## ACTIVIDAD 1

Realizar una (1) jornada conmemorativa para la celebración del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA (1 de diciembre) en el municipio, incluyendo componente educativo sobre prevención, uso adecuado de preservativos y la importancia de una sexualidad responsable.



Becerril Cesar
Carrera 1 No 1A - 10 Barrio San Jose - Tel. 312 828 5042 - Email: gerencia@esehospitalsanjosebecerril.gov.co

| | ACTIVIDAD | TOTAL | SEXO | | EDADES | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | TIPO DE POBLACIÒN | | | | | | ASEGURAMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Masculino | Femenino | 0-5 años | 6-11 años | 12-18 años | 19-26 años | 27-59 años | > 60 años | DESPLAZADO | DESMOVILIZADO | MUJER CABEZA DE HOGA | DISCAPACIDAD | VICTIMA DEL CONFLICTO | OTROS | Indígena | AFRO | RAIZAL | ROM | MIGRANTE | LGBTIQ+ | PPNA | Reg. Sub | Reg. Cont. |
| LE Y<br>ES<br>ES | Realizar una (1) jornada conmemorativa para la celebracion del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA (1 de diciembre) en el municipio, incluyendo componente educativo sobre prevención, uso adecuado de preservativos y la importancia de una sexualidad responsable.<br>BARRIO CENTRO<br>(2025 - 12 - 01) | 25 | 12 | 13 | 0 | 0 | 1 | 12 | 10 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 24 | 1 |

| | |
|---|---|
| | **PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS HOSPITAL SAN JOSE DE BECERRIL - CESAR** |
| **ACTA DE REUNION** | |
| **FECHA** | 26 de noviembre del 2025 |
| **ACTA N°** | ACTA N° 001 |
| | |
| **OBJETIVO:** | Concertar y establecer las actividades a realizar durante la celebración del **Día Mundial de la Lucha contra el SIDA**, a conmemorarse el **1 de diciembre**, con énfasis en la promoción de la salud, la prevención del VIH, el uso adecuado del preservativo y la importancia de una sexualidad responsable. |
| **LUGAR:** | Instalaciones administrativas E.S.E Hospital San José |
| **APROBADA POR:** | Gerente Sandra Arzuaga Vega |
| **PROYECTADA POR:** | Coordinador PIC yolianis Escobar |

| **ORDEN DEL DIA** | |
|---|---|
| **TEMAS** | **TRATANTE** |
| Presentación lineamientos celebración del **Día Mundial de la Lucha contra el SIDA.** | Arelis Álvarez- Referente salud sexual y reproductiva. SSM. |
| Intervención de los invitados a la reunión | Andrea Grisales- Referente RIAS. SSM<br>Esther Bohórquez- Coordinadora PyMS. Hospital San Jose. |

**DESARROLLO**

Siendo las 10:00 AM del día 26 de noviembre del 2025 se dio inicio a la reunión con la intervención de Arelis Álvarez, quien resalta la importancia de conmemorar el Día Mundial de la Lucha contra el SIDA como una estrategia clave para fortalecer la educación en salud sexual y reproductiva en el municipio. Señala la necesidad de realizar una jornada conmemorativa que permita sensibilizar a la comunidad sobre la prevención del VIH, disminuir el estigma asociado a la infección y promover prácticas sexuales seguras.

Posteriormente, Andrea Grisales interviene destacando la relevancia de articular esta jornada con las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), haciendo énfasis en la promoción, prevención y el acceso oportuno a los servicios de salud. Propone incluir espacios educativos dirigidos a diferentes grupos poblacionales, donde se aborden temas como la prevención del VIH, las infecciones de transmisión sexual, la identificación de factores de riesgo y las rutas de atención disponibles en el municipio.

Seguidamente, Esther Bohórquez manifiesta la disposición del Hospital San José para apoyar la jornada desde el componente de Promoción y Mantenimiento de la Salud (PyMS). Resalta la importancia de incluir actividades educativas prácticas sobre el uso adecuado del preservativo, así como mensajes claros sobre la sexualidad responsable, el autocuidado y la toma de decisiones informadas. Así mismo, plantea la posibilidad de contar con el apoyo del talento humano en salud para el desarrollo de las actividades educativas y, la toma de pruebas rápidas de VIH a la población general.
Luego de las intervenciones, los participantes acuerdan de manera conjunta la realización de una jornada conmemorativa que integre los componentes educativos, preventivos y de sensibilización, garantizando el trabajo articulado entre la Secretaría de Salud Municipal y el Hospital San José.

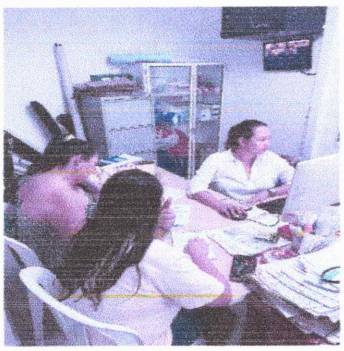
**Compromisos**
Los asistentes se comprometen a coordinar acciones interinstitucionales para la planeación, ejecución y seguimiento de la jornada conmemorativa, garantizando el cumplimiento de los objetivos propuestos y el impacto en la comunidad.

La reunión finalizó a las 12:00pm agradeciendo la participación de todos los asistentes y su compromiso con la protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes del municipio.

**ASISTENTES**

| NOMBRE COMPLETO | INSTITUCION | FIRMA |
|---|---|---|
| Esther Bohorquez | Hospital San José | Esther B. |
| Andrea Grisales | Secretaria de salud | Andrea Grisales |
| Arelis Alvarez | Secretaria de salud | Arelis Alvarez |

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**





**PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS PIC 2025**
**ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL**
**HOSPITAL SAN JOSE**

Becerril, 28 de Noviembre de 2025

Recibido
28-X104-2025

Señor (a)
Silvia Pizarro Barreto
**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**

Cordial saludo,

Me dirijo a usted para invitarle a participar en la jornada de tamizaje con pruebas rápidas de VIH, dirigida a personas sexualmente activas, que se realizará el día 1 de diciembre a partir de las 3:00 p.m., en conmemoración del Día Mundial de la Lucha contra el VIH.

**FECHA:** 01/12/2025

**LUGAR:** Droguería COMFACESAR

Agradeciendo la atención prestada

En espera de su grata asistencia

Atentamente.

Esther Bohorquez O.

ESTHER BOHORQUEZ OÑATE
**Coordinadora Promoción y Mantenimiento de la salud**
**ESE HOSPITAL SAN JOSE**

**PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS PIC 2025**
**ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL**
**HOSPITAL SAN JOSE**

Becerril, 28 de Noviembre de 2025

Señor (a)
Arelis Álvarez Angarita
**REFERENTE SALUD SEXUAL Y REPORDUCTIVA**
**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**

Cordial saludo,

Me dirijo a usted para invitarle a participar en la jornada de tamizaje con pruebas rápidas de VIH, dirigida a personas sexualmente activas, que se realizará el día 1 de diciembre a partir de las 3:00 p.m., en conmemoración del Día Mundial de la Lucha contra el VIH.

**FECHA:** 01/12/2025

**LUGAR:** Droguería COMFACESAR

Agradeciendo la atención prestada

En espera de su grata asistencia

Atentamente.

Esther Bohórquez O.

ESTHER BOHORQUEZ OÑATE
**Coordinadora Promoción y Mantenimiento de la salud**
**ESE HOSPITAL SAN JOSE**

Recibido
Arelis Alvarez Angarita
29- Nov - 2025

**PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS PIC 2025**
**ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL**
**HOSPITAL SAN JOSE**

Becerril, 28 de Noviembre de 2025

Señor (a)
Andrea Grisales
**REFERENTE RIAS**
**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**

Cordial saludo,

Me dirijo a usted para invitarle a participar en la jornada de tamizaje con pruebas rápidas de VIH, dirigida a personas sexualmente activas, que se realizará el día 1 de diciembre a partir de las 3:00 p.m., en conmemoración del Día Mundial de la Lucha contra el VIH.

**FECHA:** 01/12/2025

**LUGAR:** Droguería COMFACESAR

Agradeciendo la atención prestada

En espera de su grata asistencia

Atentamente.

Esther Bohórquez O.

ESTHER BOHORQUEZ OÑATE
**Coordinadora Promoción y Mantenimiento de la salud**
**ESE HOSPITAL SAN JOSE**

Recibido
Andrea Grisales.
Noviembre - 28 - 2025

**PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS PIC 2025**
**ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL**
**HOSPITAL SAN JOSE**

Becerril, 28 de Noviembre de 2025

Señor (a)
Katherine Zambrano
**REFERENTE POBLACION VULNERABLE**
**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**

Katherine Zambrano
28 Nov. 2025

Cordial saludo,

Me dirijo a usted para invitarle a participar en la jornada de tamizaje con pruebas rápidas de VIH, dirigida a personas sexualmente activas, que se realizará el día 1 de diciembre a partir de las 3:00 p.m., en conmemoración del Día Mundial de la Lucha contra el VIH.

**FECHA:** 01/12/2025

**LUGAR:** Droguería COMFACESAR

Agradeciendo la atención prestada

En espera de su grata asistencia

Atentamente.

Esther Bohorquez O.

ESTHER BOHORQUEZ OÑATE
**Coordinadora Promoción y Mantenimiento de la salud**
**ESE HOSPITAL SAN JOSE**

| | | |
|---|---|---|
| | **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025**<br><br>**ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL**<br>**ESE HOSPITAL SAN JOSE** | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **EJE ESTRATEGICO** | 10. ATENCION PRIMARIA EN SALUD | | | | | | |
| **LUGAR:** | Droguería COMFACESAR | **FECHA** | 01/12/2025 | **HORA INICIO** | 03: 00 p.m. | | |
| | | | | **HORA FINAL** | 05:00 p.m. | | |
| **TIPO DE ACTIVIDAD:** | **JORNADAS** | X | **REUNION** | | **CONCERTACION** | | **CARACTERIZACION** |
| | **Reunión** | | **Capacitación** | | **Otra/cual:** | | |
| **ACTIVIDAD** | Realizar una (1) jornada conmemorativa para la celebración del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA (1 de diciembre) en el municipio, incluyendo componente educativo sobre prevención, uso adecuado de preservativos y la importancia de una sexualidad responsable. | | | | | | |
| **ENTORNO** | COMUNITARIO | | | | | | |
| **OBJETIVOS:** | Promocionar la prueba voluntaria para VIH a través de jornada lúdica brindando información sobre ITS, VIH-SIDA, uso del preservativo con el fin de permitir la identificación temprana y tratamiento oportuno de la enfermedad. | | | | | | |
| **POBLACIÓN OBJETIVO:** | Población general | | | | | | |
| **LOGROS:** | Entre los principales logros de la actividad se destaca la sensibilización de la comunidad frente a la prevención del VIH/SIDA, el fortalecimiento de conocimientos sobre el uso adecuado del preservativo y la promoción de actitudes responsables frente a la sexualidad. Asimismo, la jornada contribuyó a generar un espacio de reflexión y diálogo, favoreciendo la reducción de estigmas y el acceso a información clara y confiable en materia de salud. | | | | | | |
| **DIFICULTADES:** | No se presentó ninguna dificultad. | | | | | | |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

### PLANEACION

La actividad fue planificada con anticipación, con el fin de conmemorar el Día Mundial de la Lucha contra el SIDA el 1 de diciembre. Durante la fase de planeación se definieron el lugar, la fecha, el público objetivo y los recursos necesarios para el desarrollo de la jornada. Asimismo, se estructuró un componente educativo enfocado en la prevención del VIH, el uso adecuado del preservativo y la promoción de una sexualidad responsable.

Desde el encuentro inicial se acordó que el lugar destinado para la jornada sería en la Droguería COMFACESAR establecida en la zona Centro del municipio con fecha prevista el día 01/12/2025 a las 03:00pm.

**Objetivo**: Promocionar la prueba voluntaria para VIH a través de jornada lúdica brindando información sobre ITS, VIH-SIDA, uso del preservativo con el fin de permitir la identificación temprana y tratamiento oportuno de la enfermedad.

## INTRODUCCIÓN DE LA ACTIVIDAD

En el marco del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, que se conmemora cada 1 de diciembre a nivel internacional, se llevó a cabo una jornada conmemorativa en el municipio como espacio de reflexión, aprendizaje y sensibilización. Esta fecha representa una oportunidad para reforzar la educación en salud sexual, visibilizar la importancia de la prevención y fortalecer el compromiso comunitario frente a esta problemática de salud pública.

## DESCRIPCION O DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La sesión se desarrolló en tres momentos:

**a) Apertura y bienvenida:**

La jornada inició con un acto de apertura y bienvenida, explicando el propósito de la actividad y resaltaron la importancia de la fecha. Se motivó a los asistentes a participar activamente y se destacó el valor de la información como herramienta fundamental para la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual.

**b) Exposición temática participativa:**

Se desarrolló una exposición temática de carácter participativo, en la cual se abordaron aspectos clave relacionados con el VIH/SIDA, tales como las formas de transmisión, las medidas de prevención, el uso adecuado del preservativo y la importancia de una sexualidad responsable. La actividad incluyó espacios de diálogo, preguntas y respuestas, lo que permitió aclarar dudas y fortalecer los conocimientos de los participantes de manera dinámica y comprensible.

Se abordaron los siguientes temas de manera clara y contextualizada:

**¿Qué son las ITS?**

Las ITS, son infecciones producidas por bacterias, virus, hongos o parásitos que se suelen ser transmitidas al tener relaciones sexuales sin protección.

¿Existe una edad de mayor riesgo para adquirir una ITS?

Se puede adquirir a cualquier edad. Sin embargo, se ha encontrado que en el grupo de hombres y mujeres entre los 15 y 24 años hay mayor número de personas infectadas en el mundo. Adquirir Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) también está relacionado con los comportamientos sexuales de riesgo, como no usar condón o usarlo de manera incorrecta.

¿Cuáles son algunos de los factores de riesgo para adquirir una ITS?

- Tener relaciones sexuales, vaginales, anales u orales sin condón.
- Abuso sexual o violación.
- Consumo de alcohol y drogas que pueden ser detonantes de relaciones sexuales sin protección.
- Tener más de una pareja sexual activa.
- Intercambio de sangre o fluidos como: semen o fluidos vaginales.
- Intercambio y reutilización de agujas que pueden estar infectadas.
- Procedimientos odontológicos y médicos sin el instrumental debidamente esterilizado.
- Tatuajes o piercing con implementos infectados.

¿Cuáles son la ITS más comunes?
Las más conocidas son:

- VIH/Sida.
- VPH (Virus del Papiloma Humano).
- Sífilis.
- Gonorrea.
- Herpes genital.
- Hepatitis B.
- Infección Chlamydia.
- Linfogranuloma venérea.

¿Como evitar contagiarse de una ITS?

- Usar un preservativo cada vez que practique sexo vaginal, anal u oral.
- Limite la cantidad de parejas sexuales. Cuantas más parejas sexuales tenga, mayor será su riesgo de contraer ETS.
- Sea honesto con su pareja sobre cualquier riesgo o infección que haya tenido.
- Conozca los antecedentes sexuales de su pareja.
- Hágase pruebas de detección de ETS periódicamente. No todas las ETS tienen síntomas, así que los exámenes médicos regulares son clave.
- Si es mujer, visite a su médico para que le realice un examen pélvico una vez al año.
- Siga su plan de tratamiento como le indicó su médico si tiene una ETS.
- Practique actividades sexuales seguras. Los besos en la boca y la estimulación genital mutua conllevan muy poco riesgo de transmisión de ETS.

Al finalizar la actividad se realizó un taller práctico sobre el uso correcto del preservativo en donde varios estudiantes participaron de la actividad, colocando el preservativo en un molde didáctico de la forma como ellos conocían. Al terminar el taller se aclararon los siguientes aspectos:

¿Cómo usar el preservativo correctamente?

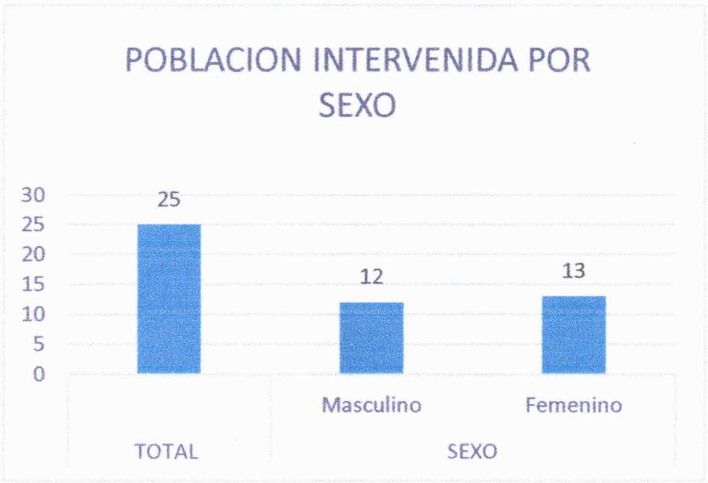
- Comprar condones de calidad y en lugares confiables.
- Revisar la fecha de vencimiento y que el empaque se encuentre en buen estado.
- No guardarlo en la billetera porque la presión y el calor del cuerpo lo pueden dañar. Guárdelo en un lugar fresco y seco.
- Al abrir el preservativo no utilizar objetos que lo puedan romper, como tijeras o los dientes. Usar la yema de los dedos. Sacar el condón del empaque con la yema de los dedos y sujetarlo de la punta.
- Colocarlo sobre el pene erecto, sosteniendo la punta y desenrollándolo hacia la base del pene.
- Cuando el hombre haya eyaculado, retirar el preservativo desde la base hacia la punta del pene evitando entrar en contacto con el semen.
- Envolver el condón en papel higiénico y arrojarlo en el cesto de la basura.
- Utilizar un condón para cada relación sexual. No es reutilizable.

**c) Cierre y canalización:**
Se realizó un cierre en el que se reforzaron los mensajes principales compartidos durante la actividad. Se orientó a los asistentes sobre la importancia de acudir a los servicios de salud para recibir información, asesoría y pruebas de manera oportuna, así como sobre los canales institucionales disponibles en el municipio para la atención y el acompañamiento en temas de salud sexual y reproductiva.

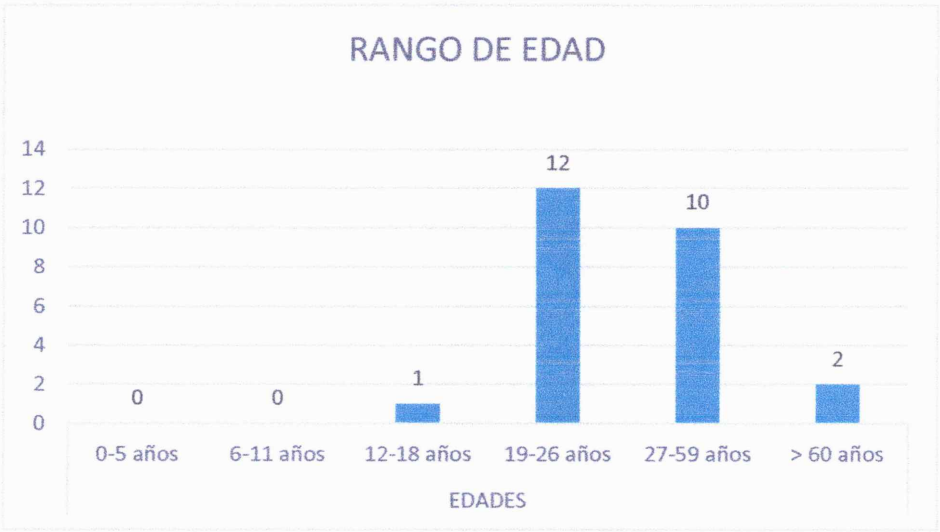
**LOGROS OBTENIDOS:** Entre los principales logros de la actividad se destaca la sensibilización de la comunidad frente a la prevención del VIH/SIDA, el fortalecimiento de conocimientos sobre el uso adecuado del preservativo y la promoción de actitudes responsables frente a la sexualidad. Asimismo, la jornada contribuyó a generar un espacio de reflexión y diálogo, favoreciendo la reducción de estigmas y el acceso a información clara y confiable en materia de salud.

**CARACTERIZACIÓN:** El total de personas intervenidas fueron 25.

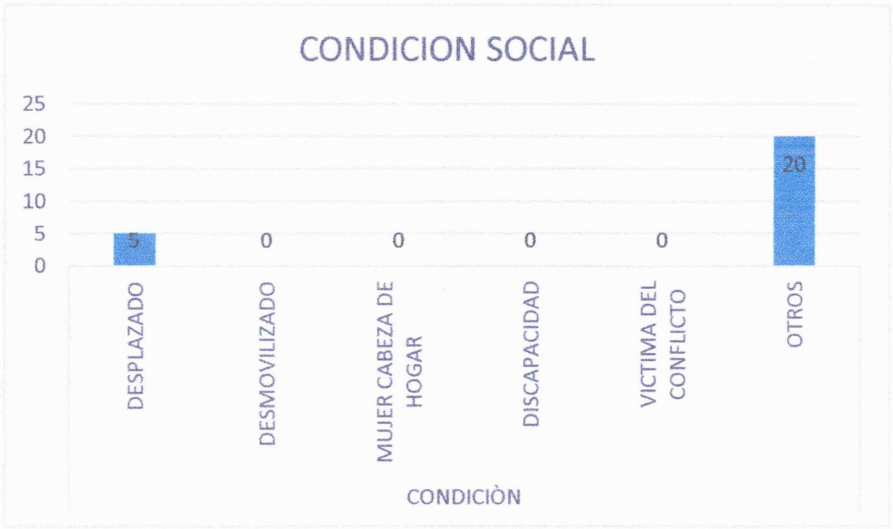
A continuacion hacemos una descripción grafica de las caracteristicas demográficas de la población intervenida.




La grafica muestra un total de 25 personas intervenidas, 12 del sexo masculino, y 13 del femenino.



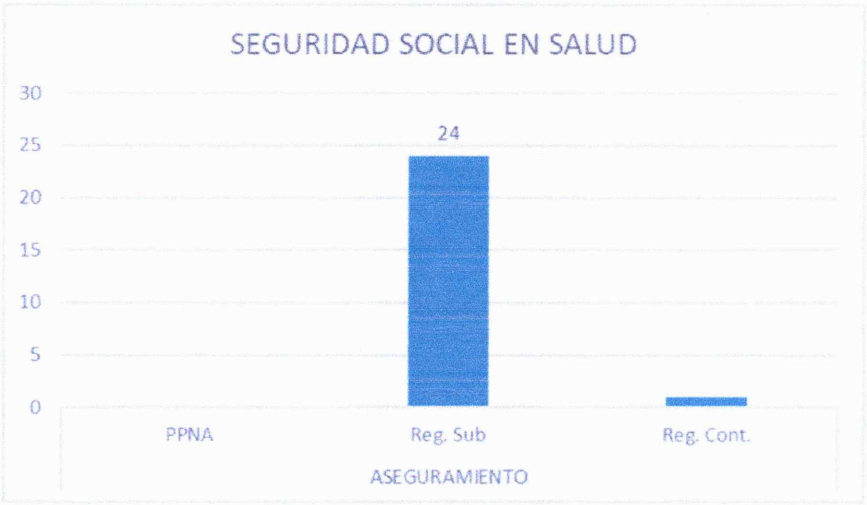

Podemos inferir que la mayor población atendida estuvo en el rango de edad entre los 19 a 26 años con 8 personas, seguido de las edades entre 27 a 59 años con 10 usuarios, y en menor cantidad se encuentra las personas intervenidas en el rango de edad mayor de 60 años con 2 personas.




Se puede interpretar que la mayoría de personas se reconocen en otras condiciones con un total de 20 usuarias, mientras que el restante se determina en condición de desplazado. Con respecto a las condiciones de Desmovilizado, Mujer cabeza de hogar, Discapacidad, Victima del Conflicto no hubo reconocimiento por parte de ningún usuario.




Con respecto al tipo de población ningún usuario se autoreconoce.




En cuanto al tipo de régimen de seguridad social en salud se concluye que la mayor parte de la población intervenida pertenece al régimen subsidiado con un total de 24 personas. En ese sentido se resalta que la población encontrada está afiliada a algún tipo de seguridad social en salud.

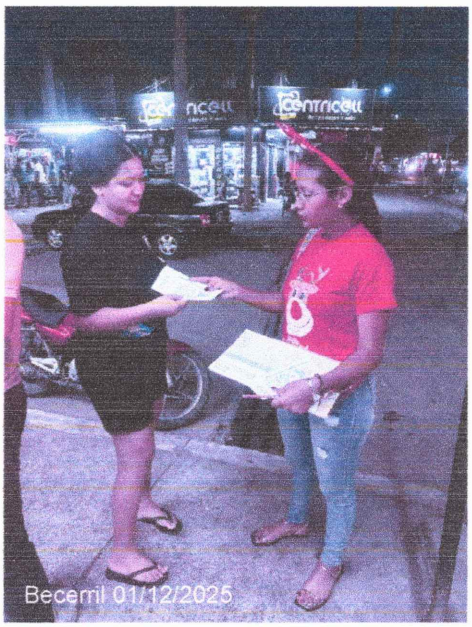
## ACTIVIDAD

Realizar una (1) jornada conmemorativa para la celebración del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA (1 de diciembre) en el municipio, incluyendo componente educativo sobre prevención, uso adecuado de preservativos y la importancia de una sexualidad responsable.

**FECHA: 01/12/2025**

**LUGAR:** Droguería COMFACESAR









**ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR**
**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**
**HOSPITAL SAN JOSE**

**REGISTRO DE ASISTENCIA** | Página_____de_____

**BECERRIL** | **LUGAR:** CENTRO | **Fecha:** D: 01 M: 12 A: 2025 | **Hora:** 03:00 PM

ealizar una (1) jornada conmemorativa para la celebración del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA (1 de diciembre) en el municipio, incluyendo componente educativo sobre prevención, e preservativos y la importancia de una sexualidad responsable.

| re y Apellidos | IDENTTIFICACIÒN | TIPO DE IDENTIFICACION | No. Celular | SEXO | | EDAD | OCUPACIÓN | ENTORNO | | | | ENTIDAD/BARRIO | CONDICIÒN | | | | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | Aseguramiento | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Femenino | Masculino | | | LABORAL | EDUCATIVO | INSTITUCIONAL | COMUNITARIO | | DESPLAZADO | DESMOVILIZADO | MUJER CABEZA DE HOGAR | DISCAPACIDAD | VICTIMA DEL CONFLICTO | OTROS | Indígena | AFRO | RAIZAL | ROM | MIGRANTE | LGBTIQ+ | PPNA | Reg. Sub | Reg. Cont. | |
| Alvarez A. | 49722380 | | 3188821182 | ✓ | | 41 | Referente de Salud sexual y Rep | | | X | X | Secretaria de Salud | X | | | | X | | | | | | | | | X | | Aredis Alvarez |
| lopez | 1081803023 | CC | 3145478053 | | ✓ | 19 | Aux policia | | | | X | Centro. | | | | | | | | | | | | | | X | | Yorman |
| Barmejo | 1067598742 | CC | 3024672091 | ✓ | | 19 | Aux Policia | | | | X | Centro. | | | | | | | | | | | | | | X | | Elenis Barmejo |
| Palomino | 7709595 | CC | 3049235V9 | | | 46 | Rural | | | | X | Centro | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| Rora Romero | 12569087 | CC | 3218431515 | | ✓ | 41 | Conductor. | | | | X | Centro. | | | | | | X | | | | | | | | X | | |
| Silva. | 1003038940 | CC | 3204134456 | | ✓ | 23 | Psicologa | | | | X | Centro. | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| Isabel Bueno | 1003040105 | CC | 3135678910 | ✓ | | 25 | Ama de casa. | | | | X | Centro. | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| Sanchez | 1062805676. | CC | 3004985123 | | ✓ | 20 | Estudiante. | | | | X | " | | | | | | | | | | | | | | X | | Miguel Sanchez |
| opez | 12565277. | CC | 3234567B | | ✓ | 70. | Catador. | | | | X | " | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| Vega. | 3872201 | CC | 3214567891 | | ✓ | 44 | Aux En Salud | | | | X | " | X | | | | | | | | | | | | | X | Y | |

**ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR**
**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**
**HOSPITAL SAN JOSE**

**REGISTRO DE ASISTENCIA** | Página_____de_____

**BECERRIL** | **LUGAR:** CENTRO | **Fecha:** D: 01 M: 12 A: 2025 | **Hora:** 03:00 pm

ealizar una (1) jornada conmemorativa para la celebración del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA (1 de diciembre) en el municipio, incluyendo componente educativo sobre prevención, e preservativos y la importancia de una sexualidad responsable.

| re y Apellidos | IDENTTIFICACIÒN | TIPO DE IDENTIFICACION | No. Celular | SEXO | | EDAD | OCUPACIÓN | ENTORNO | | | | ENTIDAD/BARRIO | CONDICIÒN | | | | | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | Aseguramiento | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Femenino | Masculino | | | LABORAL | EDUCATIVO | INSTITUCIONAL | COMUNITARIO | | DESPLAZADO | DESMOVILIZADO | MUJER CABEZA DE HOGAR | DISCAPACIDAD | VICTIMA DEL CONFLICTO | OTROS | Indígena | AFRO | RAIZAL | ROM | MIGRANTE | LGBTIQ+ | PPNA | Reg. Sub | Reg. Cont. | |
| Diaz Plata | 12553969 | CC | 3208559915 | | ✓ | 65 | Conductor. | | | | X | | X | | | | | | | | | | | | X | | | |
| son Montiel. | 28265421 | CC | 3015792144 | | ✓ | 23 | OF Varios | | | | X | | | | | | | | | | | | X | | | X | | Anderson |
| lena lizarazo. | 52974797 | CC | 3408305078 | ✓ | | 42 | OF Varios | | | | X | | X | | | | | | | | | | | | | d | | |
| o Tera. | 1120746620. | CC | 3101121314 | | ✓ | 53 | OF Varios | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | r | | |
| a Olivero. | 1062812055 | CC | 3118941054 | ✓ | | 30 | Amadecasa. | | | | X | | X | | | | | | | | | | | | | X | | Jeimis O.G |
| Garcia. | 1453147 5 | CC | 31892468 | | ✓ | 48 | Cotero. | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| Garcia. | 36518776. | CC | 3177600000 | ✓ | | 50 | Amadecasa. | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | x | | Libia garcia |
| Cardona. | 1065985645 | CC | 3144881098 | | ✓ | 37 | Mecanico. | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | x | | Carlos C |
| Fernandez | 1062804296 | CC | 3184567891 | ✓ | | 21 | Estudiante. | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | x | | Andrea fe |
| Ombe Fernandez | 1066280642 | CC | 3156789410 | ✓ | | 19 | Estudiante. | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | x | | Ana Uribe. |

**ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR**
**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**
**HOSPITAL SAN JOSE**

**REGISTRO DE ASISTENCIA** | Página_____de_____

**BECERRIL** | **LUGAR:** CENTRO | **Fecha:** D: 01 M: 12 A: 2025 **Hora:** 03:00 PM

ealizar una (1) jornada conmemorativa para la celebración del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA (1 de diciembre) en el municipio, incluyendo componente educativo sobre prevención, e preservativos y la importancia de una sexualidad responsable.

| re y Apellidos | IDENTTIFICACIÒN | TIPO DE IDENTIFICACION | No. Celular | SEXO | | EDAD | OCUPACIÓN | ENTORNO | | | | ENTIDAD/BARRIO | CONDICIÒN | | | | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | Aseguramiento | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Femenino | Masculino | | | LABORAL | EDUCATIVO | INSTITUCIONAL | COMUNITARIO | | DESPLAZADO | DESMOVILIZADO | MUJER CABEZA DE HOGAR | DISCAPACIDAD | VICTIMA DEL CONFLICTO | OTROS | Indígena | AFRO | RAIZAL | ROM | MIGRANTE | LGBTIQ+ | PPNA | Reg. Sub | Reg. Cont. | |
| Gonsalvez | 1197786673 | | 3043274892 | ✓ | | 25 | Estudiante. | | | | x | CENTRO | | | | | | | | | | | | | x | | | |
| a Vieco. | 1062807370. | CC | 3012345678 | ✓ | | 36 | Independiente. | | | | x | " | | | | | | | | | | | | | x | x | | |
| Silva. | 42401289 | CC | 31235794 | ✓ | | 43 | Amadecasa | | | | x | " | | | | | | | | | | | | | x | | Denys. | |
| Nieto. | 1067724319 | CC | 3234894 | ✓ | | 32 | Amadecasa | | | | x | " | | | | | | | | | | | | | x | | Carmen Nieto. | |
| Deleón | 1003238597 | CC | 3204501515 | ✓ | | 29 | Desempleada | | | | x | " | | | | | | | | | | | | | x | | | |
| Diaz | 1062804783 | CC | 3148101024 | | ✓ | 21 | Aux Enfermeria | | | | x | " | | | | | | | | | | | | | x | | Jose Diaz | |
| o Maria | 1021314371 | CC | 3216778682 | | ✓ | 18 | Estudiante. | | | | x | " | | | | | | | | | | | | | x | | | |
| Pedroza | 1062809390 | CC | 3217552069 | | ✓ | 19 | Barbero. | | | | x | " | | | | | | | | | | | | | x | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL COORDINACION DEPARTAMENTAL DE ETS/VIH/SIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH.

FECHA: DIA 01 /MES 12 /AÑO 2025 . EPS: Capresoca

YO Denys Leonor Daza Silva. . Certifico que he leído (o que se me ha leído, el documento sobre consentimiento informado que contienen información sobre el propósito y beneficio de la prueba sus limitaciones y sus riesgos, y que entiendo su contenido. Incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba).

Que he recibido consejería PRES-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con la relación a mis conocimiento prácticas y conductas antes de realizarme las pruebas diagnostico).

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

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

Fui informado de la medida que se tomaran para proteger la confidencialidad de mi resultado.

* Denys L Dazasilva

FIRMA:

Cedula de Ciudadanía No. 42.401.284 de Becerril

Firma Cedula de o Registro Profesional
Profesional que Realizo la Consejería
Nombre:

Firma Cedula de o Registro Profesional
Medico o quien se autorizó con el
consentimiento informado
Nombre:

# HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL COORDINACION DEPARTAMENTAL DE ETS/VIH/SIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH.

FECHA: DIA 01 /MES 12 /AÑO 2025 . EPS: Sanidad.

YO Yorman Smith Lopez De la Hoz . Certifico que he leído (o que se me ha leído, el documento sobre consentimiento informado que contienen información sobre el propósito y beneficio de la prueba sus limitaciones y sus riesgos, y que entiendo su contenido. Incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba).

Que he recibido consejería PRES-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con la relación a mis conocimiento prácticas y conductas antes de realizarme las pruebas diagnostico).

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

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

Fui informado de la medida que se tomaran para proteger la confidencialidad de mi resultado.

Yorman .
FIRMA:
Cedula de Ciudadanía No. 1081803023 de Valledupar

Firma Cedula de o Registro Profesional
Profesional que Realizo la Consejería
Nombre:

Firma Cedula de o Registro Profesional
Medico o quien se autorizó con el
consentimiento informado
Nombre:

# HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL COORDINACION DEPARTAMENTAL DE ETS/VIH/SIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH.

FECHA: DIA 01 /MES 12 /AÑO 2025 . EPS: Sanidad.

YO Elenis Isabel Ramejo Herrera. Certifico que he leído (o que se me ha leído, el documento sobre consentimiento informado que contienen información sobre el propósito y beneficio de la prueba sus limitaciones y sus riesgos, y que entiendo su contenido. Incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba).

Que he recibido consejería PRES-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con la relación a mis conocimiento prácticas y conductas antes de realizarme las pruebas diagnostico).

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

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

Fui informado de la medida que se tomaran para proteger la confidencialidad de mi resultado.

Elenis Ramejo.
FIRMA:
Cedula de Ciudadanía No. 1067598742 de Valledupar

Firma Cedula de o Registro Profesional
Profesional que Realizo la Consejería
Nombre:

Firma Cedula de o Registro Profesional
Medico o quien se autorizó con el
consentimiento informado
Nombre:

# HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL COORDINACION DEPARTAMENTAL DE ETS/VIH/SIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH.

FECHA: DIA 01 /MES 12 /AÑO 2025 . EPS: Sanidad

YO Cesiman Palomino Salcedo . Certifico que he leído (o que se me ha leído, el documento sobre consentimiento informado que contienen información sobre el propósito y beneficio de la prueba sus limitaciones y sus riesgos, y que entiendo su contenido. Incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba).

Que he recibido consejería PRES-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con la relación a mis conocimiento prácticas y conductas antes de realizarme las pruebas diagnostico).

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

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

Fui informado de la medida que se tomaran para proteger la confidencialidad de mi resultado.

FIRMA:
Cedula de Ciudadanía No. 77089[illegible] de Valledupar

Firma Cedula de o Registro Profesional
Profesional que Realizo la Consejería
Nombre:

Firma Cedula de o Registro Profesional
Medico o quien se autorizó con el
consentimiento informado
Nombre: