Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	Chocontá
Lugar	Hospital San Martín de Porres Chocontá
Fecha	9/12/2025
Tema	Seguimiento y Verificación de Esquemas de Vacunación en Gestantes y Neonatos
Entorno	APS
Objetivo	Hacer canalización seguimiento y verificación a la aplicación de esquemas de vacunación completos en gestantes y neonatos, a fin de logar coberturas útiles y el seguimiento oportuno de los biológicos contemplados en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), en articulación con EPS, IPS y entes territoriales
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	Olga Lucia Ardila Alarcón
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	39.645.465
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Desarrollo de la Actividad

1. **Descripción de la población asistente GESTANTES Y NEONATOS:** Población materno perinatal con riesgos priorizados (gestantes y recién nacidos).
2. **Metodología de la actividad realizada:** Se inició la actividad con la revisión de la base de datos en Survey123 para identificar gestantes y neonatos con alto riesgo y pendientes en la aplicación de su esquema de vacunación. Posteriormente, se realizaron visitas domiciliarias a las maternidades y hogares de las gestantes priorizadas, con el fin de verificar la aplicación de los biológicos, resolver barreras de acceso y brindar orientación sobre la importancia del cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Durante las visitas, se registraron hallazgos y se realizaron canalizaciones a los servicios de salud necesarios, asegurando un seguimiento oportuno y continuo.

2.1 Actividad lúdica de inicio: No aplica

2.2 Explicación del tema: Se inició la actividad con la revisión de la base de datos en Survey123 para identificar gestantes y neonatos con alto riesgo y pendientes en la aplicación de su esquema de vacunación. Se identificaron 3 gestantes: 1 gestante esquema completo, una gestante que aún no alcanza semanas gestacionales para iniciar esquema, 1 gestante sin iniciar esquema de vacunación con 15 semanas; no se identifican recién nacidos en la base. Posteriormente, se realizaron visitas domiciliarias a las maternidades y hogares de 3 gestantes priorizadas, con el fin de verificar la aplicación de los biológicos, resolver barreras de acceso y brindar orientación sobre la importancia del cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Durante las visitas, se registraron hallazgos y se realizaron canalizaciones a los servicios de salud necesarios, asegurando un seguimiento oportuno y continuo. Con relación a esquemas de vacunación, cumplen para la edad gestacional.

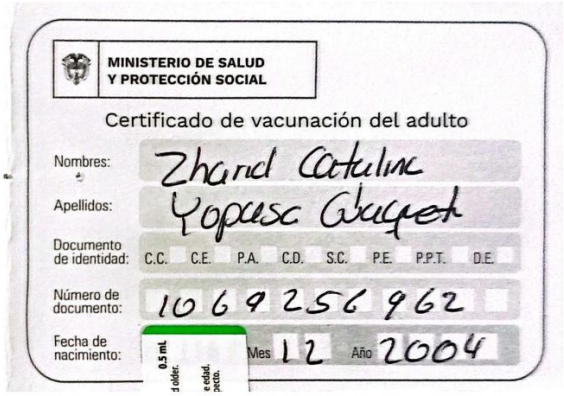
2.3 Descripción del material didáctico utilizado: Se emplearon carnés de vacunación para la verificación del esquema de inmunización, folletos informativos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) dirigidos a gestantes y familiares, y material de registro como formatos y fichas de seguimiento.

2.4 Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes: Las gestantes manifestaron dudas relacionadas con la aplicación oportuna de las vacunas, el intervalo entre dosis, la seguridad y posibles reacciones adversas de los biológicos. También expresaron inquietudes sobre el acceso a los servicios de salud, la disponibilidad de vacunas en las EPS e IPS, y el procedimiento a seguir en caso de pérdida o extravío del carnet de vacunación.

3. Conclusiones y recomendaciones

La revisión de la base de datos y las visitas domiciliarias permitieron identificar gestantes y neonatos con esquemas de vacunación incompletos y realizar la verificación del carnet de vacunación.
La actividad contribuyó a garantizar el cumplimiento oportuno de los biológicos contemplados en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), fortaleciendo la cobertura útil en la población materno perinatal con riesgos priorizados.
La interacción directa con las gestantes permitió resolver dudas, brindar orientación sobre la importancia de la vacunación y fomentar la adherencia al esquema completo.

4. Registro fotográfico:



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

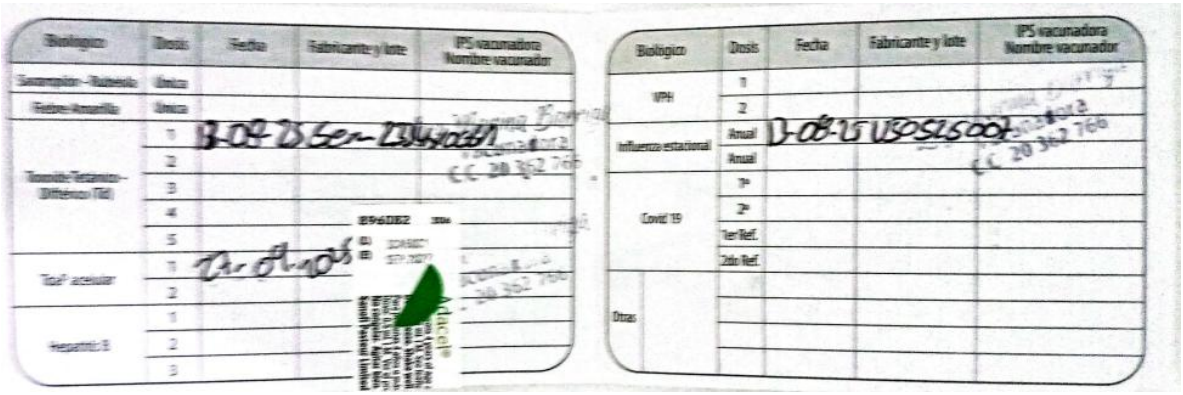
Nombres: Zharid Catalina

Apellidos: Yopasa Vasquez

Documento de identidad: C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1069256962

Fecha de nacimiento: Mes 12 Año 2004



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Fiebre Amarilla	Única			
Triple Viral - Diferencia Tdb	1	3-08-25	Serum Institut	
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdpa* actualizar	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	3-08-25	USDA	
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Nubia Beatriz

Apellidos: Feliz Otero

Documento de identidad: C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

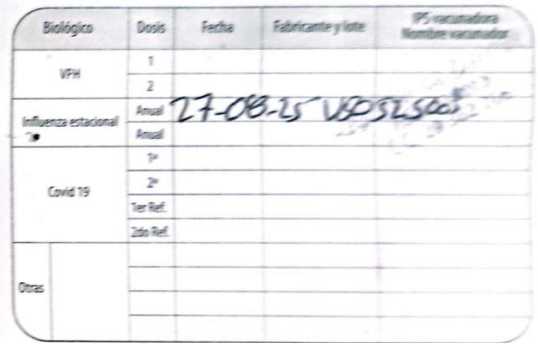
Número de documento: 1069261787

Fecha de nacimiento: Día 1 Mes 12 Año 1991

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1	27-08-25	896082 306 (L) 3CA5QC1 (E) SEP.2027 Adacel	Hospital Barrio Vacunadora CC 20 362 76
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	27-08-25	V5052560	
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	Ter Ref.			
	2do Ref.			
Otras				



MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

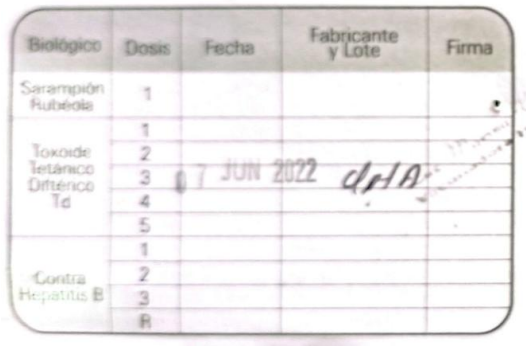
Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Blanca Cecilia

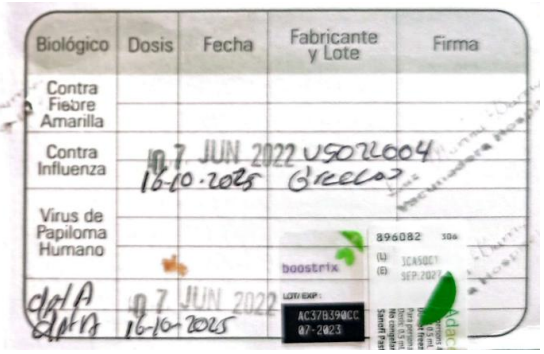
Apellidos: Prieto Mesa

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 52957245

Fecha de Nacimiento: Día 08 Mes 12 Año 1983



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3	07 JUN 2022	dpt A	
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		07 JUN 2022 16-10-2025	V5072004 Greece	
Virus de Papiloma Humano			896082 306 (L) 3CA5QC1 (E) SEP.2027 boostrix	
dpt A Polio		07 JUN 2022 16-10-2025	LOT/ EXP: AC37B390CC 07-2023	