**

Seguir con alimentacion Saludable tomar los micronutrientes y no consumir ninguna sustancia que Puedan afectar las vidas del recien nacido Seguir cumpliendo con los controles

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas Domiciliarias a gestantes

| DIA: | 06 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Cabecera urbana montelibano | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Marialis Cardenas Granados | cc | 1067401 982 | 300475 7776 | 18 | f | H | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Marialis Cardenas |
| 2 | Maretis del valle Anaya | cc | 1.067.158 834 | 300824 8729 | 23 | f | H | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Maretis Anaya |
| 3 | Silena Diaz Alvarez | cc | 1.003.368 234 | 300279 7776 | 22 | f | H | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Silena |
| 4 | Madelline Avilez Doria | cc | 1.067.964 879 | 312779 3751 | 20 | F | H | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Madelline Avilez |
| 5 | Liceth Romero Alvarez | cc | 1.003.368 351 | 300338 791 | 23 | F | H | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | X Liceth Romero |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

175

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Casa Vanesa Herrera M. Hora de Inicio: 7:00

Fecha 05- 12- 2024 Hora de Finalización: 8:00

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar visita domiciliaria a Gestante con el fin de brindar educación e información en Temas de salud en las diferente trimestres de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Vanesa Herrera Manchego 17 años de Edad, en tercer trimestre de Gestación, buen estado Gral presta asistencia a urgencias niega Hospitalizados Se verifica asistencia a Controls prenatal mediante la rutas de Cuidado materno. Se verifica Esquema de vacunas completo de acuerdo a su trimestre. Antropometrico y S. Vitales. P: 63.5 kg TA: 15 cm TA: 110/60 mmHg Se educa con apoyo didactico en Signos de Peligro Parto Posparto y Planificacion Familiar.

**Conclusiones**

- Pcte Gestante 17 años en buen Estado Gral, Bajo Riesgo Obstetrico.
-

**Recomendaciones**

- Importancia de Reconocimiento de signos de alarma por los que debe acudir.
- Signos de alarma Parto - Posparto.
- Planificacion Familiar.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Vanessa Herrera

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Kendy Ayala | Hora de Inicio: 9: AM |
| Fecha 05-12-2024 | Hora de Finalización: 10:AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita Domiciliaria a Gestante con el fin de Brindar Educación e información en temas de Salud en los diferentes trimestres.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza Visita a Gestante Kendy Ayala en tercer trimestre de Gestación se observa buen Estado Gral. niega asistencia a urgencias, niega Hospitalizaciones, se verifica asistencia a Controls Prenates mediante Revisión de Carnet materno; se verifica Esquema de vacunas. toma de medidas antropometricas P: 70.5 kg T/I 160cm. TA: 110/60 mmHg. se realiza Educación con apoyo didactico. Sobre atención Parto-Pospato y Planif. familiar.

**Conclusiones**

- Docente con Adecuado Estado Gral. sin complicaciones.
- Bajo Riesgo Obstetrico.
-

**Recomendaciones**

- Importancia de control de micronutrientes.
- Signos de alarma.
- atención Parto-Pospato-Planificación familiar.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Kendy Ayala

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Yolisbeth Rosales | Hora de Inicio: 11:00 |
| Fecha 05-12-2024 | Hora de Finalización: 12:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Visita domiciliaria a Gestante, Con el fin de Brindar Educacion e Informacion en temas de Salud de los diferentes trimestres de Gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Yolisbeth Rosales de 23 años de Edad, en tercer trimestre de Gestacion. Bien Estado Gral. Niega Patologia agentes, niega alergicos, niega hospitalizaciones. Se realiza Verificacion de carnet materno Para Comprobar asistencia a Controles Prenatales Esquema de Vacunas H. antropometricas P:68 Kg T:164 cm TA 110/60 mmHg. Se Brinda Educacion Con apoyo dedactico Con atencion del Parto y Planificacion Familiar

**Conclusiones**

-Gestante Con buen Estd Gral. Bajo riesgo obstetrico.

**Recomendaciones**

- Educacion Importancia Hierro suplementos.
- Atencion del Parto y Posparto
- Planificacion Familiar
- Lactancia Materna.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Yolisbeth

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Cra 5a Linda Arrillo #1 | Hora de Inicio: 2: pm |
| Fecha 05-12-2024 | Hora de Finalización: 3: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar Educación e Información de Salud en las diferentes fuentes de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realizo visita a Gestante Linda Arrillo, mayor de 33 años de Edad en tercer trimestre de Gestación niega patologías previas, niega asistencia a urgencias, niega hospitalizaciones. Se realiza Revisión de cavidad Materno para verificar asistencia a controles prenatales. Se verifica carnet de micronutrientes con fecha tolerancia 01 enero proximo. P: 70kg T: 1.59cm FMC: 96 TA: 100/60mmHg. Se educa con apoyo diapositiva en atención del parto y Posparto - Planificación familiar.

**Conclusiones**

- Gestante con Edad Gestacional mayor riesgo obstetrico

**Recomendaciones**

- Signos de alarma - alertas tempranas.
- atención parto - Posparto.
- Planificación familiar.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Linda Arrillo

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Julieth Montesino | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha 05- 12- 2024 | Hora de Finalización: 5: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar educación e información en salud para adecuada de gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a gestante Julieth Montesino Lopez de 16 años de edad, actualmente en tercer trimestre de gestación, niega patologías crónicas, niega antecedentes quirúrgicos, niega hospitalizaciones, buena tolerancia alimentaria, se resalta control prenatal con inicio oportuno a control prenatal, esquema vacunas completo con edad gestacional 11 semanas + 4 días FUR: 59 días FPP: 23,9, FC 80x' FR: 16x' TA: 100/60 mmHg sin datos positivos.

**Conclusiones**

- Gestante con duda edad cronológica
- Alto Riesgo Obstetrico - Embarazo adolescente multiparo.

**Recomendaciones**

- Educación en atención del parto y RN.
- Lactancia materna - Planificación dual.
- Signos de alarma - Rutas tempranas.

**Responsables de la Actividad**

Nombre Apellido — Julieth

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Morales Cardenas | Hora de Inicio: 7: Am |
| Fecha 06-12-2024 | Hora de Finalización: 8: Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realiza Seguimiento mediante visita domiciliaria a gestante con el fin de fortalecer Educacion e Informacion de Salud en cada trimestre de Gestacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza Visita a gestante Marcelis Cardenas de 11 años de Edad. Se observa buen estado General. En 3er trimestre de Gestacion, niega Patologias recientes, niega asistencias a urgencias, niega hospitalizaciones Previas recientes Inmunizaciones. asistencia a Controles Prenatales. Verificacion en Carnet materno, vacunas al dia, buena tolerancia a micronutrientes. Antropometricos. U.S. Vitales. P: 62 kg T/I: 154 cm. IMC 24.9. FC 76 TA 100/60 con 4. Se Educa en atencion Parto y Planificacion Familiar

**Conclusiones**

- Gestante con buen estado General.
- Alto riesgo
- Se explican Cuidados Pos parto.

**Recomendaciones**

- Educacion sobre signos y sintomas alertas tempranos
- Alimentacion Saludable
- Atencion Pos parto y Planificacion Familiar.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Marialis Cardenas

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Marlis Genes. | Hora de Inicio: 9:AM |
| Fecha 06-12-2024 | Hora de Finalización: 10:AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a Gestante con el fin de brindar información y educación de temas de salud en las diferentes fases de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita a Gestante Yoselis Genes del valle, 22 años de edad, hace estudio Gral en tercer trimestre de Gestación niega perdidas recientes, niega ansiedad a urgencias niega Hospitalizaciones, se observa quiet materno Obteniendo consentimiento Informado a controles prenatales: medidas antropometricas y signos vitales. P: 63.5kg T: 1.55cm IMC: 26.4 TA: 110/70mmHg. Se brindo Consejo de micronutrientes, se educa con apoyo didactico en atención del Parto y Postparto y Planificación familiar

**Conclusiones**

- Gestante con buen estado Gral, Bajo Riesgo Obstetrico.

**Recomendaciones**

- Importancia Control Prenatal.
- atencion Parto - Postparto.
- signos de alarma.
- Planificacion familiar

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA Marlis Genes.

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Silena Diaz A | Hora de Inicio: 11:00 AM |
| Fecha 06-12-2024 | Hora de Finalización: 12:00 AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a Gestante, con el fin de dar educación e intervenciones de salud en cada trimestre de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza Visita a Gestante Silena Diaz Alvarez de 22 años de edad en tercer trimestre de Gestación actual Estado Civil, vive, Patologia reciente Niega asistencia a consulta Niega hospitalizaciones se verifica carnet de Controles donde se Revisa completo, esquema de Vacunas completo, Niega Alergias a medicamentos, Niega: DIABETES HTA TIROIDES IVPC. Se le da TA: 110/60 mmHg, FC: 80 Movimientos fetales positivos, Educación sobre signos de Alarma y plan de atención familiar

**Conclusiones**

- Gestante con Edad Gestacional.
- Bajo Riesgo Obstetrico.
- Se domicilia a Servicios de Salud

**Recomendaciones**

- Educación Signos de alarma y alerta temprana
- autocuidado - Plan de acción familiar.
- asistencia a controles.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA PALFERA Silena

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Madelline Avilés | Hora de Inicio: 2: pm |
| Fecha 06-12-2024 | Hora de Finalización: 3: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar seguimiento mediante visita domiciliaria a gestante con el fin de brindar educación en salud al cual hace parte de este plan.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza visita domiciliaria a Gestante Madelline Avilés, joven de 20 años de edad en tercer trimestre de Gestación, actualmente Estado Civil, niega patologías crónicas, niega consumo a drogas niega hospitalizaciones, positivo al dia, buena adherencia a micronutrientes, asistencia a controles prenatales esquema de vacunas al dia. Examen físico: Sin novedades. P: 97kg T/I: 173cm IMC: 32.4 TA: 140/80 FC 80x' movimientos fetales positivos. Se remite a seguimiento de TA. Normal.

**Conclusiones**

- Gestante con Alto Riesgo obstetrico por Obesidad. se recomienda seguimiento actividad física, alimentación saludable.

**Recomendaciones**

- Signos de alarma y efectos tempranos.
- alimentación saludable.
- ejercicio del parto.
- Planificación familiar.

**Responsables de la Actividad**

ADRIANA ARTEAGA

Madelline Avilés

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Casa Jacith Romero #- | Hora de Inicio: 4:pm |
| Fecha 06-12-2024 | Hora de Finalización: 5:pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Realizar Seguimiento mediante visita domiciliaria a Gestante con el fin de Brindar Educación e Información de Salud en los diferentes Trimestres de Gestación.

**Desarrollo de la Reunión**

Se realiza Visita domiciliaria a Gestante Jacith Romero Alvarez de 22 años de edad en tercer trimestre de Gestación con Buen Estado Gral, Mucosa Pubologica rosadas, Campos Pulmonares Limpios, Ruidos Cardiacos Rítmicos, Abdomen Globoso Blando Depresible no doloroso a la palpación, Miembros Inferiores Simetricos, Se Realiza Control Prenatal Verificar Antecedentes de Controles Prenatales los cuales son al día Buenos Hábitos Alimenticios a micronut. 1 anhopom 1 g Sin Vías P: 61.5kg T: 158cm IMC: 24.6 TA: 100/60mm FC: 80x Con Movimientos Fetales Positivos Se Brinda Educación en Atención del Parto y Planificación Familiar.

**Conclusiones**

- Gestante Con Buen Estado Gral.
- Bajo Riesgo Obstetrico.
- Embarazo Sin Complicaciones.

**Recomendaciones**

Implementación de Signos de alarma y alertas temp.
- Atención del Parto y Puerperio.
- Planificación Familiar.

**Responsables de la Actividad**

Diana Ortega — Jacith Romero

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Yoceny Perez lugo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°26008803 en Representación del agente comunitario Cuidados certifico que la ESE CAMU realizó visita a pobres, en un espacio rural del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 6 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA: Yoceny perez lugo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 26008803
CELULAR: 3146011249

# ACTIVIDAD

# 6.5

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email.esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.5. Realizar un (01) encuentro mensual durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio urbano con mínimo 20 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento.**

## INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha publicado una nueva serie de recomendaciones para mejorar la calidad de la atención prenatal con el fin de reducir el riesgo de muertes prenatales y complicaciones del embarazo, así como para brindar a las mujeres una experiencia positiva durante la gestación. El año pasado, unas 303 000 mujeres fallecieron por causas relacionadas con el embarazo, 2,7 millones de niños fallecieron durante los primeros 28 días de vida y la cifra de mortinatos alcanzó los 2,6 millones. La atención sanitaria de calidad durante el embarazo y el parto puede prevenir muchas de esas muertes; sin embargo, a nivel mundial solo el 64% de mujeres reciben atención prenatal cuatro o más veces a lo largo de su embarazo. La atención prenatal es una oportunidad decisiva para que los profesionales sanitarios brinden atención, apoyo e información a las embarazadas. Ello incluye la promoción de un modo de vida sano, incluida una buena nutrición, la detección y la prevención de enfermedades, la prestación de asesoramiento para la planificación familiar y el apoyo a las mujeres que puedan estar sufriendo violencia de pareja, para que las mujeres utilicen los servicios de atención prenatal y regresen cuando vayan dar a luz, deben recibir una atención de buena calidad durante todo su embarazo.

## JUSTIFICACION

Con el nuevo modelo de atención prenatal de la OMS, el número de contactos que debe tener la embarazada con los profesionales sanitarios a lo largo del embarazo se incrementa de cuatro a ocho. Datos recientes indican que una mayor frecuencia de contactos prenatales de las mujeres y las adolescentes con el sistema sanitario se asocia a una disminución de la probabilidad de muertes prenatales. Esto sucede porque existen más oportunidades para detectar y gestionar los posibles problemas. Una atención prenatal con un mínimo de ocho contactos puede reducir las muertes perinatales hasta en 8 por cada 1000 nacimientos, en comparación con un mínimo de cuatro visitas, con el nuevo modelo se incrementan las evaluaciones maternas y fetales para detectar problemas, se mejora la comunicación entre los profesionales sanitarios y las embarazadas, y se aumenta la probabilidad de que el embarazo tenga un desenlace positivo. En este modelo se recomienda a las embarazadas tener su primer contacto a las 12 semanas de gestación, y los contactos posteriores a las 20, 26, 30, 34, 36, 38 y 40 semanas de gestación, un número mayor de contactos de mejor calidad entre las mujeres y los profesionales sanitarios a lo largo del embarazo facilitará la adopción de medidas preventivas y la detección oportuna de riesgos, reducirá las complicaciones y abordará las desigualdades en materia de salud», señaló el Dr. Anthony Costello, Director del Departamento de Salud de la Madre, el Recién Nacido, el Niño y el Adolescente de la OMS. ««La atención prenatal resulta fundamental para las madres primerizas, pues determinará cómo la utilizarán en embarazos futuros», aLas nuevas directrices incluyen 49 recomendaciones que explican brevemente qué tipo de atención deben recibir las embarazadas en cada uno de sus contactos con el sistema de salud, incluido el asesoramiento sobre alimentación sana y nutrición óptima, actividad física, consumo de tabaco y sustancias, prevención del paludismo y de la transmisión del VIH, análisis de sangre y la vacunación contra el tétanos, mediciones fetales, incluido el uso de ecografías, y recomendaciones sobre cómo tratar síntomas fisiológicos frecuentes como las náuseas, el dolor de espalda o el estreñimiento.

## DELIMITACION DEL CONTEXTO



Purisima es un municipio del departamento de cordoba que Limita al norte con San Antero y el departamento de Sucre al este con el departamento de sucre y el municipio de Momil, al sur con Santa Cruz de Lorica y al oeste con Santa Cruz de Lorica y San Antero. Purisima es el municipio más pequeño y antiguo de Córdoba, con una fundación en 1533. Tiene una extensión de 140 kilómetros cuadrados, 4 corregimientos y 22 veredas.

Los territorios y microterritorios priorizados intervenidos en el municipio de Purisima en zona rural y urbana fueron: Territorio 1 zona norte urbano los micro territorios, barrio Laureano Gomez, los Caracoles, Territorio 2 zona sur urbano los micro territorios Barrio San Rafael, Barrio Centro y San Francisco. Territorio zona sur Rural en los Microterritorios los Corrales N°3, Vereda Villa Nueva, Vereda Costa larga, Vereda el Descanso, Vereda el Socorro, Vereda Calle Ralita y Territorio sector Norte Rural, en la Vereda Buhio y Vereda Barrio Lindo.

## DESCRIPCION DEL CONTEXTO

Las intervenciones que se realizaron en las área geográfica anteriormente mencionada en el municipio de Purisima estan enfocadas con encuentros pedagógicos, jornadas y talleres dirigidos a docentes, madres comunitarias, juntas de accion comunal, madres promoción y prevención que contribuyan al

desarrollo de oportunidades y capacidades de la población en general, permitiendo el disfrute de la vida y el despliegue de potencialidades individuales y colectivas, asumiendo una sexualidad responsable, desde el uso correcto de método de planificación, mejoramiento de los servicios de salud y eliminar los miedos y temores a los embarazos.

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

La ejecución del presente proyecto transcurrió en el mes de 19 de Septiembre de 2024 hasta el mes de Diciemre de 2024 en el municipio de Purisima en la zona rural. Dirigidos a mujeres en edad fertil y gestates.

## PERSONAS QUE PARTICIPARON

Las personas que participaron en las intervenciones realizadas en salud mental estan dirigidas a jovenes y mujeres en edad fertil sobre el abordaje para la socializar la atencion de los servicios en salud

**OBJETIVO GENERAL:** Realizar socializacion en la atencion de los servicios en salud, en las gestantes y mujeres en edad fertil, en busca de mejoramientos en los servicios de salud el cual nos pertimata romper con los mitos y temores en las gestantes.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar los metodos de planificacion
- Conocer las importancia de una salud sexual responsable
- Socializar las rutas de los derechos y deberes de los jovenes
- Realizar ocializacion de los servicios de atencion en salud
- Explicar los cuidados que se deben tener en el embarazo
- Aprender los cuidados que se deben tener al recien nacido.

## ACTIVIDAD REALIZAD

**Actividad 6.5.** Realizar un (1) encuentro mensual durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio urbana con mínimo 20 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de

las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento.
Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar
Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación.
Insumos: Refrigerio, video beam

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.
- **Cuidados en el embarazo:** El niño debe ser considerado siempre desde una perspectiva global: un sistema vivo y complejo, el organismo humano, en formación y maduración. El desarrollo óptimo del niño está íntimamente ligado al concepto de salud, que va más allá de la ausencia de enfermedad. El objetivo de un desarrollo óptimo en la edad infantil considera no sólo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también los aspectos emocionales, ambientales y educativos. El niño debe caminar hacia la adolescencia y la edad adulta en un entorno que incluya también aspectos humanos y culturales. El cuidado del niño empieza antes de la gestación. Los hábitos y estado de salud de la futura madre tienen importancia: su organismo ha de estar preparado físicamente para el importante esfuerzo biológico que implica la formación

de un nuevo ser, y psicológicamente, para la trascendencia de la tarea que ha aceptado. Este objetivo de bienestar físico y psiquico es deseable durante el embarazo, cuando el cuidado del niño pasa por el cuidado de la madre: son necesarios los controles obstétricos de la embarazada y los exámenes de salud del feto. En el momento del parto el cuidado del niño sigue estando ligado de modo muy intenso al de la madre. Las consecuencias de las condiciones de higiene en que se desarrolle y la atención a las posibles complicaciones que pudieran presentarse tendrán consecuencias para ambos. Por ello, no debemos separar el cuidado del niño del cuidado de la madre. Durante el periodo neonatal el niño va a sufrir una serie de adaptaciones a la vida extrauterina; es el momento de detección precoz de enfermedades y malformaciones. Ya desde estos primeros días de vida cobra todo su sentido el concepto de salud como ausencia de enfermedad y bienestar emocional. La lactancia y los primeros años de vida del bebé son otros periodos de especial importancia para el desarrollo óptimo del niño. La nutrición juega un papel muy importante en todo el ciclo de vida, pero muy especialmente en los periodos prenatal, postnatal y en la primera infancia.

- **Cuidados en el postparto:** Descanse lo máximo posible. Puede que lo único que pueda hacer sea comer, dormir y cuidar a su bebé. Y eso está bien. Tendrá pérdidas de sangre, como si tuviera un período menstrual fuera de fecha, durante casi seis semanas. También puede que tenga las piernas y los pies hinchados, se sienta constipada y tenga calambres. Aún si no está amamantando, puede que salga leche de sus pezones y sienta que sus pechos le duelen, están sensibles o con malestar.
  siga las indicaciones de su médico sobre la actividad física que puede.
- **Cuidados en el recien nacido :** 1.- Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria. Si estos datos son normales y el neonato está asintomático es dudosa la utilidad de añadir la temperatura a esta valoración rutinaria. Consignar también la emisión de deposiciones y orina. 2- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este

periodo (habitualmente un 4-7 %, no debiendo exceder el 10-12 %). 3.- El baño debe ser diario(11), con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical se lava junto con el resto, secándolo bien posteriormente. Esto se repite cada vez que se cambie el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá entre los 5 y 15 dias de vida y es conveniente seguir limpiando de la misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos.

## PROGRAMACIÓN MICROTERRITORIO URBANO

| ACTIVIDAD | LUGAR | FECHA |
|---|---|---|
| **Actividad 6.5.** Realizar un (01) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio urbano con mínimo 20 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento | Hogar Comunitario | 26/09/2024 |
| | Ese camu de Prisima | 18/10/2024 |
| | Ese camu de Prisima | 20/11/2024 |
| | Ese camu de Prisima | 27/12/2024 |

## RED DE APOYO MICROTERRITORIO URBANO

| NOMBRE | CARGO | TELEFONO |
|---|---|---|
| Yosaira Florez | Madre lider comunitaria | 3016758816 |
| Ceilys Hernandez | Ese camu de Purisima | 3003714183 |

## DISEÑO METODOLOGICO DE LA JORNADAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS

Microterritorio urbano: Se realiza concertacion con las jefes de PYM y madre comunitaria para realizar las jornadas de diálogo de saberes en el micro territorio urbano con mínimo 20 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión:

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento

Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar

Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación

**MICROTERRITORIO URBANO**

**CONTENIDO TEMATICO**

Una vez concertada las actividades con los diferentes lideres comunitarios de los microterritotios priorizados de realizan 4 jornadas mensuales. Durigido a un mismo grupo de mujreres en edad fertil. Se realiza la primera actividad en en el hogar concertado con la Madre lider Yosaira Florez y las otras 3 jornadas en la ESE Camu de Purisima.

- En la primera jornada realizada el 26/09/2024 en el hogar comunitario se realiza socializacion a la comunidad en la atencion de los servicios en salud y lagrar mejoramientos en estos servicios.
- En la segunda jornada realizada en la ESE Camu de Purisima, se abordan los mitos sobre la planificacion familiar tanto en los adolescentes como los demas grupos poblacionales, siendo este factor uno de los mas fundamentales en el desarrollo de las metas en las mujeres como sexualidad responsable a la hora de los embarazos no deseados y la ITS.
- En la tercera jornada realizada en la ESE Camu de Purisima, el dia 20/11/2024 se aborda Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento. Al igual que al inicio de la primera jornada las participantes expresan que una de las principales falencias en los servicios de urgencia tanto en primer nivel como en el segundo es la falta de empatia por parte de los profesionales de la salud. Se deben seguir enrutando las humanizacion de estos.
- En cuarta jornada realizada en la ESE Camu de Purisima, el dia 27/12/2024 . Miedos, temores en la gestación, siendo esta jornada una de las mas opinadas, ser mama es un rol muy importante en la vida de cada mujer se lleva una responsalibilidad y es normal sentir miedos y temores al saber como se va a cumplir ese Rol que conlleva tantos desafios tanto

en salud fisica y mental. Por eso es importante el desarrollo de estas actividades que promuevan el comocimiento y el apoyo a las mujeres en cuanto a maternidad segura y ek miedo que ocasiona las mortalidad perinatal y materna.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.
- **Cuidados en el embarazo:** El niño debe ser considerado siempre desde una perspectiva global: un sistema vivo y complejo, el organismo humano, en formación y maduración. El desarrollo óptimo del niño está íntimamente ligado al concepto de salud, que va más allá de la ausencia de enfermedad. El objetivo de un desarrollo óptimo en la edad infantil considera no sólo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también los aspectos emocionales, ambientales y educativos. El niño debe caminar hacia la adolescencia y la edad adulta en un entorno que incluya también aspectos humanos y culturales. El cuidado del niño empieza antes de la gestación. Los hábitos y estado de salud de la futura madre tienen importancia: su organismo ha de estar preparado fisicamente para el importante esfuerzo biológico que implica la formación de un nuevo ser, y psicológicamente, para la trascendencia de la tarea que ha aceptado. Este objetivo de bienestar fisico y psiquico es deseable durante el embarazo, cuando el cuidado del niño pasa por el cuidado de la madre: son necesarios los controles obstétricos de la embarazada y los exámenes de salud del feto. En el momento del parto el cuidado del niño

sigue estando ligado de modo muy intenso al de la madre. Las consecuencias de las condiciones de higiene en que se desarrolle y la atención a las posibles complicaciones que pudieran presentarse tendrán consecuencias para ambos. Por ello, no debemos separar el cuidado del niño del cuidado de la madre. Durante el periodo neonatal el niño va a sufrir una serie de adaptaciones a la vida extrauterina; es el momento de detección precoz de enfermedades y malformaciones. Ya desde estos primeros días de vida cobra todo su sentido el concepto de salud como ausencia de enfermedad y bienestar emocional. La lactancia y los primeros años de vida del bebé son otros periodos de especial importancia para el desarrollo óptimo del niño. La nutrición juega un papel muy importante en todo el ciclo de vida, pero muy especialmente en los periodos prenatal, postnatal y en la primera infancia.

- **Cuidados en el postparto:** Descanse lo máximo posible. Puede que lo único que pueda hacer sea comer, dormir y cuidar a su bebé. Y eso está bien. Tendrá pérdidas de sangre, como si tuviera un período menstrual fuera de fecha, durante casi seis semanas. También puede que tenga las piernas y los pies hinchados, se sienta constipada y tenga calambres. Aún si no está amamantando, puede que salga leche de sus pezones y sienta que sus pechos le duelen, están sensibles o con malestar.
  siga las indicaciones de su médico sobre la actividad física que puede.
- **Cuidados en el recien nacido :** 1.- Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria. Si estos datos son normales y el neonato está asintomático es dudosa la utilidad de añadir la temperatura a esta valoración rutinaria. Consignar también la emisión de deposiciones y orina. 2- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este periodo (habitualmente un 4-7 %, no debiendo exceder el 10-12 %). 3.- El baño debe ser diario(11), con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical se lava junto con el resto, secándolo bien posteriormente. Esto se repite cada vez que se cambie el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá

entre los 5 y 15 dias de vida y es conveniente seguir limpiando de la misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos.

**Derechos sexuales y reproductivos:**

**¿Qué es un derecho?**

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

**¿Cuáles son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?**

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

**En Profamilia trabajamos por la garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, conócelos y exige que se respeten.**

**Derechos sexuales**

- Fortalecer la autonomía y la autoestima en tu sexualidad
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera
- Vivir una sexualidad libre y placentera
- Elegir tus parejas sexuales
- Vivir tu sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Tener relaciones sexuales consensuadas
- Elegir dónde, cuándo y con quién iniciar tu vida sexual
- Decidir sobe tu unión con otras personas
- Vivir y expresar libremente tu orientación sexual e identidad de género
- Proteger y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) o embarazos no deseados.
- Recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre sexualidad, sin ningún tipo de discriminación

- Una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

**Derechos reproductivos**

- Tomar decisiones sobre la reproducción sin discriminación o violencia
- Decidir si quieres o no tener hijos
- Decidir sobre el número de hijos que quieres tener y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro
- Elegir el tipo de familia que quieres formar
- Ejercer maternidad con un trato equitativo en familia, espacios de educación y trabajo
- Acceder a métodos de anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia
- Acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Acceso a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva
- Acceso a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados; anticoncepción inmediata después de un parto o aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)
- Acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo.

**MIEDOS Y TEMORES EN LA GESTACION:** Es muy común que las mujeres tengan temores durante el embarazo. Aunque variados, podemos distinguir dos grandes grupos de estos miedos que asaltan a las embarazadas: los relacionados al embarazo en general y los que son particulares de esa mujer y no para otra. Estos últimos se deben a las experiencias de vida propias y a los sentimientos que movilizan en esa futura mamá., puesto que es un sentimiento relacionado con la incertidumbre que genera el no poder saber cómo se va a desarrollar la gestación. Hablar de lo que sientes o preguntar a personas de tu confianza, te ayuda a liberar la tensión.

Las últimas visitas sirven para controlar en lo posible que madre y bebé estén preparados para el nacimiento. Los aspectos que de forma generalizada más preocupan son:

- **Posición del bebé:** saber si la cabeza está encajada en la pelvis y si permanecerá así hasta el momento del parto. Un alto porcentaje de bebés lo hacen de manera natural antes de que finalice el embarazo.
- **Movimientos del bebé:** cuando no se percibe al bebé con tanta frecuencia o intensidad las preocupaciones aumentan, es importante saber que el espacio del que dispone es reducido y que los movimientos son diferentes a los del segundo trimestre, aunque debamos percibirlos de forma frecuente.
- **Parto prematuro**: miedo a los problemas asociados que puede presentar un bebé nacido de forma prematura.
- **Dolor de parto:** otra de las principales preocupaciones de la madre se refiere al trabajo de parto, las contracciones y el dolor que pueda sentir durante ese momento. Lo cierto es que hay modos de lograr un trabajo de parto más fácil. Las aprenderás en las clases prenatales, como las técnicas de respiración y meditación, mantras, etc.
- **Salud del bebé** al nacer.
- **Salud de la madre** tras el parto.
- **Rol de madre:** las dudas acerca de si sabrás hacerlo pueden estar muy presentes. Cada madre sabe cuidar perfectamente de sus hijos y aunque algunos bebés son más complicados que otros, solo hace falta tiempo y apoyo para entenderlos.

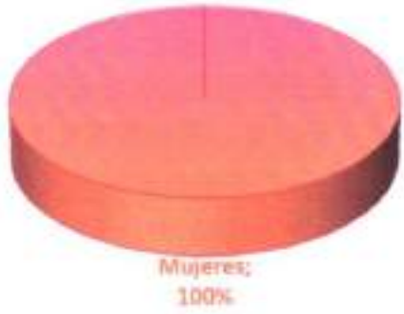
## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENCIA VISITA A GESTANTES ZONA RURAL

| |
|---|
| 6.5. EVENTO: Realizar un (01) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio urbano con mínimo 20 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento. |

| Participantes Totales: 20 | | |
|---|---|---|
| Hombres: | Mujeres; | Municipio |
| | 20 | Purisima |

En la tabla anterior se observa que la participacion en esta actividad fue solo del 100% de las mujeres.

**SEGUN GENERO**




En la gráfica anterior se puede evidenciar que 100% de los participantes fueron de genero femenino.

**CURSO DE VIDA ACTIVIDA**

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| PRIMERA INFANCIA (8 DÍAS DE NACIDO A 5 AÑOS) | 0 |
| INFANCIA (6 AÑOS A 11 AÑOS) | 0 |
| ADOLESCENCIA (12 AÑOS A 17 AÑOS) | 2 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 6 |
| ADULTEZ (29 AÑOS A 59 AÑOS) | 12 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 0 |

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURISIMA

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | 20 |




La grafica anterior nos evidencia que la Mayor participacion en las jornadas fue de adultez comprendido en las edades de 29 a 59 años con un 88%, seguido de junventudez en el Rango de 18 a 28 años con un 5%, adolescencia 12 a 17 años con un 5% finalizando demera favorable y participativa.

| AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | ROM | DESPLAZADOS | DISCAPACITADOS | GESANTE | POBLACION GENERAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80 |




Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

De acuerdo con la gráfica anterior, se evidencia que los participantes no se autorreconoce pertenecentes a ningun grupo etnico, víctimas, desplazamiento o presentar discapacidad.

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Esta actividad fue satisfactoria, logrando el desarrollo establecido hasta la fecha, cumpliendo las encuentros de saberes mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento

Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar

Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: ninguno.

Logros: Se logra educar mediante los encuentros de saberes a todas las mujeres en edad fertil, gestantes y puerpetas la importancia de saber identificar la atencion en los servicios y proponer planes de mejora.

## METODOLOGIA

Fuentes de información: cartilla educativa,Instrumentos técnicos utilizados: cartillas, actas de concertación, formatos de asistencia, celular, transporte.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir el desarrollo de este tipo de actividades que permitan adoptar medidas para prevenir, atender, proteger y evitar la repetición de situaciones que aumentan las cifra de mortalidad perinatal y materna.

## CONCLUSIÓN

Los servicios en salud de nuestro pais juega un papel muy importante a la hora de reconocer el marco de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres y en este escenario indagar sobre los hábitos, factores genéticos, familiares y reproductivos, o condiciones psicológicas y sociales, entre otros, con el objeto de entregar pautas para el cuidado de la salud, la identificación precoz de signos de alarma y la utilización de los servicios de salud en sus diferentes niveles, teniendo en cuenta las intervenciones adecuadas para reducir los riesgos reproductivos por antecedentes de salud, Se requiere realizar intervenciones para promover la maternidad sin riesgos en todos los niveles del sistema de salud. Las investigaciones han demostrado que se puede lograr un efecto considerable si se mejora la calidad de los servicios existentes, se invierte en elevar las destrezas y capacidad de los proveedores de la atención en salud y se optimizan los sistemas de remisión de pacientes, Se debe fomentar la cultura del reporte de eventos adversos, radica en que de cada 300 incidentes, 30 se convierten en eventos adverso leve o moderado y 1 puede convertirse en un evento adverso grave. Segun La OMS considera que en el concepto de calidad en servicios de salud deben estar presentes los siguientes atributos: alto nivel de excelencia profesional, uso eficiente de los recursos, mínimo riesgo para el paciente, alto grado de satisfacción por parte del paciente lo que redunde en un impacto final de la salud.

2

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: ESE Camu Prima | Hora de Inicio: 8: AM |
| Fecha 26-09-2024 | Hora de Finalización: 10Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Socializar con la comunidad los mitos que se tiene con la planificación familiar.

**Desarrollo de la Reunión**

Se inicia actividad a las 3:00 pm con la participación de usuarios donde se les hablo sobre los mitos que se tienen con la planificación familiar como que los anticonceptivos causan aumento de peso o que son peligrosos, lo que trae consigo que muchas mujeres no planifiquen y se presenten los embarazos no deseados sobre todo en adolescentes.

**Conclusiones**

La planificación familiar es un derecho de las personas de decidir si quieren tener hijos de ahí la importancia de tener información

**Recomendaciones**

Se recomienda asistir a los servicios de salud y acceder al programa de planificación familiar.

**Responsables de la Actividad** Yolmer Sanchez G.

| | | |
|---|---|---|
| PURISIMA | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO N°SS-003-2024** | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 24 del mes septiembre del año 2024 se reunieron Vilma Santos G. representante de la ESE CMU Purisima y Monica Lopez representante de Secretaria de salud y de la zona urbana del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logístico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| dialogo de saberes a mujeres en edad fertil | derecho sex. y reproductivos | 26/09/2024 | | si | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Monica Lopez M. | Nombre: | Vilma Santos G. |
| Cedula de ciudadanía: | 22492067 | Cedula de ciudadanía: | 50.843.139 |
| Entidad: | ESE CAMU Purisima | Entidad: | ESE Camu Purisima |
| Numero de contacto | 3005664553 | Numero de contacto | 321.3536344 |
| Firma: | Monica Lopez M. | Firma: | Vilma Santos G. |

**ACTIVIDAD 6.5. Realizar un (01) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio urbano con mínimo 20 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento.**

| | |
|---|---|
| LUGAR | ESE CAMU DE PURISIMA |
| FECHA | 26 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

**PRIMERA JORNADA PERCEPCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD**





| | |
|---|---|
| LUGAR | ESE CAMU DE PURISIMA |
| FECHA | 26 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## PRIMERA JORNADA PERCEPCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD





FORMA DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

1 sesión

EJE: Promoción de derechos sexuales y reproductivos-prevención y atención integral con enfoque de genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y mejoramiento

| DIA: | 26 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Glorieta Princesa | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACION GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Daina Correa G. | cc | 1003 369 278 | 301 204 2223 | 22 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Daina Correa G. |
| 2 | Astrid Castro M | cc | 1067404 970 | 301420 8624 | 31 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Astrid Castro M. |
| 3 | Tania Ruiz Rojas | cc | 1067403 171 | 301428 0283 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Tania Ruiz |
| 4 | Mireya Marquez Castro | cc | 1069401 858 | 301235 6418 | 36 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mireya Marquez |
| 5 | Diley Bentez Nuñez | cc | 1003 368 331 | 321607 0163 | 21 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Diley Bentez |
| 6 | Jaimar Vargas Morelo | cc | 1192 730 969 | 300860 6977 | 21 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Jaimar Vargas |
| 7 | Carlys Hernandez | cc | 1260 967 | 300 371 4183 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Carlys Hernandez |
| 8 | Roxana Torres Lopez | cc | 1067 404 964 | 30172 58762 | 32 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Roxana Torres |
| 9 | Adameris Rodriguez | cc | 1067 401 855 | 321476 4461 | 37 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Adameris R. C. |
| 10 | Katerine Noriega A | cc | 1067 403 880 | 300709 7435 | 32 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | . | | X | | Katerine Noriega |

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Promoción derechos sexuales y reproductivos, prevención atención integral SSR con enfoque de género

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y mejoramiento.

| DIA: | 26 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | ESE Casa Purísima | ZONA: | urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yenifer Alvarez G | CC | 1063134647 | 3148954953 | 38 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yeniffer Alvarez |
| 2 | Mary L Yepez H | CC | 1067485207 | 3147100714 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 3 | Belky Correa R | CC | 1067401984 | 3128462388 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Belky Correa R. |
| 4 | Dayana Barboza A | CC | 1067406844 | 3204828466 | 25 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 5 | Coraima Alvarez H | CC | 1063170708 | 3005112810 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Coraima Alv |
| 6 | Yuli Galeano S | CC | 1067403979 | 3046766420 | 32 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yuli Galeano I |
| 7 | Yulisa Ramirez M | CC | 1003263563 | 3044430534 | 25 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 8 | Yuri Gonzalez B | CC | 26008779 | 3023270825 | 43 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yuri Gonzalez B |
| 9 | Framy Hernandez | CC | 1067405889 | 3017497470 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 10 | Cherly Sierra M | CC | 1067405889 | 3205896479 | 28 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Cherly Sierra. |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PURÍSIMA

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo Hernan Lopez M. identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 72492067, en Representación del Lider Materno perinatal certifico que la ESE CAMU realizó 1 sesión presupuestos sens. de lo saludable en un espacio Urbano del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puríssima a los 26 días del mes de Septiembre de 2024

**FIRMA:** Hernan Lopez M.
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 72492067
**CELULAR:** 3006664593.

**ACTIVIDAD 6.5. Realizar un (01) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio urbano con mínimo 20 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento.**

| | |
|---|---|
| LUGAR | HOGAR COMUNITARIO |
| FECHA | 26 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## PRIMERA JORNADA PERCEPCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD





| | |
|---|---|
| LUGAR | HOGAR COMUNITARIO |
| FECHA | 26 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## PRIMERA JORNADA PERCEPCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD





| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El dia 29 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron _____ representante de la ESE CAMU Purisimu y Yosaira Florez Ibañez representante de Madres comunitarias. de la zona U. del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisimu. y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Percepción del servicio obstetrico | 6 Promoción de derechos sexuales. | 26/09/24 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Yulaira Florez I | Nombre: | Vilma Soto G. |
| Cedula de ciudadania: | 26008 210 | Cedula de ciudadania: | 50.847.339 |
| Entidad: | Madre comunitaria | Entidad: | Ese Camu Purisima |
| Numero de contacto | 3016758816. | Numero de contacto | 3217236344 |
| Firma: | Yosaira Florez Ibañez | Firma: | Vilma Soto G. |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Hogar comunitario | Hora de Inicio: 4:00 pm |
| Fecha 26/09/2024. | Hora de Finalización: 6:00 pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Socializar a la comunidad la atención del servicio de parto y lograr mejoramiento en los servicios

**Desarrollo de la Reunión**

Se inicia actividad siendo las 4 pm, con la participación de usuarios, con la participación de lluvias de ideas se les socializa de la importancia de asistir a los servicios de atención principalmente cuando al parto, consultar al medico cuando se presentes signos de alarma. tambien se les socializa del derecho que tienen de escoger su metodo de planificación despues del Parto.

**Conclusiones**

La atención del parto es uno de los etapas del embarazo donde existe temor por lo tanto deben asistir a la atención es una institucion

**Recomendaciones**

Se recomienda asistir a los controles prenatales cuando los indiquen y asistir a una institución de Salud para la atención del parto

**Responsables de la Actividad**

Liliana Sanchez G.

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción de los derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero prevensión y atención SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción de los servicios del parto y propuesta para su mejoramiento

| DIA: | 26 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Maria Socarras | T.I | 1067 403 066 | 300 262 2859 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | María Socarras |
| 2 | Mayo Johana Peña C. | CC. | 1067 406822 | 3002232395 | 25 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mayo Peña |
| 3 | Valeria Mendoza Avila | CC | 1067401051 | 3046889029 | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Valeria Mendoza |
| 4 | Mirleys Avila Reyes | CC | 26008160 | 3042477019 | 45 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Mirleys Avila |
| 5 | Yosaira Florez Ibarra | CC | 26-008310 | 3016758816 | L | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yosaira Florez I |
| 6 | Maribel Agresot Lopez | CC | 26007761 | 3145 | 45 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maribel Agresott |
| 7 | Kethlin Valdelamar | CC | 1067401215 | 3014535165 | 19 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Kethlin Valdelamar |
| 8 | Mariany Pitalua | T.I | 1067402954 | 3022118495 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mariany Pitalua V. |
| 9 | Heidi Espitia C. | CC | 1063076716524310099 | | 19 | F | M | X | | | | | | | | X | | | | X | | | X | | Heidi Espitia |
| 10 | Juana Garcia P. | CC | 1.067.406.07 | 3002755 | 27 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juana Garcia |

749

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad degenero prevencion y atencion SSR.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción de los servicios del punto y propuesta para su mejoramiento.

| DIA: | 26 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | | ZONA: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yudey Mejia Garcia | CC | 1067405834 | 3052066670 | 30 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Yudey Mejia G. |
| 2 | Manela Avila Reyes | CC | 26006046 | 314890 0717 | 47 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Manela Avila |
| 3 | Yorminu Ibañez | CC | 26006952 | 314861 62 42 | 50 | F | M | | | | | | | | x | | x | | x | | | | x | | Yorminu I. |
| 4 | Esmeralda Herrera | CC | 26007336 | 315210 0639 | 47 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Esmeralda |
| 5 | Luisa Amigo Lopez | CC | 42650605 | 310713 7318 | 45 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Luisa Amigo |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Yosaira Flores Ibañez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26008210, en Representación del Madre comunitaria certifico que la ESE CAMU realizó Charla percepción Servicio del pueblo, en un espacio Urbano del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Purísima a los 26 días del mes de Septiembre de 2024

**FIRMA:** Yosaira Flores Ibañez
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 30167988 16
**CELULAR:** 26.008210 Plena

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | ESE CAMU DE PURISIMA |
| FECHA | 18 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## SEGUNDA JORNADA MITOS SOBRE LA PLANIFICACION





| | |
|---|---|
| LUGAR | ESE CAMU DE PURISIMA |
| FECHA | 18 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## SEGUNDA JORNADA MITOS SOBRE LA PLANIFICACION





PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

2da

EJE: Promoción de derechos sexuales y reproductivos prevención y atención integral SSR con enfoque de género

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Mitos Sobre Planificación Familiar

| DIA: | 18 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | esc como Purísima | ZONA: | urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Maricya Marquez Cosos | cc | 1067401858 | 301235 6418 | 36 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maricya Marquez. |
| 2 | Astrid Castro Medina | cc | 1067404870 | 301420 8629 | 31 | F | M | | | | | | | | Y | · | X | | X | | | | Y | | Astrid Castro M |
| 3 | Daina Correa Grandett | cc | 1003369278 | 301204 2223 | 22 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | Y | | Daina Correa G. |
| 4 | Diley Benitez N | cc | 1003968331 | 321607 7169 | 21 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | Y | | Diley Benitez |
| 5 | Yeniffer Alvarez S | cc | 1063134647 | 314895 4953 | 38 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | Y | | Yeniffer Alvarez |
| 6 | Keibys Usuyaru C | cc | 26007967 | 300371 4183 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | V | | V | | | | Y | | Keibys Usuyaru C |
| 7 | Adamenis Rodriguez C | cc | 1067401865 | 324476 4461 | 37 | F | M | | | | | | | | Y | | Y | | X | | | | Y | | Adamenis R. C. |
| 8 | Chirly Sierra Holtalvo | cc | 1067405885 | 320589 6479 | 28 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | Y | | Chirly Sierra |
| 9 | Belkis Correa R | cc | 1067401984 | 312846 2388 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | Y | | Belkis Correa |
| 10 | Yulis Galvano I | cc | 1067403979 | 304676 6420 | 32 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | Y | | Yulis Galvano I |

| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

EJE: Promoción de los derechos sexuales y reproductivos prevención y atención integral SSR con enfoque de género

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Mitos sobre planificación familiar

| DIA: | 18 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | ESE Cam Puríma | ZONA: | urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Tania Ruiz Rojas | CC | 1067 403 171 | 301 428 0283 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Tania Ruiz |
| 2 | Katerine Narieya A | CC | 1067 403 880 | 300 703 7436 | 32 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Katerine Narieya |
| 3 | Mary Luz Yepez M | CC | 1067 405 217 | 314 710 0714 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 4 | Roxana Torres Y | CC | 1067 404 364 | 3017 2 58762 | 32 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Roxana Torres |
| 5 | Dayana Barboza A | CC | 1067 406 844 | 320 482 8046 | 25 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 6 | Yuri Gonzalez B | CC | 26008 775 | 302327 0825 | 43 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yuri Gonzalez B |
| 7 | Yulieja Ramirez M | CC | 1003263 563 | 304443 0534 | 25 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yulieja R |
| 8 | Coromoto Alvarez H | CC | 1063 170 708 | 300511 2810 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Coromoto Alvarez H. |
| 9 | Framy Hernandez G | CC | 1067 405 885 | 320 749 7470 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 10 | Jaimar Vargas M | CC | 1192 730 969 | 300 860 6977 | 21 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Jaimar Vargas |

| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El dia 10 del mes octubre del año 2024 se reunieron _____ representante de la ESE CAMU Purisima y Carlys Hernandez Romero representante de Lider Ruta Materno perinatal de la zona _____ del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logístico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Mitos sobre la planificacion Familiar | 6 promocion derechos sexuales reproductivo | 18/10/24 | Si | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Carlys Hernandez R | Nombre: | Vilma Santa G. |
| Cedula de ciudadanía: | 1003691144 | Cedula de ciudadanía: | 50.847.539 |
| Entidad: | Enfermera ESE camu purisima | Entidad: | Ese. Camu purisima |
| Numero de contacto | 3003714183 | Numero de contacto | 321 753 0344 |
| Firma: | Carlys Hdez Rno | Firma: | Vilma Santa G. |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNION

| | |
|---|---|
| Lugar: ESE Camu Planeta | Hora de Inicio: |
| Fecha 12 de octubre de 2024 | Hora de Finalización: |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Sensibilizar a la población sobre los mitos que se tienen con los metodos anticonceptivos.

**Desarrollo de la Reunión**

Se socializa a las mujeres en edad, gestante y puerpera sobre los mitos que se tienen de los metodos anticonceptivos Se le explica la importancia de planificar para prevenir embarazos no deseados.

**Conclusiones**

los metodos anticonceptivos ayudan a prevenir sobre los embarazos no deseados conociendo y respetando los derechos Sexuales

**Recomendaciones**

Se recomienda asistir a los controles de planificación familiar.

**Responsables de la Actividad**

Vilma Sanchez Gomez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Carlos Hernandez R. identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003369144 en Representación del Líder Ruta Moloma certifico que la ESE CAMU Purisima realizó Mitos sobre la planificación familiar en un espacio Urbano del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Purisima a los 12 días del mes de Octubre de 2024

**FIRMA:** Carlos Hdez R
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1003369144
**CELULAR:** 3003714183

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | ESE CAMU DE PURISIMA |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## TERCERA JORNADA PERCEPCIÓN DEL SERVICIO DE PARTO EN LA QUE FUE ATENDIDA





| | |
|---|---|
| LUGAR | ESE CAMU DE PURISIMA |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## TERCERA JORNADA PERCEPCIÓN DEL SERVICIO DE PARTO EN LA QUE FUE ATENDIDA





PURISIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

3 y 4

EJE: Promoción de derechos sexuales y reproductivos prevensión y atención integral SSR con enfoque de género

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción del servicio del parto y propuesta para su mejoramiento

| DIA: | 20 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | E.S.E Cam Purisima | ZONA: | urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yeniffer Alvarez S | CC | 1063134647 | 3148954963 | 38 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yeniffer Alvarez |
| 2 | Jaimar Vargas H | CC | 1192730969 | 300860 6977 | 21 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Jaimar Vargas |
| 3 | Katerine Noriega A | CC | 1067403880 | 3007037455 | 32 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Katerine Noriega A |
| 4 | Yuli Gabriela Ibañez | CC | 1067403979 | 3046766420 | 32 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yuli Gabriela I |
| 5 | Framy Hernandez G | CC | 1067405342 | 3017497470 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 6 | Chirly Sierra M. | CC | 1067409885 | 3205896474 | 28 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Chirly Sierra. |
| 7 | Belkis Correa R | CC | 1067401984 | 312 846 2388 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Belkis C. Ruiz |
| 8 | Corarima Alvarez H | CC | 1063170708 | 300511 2810 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Corarima Alvarez. |
| 9 | Mireya Marquez C | CC | 1067401868 | 3012356418 | 36 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mireya Marquez |
| 10 | Adarmes Rodriguez C | CC | 1067401855 | 3244764461 | 37 | F | M | | | | | | | | X | | X | | | X | | | X | | Adarmes R C |

29

PURISIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción de derechos sexuales y reproductivos prevención y atención integral SSR con enfoque de género

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción del servicio de parto y propuesta para su mejoramiento

| DIA: | 20 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | ESE Cesar Purisima | ZONA: | urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Tania Ruiz Rojas | ce | 1067403171 | 301428 02885 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Tania Ruiz |
| 2 | Daisu Correa Granderth | ce | 1003369278 | 301204 2228 | 22 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Daisu Correa G. |
| 3 | Cerlys Vergara | CC | 26007967 | 300371 4189 | 34 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | |
| 4 | Mary Luz Yepez M | CC | 1067405217 | 314710 0714 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 5 | Astrid Castro M | ce | 1067404670 | 301420 8629 | 31 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 6 | Dayana Barboza A | ce | 1067406844 | 320482 8046 | 25 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 7 | Roxana Torres Yepez | ce | 1067404364 | 30172 58762 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Roxana Torres |
| 8 | Yulisa Ramirez M | ce | 1003263503 | 304443 0534 | 25 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 9 | Yuri Gonzalez B | CC | 26008779 | 302327 0825 | 43 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 10 | Dilay Benitez N | CC | 1003368331 | 321607 0163 | 21 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Dilay Benitez |

| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron _____ representante de la ESE CAMU Purisima y Ceilys Hernandez Romero representante de Lider Ruta materno perinatal de la zona _____ del municipio de _____ con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU_____ y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuesta para su mejoramiento | Promoción de derechos sexuales y reproductivos violencia y equidad de genero | 20/11/24 | Si | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Ceilys Hernandez Romero | Nombre: | Vilma Sanchez Gom |
| Cedula de ciudadania: | 1003369144 | Cedula de ciudadania: | 50.847.539 |
| Entidad: | Enfermera ESE CAMU PURISIMA | Entidad: | ESE CAMU PURISIMA |
| Numero de contacto | 3003714183 | Numero de contacto | 3217332644 |
| Firma: | Ceilys Hdz Ro | Firma: | Vilma Sanchez G |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: ESE CAMU PUBICIMA | Hora de Inicio: |
| Fecha 20 de Noviembre 2024 | Hora de Finalización: |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Socializar a mujeres en edad fertil, gestante puerperas. Sobre la percepción de los servicios de salud de atención a la gestante

**Desarrollo de la Reunión**

Se socializa a la poblacion sobre la importancia de asistir a las consultas ya que permite evaluar el crecimiento y desarrollo del bebe para detectar a tiempo problemas causados por el embarazo.

**Conclusiones**

Se aclara a la poblacion de la importancia de asistir a las consultas o atenciones prenatal para detectar tempranamente signos de alarma.

**Recomendaciones**

Se les explica la importancia de asistir a las controles prenatales

**Responsables de la Actividad**

Vilmarbeth G.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Carlos Hernandez R., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003369144, en Representación del Lider Ruta materno perinatal certifico que la ESE CAMU Purisima realizó Persecución de los servicios de salud de atención a la gestante en un espacio _____ del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Purisima a los 20 días del mes de Noviembre de 2024

**FIRMA:** Carlos Hdz R
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1003369144
**CELULAR:** 3003714183

| | |
|---|---|
| LUGAR | ESE CAMU DE PURISIMA |
| FECHA | 27 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## CUARTA JORNADA MIEDO Y TEMORES DURANTE LA GESTACION





| | |
|---|---|
| LUGAR | ESE CAMU DE PURISIMA |
| FECHA | 27 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## CUARTA JORNADA MIEDO Y TEMORES DURANTE LA GESTACION





PURISIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

4ta

EJE: Promoción de derechos sexuales y reproductivos prevención y atención integral SSR con enfoque de género

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Miedo, temores en la gestación

| DIA: | 27 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | ESE Cam Purisima | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yulis Gabriela Ibañez | CC | 1067403979 | 304 676 6420 | 32 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yulis Gabriela I |
| 2 | Yeniffer Alvarez S | CC | 1063134647 | 314 896 4963 | 38 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yeniffer Alvarez |
| 3 | Carlys Vergara C | CC | 26007967 | 300 371 4183 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Carlys Vergara C |
| 4 | Astrid Custro M. | CC | 1067404 570 | 301 420 8629 | 31 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Astrid Custro M |
| 5 | Adameris Rodriguez C | CC | 1067401 866 | 324 476 4461 | 37 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | x Adameris R C |
| 6 | Mireya Marquez Cavas | CC | 1067401 858 | 301 235 6418 | 36 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mireya Marquez |
| 7 | Chirly Sierra M | CC | 1067405 865 | 320589 6479 | 28 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Chirly Sierra. |
| 8 | Belky Correa Ramez | CC | 1067 401 984 | 312 846 2588 | 34 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Belky Correa |
| 9 | Katerine Noriega A | CC | 1067405 880 | 300 703 7439 | 32 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Katerine Noriega |
| 10 | Jaimar Vargas M | CC | 1192 730 969 | 300 860 6977 | 21 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Jaimar Vargas |

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción y derechos sexuales y reproductivos prevención y atención integral SSR con enfoque de género

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Miedos, Temores en la gestación.

| DIA: | 27 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Cle Carmen Purísima | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Dilay Benitez N | cc | 1003268931 | 321607 0163 | 21 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Dilay Benitez |
| 2 | Daina Correa G. | cc | 1003369278 | 301204 2229 | 22 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | Daina Correa G |
| 3 | Tania Ruiz Rojas | CC | 1067403171 | 301428 0283 | 34 | F | M | | | | | | | | X | X | | | X | | | | X | | TaniaRuiz |
| 4 | Coraima Alvarez H | cc | 1063170708 | 300311 2810 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | CeramicaAl. |
| 5 | Mary Luz Yepez H | CC | 1067405217 | 314710 0714 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 6 | Dayana Barboza | cc | 1067404864 | 320482 8046 | 25 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | |
| 7 | Yulisa Ramirez M | cc | 1003263563 | 304443 0534 | 25 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Yolisa R. |
| 8 | Yuri Gonzalez B | cc | 26008775 | 302 327 0829 | 43 | F | M | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | YuriGonzalezB |
| 9 | Roxana Torres Y | cc | 1067404364 | 30172 58762 | 34 | F | H | | | | | | | | X | | X | | X | | | | X | | Roxana Torres |
| 10 | Frumy Hernandez G | CC | 1067405889 | 301744 7470 | 29 | F | M | | | | | | | | X | | X | | N | | | | X | | |

| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

65

El día 20 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron _____ representante de la ESE CAMU Purisima y Ceilys Hernandez representante de Lider ruta materno perinatal de la zona _____ del municipio de _____ con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU_____ y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logístico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Salud Sexual y reproductiva Miedos y Temores | 6 promocion de los derechos sexuales | 27/12/24 | Si | Si | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Ceilys Hernandez R | Nombre: | Vilma Sanchez C. |
| Cedula de ciudadania: | 1003691144 | Cedula de ciudadania: | 50.951.367 |
| Entidad: | Ese CAMU Purisima | Entidad: | Ese Cam Purisima |
| Numero de contacto | 3003714183 | Numero de contacto | 3217536344 |
| Firma: | Ceilys Hdez R. | Firma: | Vilma Sanchez C. |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: ESE CAMU Purísima | Hora de Inicio: 8: AM |
| Fecha 27-12-2024 | Hora de Finalización: 10: AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Consientizar a las gestantes sobre el miedo y el temores durante la gestación

**Desarrollo de la Reunión**

Inicia la reunión con usuaria donde se socializa el miedo y Temores que se presentan durante la gestación, la importancia de vencer el miedo durante el parto, que la gestación es una etapa maravillosa, donde se debe proteger tanto a la madre como el bebe, por lo cual se le explica la importancia de asistir a los controles sicologicos en la gestación.

**Conclusiones**

Se aclara que la gestación es una etapa de muchos cuidados, por lo cual se debe manejar el estres para vencer el miedo y temores

**Recomendaciones**

Se recomienda asistir a los controles prenatales entre estos la consulta de sicologia.

**Responsables de la Actividad**

Victoria Santos

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Cerlys Hernandez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° , en Representación del líder ruta materno perinatal certifico que la ESE CAMU realizó charla Mitos y Temores en su gest, en un espacio Urbano del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en a los días del mes de de 2024

FIRMA: Cerlys Hdez R
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003369744
CELULAR: 3003714183

# ACTIVIDAD

# 6.6

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.6 Realizar un (1) encuentro mensual durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio rural con minimo 15 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento**
**Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar**
**Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación. Insumos: Refrigerio, video beam.**

## INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha publicado una nueva serie de recomendaciones para mejorar la calidad de la atención prenatal con el fin de reducir el riesgo de muertes prenatales y complicaciones del embarazo, así como para brindar a las mujeres una experiencia positiva durante la gestación. El año pasado, unas 303 000 mujeres fallecieron por causas relacionadas con el embarazo, 2,7 millones de niños fallecieron durante los primeros 28 días de vida y la cifra de mortinatos alcanzó los 2,6 millones. La atención sanitaria de calidad durante el embarazo y el parto puede prevenir muchas de esas muertes; sin embargo, a nivel mundial solo el 64% de mujeres reciben atención prenatal cuatro o más veces a lo largo de su embarazo. La atención prenatal es una oportunidad decisiva para que los profesionales sanitarios brinden atención, apoyo e información a las embarazadas. Ello incluye la promoción de un modo de vida sano, incluida una buena nutrición, la detección y la prevención de enfermedades, la prestación de asesoramiento para la planificación familiar y el apoyo a las mujeres que puedan estar sufriendo violencia de pareja, para que las mujeres utilicen los servicios de atención prenatal y regresen cuando vayan dar a luz, deben recibir una atención de buena calidad durante todo su embarazo.

## JUSTIFICACION

Con el nuevo modelo de atención prenatal de la OMS, el número de contactos que debe tener la embarazada con los profesionales sanitarios a lo largo del embarazo se incrementa de cuatro a ocho. Datos recientes indican que una mayor frecuencia de contactos prenatales de las mujeres y las adolescentes con el sistema sanitario se asocia a una disminución de la probabilidad de muertes prenatales. Esto sucede porque existen más oportunidades para detectar y gestionar los posibles problemas. Una atención prenatal con un mínimo de ocho contactos puede reducir las muertes perinatales hasta en 8 por cada 1000 nacimientos, en comparación con un mínimo de cuatro visitas, con el nuevo modelo se incrementan las evaluaciones maternas y fetales para detectar problemas, se mejora la comunicación entre los profesionales sanitarios y las embarazadas, y se aumenta la probabilidad de que el embarazo tenga un desenlace positivo. En este modelo se recomienda a las embarazadas tener su primer contacto a las 12 semanas de gestación, y los contactos posteriores a las 20, 26, 30, 34, 36, 38 y 40 semanas de gestación, un número mayor de contactos de mejor calidad entre las mujeres y los profesionales sanitarios a lo largo del embarazo facilitará la adopción de medidas preventivas y la detección oportuna de riesgos, reducirá las complicaciones y abordará las desigualdades en materia de salud», señaló el Dr. Anthony Costello, Director del Departamento de Salud de la Madre, el Recién Nacido, el Niño y el Adolescente de la OMS. ««La atención prenatal resulta fundamental para las madres primerizas, pues determinará cómo la utilizarán en embarazos futuros», aLas nuevas directrices incluyen 49 recomendaciones que explican brevemente qué tipo de atención deben recibir las embarazadas en cada uno de sus contactos con el sistema de salud, incluido el asesoramiento sobre alimentación sana y nutrición óptima, actividad física, consumo de tabaco y sustancias, prevención del paludismo y de la transmisión del VIH, análisis de sangre y la vacunación contra el tétanos, mediciones fetales, incluido el uso de ecografías, y recomendaciones sobre cómo tratar síntomas fisiológicos frecuentes como las náuseas, el dolor de espalda o el estreñimiento.

## DELIMITACION DEL CONTEXTO



Purisima es un municipio del departamento de cordoba que Limita al norte con San Antero y el departamento de Sucre al este con el departamento de sucre y el municipio de Momil, al sur con Santa Cruz de Lorica y al oeste con Santa Cruz de Lorica y San Antero. Purísima es el municipio más pequeño y antiguo de Córdoba, con una fundación en 1533. Tiene una extensión de 140 kilómetros cuadrados, 4 corregimientos y 22 veredas.

Los territorios y microterritorios priorizados intervenidos en el municipio de Purisima en zona rural y urbana fueron: Territorio 1 zona norte urbano los micro territorios, barrio Laureano Gomez, los Caracoles, Territorio 2 zona sur urbano los micro territorios Barrio San Rafael, Barrio Centro y San Francisco. Territorio zona sur Rural en los Microterritorios los Corrales N°3, Vereda Villa Nueva, Vereda Costa larga, Vereda el Descanso, Vereda el Socorro, Vereda Calle Ralita y Territorio sector Norte Rural, en la Vereda Buhio y Vereda Barrio Lindo.

## DESCRIPCION DEL CONTEXTO

Las intervenciones que se realizaron en las área geográfica anteriormente mencionada en el municipio de Purisima estan enfocadas con encuentros pedagógicos, jornadas y talleres dirigidos a docentes, madres comunitarias, juntas de accion comunal, madres promoción y prevención que contribuyan al

desarrollo de oportunidades y capacidades de la población en general, permitiendo el disfrute de la vida y el despliegue de potencialidades individuales y colectivas, asumiendo una sexualidad responsable, desde el uso correcto de método de planificación, mejoramiento de los servicios de salud y eliminar los miedos y temores a los embarazos.

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

La ejecución del presente proyecto transcurrió en el mes de 19 de Septiembre de 2024 hasta el mes de Diciemre de 2024 en el municipio de Purisima en la zona rural. Dirigidos a mujeres en edad fertil y gestates.

## PERSONAS QUE PARTICIPARON

Las personas que participaron en las intervenciones realizadas en salud mental estan dirigidas a jovenes y mujeres en edad fertil sobre el abordaje para la socializar la atencion de los servicios en salud

**OBJETIVO GENERAL:** Realizar socializacion en la atencion de los servicios en salud, en las gestantes y mujeres en edad fertil, en busca de mejoramientos en los servicios de salud el cual nos pertimata romper con los mitos y temores en las gestantes.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar los metodos de planificacion
- Conocer las importancia de una salud sexual responsable
- Socializar las rutas de los derechos y deberes de los jovenes
- Realizar ocializacion de los servicios de atencion en salud
- Explicar los cuidados que se deben tener en el embarazo
- Aprender los cuidados que se deben tener al recien nacido.

## ACTIVIDAD REALIZADA

**6.1. Actividad 6.6.** Realizar un (1) encuentro mensual durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio rural con minimo 15 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la

asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento.

Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar

Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación.

Insumos: Refrigerio, video beam.

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.
- **Cuidados en el embarazo:** El niño debe ser considerado siempre desde una perspectiva global: un sistema vivo y complejo, el organismo humano, en formación y maduración. El desarrollo óptimo del niño está íntimamente ligado al concepto de salud, que va más allá de la ausencia de enfermedad. El objetivo de un desarrollo óptimo en la edad infantil considera no sólo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también los aspectos emocionales, ambientales y educativos. El niño debe caminar hacia la adolescencia y la edad adulta en un entorno que incluya también aspectos humanos y culturales. El cuidado del niño empieza antes de la gestación. Los hábitos y estado de salud de la futura madre tienen importancia: su organismo ha de estar preparado

fisicamente para el importante esfuerzo biológico que implica la formación de un nuevo ser, y psicológicamente, para la trascendencia de la tarea que ha aceptado. Este objetivo de bienestar físico y psíquico es deseable durante el embarazo, cuando el cuidado del niño pasa por el cuidado de la madre: son necesarios los controles obstétricos de la embarazada y los exámenes de salud del feto. En el momento del parto el cuidado del niño sigue estando ligado de modo muy intenso al de la madre. Las consecuencias de las condiciones de higiene en que se desarrolle y la atención a las posibles complicaciones que pudieran presentarse tendrán consecuencias para ambos. Por ello, no debemos separar el cuidado del niño del cuidado de la madre. Durante el periodo neonatal el niño va a sufrir una serie de adaptaciones a la vida extrauterina; es el momento de detección precoz de enfermedades y malformaciones. Ya desde estos primeros días de vida cobra todo su sentido el concepto de salud como ausencia de enfermedad y bienestar emocional. La lactancia y los primeros años de vida del bebé son otros periodos de especial importancia para el desarrollo óptimo del niño. La nutrición juega un papel muy importante en todo el ciclo de vida, pero muy especialmente en los periodos prenatal, postnatal y en la primera infancia.

- **Cuidados en el postparto:** Descanse lo máximo posible. Puede que lo único que pueda hacer sea comer, dormir y cuidar a su bebé. Y eso está bien. Tendrá pérdidas de sangre, como si tuviera un período menstrual fuera de fecha, durante casi seis semanas. También puede que tenga las piernas y los pies hinchados, se sienta constipada y tenga calambres. Aún si no está amamantando, puede que salga leche de sus pezones y sienta que sus pechos le duelen, están sensibles o con malestar.
  siga las indicaciones de su médico sobre la actividad física que puede.
- **Cuidados en el recien nacido :** 1.- Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria. Si estos datos son normales y el neonato está asintomático es dudosa la utilidad de añadir la temperatura a esta valoración rutinaria. Consignar también la emisión de deposiciones y orina. 2- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida

para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este periodo (habitualmente un 4-7 %, no debiendo exceder el 10-12 %). 3.- El baño debe ser diario(11), con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical se lava junto con el resto, secándolo bien posteriormente. Esto se repite cada vez que se cambie el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá entre los 5 y 15 días de vida y es conveniente seguir limpiando de la misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos.

**PROGRAMACIÓN MICROTERRITORIO RURAL**

| ACTIVIDAD | LUGAR | FECHA |
|---|---|---|
| **Actividad 6.5.** Realizar un (01) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio urbano con mínimo 20 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento | Vereda el Socorro | 29/09/2024 |
| | Vereda el Socorro | 20/10/2024 |
| | Vereda el Socorro | 21/11/2024 |
| | Vereda el Socorro | 29/12/2024 |

**RED DE APOYO MICROTERRITORIO RURAL**

| NOMBRE | CARGO | TELEFONO |
|---|---|---|
| Yosaira Florez | Madre lider comunitaria | 3016758816 |
| Ceilys Hernandez | Ese camu de Purisima | 3003714183 |

**DISEÑO METODOLOGICO DE LA JORNADAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS**

Microterritorio urbano: Se realiza concertacion con las jefes de PYM y madre comunitaria para realizar las jornadas de diálogo de saberes en el micro territorio rural con mínimo 15 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión:

Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento

Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar

Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación

**MICROTERRITORIO URBANO**

**CONTENIDO TEMATICO**

Una vez concertada las actividades con los diferentes lideres comunitarios de los microterritotios priorizados de realizan 4 jornadas mensuales. Durigido a un mismo grupo de mujreres en edad fertil. Se realiza la primera actividad en en el hogar concertado con la Madre lider Yosaira Florez y las otras 3 jornadas en la ESE Camu de Purisima.

- En la primera jornada realizada el 29/09/2024 en la vereda el socorro se realiza socializacion a la comunidad en la atencion de los servicios en salud y lagrar mejoramientos en estos servicios.
- En la segunda jornada realizada en la en la vereda el socorro, se abordan los mitos sobre la planificacion familiar tanto en los adolescentes como los demas grupos poblacionales, siendo este factor uno de los mas fundamentales en el desarrollo de las metas en las mujeres como sexualidad responsable a la hora de los embarazos no deseados y la ITS.
- En la tercera jornada realizada en la en la vereda el socorro, el dia 20/11/2024 se aborda Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento. Al igual que al inicio de la primera jornada las participantes expresan que una de las principales falencias en los servicios de urgencia tanto en primer nivel como en el segundo es la falta de empatia por parte de los profesionales de la salud. Se deben seguir enrutando las humanizacion de estos.
- En cuarta jornada realizada en la en la vereda el socorro, el dia 29/12/2024 . Miedos, temores en la gestación, siendo esta jornada una de las mas opinadas, ser mama es un rol muy importante en la vida de cada mujer se lleva una responsalibilidad y es normal sentir miedos y temores al saber como se va a cumplir ese Rol que conlleva tantos desafios tanto

en salud fisica y mental. Por eso es importante el desarrollo de estas actividades que promuevan el comocimiento y el apoyo a las mujeres en cuanto a maternidad segura y ek miedo que ocasiona las mortalidad perinatal y materna.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.
- **Cuidados en el embarazo:** El niño debe ser considerado siempre desde una perspectiva global: un sistema vivo y complejo, el organismo humano, en formación y maduración. El desarrollo óptimo del niño está intimamente ligado al concepto de salud, que va más allá de la ausencia de enfermedad. El objetivo de un desarrollo óptimo en la edad infantil considera no sólo la prevención y el tratamiento de enfermedades, sino también los aspectos emocionales, ambientales y educativos. El niño debe caminar hacia la adolescencia y la edad adulta en un entorno que incluya también aspectos humanos y culturales. El cuidado del niño empieza antes de la gestación. Los hábitos y estado de salud de la futura madre tienen importancia: su organismo ha de estar preparado fisicamente para el importante esfuerzo biológico que implica la formación de un nuevo ser, y psicológicamente, para la trascendencia de la tarea que ha aceptado. Este objetivo de bienestar fisico y psiquico es deseable durante el embarazo, cuando el cuidado del niño pasa por el cuidado de la madre: son necesarios los controles obstétricos de la embarazada y los exámenes de salud del feto. En el momento del parto el cuidado del niño

sigue estando ligado de modo muy intenso al de la madre. Las consecuencias de las condiciones de higiene en que se desarrolle y la atención a las posibles complicaciones que pudieran presentarse tendrán consecuencias para ambos. Por ello, no debemos separar el cuidado del niño del cuidado de la madre. Durante el periodo neonatal el niño va a sufrir una serie de adaptaciones a la vida extrauterina; es el momento de detección precoz de enfermedades y malformaciones. Ya desde estos primeros días de vida cobra todo su sentido el concepto de salud como ausencia de enfermedad y bienestar emocional. La lactancia y los primeros años de vida del bebé son otros periodos de especial importancia para el desarrollo óptimo del niño. La nutrición juega un papel muy importante en todo el ciclo de vida, pero muy especialmente en los periodos prenatal, postnatal y en la primera infancia.

- **Cuidados en el postparto:** Descanse lo máximo posible. Puede que lo único que pueda hacer sea comer, dormir y cuidar a su bebé. Y eso está bien. Tendrá pérdidas de sangre, como si tuviera un período menstrual fuera de fecha, durante casi seis semanas. También puede que tenga las piernas y los pies hinchados, se sienta constipada y tenga calambres. Aún si no está amamantando, puede que salga leche de sus pezones y sienta que sus pechos le duelen, están sensibles o con malestar.

  siga las indicaciones de su médico sobre la actividad física que puede.

- **Cuidados en el recien nacido :** 1.- Valorar diariamente la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria. Si estos datos son normales y el neonato está asintomático es dudosa la utilidad de añadir la temperatura a esta valoración rutinaria. Consignar también la emisión de deposiciones y orina. 2- No es estrictamente necesario pesar a los recién nacidos sanos diariamente, es suficiente con el peso al alta o al 3º-4º día de vida para valorar el descenso de peso fisiológico que se produce en este periodo (habitualmente un 4-7 %, no debiendo exceder el 10-12 %). 3.- El baño debe ser diario(11), con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical se lava junto con el resto, secándolo bien posteriormente. Esto se repite cada vez que se cambie el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá

entre los 5 y 15 días de vida y es conveniente seguir limpiando de la misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos.

**Derechos sexuales y reproductivos:**

**¿Qué es un derecho?**

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

**¿Cuáles son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?**

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

**Garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, conócelos y exige que se respeten.**
**Derechos sexuales**

- Fortalecer la autonomía y la autoestima en tu sexualidad
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera
- Vivir una sexualidad libre y placentera
- Elegir tus parejas sexuales
- Vivir tu sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Tener relaciones sexuales consensuadas
- Elegir dónde, cuándo y con quién iniciar tu vida sexual
- Decidir sobe tu unión con otras personas
- Vivir y expresar libremente tu orientación sexual e identidad de género
- Proteger y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) o embarazos no deseados.
- Recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre sexualidad, sin ningún tipo de discriminación
- Una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

**Derechos reproductivos**

- Tomar decisiones sobre la reproducción sin discriminación o violencia
- Decidir si quieres o no tener hijos
- Decidir sobre el número de hijos que quieres tener y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro
- Elegir el tipo de familia que quieres formar
- Ejercer maternidad con un trato equitativo en familia, espacios de educación y trabajo
- Acceder a métodos de anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia
- Acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Acceso a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva
- Acceso a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados; anticoncepción inmediata después de un parto o aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)
- Acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo.

**MIEDOS Y TEMORES EN LA GESTACION:** Es muy común que las mujeres tengan temores durante el embarazo. Aunque variados, podemos distinguir dos grandes grupos de estos miedos que asaltan a las embarazadas: los relacionados al embarazo en general y los que son particulares de esa mujer y no para otra. Estos últimos se deben a las experiencias de vida propias y a los sentimientos que movilizan en esa futura mamá., puesto que es un sentimiento relacionado con la incertidumbre que genera el no poder saber cómo se va a desarrollar la gestación. Hablar de lo que sientes o preguntar a personas de tu confianza, te ayuda a liberar la tensión.

Las últimas visitas sirven para controlar en lo posible que madre y bebé estén preparados para el nacimiento. Los aspectos que de forma generalizada más preocupan son:

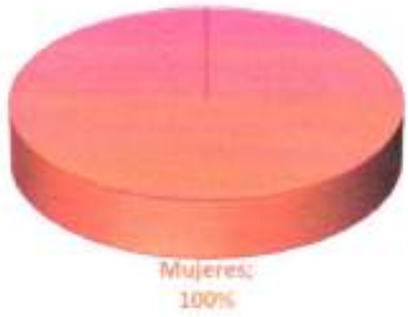
- **Posición del bebé:** saber si la cabeza está encajada en la pelvis y si permanecerá así hasta el momento del parto. Un alto porcentaje de bebés lo hacen de manera natural antes de que finalice el embarazo.
- **Movimientos del bebé:** cuando no se percibe al bebé con tanta frecuencia o intensidad las preocupaciones aumentan, es importante saber que el espacio del que dispone es reducido y que los movimientos son diferentes a los del segundo trimestre, aunque debamos percibirlos de forma frecuente.
- **Parto prematuro**: miedo a los problemas asociados que puede presentar un bebé nacido de forma prematura.
- **Dolor de parto:** otra de las principales preocupaciones de la madre se refiere al trabajo de parto, las contracciones y el dolor que pueda sentir durante ese momento. Lo cierto es que hay modos de lograr un trabajo de parto más fácil. Las aprenderás en las clases prenatales, como las técnicas de respiración y meditación, mantras, etc.
- **Salud del bebé** al nacer.
- **Salud de la madre** tras el parto.
- **Rol de madre:** las dudas acerca de si sabrás hacerlo pueden estar muy presentes. Cada madre sabe cuidar perfectamente de sus hijos y aunque algunos bebés son más complicados que otros, solo hace falta tiempo y apoyo para entenderlos.

## CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENCIA VISITA A GESTANTES ZONA RURAL

| | | |
|---|---|---|
| 6.5. EVENTO: Realizar un (01) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio rural con mínimo 15 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento. | | |
| Participantes Totales: 20 | | |
| Hombres: | Mujeres; | Municipio |
| | 20 | Purisima |

En la tabla anterior se observa que la participacion en esta actividad fue solo del 100% de las mujeres.

**SEGUN GENERO**




En la gráfica anterior se puede evidenciar que 100% de los participantes fueron de genero femenino.

**CURSO DE VIDA ACTIVIDA**

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| PRIMERA INFANCIA (8 DÍAS DE NACIDO A 5 AÑOS) | 0 |
| INFANCIA (6 AÑOS A 11 AÑOS) | 0 |
| ADOLESCENCIA (12 AÑOS A 17 AÑOS) | 3 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 3 |
| ADULTEZ (29 AÑOS A 59 AÑOS) | 14 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 0 |
| TOTAL | 20 |




La grafica anterior nos evidencia que la Mayor participacion en las jornadas fue de adultez comprendido en las edades de 29 a 59 años con un 88%, seguido de junventudez en el Rango de 18 a 28 años con un 5%, adolescencia 12 a 17 años con un 5% finalizando demera favorable y participativa.

| AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | ROM | DESPLAZADOS | DISCAPACITADOS | GESANTE | POBLACION GENERAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80 |




De acuerdo con la gráfica anterior, se evidencia que los participantes no se autorreconoce pertenecentes a ningun grupo etnico, víctimas, desplazamiento o presentar discapacidad.

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Esta actividad fue satisfactoria, logrando el desarrollo establecido hasta la fecha, cumpliendo las encuentros de saberes mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento

Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar

Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento Sesión 4. Miedos, temores en la gestación

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: ninguno.

Logros: Se logra educar mediante los encuentros de saberes a todas las mujeres en edad fertil, gestantes y puerpetas la importancia de saber identificar la atencion en los servicios y proponer planes de mejora.

## METODOLOGIA

Fuentes de información: cartilla educativa,Instrumentos técnicos utilizados: cartillas, actas de concertación, formatos de asistencia, celular, transporte.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir el desarrollo de este tipo de actividades que permitan adoptar medidas para prevenir, atender, proteger y evitar la repetición de situaciones que aumentan las cifra de mortalidad perinatal y materna.

## CONCLUSIÓN

Los servicios en salud de nuestro pais juega ub aReconocer el marco de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres y en este escenario indagar sobre los hábitos, factores genéticos, familiares y reproductivos, o

condiciones psicológicas y sociales, entre otros, con el objeto de entregar pautas para el cuidado de la salud, la identificación precoz de signos de alarma y la utilización de los servicios de salud en sus diferentes niveles, teniendo en cuenta las intervenciones adecuadas para reducir los riesgos reproductivos por antecedentes de salud, Se requiere realizar intervenciones para promover la maternidad sin riesgos en todos los niveles del sistema de salud. Las investigaciones han demostrado que se puede lograr un efecto considerable si se mejora la calidad de los servicios existentes, se invierte en elevar las destrezas y capacidad de los proveedores de la atención en salud y se optimizan los sistemas de remisión de pacientes, Se debe fomentar la cultura del reporte de eventos adversos, radica en que de cada 300 incidentes, 30 se convierten en eventos adverso leve o moderado y 1 puede convertirse en un evento adverso grave. Segun La OMS considera que en el concepto de calidad en servicios de salud deben estar presentes los siguientes atributos: alto nivel de excelencia profesional, uso eficiente de los recursos, mínimo riesgo para el paciente, alto grado de satisfacción por parte del paciente lo que redunde en un impacto final de la salud.

# ANEXOS
# Y
# EVIDENCIAS
# FOTOGRÁFICAS

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.6. Realizar un (01) encuentro durante la vigencia del convenio, de diálogo de saberes en el micro territorio rural con mínimo 15 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento.**

| | |
|---|---|
| LUGAR | EL SOCORRO |
| FECHA | 29 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEGA |

## PRIMERA JORNADA PERCEPCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | EL SOCORRO |
| FECHA | 29 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEGA |

## PRIMERA JORNADA PERCEPCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD





Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 29 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Adriana Arteaga representante de la ESE CMU Purísima y Nereidy Moreno De Agustin representante de J.A.C. El Socorro. de la zona Rural del municipio de Purísima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purísima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Dialogo de Saberes | 6.6/ Promocion de los Derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Genero. | 02-12-2024 | Sillas | Enfermera Jefe | La presentacion no pudo realizarse con video |
| Dialogo de Saberes | 6.6/ promocion de derechos sexuales y reproductivos | 04-12-2024 | Sillas | Enfermera Jefe | beam debido a la falta de infraestructura electrica |
| Dialogo de Saberes | 6.6/ promocion de derechos sexuales y reproductivos | 07-12-2024 | Sillas | Enfermera Jefe | ubicada en la zona rural Por lo tanto la ausencia de |
| Dialogo de Saberes | 6.6/ promocion de derechos sexuales y reproductivos | 10-12-2024 | Sillas | Enfermera Jefe | conexiones disponibles en el area rural el uso del video beam resulta |
| Dialogo de Saberes | 6.6/ promocion de derechos sexuales y reproductivos | 12-12-2024 | Sillas | Enfermera Jefe | inviable |
| Dialogo de Saberes. | 6.6/ Promocion de derechos sexuales y reproductivos | 14-12-2024 | Sillas. | Enfermera Jefe. | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| Nombre: | Nereidy Moreno De A. | Nombre: | Adriana Arteaga |
|---|---|---|---|
| Cedula de ciudadania: | 1193569164 | Cedula de ciudadania: | 1070325727 |
| Entidad: | J.A.C. El Socorro | Entidad: | Ese Camu Purisima |
| Numero de contacto | 3126035591 | Numero de contacto | 3113768317 |
| Firma: | Nereidy M. | Firma | |

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMA DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Dialogo de Saberes

| DIA: | 27 | MES: | septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Socorro | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Marelis Agresott | CC | 1003368639 | no tiene | 23 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Marelis |
| 2 | Yulis Agresott B | CC | 1003689403 | 312 897 5554 | 21 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Yulis Agresott |
| 3 | María Acosta | TI | 1067409990 | 318725 1518 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | María Acosta |
| 4 | Patricia Agresott | CC | 1067401678 | 301 452 0399 | 19 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Patricia A. |
| 5 | Delcy Ballestero | CC | 1067403800 | no tiene | 33 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Delcy Ballestero |
| 6 | Luz Mary Agresott | CC | 1067405141 | no tiene | 30 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Luz Mary A. |
| 7 | Edelma Siena | TI | 1067403301 | 304280 7782 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | X | Edelma Siena |
| 8 | Yacelis Agresott | CC | 1067400416 | no tiene | 20 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Yacelis A |
| 9 | Elizabeth Agresott | CC | 1066900466 | no tiene | 19 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | ELIZABETH A |
| 10 | Brandy Arteaga | CC | 1003076202 | no tiene | 22 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Brandy Arteaga |

EJE

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Dialogos de saberes

| DIA: | 29 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Socotó | ZONA: | Rural. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Chirly Sierra Montalvo | CC | 1067405865 | No tiene | 27 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Chirly Sierra |
| 2 | Nelfis Raveles Agresott | CC | 1003686850 | No tiene | 31 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Nelfis Raveles |
| 3 | Mariana Diaz Montalvo | CC | 1067401736 | 301761 6542 | 21 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Mariana Diaz |
| 4 | Miladis Padilla Agresott | CC | 26008477 | No tiene | 45 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | miladis |
| 5 | Yaneidis Sierra Agresott | CC | 1067400292 | No tiene | 39 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | yaneidis |
| 6 | Adeleidis Barbero A. | CC | 10032414 | No tiene | 32 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | adeidis B. |
| 7 | Leandra Padilla | TI | 1067404668 | No tiene | 12 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | leandra Padilla |
| 8 | Dayana Moreno | CC | 1067401949 | 324523 3017 | 21 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | DAYANA Moreno |
| 9 | Wendy Agresot | TI | 1067403772 | No tiene | 15 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Wendy Agresot |
| 10 | Juliana Hernandez S. | CC | 1067402008 | No tiene | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Juliana Hernandez |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Socorro | Hora de Inicio: 3: pm |
| Fecha 29 - septiembre 2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Analizar la Percepción de las mujeres gestantes Sobre los Servicios de Salud que reciben durante el embarazo mediante dialogo de Saberes.

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludo,
Se realiza actividad 6.6 de la dimension 6: Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Género - Prevencion y atención integral de la SSR desde un enfoque de Género. Se realiza discusión en grupo Sobre la Percepción de los Servicios de Salud de atencion a la gestante, identificación de las Fortalezas y debilidades de los Servicios de Salud actuales y Propuestas para mejorar la Calidad de los Servicios de Salud

**Conclusiones**

Se identificaron áreas de mejora: la Comunidad identificó que los Servicios de Salud de atencion a la Gestante. Son limitados en lo que se Propuso capacitaciones y trabajar en Conjunto.

**Recomendaciones**

**Responsables de la Actividad** ADRIANA PRADA

| | |
|---|---|
| LUGAR | EL SOCORRO |
| FECHA | 20 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEGA |

## SEGUNDA JORNADA MITOS SOBRE LA PLANIFICACION FAMILIAR





| | |
|---|---|
| LUGAR | EL SOCORRO |
| FECHA | 20 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEGA |

## SEGUNDA JORNADA MITOS SOBRE LA PLANIFICACION FAMILIAR





| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Socorro | Hora de Inicio: 4: Pm |
| Fecha: 20 - 10 - 2024 | Hora de Finalización: 6: Pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Conocer la Percepción de los Servicios de Salud recibidos y recopilar Propuestas Concretas Para Su mejoramiento mediante dialogo de Saberes.

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludo,
Se realizó actividad 6.6. Dela dimensión 6: Promocion de derechos sexuales reproductivos y equidad de genero - prevencion y atencion integral de la SSR desde un enfoque de genero Se agrade a los participantes por la Puntualidad Se dice que el embarazo y el Parto Son etapas cruciales en la Vida de una mujer y que la atencion que recibe durante ese Periodo es Fundamental para Su Salud tanto de la madre como bebe Se explico que el objetivo del encuentro es escuchar Sus experiencias y opiniones Sobre los Servicios de Salud que han recibido durante el embarazo Para identificar areas de mejorar y trabajar juntos en la Construcción de un Sistema de Salud Materna mas eficiente y humana. Seguidamente Se les invitó a las Participantes a Compartir Sus experiencias con la atencion recibida durante el embarazo y sus opiniones en una ronda Para guiar la Conversacion se realizaron dinamica en grupo donde Se Plantean Preguntas adaptandolas al contexto y permitiendo la libre expresion de los Participantes, se hizo Pausa activa y finalmente se registran las respuestas y Se agruparon Patrones Para el analisis Posterior y se cito el Proximo

**Conclusiones**

Comprender las necesidades de las Participantes nos ayudaron a Comprender mejor las necesidades y a identificar las areas de mejora en el servicio. La Participacion es Fundamental Para Lograr Un Sistema de Salud Materna mas efectivo y centrado en las necesidades de las mujeres.

**Recomendaciones**

* Humanizacion.
* Comunicacion con Personal de Salud
* Aumentar disponibilidad de recursos, apoyo emocional,
* DISPONIBILIDAD de servicios
* Establecer canales efectivos

**Responsables de la Actividad** ADRIANA ARTUNGA

FORMA DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Gestación Salud y reproductivo

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Dialogo de Saberes

| DIA: | 20 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | El Socorro | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Neley Ballesteros | cc | 1067403500 | no tiene | 33 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Neley Ballesteros |
| 2 | Yacelis Agresott | cc | 1067400416 | no tiene | 20 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Yacelis A |
| 3 | Yolis Agresott | cc | 1003684103 | 312 847 5554 | 21 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Yolis Agresott |
| 4 | Elizabeth Agresott | cc | 1066400466 | no tiene | 19 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | ELIZABETH |
| 5 | Luz Mary Agresott | cc | 1067405411 | no tiene | 30 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Luz Mary A |
| 6 | Brandy Arteaga | cc | 1003070202 | no tiene | 22 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Brandy Arteaga |
| 7 | Patricia Agresott | cc | 1067401628 | 301 452 0394 | 19 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | patricia A. |
| 8 | Marelis Agresott | cc | 1067400418 | no tiene | 23 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Marelis |
| 9 | Edelmira Siena | ti | 1067403301 | 304 280 7192 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Edelmira Siena |
| 10 | Maria Acosta | ti | 1067404990 | 318 259 5117 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Maria Acosta |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos Sexual y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Dialogo de Saberes

| DIA: | 20 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | El Socorro | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Adelaidis Balseiro A | CC | 1003263414 | No tiene | 32 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | |
| 2 | Chirly Sierra Montalvo | CC | 1067402098 | No tiene | 27 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | |
| 3 | Yuleidis Sierra Agresot | CC | 1067400292 | No tiene | 39 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | |
| 4 | Nelfis Ravales Agresot | CC | 1003368600 | No tiene | 31 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | |
| 5 | Leandra Padilla | TI | 1067404668 | No tiene | 12 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | |
| 6 | Wendy Agresot | TI | 1067403778 | No tiene | 15 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | |
| 7 | Dayana Moreno | CC | 106740[illegible] | 3245233017 | 21 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | |
| 8 | Juliana Hernandez | CC | 1067020008 | No tiene | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | |
| 9 | Mariana Diaz Montalvo | CC | 106740[illegible] | 3017616542 | 21 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | |
| 10 | Miladis Padilla Agresot | CC | 26008477 | No tiene | 45 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | |

| | |
|---|---|
| LUGAR | EL SOCORRO |
| FECHA | 21 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEGA |

**TERCERA JORNADA PERCEPCIÓN DEL SERVICIO DE PARTO EN LA QUE FUE ATENDIDA Y PROPUESTAS PARA SU MEJORAMIENTO**





| | |
|---|---|
| LUGAR | EL SOCORRO |
| FECHA | 21 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEGA |

## TERCERA JORNADA PERCEPCIÓN DEL SERVICIO DE PARTO EN LA QUE FUE ATENDIDA Y PROPUESTAS PARA SU MEJORAMIENTO





| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: S=Cordo. | Hora de Inicio: 4: pm |
| Fecha: 21 - 11 - 2024 | Hora de Finalización: 6: pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Crear un espacio en el que las Participantes compartan sus miedos y temores, normalizar estas emociones y brindar herramientas para su manejo mediante dialogo de Saberes.

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludos,
Se realiza actividad ese 6-6 de su dimension 6: Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Genero - Prevencion y atencion integral de la SSR desde un enfoque de genero Se agradece a las Participantes su Puntual idad adicionalmente se explica el objetivo del dia, Seguidamente. Se explica el tema: Miedos, temores en la gestación se dice que el embarazo es una etapa maravillosa, llena de alegria y expectativas, sin embargo tambien es una etapa que Puede generar una amplia Gama de emociones incluyendo miedos y temores, una Padicipante que es natural Sentirse así Se dice que las emociones y la responSabilidad implica traer una nueva vida al mundo reconocer que cada mujer experimenta el embarazo de manera única y los temores y miedos Pueden variar Considerablemente, miedo de la Salud del bebé, miedo al parto, miedo a los Cambios fisicos, miedo a la responsabilidad, miedo a lo desconocido se realiza Pausa activa y se citaron para el Proximo encuentro.

**Conclusiones**

Se logró el objetivo del plan logrando un espacio Seguro y Comprensivo en el que se Compartieron las emociones, normalizarlas y brindarle herramientas Para manejarlas de manera efectiva.

**Recomendaciones**

* Preparación Para el parto
* tecnicas de relajación
* Atencion Prenatal
* Grupo de apoyo.

**Responsables de la Actividad** ADRIANA ARTEAGA

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Dialogo de Saberes

| DIA: | 21 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Socorro | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Braudy Arteaga | CC | 1003070201 | no tiene | 22 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Braudy Arteaga |
| 2 | Elizabeth Agresott | CC | 1006900466 | no Tiene | 19 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | ELIZABETH |
| 3 | Yacelis Agresott | CC | 1067400416 | no Tiene | 20 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Yacelis A |
| 4 | Edelma Sierra | TI | 1067400330 | 304280 7752 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Edelma Sierra |
| 5 | Lormary Agresott | CC | 1067405141 | no Tiene | 30 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Lor Mary A. |
| 6 | Neley Ballestero | CC | 1067403880 | no Tiene | 33 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Neley Ballestero |
| 7 | Patricia Agresott | CC | 1067401678 | 301455 0399 | 19 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Patricia A. |
| 8 | Maria Acosta | TI | 1067404990 | 318259 5117 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Maria acosta |
| 9 | Yulis Agresott | CC | 1003684403 | 312-849 5554 | 21 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Yulis Agresott |
| 10 | Marelis Agresott | CC | 1003368989 | no Tiene | 23 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Marelis |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Trabajo de Saberes

| DIA: | 21 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Socorro | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Chirly Sierra Montalvo | CC | 1067405685 | No tiene | 27 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Chirly Sierra |
| 2 | Nelfis Raveles Agresot | CC | 1003369650 | No tiene | 31 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Nelfis Raveles |
| 3 | Mariana Diaz Montalvo | CC | 1067467?? | 3017616542 | 21 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Mariana Diaz |
| 4 | Miladis Padilla Agresot | CC | 26008477 | No tiene | 45 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | miladis |
| 5 | Yaredis Sierra Agresot | CC | 1067400292 | No tiene | 39 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | yaledis |
| 6 | Adeleidis Barseiro A. | CC | 1003241? | No tiene | 32 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | adedis B. |
| 7 | Leandra Padilla | Ti | 1067466? | No tiene | 12 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | leandra Padilla |
| 8 | Dayana Moreno | CC | 1067401?? | 3245233017 | 21 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | DAYANA moreno |
| 9 | Wendy Agresot | Ti | 1067495?? | No tiene | 15 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Wendy Agresot |
| 10 | Juliana Hernandez S. | CC | 1067402008 | No tiene | 18 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Juliana Hernandez |

| | |
|---|---|
| LUGAR | EL SOCORRO |
| FECHA | 29 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEGA |

## CUARTO JORNADA MIEDOS, TEMORES EN LA GESTACIÓN





| | |
|---|---|
| LUGAR | EL SOCORRO |
| FECHA | 29 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | GESTANTES, MUJERES EN EDAD FERTIL |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEGA |

## CUARTO JORNADA MIEDOS, TEMORES EN LA GESTACIÓN





| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: El Socorro. | Hora de Inicio: 2: Pm |
| Fecha 29/Dic/ 2024 | Hora de Finalización: 4: Pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Desmintificar Creencias erróneas Sobre la Planificacion familiar, Proporcionando información Precisa y científica Sobre los diferentes metodos anticonceptivos, para que las mujeres Puedan tomar decisiones informadas y responsables Sobre su Salud reproductiva mediante dialogo de Saberes.

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludo,
Se realiza actividad de la dimension 6: Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atencion integral de la SSR desde un enfoque de genero. Se realizaron unas Preguntas sencillas alos participantes para romper el hielo y generar confianza y sobretodo crear un espacio Participativo. Se resaltó la idea de que muchas veces, la informacion incorrecta o los mitos pueden hacernos tomar decisiones irresponsable Por eso el objetivo del dialogo de Saberes es desmintificar algunos de los mitos mas comunes y brindarle la informacion Precisa y confiable. Se realizó dialogo en el que una participante afirmo que si usar anticonceptivo la hacia infertil. Se contestó que la mayoria de los anticonceptivos Son reversibles. UNA VEZ se dejaba de usar el metodo lo cual es totalmente Falso, se desmintificaron varias dudas de los Participantes Como: Los anticonceptivos engordan, los anticonceptivos causan cancer, el metodo del ritmo es totalmente efectivo, que si tenian relaciones Sexuales Por Primera VEZ no quedaban embarazada, las duchas vaginales despues del acto Sexual Prevenian el embarazo y que si estaba amamantando no Podia quedar embarazada Se hizo Pausa activa y se continuo con el tema, se realizó dinamica en grupo y se citaron a los participantes para prox. Sesión.

**Conclusiones**

Es fundamental contar con informacion Precisa y confiable Sobre la Planificacion familiar para tomar decisiones responsable Sobre nuestra salud reproductiva. Los mitos Pueden tener consecuencias negativas para la Salud y el bienestar. Se reconoce que la Planificación no Solo Previene el embarazo no deseado Sino que tambien contribuye a la Salud General de la mujer

**Recomendaciones**

- No Seguir Consejo de Personas no Calificadas.
- Investigacion activa de ventajas y desventaje del metodo anticonceptivo.
- Hablar abiertamente en la Pareja Sobre Planificacion familiar.
- la planificacion es una decision Personal y responsable.

**Responsables de la Actividad** ADRIANA ARTEAGA

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Nereida del Carmen Moreno De Agustin, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1193156964 en Representación del J.A.C El Socorro, certifico que la ESE CAMU realizó Dialogo de Saberes., en un espacio Público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en el Socorro a los 12 días del mes de Diciembre de 2024

**FIRMA:** Nereida M
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1193156964
**CELULAR:** 3126035591

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Dinámica de talleres

| DIA: | 029 | MES: | Dic | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Socorro | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Edelma Sierra | ti | 1067403301 | 304280 7782 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Edelma Sierra |
| 2 | Elizabeth Agresott | ce | 1066900446 | no tiene | 19 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | ELIZABETA |
| 3 | Yulis Agresott | ce | 1003683403 | 312847 5554 | 21 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Yulis Agresott |
| 4 | Maria Acosta | ti | 1067404990 | 318259 5117 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Maria acosta |
| 5 | Marelis Agresott | ce | 1003368639 | no tiene | 23 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Marelis |
| 6 | Patricia Agresott | ce | 1067401678 | 301520 0399 | 19 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | patricia A. |
| 7 | Brandy Arteaga | ce | 1003070626 | no tiene | 22 | F | | | | | | | | | X | X | | | | | | X | | X | Brandy Arteaga |
| 8 | Juzlany Agresott | ce | 1067405141 | no tiene | 30 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Juz Mary A. |
| 9 | Yuselis Agresott | ce | 1067400392 | no tiene | 20 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Yaelis A |
| 10 | Nuley Ballestero | ce | 1062403890 | no tiene | 33 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Nuley Ballestero |

67

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Derechos Sexuales y reproductivos.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Dialogo de saberes

| DIA: | 029 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Socorro | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | BGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | MU | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Juliana Hernandez S. | cc | 1067402008 | No tiene | 18 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | x | | x | Juliana Hernandez |
| 2 | Dayana Moreno | cc | 1067401949 | 3245233017 | 21 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | | | x | | x | DAYANA Moreno |
| 3 | Wendy Agresot | Ti | 1067437772 | No tiene | 15 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | wendy Agresot |
| 4 | Leandra Padilla | Ti | 1067404668 | No tiene | 12 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | | x | leandra Padilla |
| 5 | Adeleidis Balseiro A. | cc | 10032414 | No tiene | 32 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | | | x | | x | adedis B. |
| 6 | Yaledis Padilla Agresot | cc | 1067400292 | No tiene | 39 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | | x | yaledis |
| 7 | Miladis Padilla Agresot | cc | 26008477 | No tiene | 45 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | | x | miladis |
| 8 | Mariana Diaz Montalvo | cc | 1067401738 | 3017676542 | 21 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | | x | Mariana Díaz |
| 9 | Nelfis Ravelo Agresot | cc | 1003368650 | No tiene | 31 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | | x | Nelfis Ravelo |
| 10 | Chirly Sierra Montalvo | cc | 1067405885 | No tiene | 27 | f | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | | x | Chirly Serra |

# ACTIVIDAD

# 6.7

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.7 Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodologia lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinticinco (20) participantes en el micro territorio urbano.**

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la planificación familiar engloba a todo el conjunto de prácticas utilizadas por una pareja, mujer u hombre que tienen como objetivo controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos Gracias a la planificación familiar, las personas pueden decidir cuál es el momento adecuado para ser padres, así como el número de hijos que desean tener. De este modo, las relaciones sexuales se han desvinculado del puro hecho de tener descendencia, es decir, las parejas pueden tener sexo sin que eso implique conseguir un embarazo. Dentro de los métodos de planificación familiar, se encuentran tanto los métodos que impiden la gestación (los anticonceptivos), como aquellos que pretenden aumentar las posibilidades de conseguirla (los tratamientos de fertilidad). Según la definición dada por la Organización Mundial de la Salud, la planificación familiar incluye todos los procedimientos destinados a controlar la reproducción. Los principales objetivos de estas prácticas son los siguientes:

Poder elegir cuándo es el momento idóneo para tener un hijo, poder decidir el número de hijos que se desean, poder determinar el intervalo de tiempo entre embarazos, es decir, la diferencia de edad entre los hermanos.

Todo esto se puede lograr con la aplicación de métodos anticonceptivos y tratamientos de reproducción asistida para tratar la infertilidad. En definitiva, la planificación familiar debe considerarse tanto para evitar un embarazo no deseado como para conseguirlo en el momento en el que la pareja o la mujer lo deseen. Además, la planificación familiar también incluye otros aspectos como: La educación sexual. Prevención y tratamiento de (ETS). El asesoramiento antes de la concepción, durante el embarazo y el parto y el tratamiento de la infertilidad.

## JUSTIFICACIÓN

La planificación familiar es una estrategia que ayuda a las familias a lograr un mejor nivel de vida. A través de la planificación, la pareja decide cuantos hijos/as tener y cuándo tenerlos (evita los embarazos no deseados); posibilita a las mujeres que tengan sus hijos/as a las edades en que el embarazo ocasiona menores riesgos (entre 20 y 35 años), asegurando de esa manera la salud de la madre y la del bebé. Esta medida permite, además, el espaciamiento adecuado de un parto a otro (de 2 a 3 años), de forma a favorecer la recuperación de la mujer de los desgastes ocasionados por el embarazo, y de esa forma, garantizar el cuidado del recién nacido en los primeros años de vida. Con este acuerdo, se pueden prevenir también los abortos provocados, que son los que acarrean mayores riesgos para la salud y la vida de la mujer, y constituyen una de las primeras causas de muerte materna y de esterilidad. La elección de un método anticonceptivo es una decisión muy personal que debe realizarse conforme al estilo de vida, salud, edad, creencia y experiencia anticonceptiva de la pareja, es por eso por lo que no todas las personas pueden usar cualquiera de los métodos disponibles. En los servicios de sanitarios del Ministerio de Salud Pública están a disposición profesionales adiestrados en el área, que podrán orientar cualquier duda, como también, los métodos que ayudarán a planificar un embarazo feliz. Dentro de estos métodos existen: Píldora o pastilla anticonceptiva, Inyectable, T de cobre, Condón o preservativo, Ligadura de Trompas, Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad. El método más apropiado, debe ser una que reúna las siguientes características: que brinde protección y seguridad según se necesite, de fácil uso, que no afecte la salud o genere complicaciones, que no represente un problema para la relación con la pareja, que ayude a que la pareja participe. Decidir a planificar ya. Acudir al centro de salud más cercano al domicilio es la mejor elección. La planificación puede empezarse en cualquier momento. Cuando la pareja considere el momento necesario para tener un hijo/a, simplemente debe dejar de utilizar el método que eligió.

## DELIMITACION DEL CONTEXTO



Purisima es un municipio del departamento de cordoba que Limita al norte con San Antero y el departamento de Sucre al este con el departamento de sucre y el municipio de Momil, al sur con Santa Cruz de Lorica y al oeste con Santa Cruz de Lorica y San Antero. Purisima es el municipio más pequeño y antiguo de Córdoba, con una fundación en 1533. Tiene una extensión de 140 kilómetros cuadrados, 4 corregimientos y 22 veredas.

Los territorios y microterritorios priorizados intervenidos en el municipio de Purisima en zona rural y urbana fueron: Territorio 1 zona norte urbano los micro territorios, barrio Laureano Gomez, los Caracoles, Territorio 2 zona sur urbano los micro territorios Barrio San Rafael, Barrio Centro y San Francisco. Territorio zona sur Rural en los Microterritorios los Corrales N°3, Vereda Villa Nueva, Vereda Costa larga, Vereda el Descanso, Vereda el Socorro, Vereda Calle Ralita y Territorio sector Norte Rural, en la Vereda Buhio y Vereda Barrio Lindo.

## DESCRIPCION DEL CONTEXTO

Las intervenciones que se realizaron en las área geográfica anteriormente mencionada en el municipio de Purisima estan enfocadas con encuentros pedagógicos, jornadas y talleres dirigidos a estudiantes permitiendo el disfrute de la vida y el despliegue de potencialidades individuales y colectivas,

asumiendo una sexualidad responsable, desde el uso correcto de método de planificación, contribuyen a la disminución de indices de embarazo no deseados controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos Gracias a la planificación familiar, las cuales generan impacto negativo en el proyecto de vida.

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

La ejecución del presente proyecto transcurrió en el mes de 19 de Septiembre de 2024 hasta el mes de Diciemre de 2024 en el municipio de Purisima en la zona urbana. Dirigido a estudiantes de las I.E priorizadas.

## PERSONAS QUE PARTICIPARON

Las personas que participaron en las intervenciones realizadas en derechos sexuales y reproductivos, fueron los estudiantes de I.E Pedro Castellano y Juan XXIII en el municipio de Purisima.

**OBJETIVO GENERAL:** Realizar promocion y prevencion de los derechos sexuales y reproductivos en los jovenes, como medio de estrategia que permita la reduccion de las ITS, los embarazos no deseados en los adolescentes.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar los metodos de planificacion
- Conocer las importancia de uan salud sexual responsable
- Socializar las rutas de los derechos y deberes de los jovenes
- Realizar pruebas rapidas de VIH
- Explicar los cuidados que se deben tener en el embarazo
- Aprender los cuidados que se deben tener al recien nacido.

## ACTIVIDAD REALIZADA

Actividad 6.7. Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de

la metodologia lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia minima de veinte (20) participantes en el micro territorio urbano.

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Una vez concertada las jornadas con los rectores de las I.E. priorizadas se procede a realizar las 4 jornadas mensuales en los salones estipulados. Se abordan la metodologia de lluvia de ideas donde se inicia por explorar los conocimentos que tiene los estudiantes acerca de los derechos sexuales y reproductivos, los metodos de planificacion y ITS.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.
- **Derechos sexuales y reproductivos:**

**¿Qué es un derecho?**

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

**¿Cuáles son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?**

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

**Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, conócelos y exige que se respeten.**

**Derechos sexuales**

- Fortalecer la autonomía y la autoestima en tu sexualidad
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera
- Vivir una sexualidad libre y placentera
- Elegir tus parejas sexuales
- Vivir tu sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Tener relaciones sexuales consensuadas
- Elegir dónde, cuándo y con quién iniciar tu vida sexual
- Decidir sobe tu unión con otras personas
- Vivir y expresar libremente tu orientación sexual e identidad de género
- Proteger y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) o embarazos no deseados.

- Recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre sexualidad, sin ningún tipo de discriminación
- Una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

**Derechos reproductivos**

- Tomar decisiones sobre la reproducción sin discriminación o violencia
- Decidir si quieres o no tener hijos
- Decidir sobre el número de hijos que quieres tener y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro

- Elegir el tipo de familia que quieres formar
- Ejercer maternidad con un trato equitativo en familia, espacios de educación y trabajo
- Acceder a métodos de anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia
- Acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Acceso a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva
- Acceso a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados; anticoncepción inmediata después de un parto o aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)
- Acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), acorde con la Sentencia C-055 de 2022.

**PROGRAMACIÓN MICROTERRITORIO URBANO**

| ACTIVIDAD | LUGAR | FECHA |
|---|---|---|
| **6.2. Actividad 6.5.** Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinticinco (20) participantes en el micro territorio urbano. | I.E Pedro Castellano | 25/09/2024 |
| | I.E Juan XXIII | 08/10/2024 |
| | I.E Juan XXIII | 12/11/2024 |
| | I.E Juan XXIII | 02/12/2024 |

**RED DE APOYO MICROTERRITORIO URBANO**

| NOMBRE | CARGO | TELEFONO |
|---|---|---|
| Ariel Diaz | Rector I.E. Pedro Castellano | 3114009920 |
| Lilia Alvarez Rubio | Coordinadora I.E Juan XXIII | 3105471669 |

## DISEÑO METODOLOGICO DE LA JORNADAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS

Microterritorio urbano: se realiza charla a estudiantes de la I.E Pedro Catellano y Juan XXIII sobre derechos sexuales y reproductivas, se socializan todos los metodos de planificacion familiar a los jovenes y la ruta de los derechos de salud sexual y reproductivos. Clases de metodos anticonceptivos

## MICROTERRITORIO URBANO

## CONTENIDO TEMATICO

Una vez concertada las actividades con los diferentes lideres comunitarios de los microterritotios priorizados de realizan 4 jornadas mensuales.

Si inicia con las charlas educativas en derechos sexuales y reproductivos.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.

**Derechos sexuales y reproductivos:**

**¿Qué es un derecho?**

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

**¿Cuáles son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?**

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

**Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, conócelos y exige que se respeten.**

**Derechos sexuales**

- Fortalecer la autonomía y la autoestima en tu sexualidad
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera
- Vivir una sexualidad libre y placentera
- Elegir tus parejas sexuales
- Vivir tu sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Tener relaciones sexuales consensuadas
- Elegir dónde, cuándo y con quién iniciar tu vida sexual
- Decidir sobe tu unión con otras personas
- Vivir y expresar libremente tu orientación sexual e identidad de género
- Proteger y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) o embarazos no deseados.
- Recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre sexualidad, sin ningún tipo de discriminación
- Una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

**Derechos reproductivos**

- Tomar decisiones sobre la reproducción sin discriminación o violencia
- Decidir si quieres o no tener hijos
- Decidir sobre el número de hijos que quieres tener y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro
- Elegir el tipo de familia que quieres formar
- Ejercer maternidad con un trato equitativo en familia, espacios de educación y trabajo

- Acceder a métodos de anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia
- Acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Acceso a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva
- Acceso a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados; anticoncepción inmediata después de un parto o aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)

Acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), acorde con la Sentencia C-055 de 2022.

**CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS JORNADAS PREVENCION DEL EMBARAZO**

| | | |
|---|---|---|
| **6.3.** Evento: Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinticinco (20) participantes en el micro territorio urbano. | | |
| Participantes Totales: 80 | | |
| Hombres: | Mujeres; | Municipio |
| 41 | 39 | Purisima |

En la tabla anterior se observa que la mayor población de asistentes, son hombres.

## SEGUN GENERO




En la gráfica anterior se puede evidenciar que el mayor de los porcentajes corresponde al género de masculino representando un 51%, seguido del género de fenino que representa un 49%.

## CURSO DE VIDA ACTIVIDA

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| PRIMERA INFANCIA (8 DÍAS DE NACIDO A 5 AÑOS) | 0 |
| INFANCIA (6 AÑOS A 11 AÑOS) | 30 |
| ADOLESCENCIA (12 AÑOS A 17 AÑOS) | 45 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 5 |
| ADULTEZ (29 AÑOS A 59 AÑOS) | 0 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 0 |
| TOTAL | 80 |




La grafica anterior nos evidencia que la Mayor participacion en las jornadas fue de adultez comprendido en las edades de 29 a 59 años con un 88%, seguido de junventudez en el Rango de 218 a 28 años con un 5%, adolescencia 12 a 17 años con un 5% finalizando demera favorable y participativa.

| AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | ROM | DESPLAZADOS | DISCAPACITADOS | GESANTE | POBLACION GENERAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80 |




De acuerdo con la gráfica anterior, se evidencia que los participantes no se autorreconoce pertenecentes a ningun grupo etnico, víctimas, desplazamiento o presentar discapacidad.

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Esta actividad fue satisfactoria, logrando el desarrollo establecido hasta la fecha, cumpliendo las propuestas desensibilizar a los jovenes en salud sexual y reproductiva y embarazos a temprana edad.

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: ninguno.

Logros: Se logra educar a los jovenez sobre los derechos sexuales y reproductivos, metodos de proteccion.

## METODOLOGIA

Fuentes de información: cartilla educativa,Instrumentos técnicos utilizados: cartillas, actas de concertación, formatos de asistencia, celular, transporte.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir el desarrollo de este tipo de actividades que permitan adoptar medidas para prevenir, atender, proteger y evitar la repetición de situaciones en adolescentes de embarazos no deseados.

## CONCLUSIÓN

Reconocer y resaltar las diversas áreas que componen al ser humano, cobra mayor sentido siempre y cuando se realice el debido reconocimiento en materia de políticas públicas, esto para garantizar un cumplimento a cabalidad del derecho que se esté resaltando, de acuerdo a la Política Nacional de Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos (2014), los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR) son los garantes encargados de visibilizar y promover la información y el libre desarrollo de la sexualidad y reproducción, fomentando así, la autonomía en las decisiones y prevenir situaciones de violencia y discriminación ligadas con la sexualidad y la reproducción. Al abordar los DSR, es importante diferenciar y explicar cada concepto, de manera que no haya cabida a la duda en el momento de intervenir los mismos; la sexualidad hace parte de la condición humana, por lo que es de carácter prioritario para el desarrollo del ser humano, también vale resaltar como característica propia, como muchas otras condiciones del ser humano, que la sexualidad tiene un componente social innegable, por lo

que no es una condición dada o inmutable, todo lo contrario, propende al cambio y a la resignificación de acuerdo a las situaciones de la vida (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014). De esta forma, es posible realizar el paralelo que hay con la reproducción, si bien comparten bastantes características, no deben de tener una relación directa, por lo que la reproducción si bien tiene un mayor grado biológico, no es únicamente esto, por todos los avances tecnológicos con los que se cuenta actualmente; lo que si es imprescindible aclarar, es que ambos conceptos están ceñidos a la libertad y a la dignidad humana

# ANEXOS
# Y
# EVIDENCIAS
# FOTOGRÁFICAS

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.7.**Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinte (20) participantes en el micro territorio urbano.

| | |
|---|---|
| **LUGAR** | **I.E PEDRO CASTELLANO** |
| **FECHA** | **25 de Septiembre de 2024** |
| **NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS** | **Estudiantes** |
| **RESPONSABLE** | **VILMA SANTOS** |

**PRIMERA JORNADA URBANA**





| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E PEDRO CASTELLANO |
| FECHA | 25 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## PRIMERA JORNADA URBANA





| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO** | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 25 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Marly Espitia Vega representante de la ESE CMU Purisima y Ariel Diaz representante de Fe Pedro Castellano de la zona Urbano del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Jornada de Socialización sobre derechos sexuales y Prevención del embarazo | Promocion derechos Sexuales y reproductivos | 25/09/24 | | Si | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Ariel Diaz C. | Nombre: | Marly Espitia V |
| Cedula de ciudadanía: | 92708.646 | Cedula de ciudadanía: | 30666.756 |
| Entidad: | Pedro Castellano | Entidad: | ESE Camu Purisima |
| Numero de contacto | 3114099920 | Numero de contacto | 3215128287 |
| Firma: | | Firma: | Marly Espitia V |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Ins Educativa Pedro Castellano | Hora de Inicio: 9:30 Am |
| Fecha 25-09-2024 | Hora de Finalización: 11:00 30 Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Dar a conocer a los estudiantes los derechos Sexuales y reproductivos que le posibiliten el desarrollo de su autonomia y la creacion de relaciones Sin discriminacion

**Desarrollo de la Reunión**

Inica actividad Siendo las 9:30 Am Con los estudiantes del grado:
El tema Inicial es derechos y deberes en Salud Sexual y reproductiva, tambien Se expuso Sobre embarazos en adolescentes y metodos de planificacion, Se realizo con la metodologia lluvia de ideas y al estudiante que sabia la respuesta pasaba al frente y la escogia de las que estaba en el tablero. Al finalizar Se realizaron las conclusiones y Situaciones reales.

**Conclusiones**

los Estudiantes no manejan el tema de derechos sexuales y reproductivos, no los conocen.

**Recomendaciones**

Abordar los temas de Salud Sexual y reproductiva de manera Programada.

**Responsables de la Actividad**

Marly Espitia Vega

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero. Prevencion Integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de socialización sobre derechos Sexuales y Reproductivos

| DIA: | 25 | MES: | septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Inst Educativa Pedro Castellano | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Manuel Castro L | T.I | 1066241320 | No tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Manuel Jesus |
| 2 | Samuell Suarez | T.I | 1067404949 | No tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Samuel Suarez |
| 3 | Luis Peregrino | T.I | 1063 170 114. | No tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Luis Peregrino |
| 4 | Rafael Villar | T.I | 1067405056 | No tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Rafael Jesús |
| 5 | Luz Estella Tuiran | T.I | 1067405211 | No tiene | 11 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | luz Estela. |
| 6 | Irina Barreto | C.E | 6975668 | No tiene | 11 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | IRina Barreto |
| 7 | Elida Peña | T.I | 1067 404 839 | No tiene | 12 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Elida Peña |
| 8 | Keider Conde | T.I | 1067404 861 | No tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Keider Conde |
| 9 | Cesar Matute | T.I | 1067405494 | No tiene | 10 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | CESARJULIO |
| 10 | Isaac Hernandez | T.I | 1067405477 | No tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Isaac |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion de derechos Sexuales y reproductivos Ciudad de Planeta

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada Sobre derechos Sexuales y reproductivos

| DIA: | 25 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IE Pedro Castellano | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Kevin David Gaspar | T.I | 1067404955 | no tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | Kevin David |
| 2 | Yoiner Peña | T.I | 1067404499 | no tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | .Yoiner Peña |
| 3 | Maria Puche | T.I | 1067404494 | no tiene | 11 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | Maria del carmen puch |
| 4 | Margarita girado | T.I | 1067404772 | no tiene | 12 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | Margarita Girado |
| 5 | Luz Beltran | T.I | 1151452576 | no tiene | 11 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | .Luz Elena B.M |
| 6 | Valeria Correa | T.I | 1067405428 | no tiene | 10 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | valeria correa |
| 7 | Luisa Gonzalez. | T.I | 1138085127 | no tiene | 12 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | .Luisa Gonzalez. |
| 8 | Samuel Martinez | T.I | 1067169516 | no tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | .Samuel Martinez |
| 9 | Didier Marquez. | T.I | 1067914470 | no tiene | 14 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | Didier Jose |
| 10 | Hyojan Mendoza | T.I | 1066242016 | no tiene | 12 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | Hyojan |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

P

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Ariel Diaz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°92508.646, en Representación del IE Pedro Castellano, certifico que la ESE CAMU realizó Jornada derechos sexuales y reproductivos en un espacio Educativo del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Ponsima a los 25 días del mes de septiembre de 2024

**FIRMA:**
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 92508.646
**CELULAR:** 3114009920
Rector.

| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E JUAN XXIII |
| FECHA | 08 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## SEGUNDA JORNADA URBANA





| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E JUAN XXIII |
| FECHA | 08 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## SEGUNDA JORNADA URBANA





| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | CONTRATO | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El dia 2 del mes octubre del año 2024 se reunieron Maily Espitia V. representante de la ESE CMU purisima y Lila Alvarez Rubio representante de I.E Juan XXIII de la zona Urbana del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato S2-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Socialización sobre derechos sexuales, prevención del embarazo | Promoción derechos Sexuales y reproductivos | 08/10/24 | | 31 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Lila Alvarez Rubio | Nombre: | Maily Espitia Vega |
| Cedula de ciudadania: | 26.007.308 | Cedula de ciudadania: | 20.660.756 |
| Entidad: | I.E. Juan XXIII de Plma | Entidad: | ESE Camu Purisima |
| Numero de contacto | | Numero de contacto | 3215128297 |
| Firma: | Lila Alvarez Rubio | Firma: | Maily Espitia V. |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Inst Educativa Juan XXIII | Hora de Inicio: 1:00 Pm |
| Fecha 09-10-2024 | Hora de Finalización: 3:00 Pm. |

**Objetivo(s) de la Reunión**

- Dar a conocer a los estudiantes los derechos sexuales y reproductivos para evitar Situaciones que los vulneren ya sea en el ambito Social, familiar o escolar.

**Desarrollo de la Reunión**

Inicia Actividad Siendo las 1:00 Pm Con los estudiantes del grado: el tema a tratar: Derechos Sexuales y reproductivos, Se hizo una actividad participativa atraves de la metodologia lluvia de ideas, donde los estudiantes, dieron a conocer su punto de vista Sobre los derechos Sexuales y reproductivos.
Luego se abordo el tema de los metodos de planificacion y prevencion del embarazo en adolescentes, los estudiantes pasaron al frente y expusieron los conocimientos sobre los diferentes metodos

**Conclusiones**

- Los estudiantes manejan el tema de manera General y no describen los metodos segun su clasificacion.
- No tienen claro los derechos Sexuales y reproductivos.

**Recomendaciones**

- Abordar los temas de Salud Sexual y reproductiva de manera Programatica y Poniendo en contexto la Situación actual de los adolescentes.

**Responsables de la Actividad**

Maly Espitia Vega

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | d-01 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Promocion derechos Sexuales y Reproductivos y equidad de genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socializacion Sobre derechos Sexuales y Reproductivos, Prevencion del embarazo

| DIA: | 8 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Inst Educativa Juan XXIII | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Karen Patiño | T.I | 1141328819 | no tiene | 14 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Karen taliana P. |
| 2 | Maria Liz Peña | T.I | 1066242153 | no tiene | 17 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Maria Liz Peña |
| 3 | Damian Avila Marquez | T.I | 1067402887 | no tiene | 17 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Damian Avila M. |
| 4 | Juan Luis López | T.I | 1067403937 | no tiene | 14 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Juan Luis |
| 5 | Yarleidi Peña | T.I | 1067403501 | no tiene | 16 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Yarleidis P. Peña |
| 6 | Deiver Martinez | T.I | 1067165905 | no tiene | 16 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Deiver martinez |
| 7 | Dayana Ladeuth | T.I | 1063159735 | no tiene | 14 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Dayana Ladeuth |
| 8 | Jair José Yepes | T.I | 1067403673 | no tiene | 15 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Jair José |
| 9 | Elias Sanchez | T.I | 1137530195 | no tiene | 15 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Elias Sanchez |
| 10 | Yeimi Yepes | T.I | 1067403672 | no tiene | 15 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Yeimi Harrana |

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción derechos Sexuales y reproductivos y Equidad de Genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización Sobre derechos Sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo

| DIA: | 8 | MES: | Octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IE Juan XXIII | ZONA: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Sebastian Gonzales | T.I | 1063156043 | No tiene | 15 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Sebastian Gonzales |
| 2 | Bernabe Viloria | T.I | 1067403957 | No tiene | 14 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Bernabe Viloria |
| 3 | Sandy Agamez | T.I | 1067403130 | No tiene | 16 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Sandy Agamez |
| 4 | Jaidi feria Hernandez | T.I | 1066242281 | No tiene | 13 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Jaidis Feria |
| 5 | Luis Alberto López | T.I | 1067403644 | No tiene | 15 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Luis López |
| 6 | Cristian Peñate | T.I | 1063159686 | No tiene | 14 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Cristian Peñate |
| 7 | Carlos Valdelamar | T.I | 1067403918 | No tiene | 15 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Carlos daniel V. |
| 8 | Adrian Avila Ciprian | T.I | 1067403379 | No tiene | 15 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Adrian Avila |
| 9 | Maile tordecilla | T.I | 1066242265 | No tiene | 14 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Maile tordecilla |
| 10 | Geni Luz Hernandez | T.I | 1066242263 | No tiene | 14 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | | | | | x | Geni Luz Hdz |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PURISIMA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Lida Alvarez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°26.007.308, en Representación del IE Juan XXIII, certifico que la ESE CAMU realizó jornada de derechos sexuales, en un espacio Educativo del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Purísima a los 8 días del mes de Octubre de 2024

**FIRMA:** Lida Alvarez Rubio
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26.007.308
**CELULAR:**

| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E JUAN XXIII |
| FECHA | 12 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## TERCERA JORNADA URBANA





| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E JUAN XXIII |
| FECHA | 12 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## TERCERA JORNADA URBANA





| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E JUAN XXIII |
| FECHA | 12 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## TERCERA JORNADA URBANA





| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| PUNTÍSIMA | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 12 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Nady Espitia V. representante de la ESE CMU Puntísima y Lida Alvarez Rubio representante de EE Juan XXIII de la zona U del municipio de Puntísima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Puntísima. y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Jornada de, Socializacion Sobre derechos Sexuales y reproductivos | Promocion derechos Sexuales y reproductivos | 12/11/24 | | Si | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Lilu Alvarez Rubio | Nombre: | Mady Espitia V. |
| Cedula de ciudadanía: | 26.007.308 | Cedula de ciudadanía: | 30 666 756 |
| Entidad: | E.E Juan XXIII P/ma | Entidad: | ESE Camu Puntisima |
| Numero de contacto | 3105471669 | Numero de contacto | 3215282987 |
| Firma: | Lida Alvarez Rubio | Firma: | Mady Espitia V. |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Institucion Educativa Juan XXIII | Hora de Inicio: 3:00 |
| Fecha 12-nov-2024 | Hora de Finalización: 5:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Dar a conocer a los estudiantes los derechos Sexuales y reproductivos que le posibiliten el desarrollo de su autonomia y la creacion de relaciones sin discrimnacion.

**Desarrollo de la Reunión**

Inicia actividad siendo las 3:00 pm con los estudiantes del grado: el tema a tratar Derechos Sexuales y reproductivos, Se realizo una actividad participativa atraves de la metodologia lluvia de ideas donde los estudiantes expresaron sus conocimentos con respecto al tema.
Seacabado el tema de embarazo en adolescentes y metodos de planificacion, Se muestran Cohibidos a la hora de dar sus ideas.

**Conclusiones**

- los Estudiantes, no manejan el tema de la clasificacion de los metodos anticonceptivos, Si no de manera General

**Recomendaciones**

Abordar los temas de salud Sexual y reproductiva de manera programatica.

**Responsables de la Actividad**

Marly Espitia Vega

Jefe Serlys

PURISIMA

10-01 FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Socializacion Sobre derechos sexuales y reproductivos

| DIA: | 12 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Inst Educativa Juan xxiii | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jesus Fuentes G | T.I | 1067403 562 | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jesus Fuentes |
| 2 | Tomas Monterroza | cc | 1067401 313 | | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tomás Alberto |
| 3 | Angel Benitez B | T.I | 1066242 233 | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Angel Benitez |
| 4 | Dairo Monterroza | cc | 1067400 763 | | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DAIRO Monterroza |
| 5 | Jimena Gonzalez | T.I | 1067403 556 | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jimena Gonzalez |
| 6 | Yadrier Lopez Y | T.I | 1067164 604 | | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Yadrier Lopez |
| 7 | Keiner de Agustin | T.I | 1067403 090 | | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Keiner Antonio |
| 8 | Jhonatan Arroyo | T.I | 1067403 129. | | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jhonatan Arroyo |
| 9 | Jesus Salgado | T.I | 1067403 138 | | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jesus Salgado |
| 10 | Orlando Gaspar | T.I | 1067403 879. | | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Orlando Luis |

PURISIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos Sexuales y reproductivos y Equidad de genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socializacion Sobre derechos Sexuales y reproductivo

| DIA: | 12 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IE Juan XXIII | ZONA: | Urbano |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Victor Torres | T.I | 1105742 965 | | 17 | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | | Victor Torres |
| 2 | Miguel Navaja | T.I | 1067403 571 | | 16 | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | | Dairo Alvarez |
| 3 | Dairo Alvarez. | T.I | 1067403 134 | | 15 | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | | Miguel Navaja |
| 4 | Ender Avila | T.I | 1066242 249 | | 16 | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | | Ender Avila |
| 5 | Adrian Alegria | T.I | 1067403 267 | | 16 | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | | Adrian Alegria |
| 6 | Samuel Alvarez | T.I | 1067403 346 | | 15 | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | | Samuel Alvarez |
| 7 | Miguel Polo A | T.I | 1067403 325 | | 16 | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | | Miguel Polo |
| 8 | Maria Banda B | TI | 1067403 388 | | 17 | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | | Maria Angel B. |
| 9 | Daniela de Agustin | CC | 1067401 937 | | 18 | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | | Daniela maria |
| 10 | Valery Nieves M | TI | 1067403 246. | | 16 | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | X | | |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Lida Alvarez Rubio, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°26.007.308, en Representación del IE XY III, certifico que la ESE CAMU realizó Socialización sobre derechos sexuales, en un espacio educativo del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puríssima a los 12 días del mes de noviembre de 2024

Lida Alvarez Rubio
**FIRMA:**
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26.007.308
**CELULAR:**

| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E JUAN XXIII |
| FECHA | 02 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## CUARTA JORNADA URBANA





| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E JUAN XXIII |
| FECHA | 02 de Diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | VILMA SANTOS |

## CUARTA JORNADA URBANA





| PURISIMA | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Marly Espitia Viga. representante de la ESE CAMU Purisima y Lida Nuñez R. representante de I.E. Juan XXIII de la zona Urbana del municipio de Purisima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purisima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Socialización derechos sexuales y reproductivos | Promoción de los derechos sexuales | 02/12/2024 | Si | Si. | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Lida Nuñez Rubio | Nombre: | Marly Espitia Viga |
| Cedula de ciudadanía: | 26.227.308 | Cedula de ciudadanía: | 30.666.756 |
| Entidad: | I.E. Juan XXIII | Entidad: | Ese Camu Purisima |
| Numero de contacto | 310 349 1669 | Numero de contacto | 321 512 8287 |
| Firma: | Lida Nuñez Rubio | Firma: | Marly Espitia V |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: IE San XXIII | Hora de Inicio: 8:00 |
| Fecha 02-12-2024 | Hora de Finalización: 10:00 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Socializar con estudiantes sobre los derechos sexuales y reproductivos prevención del embarazo en adolescente

**Desarrollo de la Reunión**

Se socializa a la comunidad estudiantil del institución educativa juan XXIII, los derechos sexuales y reproductivos se les socializo sobre los metodos de planificación formular y asi evitar o prevenir embarazo en adolescentes

**Conclusiones**

Comunidad estudiantil se observo atenta a la socialización importante donde hubo alumno de notas y comprensión del tema

**Recomendaciones**

Se recomienda realizar actividades ludicas para mejor comprensión del tema

**Responsables de la Actividad**

Maily Espitia Y

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción de los derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización de derechos sexuales y reproductivos, prevensión del embarazo en adolescente

| DIA: | 02 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E. Juan XXIII | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jhon Jairo Correa | T.I | 1067405519 | no Tiene | 10 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Jhon Correa |
| 2 | Luis Angel De Agustin | T.I | 1067405154 | no Tiene | 12 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Luis De Agustin |
| 3 | Juan Camilo Domar | T.I | 1067405896 | no Tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Juan D |
| 4 | Victor Manuel Espitia | T.I | 1063170573 | no Tiene | 13 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Victor Espitia |
| 5 | Rafael Gallego | T.I | 1067404382 | no Tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Rafael Gallego |
| 6 | Luis fernando Herrera | T.I | 1146538239 | no Tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | |
| 7 | Jhonatan Garces | T.I | 1067405232 | no Tiene | 10 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Jhonatan G. |
| 8 | Liz Mahia López | T.I | 1067405562 | no Tiene | 11 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Liz Lopez |
| 9 | Santiago Mejia | T.I | 1142940426 | no Tiene | 11 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Santiago Mejia |
| 10 | Liliana Mejia | T.I | 1067405903 | no Tiene | 11 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Liliana Mejia |

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promoción de los derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización de derechos sexuales y reproductivos, prevención de embarazo en adolescente

| DIA: | 02 | MES: | Diciembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E Juan XXIII | ZONA: | Urbana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Isaac David Banaci | NES | 4261430970 | no tiene | 13 | M | H | | | | | x | | | x | x | | | | x | | | x | | Isaac Banaci |
| 2 | María Lucrecia Caimana | NES | 4261466145 | no tiene | 17 | F | M | | | | | x | | | x | x | | | | x | | | x | | María Caimana |
| 3 | Dante Eli Cuellar | T.I | 1067405312 | no tiene | 16 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Dante cuellar |
| 4 | Edwin Hernandez | NES | 4261505888 6 | no tiene | 17 | M | H | | | | | x | | | x | x | | | | x | | | x | | Edwin Hernandez |
| 5 | Lides Enrique H.dez | NES | 4261462667 | no tiene | 14 | M | H | | | | | x | | | x | x | | | | x | | | x | | Lides Hernandez |
| 6 | Andres felipe Mejia | T.I | 1067404874 | no tiene | 12 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Andres Mejia |
| 7 | Dani José Portillo | T.I | 1068424887 | no tiene | 14 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Portillo |
| 8 | Daniel David Treco | T.I | 1067403858 | no tiene | 14 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Daniel Treco |
| 9 | María Almeida | T.I | 1067404337 | no tiene | 14 | F | M | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Maria Almeida |
| 10 | Mario David Barboza | T.I | 1067404729 | no tiene | 14 | M | H | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Mario David |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PURÍSIMA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Lida Alvarez Rubio. , identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26.007.308 , en Representación del I.E Juan XXIII , certifico que la ESE CAMU realizó actividad sexual y derechos sexuales y reproductivos, en un espacio educativo del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Purísima a los 2 días del mes de Diciembre de 2024

**FIRMA:** Lida Alvarez Rubio
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26.007.308
**CELULAR:** 310 547 1669

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

# ACTIVIDAD

# 6.8

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.8 Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinte (20) participantes en el micro territorio rural.**

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la planificación familiar engloba a todo el conjunto de prácticas utilizadas por una pareja, mujer u hombre que tienen como objetivo controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos Gracias a la planificación familiar, las personas pueden decidir cuál es el momento adecuado para ser padres, así como el número de hijos que desean tener. De este modo, las relaciones sexuales se han desvinculado del puro hecho de tener descendencia, es decir, las parejas pueden tener sexo sin que eso implique conseguir un embarazo. Dentro de los métodos de planificación familiar, se encuentran tanto los métodos que impiden la gestación (los anticonceptivos), como aquellos que pretenden aumentar las posibilidades de conseguirla (los tratamientos de fertilidad). Según la definición dada por la Organización Mundial de la Salud, la planificación familiar incluye todos los procedimientos destinados a controlar la reproducción. Los principales objetivos de estas prácticas son los siguientes:

Poder elegir cuándo es el momento idóneo para tener un hijo, poder decidir el número de hijos que se desean, poder determinar el intervalo de tiempo entre embarazos, es decir, la diferencia de edad entre los hermanos.

Todo esto se puede lograr con la aplicación de métodos anticonceptivos y tratamientos de reproducción asistida para tratar la infertilidad. En definitiva, la planificación familiar debe considerarse tanto para evitar un embarazo no deseado como para conseguirlo en el momento en el que la pareja o la mujer lo deseen. Además, la planificación familiar también incluye otros aspectos como: La educación sexual. Prevención y tratamiento de (ETS). El asesoramiento antes de la concepción, durante el embarazo y el parto y el tratamiento de la infertilidad.

## JUSTIFICACIÓN

La planificación familiar es una estrategia que ayuda a las familias a lograr un mejor nivel de vida. A través de la planificación, la pareja decide cuantos hijos/as tener y cuándo tenerlos (evita los embarazos no deseados); posibilita a las mujeres que tengan sus hijos/as a las edades en que el embarazo ocasiona menores riesgos (entre 20 y 35 años), asegurando de esa manera la salud de la madre y la del bebé. Esta medida permite, además, el espaciamiento adecuado de un parto a otro (de 2 a 3 años), de forma a favorecer la recuperación de la mujer de los desgastes ocasionados por el embarazo, y de esa forma, garantizar el cuidado del recién nacido en los primeros años de vida. Con este acuerdo, se pueden prevenir también los abortos provocados, que son los que acarrean mayores riesgos para la salud y la vida de la mujer, y constituyen una de las primeras causas de muerte materna y de esterilidad. La elección de un método anticonceptivo es una decisión muy personal que debe realizarse conforme al estilo de vida, salud, edad, creencia y experiencia anticonceptiva de la pareja, es por eso por lo que no todas las personas pueden usar cualquiera de los métodos disponibles. En los servicios de sanitarios del Ministerio de Salud Pública están a disposición profesionales adiestrados en el área, que podrán orientar cualquier duda, como también, los métodos que ayudarán a planificar un embarazo feliz. Dentro de estos métodos existen: Píldora o pastilla anticonceptiva, Inyectable, T de cobre, Condón o preservativo, Ligadura de Trompas, Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad. El método más apropiado, debe ser una que reúna las siguientes características: que brinde protección y seguridad según se necesite, de fácil uso, que no afecte la salud o genere complicaciones, que no represente un problema para la relación con la pareja, que ayude a que la pareja participe. Decidir a planificar ya. Acudir al centro de salud más cercano al domicilio es la mejor elección. La planificación puede empezarse en cualquier momento. Cuando la pareja considere el momento necesario para tener un hijo/a, simplemente debe dejar de utilizar el método que eligió.

## DELIMITACION DEL CONTEXTO



Purisima es un municipio del departamento de cordoba que Limita al norte con San Antero y el departamento de Sucre al este con el departamento de sucre y el municipio de Momil, al sur con Santa Cruz de Lorica y al oeste con Santa Cruz de Lorica y San Antero. Purisima es el municipio más pequeño y antiguo de Córdoba, con una fundación en 1533. Tiene una extensión de 140 kilómetros cuadrados, 4 corregimientos y 22 veredas.

Los territorios y microterritorios priorizados intervenidos en el municipio de Purisima en zona rural y urbana fueron: Territorio 1 zona norte urbano los micro territorios, barrio Laureano Gomez, los Caracoles, Territorio 2 zona sur urbano los micro territorios Barrio San Rafael, Barrio Centro y San Francisco. Territorio zona sur Rural en los Microterritorios los Corrales N°3, Vereda Villa Nueva, Vereda Costa larga, Vereda el Descanso, Vereda el Socorro, Vereda Calle Ralita y Territorio sector Norte Rural, en la Vereda Buhio y Vereda Barrio Lindo.

## DESCRIPCION DEL CONTEXTO

Las intervenciones que se realizaron en las área geográfica anteriormente mencionada en el municipio de Purisima estan enfocadas con encuentros pedagógicos, jornadas y talleres dirigidos a estudiantes permitiendo el disfrute de la vida y el despliegue de potencialidades individuales y colectivas, asumiendo una sexualidad responsable, desde el uso correcto de método de planificación, contribuyen a la disminución de índices de embarazo no deseados controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos Gracias a la planificación familiar, las cuales generan impacto negativo en el proyecto de vida.

## PERIODO EN EL CUAL TUVO LUGAR EL PROYECTO

La ejecución del presente proyecto transcurrió en el mes de 19 de Septiembre de 2024 hasta el mes de Diciemre de 2024 en el municipio de Purisima en la zona urbana. Dirigido a estudiantes de las I.E priorizadas.

## PERSONAS QUE PARTICIPARON

Las personas que participaron en las intervenciones realizadas en derechos sexuales y reproductivos, fueron los estudiantes de I.E los Corrales en el municipio de Purisima.

**OBJETIVO GENERAL:** Realizar promocion y prevencion de los derechos sexuales y reproductivos en los jovenes, como medio de estrategia que permita la reduccion de las ITS, los embarazos no deseados en los adolescentes.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar los metodos de planificacion
- Conocer las importancia de uan salud sexual responsable
- Socializar las rutas de los derechos y deberes de los jovenes
- Realizar pruebas rapidas de VIH
- Explicar los cuidados que se deben tener en el embarazo
- Aprender los cuidados que se deben tener al recien nacido.

## ACTIVIDAD REALIZADA

Actividad 6.7. Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6º a 8º. Garantizar la asistencia mínima de veinte (20) participantes en el micro territorio rural.

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Una vez concertada las jornadas con los rectores de las I.E. priorizadas se procede a realizar las 4 jornadas mensuales en los salones estipulados. Se abordan la metodologia de lluvia de ideas donde se inicia por explorar los conocimentos que tiene los estudiantes acerca de los derechos sexuales y reproductivos, los metodos de planificacion y ITS.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.
- **Derechos sexuales y reproductivos:**

**¿Qué es un derecho?**

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar

condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

**¿Cuáles son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?**

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

**Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, conócelos y exige que se respeten.**

**Derechos sexuales**

- Fortalecer la autonomía y la autoestima en tu sexualidad
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera
- Vivir una sexualidad libre y placentera
- Elegir tus parejas sexuales
- Vivir tu sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Tener relaciones sexuales consensuadas
- Elegir dónde, cuándo y con quién iniciar tu vida sexual
- Decidir sobe tu unión con otras personas
- Vivir y expresar libremente tu orientación sexual e identidad de género
- Proteger y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) o embarazos no deseados.

- Recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre sexualidad, sin ningún tipo de discriminación
- Una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

**Derechos reproductivos**

- Tomar decisiones sobre la reproducción sin discriminación o violencia
- Decidir si quieres o no tener hijos
- Decidir sobre el número de hijos que quieres tener y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro
- Elegir el tipo de familia que quieres formar
- Ejercer maternidad con un trato equitativo en familia, espacios de educación y trabajo
- Acceder a métodos de anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia
- Acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Acceso a los beneficios de los avances cientificos en la salud sexual y reproductiva
- Acceso a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados; anticoncepción inmediata después de un parto o aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)
- Acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), acorde con la Sentencia C-055 de 2022.

**PROGRAMACIÓN MICROTERRITORIO RURAL**

| ACTIVIDAD | LUGAR | FECHA |
|---|---|---|
| **6.4. Actividad 6.8.** Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinticinco (20) participantes en el micro territorio rural. | I.E los Corrales | 27/09/2024 |
| | I.E los Corrales | 24/10/2024 |
| | I..E los Corrales | 20/11/2024 |
| | I.E los Corrales | 22/11/2024 |

## RED DE APOYO MICROTERRITORIO RURAL

| NOMBRE | CARGO | TELEFONO |
|---|---|---|
| Carlos Llorente | Rector I.E. los Corrales | 3126806147 |

## DISEÑO METODOLOGICO DE LA JORNADAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS

Microterritorio urbano: se realiza charla a estudiantes de la I.E los Corrales sobre derechos sexuales y reproductivas, se socializan todos los metodos de planificacion familiar a los jovenes y la ruta de los derechos de salud sexual y reproductivos. Clases de metodos anticonceptivos

## MICROTERRITORIO URBANO

## CONTENIDO TEMATICO

Una vez concertada las actividades con los diferentes lideres comunitarios de los microterritotios priorizados de realizan 4 jornadas mensuales.

Si inicia con las charlas educativas en derechos sexuales y reproductivos.

- **Planificacion familiar:** El embarazo no planeado no es un problema exclusivo de la población adolescente. Más de la mitad de las mujeres embarazadas (el 52%) reporta no haber deseado el embarazo en ese momento.13 Las diferencias más significativas entre la tasa de fecundidad observada y la deseada se presentan en las zonas rurales, en las regiones Oriental y Pacífica, entre las mujeres con menores niveles de escolaridad y entre las mujeres desplazadas. Estas cifras sugieren problemas en el acceso, la utilización, apropiación y continuidad de los métodos de planificación familiar, y significan un costo elevado en términos de salud y calidad de vida, en la medida en que los embarazos no planeados pueden convertirse en embarazos de riesgo o favorecer prácticas de riesgo, especialmente el aborto inseguro.

**Derechos sexuales y reproductivos:**

**¿Qué es un derecho?**

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las

personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

**¿Cuáles son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos?**

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

**Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, conócelos y exige que se respeten.**

**Derechos sexuales**

- Fortalecer la autonomía y la autoestima en tu sexualidad
- Explorar y disfrutar de una vida sexual placentera
- Vivir una sexualidad libre y placentera
- Elegir tus parejas sexuales
- Vivir tu sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Tener relaciones sexuales consensuadas
- Elegir dónde, cuándo y con quién iniciar tu vida sexual
- Decidir sobe tu unión con otras personas
- Vivir y expresar libremente tu orientación sexual e identidad de género
- Proteger y prevenir Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) o embarazos no deseados.
- Recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre sexualidad, sin ningún tipo de discriminación
- Una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

**Derechos reproductivos**

- Tomar decisiones sobre la reproducción sin discriminación o violencia
- Decidir si quieres o no tener hijos
- Decidir sobre el número de hijos que quieres tener y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro

- Elegir el tipo de familia que quieres formar
- Ejercer maternidad con un trato equitativo en familia, espacios de educación y trabajo
- Acceder a métodos de anticoncepción incluida la anticoncepción de emergencia
- Acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Acceso a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva
- Acceso a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados; anticoncepción inmediata después de un parto o aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)

Acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), acorde con la Sentencia C-055 de 2022.

**CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASISTENTES A LAS JORNADAS PREVENCION DEL EMBARAZO ZONA RURAL**

| | | |
|---|---|---|
| **6.8** Evento: Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinticinco (20) participantes en el micro territorio rural. | | |
| Participantes Totales: 80 | | |
| Hombres: | Mujeres; | Municipio |
| 37 | 43 | Purisima |

En la tabla anterior se observa que la mayor población de asistentes, son hombres.

## SEGUN GENERO




En la gráfica anterior se puede evidenciar que el mayor de los porcentajes corresponde al género de masculino representando un 51%, seguido del género de fenino que representa un 49%.

## CURSO DE VIDA ACTIVIDA

| CURSO DE VIDA | N° DE ASISTENTES |
|---|---|
| PRIMERA INFANCIA (8 DÍAS DE NACIDO A 5 AÑOS) | 0 |
| INFANCIA (6 AÑOS A 11 AÑOS) | 30 |
| ADOLESCENCIA (12 AÑOS A 17 AÑOS) | 45 |
| JUVENTUD (18 A 28 AÑOS) | 5 |
| ADULTEZ (29 AÑOS A 59 AÑOS) | 0 |
| VEJEZ (60 AÑOS Y MAS) | 0 |
| TOTAL | 80 |




La grafica anterior nos evidencia que la Mayor participacion en las jornadas fue de adultez comprendido en las edades de 29 a 59 años con un 88%, seguido de junventudez en el Rango de 218 a 28 años con un 5%, adolescencia 12 a 17 años con un 5% finalizando demera favorable y participativa.

| AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | ROM | DESPLAZADOS | DISCAPACITADOS | GESANTE | POBLACION GENERAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80 |




De acuerdo con la gráfica anterior, se evidencia que los participantes no se autorreconoce pertenecentes a ningun grupo etnico, victimas, desplazamiento o presentar discapacidad.

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Esta actividad fue satisfactoria, logrando el desarrollo establecido hasta la fecha, cumpliendo las propuestas desensibilizar a los jovenes en salud sexual y reproductiva y embarazos a temprana edad.

## OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: ninguno.

Logros: Se logra educar a los jovenez sobre los derechos sexuales y reproductivos, metodos de proteccion.

## METODOLOGIA

Fuentes de información: cartilla educativa,Instrumentos técnicos utilizados: cartillas, actas de concertación, formatos de asistencia, celular, transporte.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir el desarrollo de este tipo de actividades que permitan adoptar medidas para prevenir, atender, proteger y evitar la repetición de situaciones en adolescentes de embarazos no deseados.

## CONCLUSIÓN

Reconocer y resaltar las diversas áreas que componen al ser humano, cobra mayor sentido siempre y cuando se realice el debido reconocimiento en materia de políticas públicas, esto para garantizar un cumplimento a cabalidad del derecho que se esté resaltando, de acuerdo a la Política Nacional de Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos (2014), los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR) son los garantes encargados de visibilizar y promover la información y el libre desarrollo de la sexualidad y reproducción, fomentando así, la autonomía en las decisiones y prevenir situaciones de violencia y discriminación ligadas con la sexualidad y la reproducción. Al abordar los DSR, es importante diferenciar y explicar cada concepto, de manera que no haya cabida a la duda en el momento de intervenir los mismos; la sexualidad hace parte de la condición humana, por lo que es de carácter prioritario para el desarrollo del ser humano, también vale resaltar como caracteristica propia, como muchas otras condiciones del ser humano, que la sexualidad tiene un componente social innegable, por lo

que no es una condición dada o inmutable, todo lo contrario, propende al cambio y a la resignificación de acuerdo a las situaciones de la vida (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014). De esta forma, es posible realizar el paralelo que hay con la reproducción, si bien comparten bastantes características, no deben de tener una relación directa, por lo que la reproducción si bien tiene un mayor grado biológico, no es únicamente esto, por todos los avances tecnológicos con los que se cuenta actualmente; lo que sí es imprescindible aclarar, es que ambos conceptos están ceñidos a la libertad y a la dignidad humana

# ANEXOS
# Y
# EVIDENCIAS
# FOTOGRÁFICAS

Carrera 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purisima - Córdoba

**ACTIVIDAD 6.8.**Realizar una (01) jornada de socialización mensual sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6º a 8º. Garantizar la asistencia mínima de veinte (20) participantes en el micro territorio rural.

| | |
|---|---|
| **LUGAR** | **I.E PEDRO LOS CORRALES** |
| **FECHA** | **27 de Septiembre de 2024** |
| **NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS** | **Estudiantes** |
| **RESPONSABLE** | **ANDREA ARTEAGA** |

**PRIMERA JORNADA URBANA**





| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E PEDRO LOS CORRALES |
| FECHA | 27 de Septiembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | ANDREA ARTEAGA |

## PRIMERA JORNADA URBANA





| | ACTA DE CONCERTACIÓN | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | CONTRATO N°SS-003-2024 | |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 22 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Diana Furnieles representante de la ESE CMU Purísima y Carlos Llorente Castro representante de IE los Corrales de la zona _____ del municipio de Purísima con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato N°SS-003-2024 celebrado entre la ESE CAMU Purísima y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| Actividad propuesta | Eje / dimensión | Fecha propuesta | Necesidad de apoyo logistico | Necesidad de talento humano | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Derecho Sexuales y reproductivos | Promoción derechos sexuales | 27/09/24 | Sillas | Enfermera y medico | |
| derechos sexuales y reproductivos | SSR | 24/10/2024 | Sillas | Enfermera y medico | |
| Derechos Sexual y reproductivos | SSR | 20/11/24 | Silla | Enfermera y medico | |
| Derechos Sexuales y Reproductivos | SSR | 22/11/24 | Sillas | Enfermera y Medico | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Carlos Llorente Castro | Nombre: | Diana Furnieles |
| Cedula de ciudadanía: | 15.683.326 | Cedula de ciudadanía: | 1064.981.351 |
| Entidad: | IE los Corrales | Entidad: | ESE Camu Purísima |
| Numero de contacto | 312.690.6147 | Numero de contacto | 301.497.3524 |
| Firma: | Carlos Llorente Castro | Firma: | Diana Furnieles |

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: I.E las Corralas | Hora de Inicio: 8:00 Am |
| Fecha Septiembre 27-2024 | Hora de Finalización: 10:00 Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Prevenir embarazo adolescentes, Promocion de derechos Sexuales y reproductivos, control de fecundidad atraves. de metodologias de lluvia de ideas en el entorno Escolar.

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludo,
Se realiza actividad 6-8 tema. dirigido Sobre. derechos Sexuales y reproductivos de la dimensión 8. Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atención integral de la SSR. desde un enfoque de genero Además Se Socializó cuales Son los derechos Sexuales y reproductivos. Temas como métodos de fecundidad. Atraves. de lluvia de ideas con estrategias y recomendaciones.

**Conclusiones**

Se Cumplió el objetivo del plan. El embarazo en adolescentes es un tema importante que requiere atencion promoviendo un entorno Seguro y de apoyo.

**Recomendaciones**

* Comunicacion abierta.
* Establecer límites y reglas Claras.
* uso de condones.

**Responsables de la Actividad**

Diana Tuirán.
ADRIANA ARTEAGA

PURISIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: promocion de derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Promocion de derechos Sexuales y reproductivos Jornada

| DIA: | 27 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IE las Corralas | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Andres Negrete Martinez | Ti | 1062.402 880 | 310 817 2209 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Andres Negrete |
| 2 | Martin Zarante Borgos | CC | 1.067.402 582 | 302 73 49372 | 18 | H | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Martin Zarante |
| 3 | Sahara Alvarez Urango | Ti | 1065 375 396 | 300 686 60359 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Sahara Urango |
| 4 | Wendy Viloria Rojas | Ti | 1066 292 185 | 350 746 9977 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Wendy Viloria |
| 5 | Keiver Diaz Arroyo | Ti | 1067 402 970 | 350 441 3224 | 15 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Keiver Diaz |
| 6 | Yaicol Rodriguez H. | Ti | 1067 438 136 | 302 390 8101 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Rodriguez |
| 7 | Andreca Avilez Hernandez | CC | 1.063. 458. 835 | 310 827 2209 | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Andreca Avilez |
| 8 | Jorge Nieto Cozano | CC | 1.066. 727 135 | 323 4153 4670 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Jorge Nieto |
| 9 | Jhon Luis Diaz Cavaris | CC | 1. 127 953 606 | 300 730 0018 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Jhon Luis |
| 10 | Yelis Venega Navarez | Ti | 1066 242 062 | 310 588 9549 | 17 | F | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Yelis Venega |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion de derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de derechos Sexuales

| DIA: | 27 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IE los corales | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Maria Ins Cardenas Carmona | CC | 1067.401.982 | 3306481795 | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Maria Cardenas |
| 2 | Luis de hoyos Nuñez | TI | 1066242082 | 3006495025 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Luis de hoyos |
| 3 | Jorge lopez Petro | CC | 1067170168 | 3013103757 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Jorge Petro |
| 4 | Daryadero Ortega | TI | 1067403113 | 3127895495 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Dary Ortega |
| 5 | Alejandro Lopez Diaz | CC | 1076 401 677 | 323545 CP144 | 18 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Alejandro Lopez |
| 6 | Elias Narvaes Nuñez | TI | 1068 3091 676 | 3014520399 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Elias Narvaes |
| 7 | Yennis Hernandez H. | TI | 1067402 332 | 312642 5575 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Yennis Hernandez |
| 8 | fernanda Martines lopez | TI | 1067.402 808 | 312603 5391 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | fernanda lopez |
| 9 | Carmen Maria Montes | CC | 1063451 6374 | 3105513417 | 18 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Carme Montes |
| 10 | Carolina Diaz Diaz | TI | 1014506 5391 | 3145039117 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Carolina Diaz |

| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E PEDRO LOS CORRALES |
| FECHA | 24 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | ANDREA ARTEAGA |

## SEGUNDA JORNADA URBANA





| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E PEDRO LOS CORRALES |
| FECHA | 24 de Octubre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | ANDREA ARTEAGA |

## SEGUNDA JORNADA URBANA





| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: I.E. los Corrales | Hora de Inicio: 9:00 Am. |
| Fecha 24-10-2024 | Hora de Finalización: 11:00 Am. |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Prevenir embarazo adolescentes, Promocion de derechos Sexuales y reproductivos, control de fecundidad. atraves de melodrgias. de lluvia de ideas. en el entorno escolar.

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludo,
Se realizo actividad 6.8 Sobre derechos Sexuales y reproductivos de la dimensión 6. Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de género - Prevencion y atencion integral de la SSR desde un enfoque de género. Se Socializó. cuales Son los derechos Sexuales y reproductivos, Como Se Previene el embarazo en adolesante, metodos de fecundidad atraves de lluvia de ideas. estrategias y recomendaciones.

**Conclusiones**

* Mantener Comunicacion abierta con los Padres, Sobretodo
* No dejarse presionar. finalmente el embarazo en adolescente es un tema importante que requiere atencion promoviendo un entorno Seguro y de apoyo.

**Recomendaciones**

* comunicacion abierta.
* Establecer limites y reglas claras.
* Usar condones.

**Responsables de la Actividad**

Diana Funicla.
ADRIANA ARTEAGA.

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: promocion derechos sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornadas sobre derechos sexuales y reproductivos

| DIA: | 24 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IE los corales | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Carol Llorente Correa. | Ti | 1067403544 | No tiene | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Carol Llorente. |
| 2 | Jesus Zarante Chadid | Ti | 1026144152744 | No tiene | 17 | M | # | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Jesús Zarante |
| 3 | Jaider Ramos Ceres. | CC. | 1067717141 | 3235104980 | 18 | M | # | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Jaider Ramos. |
| 4 | Angelica Mendoza Rojas | Ti | 1067403125 | 3245330730 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Angelica Mendoza |
| 5 | Mariana Zarante Burgos. | Ti | 1067358866 | 3235107348 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Mariana Zarante. |
| 6 | Yenifer Madrid Rodriguez | Ti | 1058664112 | No tiene | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Yenifer madrid |
| 7 | Ladis Vergara Avila. | Ti | 1067403581 | No tiene | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | ladis Vergara |
| 8 | Dubier Navarro Morelo | CC | 1130269418 | 3006303020 | 18 | M | # | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Dubier Navarro |
| 9 | owen López Calcao | Ti | 1067403293 | 3212085605 | 17 | M | # | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | owen López |
| 10 | Jeison Santos Martinez | Ti | 1067403273 | 3212085605 | 17 | M | # | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Jeison Santos |

| | | |
|---|---|---|
| TURISIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Promocion de derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornadas Sobre derechos Sexuales y reproductivos

| DIA: | 24 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IE Cordoba | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDIGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VICTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Daniel Reyes Burgos | Ti | 1067166590 | 3008047920 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Daniel Reyes |
| 2 | Jamer Gonzalez Burgos | Ti | 1063154542 | 3102288847 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Jamer Jose |
| 3 | Juan Camilo Garces Montes | Ti | 1067165797 | No tiene | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Juan Camilo |
| 4 | Juan Victor Guerrero Lopez | Ti | 1067157620 | 3228920932 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Juan Victor Guerrero |
| 5 | Juan Pablo Pantoja H | Ti | 1063155235 | 3004565634 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Juan Pablo Pantoja |
| 6 | Diego Genes Chima. | Ti | 1067163533 | 3203402424 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Diego Andres Genes Chima |
| 7 | Kleiderman Gonzales G | Ti | 1061459568 | 3013682737 | 14 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Kleiderman Gonzalez |
| 8 | Stiven Alvarez Alvarez | Ti | 1063156361 | No tiene | 15 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | stiven Alvarez |
| 9 | Jose Hernandez Mora | Ti | 1067165451 | No tiene | 14 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Jose Hernandez |
| 10 | Mary Paz Roman Alvarez | Ti | 1062968704 | No tiene | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | X | Mary Paz Roman |

| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E PEDRO LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | ANDREA ARTEAGA |

## TERCERA JORNADA URBANA





| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E PEDRO LOS CORRALES |
| FECHA | 20 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | ANDREA ARTEAGA |

## TERCERA JORNADA URBANA





| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: I E los corrales, | Hora de Inicio: 8:00AM |
| Fecha noviembre 20-2024 | Hora de Finalización: 10 AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Prevenir embarazo en adolescentes mediante promocion de metodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas en el entorno escolar

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludo,

Se realiza actividad 6.8 de la Dimension 6: Promoción de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de Genero - Prevención y atención integral dela SSR desde un enfoque de Genero. Se dialogó Sobre Los derechos Sexuales y reproductivos Promoviendo metodos de fecundidad con lluvia de Ideas. Se abrió un espacio Para discutir las Propuestas. Se invitó a los Participantes a reflexionar Sobre la viabilidad de las ideas. Se abordaron tambien mitos y realidades relacionados con los metodos de fecundidad, buscando desmentificar información.

**Conclusiones**

Se Comprometieron colectivamente hacia la Prevención del embarazo en adolescente logrando el objetivo del Plan lo que a su vez fortalece el compromiso colectivo. La particion activa es la clave para Identificar Soluciones

**Recomendaciones**

* Educacion Continua

**Responsables de la Actividad**

Diana Fuentes.

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de derechos Sexules y repoductivos

| DIA: | 20 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IE los canelos | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELEFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | RARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPACIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Maria acosta | TI | 1067404990 | No tiene | 12 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | maria A. |
| 2 | Maiton Cuao. | TI | 1063164264 | No tiene | 14 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Maiton Cuao. |
| 3 | Rosbeys Granados Hernandez | TI | 42614624134 | No tiene | 15 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Rosbeys G. |
| 4 | Luis Patricio Hernandez Gonzalez | TI | 1067166708 | No tiene | 15 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | luis Patricio |
| 5 | Maria Paz Avila Vidal | TI | 1067167763 | 3014915345 | 15 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Maria A |
| 6 | Luis Miguel Gaspar Rovira | TI | 1075093842 | No tiene | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Luis G. |
| 7 | Javier de Jesus Correa Gonzalez | TI | 1067165744 | No tiene | 15 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Javier G |
| 8 | Maria Jose correa Busquet | TI | 1067403685 | No tiene | 15 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Maria Correa |
| 9 | Shaira Vanessa Wilches Diaz | TI | 1063160498 | No tiene | 14 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Shaira W |
| 10 | Yuranis Estefter Zarante Busquet | TI | 1067404001 | No tiene | 15 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Yuranis Zarante |

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos Sexuales Y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de derechos Sexuales Y reproductivos

| DIA: | 20 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Los Cerros | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Fran Nigud Alvarez Gil | Ti | 1067972746 | No tiene | 15 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Fran Alvarez |
| 2 | Andres Nigud Cuadro Arteaga | Ti | 1067403140 | No tiene | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Andres Cuadro. |
| 3 | Stivanjose Lopez Avila | Ti | 1067402948 | No tiene | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Stiven Lopez |
| 4 | Victor Ivan Babilonia Martinez | Ti | 1063160672 | 3126424575 | 14 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Victor B. |
| 5 | Karli Paola Barquett Ibañez | Ti | 1066242273 | No tiene | 14 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Karli Barquetx |
| 6 | Omar José Beltran Nieves | Ti | 1063160950 | No tiene | 14 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Omar Beltran |
| 7 | Nivika Calao Pitalua | Ti | 1067403794 | No tiene | 14 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Nivika Calao |
| 8 | Jesley Hernandez Murillo | Ti | 1100047536 | No tiene | 15 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Jesley Hernandez |
| 9 | Manuela Sofia Olivero Munoz | Ti | 1013130164 | No tiene | 14 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Manuela olivero |
| 10 | Alejandra Vergara Alvarez | Ti | 1063158258 | No tiene | 15 | f | M | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | Alejandra Vergara. |

| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E LOS CORRALES |
| FECHA | 22 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## CUARTA JORNADA RURAL





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PURÍSIMA

| | |
|---|---|
| LUGAR | I.E LOS CORRALES |
| FECHA | 22 de Noviembre de 2024 |
| NUMERO DE PERSONAS INTERVENIDAS | Estudiantes |
| RESPONSABLE | ADRIANA ARTEAGA |

## CUARTA JORNADA RURAL





Carreta 6 No. 12 -19 B/ la candelaria – telefax: 7718000
email:esecamupurisima1@hotmail.com
Purísima - Córdoba

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | FECHA: 15-08-2012 |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | PÁGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: En las Corrales. | Hora de Inicio: 08:00 Am |
| Fecha 22-11-2024 | Hora de Finalización: 10:00 Am. |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Prevenir Embrazo Adolecente, Promoción de derechos Sexuales y reproductivos, control de Fecundidad atraves de metodologias de lluvias de Ideas en el entorno Escolar

**Desarrollo de la Reunión**

Cordial Saludo.
Se realiza actividad sobre derechos Sexuales, y reproductivos de la dimansión promocion de derechos sexuales, Prevención y atención integral de la SSR desde un enfoque de Genero. Ademas se socializo cuales son los derechos Sexuales y reproductivos, temas como metodos de Fecundidad. Atraves de lluvia de Ideas con estrategias y recomendaciones.

**Conclusiones**

Se cumplio con el objetivo del plan. El embrazo en adolecentes es un tema importante que requiere atención Promoviendo un entorno seguro y de Apoyo

**Recomendaciones**

* Comunicación Abierta
* Establecer limites y reglas claras
* uso de condones.

**Responsables de la Actividad**

Diana Rincón. ADRIANA ARTEAGA.

PURÍSIMA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO N°SS-003-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Promocion derechos sexuales y reproductivos.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada sobre derechos sexuales y reproductivos.

| DIA: | 22 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IE los corrales. | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Scarlet Dai Fiallo | TI | 1067.964. 288 | no Tiene | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Scarleth Diaz |
| 2 | Jesus Correa Ibarra | TI | 1067.132826 | 321395 3253 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Jesus Correa |
| 3 | Maicol de la Barrera H | TI | 1066242111 | 3215668 69 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Maicol de la Barrera |
| 4 | Maikol Sanchez P. | TPP | 322285 88 | no Tiene | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Maikol Sanchez |
| 5 | Milena Lopez Cabas | TI | 1065.375. 836 | 3147728 2265 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Milena lopez |
| 6 | Ana Maria Avila H | TI | 1065.375 836 | 320 946 6026 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Luis Avila. |
| 7 | Sergio Correa Barrios | TI | 1067.168. 460 | 325566 0868 | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Sergio correa |
| 8 | Luis Montesoro A | TI | 1067.171 678 | 300703 0619 | 16 | M | A | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Luis Montesoro |
| 9 | Ana Herrera Pachon | TI | 1025.325. 925 | no Tiene | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Ana Herrera |
| 10 | Deiner Hernandez | TI | 1063.162 067 | 310338 6973 | 17 | M | H. | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Deiner Hernandez |

| | | |
|---|---|---|
| PURÍSIMA | FORMATO DE ASISTENCIA<br>CONTRATO N°SS-003-2024 | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |

EJE: Promoción derechos Sexuales y reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada sobre derechos Sexuales y reproductivos

| DIA: | 22 | MES: | noviembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E los Corrales | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jeanis Lopez P. | TI | 1063.161 366 | 301788 4737 | 16 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Jeanis Lopez |
| 2 | Dulce n. Nieves H | TI | 1067.162.86 | 304546 3382 | A | F | M | | | | | | | | X | | X | | | | | | | X | Dulce Nieves |
| 3 | Jeslisth Narvaez | TI | 1063.161 968 | 313634 4633 | 17 | F | M | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Jeslisth Narvaez |
| 4 | Jesus Hernandez Guerra | TI | 1.018.738. 280 | no tiene | 17 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Jesus Hernandez G. |
| 5 | Juis Castaño Ramos | TI | 1063.161. 135 | 321351 4199 | 15 | M | H | | | | | | | | X | | X | | | | | | | X | Luis cantero |
| 6 | Jesus Naranjo B. | TI | 1067.167. 286 | 321595 3253 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Jesus Naranjo |
| 7 | Wilmar Cabo Lopez | TI | 1063.159 966 | 320703 0619 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Wilmar Cabo. |
| 8 | Kevin Alvarez M. | TI | 300262 6821 | 1063.161 455 | 16 | M | A | | | | | | | | X | | X | | | | | | | X | Kevin Alvarez |
| 9 | Gerardo Vergara C | TI | 1067.167 761 | no tiene | 15 | M | H | | | | | | | | X | | X | | | | | | | X | Gerardo Vergara |
| 10 | Andres Ramos G | TI | 1067.977 139 | 324392 6675 | 16 | M | H | | | | | | | | X | X | | | | | | | | X | Andres Ramos |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

PUREMA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Carlos Andres Llorente Castro, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 15683326, en Representación del I.E Los Corales, certifico que la ESE CAMU realizó Jornada sobre derechos Sexuales, en un espacio Educativo del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerima a los 29 días del mes de Noviembre de 2024

**FIRMA:** Carlos Llorente Castro
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 15683326
**CELULAR:** 3126806147