INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES- PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PIC 2025.

DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SUCRE.
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 001-CIA- 2025

E.S.E
SUROCCIDENTE
¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta!
Dr. Johnny Dávila
Gerente

DIRIGIDO A: JAIRO MAURICIO CHILITO LASSO.
CARGO: SECRETARIO DEGOBIERNO

PERIODO EJECUTADO: AÑO 2025

MUNICÍPIO DE SUCRE 2025.

EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SUCRE.

INTRODUCCIÓN

Para el desarrollo de las acciones de salud pública colectivas se debe dar cumplimiento al Plan decenal de Salud Pública, Resolución 425 de 2008, Ley 715 de 2001, Ley 1122 de 2007, Resoluciones 412, 3374 y 3384 de 2000, ley 1438 del 2011 resolución 0518 de 20015, resolución 3280 de 2018 ,decreto 1016 de 2018 circular 025 de 2000 ,resolución 0295 del 2023 del MSPS entre otras y demás normas vigentes mediante el desarrollo de acciones intersectoriales y la construcción de alianzas estratégicas con los diferentes actores y sectores en pro de la salud pública.

El Decreto 1861 de 2013 en su artículo 1 adopta el Plan decenal de Salud Pública 2012 – 2021 que forma parte integral de la presente resolución el cual será de obligatorio cumplimiento, tanto para los integrantes del sistema general de seguridad social en salud SGSSS, como para el sistema de protección social en el ámbito de sus competencias y obligaciones por parte de la Nación, las entidades promotoras de salud, las entidades obligadas a compensar, las entidades responsables de los regímenes especiales y de excepción y los prestadores de servicios de salud. Según resolución 1035 por el cual se establece El Plan Nacional de decenal de salud Pública 2022 - 2031, incluye las intervenciones colectivas a cargo de la Nación y de las entidades territoriales, que deberán complementarse con las acciones previstas en el Plan operativo de Salud, acciones que deben conducir a la implementación de estrategias, que permitan optimizar la movilización de recursos financieros, técnicos y tecnológicos y del talento humano.

Teniendo en cuenta la ley 1751 y 1757 de 2015 y la resolución 429 del 2016 El sistema de salud gestiona los procesos a partir de la estrategia atención primaria enfocada en acciones de salud familiar y comunitaria, gestión diferencial gestionando las acciones individuales y colectivas en el Plan de Intervenciones Colectivas, dando prioridad a las acciones que contribuyan al mejoramiento de la salud por entornos familiar, educativo y comunitario contemplando la promoción salud infantil, salud sexual y reproductiva, salud mental, nutrición, salud oral, enfermedades crónicas discapacitantes, enfermedades transmisibles y prevención de las lesiones violentas evitables. Además, las que el ente territorial determine a través sus indicadores de salud.

JUSTIFICACIÓN

De acuerdo a la información suministrada en la priorización de problemas que se realizó en el Municipio de Sucre, entre los aspectos problemáticos más relevantes se encontró lo relacionado con:

Prioridades

- Enfermedades de transmisión sexual
- Enfermedades transmisibles
- Enfermedades crónicas no transmisibles
- Problemas psico - sociales y consumo de sustancias psicoactivas
- Alteración de la nutrición de la población infantil del municipio.

Por lo anterior para la ejecución del plan de acción se propone realizar capacitación sobre, prevención de ITS, VIH/SIDA, sexo seguro, derechos sexuales y reproductivos, prevención de consumo de sustancias psicoactivas , promoción de hábitos y estilo de vida saludable, promoción e información en salud en la cabecera municipal y corregimientos del Municipio de Mercaderes, dirigida a los

cursos de vida: Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez y Vejez; en la importancia y adecuado lavado de manos, desinfección y medidas de higiene en general que prevengan la propagación de enfermedades por contacto directo.

PROBLEMAS IDENTIFICADOS.

- Salud Sexual Reproductiva: enfermedades de transmisión sexual, problemas de VIH en población general.
- Nutrición: Falta de la disposición de los alimentos y desconocimiento del valor nutritivo de estos.
- En Salud Infantil: prevalecía de EDA e IRA, desnutrición entre otras
- Enfermedades transmisibles; Propagación de enfermedades por contacto directo
- Salud mental: Consumo de sustancias psicoactivas, prevención de suicidio en adolescente y población general.

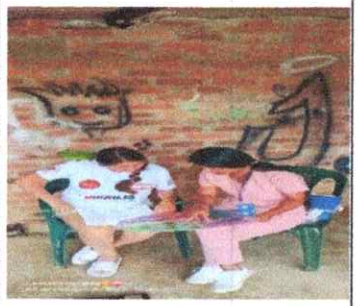
OBJETIVO GENERAL.

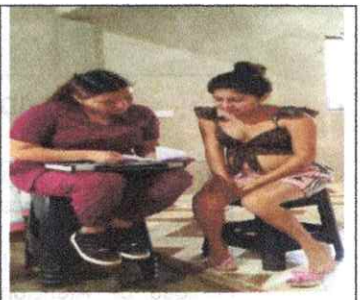
Mejorar las condiciones de salud en la comunidad del Municipio de **SUCRE mediante** acciones continuas de promoción de la salud, hábitos y estilos de vida saludables, y prevención de los riesgos a enfermedades teniendo en cuanta los entornos (familiar, educativo y comunitario)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

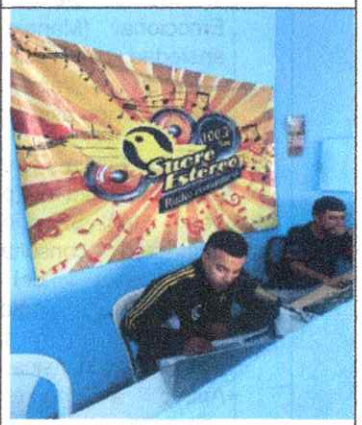
- Mejorar la Salud infantil
- Mejorar la calidad de vida de las personas en riesgo de enfermedad
- Prevenir el contagio del Covid-19
- Prevención de enfermedades trasmitidas por vectores como Dengue, Zika, Chikungunya.
- Mejorar la situación nutriciona.

ANEXO TÉCNICO SUCRE 2025.

ACTIVIDAD	METAS ALCANZADASS	POBLACION BENEFICIADA	PRODUCTO ENTREGADO	REGISTRO FOTOGRAFICO
1: Diseño y ejecución de una estrategia de educación en salud dirigida a gestantes inscritas en el programa de Control Prenatal de la Unidad de Atención Sucre y sus familias La estrategia integral de educación en salud con enfoque familiar, debe ser realizada mediante visitas domiciliarias mensuales a las gestantes registradas en la base de datos del programa de Control Prenatal de la Unidad de Atención Sucre, junto con sus familias. Esta estrategia abordará temáticas clave para el bienestar materno-perinatal, tales como: 1-Importancia de la adherencia a los Controles Prenatales (CPN) y parto institucional. 2-Identificación de signos y síntomas de alarma. 3-promoción de las rutas integrales de atención en salud. 4-Promoción de estilos de vida saludables durante la gestación.	1. visitas domiciliarias realizadas a las gestantes inscritas en la base de datos, inscritas en el programa de Control Prenatal de la Unidad de Atención Sucre y sus familias. Destacando la importancia de la adherencia a los controles prenatales, explicando a cada gestante la necesidad de asistir de manera puntual a sus citas médicas. Se reforzó que estos controles permitieran vigilar el desarrollo del embarazo, identificar factores de riesgo y brindar intervenciones oportunas que protegen tanto a la madre como al bebé Se llevó a cabo un proceso educativo integral, abordando diferentes temas orientados al fortalecimiento del bienestar materno-perinatal. Cada intervención tuvo como objetivo promover el autocuidado, la detección temprana de riesgos y la preparación adecuada para el parto y el cuidado del recién nacido, haciendo entrega folletos educativos en donde se socializaron: 1- Signos y síntomas de alarma durante la gestación. Se orientó sobre cambios que requieren consulta inmediata, con el fin de que las gestantes reconozcan situaciones de riesgo y puedan buscar atención temprana, evitando complicaciones. 2- promoción de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS). Se explicó la función de estas rutas, resaltando los servicios disponibles para las gestantes, los momentos de atención y la importancia de hacer uso de la red de salud según su necesidad. Esto permitió que las usuarias conocieran las etapas del proceso de atención y sus beneficios. 3- promoción de estilos de vida saludables, incentivando prácticas como la alimentación equilibrada, el descanso adecuado, la actividad física	Agosto:27 Gestantes Septiembre:30 Gestantes Octubre:30 Gestantes Noviembre. 30 Gestantes. Diciembre 27 Gestantes.	Anexo N° 1 1.Documento de la estrategia (nombre de la estrategia, introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y (cronograma). Anexo N° 2 – Base de datos de gestantes con reporte mensual de novedades a la coordinación de Salud Municipal y EAPB correspondiente. Anexo N° 3 . Informe mensual de visitas domiciliarias con Registros de asistencia y fotográfico. Anexo N° 4 4.Un Mapa de georreferenciación de las gestantes clasificando alto riesgo, inasistentes, fecha probable de parto. Anexo N° 5 Informe final donde se evidencien los resultados obtenidos, el análisis del indicador.	  

5- Cambios fisiológicos, físicos y psicológicos en el embarazo. 6-Preparación para el parto y cuidados del recién nacido. 7-Derechos y deberes de las gestantes. 8-Estimulación intrauterina y fortalecimiento del vínculo afectivo madre-hijo.	permitida según recomendaciones médicas y la reducción de factores que puedan afectar su salud, como el estrés o hábitos no saludables. Se reforzó la importancia del autocuidado para favorecer un embarazo seguro. 4-cambios fisiológicos y psicológicos propios del embarazo. Esto permitió que las gestantes comprendieran las transformaciones que experimenta su cuerpo y sus emociones, normalizando procesos comunes y aclarando dudas que generan preocupación durante esta etapa. 5- Orientó sobre la preparación para el parto y los cuidados del recién nacido, brindando recomendaciones básicas para la organización del momento del parto, las primeras atenciones del bebé, la importancia de la lactancia materna y el fortalecimiento del vínculo afectivo desde el nacimiento. 6- Derechos y deberes de la gestante, enfatizando en el acceso a una atención digna, segura y humanizada, así como la responsabilidad de asistir a sus controles, seguir las indicaciones médicas y mantener comunicación abierta con el personal de salud. 7- estimulación intrauterina y el fortalecimiento del vínculo afectivo madre-hijo, destacando la importancia de hablarle al bebé, acariciar el abdomen, escuchar música suave y realizar actividades que fomenten la conexión emocional desde el embarazo, favoreciendo el desarrollo integral del niño. Mapa referencial en donde mensualmente se hacía seguimiento a las gestantes de alto riesgo, inasistente y fecha de probable del parto. Finalizando la actividad en el mes de diciembre en donde se da a conocer un informe final donde se evidencien los resultados obtenidos de las actividades con esta población.			

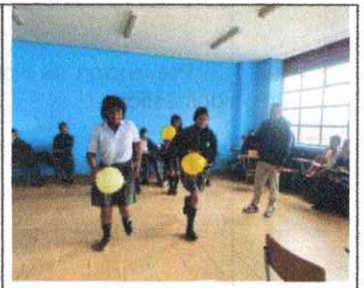
	En conjunto, todas estas acciones permitieron brindar una educación clara, cercana y pertinente, fortaleciendo los conocimientos de las gestantes y promoviendo un embarazo un embarazo saludable, informado y acompañado. Dando cumplimiento al 100% estipulado en el COAI.			
2- Realizar una Feria de Servicios en salud con énfasis en promoción, prevención y educación en salud sexual y reproductiva dirigida a la comunidad del corregimiento El Paraíso y cabecera Municipal, fomentando el acceso a servicios, el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos, y la participación activa de actores clave del territorio. Componentes y temáticas educativas a tener en cuenta: 1. Salud Mental y Bienestar Emocional: (Manejo del estrés y ansiedad, prevención del suicidio, Atención o apoyo Psicológico, comunicación asertiva). 2. Salud Física y Prevención: Toma de signos vitales (presión arterial, peso, etc.). Servicios de atención primaria, consultas gratuitas, promoción del esquema vacunación, Orientación legal y medica en salud (IVE), Rehabilitación física y ocupacional, Apoyo a madres y padres primerizos, 3. Educación en Salud: Educación sexual y reproductiva, Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Prevención de enfermedades de transmisión	En el mes de octubre se llevaron a cabo dos ferias de la salud con el propósito de promover el bienestar integral de la comunidad a través de acciones de prevención, promoción y educación en salud. La primera feria se desarrolló en la cabecera municipal de Sucre, específicamente en el Centro de Integración Ciudadana (CIC), la segunda se realizó en el corregimiento El Paraíso, en el auditorio de la Institución Educativa. Para el desarrollo de estas ferias se implementó la estrategia "Vive Saludable: Conectando Cuerpos y Mentes", orientada a fortalecer el cuidado integral de la salud desde un enfoque físico, emocional y social. Esta estrategia permitió abordar de manera participativa mediante la implementación de stands informativos acerca de las temáticas de salud y bienestar emocional, salud física y prevención de enfermedades, educación en salud sexual y reproductiva, promoción de hábitos de vida saludables, salud ambiental y comunitaria. Para la realización de las ferias de la salud se contó con la articulación y participación de diferentes entidades competentes que se encuentran activas en el municipio, tales como; UNIDAD DE ATENCIÓN DE SALUD, ALCALDÍA MUNICIPAL, entre otras dependencias, lo cual permitió un trabajo interinstitucional orientado al beneficio de la población. Dando cumplimiento al 100% de la actividad.	Mediante la ejecución de las dos ferias de la salud se logró beneficiar a 193 miembros de la comunidad educativa, docentes estudiantes de la institución educativa Agropecuaria Mariscal Sucre, Institución Educativa El Paraíso.	**ANEXO Nº1:** Plan de acción de la actividad a realizar. **ANEXO Nº2:** Acta y convocatoria de articulación con compromisos adquiridos durante la reunión. **ANEXO Nº3:** Informe con la descripción de la actividad realizada y principales logros, con registros de asistencia, registro fotográfico y relación de material educativo entregado. **ANEXO Nº4:** Informe final con la descripción de la actividad, con sus respectivas evidencias. **ANEXO Nº5 CD Todo debidamente escaneado.**	  

sexual (ETS) - entrega de preservativos (condón) 4. Promoción de Hábitos Saludables: Actividad física, recreación y deporte, prevención del tabaquismo, alcohol y otras drogas, taller motivacional para dejar malos hábitos 5.Salud Ambiental y Comunitaria: Impacto del cambio climático en la salud, manejo adecuado de residuos domésticos, huertas comunitarias y alimentación sostenible. Se promoverá la vinculación activa del Consejo de Juventud, estudiantes de instituciones educativas, docentes y padres de familia.				
3: diseñar y ejecutar una estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) en salud, enfocada en prevención de abuso sexual, promoción de la captación temprana de gestantes, controles prenatales y temáticas clave como ITS, VIH/SIDA, derechos sexuales y reproductivos, planificación familiar, prevención del embarazo no deseado y equidad de género. La estrategia debe contar con un plan de medios que involucre (2) programas radiales mensuales, (4) cuñas radiales mensuales , (5) relés mensuales para difundir diariamente en la emisora y/o en páginas institucionales oficiales, grupos de WhatsApp, redes	Durante el mes de septiembre se emitieron: 2 programas radiales abordando los temas de prevención de abuso sexual, promoción de la captación temprana de gestantes y cuatro cuñas radiales que fueron: **CUÑA 1** "Alza la voz, di no al abuso", **CUÑA 2** "Vive un embarazo saludable", **CUÑA 3** "Asiste a tus controles prenatales", **CUÑA 4** "Cuida tu salud sexual, usa protección". En el mes de octubre se emitieron dos programas radiales abordando los temas de derechos sexuales y reproductivos, y equidad de género. Por otro se reprodujeron 4 cuñas radiales que fueron,	La comunidad del municipio de sucre cauca que escuche la emisora sucre estéreo.	**ANEXO N°1:** Documento de la estrategia (introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma aprobado por la coordinación de salud Municipal). **ANEXO N°2:** Documento Plan de medios el cual debe contener información específica de cómo se va a difundir la estrategia. **ANEXO N°3**: Informe mensual del impacto de la actividad con las respectivas evidencias que soportes la ejecución de la actividad	

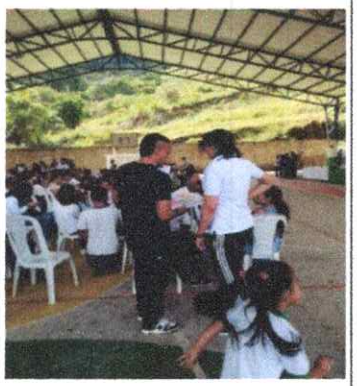
sociales entre otros.	**CUÑA 5** "El amor se cuida", **CUÑA 6** "El VIH se previene", **CUÑA 7** "Tu cuerpo, tus derechos", **CUÑA 8** "Planifica hoy, vive mejor mañana, piénsalo dos veces, cuídate siempre, ni más ni menos. En el mes de noviembre se emitieron dos programas radiales abordando los temas de derechos sexuales y reproductivos, y planificación familiar. Por otro se reprodujeron 4 cuñas radiales que fueron, **CUÑA 9** "Ni más ni menos, iguales", **CUÑA 10** "Alza la voz, di no al abuso", **CUÑA 11** "Vive un embarazo saludable **CUÑA 12** "Asiste a tus controles prenatales". En el mes de diciembre Sé realizaron cuatro (4) programas radiales, en los cuales se abordaron de manera pedagógica y participativa los temas de: •Prevención del embarazo no deseado •Equidad de género •Importancia de los controles prenatales •Prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) Estos espacios radiales permitieron profundizar en cada temática, resolver inquietudes de la comunidad y promover mensajes de corresponsabilidad, respeto y cuidado, fortaleciendo el acceso a información clara, confiable y contextualizada. **Cuñas radiales** Se difundieron ocho (8) cuñas radiales, diseñadas con mensajes breves, directos y de fácil comprensión, enfocadas en la sensibilización y la prevención, reforzando los contenidos abordados en los programas radiales y facilitando la recordación de mensajes clave en la población. **Reels** Se produjeron y difundieron veinticinco (25) reels en la página institucional de Facebook (PIC SUCRE), abordando las siguientes temáticas: •Prevención del abuso sexual •Promoción de la captación temprana de gestantes •Controles prenatales •Prevención de ITS •Derechos sexuales y reproductivos		**ANEXO N°4: DVD con todo el material diseñado**	

	•Planificación familiar •Prevención del embarazo no deseado •Equidad de género. La estrategia dejó un impacto favorable en la comunidad sucreña, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida, la prevención de problemáticas en salud y la construcción de una sociedad más informada, equitativa y comprometida con el bienestar colectivo. Cumpliendo a cabalidad con el 100% de la actividad.			
4: **Actividad 4**: Diseñar y ejecutar una estrategia de educación para la salud enfocada en salud sexual y reproductiva, con énfasis en la prevención y el desarrollo de habilidades para la vida, está orientada a estudiantes de 8°, 9°, 10° y 11° grado del Colegio Mariscal Sucre y la Institución Educativa Paraíso, con un total de 15 talleres lúdicos distribuidos por temáticas relacionados a continuación. 1. Afecto y sexualidad 2. Placer del cuerpo y la mente, 3. Prevención ETS/ITS - VIH/SIDA 4. Desarrollo Sexual cambios físicos y emocionales en el desarrollo evolutivo. 5. Métodos de planificación - prevención de embarazos en adolescentes y no deseados 6- Difusión de las rutas para la atención oportuna y continua en salud, incluyendo salud sexual y reproductiva.	Durante los meses de agosto y noviembre se llevaron a cabo 15 talleres lúdicos con los estudiantes de 8,9,10 y 11 de las instituciones de Mariscal Sucre y el Paraíso. En los talleres se abordaron las temáticas de: Afecto y sexualidad, placer del cuerpo y la mente, prevención de ITS, Desarrollo sexual cambios físicos y emocionales en el desarrollo evolutivo, Métodos de planificación-prevención de embarazos en adolescentes y no deseado, Difusión de las rutas para la atención oportuna y continua en salud y prevención de violencia sexual y doméstica. Se implementó la estrategia "Sexualidad y Vida: Aprendiendo para el Futuro", la cual busca fortalecer conocimientos, habilidades y actitudes responsables en los estudiantes frente al ejercicio de la sexualidad, el autocuidado y la toma de decisiones informadas. Durante el desarrollo de la estrategia se utilizaron dinámicas pedagógicas, juegos lúdicos- recreativos, actividades participativas, y espacios de diálogo, facilitando un aprendizaje activo y comprensible.	Durante los meses de implementación de la estrategia, se ejecutaron 15 talleres lúdicos, logrando beneficiar a 248 estudiantes de las dos instituciones como lo son Mariscal Sucre y el Paraíso.	**ANEXO N°1:** Documento de la estrategia (introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma) **ANEXO N°2:** Informe de cada encuentro realizado en las instituciones educativas acordadas, con registro de asistencia y evidencia fotográfica (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado) **ANEXO N°3:** Entrega de material educativo. **ANEXO N°4:** Informe final donde se evidencie los resultados obtenidos de la actividad contratada	  

7. Prevención de violencia sexual y doméstica:	La metodología permitió que, los estudiantes se sintieran motivados, expresaran sus inquietudes y adquirieran conocimientos de manera clara y cercana, favoreciendo la apropiación de los contenidos abordados. Cumpliendo al 100% de la actividad.			
5- Diseñar y ejecutar una estrategia de educación para la salud enfocada en salud sexual y reproductiva, con énfasis en la prevención y el desarrollo de habilidades para la vida, está orientada a estudiantes de 5, 6, 7 grado del Colegio Mariscal Sucre y la Institución Educativa Paraíso, con un total de 15 talleres lúdicos distribuidos por temáticas relacionados a continuación. 1.derechos sexuales y reproductivos 2. Placer del cuerpo y la mente, 3. Prevención ETS/ITS - VIH/SIDA 4. Desarrollo Sexual cambios físicos y emocionales en el desarrollo evolutivo. 6-Difusión de las rutas para la atención oportuna y continua en salud, incluyendo salud sexual y reproductiva. 7. Prevención de violencia sexual y doméstica: Nota: ajustar la temática de acuerdo a la edad , durante las actividades	Durante los meses de agosto y noviembre se llevaron a cabo 15 talleres lúdicos con los estudiantes de 5,6 y 7 de las instituciones de Mariscal Sucre y El Paraíso. En los talleres se abordaron las temáticas de derechos sexuales y reproductivos, Placer del cuerpo y la mente, prevención ITS, desarrollo sexual cambios físicos y emocionales, difusión de las rutas para la atención oportuna en salud y prevención de violencia sexual y doméstica. Para el desarrollo de los talleres se aplicó la estrategia "Pequeños Grandes Cuidadores: Creciendo Juntos con Cariño", la cual busca acompañar a niños, niñas y adolescentes en la construcción de conocimientos sobre su cuerpo, sus emociones y sus derechos, mediante dinámicas que, permitieron comprender estas temáticas de manera participativa y respetuosa, teniendo en cuenta sus edades. Cumpliendo al 100% de la actividad.	Durante los meses de implementación de la estrategia, se ejecutaron 15 talleres lúdicos, logrando beneficiar a 280 estudiantes de las dos instituciones como lo son Mariscal Sucre y el Paraíso.	**ANEXO N°1:** Documento de la estrategia (introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma) **ANEXO N°2:** Informe de cada encuentro realizado en las instituciones educativas acordadas, con registro de asistencia y fotográfico (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado). **ANEXO N°4:** Entrega de material educativo. **ANEXO N°5:** Informe final donde se evidencie los resultados obtenidos	 

se debe entregar material educativo.				
6: Realizar una estrategia en salud sexual y reproductiva a los coordinadores y madres comunitarias y/o personal que labora en los diferentes programas del ICBF que operan en el Municipio en temas educativos e informativos sobre: planificación familiar, prevención de cáncer de cuello uterino y mama, prevención de ITS-VIH, promoción de las rutas integrales de atención en salud, prevención de Violencia sexual y Doméstica, atención Integral a víctimas de violencia sexual, interrupción voluntaria del embarazo, captación de gestantes en el primer trimestre de embarazo; con entrega de material educativo, con mínimo 4 encuentros donde se realicen actividades lúdicas y recreativas.	Durante los meses de septiembre, octubre y noviembre se llevaron a cabo 4 encuentros con las madres comunitarias del municipio de Sucre, mediante la implementación de la estrategia "Protegiendo Nuestro Futuro: Prevención y Respeto", orientada al fortalecimiento de conocimientos y capacidades para la promoción de la salud y la protección integral de las familias a su cargo. Durante el mes de septiembre se llevó a cabo el primer encuentro con las madres comunitarias con abordando el tema de prevención de ITS y la promoción de las rutas integrales en salud Durante el mes de octubre se llevó a cabo el segundo encuentro abordando el tema de planificación familiar, prevención de cáncer de cuello uterino y mamá. En el mes de noviembre se llevaron a cabo dos encuentros, en uno se abordó el tema de interrupción voluntaria del embarazo, promoción de la captación temprana de gestantes. En el último encuentro se abordó el tema de prevención de violencia sexual y doméstica. Cumpliendo con el 100% de la actividad.	La población beneficiada en esta actividad fueron en total 12 madres comunitarias, teniendo en cuenta que ese es el número de madres comunitarias que laboran en el municipio.	**ANEXO Nº1:** Documento de la estrategia (introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma). **ANEXO Nº2:** Presentar Acta de articulación y compromisos establecidos con todos los programas del ICBF presentes en el municipio para el desarrollo de la actividad contratada. **ANEXO Nº3:** Presentar un informe descriptivo de la planeación y ejecución de la actividad contratada con los resultados obtenidos con listado de asistencia, registro fotográfico.	  

7: Fortalecer Redes Sociales y Comunitarias que contribuyen a la salud materna y perinatal en los diferentes entornos mediante la realización de un encuentro de saberes en el territorio del municipio de Sucre - Cauca sobre captación temprana del embarazo, Importancia de la adherencia a los Controles Prenatales (CPN) y parto institucional, Identificación de signos y síntomas de alarma., promoción de las rutas integrales de atención en salud, Cambios fisiológicos, físicos y psicológicos en el embarazo, Derechos y deberes de las gestantes, mitos y creencias (mal de ojo, susto y etc.) y cuidados con la medicina tradicional.	En el mes de octubre se llevó a cabo 1 encuentro de saberes en el territorio del municipio de Sucre, con el fin de socializar el tema parto humanizado con enfoque étnico participando por un médico general y un jefe de la unidad de atención sucre. Enfatizando el acompañamiento emocional y social durante el embarazo, así mismo explicación del concepto de violencia obstétrica visibilizando practicas institucionales que afectan la dignidad de las mujeres y estrategias para prevenirlas, también se expresaron los intereses de fortalecer la relación con el personal de salud manifestando que muchas mujeres prefieren el acompañamiento de parteras y curanderos por el trato respetuoso y cercano que reciben, resaltando la necesidad de humanizar la atención en salud, evitando practicas institucionales que generen miedo o desconfianza. En cuanto a la vacunación se identificaron algunos mitos relacionados con supuestos efectos negativos, a través de ejemplos sencillos y testimonios locales, fortalecimiento la confianza en las vacunas del recién nacido Continuando con el espacio de conversación abierta en donde las parteras y sabedores compartieron sus experiencias en la atención de partos en casa, uso de plantas medicinales, limpias y fortalecimiento del cuerpo y el espíritu, se discutieron las practicas del recién nacido, el uso de amuletos y técnicas contra el mal de ojo y demás. facilitar el acceso de las gestantes y lactantes a los servicios de salud. Cumpliendo al 100% de la actividad.	20 personas entre médicos tradicionales y actores interinstitucionales.	**ANEXO Nº1:** Plan de trabajo **ANEXO Nº2:** Acta de articulación. **ANEXO Nº3:** informe descriptivo de la ejecución de la actividad contratada con listado de asistencia, registro fotográfico. **ANEXO Nº4:** Informe final	   

8: Realizar una campaña dirigida a los docentes que laboran en el municipio, enfocada en temas educativos e informativos relacionados con: La prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH. La promoción de las rutas integrales de atención en salud. La prevención y detección de la violencia sexual y doméstica. La atención integral a víctimas de violencia sexual.	En el mes de septiembre se llevó una campaña educativa y preventiva en el municipio de Sucre, específicamente en el Centro de Integración Ciudadana (CID), utilizándolo como punto estratégico debido a su fácil acceso y afluencia de docentes provenientes de las diferentes instituciones educativas del municipio La campaña estuvo dirigida a los docentes que laboran en todas las instituciones del municipio de Sucre, con el propósito de fortalecer sus conocimientos y capacidades en temas relacionados con la salud sexual, la prevención de riesgos y la orientación adecuada de los estudiantes. Durante la jornada se socializaron contenidos relacionados con: Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Promoción de la Ruta Integral de Atención en Salud, enfatizando los pasos para el acceso oportuno a los servicios disponibles. Prevención y detección de violencia sexual y doméstica. Atención integral a víctimas de violencia sexual, destacando las rutas de protección y denuncia. La campaña se realizó mediante la entrega de folletos informativos acompañados de una explicación guiada de cada uno de los temas, permitiendo que los docentes comprendieran los conceptos de forma clara y pudieran replicarlos en sus comunidades educativas. Para esta actividad se aplicó la estrategia "Docentes que Cuidan, Estudiantes que Protegen", orientada a fortalecer el rol de los docentes como agentes protectores y promotores de la salud dentro del	Con la ejecución de esta actividad se beneficiaron en total 27 docentes de los diferentes corregimientos y veredas del municipio de Sucre, Cauca.	**ANEXO N°1:** Documento de la programación de la campaña educativa (introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma **ANEXO N°2**: Presentar Acta de concertación, articulación y compromisos establecidos con todos rectores, docentes y jefe de núcleo para el desarrollo de la actividad contratada. **ANEXO N°3:** Presentar un informe descriptivo de la planeación y ejecución de la actividad contratada con los resultados obtenidos con listado de asistencia, registro fotográfico y material educativo entregado	  

	entorno escolar. Esta estrategia busca brindar herramientas informativas que, permitan a los docentes identificar riesgos, orientar a los estudiantes y contribuir a la construcción de espacios educativos seguros y saludables. Cumpliendo con la actividad al 100%. .			
9: Realizar una estrategia dirigida a los niños y padres de familia del CDI, hogares comunitarios Y programa de educación inicial campesina, enfocada en temas educativos e informativos relacionados con: La prevención y detección de la violencia sexual y doméstica mediante un taller mensual (4). Nota: Durante la campaña, se debe realizar la entrega de material educativo.	Septiembre, octubre, noviembre y diciembre se desarrollaron cuatro talleres, uno mensual. La mayor parte de los talleres se trabajó con los padres de familia del Programa de Educación Inicial Campesina. Cada taller abordó, desde un enfoque educativo e informativo, la prevención y detección de la violencia sexual y doméstica, con el objetivo de fortalecer las capacidades de las familias para identificar situaciones de riesgo y brindar una protección adecuada a sus hijos e hijas. Los talleres se realizaron de manera progresiva, permitiendo que los padres conocieran conceptos claves de estos dos tipos de violencia, comprendieran señales de alerta, reflexionaran sobre el rol protector en el hogar y reconocieran las rutas de atención disponibles en caso de presentarse una situación de violencia. Los talleres se desarrollaron mediante explicaciones guiadas, dinámicas, diálogos participativos y análisis de situaciones cotidianas que, facilitaron la	Con la ejecución de esta actividad se lograron beneficiar a 55 padres de familia.	**ANEXON°1:** Documento de la estrategia (introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma) **ANEXO N°2**: Presentar Acta de concertación con los programas del ICBF y comisaria de familia. **ANEXO N°3:** Presentar un informe descriptivo de la planeación y ejecución de la actividad contratada con los resultados obtenidos, con listado de asistencia de los participantes, registro fotográfico y material educativo entregado	 

	comprensión de la temática. Para esta actividad se aplicó la estrategia "Aprendiendo para Enseñar", orientada a fortalecer el papel de los padres como primeros cuidadores y educadores. Esta estrategia busca que las familias adquieran herramientas prácticas para transmitir valores de protección, respeto y autocuidado dentro del hogar, y para actuar de manera oportuna ante cualquier señal de vulneración. Cumpliendo con la actividad el 100%.			 
10: Diseñar y ejecutar una Estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) en Salud – Semana Andina y jornada de salud Municipal en los cinco corregimientos del municipio (Cascadas, Crucero Bello, Retiro, El Paraíso) y en la cabecera municipal, articulando esfuerzos interinstitucionales para promover la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes, fomentando prácticas responsables y estilos de vida saludables. La actividad debe estar articulada con ESE Sur Occidente – Unidad de Atención Sucre, EAPB que operan en el Municipio (Asmet Salud y Nueva EPS), Coordinación Municipal de Salud, Instituciones	En el marco de la Semana Andina para la Prevención del Embarazo en la Adolescencia, se desarrollaron varias jornadas educativas en diferentes zonas del municipio de Sucre, implementando la estrategia "Conoce tu cuerpo, reclama tus derechos", orientada a promover el autocuidado y el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos. La primera jornada se llevó a cabo el 22 de septiembre en el municipio de Sucre, donde se instaló un stand educativo dirigido a los estudiantes de la institución. Allí se socializaron temas relacionados con la prevención del embarazo, los derechos sexuales y reproductivos y la importancia del autocuidado. El 23 de septiembre la actividad se desarrolló en el corregimiento El Paraíso, nuevamente mediante stand informativo con los mismos contenidos, dirigidos a los estudiantes de la Institución Educativa Paraíso.	Con la ejecución de la Semana Andina se lograron beneficiar a 194 estudiantes de las instituciones de Mariscal Sucre y Paraíso, y de las escuelas de Crucero Bello, Retiro y Cascadas.	**ANEXO N|°1:** Documento de la estrategia (Nombre de la estrategia introducción, objetivos, justificación, metodología, temática cronograma) **ANEXO N° 2:** Convocatoria. **ANEXO N° 3:** Acta de Reuniones de planeación y distribución de roles.	 

Educativa de cada corregimiento, Líderes comunitarios y JAC, Equipos Básicos de Salud (Si los hay), Comisarías de Familia y la Fechas tentativas debe corresponder a la Semana Andina (3ra o 4ta semana de septiembre, según directrices nacionales) Los temas a tratar deben corresponder a: Proyecto de vida, Sexualidad responsable y autonomía reproductiva, Prevención del embarazo en adolescentes, Prevención del VIH e ITS, autoestima y auto aceptación, Noviazgo saludable. Nota: Durante cada jornada se entregara material educativo	. El 24 de septiembre, en el corregimiento de Crucero Bello, la jornada estuvo orientada a estudiantes de básica primaria, por lo que los temas se abordaron desde un enfoque preventivo, resaltando el autocuidado, el respeto por el cuerpo y el reconocimiento de sus derechos, teniendo en cuenta sus edades El 25 de septiembre, en el corregimiento El Retiro El 26 en el corregimiento de Cascadas. En ambas jornadas se implementó el mismo enfoque preventivo debido a que en ambos corregimientos son estudiantes de básica primaria. Por esa razón temáticas de la semana se abordaron de forma indirecta, resaltando la importancia del autocuidado, el respeto por el cuerpo y el reconocimiento de sus derechos. Cumpliendo con el 100% de la actividad.		**ANEXO N° 4:** Un informe detallado de las jornadas realizadas en cada corregimiento con los respectivos listados de asistencia y evidencia fotográfica (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado)	 
11: Implementar una estrategia basada en el enfoque de Atención Primaria en Salud Mental (APS Mental), mediante intervenciones y seguimientos orientados a la promoción de la salud mental en la población residente del municipio de Sucre que presenta trastornos mentales y/o consumo de sustancias psicoactivas. Las actividades deberán ser articuladas y concertadas con las siguientes entidades y actores locales (según la necesidad): Comisaría de Familia, Inspección de Policía, personería, Coordinación de	En **agosto** se logró realizar 5 visitas domiciliarias a usuarios, priorizados por la presencia de sintomatología emocional, riesgos asociados a trastornos mentales y/o consumo de sustancias psicoactivas. Del total de personas atendidas, dos corresponden al sexo masculino y tres al sexo femenino. En **septiembre** se logró realizar 5 visitas domiciliarias a usuarios, priorizados por la presencia de síntomas relacionados con afectaciones en salud mental y/o riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas. Del total de personas intervenidas, cinco corresponden 4 al sexo femenino y una al sexo masculino, evidenciándose un mayor beneficio para el mes de las mujeres en los procesos de acompañamiento psicosocial	Durante los meses de agosto a noviembre del año 2025 se logró beneficiar a 40 personas a través de la implementación de esta estrategia	**ANEXO N°1:** Plan de Acción mensual de canalización y seguimiento de casos de consumo de SPA y problemas mentales. **ANEXON°2:** Informe de seguimiento de los casos presentados donde se evidencia el acompañamiento psicología al paciente y su familia, listado de asistencia y registro fotográfico si lo permiten. **ANEXON°3:** Informe final donde se dé a conocer el consolidado del trabajo	**Nota:** No se anexa registro fotográfico ya que no fue permitido por las personas entrevistadas; más sin embargo se anexó el formato listado de asistencia para los 5 usuarios.

Salud Municipal, Programas del ICBF que operan en el municipio, Instituciones Educativas del municipio de Sucre, Líderes comunitarios Municipales Durante un periodo de cinco meses se deben priorizar y visitar como mínimo a 40 personas. En el marco de estas visitas, se realizarán las siguientes acciones: Estas visitas mensuales deben incluir acciones de trabajo psicológico como tamizajes, intervenciones breves, canalización y operativizacion de la ruta con las familias afectadas, enfocadas en brindar educación en salud mental, realizar seguimiento continuo a los casos, promover el servicio de rehabilitación y brindar acompañamiento a quienes lo requieran. Nota: Es importante dar continuidad en el seguimiento de algunos casos conocidos	Durante **el mes de octubre** se efectuaron 20 visitas domiciliarias a usuarios priorizados por presentar necesidades en el ámbito de la salud mental y/o riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas. Del total de intervenciones realizadas, 10 corresponden a usuarios de sexo masculino y 10 a usuarios de sexo femenino, reflejando una distribución equitativa en la atención brindada durante este periodo. Estas visitas permitieron evaluar el estado emocional, las dinámicas familiares y los factores psicosociales presentes en cada caso, así como orientar sobre la Ruta de Atención en Salud Mental y establecer líneas de seguimiento individualizadas de acuerdo con las necesidades identificadas. **Durante el mes de noviembre** se llevaron a cabo 10 visitas domiciliarias dirigidas a usuarios priorizados por la presencia de dificultades emocionales, alteraciones en la dinámica familiar o riesgos asociados a trastornos mentales y al consumo de sustancias psicoactivas. Del total de personas atendidas, 2 corresponden al sexo masculino y 8 al sexo femenino, evidenciándose una mayor participación de las mujeres en los procesos de acompañamiento psicosocial desarrollados durante este periodo. Cumpliendo con la totalidad del 100%.		realizado, el análisis cuantitativo y cualitativo y los resultados obtenidos de las actividades ejecutadas durante el periodo contratado. Con 5 listados de asistencia y 40 formatos de visita domiciliaria.	
12: Diseñar y ejecutar una estrategia de educación en salud con la ejecución de talleres en las institución educativas presentes en el municipio (I.E Mariscal y I.E Paraíso) en los grados 6 a 11 para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, violencias basadas en género, , manejo del duelo, bullyng, depresión, ansiedad, suicidio e ideación suicida.	**En agosto**, la estrategia se implementó con la realización de **dos talleres**, uno en cada institución educativa. En la I.E. Paraíso, se trabajó con el grado sexto, logrando la participación de 20 estudiantes (8 hombres y 12 mujeres). En la I.E.A. Mariscal Sucre, la intervención se desarrolló con el grado octavo dos, beneficiando a 21 estudiantes (9 hombres y 12 mujeres).	En total, durante los meses de implementación de la estrategia, se ejecutaron 10 talleres psicoeducativos, logrando beneficiar a 179 estudiantes de los grados sexto, séptimo, octavo, noveno decimo y once de ambas	**ANEXON°1:** Documento de la estrategia con (Nombre de la estrategia introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma). **ANEXO N°2:** informe detallado de los talleres realizados en cada institución educativa con los respectivos listados de asistencia registro	

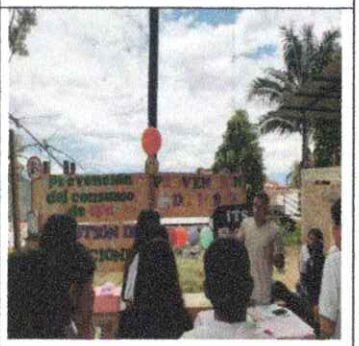
	En el mes de septiembre, se fortaleció el alcance de la estrategia con la ejecución de **cuatro talleres** distribuidos en ambas instituciones. En la I.E. Paraíso, se realizaron 2 talleres con los grados octavo y noveno, impactando a 31 estudiantes (15 hombres y 16 mujeres) y En la I.E.A. Mariscal Sucre, se trabajó 2 talleres con los grados séptimo y octavo uno, beneficiando a 38 estudiantes (25 hombres y 13 mujeres). **En el mes de octubre**, se continuó el proceso formativo con la ejecución de **cuatro talleres** adicionales, En la I.E. Paraíso, se intervinieron 2 talleres con el grado séptimo y once, alcanzando a 34 estudiantes (13 hombres y 21 mujeres) y en la I.E.A. Mariscal Sucre, se abordaron los grados novenos y once, beneficiando a 35 estudiantes (18 hombres y 17 mujeres). Cumpliendo al 100% con la actividad.	instituciones. Esta intervención permitió fortalecer habilidades socioemocionales, promover la salud mental, y sensibilizar a la comunidad estudiantil frente a factores de riesgo y de protección clave para su bienestar integral	fotográfico (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado) y evidencias del material educativo. **ANEXO Nº3:** informe final donde se consolide el trabajo realizado, con 23 listados de asistencia en total y registros fotográficos por cada actividad realizada	  

13: Diseñar y implementar una estrategia para fortalecer las bases físicas, mentales y emocionales dirigido a padres, madres de familia, comunidad en general y cuidadores de los estudiantes de las instituciones educativas del Mariscal Sucre y Paraíso, de los grados 6 a 11 en la cual se llevarán a cabo 6 talleres de educación y comunicación en salud mental. Los temas propuestos a tener en cuenta son: Pautas de crianza y disciplina positiva, Vínculos afectivos entre padres e hijos, Comunicación asertiva en la familia, Proyecto de vida, Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), Educación en valores y convivencia escolar, tipos de violencias.3.	El **primer taller** en **septiembre** contó con la participación de 18 personas, entre padres de familia y estudiantes de la I.E. Paraíso, de los cuales 2 fueron hombres y 16 mujeres En el mes de octubre se desarrollaron cuatro talleres adicionales en instituciones educativas, corregimientos y veredas del municipio, ampliando la cobertura de la estrategia Uno de estos que seria **el segundo** se ejecutó en la Institución Educativa Agropecuaria Mariscal Sucre, con la participación de 10 personas (3 hombres y 7 mujeres). **El tercero** y **cuarto** taller se realizaron en el corregimiento de Paraíso, en espacios coordinados con la institución, beneficiando a 34 personas (9 hombres y 25 mujeres), entre padres de familia y estudiantes, El **quinto** taller se llevó a cabo en el corregimiento El Retiro, logrando la participación de 15 personas (5 hombres y 10 mujeres) finalmente, en el mes de noviembre se ejecutó el **sexto taller** en la vereda Tequendama, con un total de 10 participantes, entre padres de familia	La estrategia "Escuela Saludable" alcanzó una ejecución del 100%, beneficiando a un total de 87 participantes, entre ellos 25 hombres y 62 mujeres, incluyendo padres de familia y estudiantes de diversas instituciones educativas, corregimientos y veredas del municipio. La implementación de esta estrategia permitió fortalecer las competencias parentales, promover prácticas de crianza positiva, mejorar las relaciones familiares y consolidar entornos protectores	**ANEXO Nº1:** Documento de la estrategia con (Nombre de la estrategia introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma incluida la planeación) **ANEXO Nº2:** informe descriptivo de cada taller realizado con los respectivos listados de asistencia y evidencia fotográfica (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado). **ANEXO N.º 3:** Un informe final detallado con resultados obtenidos de la actividad contratada, en donde esta actividad se anexa 10 listados de asistencia en total y registro fotográfico por cada taller realizado.	 

	y estudiantes, de los cuales 6 fueron hombres y 4 mujeres. Cumpliendo con el 100% de la actividad.	que favorecen el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes. Asimismo, las acciones ejecutadas contribuyeron de manera significativa al bienestar emocional y social de la comunidad educativa, consolidando bases sólidas para la continuidad de procesos formativos orientados a la promoción de la salud y la convivencia armónica.		
14: diseñar y ejecutar una estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) en salud, mediante un plan de medios enfocada en Pautas de crianza, Vínculos afectivos entre padres e hijos, Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) cigarrillo y alcohol etc., violencias basadas en género, bullyng, depresión, ansiedad, suicidio e ideación suicida y rutas de atención en salud mental La estrategia debe contar con un plan de medios que involucre los temas anteriormente mencionados y (4) infografías (2) programas radiales mensuales, (4) cuñas radiales mensuales , (2) pendones,	En **agosto y septiembre** del año 2025, se realizaron **cuatro programas radiales** de la estrategia denominada "madrúguenle a la salud", la cual se realizó en las instalaciones de la emisora sucre estéreo, las temáticas abordadas: Prevención del bullying, prevención de la depresión, la ruta de atención en salud mental y prevención del consumo de (spa). cabe mencionar que para desarrollar esta estrategia, se implementó **cuatro cuñas radiales mensuales**, las cuales se reprodujeron dos veces al día. Seguido de **dos programas radiales mensuales** estos fueron transmitidos en horas de la mañana, teniendo en cuenta el día de mayor audiencia, los programas tuvieron las siguientes temáticas: primero importancia de la prevención del del bullying en la comunidad estudiantil, el segundo programa fue	Toda la comunidad del municipio de sucre cauca que escuche la emisora sucre estéreo.	**ANEXO N°1:** documento y matriz del plan de medios que incluya introducción, justificación, objetivos, metodología y temática (guiones de los mensajes radiales, programas radiales, infografías y estrategias de las movilizaciones). **ANEXO N°2:** Informe bimensual con el avance de la ejecución del plan de medios donde se evidencie la difusión de lo estipulado en la matriz del plan de medios con pantallazos de las infografías y registro fotográfico de los programas radiales, todo lo divulgado en redes sociales y grupos de WhatsApp.,	

(4) relés mensuales para difundir semanalmente en la emisora y/o en páginas institucionales oficiales, grupos de WhatsApp, redes sociales entre otros.	acerca de la importancia de prevenir la depresión, el **tercer programa** se abordó todo lo relacionado con la ruta de atención en salud mental y el cuarto programa abordo la importancia de prevenir el consumo de spa. Como resultado de la estrategia para los meses de agosto y septiembre, se logró la transmisión de cuatro cuñas radiales, las cuales fueron repetidas dos veces al día, sumado a ello se implementaron cuatro programas radiales dos por cada mes, todo esto con el propósito prevenir en toda la comunidad sucreña este tipo de situaciones relacionadas con el bullying, depresión, la ruta de atención en salud mental y consumo de spa, se sugiere continuar implementado este tipo de estrategias a nivel radial para informar y educar acerca de la importancia de estos temas para su salud física y mental Durante **los meses de agosto y septiembre** del año 2025, se realizaron cuatro programas radiales de la estrategia denominada "madrúguenle a la salud", la cual se realizó en las instalaciones de la emisora sucre estéreo, las temáticas abordadas fueron: prevención del bullying, prevención de la depresión, la ruta de atención en salud mental y prevención del consumo de (spa). cabe mencionar que para desarrollar esta estrategia, se implementó cuatro cuñas radiales mensuales, las cuales se reprodujeron dos veces al día, seguido de dos programas radiales mensuales estos fueron transmitidos en horas de la mañana, teniendo en cuenta el día de mayor audiencia, los programas tuvieron las siguientes temáticas: primero importancia de la prevención del del bullying en la comunidad estudiantil, el segundo programa fue acerca de la importancia de prevenir la depresión, el tercer programa se abordó todo lo relacionado con la ruta de atención en salud mental y el cuarto programa abordo la importancia de prevenir el consumo de spa.		**ANEXON°3: Un DVD CON LAS 60 PIEZAS PUBLIITARIAS.** 3 certificaciones radiales y registro fotográfico 2 certificaciones de perifoneo realizados en la ejecución de la actividad.	

	Como resultado de la estrategia para los meses de agosto y septiembre, se logró la transmisión de cuatro cuñas radiales, las cuales fueron repetidas dos veces al día, sumado a ello se implementaron cuatro programas radiales dos por cada mes, todo esto con el propósito prevenir en toda la comunidad sucreña este tipo de situaciones relacionadas con el bullying, depresión, la ruta de atención en salud mental y consumo de spa, se sugiere continuar implementado este tipo de estrategias a nivel radial para informar y educar acerca de la importancia de estos temas para su salud física y mental. **Durante los meses de octubre y noviembre** del año 2025, se realizaron cuatro programas radiales de la estrategia denominada "madrúguenle a la salud", la cual se realizó en las instalaciones de la emisora sucre estéreo, las temáticas abordadas fueron: prevención del consumo de cigarrillo, prevención del consumo de alcohol, prevención de suicidio e ideación suicida y prevención de la ansiedad. cabe mencionar que, para desarrollar esta estrategia, se implementó cuatro cuñas radiales mensuales, las cuales se reprodujeron dos veces al día, seguido de dos programas radiales mensuales estos fueron transmitidos en horas de la mañana, teniendo en cuenta el día de mayor audiencia. Como resultado de la estrategia para los meses de octubre y noviembre, se logró la transmisión de ocho cuñas radiales, las cuales fueron repetidas dos veces al día, sumado a ello se implementaron cuatro programas radiales dos por cada mes, todo esto con el propósito prevenir en toda la comunidad sucreña este tipo de situaciones relacionadas con la prevención del consumo de cigarrillo, alcohol, Prevención de intentos - actos suicida y prevención de la ansiedad, se sugiere continuar implementado este tipo de estrategias a nivel radial para informar y educar acerca de la importancia de estos temas para su salud física y mental.			

	Con un total de 60 piezas publicitarias, cumpliendo la meta a cabalidad al 100%.			
Actividad 15: Diseñar y ejecutar una estrategia de educación para la promoción de la salud mental mediante 2 movilizaciones sociales (una en Paraíso) Y (una en cabecera municipal) donde se aborden temas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), prevención del suicidio y violencias basada en género, las movilizaciones se deben hacer en articulación con: EAPB e Instituciones presentes en el municipio de Sucre. Nota: Durante la jornada se entrega material educativo.	Durante el mes de septiembre del año 2025, se llevó a cabo la primera movilización la cual se realizó en la institución educativa El Paraíso, con estudiantes de los grados quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno, decimo y once las temáticas abordadas fueron las siguientes: Prevención del consumo de sustancias Psicoactivas (SPA), Prevención del Suicidio y Prevención de Violencias Basadas en Genero. Durante el mes de septiembre del año 2025, se llevó a cabo la segunda movilización la cual se realizó en la Institución Educativa Agropecuaria Mariscal Sucre con estudiantes de los grados quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno, y once las temáticas abordadas fueron las siguientes: Prevención del consumo de sustancias Psicoactivas (SPA), Prevención del Suicidio y Prevención de Violencias Basadas en Genero. Estas movilizaciones han permitido visibilizar la importancia de la salud mental como un componente esencial del bienestar integral, promoviendo la sensibilización, el diálogo y la acción colectiva frente a problemáticas como la depresión, la ansiedad, el bullying, las violencias basadas en género, el consumo de sustancias psicoactivas y el suicidio. Asimismo, la estrategia contribuyó a fortalecer los factores protectores individuales y colectivos, promoviendo la autoestima, la comunicación asertiva, la empatía y la resolución pacífica de conflictos. De igual manera, permitió identificar tempranamente situaciones de riesgo psicosocial y orientar a la comunidad sobre las rutas de atención disponibles en el municipio.	A través de la implementación de esta actividad se logró beneficiar a 142 estudiantes de las dos I.E. como lo son Mariscal Sucre y Paraíso.	**ANEXO Nº1:** Documento de la estrategia (nombre de la estrategia, introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma incluida la planeación) **ANEXO Nº2:** Informe de la realización de las dos movilizaciones (Prevención del consumo de SPA, prevención del suicidio y violencias basadas en genero) con evidencia fotográfica (mínimo 4 fotos por informe) De esta actividad se anexa 18 listados de asistencia en total y registro fotográfico por cada movilización realizada	  

	El impacto social de estas movilizaciones también se refleja en la consolidación de redes comunitarias e interinstitucionales que trabajan articuladamente por la salud mental, generando un compromiso compartido entre el colegio, las familias, el sector salud y las autoridades locales. Cumpliendo el 100% de la actividad.			
Actividad 16: Diseñar e implementar una estrategia para fortalecer las bases físicas, mentales y emocionales de los estudiantes de las instituciones educativas y sus familias de los corregimientos El Paraíso, Cascadas, Crucero Bello, El Retiro, Cabecera Municipal , en la cual se llevaran a cabo 10 talleres de educación y comunicación en salud mental, dirigidos a la población estudiantil de los grados 1° a 5 y padres de familia, los temas propuestos a tener en cuenta son: Pautas de crianza y disciplina positiva, Vínculos afectivos entre padres e hijos, Comunicación asertiva en la familia, Proyecto de vida , suicidio, bullying, Rutas de salud mental, Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), Educación en valores y convivencia escolar, (la estrategia debe ser dinámica y lúdica con juegos, dramatización, proyección de películas formativas y etc.)	Para la ejecución de la actividad, se organizó a los estudiantes sentados en un semicírculo de manera que todos pudieran observar y participar, se inició con una breve presentación, luego se continuo la actividad denominada cine infantil, esta consistía en que los estudiantes debía observar un corto video, luego se realizaba retroalimentación por parte del psicólogo del plan de intervenciones colectivas municipales 2025 y docente orientadora perteneciente a la institución educativa en donde se ejecutó la actividad, después de cada intervención se dio un espacio de tiempo para escuchar opiniones de los niños, además se aclaraban dudas e inquietudes de la temática, posterior a ello se llevó a cabo una actividad lúdica referente, esto con el fin de reforzar el conocimiento de cada uno de los participantes y al mismo tiempo lograr captar su atención y centrarla en la temática que se estaba abordando, a través de esta actividad denominada cine infantil, que contaba con diferentes materiales audio visuales, que se iban mostrando de manera paulatina, se evidencio una buena receptividad por parte de cada uno de los estudiantes de los diferentes grados de primaria, cabe resaltar que se implementó diferentes estrategias psicopedagógicas ajustadas a la edad, esto con el propósito de obtener un impacto positivo en la población estudiantil de las instituciones educativas presentes en el Municipio de Sucre Cauca	En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas 2025, se diseñó e implementó una estrategia orientada al fortalecimiento de las bases físicas, mentales y emocionales de los estudiantes y sus familias pertenecientes A las instituciones educativas de los corregimientos El Paraíso, Cascadas, Crucero Bello, El Retiro, Cabecera Municipal y vereda Mazamorras. La estrategia contempló la ejecución de 10 talleres de educación y comunicación en	**ANEXO Nº1:** Documento de la estrategia con (Nombre de la estrategia introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma incluida la planeación) **ANEXO Nº2:** informes descriptiva de cada taller realizado con los respectivos listados de asistencia y evidencia fotográfica (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado). **ANEXONº3:** Un informe final detallado con resultados obtenidos de la actividad contratada. **ANEXO :**De esta actividad se anexa 34 listados de asistencia en total y registro fotográfico por	 

Nota: Cada taller se debe desarrollar con enfoque participativo, usando herramientas como: Juegos pedagógicos, Dramatizaciones y teatro-foro Círculos de diálogo y reflexiones grupales y Dinámicas de role-playing (juego de roles)	**En el mes de Agosto** Corregimiento de Crucero Bello Se llevó a cabo **el primer taller** del periodo, con una participación total de 15 personas, de las cuales 9 eran hombres y 6 mujeres. El taller abordó herramientas psicoeducativas orientadas a la identificación de emociones, manejo del estrés y fortalecimiento de factores protectores familiares. **En el mes de septiembre se desarrollaron cinco talleres,** distribuidos de la siguiente manera, primer y segundo taller Cabecera Municipal, realizados en articulación con la Institución Educativa Agropecuaria Mariscal Sucre, en fechas previamente concertadas con el equipo directivo. Se beneficiaron 125 estudiantes de los grados primero a quinto, con edades entre 6 y 12 años, de los cuales 68 eran de género masculino y 57 de género femenino, cabe resaltar que se implementaron metodologías lúdico–pedagógicas para la promoción de la salud mental, el autocuidado y la convivencia escolar. **Tercer taller** Corregimiento de Cascadas dirigido a estudiantes de la institución educativa del territorio, con participación de 10 estudiantes, 6 masculinos y 4 femeninos, se profundizó en la expresión emocional, estrategias de resolución pacífica de conflictos y fortalecimiento de habilidades sociales, el cuarto taller se ejecutó Corregimiento de Crucero Bello, participaron 8 asistentes, siendo 2 hombres y 6 mujeres, se enfatizó en la importancia de la comunicación afectiva en el entorno familiar y escolar y el quinto taller fue implementado en el Corregimiento de El Paraíso se contó con la asistencia de 51 estudiantes, de los cuales 33 eran de género masculino y 18 de género femenino. Se abordaron temas relacionados con bienestar emocional, autocontrol y prevención de situaciones de riesgo psicosocial.	salud mental, desarrollados entre los meses de agosto y noviembre de 2025, logrando beneficiar a un total de 295 estudiantes y un cumplimiento del 100% de las actividades programadas.	cada taller realizado.	 

	Durante **el mes de octubre se desarrollaron dos talleres** en la institución educativa del corregimiento El Retiro, en fechas articuladas con directivos y padres de familia, atreves de estos se benefició un total de 26 participantes, entre estudiantes y cuidadores, 8 masculinos y 18 femeninos, los talleres estuvieron orientadas al fortalecimiento de los vínculos afectivos, la paren talidad positiva y la identificación de factores de protección frente a problemáticas emocionales y conductuales. En el mes noviembre se llevaron a cabo los últimos **dos talleres** de la estrategia uno el Corregimiento de Cascadas, en este participaron 30 personas (estudiantes y padres de familia) 10 masculinos y 20 femeninos, se trabajaron contenidos sobre manejo del estrés, estrategias de afrontamiento, comunicación asertiva y acompañamiento emocional, también se ejecutó en Institución Educativa de la Vereda Mazamorras un taller con 30 asistentes, entre padres de familia y estudiantes, con 14 participantes masculinos y 16 femeninos, la actividad se centró en la promoción del bienestar integral, identificación de señales de afectación emocional y fortalecimiento de la red de apoyo comunitaria. Cumpliendo con 11 talleres y el 100% de la actividad.			
17: Crear una estrategia en el marco de las acciones de promoción de la salud mental y prevención de las violencias, el cual se llevará a cabo en los corregimientos El Paraíso, Cascadas, Crucero Bello, El Retiro, Tequendama, Cabecera Municipal mediante talleres teórico-práctico dirigido a los líderes comunitarios del municipio de Sucre y comunidad en general, con el objetivo de fortalecer sus capacidades en el	Durante el desarrollo de la estrategia, se llevaron a cabo diversas acciones formativas orientadas al fortalecimiento de las capacidades comunitarias en salud mental, con un enfoque participativo y territorial. **En septiembre se ejecutó un taller en la cabecera municipal**, dirigido a comunidad en general y actores sociales del territorio, la sesión contó con una participación de 10 personas, de las cuales 8 correspondieron a hombres y 2 a mujeres, durante el encuentro se realizó la socialización y entrega de material educativo, específicamente la Ruta de Atención en Salud Mental, con el objetivo de fortalecer el conocimiento comunitario sobre los procedimientos	De esta manera, se logra el cumplimiento del 100% de la actividad programada, garantizando la ejecución efectiva de los seis talleres de educación y comunicación en salud mental, los cuales beneficiaron a un total de 72	**ANEXO Nº1:** Documento de la estrategia (introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y 1cronograma) . **ANEXO Nº2:** informe descriptivo de cada taller realizado con los respectivos listados de asistencia y evidencia fotográfica (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado).	

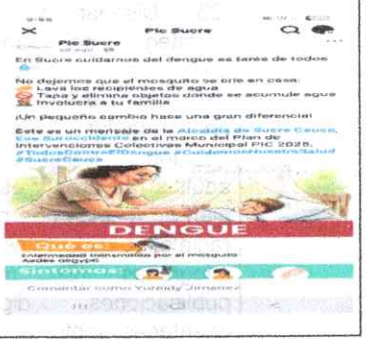
abordaje inicial de las situaciones que afectan la salud mental de nuestra población Durante la jornada, se desarrollaron los siguientes componentes: Primeros Auxilios Psicológicos Tipos de Violencias Difusión de Rutas de Atención en Salud Mental apoyo el seguimiento y canalización de los casos con trastornos mentales identificados en el Municipio. Nota: Durante la jornada se entrega material educativo.	institucionales de atención, derivación y acompañamiento en situaciones de riesgo psicosocial. **En el mes de octubre se desarrollaron cuatro talleres** orientados al fortalecimiento de competencias emocionales, habilidades sociales, gestión comunitaria y apropiación de la ruta de atención intersectorial, las actividades se distribuyeron de la siguiente manera, **el primer taller** Cabecera Municipal este espacio contó con la participación de 10 asistentes, siendo 2 hombres y 8 mujeres, se abordaron temáticas relacionadas con promoción del bienestar emocional, comunicación asertiva y redes de apoyo comunitario, el segundo taller **Segundo taller**, en el Corregimiento de Crucero Bello en cual participaron 9 personas, entre líderes comunitarios y habitantes del sector, distribuidos en 2 hombres y 7 mujeres, cabe mencionar que el taller se enfocó en el fortalecimiento de capacidades para la identificación temprana de señales de alerta en salud mental y en la articulación con servicios de apoyo psicosocial, **El tercer taller** se ejecutó en el Corregimiento de La Ceja, este conto con la asistieron 16 participantes, entre comunidad general y representantes comunitarios, siendo 7 hombres y 9 mujeres en este se trabajaron herramientas de manejo emocional, resolución pacífica de conflictos y promoción de la convivencia comunitaria. **El cuarto taller** en el Corregimiento El Retiro estuvo dirigido a líderes y lideresas del territorio, este encuentro reunió a 20 personas, de las cuales 8 eran hombres y 12 mujeres, el taller se centró en la prevención de problemáticas psicosociales, el liderazgo comunitario en salud mental y la importancia de la corresponsabilidad entre comunidad e instituciones.	personas. Entre líderes y comunidad en general, de los corregimientos priorizados: El Paraíso, Cascadas, Crucero Bello, El Retiro, Tequendama y la Cabecera Municipal	**ANEXO Nº3:** Un informe final detallado con resultados obtenidos de la actividad contratada y evidencias del material educativo aprobado. **ANEXO :** De esta actividad se anexa 9 listados de asistencia en total y registro fotográfico por cada taller realizado	  

	En el mes de noviembre se llevó a cabo un encuentro formativo en el corregimiento de El Retiro, dirigido a líderes y comunidad en general. Se contó con una participación de 17 personas, de las cuales 4 eran hombres y 13 mujeres, en este taller se reforzaron conocimientos sobre los factores protectores de la salud mental, autocuidado emocional y fortalecimiento de redes comunitarias de apoyo, es importante resaltar que en todos los talleres realizados se efectuó la entrega de material educativo, principalmente la Ruta de Atención en Salud Mental, con el propósito de facilitar la apropiación de los mecanismos institucionales de atención y promover el acceso oportuno a los servicios, este proceso quedó debidamente documentado mediante registros fotográficos, evidenciando la participación activa de la comunidad y la correcta implementación de la estrategia. Se cumplió con los 6 talleres , actividad al 100%.			
Actividad 18: Plan de acción de cada jornada de vacunación con enfoque territorial y participativo, mediante acompañamiento activo en las jornadas de vacunación nacionales, y municipales, que permita incrementar la cobertura útil de vacunación del esquema regular y no regular (COVID-19), conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para el año 2025 Nota: El equipo del PIC Municipal debe apoyar la vacunación del esquema regular, niños y niñas menores de 5 años, población covid 19, Mujeres en edad fértil, niños y niñas de 9 a 17 años con VPH, población susceptible para fiebre amarilla segun lineamiento, adultos	La actividad consistió en el apoyo del equipo PIC Municipal de la logística de una jornada de vacunación dirigida a población infantil, gestantes, adultos mayores y comunidad en general. Se realizó sensibilización casa a casa y en puntos estratégicos, promoviendo la importancia de completar esquemas y asistir al servicio de vacunación por parte de las auxiliares. Durante la jornada se instaló un punto fijo de vacunación y se apoya con los Stan de los profesionales del PIC en cada programa como psicología, trabajador social y monitor de actividad física promocionando brindando educación en diferentes temáticas y haciendo demanda inducida de la vacunación con la población que permanece el sitio público del municipio. Se verificaron carnés de vacunación, se actualizaron esquemas y se brindó educación sobre signos de alarma, autocuidado y la importancia de mantener el esquema completo de vacunación.	Comunidad en general del Municipio de sucre	**ANEXO Nº1** Plan de acción de cada jornada de Salud (Nacional, y municipal) . **ANEXO Nº2** Informe por jornada de vacunación con análisis cual cuantitativo de cada jornada donde se describa las actividades desarrolladas (mínimo 4 fotos por informe). **ANEXONº3**. Registro de cada jornada con base en los lineamientos y formatos del Ministerio de Salud y Protección Social. Se encuentran en le drive porque son tablas en Excel.	

mayores y población con diagnóstico de riesgo para influenza estacional que residan en el Municipio. Es importante articular esfuerzos con la ESE Sur Occidente unidad de atención Sucre, programas del ICBF que operen en el Municipio, EAPB Asmet Salud, EAPB Nueva EPS, sector educativo y líderes comunitarios,	Dando cumplimiento al 100%.		**ANEXON°4** Informe final donde se evidencie el resultado obtenido de la actividad contratada.	 
19: Crear y ejecutar una estrategia educativa sobre la importancia de la vacunación PAI regular, no regular (vacunación contra el COVID19) con cubrimiento de las 7 Zonas (El Paraíso, La Ceja, Cascadas, Crucero Bello, El Retiro, Tequendama, Cabecera Municipal) . La planeación debe tener logística y estar articulado con la ESE Sur Occidente Unidad de atención Sucre para lograr la cobertura de vacunación en todo el Municipio dando cumplimiento a las directrices Nacionales.	Se realiza acompañamiento en visitas casa a casa y además se hace capacitación con la comunidad de sucre en las diferentes zonas del municipio, temas alusivos a la importancia de la vacunación y aclarar mitos y creencias, recorriendo las zonas Cascadas, Llanadas, Granja, Crucero y Bello Bautista, con el objetivo de fortalecer las coberturas de vacunación utilización de material educativo Dando cumplimiento al 100%.	El total de personas visitadas casa a casa fueron: 92 personas. El total de las personas que no se encontraron en el territorio y el cual se realizaron llamadas telefónicas fueron: 105.Para un total de 197 de las cuales 126 son de género masculino y 71 personas de género femenino.	**ANEXON°1** Documento de la estrategia con (Nombre de la estrategia introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma y planeación de la actividad) . **ANEXO N°2).** Actas de cada reunión de articulación con las diferentes instituciones que operan en el Municipio y líderes comunitarios con el fin de unir esfuerzo hasta lograr coberturas de vacunación	

Nota: En el trabajo realizado se recomienda priorizar la sensibilización de la comunidad en general sobre la importancia de la vacunación, con el objetivo de fomentar la importancia de la vacunación, desmentir mitos comunes sobre las vacunas y aumentar la confianza de la población en los biológicos, destacando su eficacia y seguridad. Adicionalmente, se sugiere llevar a cabo un seguimiento riguroso a las bases de datos poblacionales del Municipio de Sucre, con especial atención a las personas que aún están pendientes por recibir primeras, segundas dosis o dosis de refuerzo de esquema regular. La actividad debe contar con material educativo		Se realizaron 7 talleres educativos sobre la importancia de la vacunación regular y no regular y COVID 19. Con adulto mayor, estudiantes, madres de menores de 5 años de edad que pertenecen al programa educación campesina de ICBF y comunidad en general de cascadas, Tequendama, cabecera municipal, retiro, la ceja paraíso con un total de 209 personas.	útiles ANEXONº3.Informe mensual de seguimiento y base de datos de pacientes según la cantidad de población pendiente, con esquemas incompletos especificando el trabajo realizado referente a la actividad contratacada. ANEXONº4 : Informe final donde se de a conocer el consolidado del trabajo realizado, los resultados obtenidos y los indicadores de vacunación regular y no regular (COVID19).	  

20: Implementar estrategia de educación y comunicación a que permita generar información para la salud en temas de enfermedades trasmitidas por vectores e inmunoprevenibles (Dengue, fiebre, amarilla, tosferina, VPH, influenza, TBC, lepra, Hepatitis B, sarampión, zika Chikunguña, coxsackie, A16), en articulación con diferentes actores, que operen en el municipio de sucre(Ese sur occidente Unidad de atención sucre coordinación de salud municipal, EAPB ASMET SALUD Y NUEVA cabecera municipal y los 4 corregimientos de la cabecera de sucre. Durante las jornadas se debe programar por las zonas más afectadas la recolección de inservibles y la revisión de tanques, que pueden contener aguas estancadas EPS, COMISARIA DE FAMILIA, AAA, defensa civil, bomberos), en la cabecera municipal y los 4 corregimientos de la cabecera de sucre.	Durante el mes de octubre se realizaron 4 capacitaciones de ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores) en la Cabecera Municipal, Crucero Bello, La Ceja y Retiro, acerca de dengue, zika, chikunguña, VPH, tosferina, fiebre amarilla y hepatitis B, donde se logró mayor comprensión sobre los riesgos asociados a las enfermedades mencionadas. Durante el mes de noviembre se realizaron 2 capacitaciones de ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores) en el Corregimiento de Cascadas y Paraíso sobre lepra, sarampión, tuberculosis y coxsackie A16, en las cuales se logró incentivar a la comunidad sobre la prevención y posibles causas de dichas enfermedades. Dando cumplimiento al 100%.	Durante los meses de octubre y noviembre, lograron beneficiarse 176 participantes, entre ellos adulto mayor y comunidad en general.	**ANEXO N° 1:** documento de la estrategia que contenga introducción, justificación, objetivos, metodología, cronograma y responsables. **ANEXO N° 2:** informe por cada actividad realizada que contenga registro de asistencia y registro fotográfico octubre: 11 listados de asistencia entre adulto mayor y comunidad en general noviembre: 9 listados de asistencia entre adulto mayor y comunidad en general. **ANEXO N° 3:** material didáctico durante las capacitaciones se utilizó material didáctico, incluyendo una cartelera informativa. así mismo, se entregaron folletos educativos y se obsequiaron libretas con diseños relacionados con las respectivas enfermedades transmitidas por vectores. **ANEXO N° 4:** informe final donde se dé a conocer el consolidado del trabajo realizado, los resultados obtenidos.	  

				
21: Diseñar y ejecutar una estrategia de información en la cabecera Municipal y los 4 corregimientos del municipio de Sucre mediante un plan de medios que incluyan piezas informativas con mensajes que permitan dos (2) cuñas radiales, dos(2) perifoneo, dos (2) infografías, (2) reels mensuales, La información será compartida en páginas oficiales, redes sociales y de apoyo (líderes sociales, madres líderes entre otros), enfocada en enfermedades transmitidas por vectores e inmunoprevenibles (Dengue, Fiebre amarilla, tosferina, VPH, Influenza, TBC, hepatitis B, sarampión Zika. Chikungunya, coxsackie A16, EDA y IRA).	Se elaboraron y divulgaron dos (2) cuñas radiales, dos (2) perifoneos comunitarios, dos (2) infografías y dos (2) reels mensuales, fortaleciendo la educación en salud y promoviendo comportamientos preventivos en la población. Se logró incrementar la sensibilización y conocimiento de la comunidad sobre temas prioritarios como dengue, fiebre amarilla, tosferina, VPH, influenza, TBC, hepatitis B, sarampión, zika, chikungunya, coxsackie A16, EDA e IRA, contribuyendo a la prevención y control de estas enfermedades en el territorio. Dando cumplimiento al 100%.	Durante los meses entre agosto y diciembre se benefició toda la comunidad del municipio de sucre cauca por medio de la radio y paginas oficiales de la alcaldía municipal.	**ANEXO N° 1:** documento y matriz del plan de medios que incluya introducción, justificación, objetivos, metodología y temática. 10 cuñas radiales 10 infografías 10 perifoneos 10 reels 5 certificaciones radiales 5 certificaciones de perifoneos **ANEXO N° 2:** DVD con todo el material diseñado	 

22: Realizar 2 talleres en salud para promover los cuidados y manejo inicial de las infecciones respiratoria agudas (IRA) y prevención de enfermedades diarreicas agudas (EDA) en casa y signos de alarma para consultar con el médico. Esta estrategia se debe implementar con las beneficiarias de los programas del ICBF, cuidadores de adultos mayores y personas con condiciones especiales de salud en articulación con la ESE Sur Occidente Unidad de Atención Sucre , Coordinación de Salud Municipal, EAPB - Se debe impactar un mínimo de 15 personas por sesión.	La actividad desarrollada por la auxiliar del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Sucre, Cauca, estuvo orientada a fortalecer los conocimientos y prácticas de autocuidado en los adultos mayores pertenecientes al Programa Enlace Mayor, con énfasis en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA). Dando cumplimiento al 100%.	Se beneficiaron un total de 63 personas , comunidad en general, adultos mayores y madres comunitarias del programa ICBF de sucre.	**Anexo 1** Acta de Articulación instituciones con soportes. **Anexo 2**: Informe por cada actividad realizada que contenga soporte de la convocatoria realizada, registro fotográfico, registro de asistencia. **Anexo 3**. Informe final con resultados obtenidos de la actividad.	 
23: Diseñar y ejecutar una estrategia de información que promueva activamente la vacunación del esquema regular y no regular (COVID-19) en gestantes, menores de 5 años, adultos mayores y etc mediante un plan de medios que combine cuñas radiales (2), perifoneo (2), infografías (2), reels (2), y publicaciones digitales (2), orientadas tanto a zonas rurales como urbanas del municipio y actualizada mensualmente	En el mes de agosto a diciembre se llevó a cabo La actividad del perifoneo relacionado a las vacunas regulares y no regulares y COVI19, se llevó a cabo en la cabecera municipal, en el corregimiento de la Granja, vereda del Bautista, por medio de la difusión de cuñas por altoparlante comunitario de mensajes de cuñas radiales respecto a las gestantes, a los niños menores de 5 años, adultos mayores y COVID 19, se solicita que las difundiera los días de mercado una cada semana y las .infografías se distribuyeron mediante publicaciones en Facebook, con el objetivo de ampliar el alcance informativo hacia usuarios de áreas rurales y la cabecera municipal.	Comunidad del Municipio de Sucre.	Anexo 1: Documento de la estrategia (introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma) Anexo 2: Documento Plan de medios el cual debe contener información específica de cómo se va a difundir la estrategia.	

(4) relés mensuales para difundir semanalmente en la emisora y/o en páginas institucionales oficiales, grupos de WhatsApp, redes sociales entre otros.	acerca de la importancia de prevenir la depresión, el **tercer programa** se abordó todo lo relacionado con la ruta de atención en salud mental y el cuarto programa abordo la importancia de prevenir el consumo de spa. Como resultado de la estrategia para los meses de agosto y septiembre, se logró la transmisión de cuatro cuñas radiales, las cuales fueron repetidas dos veces al día, sumado a ello se implementaron cuatro programas radiales dos por cada mes, todo esto con el propósito prevenir en toda la comunidad sucreña este tipo de situaciones relacionadas con el bullying, depresión, la ruta de atención en salud mental y consumo de spa, se sugiere continuar implementado este tipo de estrategias a nivel radial para informar y educar acerca de la importancia de estos temas para su salud física y mental		**ANEXON°3: Un DVD CON LAS 60 PIEZAS PUBLIITARIAS.** 3 certificaciones radiales y registro fotográfico 2 certificaciones de perifoneo realizados en la ejecución de la actividad.	
	Durante **los meses de agosto y septiembre** del año 2025, se realizaron cuatro programas radiales de la estrategia denominada "madrúguenle a la salud", la cual se realizó en las instalaciones de la emisora sucre estéreo, las temáticas abordadas fueron: prevención del bullying, prevención de la depresión, la ruta de atención en salud mental y prevención del consumo de (spa). cabe mencionar que para desarrollar esta estrategia, se implementó cuatro cuñas radiales mensuales, las cuales se reprodujeron dos veces al día, seguido de dos programas radiales mensuales estos fueron transmitidos en horas de la mañana, teniendo en cuenta el día de mayor audiencia, los programas tuvieron las siguientes temáticas: primero importancia de la prevención del del bullying en la comunidad estudiantil, el segundo programa fue acerca de la importancia de prevenir la depresión, el tercer programa se abordó todo lo relacionado con la ruta de atención en salud mental y el cuarto programa abordo la importancia de prevenir el consumo de spa.			

	Como resultado de la estrategia para los meses de agosto y septiembre, se logró la transmisión de cuatro cuñas radiales, las cuales fueron repetidas dos veces al día, sumado a ello se implementaron cuatro programas radiales dos por cada mes, todo esto con el propósito prevenir en toda la comunidad sucreña este tipo de situaciones relacionadas con el bullying, depresión, la ruta de atención en salud mental y consumo de spa, se sugiere continuar implementado este tipo de estrategias a nivel radial para informar y educar acerca de la importancia de estos temas para su salud física y mental. **Durante los meses de octubre y noviembre** del año 2025, se realizaron cuatro programas radiales de la estrategia denominada "madrúguenle a la salud", la cual se realizó en las instalaciones de la emisora sucre estéreo, las temáticas abordadas fueron: prevención del consumo de cigarrillo, prevención del consumo de alcohol, prevención de suicidio e ideación suicida y prevención de la ansiedad. cabe mencionar que, para desarrollar esta estrategia, se implementó cuatro cuñas radiales mensuales, las cuales se reprodujeron dos veces al día, seguido de dos programas radiales mensuales estos fueron transmitidos en horas de la mañana, teniendo en cuenta el día de mayor audiencia. Como resultado de la estrategia para los meses de octubre y noviembre, se logró la transmisión de ocho cuñas radiales, las cuales fueron repetidas dos veces al día, sumado a ello se implementaron cuatro programas radiales dos por cada mes, todo esto con el propósito prevenir en toda la comunidad sucreña este tipo de situaciones relacionadas con la prevención del consumo de cigarrillo, alcohol, Prevención de intentos - actos suicida y prevención de la ansiedad, se sugiere continuar implementado este tipo de estrategias a nivel radial para informar y educar acerca de la importancia de estos temas para su salud física y mental.			

Nota: la información debe ser publicada en grupos de WhatsApp, emisora, paginas oficiales	Distribuidos de la siguiente manera: **Agosto:** entre infografías, perifoneos y cuñas se realizaron 6 difusiones de información sobre la vacunación. **Septiembre**: 2 infografías, 2 cuñas radiales y 8 perifoneos, para un total de 12 publicaciones. **Octubre**: 2 infografías y 10 perifoneos, total 12 publicaciones. **Noviembre**: 2 infografías, 2 perifoneos, 2 cuñas radiales, total 6. **Diciembre**: 2 cuñas radiales, 2 infografías y 10 reels , para un total de 14 publicaciones. **Total en publicaciones 50 difusiones de mensajes alusivos a la vacunación regular, no regular y covid 19**. **Cumplimiento del 100% de la actividad**.		Anexo 3: Informe mensual del impacto de la actividad con las respectivas evidencias que soportes la ejecución de la actividad. Anexo 4: DVD con el material diseñado.	
24: Realizar y ejecutar una estrategia de educación en salud que garantice el manejo adecuado de la desnutrición aguda, moderada y severa en los niños menores de 5 años recién nacidos con bajo peso, gestantes con alteraciones nutricionales en articulación con las EAPB, que operan en el municipio, ICBF y ESES Sur occidente, Unidad de atención sucre con su reporte de información mensual de la actividad contratada.	Durante los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre se identificó en la base de datos institucional un (1) menor de 5 años de género masculino con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda, en la vereda la ceja, al cual se le realizaron cuatro (4) visitas domiciliarias de seguimiento, efectuando toma de peso y talla, con resultado de bajo peso para la edad. Durante las visitas domiciliaria se observa al menor de edad activo, con buen estado de alerta, quien corre, salta y juega sin presentar dificultad para la movilidad, se enfocó estrategias específicas brindando educación a la madre sobre la importancia de una alimentación balanceada, el consumo de frutas, verduras y guías alimentarias para una buena.	Un (1) niño menor de 5 años, de sexo masculino, residente en zona rural (la ceja	**ANEXO 1:** documento de la Estrategia con nombre de la estrategia, introducción, objetivos, justificación, metodología, temática, cronograma y planeación de la actividad **ANEXO 2:** informe bimestral de seguimiento y canalización de los casos reportados y visitados con registro fotográfico y de asistencia	

	alimentación, también se dieron recomendaciones de medidas de higiene en la preparación de alimentos y el lavado de manos, para la recuperación nutricional en salud y orientación alimentaria al cuidador, para prevenir complicaciones y promover un crecimiento y desarrollo saludable utilizando material educativo (semáforo alimenticio). La identificación de la estrategia de visitas domiciliarias para niños menores de 5 años con desnutrición aguda se llevó a cabo por medio de articulación del municipio de sucre de (ESES, ICBF, y EAPV) para conocer la magnitud de la desnutrición aguda. Durante esta actividad se logró captar a un solo niño de sexo masculino de dos (2) años de edad con desnutrición aguda. **Cumplimiento del 100% de la actividad**.		**ANEXO:** cuatro (4) listados de asistencia **ANEXO 4**: informe final de la actividad contratada y relación sistematizada de los casos en seguimiento que continúan con problemas nutricionales.	

25: Realizar y ejecutar una estrategia de educación y seguimiento bimestral a los cuidadores de adultos mayores y personas en condiciones especiales de salud que presenten alguna alteración nutricional como bajo peso, sobrepeso y obesidad durante el periodo contractual (5 meses). En articulación con la ESE Sur Occidente, Adulto Mayor/ Coordinación de Salud Municipal - Comisaria de Familia, Personería Municipal en temas relacionados con (hábitos de estilo saludable- importancia de la actividad física - alimentación balanceada)	Durante el periodo de agosto, septiembre, octubre y noviembre se identificó en la base de datos institucional en articulación con la ESE Sur Occidente, Adulto Mayor/ Coordinación de Salud Municipal - Comisaria de Familia y Personería Municipal a personas con alteraciones del estado nutricional (bajo peso, sobrepeso y obesidad), en zona rural y urbana del municipio de sucre En dichos periodos se realizó visitas domiciliarias y actividades de seguimiento a personas con alteraciones del estado nutricional (bajo peso, sobrepeso y obesidad), por medio de material educativo (cartilla de alimentación saludable) se logró brindar educación a cincuenta y dos (52) personas o cuidadores sobre hábitos de vida saludable, alimentación balanceada y prácticas adecuadas de cuidado, garantizando el acompañamiento continuo y la detección oportuna de riesgos nutricionales. La estrategia permitió identificar o fortalecer los conocimientos de los cuidadores y mejorar el manejo nutricional de las personas a su cargo, cumpliendo con las metas establecidas. En este periodo se lograron captar a cincuenta y dos (52) personas o cuidadores, doce (12) masculinos y cuarenta (40) femeninos. **Cumplimiento del 100% de la actividad**.	Cincuenta y dos (52) cuidadores de adultos mayores cuarenta (40) femeninos y doce (12) masculinos en zonas urbana y rural del municipio de sucre	Cincuenta y dos (52) cuidadores de adultos mayores cuarenta (40) femeninos y doce (12) masculinos en zonas urbana y rural del municipio de sucre	 

				
26: Implementar una estrategia (EN ARTICULACION CON LAS EAPB y IPS, presente en la localidad)de educación e información a pacientes con enfermedades crónicas y sus familias enfocadas en temáticas de promoción de hábitos y estilos de vida saludables (alimentación sana, toma adecuada de los medicamentos, importancia de asistir a controles médicos y dar continuidad en los tratamientos, importancia de la actividad física, factores de riesgo, prevención de consumo de tabaco y alcohol, promover la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa).	Durante las visitas domiciliarias se realizó educación integral dirigida a los pacientes crónicos, iniciando con la orientación sobre el plato saludable, explicando la importancia de mantener una alimentación equilibrada que incluya frutas, verduras, proteínas, granos y una adecuada hidratación para favorecer el control de su enfermedad. Así mismo, se reforzó la toma adecuada de los medicamentos, aclarando que deben consumirse según la dosis y horario indicado, evitando suspenderlos sin orientación médica. También se socializó la importancia de asistir puntualmente a los controles médicos y de dar continuidad a los tratamientos, ya que estos permiten vigilar la evolución de la condición y prevenir complicaciones. Se promovió la realización de actividad física segura y adecuada a la condición de cada paciente, explicando que el movimiento regular contribuye al bienestar general, mejora el estado de ánimo y ayuda al control de enfermedades como la hipertensión y la diabetes. Además, se identificaron y explicaron los factores de riesgo que pueden afectar su salud, incentivando la reducción de hábitos dañinos y el fortalecimiento del autocuidado. Como parte de la prevención se abordó el tema del consumo de tabaco y alcohol, orientando sobre los efectos negativos que estos tienen en la salud y motivando a disminuir o evitar su uso. Finalmente, se promovió el cuidado integral, incluyendo la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa, resaltando la necesidad de controles periódicos y la importancia de	agosto: 9 personas septiembre: 11 personas octubre:12 personas noviembre: 12 personas diciembre: 13 personas, con un total de 45 personas.	**ANEXO N° 1** 1. Entregar Plan de acción del trabajo a realizar en el Municipio de Sucre. **ANEXO N° 2** 2. Informe mensual que contenga: metodología, temas contratados, material educativo utilizado, listado de asistencia y registro fotográfico. **ANEXO N° 3** 3. Informe final donde se consolide el trabajo realizado de la actividad contratada.	 

	detectar cambios a tiempo para garantizar una mejor calidad de vida. **Cumplimiento del 100% de la actividad**.			 
27: Diseñar y ejecutar una estrategia de información que promueva estilos de vida saludables mediante un plan de medios que combine cuñas radiales (2), perifoneo (2), infografías (2), reels (2), y publicaciones digitales (2), orientadas tanto a zonas rurales como urbanas del municipio y actualizada mensualmente	Durante el mes de agosto se diseña la estrategia de información sobre estilos de vida saludables, lo cual combine cuñas, perifoneo, infografías, reels y publicaciones radiales Durante el mes de septiembre se realizaron 4 cuñas sobre estilos de vida saludable en la emisora de sucre stereo las cuales se reprodujeron dos veces al día de lunes a domingo, también se llevó a cabo los 4 perifoneo en el corregimiento de quiteto y la publicación de 4 infografías en la página de Facebook pic sucre sobre los temas de estilos de vida saludables.	Toda la comunidad del municipio de sucre cauca que escuche la emisora sucre estéreo y las comunidades de la zona rural través de los perifoneo	**ANEXO N°1:** Documento y matriz del plan de medios que incluya introducción, justificación, objetivos, metodología y temática (guiones de los mensajes radiales, programas radiales e infografías) **ANEXO N°2:** DVD con el material diseñado.	

	Durante el mes de octubre se lleva a cabo la progracion de 2 cuñas radiales en la emisora sucre stereo las cuales fueron transmitidas en horas de la mañana de lunes a domingo, 2 perifoneo en el barrio el campin y 2 infografías publicadas en la página de Facebook pic sucre. Durante el mes de noviembre se lleva a cabo la progracion de 2 cuñas radiales en la emisora sucre stereo las cuales fueron transmitidas en horas de la mañana de lunes a domingo, 2 perifoneo en el parque principal de sucre y 2 infografías publicadas en la página de Facebook pic sucre. **Cumplimiento del 100% de la actividad**.			
28: Desarrollar 5 jornadas de actividad física al aire libre en la cabecera municipal (2 encuentros semanales) y 5 jornadas en las veredas: (Paraíso, Crucero bello, Quiteto, Retiro, Cascadas) (1 encuentro semanal), con grupos conformados por todos los ciclos de vida, cada encuentro con un mínimo de 15 -20 participantes. En cada actividad se debe realizar educación corta (10 minutos máximo) sobre estilos de vida saludables y temas de salud nota: 8 encuentros mensuales en la cabecera y cuatro encuentros mensuales en los corregimientos para un total de 60 encuentros durante los 5 meses) Nota en la actividad va incluida logística y material educativo.	Durante el mes de agosto 2025 se logró la conformación de los grupos de los siguientes correguimientos, como corregimiento paraíso, retiro, crucero, quieto, cascadas y cabecera municipal. y la realización de material educativo para educar sobre los temas de vida saludables a los diferentes grupos de los corregimientos. Durante el mes de septiembre se inicia con las actividades contractuales, lo cual se lleva a cabo 30 sesiones que se conforman por 10 minutos de educación con el material diseñado, sobre temas de vida saludables y actividad física, lo cual se hace en todos los grupos conformados. -8 sesiones en la cabecera municipal -5 sesiones en el corregimiento de crucero -4 sesiones en el corregimiento de paraíso -5 sesiones en el corregimiento de quiteto -4 sesiones en el corregimiento de retiro -4 sesiones en el corregimiento de cascadas	Se logra beneficiar un total de 490 personas, q se divide en. -210 mujeres -280 hombre Donde se logra beneficiar más la población masculina	**ANEXO N°1:** Plan de acción **ANEXO N°2:** Evidencias de la programación de cada una de las actividades a realizar en la zona o institución. **ANEXON°3:** Informe consolidado de las jornadas realizadas en zona urbana y rural con listado de asistencia y registro fotográfico. **ANEXON°4 Informe final.**	

29: Reactivar o conformar los grupos de actividad física de adultos mayores con inducción de 10 minutos en temas de salud, por cada jornada con programación de 1 encuentros mensuales por vereda y 1 encuentros mensuales en la cabecera Municipal enfocada en alimentación saludable, actividad física regular y prevención de enfermedades no transmisibles como: * Diabetes tipo I y II * Hipertensión arterial * Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) * Enfermedad renal crónica * Cáncer Nota: Estas actividades tiene como objetivo promover una vida saludable y prevenir factores de riesgo en la población de la cabecera municipal y las veredas Paraíso, Retiro, la Ceja, Cascadas, Crucero Bello (con un mínimo de 10 participantes por jornada, dependiendo la cantidad de adultos mayores en cada vereda)	Durante el mes de agosto se logra reactivar los grupos de adulto mayor con los presidentes de la JAC en corregimientos de paraíso, cascadas y cabecera municipal, también se logra conformar los grupos en los corregimientos de la ceja, crucero y retiro con ayuda de los presidentes de la JAC .se desarrolla material educativo para educar a los adultos mayores sobre enfermedades no transmisibles. Como la diabetes tipo I y II Lo cual se lleva (1) encuentro con cada uno de estos grupos conformados. Para un total de 6 encuentros en el mes de agosto. En el mes de septiembre se lleva a cabo los (6) encuentros con los grupos de adulto mayor, donde se les da una educación de (10 minutos) sobre la enfermedad de hipertensión arterial de cómo prevenir y tratar la enfermedad y el desarrollo de las actividades físicas, con ejercicios dinámicos y asociados con a edad. Durante el mes de octubre se desarrolla los (6) encuentros en los corregimientos y cabecera municipal, donde se inicia con una charla de (10 minutos) sobre la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), se educa sobre le prevención y el cómo tratarla, de ahí seguimos con la actividad física. En el mes de noviembre se llevan a cabo los (6) encuentros con los grupos conformados y su educación sobre enfermedad renal crónica, se les educa en la prevención y las causas que tiene consigo y de ahí pasamos a la actividad física con ejercicios dinámicos. Dando cumplimiento al 100%.	Se logra beneficiar 240 adultos mayores en los meses de agosto a noviembre. q se divide en: -110 hombres -130 mujeres Donde se beneficia más el sexo femenino	**ANEXO Nº1:** cronograma de las actividades programada **ANEXO Nº2**: informe por cada actividad realizada con listado de asistencia y registro fotográfico. **ANEXO Nº3:** Certificación firmada por el presidente de la JAC sobre la socialización. **ANEXO Nº4 Informe final**	 

	Durante en mes de octubre se llevan acabo 15 sesiones de educación sobre estilos de vida saludables (10 minutos) y actividad física, lo cual se hace calentamientos, circuitos y juegos dinámicos. -4 sesiones en la cabecera municipal -3 sesiones en el corregimiento de quiteto -2 sesiones en el corregimiento de crucero -2 sesiones en el corregimiento de retiro -2 sesiones en el corregimiento de cascadas -2 sesiones en el corregimiento de paraíso En el mes de noviembre se realiza 15 sesiones en los 6 correguimientos así llevando la educación de (10 minutos) y la participación de los deportistas en la actividad física. -4 sesiones en la cabecera municipal -3 sesiones en el corregimiento de quiteto -2 sesiones en el corregimiento de crucero -2 sesiones en el corregimiento de retiro -2 sesiones en el corregimiento de cascadas -2 sesiones en el corregimiento de paraíso Y así para tener un total de 60 sesiones, en el transcurso de septiembre a noviembre. Durante los meses de agosto a diciembre se logra conformar los 6 grupos de actividad física y realizar un total de 60 sesiones con los mismos, beneficiando un total de 490 personas durante los encuentros mencionados, de los cuales según genero 280 hombres y 210 mujeres, a continuación de muestran graficas de la población beneficiada. Dando cumplimiento al 100%.			

NOMBRE DEL CONTRATISTA			**JOHNNY ALEXANDER DAVILA IMBACHI .**		
SECRETARIA:			Secretaria de Gobierno y Participacion Comunitaria		
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 001-CIA- 2025			***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA SALUD, ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA Y PLAN TERRITORIAL DE SALUD MUNICIPAL, EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN EL MUNICIPIO DE SUCRE –CAUCA.***		
PERIODO:			DE 22 Julio	A 20 - Diciembre	AÑO- 2025
		INFORME			
No.	**OBLIGACION CONTRACTUAL**	**DESCRIPCION DE LAS ACCIONES**	**ESTADO DE EJECUCION** (Pendiente, En Proceso, Cumplida)		
A-	**En relación directa con el servicio prestado**				
1	Diseño y ejecución de una estrategia de educación en salud dirigida a gestantes inscritas en el programa de Control Prenatal de la Unidad de Atención Sucre y sus familias La estrategia integral de educación en salud con enfoque familiar, debe ser realizada mediante visitas domiciliarias mensuales a las gestantes registradas en la base de datos del programa de Control Prenatal de la Unidad de Atención Sucre, junto con sus familias.	Durante el periodo se realizó la ejecución de de la estrategia de educación en salud dirigida a las gestantes, donde se entregan los siguientes productos: Producto 1: (1) Documento de la estrategia Producto 2: (5) Bases Producto 3: (5) informes Producto 4: (5) Mapas Producto 5: (1) Informe final Anexo 2: Los soportes de esta actividad ejecutada se encuentra consignados en la carpeta 1, folios del 1 al 238 y continuación en la carpeta 2, folios del 239 al 302.	100% de ejecución		
2	Realizar una Feria de Servicios en salud con énfasis en promoción, prevención y educación en salud sexual y reproductiva dirigida a la comunidad del corregimiento El Paraíso y cabecera Municipal, fomentando el acceso a servicios, el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos, y la participación activa de actores clave del territorio.	Durante el presente periodo se realizó la ejecución de dos (2) ferias de servicios en salud, una en cabecera municipal Sucre, Cauca y la segunda, en el corregimiento el Paraíso, donde se entregan los siguientes productos: Producto 1: (1) Plan de acción Producto 2: (4) Convocatorias Producto 3: (1) Acta Producto 4: (2) Informes de cada jornada Producto 5: (1) CD con todo debidamente escaneado Anexo 2: Los soportes de esta actividad ejecutada se encuentra consignados en la carpeta 2, folios del 303 al 363	100% de ejecución		

3	Diseñar y ejecutar una estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) en salud, enfocada en prevención de abuso sexual, promoción de la captación temprana de gestantes, controles prenatales y temáticas clave como ITS, VIH/SIDA, derechos sexuales y reproductivos, planificación familiar, prevención del embarazo no deseado y equidad de género.	Durante el presente periodo se realizó la ejecución de 10 programas radiales, 20 cuñas radiales y 25 reels, donde se entrega los siguientes productos: Producto 1: (1) Documento de estrategia. Producto 2: (1) Documento plan de medios Producto 3: (4) Informes Producto 4: (2) CD con todo el material diseñado Anexo 3: Los soportes de esta actividad ejecutada se encuentra consignados en la carpeta 2, folios del 364 al 417	100% de ejecución
4	Diseñar y ejecutar una estrategia de educación para la salud enfocada en salud sexual y reproductiva, con énfasis en la prevención y el desarrollo de habilidades para la vida, está orientada a estudiantes de 8°, 9°, 10° y 11° grado del Colegio Mariscal Sucre y la Institución Educativa Paraíso, con un total de 15 talleres lúdicos distribuidos por temáticas.	Durante el presente periodo se realizó la ejecución de 15 talleres en las instituciones educativas de Mariscal y el Paraíso, donde se entrega los siguientes productos: Producto 1: (1) Documento de estrategia. Producto 2: (15) Informes Producto 3: (5) Material educativo Producto 4: (1) Informe final Anexo 4: Los soportes de esta actividad ejecutada se encuentra consignados en la carpeta 2, folios del 418 al 477 y continuación en la carpeta 3, folios del 478 al 546	100% de ejecución
5	Diseñar y ejecutar una estrategia de educación para la salud enfocada en salud sexual y reproductiva, con énfasis en la prevención y el desarrollo de habilidades para la vida, está orientada a estudiantes de 5, 6, 7 grado del Colegio Mariscal Sucre y la Institución Educativa Paraíso, con un total de 15 talleres lúdicos distribuidos por temáticas.	Durante el presente periodo se realizó la ejecución de 15 talleres en las instituciones educativas de Mariscal y el Paraíso, donde se entrega los siguientes productos: Producto 1: (1) Documento de estrategia. Producto 2: (15) Informes Producto 3: (6) Material educativo Producto 4: (1) Informe final Anexo 5: Los soportes de esta actividad ejecutada se encuentra consignados en la carpeta 3, folios del 547 al 667	100% de ejecución

6	Realizar una estrategia en salud sexual y reproductiva a los coordinadores y madres comunitarias y/o personal que labora en los diferentes programas del ICBF que operan en el Municipio en temas educativos e informativos sobre: planificación familiar, prevención de cáncer de cuello uterino y mama, prevención de ITS-VIH, promoción de las rutas integrales de atención en salud, prevención de Violencia sexual y Doméstica, atención Integral a víctimas de violencia sexual, interrupción voluntaria del embarazo, captación de gestantes en el primer trimestre de embarazo; con entrega de material educativo, con mínimo 4 encuentros donde se realicen actividades lúdicas y recreativas.	Durante el presente periodo se realizó la ejecución de cuatro (4) encuentros con las madres comunitarias, donde se entrega los siguientes productos: Producto 1: (1) Documento de estrategia. Producto 2: (1) Acta Producto 3: (4) Informes Anexo 6: Los soportes de esta actividad ejecutada se encuentra consignados en la carpeta 3, folios del 668 al 706	100% de ejecución
7	Fortalecer Redes Sociales y Comunitarias que contribuyen a la salud materna y perinatal en los diferentes entornos mediante la realización de un encuentro de saberes en el territorio del municipio de Sucre - Cauca sobre captación temprana del embarazo, Importancia de la adherencia a los Controles Prenatales (CPN) y parto institucional, Identificación de signos y síntomas de alarma., promoción de las rutas integrales de atención en salud, Cambios fisiológicos, físicos y psicológicos en el embarazo, Derechos y deberes de las gestantes, mitos y creencias (mal de ojo, susto y etc.) y cuidados con la medicina tradicional.	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de 1 encuentro se saberes en el territorio del municipio de sucre, en donde se entregan, los siguientes productos del encuentro como son: Producto 1: (1) Plan de Trabajo Producto 2: (2) Actas Producto 3: (1) Informe del Encuentro Producto 4: (1) Informe final Anexo 7: Los soportes de esta actividad ejecutada, se encuentran consignados en la carpeta 4, folios del 707 al 746.	100% de ejecución
8	Realizar una campaña dirigida a los docentes que laboran en el municipio, enfocada en temas educativos e informativos relacionados con: La prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH. La promoción de las rutas integrales de atención en salud. La prevención y detección de la violencia sexual y doméstica. La atención integral a víctimas de violencia sexual.	Durante el presente periodo se realizó la ejecución de la campaña con docentes que laboran en el municipio, donde se entrega los siguientes productos: Producto 1: (1) Documento de estrategia. Producto 2: (1) Acta Producto 3: (1) Informe de la campaña Anexo 8: Los soportes de esta actividad ejecutada se encuentra consignados en la carpeta 4, folios del 747 al 766	100% de ejecución

9	Realizar una estrategia dirigida a los niños y padres de familia del CDI, hogares comunitarios Y programa de educación inicial campesina, enfocada en temas educativos e informativos relacionados con: La prevención y detección de la violencia sexual y doméstica mediante un taller mensual (4)	Durante el presente periodo se realizó la ejecución de cuatro (4) talleres, donde se entrega los siguientes productos: Producto 1: (1) Documento de estrategia. Producto 2: (1) Acta Producto 3: (4) Informes Anexo 9: Los soportes de esta actividad ejecutada se encuentra consignados en la carpeta 4, folios del 767 al 802	100% de ejecución
10	Diseñar y ejecutar una Estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) en Salud – Semana Andina y jornada de salud Municipal en los cinco corregimientos del municipio (Cascadas, Crucero Bello, Retiro, El Paraíso) y en la cabecera municipal, articulando esfuerzos interinstitucionales para promover la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes, fomentando prácticas responsables y estilos de vida saludables.	Durante el presente periodo se realizó la ejecución de la semana andina en los cinco corregimientos, donde se entrega los siguientes productos: Producto 1: (1) Documento de estrategia. Producto 2: (14) Convocatorias Producto 3: (6) Actas Producto 4: (5) Informes Anexo 10: Los soportes de estas actividades ejecutadas se encuentra consignados en la carpeta 4, folios del 803 al 884	100% de la ejecución
11	Implementar una estrategia basada en el enfoque de Atención Primaria en Salud Mental (APS Mental), mediante intervenciones y seguimientos orientados a la promoción de la salud mental en la población residente del municipio de Sucre que presenta trastornos mentales y/o consumo de sustancias psicoactivas. Las actividades deberán ser articuladas y concertadas con las siguientes entidades y actores locales (según la necesidad): Comisaría de Familia, Inspección de Policía, personería, Coordinación de Salud Municipal, Programas del ICBF que operan en el municipio, Instituciones Educativas del municipio de Sucre, Líderes comunitarios	Durante el presente periodo se realiza la ejecución de 40 visitas domiciliarias durante los meses agosto, septiembre octubre noviembre, en donde se entregan los productos como son: PRODUCTO 1:(1) Plan de Acción mensual de canalización y seguimiento de casos de consumo de SPA y problemas mentales. PRODUCTO 2: (4). Informe de seguimiento de los casos presentados donde se evidencia el acompañamiento psicológico al paciente y su familia, listado de asistencia y registro fotográfico si lo permiten. PRODUCTO 3:(1) Informe final donde se dé a conocer el consolidado de trabajo realizado, el análisis cuantitativo y cualitativo y los resultados obtenidos de las actividades ejecutadas durante el periodo contratado	100% de ejecución

		ANEXO 11: los soportes de estas visitas se encuentran consignados en la carpeta 4 y 5 folios del 707 al 946.	
12	Diseñar y ejecutar una estrategia de educación en salud con la ejecución de talleres en las instituciones educativas presentes en el municipio (I.E Mariscal y I.E Paraíso) en los grados 6 a 11 para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, violencias basadas en género, manejo del duelo, bullying, depresión, ansiedad, suicidio e ideación suicida.	Durante el presente periodo se apoyó la ejecución de las actividades, durante los meses agosto, septiembre, octubre noviembre, en donde se entregan los productos como son: PRODUCTO 1: (1) Documento de la estrategia con (Nombre de la estrategia introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma) PRODUCTO 2: (10) Informe detallado de los talleres realizados en cada institución educativa con los respectivos listados de asistencia registro fotográfico (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado) y evidencias del material educativo PRODUCTO 3: (1) informe final donde se consolide el trabajo realizado. ANEXO 12: los soportes de estas actividades se encuentran consignados en la carpeta 5 folios del 947 al 1.042.	100% de ejecución
13	Diseñar e implementar una estrategia para fortalecer las bases físicas, mentales y emocionales dirigido a padres, madres de familia, comunidad en general y cuidadores de los estudiantes de las instituciones educativas del Mariscal Sucre y Paraíso, de los grados 6 a 11 en la cual se llevarán a cabo 6 talleres de educación y comunicación en salud mental.	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de las actividades, durante los meses agosto, septiembre, octubre noviembre, en donde se entregan los productos como son: PRODUCTO 1: (1) Documento de la estrategia con (Nombre de la estrategia introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma incluida la planeación) PRODUCTO 2: (6) Informe descriptivo de cada taller realizado con los respectivos listados de asistencia y evidencia fotográfica (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado). PRODUCTO 3: (1) Un informe final detallado con resultados obtenidos de la actividad contratada ANEXOS 13: los soportes de estas actividades se encuentran consignados en la carpeta 5 folios del 1.043 al 1.106.	100% de ejecución

14	Diseñar y ejecutar una estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) en salud, mediante un plan de medios enfocada en Pautas de crianza, vínculos afectivos entre padres e hijos, Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) cigarrillo y alcohol etc. violencias basadas en género, bullying, depresión, ansiedad, suicidio e ideación suicida y rutas de atención en salud mental	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de las actividades, durante los meses agosto, septiembre, octubre noviembre, en donde se entregan los productos como son: PRODUCTO 1:(1) Documento y matriz del plan de medios que incluya introducción, justificación, objetivos, metodología y temática (guiones de los mensajes radiales, programas radiales, infografías y estrategias de las movilizaciones). PRODUCTO 2:(2) Informe bimensual con el avance de la ejecución del plan de medios donde se evidencie la difusión de lo estipulado en la matriz del plan de medios con pantallazos de las infografías y registro fotográfico de los programas radiales, todo lo divulgado en redes sociales y grupos de WhatsApp. PRODUCTO 3: (1) DVD con todo el material diseñado. ANEXOS 14: los soportes de estas actividades se encuentran consignados en la carpeta 6 folios del 1.107 al 1.177.	100% de ejecución
15	Diseñar y ejecutar una estrategia de educación para la promoción de la salud mental mediante 2 movilizaciones sociales (una en Paraíso) Y (una en cabecera municipal) donde se aborden temas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), prevención del suicidio y violencias basada en género, las movilizaciones se deben hacer en articulación con: EAPB e Instituciones presentes en el municipio de Sucre. Nota: Durante la jornada se entrega material educativo.	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de las actividades, durante los meses agosto, septiembre, octubre noviembre, en donde se entregan los productos como son: PRODUCTO 1:(1) Documento de la estrategia (nombre de la estrategia, introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma incluida la planeación). PRODUCTO 2:(2) Informe de la realización de las dos movilizaciones (Prevención del consumo de SPA, prevención del suicidio y violencias basadas en genero) con evidencia fotográfica (mínimo 4 fotos por informe ANEXO 15: los soportes de estas actividades se encuentran consignados en la carpeta 6 folios del 1.178 al 1.215.	100% de ejecución

16	Diseñar e implementar una estrategia para fortalecer las bases físicas, mentales y emocionales de los estudiantes de las instituciones educativas y sus familias de los corregimientos El Paraíso, Cascadas, Crucero Bello, El Retiro, Cabecera Municipal , en la cual se llevaran a cabo 10 talleres de educación y comunicación en salud mental, dirigidos a la población estudiantil de los grados 1° a 5 y padres de familia, los temas propuestos a tener en cuenta son: Pautas de crianza y disciplina positiva, Vínculos afectivos entre padres e hijos, Comunicación asertiva en la familia, Proyecto de vida , suicidio, bullying, Rutas de salud mental, Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), Educación en valores y convivencia escolar, (la estrategia debe ser dinámica y lúdica con juegos, dramatización, proyección de películas formativas y etc.) Nota: Cada taller se debe desarrollar con enfoque participativo, usando herramientas como: Juegos pedagógicos, Dramatizaciones y teatro-foro, Círculos de diálogo y reflexiones grupales y Dinámicas de role-playing (juego de roles)	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de las actividades, durante los meses agosto, septiembre, octubre noviembre, en donde se entregan los productos como son: PRODUCTO 1: (1) Documento de la estrategia con (Nombre de la estrategia introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma incluida la planeación) PRODUCTO 2: (10) Informes descriptivos de cada taller realizado con los respectivos listados de asistencia y evidencia fotográfica (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado). PRODUCTO 3: (1) Un informe final detallado con resultados obtenidos de la actividad contratada. ANEXOS 16: los soportes de estas actividades se encuentran consignados en la carpeta 6 folios del 1.216 al 1.348.	100% de ejecución
17	Crear una estrategia en el marco de las acciones de promoción de la salud mental y prevención de las violencias, el cual se llevará a cabo en los corregimientos El Paraíso, Cascadas, Crucero Bello, El Retiro, Tequendama, Cabecera Municipal mediante talleres teórico-práctico dirigido a los líderes comunitarios del municipio de Sucre y comunidad en general , con el objetivo de fortalecer sus capacidades en el abordaje inicial de las situaciones que afectan la salud mental de nuestra población Durante la jornada, se desarrollaron los siguientes componentes: Primeros Auxilios Psicológicos Tipos de Violencias Difusión de Rutas de Atención en Salud Mental	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de las actividades, durante los meses agosto, septiembre, octubre noviembre, en donde se entregan los productos como son: PRODUCTO 1: (1) Documento de la estrategia (introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma) PRODUCTO 2:(6) informe descriptivo de cada taller realizado con los respectivos listados de asistencia y evidencia fotográfica (mínimo 5 fotos por informe de encuentro realizado). PRODUCTO 3: (1) Un informe final detallado con resultados obtenidos de la actividad contratada y evidencias del material educativo aprobado. ANEXO 17: los soportes de estas actividades se encuentran	100% de ejecución

	Apoyo el seguimiento y canalización de los casos con trastornos mentales identificados en el Municipio.	consignados en la carpeta 7 folios del 1.349 al 1.413.	
18	Plan de acción de cada jornada de vacunación con enfoque territorial y participativo, mediante acompañamiento activo en las jornadas de vacunación nacionales, y municipales, que permita incrementar la cobertura útil de vacunación del esquema regular y no regular (COVID-19), conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para el año 2025.	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de las actividades, durante los meses agosto, septiembre, octubre noviembre y diciembre en donde se entregan los productos como son: PRODUCTO 1: (4). Plan de acción de cada jornada de Salud (Nacional, y municipal) PRODUCTO 2:(4) Informe por jornada de vacunación con análisis cualitativo-cuantitativo de cada jornada donde se describa las actividades desarrolladas (mínimo 4 fotos por informe). PRODUCTO 3: (4) medio magnético PRODUCTO 4: (1) Informe final donde se evidencie el resultado obtenido de la actividad contratada. ANEXO 18: los soportes de estas actividades se encuentran consignados en la carpeta 7 folios del 1.414 al 1.497.	100% de ejecución
19	Crear y ejecutar una estrategia educativa sobre la importancia de la vacunación PAI regular, no regular (vacunación contra el COVID19) con cubrimiento de las 7 Zonas (El Paraíso, La Ceja, Cascadas, Crucero Bello, El Retiro, Tequendama, Cabecera Municipal)	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de las actividades, durante los meses agosto, septiembre, octubre noviembre y diciembre en donde se entregan los productos como son: Producto 1: (1). documento de la estrategia con (nombre de la estrategia introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma y planeación de la actividad. Producto 2: (8) Actas de cada reunión de articulación con las diferentes instituciones que operan en el municipio y líderes comunitarios con el fin de unir esfuerzo hasta lograr coberturas de vacunación útiles Producto 3: (13) Informe mensual de seguimiento y base de datos de pacientes según la cantidad de población pendiente, con esquemas incompletos especificando el trabajo realizado referente a la actividad contratada Producto 4: (2) Informe final donde se dé a conocer el consolidado del trabajo	100% de ejecución

		realizado, los resultados obtenidos y los indicadores de vacunación regular y no regular (covid19). Anexo 19: los soportes de estas actividades se encuentran consignados en la carpeta 7 y 8 folios del 1.498 al 1.805.	
20	Implementar Estrategia de educación y comunicación a que permita generar información para la salud en temas de enfermedades transmitidas por vectores e inmunoprevenibles (Dengue, Fiebre amarilla, tosferina, VPH, Influenza, TBC, Lepra, hepatitis B, sarampión Zika, Chikungunya, coxsackie A16) en articulación con diferentes actores que operan en el municipio de Sucre (ESE Sur Occidente Unidad de atención Sucre Coordinación de Salud Municipal, EAPB Asmet Salud y Nueva EPS, Comisaria de Familia, AAA, Defensa Civil, Bomberos).-en la cabecera Municipal y los 4 corregimientos del municipio de Sucre	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de las actividades, durante los meses agosto, septiembre, octubre noviembre y diciembre en donde se entregan los productos como son: Producto 1:(1) documento de la estrategia que contenga: introducción, justificación, objetivos, metodología, cronograma y responsables. Producto 2:(6) informe por cada actividad realizada que contenga registro de asistencia y registro fotográfico (05 fotografías por actividad Producto 3: (12) material didáctico utilizado Producto 4:(1) informe final donde se dé a conocer el consolidado del trabajo realizado, los resultados obtenidos ANEXOS 20: los soportes de estas actividades se encuentran consignados en la carpeta 9 folios del 1.806 al 1.878.	100% de ejecución
21	Diseñar y ejecutar una estrategia de información en la cabecera Municipal y los 4 corregimientos del municipio de Sucre mediante un plan de medios que incluyan piezas informativas con mensajes que permitan dos (2)cuñas radiales, dos(2) perifoneo, dos (2) infografías, (2) reels mensuales,. La información será compartida en páginas oficiales, redes sociales y de apoyo (líderes sociales, madres líderes entre otros), enfocada en enfermedades transmitidas por vectores e inmunoprevenibles (Dengue, Fiebre amarilla, tosferina, VPH, Influenza, TBC, hepatitis B, sarampión Zika, Chikungunya, coxsackie A16, EDA y IRA)	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de las actividades, durante los meses agosto, septiembre, octubre noviembre y diciembre en donde se entregan los productos como son: Producto 1:(1) documento y matriz del plan de medios que incluya introducción, justificación, objetivos, metodología y temática (guiones de los mensajes radiales, programas radiales e infografías y reels). Producto 2:(1) dvd con todo el material diseñado. ANEXO 21: los soportes de estas actividades se encuentran	100% de ejecución

		consignados en la carpeta 9 folios del 1.879 al 1.841.	
22	Realizar 2 talleres en salud para promover los cuidados y manejo inicial de las infecciones respiratoria agudas (IRA) y prevención de enfermedades diarreicas agudas (EDA) en casa y signos de alarma para consultar con el médico. Esta estrategia se debe implementar con las beneficiarias de los programas del ICBF, cuidadores de adultos mayores y personas con condiciones especiales de salud en articulación con la ESE Sur Occidente Unidad de Atención Sucre, Coordinación de Salud Municipal, EAPB - Se debe impactar un mínimo de 15 personas por sesión.	Durante el presente periodo se apoya la ejecución de 3 talleres en salud sobre EDA E IRA en donde se entregan, los siguientes productos del encuentro como son: Producto 1: (3) Actas Producto 2: (3 informes Producto 3: (1) Informe final Anexo 22: Los soportes de esta actividad ejecutada, se encuentran consignados en la carpeta 9, folios del 1942 al 1977.	100% de ejecución
23	Diseñar y ejecutar una estrategia de información que promueva activamente la vacunación del esquema regular y no regular (COVID-19) en gestantes, menores de 5 años, adultos mayores y etc mediante un plan de medios que combine cuñas radiales (2), perifoneo (2), infografías (2), reels (2), y publicaciones digitales (2), orientadas tanto a zonas rurales como urbanas del municipio y actualizada mensualmente Nota: la información debe ser publicada en grupos de WhatsApp, emisora, paginas oficiales	Durante el presente periodo se ejecuta una estrategia de información de planes de medios de vacunación de esquema regular, no regular y COVID 19, en donde se entregan, los siguientes productos del encuentro como son: Producto 1: (1) documento de la estrategia Producto 2: (1) documento de plan de medios, Producto 3: (5) Informes. Producto 4: (1) DVD Anexo 23: Los soportes de esta actividad ejecutada, se encuentran consignados en la carpeta 9, folios 1978 al 2029.	100% de ejecución
24	Realizar y ejecutar una estrategia de educación en salud que garantice el manejo adecuado de la desnutrición aguda, moderada y severa en los niños menores de 5 años, recién nacidos con bajo peso, gestantes con alteraciones nutricionales en articulación con las EAPB que operan en el Municipio, ICBF y ESE Sur Occidente unidad de atención Sucre con reporte de información mensual de la actividad contratada.	Durante el presente periodo se ejecuta una estrategia de educación del manejo adecuado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños menores de 5 años y recién nacidos con bajo peso y gestantes. en donde se entregan, los siguientes productos del encuentro como son: PRODUCTO 1: (1) documento de la estrategia. PRODUCTO 2: (2) Informes PRODUCTO 3: (1) Informes final. Anexo 24: Los soportes de esta actividad ejecutada, se encuentran	100% de ejecución

		consignados en la carpeta 10, folios 2030 al 2062.	
25	Realizar y ejecutar una estrategia de educación y seguimiento Bimestral a los cuidadores de adultos mayores y personas en condiciones especiales de salud que presenten alguna alteración nutricional como bajo peso, sobrepeso y obesidad durante el periodo contractual (5 meses). En articulación con la ESE Sur Occidente , Adulto Mayor/ Coordinación de Salud Municipal - Comisaria de Familia, Personería Municipal en temas relacionados con (hábitos de estilo saludable-importancia de la actividad fisica-alimentacion balanceada)	Durante el presente periodo se ejecuta una estrategia de educación y seguimiento bimestral al cuidado de adultos mayores de bajo peso, sobrepeso y obesidad. en donde se entregan, los siguientes productos de la actividad como son: PRODUCTO 1: (1) documento de la estrategia. PRODUCTO 2: (2) Informes PRODUCTO 3: (1) Informes final. Anexo 25: Los soportes de esta actividad ejecutada, se encuentran consignados en la carpeta 10, folios 2063 al 2087.	100% de ejecución
26	Implementar una estrategia (EN ARTICULACION CON LAS EAPB y IPS,presente en la localidad)de educación e información a pacientes con enfermedades crónicas y sus familias enfocadas en temáticas de promoción de hábitos y estilos de vida saludables (alimentación sana, toma adecuada de los medicamentos, importancia de asistir a controles médicos y dar continuidad en los tratamientos, importancia de la actividad física, factores de riesgo, prevención de consumo de tabaco y alcohol, promover la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa).	Durante el presente periodo se realizo la ejecución de la estrategia de educación e información a pacientes con enfermedades crónicas, donde se entrega los siguientes productos: Producto 1: (1) Plan de acción Producto 2: (5) Informes Producto 3: (1) Informe final Anexo 26: Los soportes de esta actividad ejecutada, se encuentran consignados en la carpeta 10, folios del 2088 al 2265 y continuación en la carpeta 11, folios del 2266 al 2324.	100% de ejecución
27	Diseñar y ejecutar una estrategia de información que promueva estilos de vida saludables mediante un plan de medios que combine cuñas radiales (2), perifoneo (2), infografías (2), reels (2), y publicaciones digitales (2), orientadas tanto a zonas rurales como urbanas del municipio y actualizada mensualmente Nota: la información debe ser publicada en grupos de WhatsApp, emisora, paginas oficiales	Durante el presente periodo se realizó la ejecución de 50 piezas radiales, entre ellas :10 cuñas,10 infografias,10 perifoneo,10 reels Produco1:(1) Documento y matriz del plan de medios que incluya introducción, justificación, objetivos, metodología y temática (guiones de los mensajes radiales, programas radiales e infografías. Producto 2:(1) DVD con todo el material diseñado. Anexo 27: los soportes de esta actividad se encuentran consignados en la carpeta 11 del folio 2.325 al 2375.	100% de ejecución

28	Desarrollar 5 jornadas de actividad física al aire libre en la cabecera municipal (2 encuentros semanales) y 5 jornadas en las veredas: (Paraíso, Crucero bello, Quiteto, Retiro, Cascadas) (1 encuentro semanal), con grupos conformados por todos los ciclos de vida, cada encuentro con un mínimo de 15 -20 participantes. En cada actividad se debe realizar educación corta (10 minutos máximo)	Durante el periodo contractual se realizó 60 sesiones de actividad física y educación en los diferentes grupos conformados en la cabecera municipal y los corregimientos q indica el coai. Producto 1:(1) plan de acción Producto 2:(4) Evidencias de la programación de cada una de las actividades a realizar en la zona o institución. Producto 3: (4) Informe consolidado de las jornadas realizadas en zona urbana y rural con listado de asistencia y registro fotográfico Producto 4: (1) Informe final de la actividad realizada. Anexo 28: los soportes de esta actividad se encuentran consignados en la carpeta 11 y 12 del folio 2376 al 2.559.	100% de ejecución
29	Reactivar o conformar los grupos de actividad física de adultos mayores con inducción de 10 minutos en temas de salud, por cada jornada con programación de 1 encuentros mensuales por vereda y 1 encuentros mensuales en la cabecera Municipal enfocada en alimentación saludable, actividad física regular y prevención de enfermedades no transmisibles.	Durante el periodo contractual se realizó 30 sesiones de actividad física y educación con los adultos mayores de los diferentes grupos conformados, en la cabecera municipal y los corregimientos q indica el coai. Producto 1: (5) cronograma de las actividades programada Producto 2: (30) informe por cada actividad realizada con listado de asistencia y registro fotográfico Producto 3: (30) Certificación firmada por el presidente de la JAC sobre la socialización de la actividad Producto 4: (1) Informe final de la actividad. Anexo 29: los soportes de esta actividad se encuentran en la carpeta consignados en la carpeta 12 y 13 del folio 2.560 al 2.763.	100% de ejecución

AGOSTO

ACTIVIDAD 1

Diseño y ejecución de una estrategia de educación en salud dirigida a gestantes inscritas en el programa de control prenatal de la unidad de Atención Salud y sus familias

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
MUNICIPIO DE SUCRE
2025

PRODUCTO 1

Documento de la estrategia (nombre de la estrategia, introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma)

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
MUNICIPIO DE SUCRE
2025

4
418

MUNICIPIO DE SUCRE UNIDAD Y DESARROLLO	**REPÚBLICA DE COLOMBIA** **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** **MUNICIPIO SUCRE** **ESE SUROCCIDENTE** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO** **No. 001-CIA-2025**	E.S.E SUROCCIDENTE ¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta! Dr. Johnny Dávila Gerente

ACTIVIDAD: ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN EN SALUD DIRIGIDA GESTANTES Y SUS FAMILIAS.

PRESENTADO A:
JAIRO MAURICIO CHILITO LASSO
SECRETARIO DE GOBIERNO

PRESENTADO POR:

MARIA LOURDES VARGAS CHILITO
COORDINADORA PIC MUNICIPAL

BRITNEY LICETH GUASAQUILLO MAJIN
AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PIC MUNICIPAL

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPAL
SUCRE CAUCA
2025

ACTIVIDAD 1 : Diseño y ejecución de una estrategia de educación en salud dirigida a gestantes inscritas en el programa de Control Prenatal de la Unidad de Atención Sucre y sus familias

La estrategia integral de educación en salud con enfoque familiar, debe ser realizada mediante visitas domiciliarias mensuales a las gestantes registradas en la base de datos del programa de Control Prenatal de la Unidad de Atención Sucre, junto con sus familias.

PRODUCTO 1: Documento de la estrategia (nombre de la estrategia, introducción, objetivos, justificación, metodología, temática y cronograma)

NOMBRE DE LA ESTRATEGIA: "CUIDARTE ES QUERERTE"

INTRODUCCIÓN

Para la implementación de la estrategia "CUIDARTE ES QUERERTE" se implementa en las gestantes y su familia la importancia de su embarazo que es una etapa única y llena de transformaciones tanto físicas como emocionales en la mujer. Durante estos meses, el cuidado adecuado de las gestantes no solo garantiza la salud y el bienestar de la madre, sino también el desarrollo óptimo del bebe que está por nacer. Entender la importancia de una alimentación balanceada, controles médicos periódicos, y hábitos saludables es fundamental para vivir esta experiencia de manera plena y segura, porque **"CUIDARTE ES QUERERTE"** es reconocer el valor de tu vida y la de ese pequeño ser que crece dentro de ti, y es esencial que, durante este período, tanto la gestante como su familia, estén debidamente informados y preparados para enfrentar los desafíos y celebrar los momentos de alegría que acompañan a este proceso.

La iniciativa "cuidarte es quererte" aborda estas necesidades al proporcionar una estrategia educativa integral que se centra en las diversas dimensiones del embarazo y la maternidad, a través de visitas mensuales diseñadas específicamente para cubrir temas relevantes, desde la importancia de los controles prenatales hasta la preparación para el parto y los cuidados del recién nacido, nuestro objetivo es brindar a las gestantes y sus familias el conocimiento y las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas y promover un embarazo saludable.

Cada tema relacionado en esta estrategia está cuidadosamente diseñado para cubrir aspectos cruciales del proceso de gestación y maternidad. Comenzando con la importancia vital de los controles prenatales, donde se establece una base sólida para un embarazo saludable, cada tema se adentra en áreas específicas de interés y preocupación para las gestantes y sus familias.

En las diferentes visitas mensuales se abordarán temas como los signos y síntomas de alarma durante el embarazo y el parto, los estilos de vida saludable durante el embarazo, los cambios

fisiológicos, físicos, y psicológicas experimentados durante este período, la preparación para el parto, los cuidados del recién nacido, y la estimulación intrauterina y fortalecimiento del vínculo afectivo madre-hijo, derechos y deberes de las gestantes, las rutas integrales de atención en salud.

Nuestro enfoque no se limita a proporcionar información práctica, sino que también busca fortalecer el vínculo entre las gestantes, sus familias y el sistema de salud. Al comprender sus derechos y deberes, las gestantes se convierten en agentes activos de su propia salud, lo que puede tener un impacto significativo en la calidad de la atención que reciben.

Además, entendemos la importancia de la detección temprana de gestantes en situación de riesgo, por ello, utilizamos el instrumento de mapeo de gestantes para identificar aquellas que requieren un seguimiento y atención especializada, asegurando así que ninguna gestante se quede atrás en su camino hacia la maternidad saludable.

JUSTIFICACIÓN:

La implementación de la estrategia "CUIDARTE ES QUERERTE" en el contexto de gestantes se basa en la importancia de promover el bienestar integral de la mujer durante el embarazo y el posparto, no solo desde la perspectiva física sino también emocional y mental.

El periodo de gestación y posparto es una etapa de alta vulnerabilidad debido a los cambios fisiológicos y emocionales que experimentan la mujer. Estos cambios demandan un acompañamiento integral que garantice sus derechos como personas con necesidades propias y no solo como portadoras de un bebé. La estrategia busca fomentar una actitud amable y compasiva hacia una misma, promoviendo el autocuidado físico y emocional como base para el bienestar tanto de la madre como del bebé.

Además, se enfatiza que el apoyo social y familiar es crucial para el bienestar emocional de la gestante, creando una red de contención que favorezca la salud mental. La estrategia también reconoce que las prácticas de autocuidado y el manejo emocional son claves para enfrentar los retos que trae la gestación, contribuyendo a un desarrollo socioemocional saludable. En este sentido, "Cuidarte es quererte" se plantea como un llamado a la corresponsabilidad colectiva y afectiva, donde la familia también participa en el proceso de cuidado y acompañamiento de la mujer gestante.

Por último, la estrategia incluye recomendaciones para el autocuidado, como hábitos saludables, manejo del estrés, descanso adecuado y apoyo emocional, con el objetivo de fortalecer la autoestima y la autocompasión en las gestantes, buscando mejorar su calidad de vida y la del binomio madre-bebé.

OBJETIVO GENERAL. Mejorar el bienestar integral de las gestantes y sus familias, mediante la implementación de una estrategia educativa completa y personalizado durante el periodo gestacional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Proporcionar conocimientos y herramientas prácticas para preparar a las gestantes y sus familias para el proceso del parto, así como para los cuidados del recién nacido y la adaptación a la nueva dinámica familiar.
- Informar a las gestantes sobre sus derechos y responsabilidades dentro del sistema de salud, empoderándose para participar activamente en su atención médica y abogar por sus necesidades
- Brindar información y recursos para adoptar hábitos saludables durante el embarazo, incluyendo una alimentación balanceada, actividad física adecuada y la eliminación de hábitos nocivos como el tabaquismo y el consumo de alcohol.
- Educar a las gestantes y sus familias para reconocer los signos de alarma durante el embarazo y el parto, facilitando así una respuesta rápida y adecuada ante situaciones de emergencia.
- Incentivar la asistencia regular a los controles prenatales mediante la sensibilización sobre su importancia para el monitoreo del embarazo y la detección precoz de posibles complicaciones

METODOLOGÍA

La estrategia "Cuidarte es Quererte" es una estrategia de educación en salud orientada a mejorar la calidad de vida a través del apoyo y acompañamiento desde el nacimiento hasta todas las etapas de la vida, incluyendo la gestación, los temas a abordar durante cada visita se realizan de manera mensual, y teniendo en cuenta el estado y/o condición de la gestante, para ello se hace uso de material didáctico como: Plato saludable, folletos educativos, finalmente se realiza entrega de material educativo el cual consta de una carpeta educativa la cual contiene temas como signos y síntomas de alarma, número de contacto de la unidad de atención en salud más cercana, la cual servirá de uso para portar el carnet prenatal y otros documentos imperantes durante el periodo gestacional.

Esta metodología incluye:

- Seguimiento a la adherencia al control prenatal, consultas médicas, especializadas, administración de micronutrientes y estudios para evaluar la salud de la madre y el bebé.
- Acompañamiento continuo para resolver dudas, orientar sobre el embarazo y apoyar el cumplimiento de controles prenatales.
- Promoción de entornos saludables y protectores para la mujer y su familia.

- Apoyo en la alimentación, el cuidado emocional y físico, higiene, descanso y actividad física adecuada para la gestante.
- Fomento de la corresponsabilidad familiar para el cuidado de la mujer y el bebé durante la gestación, parto y posparto.
- Además, la estrategia promueve el respeto y reconocimiento de los derechos de la mujer durante todo el proceso, con el objetivo de que se sienta segura, valorada y acompañada, promoviendo prácticas saludables y evitando riesgos asociados al embarazo.

TEMÁTICAS

Nuestro propósito es guiar, a la gestante y a su familia en los siguientes temas:

1. Importancia de la adherencia a los controles prenatales.
2. Signos y síntomas de alarmas.
3. Promoción de las rutas integrales de atención en salud.
4. Promoción de estilos de vida saludables.
5. Cambios fisiológicos, psicológicos.
6. Preparación para el parto y cuidados del recién nacido.
7. Derechos y deberes de la gestante.
8. Estimulación intrauterina y fortalecimiento del vínculo afectivo madre- hijo.

1. IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA A LOS CONTROLES PRENATALES.

Serie de visitas programadas de la embarazada con integrantes del equipo de salud, con el objetivo de vigilar la evolución del embarazo y obtener una adecuada preparación para el parto y la crianza.

EN LOS CONTROLES PRENATALES

Los controles prenatales se realizan de forma mensual, el primer control prenatal se debe realizar antes de las 12 semanas.

Se realiza toma de: presión arterial, peso, altura uterina, entre otros, para vigilar el crecimiento y la vitalidad del feto, como prevención, diagnóstico temprano y tratamiento de las complicaciones del embarazo.

Se tomarán exámenes de laboratorio de la siguiente manera:

I TRIMESTRE: Hemograma completo, hemoclasificación, serología, uro análisis, glicemia, consejería en VIH, frotis vaginal y gran vaginal, citología, ecografía obstétrica. Otros (hepatitis B, uro cultivo, infecciosas).

II TRIMESTRE: Glucemia, uro análisis, ecografía.

III TRIMESTRE: Uro análisis, serológico.

Además de VACUNAS como la Toxoide tetánica para evitar infecciones durante el parto.

Formulación de micronutrientes (Ácido fólico, sulfato ferroso, carbonato de calcio).

Educación a la gestante y la familia (signos de alarma, lactancia materna, psicoprofilaxis etc.).

RECOMENDACIONES

Cuando se confirma el embarazo la mujer debe asistir a su primer control acompañada de su pareja o alguien de su familia.

Es mejor que el primer control prenatal sea en el primer trimestre del embarazo, pero la mujer puede asistir a control en cualquier momento del embarazo.

2. SIGNOS DE ALARMA

La madre gestante puede presentar signos de alarma que podrían poner en riesgo su vida o la de su bebé, en caso de presentarlos por favor acudir inmediatamente al servicio de urgencias más cercano.

Primer trimestre (primeros 3 meses de embarazo).

- Dolor de cabeza.
-

Alteración de la visión "ver lucecitas".

- Zumbido en los oídos.
- Ardor en la boca del estómago.
- Hinchazón en cara, manos o pies.

Segundo trimestre (hasta los 6 meses de embarazo).

- Ausencia o disminución de los movimientos del bebé.
- Sangrado vaginal.
- Salida de líquido por vagina.
- Ardor al orinar.

Tercer trimestre (hasta los 9 meses del embarazo).

- Hinchazón en cara, manos o pies.
- Dolor abdominal o ausencia de movimientos de su bebé por más de 2 horas seguidas.
- Cambios en el aspecto del flujo vaginal.
- Ardor al orinar.

- Sangrado vaginal.
- Salida de líquido como cuando hay orina antes de las 37 semanas
- Contracciones uterinas antes de las 37 semanas.

3. PROMOCION DE LAS RUTAS INEGRALES DE ATENCION EN SALUD

La promoción de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) constituye una estrategia fundamental dentro del sistema de salud colombiano para garantizar el acceso oportuno, continuo y de calidad a los servicios de atención. Las RIAS organizan y orientan el cuidado de las personas a lo largo de todo su ciclo de vida, integrando acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y seguimiento, con el fin de mejorar la calidad de vida de las comunidades.

Promover estas rutas implica informar, sensibilizar y orientar a la población sobre los servicios a los que tienen derecho, los momentos en que deben acceder y las acciones específicas que favorecen el autocuidado. Durante las actividades comunitarias y visitas domiciliarias, la promoción de las RIAS permite fortalecer el conocimiento sobre los programas disponibles para gestantes, recién nacidos, niños, adolescentes, adultos, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas.

Entre los aspectos más importantes de esta promoción se encuentran:

- **Explicar los componentes de cada ruta** de forma clara y sencilla, garantizando que la comunidad comprenda los beneficios de acceder oportunamente a los servicios de salud.
- **Identificar barreras de acceso** y orientar a las personas sobre cómo solicitar citas, acudir a controles, cumplir con vacunación y realizarse los exámenes correspondientes.
- **Fomentar estilos de vida saludables**, como una alimentación equilibrada, actividad física, reducción de factores de riesgo y cuidado de la salud mental.
- **Promover la participación activa de la familia y la comunidad**, fortaleciendo la prevención y el reconocimiento temprano de signos de alarma.
- **Acompañar a la población en el uso adecuado de los servicios**, evitando la automedicación y favoreciendo el seguimiento de tratamientos y controles.

La promoción de las RIAS permite que la comunidad se empodere de su salud, conozca sus derechos y fortalezca el autocuidado, lo que contribuye a disminuir riesgos, prevenir enfermedades y mejorar los procesos de atención. De esta manera, se consolida un enfoque integral que articula acciones individuales, familiares y comunitarias, garantizando una atención continua, humanizada y centrada en las necesidades de la población.

4.ESTILOS DE VIDA SALUDABLE DURANTE LA GESTACIÓN

Alimentación. El control del peso es fundamental en el embarazo ya que un aumento excesivo puede dificultar el parto, ya que implica mayor riesgo de enfermedades, como la diabetes gestacional o la preclamsia, y la recuperación postparto suele ser más difícil.

Una dieta equilibrada y variada, debe contener:

- **Proteínas**. Necesarias para el desarrollo del feto y de la placenta. Están presentes en la carne, pescado, huevos y, en menor medida, en las legumbres.
- **Hidratos de carbono**. Son los que aportan la energía. Aparecen en las patatas, las legumbres, el arroz, la pasta y el pan.
- **Vitaminas**. Muy abundantes en frutas y verduras. Es, especialmente, importante el ácido fólico, que está en los vegetales de hoja verde, legumbres, espárragos y en el hígado.
- **Minerales**. Ayudan al correcto funcionamiento del organismo, por ejemplo, el calcio y fósforo, presentes en los lácteos, salmón, sardinas, soja, sésamo, almendras, col, etc.

Cada comida debe componerse de poca cantidad de cada grupo alimentario. En general, las comidas aconsejables son: cereales, leche y derivados, verduras (especialmente hervidas), arroz, patatas, frutas naturales, carne y pescado a la plancha, huevos y legumbres.

Las comidas poco aconsejables son aquellas que aportan pocos beneficios al organismo y muchas calorías, por ejemplo, las bebidas gaseosas, grasas en exceso como mayonesa o mantequilla, pastelería, excitantes como café, té, cacao, bebidas de cola, caramelos y dulces.

El alcohol está totalmente desaconsejado durante el embarazo porque atraviesa la barrera placentaria y por lo tanto, llega al bebé.

Higiene de la boca. Durante el embarazo son frecuentes las caries, las infecciones de las encías (gingivitis) o la enfermedad periodontal (infección crónica de las encías y otros tejidos que sujetan los dientes) que pueden aparecer o empeorar si ya se tenían con anterioridad. Las encías están sensibles, hinchadas, rojas, sangran fácilmente al cepillarse y puede haber mal aliento continuado. Está demostrado que la periodontitis, especialmente asociada al tabaco y alcohol, aumenta el riesgo de prematuridad.

Ejercicio. Durante el embarazo la actividad física es fundamental y muy beneficiosa, ya que ayuda a evitar el sobrepeso, a estar mejor preparada para el momento del parto y facilita la recuperación posterior. Son aconsejables los paseos de media hora diaria, como mínimo. Se desaconseja utilizar zapatos con tacones excesivamente altos. El reposo excesivo es perjudicial, si no hay una indicación médica en este sentido.

Actividad física como caminar, pedalear y nadar mejoran y activan la circulación. Además, disminuyen la frecuencia cardiaca en reposo y reducen la presión arterial, por

lo que el corazón, trabaja con más eficacia. También ayudan a evitar que se acumule la grasa corporal.

Durante el embarazo, se aconseja la práctica de deportes que no sean competitivos o violentos, o que exigen más esfuerzo o fatiga del que es el asumible en una mujer embarazada.

Relaciones sexuales. Únicamente no están indicadas en circunstancias especiales como, por ejemplo, riesgo de aborto, rotura de la bolsa amniótica, pérdidas de sangre vaginal o amenaza de parto prematuro. La contraindicación de las relaciones sexuales no es únicamente a la penetración, ya que un orgasmo produce contracciones uterinas que pueden ser perjudiciales en los casos mencionados.

Hábitos tóxicos. El tabaco, el alcohol y cualquier tipo de droga, son perjudiciales durante el embarazo, pues pueden producir alteraciones en el feto.

Vacunas durante el embarazo. Hay que prestar especial atención a algunas vacunas durante el período gestacional.

- **Gripe**. La vacuna de la **gripe** únicamente si el embarazo se desarrolla durante el invierno.
- **Vacuna contra Difteria, Tétanos y Tos ferina (DTP)**. Es una vacuna que previene contra la tos ferina. Esta enfermedad afecta más gravemente a menores de un año, sobre todo a menores de dos meses, a partir de esa edad se incluye en el calendario vacunal del niño sano.
- **Tétanos**. La vacuna del tétanos, en caso que no quiera administrarse la vacuna anterior, está incluida en la DTP.

5. CAMBIOS FISIOLÓGICOS Y PSICOLÓGICOS

¿Qué cambios se producen en el primer trimestre del embarazo?

En este periodo, se produce un aumento de la producción de algunas hormonas. Las hormonas son mensajeros químicos que se producen en algunos órganos y actúan sobre otros. Estas hormonas son necesarias para preparar el cuerpo para el embarazo y mantenerlo,

Ausencia de menstruación. Tras la concepción, es uno de los primeros signos y uno de los más evidentes. En las primeras semanas también puede producirse un ligero sangrado por la implantación del embrión.

- **Aumento del tamaño y la sensibilidad de las mamas.** Además, los pezones se tornan más prominentes y las areolas se agrandan y se hacen más oscuras. Igualmente, se hinchan y se hacen visibles unas pequeñas protuberancias blanquecinas alrededor del pezón, llamadas tubérculos de Montgomery, que posteriormente se encargarán de producir un líquido que ayudará a protegerlo. En ocasiones, el desarrollo de la mama puede producir punzadas y dolor en los pezones.
- **Aumento de la secreción vaginal.** Un cambio totalmente normal.
- **Aumento del tamaño del útero.** Sus paredes se fortalecen, al tiempo que los vasos sanguíneos se dilatan y el volumen de sangre aumenta de cuatro a cinco litros, con la finalidad de nutrir adecuadamente al embrión. A las 12 semanas de embarazo, se puede observar un leve abultamiento en el abdomen. Pasadas las 20 semanas, el crecimiento del útero alcanza la altura del ombligo y el abultamiento del abdomen se hace más patente.
- **Aumento de la frecuencia de micción:** tanto por el aumento de la actividad de los riñones, como por la presión que el útero va ejerciendo sobre la vejiga. Esto es más frecuente a la hora de acostarse y al final del embarazo.
- **Incremento del ritmo cardiaco.** Dado que tiene que bombear más sangre, el corazón late más deprisa. Al final del embarazo, la placenta recibe una quinta parte del flujo sanguíneo de la madre. También aumenta la cantidad de sangre que tiene la madre, y el ritmo respiratorio y el metabolismo se vuelven más rápidos. El retorno sanguíneo por las venas, desde las piernas, puede verse más afectado por el aumento de tamaño del útero y se puede producir hinchazón o edema en las piernas y, en ocasiones, varices.
- **Mayor apetito y aumento de peso,** aunque también es posible adelgazar un poco. La cintura puede ensancharse y, a partir del segundo mes, también pueden hacerlo las caderas. El desarrollo del bebé, la placenta, el líquido amniótico y el extracelular, el mayor volumen de sangre, de las mamas y del útero, así como el aumento de los depósitos de grasa, producen el incremento de peso a lo largo de los nueve meses de embarazo. Si antes del embarazo la mujer era de constitución muy delgada (Índice de Masa Corporal <18), el aumento de peso normal debe estar entre los 12 y los 18Kg. Si el IMC estaba entre 18,5 y 24,5, el incremento de peso debería estar entre los 11,5 a 16Kg. En caso de sobrepeso (IMC entre 25 y 29,9), el peso no debería aumentar en más de 7 a 11,25 Kg. Y si había obesidad (IMC>30), el peso no debería aumentar más de 5 a 9Kg.
- **Alteraciones olfativas y del gusto.** Como consecuencia de los cambios hormonales, pueden percibirse de manera diferente los sabores. También el olfato está más sensible de

lo habitual, con lo que puede tenerse una percepción exagerada de algunos olores, que den lugar a náuseas. Del mismo modo, es habitual la congestión nasal.

- Cambios de humor e irritabilidad. También puede darse una mezcla de emociones como dudas, alegría y ansiedad.
- **Aparición de diversas molestias.** Por ejemplo, la madre puede sufrir inflamación de las encías, náuseas y vómitos (especialmente por las mañanas), ardor de estómago, malestar, cansancio, estreñimiento, hemorroides, necesidad de dormir más horas o dolor de pelvis, etc. La frecuencia e intensidad de estos síntomas difieren de unas madres a otras.
- **Cambios en la piel:** aumenta la actividad de los melanocitos (células de la piel que contienen un pigmento llamado melanina). Esto provoca la aparición de una línea oscura entre el pubis y el ombligo y el oscurecimiento de los pezones y areolas.

¿Qué cambios se producen en el segundo trimestre?

Durante estas semanas, el cuerpo de la madre seguirá transformándose para facilitar el desarrollo y crecimiento del feto.

- **El útero** y, por tanto, **el abdomen, siguen aumentando de volumen.** En consecuencia, la cintura sigue ensanchándose. Esto puede originar estrías de color rosáceo en la piel.
- **Los pechos continúan creciendo** y su superficie muestra numerosos vasos sanguíneos.
- **El peso de la madre sigue aumentando** a un ritmo aproximado de un kilogramo al mes.
- **El sistema inmunológico se vuelve menos sensible.** De esta manera, evita cualquier rechazo inmunológico a su hijo.
- **Los riñones y el corazón trabajan todavía con más intensidad** –el volumen de sangre ha aumentado un cincuenta por ciento-. Se puede producir mayor sensación de piernas hinchadas o cansancio, orinar con más frecuencia por la presión sobre la vejiga y pueden aparecer varices en las piernas.
- **El ritmo intestinal se ralentiza**, lo que puede producir digestiones pesadas, ardor de estómago, flatulencias y estreñimiento.
- **Las encías también se vuelven más sensibles** y pueden sangrar.
- Muchas de las molestias que pudieran haber aparecido durante el primer trimestre, como **las náuseas o el cansancio, desaparecen durante estas semanas** y, de hecho, es habitual que la madre se sienta plena de energía.
- Cambios físicos y psicológicos durante el embarazo

Cambios físicos y psicológicos durante el embarazo

El cuerpo de la mujer sufre una profunda transformación durante el embarazo.

¿Por qué cambia el cuerpo de la mujer durante el embarazo?

El embarazo dura alrededor de 280 días (entre 37 y 42 semanas). Habitualmente, se hablaba de 280 días por medirse en meses lunares (el promedio de duración de un ciclo menstrual, 28 días, por 10 meses). Suelen darse errores de cálculo sobre el inicio del embarazo, ya que la fecha de la última regla no es la más exacta, sino que éste se sitúa unos 14 días después. De ahí que hablemos de que un embarazo normal dura entre 37 y 42 semanas.

Durante la gestación, hay dos periodos claramente diferenciados: el periodo embrionario y el fetal. El primero dura 8 semanas y en él se va formando el bebé, llamado embrión. Desde la novena semana hasta el parto, el bebé ya está formado, y lo que hará principalmente es crecer. Este es el periodo fetal, y en esa fase ya hablaremos de feto.

El embarazo es un periodo de adaptación a una nueva situación en la que se producen cambios psicológicos, además de que el cuerpo de la mujer experimenta una profunda transformación física ya que debe acoger la formación y el crecimiento de un bebé en su interior. La mayoría de estos cambios no generan molestias y revierten tras el embarazo.

¿Qué cambios se producen en el primer trimestre del embarazo?

En este periodo, se produce un aumento de la producción de algunas hormonas. Las hormonas son mensajeros químicos que se producen en algunos órganos y actúan sobre otros.

Estas hormonas son necesarias para preparar el cuerpo para el embarazo y mantenerlo, como los estrógenos y la progesterona, la gonadotropina coriónica (que suprime la menstruación), preparar las glándulas mamarias para la lactancia (estrógenos y prolactina), inducir el parto (oxitocina) y, en menor medida, las hormonas tiroideas (que incrementan funciones corporales de la madre para que el crecimiento del feto sea adecuado) o la insulina para la regulación de la glucosa. Estas

variaciones hormonales serán las responsables de muchos de los cambios que tienen lugar en el cuerpo femenino durante la gestación:

- **Ausencia de menstruación.** Tras la concepción, es uno de los primeros signos y uno de los más evidentes. En las primeras semanas también puede producirse un ligero sangrado por la implantación del embrión.
- **Aumento del tamaño y la sensibilidad de las mamas. Además, los pezones se tornan más prominentes y las areolas se agrandan y se hacen más oscuras.** Igualmente, se hinchan y se hacen visibles unas pequeñas protuberancias blanquecinas alrededor del pezón, llamadas tubérculos de Montgomery, que posteriormente se encargarán de producir un líquido que ayudará a protegerlo. En ocasiones, el desarrollo de la mama puede producir punzadas y dolor en los pezones.
- **Aumento de la secreción vaginal.** Un cambio totalmente normal.
- **Aumento del tamaño del útero.** Sus paredes se fortalecen, al tiempo que los vasos sanguíneos se dilatan y el volumen de sangre aumenta de cuatro a cinco litros, con la finalidad de nutrir adecuadamente al embrión. A las 12 semanas de embarazo, se puede observar un leve abultamiento en el abdomen. Pasadas las 20 semanas, el crecimiento del útero alcanza la altura del ombligo y el abultamiento del abdomen se hace más patente.
- **Aumento de la frecuencia de micción:** tanto por el aumento de la actividad de los riñones, como por la presión que el útero va ejerciendo sobre la vejiga. Esto es más frecuente a la hora de acostarse y al final del embarazo.
- **Incremento del ritmo cardíaco.** Dado que tiene que bombear más sangre, el corazón late más deprisa. Al final del embarazo, la placenta recibe una quinta parte del flujo sanguíneo de la madre. También aumenta la cantidad de sangre que tiene la madre, y el ritmo respiratorio y el metabolismo se vuelven más rápidos. El retorno sanguíneo por las venas, desde las piernas, puede verse más afectado por el aumento de tamaño del útero y se puede producir hinchazón o edema en las piernas y, en ocasiones, varices.
- **Mayor apetito y aumento de peso,** aunque también es posible adelgazar un poco. La cintura puede ensancharse y, a partir del segundo mes, también pueden hacerlo las caderas. El desarrollo del bebé, la placenta, el líquido amniótico y el extracelular, el mayor volumen de sangre, de las mamas y del útero, así como el aumento de los depósitos de grasa, producen el incremento de peso a lo largo de los nueve meses de embarazo.

Si antes del embarazo la mujer era de constitución muy delgada (Índice de Masa Corporal

<18), el aumento de peso normal debe estar entre los 12 y los 18 Kg. Si el IMC estaba entre 18,5 y 24,5, el incremento de peso debería estar entre los 11,5 a 16 kg. En caso de sobrepeso (IMC entre 25 y 29,9), el peso no debería aumentar en más de 7 a 11,25 Kg. Y si había obesidad (IMC>30), el peso no debería aumentar más de 5 a 9Kg.

- **Alteraciones olfativas y del gusto.** Como consecuencia de los cambios hormonales, pueden percibirse de manera diferente los sabores. También el olfato está más sensible de lo habitual, con lo que puede tenerse una percepción exagerada de algunos olores, que den lugar a náuseas. Del mismo modo, es habitual la congestión nasal.
- Cambios de humor e irritabilidad. También puede darse una mezcla de emociones como dudas, alegría y ansiedad.
- **Aparición de diversas molestias.** Por ejemplo, la madre puede sufrir inflamación de las encías, náuseas y vómitos (especialmente por las mañanas), ardor de estómago, malestar, cansancio, estreñimiento, hemorroides, necesidad de dormir más horas o dolor de pelvis, etc. La frecuencia e intensidad de estos síntomas difieren de unas madres a otras.
- **Cambios en la** piel: aumenta la actividad de los melanocitos (células de la piel que contienen un pigmento llamado melanina). Esto provoca la aparición de una línea oscura entre el pubis y el ombligo y el oscurecimiento de los pezones y areolas.

¿Qué cambios se producen en el segundo trimestre?

Durante estas semanas, el cuerpo de la madre seguirá transformándose para facilitar el desarrollo y crecimiento del feto.

- **El útero** y, por tanto, **el abdomen, siguen aumentando de volumen.** En consecuencia, la cintura sigue ensanchando. Esto puede originar estrías de color rosáceo en la piel.
- **Los pechos continúan creciendo** y su superficie muestra numerosos vasos sanguíneos.
- **El peso de la madre sigue aumentando** a un ritmo aproximado de un kilogramo al mes.
- **El sistema inmunológico se vuelve menos sensible.** De esta manera, evita cualquier rechazo inmunológico a su hijo.
- **Los riñones y el corazón trabajan todavía con más intensidad** –el volumen de sangre ha aumentado un cincuenta por ciento-. Se puede producir mayor sensación de piernas hinchadas o cansancio, orinar con más frecuencia por la presión sobre la vejiga y pueden aparecer varices en las piernas.

- **El ritmo intestinal se ralentiza**, lo que puede producir digestiones pesadas, ardor de estómago, flatulencias y estreñimiento.
- **Las encías también se vuelven más sensibles** y pueden sangrar.
- Muchas de las molestias que pudieran haber aparecido durante el primer trimestre, como **las náuseas o el cansancio, desaparecen durante estas semanas** y, de hecho, es habitual que la madre se sienta plena de energía.

¿Qué cambios se producen en el tercer trimestre del embarazo?

- **Continúa el aumento de tamaño del útero y del abdomen.** Pueden incluso llegar a interferir con la rutina diaria de la mujer embarazada en actividades tan básicas como comer, dormir, caminar, inclinarse o incorporarse.
- **Sigue aumentando de peso.** En general, el mayor incremento suele producirse entre las semanas 20 y 24 del embarazo.
- **Cansancio intermitente,** lo que provoca una mayor necesidad de dormir con más frecuencia.
- **Puede producirse hinchazón de** piernas**, tobillos y** pies.
- **Estiramiento de los ligamentos del cuerpo, principalmente en caderas y pelvis**. De esta manera, el cuerpo de la mujer se prepara para el parto.
- En las últimas semanas de gestación o en los primeros días tras el parto, **las mamas, pueden producir un líquido amarillento o blanco denominado calostro** que contiene gran cantidad de minerales y anticuerpos. Es un líquido normal que será el primer alimento del bebé en la lactancia materna.
- **Aumento de las ganas de orinar,** cuando la cabeza del bebé ya está encajada en la pelvis.
- **Son frecuentes molestias como el dolor de** espalda **o de pelvis o ardor de estómago.**

¿Cómo cambia la piel durante el embarazo?

Durante el embarazo, en la piel de la gestante es frecuente que aparezcan:

- **Estrías.** Durante la gestación, la piel sufre una distensión en algunas zonas de cuerpo, que puede provocar la **formación de estrías**, sobre todo durante el tercer trimestre. Suelen aparecer, sobre todo, en la parte inferior del abdomen, alrededor del ombligo, en las caderas, las mamas, los muslos, las nalgas y las axilas. Inicialmente, su tono es entre rojo

y violeta y, con el paso del tiempo, pasan a tener un color blanco nacarado y se vuelven menos visibles.

- **Manchas.** A partir del cuarto mes del embarazo, también son habituales alteraciones en la melanina (pigmento natural de la piel), que dan lugar a manchas llamadas cloasmas. Estas suelen ser de **color marrón claro u oscuro y de bordes poco definidos**. Suelen aparecer en las **zonas más expuestas a la luz del sol como la frente, los pómulos y el labio superior**, pero normalmente desaparecen unos seis meses después el parto. Además, los lunares y pecas tienden a oscurecerse.
- **Acné.** Al comienzo de la gestación, los cambios hormonales pueden desencadenar un **exceso de secreción y retención de sebo en los poros de la piel.** Esto puede provocar la aparición de brotes de acné que, normalmente, se localizan en el rostro, el pecho y la espalda.
- **Picores.** Fruto de la sequedad y el estiramiento de la piel que produce la gestación, suelen ser habituales en la recta final de la gestación. **Pueden estar localizados en una zona o afectar a varias partes del cuerpo, especialmente en el vientre y el pecho, al igual que en las zonas donde han aparecido estrías.** Su intensidad puede aumentar según avanza el embarazo.

¿Qué cambios psicológicos se producen durante el embarazo?

Las transformaciones fisiológicas propias del embarazo suelen llegar acompañadas de distintas emociones, que se suceden a lo largo de la gestación:

- **Cambios de humor.** En los primeros meses, **es normal que la mujer sufra cambios de humor y se sienta a menudo irritada sin que, aparentemente, exista una razón.** Esto se debe tanto a los cambios hormonales típicos de esta etapa, que aumentan la sensibilidad de la mujer, como a las preocupaciones respecto a la evolución del embarazo y a la salud de su bebé, que suelen surgir durante el primer trimestre. Es importante manifestar estas emociones y hacer las preguntas que las generan.
- Durante el segundo trimestre **se experimenta generalmente un momento de mayor tranquilidad.** Es en este periodo cuando la mayoría de las preguntas ya han sido respondidas y el bebé ya es un feto, no se está formando, sino que está creciendo. Se notan los movimientos del bebé y desaparecen muchos síntomas como las náuseas o los vómitos. Son momentos de conexión entre la madre y el hijo.

- **Emociones negativas como miedo o** ansiedad. Durante el tercer trimestre, **la cercanía del parto puede reavivar las preocupaciones y temores por la salud del bebé y por la capacidad para cuidarlo adecuadamente**, al tiempo que la embarazada comienza a sentirse más impaciente por conocerle. Es importante manifestar estas preocupaciones y preguntar tanto como sea necesario. En estos momentos, son muy útiles las charlas y cursos de preparación al parto.
- **En ocasiones, puede darse también un estado de ánimo** depresivo **en la mujer embarazada.** No obstante, los anteriores sentimientos dependen de factores como la personalidad de la madre y las circunstancias de su embarazo.
- Por último, **los cambios en su cuerpo pueden conducir a una menor autoestima,** sobre todo en el tercer trimestre, ya que no se siente tan atractiva como antes o siente miedo de no volver a ser la misma tras el parto. Todo ello, de nuevo, puede intensificar la tristeza y la preocupación.
- **Emociones positivas como la alegría, el orgullo y la ilusión.** Son frecuentes desde el momento en que se conoce el embarazo.

6. PREPARACIÓN PARA EL PARTO, Y CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

Signos que indican que ha llegado el momento del parto

- Dolor abdominal o contracciones se produzcan cada cinco minutos en una hora, debe acudir por urgencias al hospital más cercano.
- Si presenta salida de sangre, liquido transparente o ligeramente amarillo por la vagina.

Es importante tener listo:

- Documento de identidad
- Carnet materno
- Resultados de exámenes realizados durante el embarazo
- Ecografías

Elementos que debe llevar al hospital

- Implementos de aseo (jabón, cepillo de dientes, papel higiénico etc.).
- Pijama amplia y cómoda para lactar al bebé.
- Sandalias de baño.
- Uñas cortas limpias y sin esmalte.

Para el bebé

- Gorro y ropa abrigada.

- Pañales desechables.
- Pañitos húmedos.
- Crema antipañalitis.

PUERPERIO

Signos de alarma después del parto

Para la madre

- Dolor de cabeza intenso, visión borrosa, convulsiones.
- Fiebre y vómito.
- Senos hinchados, enrojecidos, doloridos y pezones sangrantes.
- Cambios en la herida quirúrgica, infección o sangrado (si fue parto por cesárea).
- Sangrado vaginal abundante o presencia de loquios de mal olor.
- Disuria (ardor y dolor al orinar).
- Dolor o hinchazón en las piernas.
- Estado de ánimo de la madre que afecta la relación de la madre e hijo.

Para el bebé

- Fiebre o temperatura muy baja.
- Sueño prolongado.
- Ictericia (color amarillento de la piel).
- Vómito abundante.
- No toma el pecho.
- Llanto incontrolable y prolongado.
- Labios y dedos de color morado.
- Respiración rápida, ronquidos en el pecho.
- Ombligo enrojecido, con mal olor.
- Diarrea abundante.

¿POR QUÉ DEBO VACUNAR A MI HIJO?

Los niños necesitan vacunas para protegerse de enfermedades peligrosas. Estas enfermedades pueden tener complicaciones graves e incluso, provocar la muerte.

Recuerda: A las vacunas hay que ir 8 veces:

- Al nacer
- A los 2 meses
- A los 4 meses
- A los 6 meses
- A los 7 meses
- Al año
- Al año y medio
- A los 5 años

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

- Cuando él bebe ha nacido hay que secarlo dándole masajes y abrigarse inmediatamente para que se mantenga caliente.
- El cordón tiene que ser cortado con algo limpio para evitar infecciones (el objeto debe ser hervido o lavado con agua hervida o ser desinfectado con alcohol).
- Es importante poner al recién nacido(a) en el pecho de la madre inmediatamente después del nacimiento, para que pueda recibir la primera leche materna llamada "calostro" y el calor materno.
- Es importante que la madre dé el pecho durante el día y la noche, cuando el bebe quiera y la cantidad que quiera.
- La madre debe lavarse las manos, limpiarse los pezones y ponerse en posición cómoda para dar de lactar; debe vaciar ambos pechos cada vez.
- La lactancia debe ser exclusiva hasta los seis meses y debe ser complementada con otros alimentos después de los seis meses de vida, extendiendo la lactancia materna complementaria hasta los dos años.
- Asistir a sus controles cada mes o según indicación médica.

7 DEBERES Y DERECHOS DE LA GESTANTE.

DEBERES DE LA MUJER GESTANTE

1. Cumplir las citas de los controles mensualmente hasta la semana 36, después cada quince días y asistir a las citas con los profesionales que se asignen.
2. Informar al médico y al equipo de salud todos los riesgos y enfermedades que se han presentado antes de la gestación; es su responsabilidad dar toda la información sobre su estado (actual y pasado) de salud y enfermedad, para orientar un tratamiento oportuno y evitar complicaciones para su salud y la del bebé.
3. Seguir las recomendaciones del personal de salud para el control de los riesgos, estar atenta a los resultados de los exámenes y conocer su interpretación y seguimiento para el mejoramiento de la salud.
4. Conocer y comprender las señales de alerta y consultar inmediatamente frente a la presencia de cualquiera de ellos.
5. Respetar a los profesionales de la Institución de salud, respetar los equipos, cuidar y hacer buen uso de los recursos, instalaciones y dotación de los servicios.
6. Racionalizar los costos de la atención evitando las complicaciones, a través del seguimiento de las instrucciones de los profesionales de la salud, de las

recomendaciones sobre las prácticas de vida saludable y consultando siempre de manera oportuna.

7. Informar si ha estado hospitalizada o consulta por urgencias y reportar el motivo de la hospitalización o consulta a la enfermera del Punto de atención, encargada del programa de control prenatal.
8. Tramitar el registro civil del recién nacido.

DERECHOS DE LA MUJER GESTANTE

1. Recibir atención médica y especializada sin discriminación de ninguna clase, con respeto por su dignidad, cultura, ideas políticas y religiosas.
2. Ser identificada por su nombre y apellido, respetando la confidencialidad.
3. Conocer la Ruta de atención y la forma de acceder a los servicios, atención de Urgencias, laboratorio, ecografías, consulta con el especialista, consulta con odontología, psicología y nutrición si la requiere, atención del parto, consulta pos parto y consulta de Planificación Familiar y del recién nacido.
4. Participar activamente del curso psicoprofiláctico.
5. Obtener información del personal de salud sobre los riesgos y cómo controlarlos, sobre diagnóstico, tratamiento y pronóstico.
6. Seguir controles con un especialista y con el equipo de salud de alto riesgo hasta la consulta posparto, si la gestación es considerada de alto riesgo.
7. Ser acompañada por alguien que la estime, y la apoye emocionalmente, que le ánimo durante el periodo de dilatación y parto.
8. Tener, después del parto, a su bebé en cama y amamantarlo según sus necesidades, si el estado de salud lo permite.
9. Recibir explicación acerca del riesgo del uso de determinados medicamentos que se indican durante el embarazo, el trabajo de parto, el parto o la lactancia si es el caso.
10. Ser referida para la consulta preparto en la semana 36 en el establecimiento que le corresponda.
11. Estimular la lactancia materna en la primera media hora después del parto.

8 ESTIMULACIÓN INTRAUTERINA Y FORTALECIMIENTO DEL VINCULO AFECTIVO MADRE- HIJO

Es importante iniciar tempranamente la estimulación, porque es beneficioso para las capacidades mentales, la orientación y la efectividad del niño para tratar con el mundo exterior. Esto facilita que los niños en el útero conozcan, perciban el medio al que van a llegar, y los padres a su vez conozcan, sientan y amen a su hijo antes de nacer. Entre más se conozca la vida intrauterina, más se va a comprender el mismo individuo y a su vez a su semejante.

Objetivos de la Estimulación Intrauterina

- Establecer el vínculo afectivo madre-padre-hijo, lo más tempranamente posible.
- Propiciar las condiciones necesarias para que el nuevo ser pueda disfrutar de una mejor salud física y mental prospectivamente
- Atenuar el impase que significa el paso del bebe de la vida intrauterina al ambiente impactante exterior.
- Amplifica el potencial de maduración orgánica y psíquica del bebe provocando mayor integración del SNC.

Métodos de estimulación intrauterina

La estimulación se puede realizar por lo menos tres veces al día, buscando que sean a las mismas horas, no se debe sobre estimular, donde cada sesión debe durar más o menos 10 minutos.

Estimulación táctil

Algunos investigadores han sugerido, que es posible comunicarse con el feto a partir del cuarto mes de gestación. Se realiza por medio del frote, caricias, palmadas, pellizcos, apretones aplicados sobre el abdomen de la gestante, provocando respuestas en el bebe como patadas y movimientos, estableciendo una retroalimentación afectiva, hablándole claramente y explicándole lo que se le está haciendo.

Cuando se quiere calmar al bebe porque se está moviendo mucho se usa la caricia, se frota o se masajea, o por el contrario si lo que se busca es estimular la actividad del bebe se usan las palmadas el apretón o el pellizco.

Estimulación auditiva

Algunos investigadores han estimado que el tiempo prudente para iniciar la estimulación auditiva sería hacia finales del quinto mes de gestación o iniciando el sexto, debido a que el pabellón auricular está totalmente formado. Se hace utilizando música suave, palabras dulces, cuentos, canciones, siempre empleando palabras sencillas y repitiendo tres veces al día el mismo mensaje; el casett prenatal es una forma recursiva. Para

tranquilizar al bebe debe utilizar música clásica y para activar música fuerte, se habla fuerte o se utiliza cualquier ruido alto sin exagerar demasiado.

Estimulación vestibular

Se hace con movimientos de la madre ya sea laterales, de ascenso o descenso, estos deben hacerse con un ritmo lento cuando se requiere calmar al bebe, o circulares y bruscos para que se aumente la actividad. Para producir estos movimientos la madre puede hacer uso de una silla mecedora, una hamaca, bailando o simplemente moviéndose en la cama o la piscina.

Estimulación visual

El nervio óptico está formado a la octava semana de gestación y el cerebro fetal responde por primera vez a la luz a las 27 semanas (7meses) de gestación; al respecto el estímulo se realiza de forma natural descubriendo la barriguita de la mamita de cara al sol y tapándose siempre hablándole y explicándole la luz y oscuridad. Ya no se usa la estimulación con linterna ni papel celofán ya que estudios han considerado que puede ocasionar daño a la retina.

FORTALECIMIENTO ENTRE MADRE E HIJO.

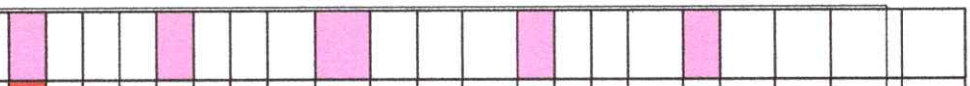
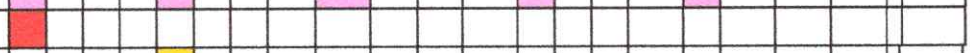
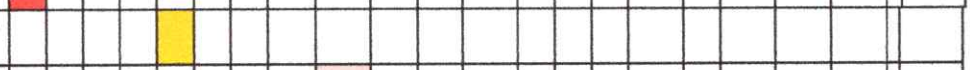
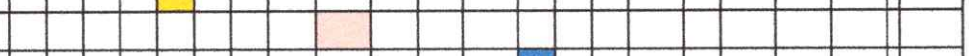
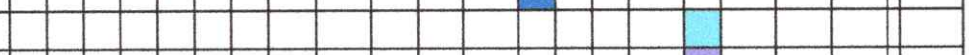
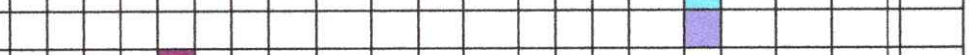
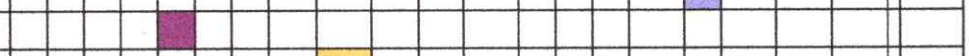
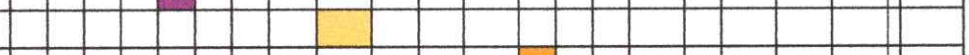
fortalecer el vínculo afectivo es cultivar el amor y la conexión madre-hijo, generando una relación sana que favorece el desarrollo integral del niño y el bienestar de la madre.

Aspectos principales de fortalecer ese vínculo:

- Contacto físico y emocional: abrazar, acariciar, mirar a los ojos, sonreír.
- Comunicación afectiva: hablarle con ternura, escucharle con atención, validar sus emociones.
- Disponibilidad y cuidado: responder a sus necesidades básicas y emocionales de manera oportuna.
- Tiempo de calidad compartido: jugar, leer, cantar, realizar actividades juntos.
- Seguridad y confianza: brindarle un entorno estable y predecible, donde el niño sienta protección.

CRONOGRAMA:

ACTIVIDAD	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

Visitas domiciliarias a gestantes del municipio de Sucre	
Signos y síntomas de alarma	
Importancia de la adherencia a los controles prenatales.	
Estilos de vida saludable	
Cambios fisiológicos, físicos y psicológicos	
Preparación para el parto	
Cuidados del recién nacido	
Derechos y deberes de las gestantes	
Estimulación Intrauterina	
Fortalecimiento del vínculo afectivo madre- hijo	
MAPEO	

Revisado por:	**Responsable:**
MARIA LOURDES VARGAS CHILITO COORDINADORA PIC MUNICIPAL	**BRITNEY LICETH GUASAQUILLO MAJIN** AUXILIAR EN ENFERMERIA PIC MUNICIPAL

PRODUCTO 2

Base de datos de gestantes con reporte mensual de novedades a la coordinación de Salud Municipal y EAPB correspondiente

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
MUNICIPIO DE SUCRE
2025

17
430

PROCEDIMIENTOS PENDIENTES JULIO GESTANTES 2025

NOMBRE	EDAD	EPS	SEMANAS DE GESTACION	LABORATORIO DE TRIMESTRE GESTACION	ODONTOLOGIA	VACUNACION			PSICOLOGIA	NUTRICIONISTA	GINECOLOGIA	CITOLOGIA	ECOGRAFIA	VIH 1 TRI	TOXO IGM-IGG	HB	SIFILIS 2 TRIM	VIH 2 TRIM	GLUCOSA 75 CARGA CON ALTERACION	HEMOGLOBINA SEM 28	SIFILIS 3 TRIM	VIH 3 TRIM	UROCULTIVO	CULTIVO RECTOVAGINAL	DOCUMENTO	DIRECCION	CELULAR	FPP	CONTROL	PLANIFICACION	PLAN DE PARTO
						TETANO	INFLUENZA	DPT CELULAR																							
CHARIT NICOL QUINAYAS NARAVEZ	15	NEPS	36	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1144524636	CEJA	3225216115	17/08/2025		YA	YA
FRANCY YESEIDY VALENCIA ESPAÑA	30	NEPS	29,6	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1061773541	ESTUDIANTIL	3217712868	9/10/2025		YA	YA
MARIA ALEJANDRA RUIZ NARVAEZ	31	ASMET	26,6	III AGOSTO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	FAL	PEN	1144524910	CEJA	3206722186	4/11/2025		AGOSTO URGENTE	
YEIMY JOHANA BERMEO SOLANO	30	ASMET	28,3	III JULIO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	JUL	JUL	JUL	YA	PEN	1144525313	GRANJA	3147518848	4/10/2025		YA	
REINA LUCIA ASTUDILLO RUIZ	23	ASMET	29,1	III AGOSTO	YA	FAL	INA	YA	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	FAL	PEN	1002879642	GRANJA	3147536610-31228	29/09/2025		YA	
IDALY DAZA SANCHEZ	36	NEPS	25,2	III AGOSTO	YA	YA	YA	AGO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	AGO	YA	PEN	1144524032	SILOE	3215339266	21/10/2025		AGOSTO URGENTE	
DIANNI MARCELA MAMIAN HOYOS	24	NEPS	32,4	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	1007577982	GRANJA	3233023295	2/09/2025		YA	AGOSTO
JHOSELIN ALEJANDRA ORREGO SANDOVAL	19	ASMET	29,6	III AGOSTO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	YA	PEN	1131024439	CAMPIN	3217018793	2/11/2025		YA	
NORELY NARVAEZ HOYOS	28	NEPS	25,2	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1144525526	COLORADOS	3127920547	5/12/2025		AGOSTO URGENTE	
YURANY ANGELICA PALECHOR JIMENEZ	28	ASMET	29,2	III AGOSTO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	JUL	AGO	AGO	YA	PEN	1059915385	CASCADAS	3135621665	17/09/2025		YA	
ELIANA MARCELA PIPICANO PAPAMIJA	31	ASMET	23,4	III AGOSTO	YA	YA	YA	JUN	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	AGO	AGO	YA	PEN	1032458779	UNIDO	3117631998	14/11/2025		AGOSTO URGENTE	
MILEYDI GOMEZ PEREZ	31	ASMET	21,5	III SEPTIEMBRE	YA	YA	YA	SEP	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	SEP	SEP	YA	PEN	1081701042	VILLA NUEVA	3136109920	14/11/2025		AGOSTO URGENTE	
YULIANA ZUÑIGA BERMUDEZ	20	ASMET	19,6	III AGOSTO	YA	YA	YA	SEP	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	AGO	AGO	YA	PEN	1059901762	QUITETO	3215800452	17/12/2025		SEPTIEMBRE	
LEIDY JOHANA PIPICANO CHITO	21	ASMET	15,6	III OCTUBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1144525122	SILOE	3117555650	24/01/2026		SEPTIEMBRE	
ERLY YOSLANY PIPICANO ALVAREZ	26	ASMET	17	II AGOSTO	YA	FAL	AGO	OCT	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1144525752	VILLA NUEVA	3147054479	20/01/2026		NOCIEMBRE	
ALBA MERY GOMEZ GIRONZA	32	ASMET	20,5	III SEPTIEMBRE	YA	FAL	YA	SEP	YA	YA	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	SEP	SEP	SEP	SEP	YA	PEN	1060989724	PARAISO	3127760422	2/11/2025		AGOSTO	
ELSY LILIANA IMBACHI RUIZ	28	ASMET	11,1	II SEPTIEMBRE	YA	FAL	YA	NOV	YA	YA	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1058975854	ROMERILLOS	3122297577	30/01/2026		ASA SEMANA 12	
ASTRID VIVIANA LOPEZ GOMEZ	25	NEPS	12	II AGOSTO	YA	YA	AGO	NOV	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1007095416	JARDIN	3234790141	31/01/2026			
LINA FERNANDA TAPIA OMEN	27	NEPS	18,1	II JULIO	YA	YA	YA	SEP	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	JUL	JUL	SEP	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1063816544	QUITETO	3042564756	15/12/2025			
YUDY VANESA IBARRA QUINAYAS	30	NEPS	10,5	II SEPTIEMBRE	YA	YA	AGO	NOV	FAL	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	SEP	SEP	NOV	DIC	DIC	DIC	YA	PEN	1002806419	ORTIGO LERMA	3163605200	16/02/2026			
MELANI ALEXANDRA SOLANO ANDRADE	15	NEPS	11,4	III OCTUBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1144524650	GRANJA	3206223217	20/02/2026		VERIFICAR UROCULTIVO EN PLATAFORMA	
LAURA SOFIA ORDOÑEZ NAVIA	23	ASMET	14	II AGOSTO	YA	YA	YA	OCT	YA	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	AGO	AGO	NOV	NOV	NOV	NOV	FAL	PEN	1193039580	EL BORDO	311 3123436	8/01/2026			
DEILY DAYANA RODRIGUEZ ALVARADO	21	ASMET	12	II AGOSTO	YA	YA	AGO	OCT	FAL	FAL	FAL	FAL	FAL	YA	YA	YA	AGO	AGO	OCT	OCT	NOV	NOV	YA	PEN	1007577872	CAMPIN	323 4762856	30/01/2026			
MONICA YOVANA PIAMBA SAMBONI	29	ASMET	14,2	III NOVIEMBRE	YA	FAL	FAL	OCT	FAL	FAL	FAL	FAL	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	NOV	NOV	YA	PEN	1058972937	AGUACATILLO	3147120225	17/01/2026			
ASLHEY DAYA ORTIZ GOMEZ	26	NEPS	7,1	II OCTUBRE	YA	YA	SEP	DIC	YA	FAL	YA	FAL	FAL	YA	YA	YA	OCT	OCT	DIC	DIC	DIC	DIC	FAL	PEN	1144525800	PARAISO	313 6781989	19/03/2026			
ELIDA MUÑOZ MAGIN	33	ASMET	5	II OCTUBRE	FAL	YA	OCT	ENE	FAL	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	OCT	OCT	ENE	ENE	ENE	ENE	FAL	PEN	1002926084	DIVISO	312775073	3/04/2026	INGRESO AGOSTO		
MARIA HERMENCIA ZUÑIGA GOMEZ	37	NEPS	7,3	II OCTUBRE	FAL	YA	SEP	DIC	YA	FAL	FAL	FAL	FAL	YA	YA	YA	OCT	OCT	DIC	DIC	DIC	DIC	FAL	PEN	1058965127	QUITETO	3213442624		INGRESO AGOSTO		

Agosto

septiembre

NOMBRE	EDAD	EPS	SEMANAS DE GESTACIO	PROCEDIMIENTOS PENDIENTES GESTANTES 2025																										
				LABORATORIO DE TRIMESTRE GESTACION	ODONTOLOGIA	VACUNACION			PSICOLOGIA	NUTRICIONISTA	GINECOLOGIA	CITOLOGIA	ECOGRAFIA	VIH 1 TRI	TOXO IGM-IGG	HB	SIFILIS 2 TRIM	VIH 2 TRIM	GLUCOSA 75 CARGA CON ALTERACION	HEMOGLOBINA SEM 24	SIFILIS 3 TRIM	VIH 3 TRIM	UROCULTIVO	CULTIVO RECTOVAGINA	DOCUMENTO	DIRECCION	CELULAR	FPP	CONTROL	PLANIFICACION	PI
						TETANO	INFLUENZA	DPT CELULAR																						
FRANCY YESEIDY VALENCIA ESPAÑA	30	NEPS	34	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1061773541	ESTUDIANTIL	3217712868	9/10/2025		YA	YA
MARIA ALEJANDRA RUIZ NARVAEZ	31	ASMET	31	III AGOSTO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	FAL	PEN	1144524910	CEJA	3206722186	4/11/2025		AGOSTO URGENTE	
YEIMY JOHANA BERMEO SOLANO	30	ASMET	35,2	III AGOSTO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	AGO	YA	PEN	1144525313	GRANJA	3147518848	14/10/2025		YA	
REINA LUCIA ASTUDILLO RUIZ	23	ASMET	29,1	III AGOSTO	YA	FAL	INA	YA	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	FAL	PEN	1002879642	GRANJA	3147536610-31228	29/09/2025	INASISTENTE	YA	
IDALY DAZA SANCHEZ	36	NEPS	29,6	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1144524032	SILOE	3215339266	21/10/2025		YA	
JHOSELIN ALEJANDRA ORREGO SANDOVAL	19	ASMET	34,2	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	1131024439	CAMPIN	3217018793	23/09/2025		YA	
NORELY NARVAEZ HOYOS	28	NEPS	29,5	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1144525526	COLORADOS	3127920547	5/12/2025		YA	
YURANY ANGELICA PALECHOR JIMENEZ	28	ASMET	33,5	III AGOSTO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	JUL	AGO	AGO	YA	PEN	1059915385	CASCADAS	3135621665	17/09/2025		YA	
ELIANA MARCELA PIPICANO PAPAMIJA	31	ASMET	27	III AGOSTO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	AGO	YA	PEN	1032458779	UNIDO	3117631998	14/11/2025		YA	SE
MILEYDI GOMEZ PEREZ	31	ASMET	26,1	III SEPTIEMBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	SEP	SEP	YA	PEN	1081701042	VILLA NUEVA	3136109920	14/11/2025		AGOSTO URGENTE	
YULIANA ZUÑIGA BERMUDEZ	20	ASMET	24,2	III AGOSTO	YA	YA	YA	SEP	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	AGO	AGO	YA	PEN	1059901762	QUITETO	3215800452	17/12/2025		SEPTIEMBRE	
LEIDY JOHANA PIPICANO CHITO	21	ASMET	20,1	III OCTUBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1144525122	SILOE	3117555650	24/01/2026		SEPTIEMBRE	
ERLY YOSLANY PIPICANO ALVAREZ	26	ASMET	17	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1144525752	VILLA NUEVA	3147054479	20/01/2026		NOVIEMBRE	
ALBA MERY GOMEZ GIRONZA	32	ASMET	25,6	III SEPTIEMBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	SEP	SEP	SEP	SEP	YA	PEN	1060989724	PARAISO	3127760422	2/11/2025		AGOSTO	
ELSY LILIANA IMBACHI RUIZ	28	ASMET	16,5	II SEPTIEMBRE	YA	FAL	YA	NOV	YA	YA	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1058975854	ROMERILLOS	3122297577	30/01/2026		ASA SEMANA 12	
ASTRID VIVIANA LOPEZ GOMEZ	25	NEPS	16,3	II AGOSTO	YA	YA	INA	NOV	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1007095416	JARDIN	3234790141	31/01/2026			
LINA FERNANDA TAPIA OMEN	27	NEPS	22,6	II JULIO	YA	YA	YA	SEP	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	JUL	JUL	SEP	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1063816544	QUITETO	3042574756	15/12/2025			
YUDY VANESA IBARRA QUINAYAS	30	NEPS	14,6	II SEPTIEMBRE	YA	YA	AGO	NOV	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	SEP	SEP	NOV	DIC	DIC	DIC	YA	PEN	1002806419	ORTIGO LERMA	3163605200	25/02/2026			
MELANI ALEXANDRA SOLANO ANDRADE	15	NEPS	11,4	III OCTUBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1144524650	GRANJA	3206223217	20/02/2026			
LAURA SOFIA ORDOÑEZ NAVIA	23	ASMET	14	II AGOSTO	YA	YA	YA	OCT	YA	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	AGO	AGO	NOV	NOV	NOV	NOV	FAL	PEN	1193039580	EL BORDO	311 3123436	8/01/2026	INASISTENTE		
DEILY DAYANA RODRIGUEZ ALVARADO	21	ASMET	16,5	II AGOSTO	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	OCT	OCT	NOV	NOV	YA	PEN	1007577872	CAMPIN	323 4762856	30/01/2026			
MONICA YOVANA PIAMBA SAMBONI	39	ASMET	14,2	III NOVIEMBRE	YA	FAL	FAL	OCT	FAL	FAL	FAL	FAL	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	NOV	NOV	YA	PEN	1058972937	AGUACATILLO	3147120225	17/01/2026	INASISTENTE		
ASLHEY DAYA ORTIZ GOMEZ	26	NEPS	7,1	II OCTUBRE	YA	YA	SEP	DIC	YA	FAL	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	OCT	OCT	DIC	DIC	DIC	DIC	YA	YA	1144525800	PARAISO	313 6781989	19/03/2026	INASISTENTE		
ELIDA MUÑOZ MAGIN	33	ASMET	5	II OCTUBRE	FAL	YA	OCT	ENE	FAL	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	ENE	ENE	ENE	ENE	FAL	PEN	1002926084	DIVISO	3122775073	1/04/2025	INGRESO AGOSTO		
MARIA HERMENCIA ZUÑIGA GOMEZ	37	NEPS	7,3	II OCTUBRE	YA	YA	SEP	DIC	YA	FAL	FAL	FAL	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	DIC	DIC	DIC	DIC	FAL	PEN	1058965127	QUITETO	3213442624		INGRESO AGOSTO		
KELLY JULIANA RIVERA CERON	24	NEPS	8,6	II OCTUBRE	YA	YA	SEP	DIC	FAL	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	OCT	OCT	DIC	DIC	DIC	DIC	YA	PEN	1006849242	FRESNO	3122857730	22/03/2026	INGRESO AGOSTO		
ANADEYBA PIPICANO HOYOS	21	ASMET	19,3	III NOVIEMBRE	FAL	FAL	INA	OCT	YA	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	FAL	PEN	1060296002	FRESNO	3244636096	10/01/2026	INGRESO AGOSTO		
ERIKA KATERINE HURTADO MAMIAN	17	ASMET	7	II OCTUBRE	FAL	YA	SEP	DIC	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	FAL	PEN	1059474586	CARMELO	3235066749	1/04/2026	INGRESO AGOSTO		
JHOEINNY NAVARRO OYOLA	37	NEPS	5,2	II OCTUBRE	FAL	FAL	SEP	DIC	YA	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	FAL	PEN	1104866681	CAMPIN	300 7040725	21/04/2026	INGRESO AGOSTO		
GINA PAOLA SANCHEZ GOMEZ	19	ASMET	15	III NOVIEMBRE	FAL	YA	INA	NOV	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	FAL	PEN	1061703479	GUASCAL	3215951568	11/02/2026	INGRESO AGOSTO		

NOMBRE	EDAD	EPS	SEMANAS DE GESTACI	CEDIMIENTOS PENDIENTES NOVIEMBRE GESTANTES 2																										
				LABORATORIO DE TRIMESTRE GESTACION	ODONTOLOGIA	VACUNACION			PSICOLOGIA	NUTRICIONISTA	GINECOLOGIA	CITOLOGIA	ECOGRAFIA	VIH 1 TRI	TOXO IGM-IGG	HB	SIFILIS 2 TRIM	VIH 2 TRIM	GLUCOSA 75 CARGA CON ALTERACION	HEMOGLOBINA SEM 2	SIFILIS 3 TRIM	VIH 3 TRIM	UROCULTIVO	CULTIVO RECTOVAGIN	DOCUMENTO	DIRECCION	CELULAR	FPP	CONTROL	PLAN DE PARTO	
						TETANO	INFLUENZA	DPT CELULAR																						
MARIA ALEJANDRA RUIZ NARVAEZ	31	ASMET	36	III AGOSTO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	FAL	PEN	1144524910	CEJA	3206722186	4/11/2025			
YEIMY JOHANA BERMEO SOLANO	30	ASMET	35,3	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	1144525313	GRANJA	3147518848	14/10/2025			
IDALY DAZA SANCHEZ	36	NEPS	34,2	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1144524032	SILOE	3215339266	21/10/2025		YA	
NORELY NARVAEZ HOYOS	28	NEPS	34,1	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	1144525526	COLORADOS	3127920547	5/12/2025		YA	
ELIANA MARCELA PIPICANO PAPAMIJA	31	ASMET	31,5	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1032458779	UNIDO	3117631998	14/11/2025		SEPTIEMBRE	
MILEYDI GOMEZ PEREZ	31	ASMET	30,5	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1081701042	VILLA NUEVA	3136109920	14/11/2025		OCTUBRE URG.	
YULIANA ZUÑIGA BERMUDEZ	20	ASMET	24,2	III AGOSTO	YA	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	AGO	AGO	AGO	YA	PEN	1059901762	QUITETO	3215800452	17/12/2025			
LEIDY JOHANA PIPICANO CHITO	21	ASMET	24,3	III OCTUBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1144525122	SILOE	3117555650	24/01/2026			
ERLY YOSLANY PIPICANO ALVAREZ	26	ASMET	21	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1144525752	VILLA NUEVA	3147054479	20/01/2026			
ALBA MERY GOMEZ GIRONZA	32	ASMET	31,6	III OCTUBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1060989724	PARAISO	3127760422	2/11/2025			
ELSY LILIANA IMBACHI RUIZ	28	ASMET	20	II SEPTIEMBRE	YA	FAL	YA	NOV	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1058975854	ROMERILLOS	3122297577	30/01/2026			
ASTRID VIVIANA LOPEZ GOMEZ	25	NEPS	20,6	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1007095416	JARDIN	3234790141	31/01/2026	19/10/2025		
LINA FERNANDA TAPIA OMEN	27	NEPS	27,2	III OCTUBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	JUL	JUL	SEP	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1063816544	QUITETO	3042574756	15/12/2025			
YUDY VANESA IBARRA QUINAYAS	30	NEPS	18,3	III OCTUBRE	YA	YA	YA	NOV	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	DIC	DIC	DIC	YA	PEN	1002806419	ORTIGO LERMA	3163605200	25/02/2026			
MELANI ALEXANDRA SOLANO ANDRADE	15	NEPS	16,1	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1144524650	GRANJA	3206223217	20/02/2026			
LAURA SOFIA ORDOÑEZ NAVIA	23	ASMET	21,5	II SEPTIEMBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	SEP	SEP	NOV	NOV	NOV	NOV	FAL	PEN	1193039580	EL BORDO	311 3123436	8/01/2026			
DEILY DAYANA RODRIGUEZ ALVARADO	21	ASMET	21,1	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	NOV	NOV	YA	PEN	1007577872	CAMPIN	323 4762856	30/01/2026			
MONICA YOVANA PIAMBA SAMBONI	39	ASMET	22	II OCTUBRE	YA	FAL	FAL	OCT	FAL	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	NOV	NOV	YA	PEN	1058972937	AGUACATILLO	3147120225	17/01/2026			
ASLHEY DAYA ORTIZ GOMEZ	26	NEPS	13,4	II OCTUBRE	YA	YA	OCT	DIC	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	DIC	DIC	DIC	DIC	YA	YA	1144525800	PARAISO	313 6781989	7/04/2026	YA		
MARIA HERMENCIA ZUÑIGA GOMEZ	37	NEPS	22,2	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	NOV	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1058965127	QUITETO	3213442624	6/02/2026	YA		
KELLY JULIANA RIVERA CERON	24	NEPS	21,2	III DICIEMBRE	YA	YA	SEP	DIC	YA	FAL	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	DIC	DIC	DIC	DIC	YA	PEN	1006849242	FRESNO	3122857730	22/03/2026			
ANADEYBA PIPICANO HOYOS	21	ASMET	25	III NOVIEMBRE	YA	FAL	INA	OCT	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1060296002	FRESNO	3244636096	10/01/2026			
ERIKA KATERINE HURTADO MAMIAN	17	ASMET	12,3	II OCTUBRE	YA	YA	SEP	DIC	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1059474586	CARMELO	3235066749	1/04/2026			
JHOEINNY NAVARRO OYOLA	37	NEPS	10,3	II OCTUBRE	YA	FAL	SEP	DIC	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1104866681	CAMPIN	300 7040725	21/04/2026			
DAMARIS SERNA MUÑOZ	30	ASMET	6,4	II NOVIEMBRE	FAL	YA	NOV	FEB	FAL	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	FAL	PEN	1144525269	QUITETO	3225418899				
YULY MARLEY FERNANDEZ PIPICANO	26	NEPS	7,1	II NOVIEMBRE	FAL	YA	NOV	ENE	FAL	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	NOV	NOV	ENE	ENE	FEB	FEB	FAL	PEN	1002805322	VILLA NUEVA	321 6938860		REVISAR UROCULTIVO		
DIANA PATRICIA PEREZ CABRERA	30	ASMET	6,5	II NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	FEB	YA	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	FAL	PEN	1061780794	PARAISO	3113254117				
YANILSA HURATDO CABEZAS	35	NEPS	6,4	II NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	FEB	YA	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	FAL	PEN	1144524274	MIRADOR	3205059522				
KAREN YULIANA MAJIN JIMENEZ	26	NEPS	6,6	II NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	FEB	YA	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	FAL	PEN	1007095480	PARAISO	3207925732	15/05/2026			
DEBORA ATOY LUNA	41	NEPS	5,3	II NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	FEB	FAL	FAL	FAL	FAL	FAL	YA	FAL	FAL	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	FAL	PEN	25606649	FRESNO	3136798310	1/06/2026	INGRESO OCTUBRE		

N°	DATOS PERSONALES										NOSTICO M		RESAR O ACTUALIZAR INFORMA			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	EAPB QUE SE ENCUENTA AFILIADO	NÚMERO DE TELEFONO	NOMBRE DEL BARRIO/VEREDA O DIRECCIÓN	FECHA DE DX DE ERC	DESCRIPCIÓN DIAGNOSTICOS CONFIRMADOS	ÚLTIMO PESO (Kg)	TALLA (Cm)	IMC	CLASIFICACION DE IMC
7	ANA	JULIA	MENESES	DE RENGIFO	25305331	1959-07-08	66	NUEVA EPS S.A. -CM	3215380745	GRANJA	1845-01-01	DM	64,9	160	25,35	Obesidad
11	ARISTIDES	NONE	ORTIZ	CASTILLO	10691701	1938-09-22	87	NUEVA EPS S.A. -CM	3122242100	GUASCAL	1845-01-01	HTA	33,5	147	15,50	Delgadez
16	BARBARA	NONE	NARVAEZ	BAOS	34671612	1954-10-16	71	NUEVA EPS S.A. -CM	3206986784	CEJA	1845-01-01	HTA+DM	56,5	134	31,47	Obesidad
18	CARMEN	NONE	HOYOS	DE GOMEZ	25324889	1944-01-18	82	NUEVA EPS S.A. -CM	3217633379	ESPERANZA	1845-01-01	HTA	78	160	30,47	Obesidad
20	CLAUDIO	HERNANDO	MUÑOZ	JURADO	5281338	1949-04-23	77	NUEVA EPS S.A. -CM	31043335406	SILOE	1845-01-01	HTA	65	160	25,39	Obesidad
23	DIOSELINA	NONE	HOYOS	PAZ	48606970	1964-08-22	61	NUEVA EPS S.A. -CM	3134945097	ESMERALDA	1845-01-01	HTA+DM	75,6	150	33,60	Obesidad
25	DOLORES	NONE	PEREZ	NONE	25325026	1948-09-19	77	NUEVA EPS S.A. -CM	3116657843	SILOE	1845-01-01	HTA	74	150	32,89	Obesidad
39	HELVECIO	NONE	ACOSTA	DORADO	10517526	1946-10-22	79	NUEVA EPS S.A. -CM	3113209213	UNIDO	1845-01-01	DM	66	162	25,15	Obesidad
44	JOIVER	ANTONIO	MUÑOZ	SOLANO	10691282	1963-07-24	62	NUEVA EPS S.A. -CM	3206287959	RETIRO	1845-01-01	HTA+DM	78	174	25,76	Obesidad
47	LAURENTINA	NONE	SAMBONI	SOTELO	25325142	1955-06-24	70	NUEVA EPS S.A. -CM	3145898849	SILOE	1845-01-01	HTA	53,9	146	25,29	Obesidad
48	LEONILDE	NONE	CHILITO	HOYOS	34671297	1961-04-13	65	NUEVA EPS S.A. -CM	3218451309	CEJA	1845-01-01	HTA+DM	58	150	25,78	Obesidad
51	LETICIA	NONE	PIPICANO	NOAP	25325075	1949-10-04	76	NUEVA EPS S.A. -CM	3137870772	ALPES	1845-01-01	HTA	63	135	34,57	Obesidad
54	LUPERCIO	NONE	GOMEZ	GUZMAN	10521625	1946-10-30	79	NUEVA EPS S.A. -CM	3117303606	CARMELO	1845-01-01	HTA+DM	59	153	25,20	Obesidad
57	MARIA	NONE	JIMENEZ	PALECHOR	25324926	1950-06-03	75	NUEVA EPS S.A. -CM	3147329331	SILOE	1845-01-01	HTA	65	145	30,92	Obesidad
60	MIGUEL	NONE	ACOSTA	DORADO	4635760	1949-09-10	76	NUEVA EPS S.A. -CM	3135858344	COLORADOS	1845-01-01	HTA	83,4	163	31,39	Obesidad
62	NELSY	ANTONIO	NAVIA	NOAP	18100779	1958-08-03	67	NUEVA EPS S.A. -CM	3226539915	CAMPIN	1845-01-01	HTA	79	158	31,65	Obesidad

NOMBRE	EDAD	EPS	SEMANAS DE GESTACI	PROCEDIMIENTOS PENDIENTES NOVIEMBRE GESTANTES 202																												
				LABORATORIO DE TRIMESTRE GESTACION	ODONTOLOGIA	VACUNACION			PSICOLOGIA	NUTRICIONISTA	GINECOLOGIA	CITOLOGIA	ECOGRAFIA	VIH 1 TRI	TOXO IGM-IGG	HB	SIFILIS 2 TRIM	VIH 2 TRIM	GLUCOSA 75 CARGA CON ALTERACION	HEMOGLOBINA SEM 2	SIFILIS 3 TRIM	VIH 3 TRIM	UROCULTIVO	CULTIVO RECTOVAGIN	DOCUMENTO	DIRECCION	CELULAR	FPP	CONTROL	PLANIFICACION	PLAN DE PARTO	
						TETANO	INFLUENZA	DPT CELULAR																								
NORELY NARVAEZ HOYOS	28	NEPS	38	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	1144525526	COLORADOS	3127920547	6/11/2025	YA	YA	YA	
ELIANA MARCELA PIPICANO PAPAMIJA	31	ASMET	36	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1032458779	UNIDO	3127631998	14/11/2025	PUERPERO Y RN EN POPAYAN OJO	YA	YA	
MILEYDI GOMEZ PEREZ	31	ASMET	36	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1081701042	VILLA NUEVA	3136109920	14/11/2025	YA	YA	YA	
YULIANA ZUÑIGA BERMUDEZ	20	ASMET	29	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1059901762	QUITETO	3215800452	17/12/2025	YA	YA	NOV. URG	
LEIDY JOHANA PIPICANO CHITO	21	ASMET	29	III OCTUBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1144525122	SILOE	3117555650	24/01/2026	YA	YA		
ERLY YOSLANY PIPICANO ALVAREZ	26	ASMET	24	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1144525752	VILLA NUEVA	3147054479	20/01/2026	YA	NOVIEMBRE		
ALBA MERY GOMEZ GIRONZA	32	ASMET	35	PENDIETE URG.	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	URG	URG	YA	PEN	1060989724	PARAISO	3127760422	2/11/2025	YA	YA		
ELSY LILIANA IMBACHI RUIZ	28	ASMET	24	III NOVIEMBRE	YA	FAL	YA	NOV	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1058975854	ROMERILLOS	3122297577	30/01/2026	YA	NOVIEMBRE		
ASTRID VIVIANA LOPEZ GOMEZ	25	NEPS	25	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1007095416	JARDIN	3234790141	31/01/2026	YA	NOVIEMBRE		
LINA FERNANDA TAPIA OMEN	27	NEPS	32	III OCTUBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	SEP	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1063816544	QUITETO	3042574756	15/12/2025	YA	YA		
YUDY VANESA IBARRA QUINAYAS	30	NEPS	22	III OCTUBRE	YA	YA	YA	NOV	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	DIC	DIC	DIC	YA	PEN	1002806419	ORTIGO LERMA	3163605200	25/02/2026	YA	NOVIEMBRE		
MELANI ALEXANDRA SOLANO ANDRADE	15	NEPS	21	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1144524650	GRANJA	3206223217	20/02/2026	YA			
LAURA SOFIA ORDOÑEZ NAVIA	23	ASMET	22	II SEPTIEMBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	SEP	SEP	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1193085580	EL BORDO	317 3123436	8/01/2026	2 DE OCTUBRE			
DEILY DAYANA RODRIGUEZ ALVARADO	21	ASMET	21	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	OCT	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	NOV	NOV	YA	PEN	1007577872	CAMPIN	828 4762856	30/01/2026	INASISTENTE			
MONICA YOVANA PIAMBA SAMBONI	39	ASMET	22	II OCTUBRE	YA	FAL	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1058972937	AGUACATILLO	3147120225	17/01/2026	YA	NOVIEMBRE		
ASLHEY DAYA ORTIZ GOMEZ	26	NEPS	13	II OCTUBRE	YA	YA	YA	DIC	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	DIC	DIC	DIC	DIC	YA	YA	1144525800	PARAISO	313 6781989	7/04/2026	YA			
MARIA HERMENCIA ZUÑIGA GOMEZ	37	NEPS	22	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	NOV	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1058965127	QUITETO	3213442624	6/02/2026	YA			
KELLY JULIANA RIVERA CERON	24	NEPS	26	III DICIEMBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	DIC	DIC	DIC	DIC	YA	PEN	1006849242	FRESNO	3122857730	25/01/2026	YA			
ERIKA KATERINE HURTADO MAMIAN	18	ASMET	17	II OCTUBRE	YA	YA	YA	DIC	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1059474586	CARMELO	3235066749	1/04/2026	YA			
JHOEINNY NAVARRO OYOLA	37	NEPS	16	II OCTUBRE	YA	YA	YA	DIC	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	OCT	OCT	OCT	OCT	YA	PEN	1104866681	CAMPIN	300 7040725	21/04/2026	YA			
DAMARIS SERNA MUÑOZ	30	ASMET	7,6	II NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	FEB	YA	FAL	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	FAL	PEN	1144525269	QUITETO	3225418899	22/05/2026	YA			
YULY MARLEY FERNANDEZ PIPICANO	26	NEPS	11	II NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	ENE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	ENE	ENE	FEB	FEB	YA	PEN	1002805322	VILLA NUEVA	321 6938860	1/05/2026	YA			
DIANA PATRICIA PEREZ CABRERA	30	ASMET	11	II NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	FEB	YA	FAL	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	YA	PEN	1061780794	PARAISO	3113254117	15/05/2026	YA			
YANILSA HURATDO CABEZAS	35	NEPS	11	II NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	FEB	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	YA	PEN	1144524274	MIRADOR	3205059522	11/05/2026	YA			
KAREN YULIANA MAJIN JIMENEZ	26	NEPS	24	III NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	NOV	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	FAL	PEN	1007095480	PARAISO	3207925732	12/02/2026	YA			
DEBORA ATOY LUNA	41	NEPS	5,3	II NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	FEB	YA	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	YA	PEN	25806649	FRESNO	3136798310	1/06/2026	INGRESO OCTUBRE	ASA URG.		
ANGIE MELISSA GUETIO MAMIAN	22	ASMET	14	III ENERO	FAL	YA	INA	ENE	YA	FAL	FAL	FAL	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	ENE	ENE	ENE	ENE	FAL	PEN	1007143307	BAUTISTA	316 3242552		INGRESO OCTUBRE			
NEILER YOJANA ZUÑIGA RUIZ	20	NEPS	9,2	II DICIEMBRE	FAL	YA	DIC	DIC	FAL	FAL	FAL	FAL	FAL	YA	YA	YA	DIC	DIC	FEB	FEB	FEB	FEB	YA	PEN	1131024193	QUITETO	314 5298114	25/05/2026	INGRESO OCTUBRE			

NOMBRE	EDAD	EPS	SEMANAS DE GESTACI	PROCEDIMIENTOS PENDIENTES DICIEMBRE GESTANTES 202																										
				LABORATORIO DE TRIMESTRE GESTACION	ODONTOLOGIA	VACUNACION			PSICOLOGIA	NUTRICIONISTA	GINECOLOGIA	CITOLOGIA	ECOGRAFIA	VIH 1 TRI	TOXO IGM-IGG	HB	SIFILIS 2 TRIM	VIH 2 TRIM	GLUCOSA 75 CARGA CON ALTERACION	HEMOGLOBINA SEM 2	SIFILIS 3 TRIM	VIH 3 TRIM	UROCULTIVO	CULTIVO RECTOVAGIN	DOCUMENTO	DIRECCION	CELULAR	FPP	CONTROL	PLANIFICA	PLAN DE PARTO
						TETANO	INFLUENZA	DPT CELULAR																						
YULIANA ZUÑIGA BERMUDEZ	20	ASMET	34	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	DIC	1059901762	QUITETO	3215800452	17/12/2025	YA	YA	YA
LEIDY JOHANA PIPICANO CHITO	21	ASMET	29	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1144525122	SILOE	3117555650	24/01/2026	YA	YA	URG.
ERLY YOSLANY PIPICANO ALVAREZ	26	ASMET	29,6	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1144525752	VILLA NUEVA	3147054479	20/01/2026	YA	YA	DICIEMBRE
ELSY LILIANA IMBACHI RUIZ	28	ASMET	29,4	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1058975854	ROMERILLOS	3122297577	30/01/2026	YA	YA	CARGAR EXAMENES
ASTRID VIVIANA LOPEZ GOMEZ	25	NEPS	30	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	YA	PEN	1007095416	JARDIN	3234790141	31/01/2026	YA	YA	
LINA FERNANDA TAPIA OMEN	27	NEPS	36,2	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	1063816544	QUITETO	3042574756	15/12/2025	YA	YA	
YUDY VANESA IBARRA QUINAYAS	30	NEPS	27,4	III OCTUBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	DIC	DIC	DIC	YA	PEN	1002806419	ORTIGO LERMA	3163605200	25/02/2026	INASISTENTE	YA	
MELANI ALEXANDRA SOLANO ANDRADE	15	NEPS	26	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	PEN	1144524650	GRANJA	3206223217	20/02/2026	YA	YA	
LAURA SOFIA ORDOÑEZ NAVIA	23	ASMET	30,5	III NOVIEMBRE	YA	YA	YA	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	PEN	1193039580	EL BORDO	311 3123436	8/01/2026	YA	YA	DICIEMBRE
ASLHEY DAYA ORTIZ GOMEZ	26	NEPS	17,5	III ENERO	YA	YA	YA	DIC	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	DIC	DIC	ENE	ENE	YA	PEN	1144525800	PARAISO	313 6781989	7/04/2026	YA		
MARIA HERMENCIA ZUÑIGA GOMEZ	37	NEPS	26,6	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	URG	YA	YA	YA	PEN	1058965127	QUITETO	3213442624	6/02/2026	YA		
KELLY JULIANA RIVERA CERON	24	NEPS	30,6	COMPLETO	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	PEN	1006849242	FRESNO	3122857730	25/01/2026	YA	YA	YA
ERIKA KATERINE HURTADO MAMIAN	18	ASMET	25,5	III ENERO	YA	YA	YA	INA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	DIC	DIC	ENE	ENE	YA	PEN	1059474586	CARMELO	3235066749	1/04/2026	YA		
JHOEINNY NAVARRO OYOLA	37	NEPS	20,2	III ENERO	YA	YA	YA	ENE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	ENE	ENE	ENE	ENE	YA	PEN	1104866681	CAMPIN	300 7040725	21/04/2026	YA		
DAMARIS SERNA MUÑOZ	30	ASMET	14,2	III FEBRERO	YA	YA	YA	FEB	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	FEB	FEB	FEB	FEB	YA	PEN	1144525269	QUITETO	3225418899	7/05/2026	YA		
YULY MARLEY FERNANDEZ PIPICANO	26	NEPS	16,1	II NOVIEMBRE	YA	YA	YA	ENE	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	ENE	ENE	FEB	FEB	YA	PEN	1002805322	VILLA NUEVA	321 6938860	1/05/2026	YA		
DIANA PATRICIA PEREZ CABRERA	30	ASMET	15,5	II NOVIEMBRE	YA	YA	YA	FEB	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	YA	PEN	1061780794	PARAISO	3113254117	15/05/2026	YA		
YANILSA HURATDO CABEZAS	35	NEPS	15,5	II NOVIEMBRE	YA	YA	INA	FEB	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	YA	PEN	1144524274	MIRADOR	3205059522	11/05/2026	YA		
KAREN YULIANA MAJIN JIMENEZ	26	NEPS	24,2	III NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	NOV	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	NOV	NOV	FAL	PEN	1007095480	PARAISO	3207925732	12/02/2026	INASISTENTE	YA	
DEBORA ATOY LUNA	41	NEPS	9,5	II NOVIEMBRE	YA	YA	NOV	FEB	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	YA	PEN	25606649	FRESNO	3136798310	1/06/2026	YA		
ANGIE MELISSA GUETIO MAMIAN	22	ASMET	16,3	II NOVIEMBRE	FAL	YA	YA	ENE	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	NOV	NOV	FEB	FEB	FEB	FEB	YA	PEN	1007143307	BAUTISTA	316 3242552	5/05/2026	YA		
NEILER YOJANA ZUÑIGA RUIZ	20	NEPS	13	II DICIEMBRE	YA	YA	NOV	FEB	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	DIC	DIC	FEB	FEB	FEB	FEB	YA	PEN	1131024193	QUITETO	314 5298114	25/05/2026	YA		
LAURA SILVA IMBACHI	23	NEPS	5,3	II ENERO	YA	FAL	ENE	ABR	YA	FAL	YA	YA	FAL	YA	YA	YA	ENE	ENE	ABR	MAY	JUN	JUL	YA	PEN	1002806328	RETIRO	312 7056040		INGRESO NOVIEMBRE		
PAOLA ANDREA MELECIO GOMEZ	34	NEPS	14,1	III MARZO	YA	FAL	YA	FEB	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	YA	FEB	FEB	MAR	MAR	YA	PEN	1061742813	GUACHICONO	3234805691	16/05/2026	INGRESO NOVIEMBRE		
VIVIANA MARITZA GOMEZ MARTINEZ	31	ASMET	7	II ENERO	YA	YA	ENE	ABR	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	YA	ENE	ENE	ABR	ABR	MAY	MAY	YA	PEN	1144525166	RETIRO	313 6476411	8/07/2026	INGRESO NOVIEMBRE		
NERCY CORREA JOAQUI	37	ASMET	15	III MARZO	FAL	YA	INA	FEB	YA	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	YA	YA	FEB	FEB	FEB	FEB	FAL	PEN	1144524058	CASCADAS	3128553210-3235469836		INGRESO NOVIEMBRE		
KAROL VIVIANA IJAJI ACOSTA	32	ASMET	6,6	II ENERO	YA	YA	ENE	ABR	YA	FAL	FAL	YA	FAL	YA	YA	YA	ENE	ENE	ABR	MAY	JUN	JUL	FAL	PEN	1144524952	ALPES	3225706118		INGRESO NOVIEMBRE		

PRODUCTO 3

Informe mensual que contenga: metodología, temas contratados, material educativo utilizado, listado de asistencia y registro fotográfico.

SUROCCIDENTE

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
MUNICIPIO DE SUCRE
2025

23
436

AGOSTO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
MUNICIPIO DE SUCRE
2025

E.S.E SUROCCIDENTE "Cuidando tus motivos, tu bienestar nos concierne" Dr. Johnny Dávila Gerente	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025	MUNICIPIO DE SUCRE

INFORME DE ACTIVIDADES

1. **ACTIVIDAD 1.** Diseño y ejecución de una estrategia de educación en salud dirigida a gestantes inscritas en el programa de Control Prenatal de la Unidad de Atención Sucre y sus familias.
2. **PRODUCTO 3:** Informe mensual de visitas domiciliarias que contenga formato de seguimiento (incluyendo la articulación intersectorial cuando sea requerido lo cual debe estar soportado con evidencias), capacitación a gestantes y su familia con registro de asistencia, fotográfico. (mínimo 5 fotos por informe).
3. **OBJETIVO:** Mejorar el bienestar integral de las gestantes y sus familias, mediante la implementación de una estrategia educativa completa y personalizado durante el periodo gestacional.
4. **FECHA DE REALIZACIÓN:** 11 al 30 de agosto 2025
5. **LUGAR:** Cabecera Municipal Barrios: (Estudiantil, Campin, Jardín, Siloe, Centro, Los Andes, Unido, La Esperanza) Veredas: (Colorados, Llano Verde, Retiro, Las Guacas, El Paraíso, la Ceja Quiteto, Diviso, Cascadas, La granja, Villa Nueva).
6. **METODOLOGÍA DE LA ACTIVIDAD**

DESARROLLO DE LA METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD
FECHA: 01 al 30 AGOSTO de 2025

Se realiza solicitud para la bases de gestantes a la Ese sur Occidente Sucre Cauca, después de su respectiva respuesta se realiza verificación a gestantes en la base de datos Control Prenatal (CPN) del mes de Agosto, se hace llamado a gestante para verificar y programar visita domiciliaria, se procede a realizar visita en su lugar de residencia en donde se verifica su estado físico, se realizan las respectivas preguntas del formato de registro de visita domiciliaria de seguimientos durante la gestación, se brinda educación sobre la importancia de los Controles Prenatales, se realiza la respectiva educación e invitación al curso psicoprofiláctico, signos y síntomas de alarma, Rutas Integrales de Atención en Salud, Hábitos y estilos de vida saludable, cambios físicos y fisiológicos, Preparación para el parto, Derechos y deberes, entre otros; se solicita el permiso para una evidencia fotográfica y por último una firma a la asistencia de visita domiciliaria. Durante el mes de agosto se visitaron a través de visita casa a casa un total de 26 gestantes, a continuación, se describe a detalle cada uno de las visitas y/o seguimientos realizados:

Leidy Johana Pipicanno Identificada con CC: 1144525122 de 21 años, afiliada a Asmet Salud EPS, reside en el Barrio Siloe, se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Gestante manifiesta embarazo sin ninguna complicación, ha asistido a sus CPN, recibe apoyo de su familia y esposo. Se brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Norely Narvaez Identificada con CC: 1144452526 de 28 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en la Vereda los Colorados. Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Gestante manifiesta estar muy tranquila, refiere asistir a sus controles prenatales, cuenta con el apoyo de su familia y pareja. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Jhoselin Alejandra Orrego Sandoval Identificada con CC: 1131024439 de 19 años, afiliada a Asmet Salud, reside en el Barrio el Campin. Se realiza visita Domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta que durante su proceso de gestación no se ha presentado ninguna complicación, ha asistido a sus CPN, refiere estar tranquila, y recibe apoyo de su familia. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Astrid Viviana López Gómez Identificad con CC: 1007095416 de 25 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en el Barrio Estudiantil. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y proceso de gestación, usuaria manifiesta tener un proceso de embarazo muy tranquilo y sin complicaciones, cuanta con el apoyo de su familia y pareja, refiere estar tranquila. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Eliana Marcela Pipicano Papamija Identificada con CC: 1032458772 de 31 años, afiliada a Asmet Salud, reside en el Barrio Unido. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, refiere que a veces se siente un poco triste, se estresa a cada instante. Se le brinda

educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Francy Yeseidy Valencia España Identificada con CC: 1061773541 de 30 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en el Barrio Estudiantil. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta gestación sin ninguna complicación, refiere que se le da hormigueo en el brazo derecho. Gestante manifiesta estar tranquila en su proceso de gestación. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Idaly Daza Sanchez Identificada con CC: 1144525122 de 36 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en el Barrio Siloe. Se realiza seguimiento a gestante donde se indaga su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta que su gestación sin ninguna complicación, ha asistido a sus CPN, su último control fue el 24 de agosto del presente año, refiere que no logra conciliar el sueño, asi como también presenta algunos cambios de humor repentinos, de igual manera manifiesta preocupación por qe se le adelante el parto por su sobrepeso, toma medicamentos para el control formulados por el médico tratante. Manifiesta que en el momento no presenta ninguna preocupación. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Deily Dayana Rodriguez Alvarado Identificada con CC: 1007577872 de 21 años, afiliada a Asmet Salud, reside en el Barrio el Campin. Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta que ha asistido a sus CPN, no refiere novedades de alarma que sean de preocupación, cuenta con el apoyo de su familia y manifiesta que se encuentra tranquila. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Alba Mery Gomez Gironza Identificada con CC: 1060989724, afiliada a Asmet Salud EPS, reside en el Corregimiento del Paraíso. Se realiza visita domiciliaria a gestante de zona de difícil acceso, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta tener su gestación sin ninguna

complicación, toma medicamentos recetados por el médico general: Calcio y Sulfato Ferroso, tiene el apoyo de su esposo, hermanos y padres, refiere que no presenta ninguna preocupación en el momento. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Asley Dayana Ortiz Gomez Identificada con CC: 1144528800 de 26 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en el barrio el Campin. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta no tener ninguna complicación hasta el momento, recibe el apoyo de su esposo y su familia, toma medicación recetada por el médico general. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Se realizan 3 llamadas telefónicas a las siguientes gestantes:
Erly Yoslany Piicano Alvarez C.C. 1144525752 de la vereda Villanueva, la cual no responde la llamada ni los mensajes de WhatsApp.
Mileidy Gomez Perez C.C. 1081701042 de la vereda Villanueva, la cual no responde la llamada ni los mensajes de WhatsApp.
Monica Yohana Piamba Samboni C.C. 1058972937, de la Vereda el Aguacatillo, la gestante manifiesta no encontrarse en la vereda ya que está cuidando a su madre temporalmente en Popayán.

Charit Nicol Quinayas Narvaez Identificada con CC: 1144524636 de 16 años, afiliada a Asmet Salud, reside en la Vereda la Ceja. Se realiza visita domiciliaria se encuentra en estado de puerperio, la madre manifiesta haber tenido parto por cesárea, se realiza observación del estado del bebe y de la madre, se brinda educación sobre la importancia de la lactancia materna; la madre manifiesta estar lactando sin problemas y que él bebe se encuentra en buenas condiciones y con todas sus vacunas respectivas.

Elida Muñoz Majin Identificada con CC: 1002926084 de 19 años, afiliada a Asmet Salud, reside en la vereda el Diviso, se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta estar tranquila, gestación sin ninguna complicación, recibe el apoyo incondicional

de su familia, refiere que ha tenido un poco de dolor de cabeza y lo único que le preocupa es que su bebe nazca bien. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

María Hermencia Zúñiga Gómez Identificada con CC: 1058915127 de 38 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en la Vereda Quiteto. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta un proceso de gestación un poco alterado por una infección urinaria, dolor de cabeza a veces y bajo peso, refiere que tiene el apoyo de su familia. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación, alimentación saludable y la lactancia materna.

Lina Fernanda Tapia Omen Identificada con CC: 1063816544 de 28 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en la vereda Quiteto. Se realiza visita Domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta gestación sin ninguna complicación, manifiesta un poco de hormigueo en las manos y la boca, toma medicamentos formulados por el médico y refiere tener mucho temor por el parto, recibe el apoyo de su familia y su esposo. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

María Alejandra Ruiz Narváez Identificada con CC: 1144524910 de 32 años, afiliada a Asmet Salud, reside en la Vereda la Ceja. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su proceso de gestación y su estado de salud, usuaria manifiesta gestación sin ninguna complicación, se le dificulta dormir, presenta cambios de humor debido a su proceso de gestación, manifiesta que ahora el parto es diferente, que se siente cansada, y que quedo en embarazo fue planificado . Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Yuliana Zuñiga Bermudez Identificada con CC: 1059901762 de 21 años, afiliada a Asmet Salud EPS, reside en la Vereda La Ceja. Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta gestación sin complicaciones, refiere que presenta movimientos fetales leves, no logra conciliar el sueño, presenta cambios de humor repentinos, recibe apoyo de su familia,

no presenta preocupación alguna. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Yeimy Jhoana Bermeo Hoyos Identificada con CC: 1144525313 de 29 años, afiliada a Asmet Salud EPS, reside en la Vereda Cascadas. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta estar en las últimas semanas de gestación sin ninguna complicación, con medicación formulada por el médico, manifiesta haber subido de peso, refiere que a veces no logra conciliar el sueño, cuenta con el apoyo de su familia y esposo, gestante manifiesta estar tranquila. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Reina Lucia Astudillo Ruiz Identificada con CC: 1002879642 de 24 años, afiliada a Asmet Salud, reside en la vereda la Granja. Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta ha bajado de peso, hace un mes tuvo dolor al orinar, presenta edema en miembros inferiores, hace 15 días, manifiesta no haber asistido a su control prenatal por sentirse con malestar general, cuenta con el apoyo de su familia. Gestante manifiesta estar tranquila. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Yurany Angelica Palechor Jimenez Identificada con CC: 1059915385 de 28 años, afiliada a Asmet Salud, reside en la Vereda Cascadas. Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta que ha tenido dolores de cabeza muy constantes, cuenta con el apoyo de su familia. Gestante manifiesta estar tranquila. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Melany Alexandra Solano Andradre Identificada con CC: 1144524650, afiliada a la Nueva EPS, reside en la Vereda Villanueva, Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta que ha subido de peso, ha tenido un flujo transparente no constante, ha tenido muchas nauseas, refiere que por su estado de gestación se le ha alterado el genio, cuenta con el

apoyo de su familia. Gestante manifiesta estar tranquila. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Laura Sofía Ordoñez Identificada con CC: 1193039580, afiliada a Asmet Salud EPS, actualmente su lugar de residencia es el Bordo Patía, Se realiza seguimiento a gestante vía telefónica (WhatsApp) donde manifiesta estar muy bien, con 21,5 semanas de gestación, Se indaga sobre su proceso de gestación y su estado de salud, donde manifiesta tener edema en miembros inferiores hace aproximadamente un mes, por tanto se recomienda asistir a los Controles Prenatales e informar su estado de salud y cambios o signos de alarma.

Yurany Angelica Palechor Jimenez Identificada con CC: 1059915385 de 28 años, afiliada a Asmet Salud, reside en la Vereda Cascadas. Se realiza seguimiento a gestante vía telefónica (WhatsApp) donde manifiesta estar en la ciudad de Popayán realizando tramites de una cita médica. Se indaga sobre su proceso de gestación y su estado de salud, donde manifiesta estar tranquila, bien de salud, refiere que tiene 9 semanas de gestación, ha presentado nauseas sin mas complicaciones, recibe apoyo de su familia. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Dianni Marcela Mamiam Hoyos Identificada con CC: 1007577982, reside temporalmente en Popayán. Se realiza seguimiento a gestante vía telefónica (WhatsApp), donde se indaga sobre su estado de salud, la madre se encuentra en estado de puerperio en la ciudad de Popayán, refiere haber tenido parto norma en el Hospital Susana López de Valencia, se indaga por su estado de salud y la del bebe, informando que el peso del bebe fue de 3184 gramos, que se encuentra en buenas condiciones de salud, manifiesta estar lactando bien. Se brinda educación sobre la importancia de la lactancia materna.

DESARROLLO DE LA TEMÁTICA

SIGNOS Y SINTOMAS EN GESTANTES

El reconocimiento oportuno de los signos y síntomas durante el embarazo es crucial para garantizar la salud de la gestante y del bebé. Los signos son manifestaciones objetivas que pueden ser observadas por un profesional de la salud, mientras que los síntomas son percepciones subjetivas que la gestante experimenta.

Entre los signos más importantes se encuentran la presión arterial elevada, la presencia de edema, cambios en los análisis de laboratorio como glucosa o proteínas en la orina, y la presencia de contracciones uterinas ates de tiempo.

Por otro lado, los síntomas incluyen náuseas, vómitos, dolor abdominal, mareos, visión borrosa, dolor de cabeza persistente, y cambios en los movimientos fetales. Estos síntomas pueden ser indicativos de condiciones como la pre eclampsia, la diabetes gestacional, o incluso un parto prematuro.

La educación continua y la vigilancia constante permiten que la gestante identifique estos signos y síntomas a tiempo y busque atención médica inmediata, reduciendo riesgos y asegurando un embarazo más seguro.

- **Aumento del tamaño y la sensibilidad de las mamas.** Además, los pezones se tornan más prominentes y las areolas se agrandan y se hacen más oscuras. Igualmente, se hinchan y se hacen visibles unas pequeñas protuberancias blanquecinas alrededor del pezón, llamadas tubérculos de Montgomery, que posteriormente se encargarán de producir un líquido que ayudará a protegerlo. En ocasiones, el desarrollo de la mama puede producir punzadas y dolor en los pezones.
- **Aumento de la secreción vaginal.** Un cambio totalmente normal.
- **Aumento del tamaño del útero.** Sus paredes se fortalecen, al tiempo que los vasos sanguíneos se dilatan y el volumen de sangre aumenta de cuatro a cinco litros, con la finalidad de nutrir adecuadamente al embrión. A las 12 semanas de embarazo, se puede observar un leve abultamiento en el abdomen. Pasadas las 20 semanas, el crecimiento del útero alcanza la altura del ombligo y el abultamiento del abdomen se hace más patente.
- **Aumento de la frecuencia de micción:** tanto por el aumento de la actividad de los riñones, como por la presión que el útero va ejerciendo sobre la vejiga. Esto es más frecuente a la hora de acostarse y al final del embarazo.
- **Incremento del ritmo cardiaco.** Dado que tiene que bombear más sangre, el corazón late más deprisa. Al final del embarazo, la placenta recibe una quinta parte del flujo sanguíneo de la madre. También aumenta la cantidad de sangre que tiene la madre, y el ritmo respiratorio y el metabolismo se vuelven más rápidos. El retorno sanguíneo por las venas, desde las piernas, puede verse más afectado por el aumento de tamaño del útero y se puede producir hinchazón o edema en las piernas y, en ocasiones, varices.
- **Mayor apetito y aumento de peso,** aunque también es posible adelgazar un poco. La cintura puede ensancharse y, a partir del segundo mes, también pueden hacerlo las caderas. El desarrollo del bebé, la

como el aumento de los depósitos de grasa, producen el incremento de peso a lo largo de los nueve meses de embarazo.

Si antes del embarazo la mujer era de constitución muy delgada (Índice de Masa Corporal <18), el aumento de peso normal debe estar entre los 12 y los 18Kg. Si el IMC estaba entre 18,5 y 24,5, el incremento de peso debería estar entre los 11,5 a 16Kg. En caso de sobrepeso (IMC entre 25 y 29,9), el peso no debería aumentar en más de 7 a 11,25 Kg. Y si había obesidad (IMC>30), el peso no debería aumentar más de 5 a 9 Kg.

- **Alteraciones olfativas y del gusto.** Como consecuencia de los cambios hormonales, pueden percibirse de manera diferente los sabores. También el olfato está más sensible de lo habitual, con lo que puede tenerse una percepción exagerada de algunos olores, que den lugar a náuseas. Del mismo modo, es habitual la congestión nasal.
- Cambios de humor e irritabilidad. También puede darse una mezcla de emociones como dudas, alegría y ansiedad.
- **Aparición de diversas molestias.** Por ejemplo, la madre puede sufrir inflamación de las encías, náuseas y vómitos (especialmente por las mañanas), ardor de estómago, malestar, cansancio, estreñimiento, hemorroides, necesidad de dormir más horas o dolor de pelvis, etc. La frecuencia e intensidad de estos síntomas difieren de unas madres a otras.
- **Cambios en la** piel: aumenta la actividad de los melanocitos (células de la piel que contienen un pigmento llamado melanina). Esto provoca la aparición de una línea oscura entre el pubis y el ombligo y el oscurecimiento de los pezones y areolas.

¿Qué cambios se producen en el segundo trimestre?

Durante estas semanas, el cuerpo de la madre seguirá transformándose para facilitar el desarrollo y crecimiento del feto.

- **El útero** y, por tanto, **el abdomen, siguen aumentando de volumen.** En consecuencia, la cintura sigue ensanchándose. Esto puede originar estrías de color rosáceo en la piel.
- **Los pechos continúan creciendo** y su superficie muestra numerosos vasos sanguíneos.
- **El peso de la madre sigue aumentando** a un ritmo aproximado de un kilogramo al mes.

- **El sistema inmunológico se torna menos sensible.** De esta manera, evita cualquier rechazo inmunológico a su hijo.
- **Los riñones y el corazón trabajan todavía con más intensidad** –el volumen de sangre ha aumentado un cincuenta por ciento-. Se puede producir mayor sensación de piernas hinchadas o cansancio, orinar con más frecuencia por la presión sobre la vejiga y pueden aparecer varices en las piernas.
- **El ritmo intestinal se ralentiza**, lo que puede producir digestiones pesadas, ardor de estómago, flatulencias y estreñimiento.
- **Las encías también se vuelven más sensibles** y pueden sangrar.
- Muchas de las molestias que pudieran haber aparecido durante el primer trimestre, como **las náuseas o el cansancio, desaparecen durante estas semanas** y, de hecho, es habitual que la madre se sienta plena de energía.

Cambios físicos y psicológicos durante el embarazo

El cuerpo de la mujer sufre una profunda transformación durante el embarazo.

¿Por qué cambia el cuerpo de la mujer durante el embarazo?

El embarazo dura alrededor de 280 días (entre 37 y 42 semanas). Habitualmente, se hablaba de 280 días por medirse en meses lunares (el promedio de duración de un ciclo menstrual, 28 días, por 10 meses). Suelen darse errores de cálculo sobre el inicio del embarazo, ya que la fecha de la última regla no es la más exacta, sino que éste se sitúa unos 14 días después. De ahí que hablemos de que un embarazo normal dura entre 37 y 42 semanas.

Durante la gestación, hay dos periodos claramente diferenciados: el periodo embrionario y el fetal. El primero dura 8 semanas y en él se va formando el bebé, llamado embrión. Desde la novena semana hasta el parto, el bebé ya está formado, y lo que hará principalmente es crecer. Este es el periodo fetal, y en esa fase ya hablaremos de feto.

E.S.E SUROCCIDENTE ¿Cuánto nos motiva tu bienestar y autocuidado? Dr. Johnny Dávila Gerente	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025	MUNICIPIO DE SUCRE

El embarazo es un periodo de adaptación a una nueva situación en la que se producen cambios psicológicos, además de que el cuerpo de la mujer experimenta una profunda transformación física ya que debe acoger la formación y el crecimiento de un bebé en su interior. La mayoría de estos cambios no generan molestias y revierten tras el embarazo.

¿Qué cambios se producen en el primer trimestre del embarazo?

En este periodo, se produce un aumento de la producción de algunas hormonas. Las hormonas son mensajeros químicos que se producen en algunos órganos y actúan sobre otros.

Estas hormonas son necesarias para preparar el cuerpo para el embarazo y mantenerlo, como los estrógenos y la progesterona, la gonadotropina coriónica (que suprime la menstruación), preparar las glándulas mamarias para la lactancia (estrógenos y prolactina), inducir el parto (oxitocina) y, en menor medida, las hormonas tiroideas (que incrementan funciones corporales de la madre para que el crecimiento del feto sea adecuado) o la insulina para la regulación de la glucosa. Estas variaciones hormonales serán las responsables de muchos de los cambios que tienen lugar en el cuerpo femenino durante la gestación:

- **Ausencia de menstruación.** Tras la concepción, es uno de los primeros signos y uno de los más evidentes. En las primeras semanas también puede producirse un ligero sangrado por la implantación del embrión.
- **Aumento del tamaño y la sensibilidad de las mamas. Además, los pezones se tornan más prominentes y las areolas se agrandan y se hacen más oscuras.** Igualmente, se hinchan y se hacen visibles unas pequeñas protuberancias blanquecinas alrededor del pezón, llamadas tubérculos de Montgomery, que posteriormente se encargarán de producir un líquido que ayudará a protegerlo. En ocasiones, el desarrollo de la mama puede producir punzadas y dolor en los pezones.
- **Aumento de la secreción vaginal.** Un cambio totalmente normal.
- **Aumento del tamaño del útero.** Sus paredes se fortalecen, al tiempo que los vasos sanguíneos se dilatan y el volumen de sangre aumenta de cuatro a cinco litros, con la finalidad de nutrir adecuadamente al embrión. A las 12 semanas de embarazo, se puede observar un leve abultamiento en el abdomen. Pasadas las 20 semanas, el crecimiento del útero alcanza la altura del ombligo y el abultamiento del abdomen se hace más patente.

- **Aumento de la frecuencia de micción:** tanto por el aumento de la actividad de los riñones, como por la presión que el útero va ejerciendo sobre la vejiga. Esto es más frecuente a la hora de acostarse y al final del embarazo.
- **Incremento del ritmo cardiaco.** Dado que tiene que bombear más sangre, el corazón late más deprisa. Al final del embarazo, la placenta recibe una quinta parte del flujo sanguíneo de la madre. También aumenta la cantidad de sangre que tiene la madre, y el ritmo respiratorio y el metabolismo se vuelven más rápidos. El retorno sanguíneo por las venas, desde las piernas, puede verse más afectado por el aumento de tamaño del útero y se puede producir hinchazón o edema en las piernas y, en ocasiones, varices.
- **Mayor apetito y aumento de peso,** aunque también es posible adelgazar un poco. La cintura puede ensancharse y, a partir del segundo mes, también pueden hacerlo las caderas. El desarrollo del bebé, la placenta, el líquido amniótico y el extracelular, el mayor volumen de sangre, de las mamas y del útero, así como el aumento de los depósitos de grasa, producen el incremento de peso a lo largo de los nueve meses de embarazo.

Si antes del embarazo la mujer era de constitución muy delgada (Índice de Masa Corporal <18), el aumento de peso normal debe estar entre los 12 y los 18Kg. Si el IMC estaba entre 18,5 y 24,5, el incremento de peso debería estar entre los 11,5 a 16Kg. En caso de sobrepeso (IMC entre 25 y 29,9), el peso no debería aumentar en más de 7 a 11,25 Kg. Y si había obesidad (IMC>30), el peso no debería aumentar más de 5 a 9Kg.

- **Alteraciones olfativas y del gusto.** Como consecuencia de los cambios hormonales, pueden percibirse de manera diferente los sabores. También el olfato está más sensible de lo habitual, con lo que puede tenerse una percepción exagerada de algunos olores, que den lugar a náuseas. Del mismo modo, es habitual la congestión nasal.
- Cambios de humor e irritabilidad. También puede darse una mezcla de emociones como dudas, alegría y ansiedad.
- **Aparición de diversas molestias.** Por ejemplo, la madre puede sufrir inflamación de las encías, náuseas y vómitos (especialmente por las mañanas), ardor de estómago, malestar, cansancio, estreñimiento, hemorroides, necesidad de dormir más horas o dolor de pelvis, etc. La frecuencia e intensidad de estos síntomas difieren de unas madres a otras.

- **Cambios en la** piel: aumenta la actividad de los melanocitos (células de la piel que contienen un pigmento llamado melanina). Esto provoca la aparición de una línea oscura entre el pubis y el ombligo y el oscurecimiento de los pezones y areolas.

¿Qué cambios se producen en el segundo trimestre?

Durante estas semanas, el cuerpo de la madre seguirá transformándose para facilitar el desarrollo y crecimiento del feto.

- **El útero** y, por tanto, **el abdomen, siguen aumentando de volumen.** En consecuencia, la cintura sigue ensanchándose. Esto puede originar estrías de color rosáceo en la piel.
- **Los pechos continúan creciendo** y su superficie muestra numerosos vasos sanguíneos.
- **El peso de la madre sigue aumentando** a un ritmo aproximado de un kilogramo al mes.
- **El sistema inmunológico se torna menos sensible.** De esta manera, evita cualquier rechazo inmunológico a su hijo.
- **Los riñones y el corazón trabajan todavía con más intensidad** –el volumen de sangre ha aumentado un cincuenta por ciento-. Se puede producir mayor sensación de piernas hinchadas o cansancio, orinar con más frecuencia por la presión sobre la vejiga y pueden aparecer varices en las piernas.
- **El ritmo intestinal se ralentiza**, lo que puede producir digestiones pesadas, ardor de estómago, flatulencias y estreñimiento.
- **Las encías también se vuelven más sensibles** y pueden sangrar.
- Muchas de las molestias que pudieran haber aparecido durante el primer trimestre, como **las náuseas o el cansancio, desaparecen durante estas semanas** y, de hecho, es habitual que la madre se sienta plena de energía.

¿Qué cambios se producen en el tercer trimestre del embarazo?

- **Continúa el aumento de tamaño del útero y del abdomen.** Pueden incluso llegar a interferir con la rutina diaria de la mujer embarazada en actividades tan básicas como comer, dormir, caminar, inclinarse o incorporarse.

- **Picores.** Fruto de la sequedad y el estiramiento de la piel que produce la gestación, suelen ser habituales en la recta final de la gestación. **Pueden estar localizados en una zona o afectar a varias partes del cuerpo, especialmente en el vientre y el pecho, al igual que en las zonas donde han aparecido estrías.** Su intensidad puede aumentar según avanza el embarazo.

¿Qué cambios psicológicos se producen durante el embarazo?

Las transformaciones fisiológicas propias del embarazo suelen llegar acompañadas de distintas emociones, que se suceden a lo largo de la gestación:

- **Cambios de humor.** En los primeros meses, **es normal que la mujer sufra cambios de humor y se sienta a menudo irritada sin que, aparentemente, exista una razón.** Esto se debe tanto a los cambios hormonales típicos de esta etapa, que aumentan la sensibilidad de la mujer, como a las preocupaciones respecto a la evolución del embarazo y a la salud de su bebé, que suelen surgir durante el primer trimestre. Es importante manifestar estas emociones y hacer las preguntas que las generan.
- Durante el segundo trimestre **se experimenta generalmente un momento de mayor tranquilidad.** Es en este periodo cuando la mayoría de las preguntas ya han sido respondidas y el bebé ya es un feto, no se está formando, sino que está creciendo. Se notan los movimientos del bebé y desaparecen muchos síntomas como las náuseas o los vómitos. Son momento de conexión entre la madre y el hijo.
- **Emociones negativas como miedo o** ansiedad. Durante el tercer trimestre, **la cercanía del parto puede reavivar las preocupaciones y temores por la salud del bebé y por la capacidad para cuidarlo adecuadamente**, al tiempo que la embarazada comienza a sentirse más impaciente por conocerle. Es importante manifestar estas preocupaciones y preguntar tanto como sea necesario. En estos momentos, son muy útiles las charlas y cursos de preparación al parto.
- **En ocasiones, puede darse también un estado de ánimo** depresivo **en la mujer embarazada.** No obstante, los anteriores sentimientos dependen de factores como la personalidad de la madre y las circunstancias de su embarazo.
- Por último, **los cambios en su cuerpo pueden conducir a una menor autoestima,** sobre todo en el tercer trimestre, ya que no se siente tan atractiva como antes o siente miedo de no volver a ser la misma tras el parto. Todo ello, de nuevo, puede intensificar la tristeza y la preocupación.

E.S.E SUROCCIDENTE ¡Cuidarte nos mueve, tu bienestar nos conecta! Dr. Johnny Dávila Gerente	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025	MUNICIPIO DE SUCRE UNIDAD Y DESARROLLO

La madre gestante puede presentar signos de alarma que podrían poner en riesgo su vida o la de su bebé, en caso de presentarlos por favor acudir inmediatamente al servicio de urgencias más cercano.

Primer trimestre (primeros 3 meses de embarazo).

- Dolor de cabeza.
- Alteración de la visión "ver lucecitas".
- Zumbido en los oídos.
- Ardor en la boca del estómago.
- Hinchazón en cara, manos o pies.

Segundo trimestre (hasta los 6 meses de embarazo).

- Ausencia o disminución de los movimientos del bebé.
- Sangrado vaginal.
- Salida de líquido por vagina.
- Ardor al orinar.

Tercer trimestre (hasta los 9 meses del embarazo).

- Hinchazón en cara, manos o pies.
- Dolor abdominal o ausencia de movimientos de su bebé por más de 2 horas seguidas.
- Cambios en el aspecto del flujo vaginal.
- Ardor al orinar.
- Sangrado vaginal.
- Salida de líquido como cuando hay orina antes de las 37 semanas
- Contracciones uterinas antes de las 37 semanas.

MATERIAL EDUCATIVO UTILIZADO: -Folletos educativos en temas signos de alarma y cambios físicos y fisiológicos durante el embarazo.

7. Nombres y Apellidos: Yesica Hoyos								
Cargo:	Encargada Proceso 4505, Ese Sur Occidente U.A S. Sucre							
N° Teléfono:	3205385485							
ZONA	**Rural: X**	**Urbana:**	**ETNIA:**	**N° Mestizo**	26	**N° Afro**		**N° Otros** 0
GENERO:	**N° MASCULINO**			**N° FEMENINO**	26			
8. LOGROS								
• Se logró visitar a 20 gestantes por visita domiciliaria.								

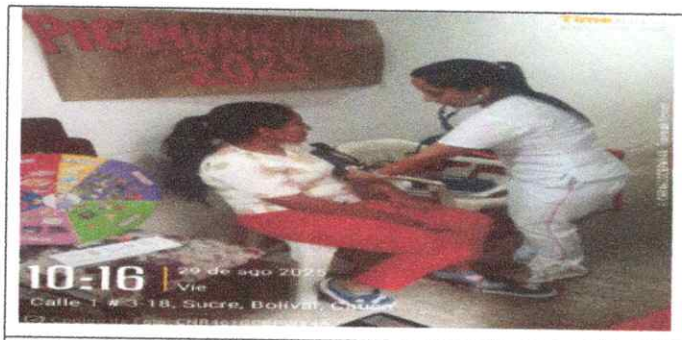
- Se logró realizar seguimiento 6 gestantes por vía telefónica.
- Se logra brindar educación a cada gestante sobre la importancia a los controles prenatales, alimentación saludable y cuidados del puerperio.

9. DIFICULTADES:

- Se dificulto localizar a gestante por números desactualizados.
- Localizar a las gestantes, no se encontraron en casa

10. CONCLUSIONES: Se realizaron 20 visitas domiciliarias, 6 visitas vía telefónica, se logra brindar la educación sobre signos y síntomas de alarma, cambios físicos, fisiológicos y psicológicos para brindar educación e información, y así prevenir muertes maternas perinatales.

11. REGISTRO FOTOGRAFICO:



FECHA: 29/08/2025 **LUGAR:** Sucre Cabecera



FECHA: 29/08/2025 **LUGAR:** Sucre Cabecera



FECHA: 27/08/2025 **LUGAR:** V/Paraíso



FECHA: 27/08/2025 **LUGAR:** V/Paraíso

E.S.E SUROCCIDENTE ¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta! Dr. Johnny Bávila Gerente	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025	MUNICIPIO DE SUCRE



FECHA: 28/08/2025 **LUGAR:** V/La Ceja



FECHA: 28/08/2025 **LUGAR:** V/Quiteto



FECHA: 25/08/2025 **LUGAR:** V/La Granja



FECHA: 25/08/2025 **LUGAR:** V/Cascadas

Revisado: _____

Responsable: Lucth Guasaquillo

Cargo: Aux de enfermeria

VISITA DOMICILIARIAS DE AGOSTO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
MUNICIPIO DE SUCRE
2025

E.S.E SUROCCIDENTE
Dr. Johnny Dávila Gaviria

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SUCRE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
LISTADO DE ASISTENCIA

MUNICIPIO DE SUCRE

ACTIVIDAD 7 Implementacion de la estrategia de educación en Salud.

FECHA 29 Agosto 2025 TEMA Signos de alarma. LUGAR Cabecera Municipal, Vereda - Los Colorados.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO (H-M)	DISCAP SI	DISCAP NO	CARGO COMUNIDAD/ ENTIDAD O INSTITUCIÓN	BARRIO/ CORREGIMIENTO/ VEREDA	DISCAP SI	DISCAP NO	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO SI	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO NO	ETNIA MESTIZO	ETNIA AFRO	ETNIA INDIGENA	ETNIA OTRO	No. TELEFONO	EPS	FIRMA/ HUELLA
1	Astrid Lopez	1007094945	25	M		X	Estudiante	B/ Jardin		X		X	X				3234740441	NU. EPS	Astrid L.
2	Norely Narvaez H	1144525268	28	M		X	ama de casa	Colorados		X		X	X				3127920547	NU EPS	Norely Narvaez
3	Jhoselin Ortega	1131024439	19	M		X	Ama de Casa	B/Campin		X		X	X				3217018793	Asmet	Jhoselin O.
4	Elena Pupicano	1032459477	32	M		X	Ama de casa	B/Lindo		X		X	X				3147631928	Asmet	
5	Francy Valencia E.	1.061.773541	30	M		X	Ama de casa	B/estudiantil		X		X	X				3217712868	N. EPS	
6	Leydi Johana p.	1144525122	21	M		X	Ama de casa	B/Siloe		+		+	X				3117555680	Asmet	Leydi J.
7	Idaly Daza	1144525852	36	M		X	Ama de casa	B/ siloe		X	X		X				3215339266	NU EPS	Idaly Daza
8	Dayana Rodriguez.	1007377 STL	23	M		X	Ama de Casa	B/ campin		X		X	X				323476 2856	Asmet	Deisy Dayana R
9																			
10																			

Responsable

DISCAP: Discapacidad SEXO: H: Hombre M: Mujer

946

E.S.E SUROCCIDENTE
Dir. Johnny Dávila Giraldo

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SUCRE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
LISTADO DE ASISTENCIA

MUNICIPIO DE SUCRE

ACTIVIDAD 1. Implementacion de la Estrategia de Educacion en Salud

FECHA Agosto TEMA Signos de Alarma LUGAR Municipio de Sucre

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO (H- M)	DISCAP SI	DISCAP NO	CARGO COMUNIDAD/ ENTIDAD O INSTITUCIÓN	BARRIO/ CORREGIMIENTO/ VEREDA	DISCAP SI	DISCAP NO	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO SI	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO NO	ETNIA MESTIZO	ETNIA AFRO	ETNIA INDIGENA	ETNIA OTRO	No. TELEFONO	EPS	FIRMA/ HUELLA
1	Maria Alejandra Ruiz N	1744524410	32	M		X	Ama de Casa	La ceja		X		X	X				3206722186	Asmet	Maria Alejandra Ruiz N
2	Charith nicol quinayas	1144524636	16	M		X		Laceja		X		X	X				3225216115	N.EPS	charith nicol quinayas
3	Emerita Zuñiga	1059965127	38	M		X	Ama de Casa	Quiteto		X		X	X				3272447624	V EPS	Elmer Z G
4	Lina Tapia Omen	1063816544	28	M		X	CONFECCIONISTA	Quiteto		X		X	X				3042574756	N.EPS	Lina Fernanda Tapia
5	Elida Muñoz H	1.002926084	32	M		X	Ama de casa	Diviso		X		X	X				3122775073	Asmet	Elida Muñoz
6	Yuliana Zuñiga	1059901762	27	M		X	Ama de Casa	ceja		X		X	X				3275800482	ASMET	Yuliana Zuñiga.
7																			
8																			
9																			
10																			

Responsable Angie Yureidy Rengifo

DISCAP: Discapacidad SEXO: H: Hombre M: Mujer

E.S.E SUROCCIDENTE
Dr. Johnny Dávila Giraldo

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SUCRE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

MUNICIPIO DE SUCRE

ACTIVIDAD implementación de la estrategia de educación en salud

FECHA 08-sept 2025 TEMA Control Prenatal, Signos de alarma en gestantes. LUGAR Corregimiento el Paraiso

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO (H-M)	DISCAP		CARGO COMUNIDAD/ ENTIDAD O INSTITUCIÓN	BARRIO/ CORREGIMIENTO/ VEREDA	DISCAP		VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO		ETNIA				No. TELEFONO	EPS	FIRMA/ HUELLA
					SI	NO			SI	NO	SI	NO	MESTIZO	AFRO	INDIGENA	OTRO			
1	Alba Mery Gomez	1060987243	32	M		X	Ama de casa	Paraiso centro		X		X	X				3127760422	ASMET	
2	Ashley Dayana Ortiz Gomez	1144528880	26	M		X	Auxiliar Enfermeria	El Campin		X		X	X				3186181985	NEPS	Dayana Ortiz
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Responsable Liceth Guasaquillo Najin

DISCAP: Discapacidad SEXO: H: Hombre M: Mujer

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SUCRE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD Implementacion de la estrategia en educación en salud

FECHA 29-08-2025 TEMA Signos de alarma durante la gestación LUGAR Municipio De Sucre

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	MUJER	HOMBRE	OTRO	CARGO COMUNIDAD/ ENTIDAD O INSTITUCIÓN	BARRIO/VEREDA CORREGIMIENTO/VEREDA	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO		ETNIA				DISCAP		No. TELEFONO	EPS	FIRMA/ HUELLA
									SI	NO	MESTIZO	AFRO	INDIGENA	OTRO	SI	NO			
1	Yurany Palechor	1058915385	28	X			Ama de Casa	V. Cascada		X	X					X	3208760905	ASM	Yurany Palechor
2	Yeimy Johana Bermeo Solano	1144525313	29	X			Ama de Casa	La granja		X	X					X	3147518848	Asmet	Yeimy Johana Bermeo S.
3	Reina Lucia Astudillo	1002879642	24	X			Ama de Casa	La granja		X	X					X	3122804488	Asmet	Reina Lucia Astudillo
4	Melani Alexandra Solano	1144524650	16	X			Ama de casa	Villa Nueva		X	X						3235437125	Nueva EPS	Alexandra Solano
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Responsable Deri Alesandra Jimanetuni

DISCAP: Discapacidad

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

E.S.E SUROCCIDENTE

Nombres y apellidos: Deily Dayana Rodriguez Alvarado	Edad: 21	EPS: Asmet	Dirección: El campin
Documento de Identidad:			Teléfono: 3234762856

G 2 P 1 A 0 C 0 V 1 M 0 FUM 25-04-2025 FPP 30-01-2026 No. CPN previos 2

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 29 Agosto 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?	X		Dolor moderado	¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?	X			¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	X	
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? ninguna novedad.		

OBSERVACIONES:

esposo.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
106-65		36	77.4	1.62	Adecuado

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
0			1	0	0

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 16-06-2025	Consulta de Control	Fechas: 19. Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
16-07-2025	X	X	X	X	X		13-Junio-2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha:	Vacunación con TD	Fecha:	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas:

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 16.5 semanas									
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	X	No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso		Obesidad	X	Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Dayana Rodriguez		

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos:	Edad:	EPS:	Dirección:
Idaly Daza Sanchez	36	Nueva E.P.S.	Bl Siloe
Documento de Identidad:			Teléfono: 3215334266

G 1 P 0 A 0 C 1 V 1 M 0 FUM 14-01-2025 FPP 21-oct-2025 No. CPN previos 6

Factores de riesgo en el embarazo: Por edad

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 29 Agosto 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?	X		Toma medicamento antes del desayuno.

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	X	
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	X	
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Que se le adelante el parto por sobrepeso de resto normal.

OBSERVACIONES: Gestante quien toma medicamentos para el control formulados por Esposo. el medico.

F31 29

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
120/70	68	36.7	88.	1.61	Adecuado

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
27	cefálico	cefálico	1	+++	145

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 04-03-2025	Consulta de Control	Fechas: 17 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
04-marzo 2025	x	x	x	x	x	x	27-Marzo-2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
12 Junio 2025	x	x	30 Abril 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
20-Agosto 2025	x	x	

Consulta Odontológica	Fecha: 07 Mayo 2025	Vacunación con TD	Fecha: 15-Mayo 2025	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas: 27 Julio 2025

Admón. de micronutrientes	Fechas: 17 Agosto 2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 29.6 semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal		patológica		Observaciones: vigilar cifras					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso		Obesidad	x	Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Idaly Duran S.		

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Francy Yeseidy Valencia España	Edad: 30	EPS: Nueva E.P.S	Dirección: B/ estudiantil
Documento de Identidad:			Teléfono: 3217712868

G 1 P 1 A 0 C 0 V 1 M 0 FUM 02-07-2025 FPP 09-04-2025 No. CPN previos 8

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 29 Agosto 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?	X			¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Ormigueo en el brazo derecho.		

OBSERVACIONES:
Esposo.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
104/63			71	1.53	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
34	cefalica	cefalica	1	+++	145

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 30-07-2025	Consulta de Control	Fechas: 27 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
30 Enero 2025	x	x	x	x	+		10 febrero 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
16 Mayo 2025	x	x	28 Marzo 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
08 Agosto 2025	x	x	

Consulta Odontológica	Fecha: 31 Enero 2025	Vacunación con TD	Fecha: 25 Abril 2025	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas: 10 Mayo 2025

Admón. de micronutrientes	Fechas: 27 Agosto 2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 34 semanas
semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada		No adecuada	x	Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal		patológica		Observaciones: Vigilar cifras.					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	+	Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Francy Valencia E.		

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
100/60			74.3	1.62	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
23			1	++	145

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 17 Abril 2025	Consulta de Control	Fechas: 14 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
17 Abril 2025	x	x	x	x	x		29 Abril 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
06 Junio 2025	x	x	14 Julio 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 11 Abril 2025	Vacunación con TD	Fecha: 30 Agosto 2023	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas:

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 23.4 semanas semanas									
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	x	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	x	Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Diana Pipicano		

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Eliana Marcela Pipicano Papamija	Edad: 31	EPS: Asmet Salud	Dirección: B/ Unido
Documento de Identidad:			Teléfono: 3177637998

G 2 P 1 A 0 C 0 V 1 M 0 FUM 07-02-2025 FPP 14-11-2025 No. CPN previos 5

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 29 Agosto 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Sin novedad.

OBSERVACIONES:

Esposo y madre.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
120/80			58	1:52	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
15			1	+	145

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 20 Junio 2025	Consulta de Control	Fechas: 19 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
20 Junio 2025	x	x	x	x		x	07 Julio 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 20 Junio 2025	Vacunación con TD	Fecha: 24 Agosto 2025	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas: 19 Agosto 2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 16·3 Semanas. semanas										
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal	x	patológica		Observaciones:					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	x	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita

USH

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Astrid Viviana Lopez Gomez	Edad: 25	EPS: Nueva E.P.S	Dirección: B/El Jardin
Documento de Identidad:			Teléfono: 3234790447

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 26 mbril 2025 FPP 31-07 2026 No. CPN previos 3
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermeria
Fecha de la visita: 29 Agosto 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? sin novedad.		

OBSERVACIONES:
ninguna novedad
Novio y madre.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
96/56			62.5	1:57	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
31	cefálica	cefálica	1	+++	140

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 13 Marzo 2025	Consulta de Control	Fechas: 14 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
13 Marzo 2025	x	x	x	x		x	24 Abril 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
15 Mayo 2025	x	x	25 Agosto 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
12 Agosto 2025	x	x	

Consulta Odontológica	Fecha:	Vacunación con TD	Fecha:	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:
	20 Marzo 2025		15 Diciembre 2024		08 Agosto 2025

Admón. de micronutrientes	Fechas:
	14 Agosto 2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 34.2 Semanas semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal	x	patológica		Observaciones:					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	x	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Jhoselin Orrego		

USS

43

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

E.S.E SUROCCIDENTE

Nombres y apellidos: Jhoselin Alejandra Orrego Sandoval	Edad: 19	EPS: Asmet	Dirección: B/ El campín
Documento de Identidad: CC. 1731024439			Teléfono: 3217078793
G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 17-12-2024 FPP 23 SEP 2025 No. CPN previos 6			Responsable de la visita: Francy Rengifo
Factores de riesgo en el embarazo:			Cargo: Auxiliar de enfermería
			Fecha de la visita: 29 Agosto 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	✓			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?	✓		los pies	¿En la última semana ha presentado vomito?	X		

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Sin ninguna novedad

OBSERVACIONES:

Novio y madre

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
100/80	66	37.2	62.2	1.57	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
27			1	++	730

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 27 Marzo 2025	Consulta de Control	Fechas: 26 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
27 Marzo 2025	x	x	x	x	x	x	12 Abril 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
22 Mayo 2025	x	x	06 Mayo 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
07 Agosto 2025	x	x	

Consulta Odontológica	Fecha: 27 Marzo 2025	Vacunación con TD	Fecha: 09 Julio 2027	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes | Fechas: 26 Agosto 2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 29.5 Semana 5 semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal	x	patológica		Observaciones:					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	x	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Norely Narvaez Hoyos		

456

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Norely Narvaez	Edad: 28	EPS: Nueva E.P.S.	Dirección: Los colorados
Documento de Identidad:			Teléfono: 3127920547

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 30-01-2025 FPP 06 noviembre 2025 No. CPN previos 5
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 29 Agosto 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?	X		

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Que lo pueda tener normal

OBSERVACIONES:
No presento ninguna observación
Esposo, papa

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
111/77	66	36	63.6	1.57	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
18			1	++	140

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 17 Mayo 2025	Consulta de Control	Fechas: 16 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
17 Mayo 2025	x	x	x	x	x	x	19 Mayo 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
08 Agosto 2025	x	x	1 Julio 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 28 Mayo 2025	Vacunación con TD	Fecha: 23 Marzo 2018	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas: 08 Agosto 2025
Admón. de micronutrientes	Fechas: 16 Agosto 2025				

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 20.1 semanas									
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal		patológica		Observaciones: vigilar cifras				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	x	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Leydi Johana P.		

157

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Leidy Johana Pipicano Chito	Edad: 21	EPS: Asmet salud.	Dirección: Siloe
Documento de Identidad:			Teléfono: 3117555650

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 27-03-2025 FPP 02-01-2026 No. CPN previos 4
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 29 Agosto 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	no X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si X	no
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si X	no
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	si X	no

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Que se le llegue a complicar el embarazo.

OBSERVACIONES:

Esposo y padres.

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Yuliana Zuñiga Bermudez	Edad: 21	EPS: Asmet	Dirección: Quiteto
Documento de Identidad:			Teléfono: 3215800452

G 2 P 1 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 12-03-25 FPP 17-12-25 No. CPN previos 4
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Angie Y. Rengifo
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
Fecha de la visita: 29-Agost-2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?	X		
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?	X		Moderado	¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	~~no~~ X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	~~no~~ X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	~~si~~ X	no
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	~~si~~ X	no

¿Cuál es su principal preocupación en este momento?

No tiene preocupación

OBSERVACIONES:

padres

4 de 5

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA: 120/80	FC 78	Temperatura 36	Peso 55	Talla 1.60	Aspecto general:

Altura Uterina: cm 22	Presentación:	Posición:	No. De fetos: 1	Movimientos Fetales: ++	FCF: 140

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 25-04-2025	Consulta de Control	Fechas: 28-08-25

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
25-04-2025	X	X	X	X	X	X	12-Mayo-2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
26-07-2025	X	X	16-06-2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 25-04-25	Vacunación con TD	Fecha: 27-04-2019	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas: 28-08-25

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 24.2 semanas

					Observaciones:				
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	X	No adecuada						
Valoración de la presión arterial media	normal		patológica		Observaciones: Vigilar cifras				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso	X	Normopeso		Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Yuliana Zuñiga Bermúdez		Angie Y. Rengifo

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos:	Edad:	EPS:	Dirección:
Maria Alejandra Ruiz Narvaez	32	Asmet	La Ceja
Documento de Identidad:			Teléfono: 3206722186

G 3 P 2 A 0 C 0 V 2 M 0 FUM 14-01-25 FPP 21-10-25 No. CPN previos 5
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Angie Y Rengifo
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
Fecha de la visita: 29 - Agosto - 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?	X		Porq dice que comio algo que le sento mal

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	X	
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

OBSERVACIONES:

De la madre

¿Cuál es su principal preocupación en este momento?

Que el parto es diferente que se siente cansada y q quedo en embarazo planificando

459

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA: 110/60	FC: 80	Temperatura	Peso: 62.9	Talla: 1.49	Aspecto general:

Altura Uterina: cm: 28	Presentación:	Posición:	No. De fetos: 1	Movimientos Fetales: +++	FCF: 144

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	X si	no	Fecha: 21-03-2025	Consulta de Control	Fechas: 23-08-2025

Laboratorios de 1ra vez: 17-02-2025	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
	X	X	X	X	X	X	20-03-2025

Laboratorios de control de II Trimestre: 17-05-2025	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
	X	X	21-04-2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 30-03-25	Vacunación con TD	Fecha: 03-12-2015	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas: 23-08-2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 31 semanas									
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	X	No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	X	Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante: María Alejandra Ruiz	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita: Angie Y. Rengifo

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Ling Fernanda Tapia Omen	Edad: 28	EPS: N EPS	Dirección: Quiteto
Documento de Identidad:			Teléfono: 3042574756

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 13-03-25 FPP 18-12-25 No. CPN previos 2
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Angie Y. Rengifo
Cargo: Auxiliar de Enfermería
Fecha de la visita: 29 - Agosto - 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?	X		Pastilla de tiroides				
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?	X		Dolor moderado	¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?	X						
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo? Esposo	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento?

El parto le da miedo

OBSERVACIONES:

Manifiesta hormigueo en las yemas de los dedos y la boca

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA: 120/70	FC	Temperatura	Peso 61.3	Talla 1.59	Aspecto general:

Altura Uterina: cm 19	Presentación:	Posición:	No. De fetos: 1	Movimientos Fetales: ++	FCF: 145

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 16-06-25	Consulta de Control	Fechas: 19-08-25

Laboratorios de 1ra vez 21-06-25	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
	X	X	X	X	X	X	17-06-25

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 17-06-25	Vacunación con TD	Fecha: 27-06-25	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas: 19-08-25

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 22.6 semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada		No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones: Vigilar cifras					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	X	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Lina Fernanda Tapia Omen		Angie Y. Rengifo

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos:	Edad:	EPS:	Dirección:
Maria Hermencia Zuñiga Gomez	38	Nueva EPS	Quiteto
Documento de Identidad:			Teléfono: 3213442624

G 3 P 2 A 0 C 0 V 2 M 0 FUM 14-06-25 FPP 21-03-26 No. CPN previos 1
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Angie Y. Rengifo
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
Fecha de la visita: 29 - Agosto - 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?	X		Para la tiroides				
¿Ha tenido dolores de parto?	X			¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?	X		Infección urinaria
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?	X		A veces	¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		Bajo de peso
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?	X						
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?	X		Perdio el apetito

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	X	no
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	X	no
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	no

¿Cuál es su principal preocupación en este momento?

Que el niño le salga enfermo

OBSERVACIONES:

Hijos

197

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA: 110/70	FC: 74	Temperatura	Peso: 62.9	Talla: 1.50	Aspecto general:

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos: 1	Movimientos Fetales:	FCF:

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha:	Consulta de Control	Fechas: 05 - Agosto - 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
12 - 08 - 2025	X	X	X	X	X	X	

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 27-08-25	Vacunación con TD	Fecha: 30-12-21	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas: 05 - Agosto - 2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 7.3 semanas									
Valoración de crecimiento uterino	adecuada		No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	X	Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Clara Z. G.		Angie Y. Rengifo

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos:	Edad:	EPS:	Dirección:
Elida Muñoz Magin	32	Asmet	Divido
Documento de Identidad:			Teléfono: 3122775073

G 3 P 2 A 0 C 0 V 2 M 0 FUM 25-06-25 FPP 01-04-26 No. CPN previos _____
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Angie Y. Rengifo
Cargo: Auxiliar de Enfermería
Fecha de la visita: 30 - Agosto - 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?	X		Moderado	¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	~~no~~ X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	~~no~~ X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	~~no~~ X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	~~si~~ X	no

OBSERVACIONES:

Padres, esposo

¿Cuál es su principal preocupación en este momento?

Quiere Que el bebe salga bien

1 de 2

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA: 120/70	FC: 78	Temperatura	Peso: 52.4	Talla: 1.47	Aspecto general:

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos: 1	Movimientos Fetales:	FCF:

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha:	Consulta de Control	Fechas: 5 - Agosto - 2025

Laboratorios de 1ra vez 5-08-25	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
	X	X	X	X	X	X	23-08-25

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 13-08-25	Vacunación con TD	Fecha: 20-02-2019	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas: 5 - Agosto - 2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 5.4 semanas									
Valoración de crecimiento uterino	adecuada		No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	X	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Elida Muñoz Mejía		Angie Y. Rengifo

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
120/80	79	36	88	167	Adecuado

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
22			1	x x x	144

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 10 junio	Consulta de Control	Fechas: 15 agosto

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
10 junio 25	x	x	x	x	x	x	

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
16 agosto	x	x	16 JULI 25.	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 10 junio.	Vacunación con TD	Fecha: 21 de Mayo 26	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes | Fechas:

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: ~~15 agosto~~
semanas 29 Semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	x	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	x	Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Alba Mery Gomez Guanga		Liceth Guasaquillo Majin

463

Agosto

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos:	Edad:	EPS:	Dirección:
Alba Mery Gomez Gironza		Asmet	El paraiso
Documento de Identidad:			Teléfono: 3127760422

G 2 P 1 A 0 C 0 V 1 M 0 FUM 16-Feb-25 FPP 23-11-25 No. CPN previos 3.
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Liceth Guasaquillo
Cargo: Aux en enfermeria
Fecha de la visita: 30/08/2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?			
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X	Medicamentos del hospital				
¿Ha tenido dolores de parto?				¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?			
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?				¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?			
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?	X		los pies	¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	no
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	no
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	si	no

¿Cuál es su principal preocupación en este momento?

OBSERVACIONES:

Ninguna

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
110/70	78	36	63	150	Adecuado

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
			1		

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 31 JUL.	Consulta de Control	Fechas: 01 - SEP - 2026

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
01 Agosto	✓	✓	✓	✓	✓	✗	23 AGOSTO

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 26 - Asto	Vacunación con TD	Fecha: 24 Agosto 2015	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas: 01 sept

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 9 semanas semanas	

Valoración de crecimiento uterino	adecuada		No adecuada		Observaciones: No aplica
Valoración de la presión arterial media	normal	✗	patológica		Observaciones:
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso ✗ Obesidad Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Ashley Dayana Ochoa Gómez		Liceth Guasaquillo

Agosto

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Ashley Dayana Ortiz Gomez	Edad: 26	EPS: NEPS Contributivo	Dirección: Bl campin
Documento de Identidad:			Teléfono: 3136781989.

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 12/07/25 01/04/25 FPP 06/04/25 07/Abr/2026 No. CPN previos ____

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Liceth Goosaquillo
Cargo: Aux en enfermeria
Fecha de la visita: 03/09/2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?		X		¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?	X		Amoxicilina Plenit Acetaminofen				
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		Siento que subido de peso
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?	X		

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	no
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	no
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	no
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	si	no
¿Cuál es su principal preocupación en este momento?		

OBSERVACIONES:
Algunas ocasiones por trabajo

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos:	Edad:	EPS:	Dirección:
Melani Alexandra Solano Andrade	16		Teléfono: 3235457725
Documento de Identidad:			

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 16 MAY 2025 FPP 26-Feb-2026 No. CPN previos 2

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Dayi Alejandra
Cargo: Aux De Enfermeria
Fecha de la visita: 30-08-2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?	X		medicamentos que requiere la gestante				
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?	X		Flujo transparente no constante.
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		Gestante manifiesta aver subido de peso excesivamente
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	nauseas

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	X	
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento?

ninguna

OBSERVACIONES:
Gestante manifiesta que el motivo de el malgenio ha sido por su embarazo

- Gestante manifiesta recibir apoyo por parte de su pareja y padres

165

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
120-60	74.	36.7	91.2.	1.60	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
			1		

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 05-Junio-2025	Consulta de Control	Fechas: 05-Agos-2025
	X				

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
28-Junio 2025	X	X	X	X	X		11-Julio-2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 09-Julio-2025	Vacunación con TD	Fecha: 07-Sep-2024	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:
Admón. de micronutrientes	Fechas:				

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 20.2. Semanas
semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada		No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso		Obesidad	X	Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante Alexandra Solano	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita Dayi Alejandra Jiménez

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Yuriany Angelica Palechor Jimenez	Edad: 28	EPS: ASmet	Dirección: Cascada
Documento de Identidad: 1059915385			Teléfono: 3206762906

G 3 P 2 A 0 C 0 V 2 M 0 FUM 06-01-2025 FPP 13-oct 2025 No. CPN previos 6

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Dayi Alejandra Jimenez
Cargo: Auxiliar Enfermeria
Fecha de la visita: 29-08-2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?				¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?							
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?							
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?	X		A tenido dolores de cabeza ocasionales.	¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?							
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Ninguna

OBSERVACIONES:
Gestante manifiesta gestiva apoyo por parte de su pareja. Familia

166

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
115-70	78		69.3	1.53	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
30	Cefalica	Cefalica	1	+ + +	135

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	sí	no	Fecha: 27-3-25	Consulta de Control	Fechas: 29-8-25
	X				

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
27 marzo 2025	X	X	X	X	X	X	25-Abril-2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
28-Mayo-2025.	X	X	10-Junio-2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 31 mar 2025	Vacunación con TD	Fecha: 17 Mar 2020	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas: 29-08-25

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 33.5 semanas	
semanas	

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	X	No adecuada		Observaciones:
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:

Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	X	Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
		Deri Alejandro Jimenez Un

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Reina Lucia Astudillo Ruiz.	Edad: 24	EPS: ASmet.	Dirección: 9 ran 101.
Documento de Identidad: 1002879642			Teléfono: 3122804488

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 · FUM 23-dic 2024 FPP 29-09-2025 No. CPN previos 4
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Dati Alejandra Jimenez
Cargo: Auxiliar Enfermeria
Fecha de la visita: 29-08-2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	Hace un mes tuvo dolor al orinar.
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?			manifiesta que ha bajado de peso
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X			X		
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?	X		Presenta edema en miembros Inferiores Hace 15 días	¿En la última semana ha presentado vomito?	X		Durante el embarazo a tenido vomito pero no constante

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	no X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	no X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	no X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	no
¿Cuál es su principal preocupación en este momento?		

OBSERVACIONES:
Recibe apoyo por parte de su pareja
Gestante manifiesta no aver asistido a su ultimo control prenatal. Afirma aver estado con malestar general

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
140-100	78	36.6	53	1.49	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
27	Cefalica	cefalica	1	+++	139

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 28 feb 2025	Consulta de Control	Fechas: 15 Julio

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
3 Junio 2025	X	^	5 May 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre 15 Julio 2025	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
	x	x.	

Consulta Odontológica	Fecha: 1 Marzo 2025	Vacunación con TD	Fecha:	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas:

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 29.1 Semanas semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	X	No adecuada		Observaciones:	vilar cifra				
Valoración de la presión arterial media	normal		patológica		Observaciones:					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso	X	Normopeso		Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
REINA. LUCIA. Astudillo.		Davi Alejandra Jimanez

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Yeimy Jhoana Bermeo Saano	Edad: 29	EPS: Asmet	Dirección: Granja
Documento de Identidad: 1144525313			Teléfono: 3147518848

G 2 P 1 A 0 C 0 V 1 M 0 FUM 7 Ene 2025 FPP 14-oct-2025 No. CPN previos 7
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Dayi Alexandra Jimenez
Cargo: Auxiliar enfermeria
Fecha de la visita: 29-08-2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?	X		medicamentos que requiere la gestante.				
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		Gestante manifiesta aver subido de peso.
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	X	
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? ninguna

OBSERVACIONES:

Gestante manifiesta no a podido dormir bien ya sea por el embarazo / la que esta en la ultima semana de gestacion
- Resive apoyo por parte de la pareja y mama

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
125-70	78	36.7.	67.1.	1.54	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
29	Cefalico	Cefalico	1	+++	134.

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si X	no	Fecha: 21 Feb-2025	Consulta de Control	Fechas: 23 - Agosto - 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
22-Febrero-2025	X	X	X	X	X	X	21 Feb - 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
25-Abril-2025.	X	X	04-Abril-2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
30. Agosto. 2025	X	X	

Consulta Odontológica	Fecha: 28 Abri-2025	Vacunación con TD	Fecha: 25-Abril-2025	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas:

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 32-5. Semanas
semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	X	No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante Yenny Johana Bermeos.	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita Dexi Alejandra Jimancela.

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Laura Sofia ordoñez Navia	Edad: 23	EPS: Asmet	Dirección: El Bordo
Documento de Identidad: 1193039580			Teléfono: 3113123436

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 3 Abr 2025 FPP 8 Ene 2026 No. CPN previos 2

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Desi Alejandra Jimen.
Cargo: Auxiliar Enfermeria
Fecha de la visita: 04-09-2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?	X		Similac Gestaid medicamentos tus manga el medico				
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?	X		gestante manifiesta aver tenido dol de cabeza recurrente	¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		gestante manifiesta aber subido de peso antes pesaba 50 Hacia 59
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?	X						
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?	X		manifiesta aver tenido edemas en miembros Inferiores	¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	~~no~~
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	~~no~~
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	~~si~~	no
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	~~si~~	no
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Economicamente.		

OBSERVACIONES:
Por el Embarazo malgenio

Apoyo por parte de la Hermana.

169

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
110-70	75	36.6	59	1.56	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
19				++	145.

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	X	no	Fecha: 10 Julio 2025	Consulta de Control	Fechas: 2 Septiembre 2025.

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
21 Julio 2025	X	X	X	X	X	X	27 Junio 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 14 Julio 2025	Vacunación con TD	Fecha: 14 Nov 2019	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes | Fechas:

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 21.5 Semanas semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada		No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	X	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita

Visitas llamadas telefónicas

E.S.E SUROCCIDENTE

¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta!

Dr. Johnny Dávila Granada

FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO Y REPORTE DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS Y LLAMADOS A LAS GESTANTES.

NOMBRE: Laura Sofia Ordoñez Navia

IDENTIFICACION: 1193039580

TELEFONO: 311 312 34 36

FECHA	HORA	VISITA	LLAMADO	OBSERVACIONES.
29-08-2025	09 + 30 AM		X	Se realiza llamada telefonica a la gestante en el mes de Agosto en la base CPN del mes de agosto. Quien tiene 21.5 semanas de gestacion reporta el lugar de residencia el barrio - se indaga sobre las condiciones de salud de la gestante manifiesta edema en miembros inferiores hace aproximadamente un mes se recomienda asistir a control prenatal e informar el estado de salud.

E.S.E SUROCCIDENTE

¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta!

Dr. Johnny Orvin

FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO Y REPORTE DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS Y LLAMADOS A LAS GESTANTES.

NOMBRE: Monica Yovana Piamba Sambani

IDENTIFICACION: 1058972937

TELEFONO: 3147120225

FECHA	HORA	VISITA	LLAMADO	OBSERVACIONES.
29-08-23	7:40am		✓	Se realizo llamada a la gestante Monica piamba de la vereda Aguacatillo la cual no se encontraba en su lugar de residencia, si encuentra cuidando a su madre.

E.S.E SUROCCIDENTE

Dr. Johnny Bávila

¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta!

FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO Y REPORTE DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS Y LLAMADOS A LAS GESTANTES.

NOMBRE: Miledy Gomez Perez

IDENTIFICACION: 1081701042

TELEFONO: 3136109920

FECHA	HORA	VISITA	LLAMADO	OBSERVACIONES.
2024-08-25	8:32AM		X	Se realizo llamada a la gestantes Miledy de la Vereda Villanueva-Lerma, realice llamadas normal y por whatssapp pero no respondio

E.S.E SUROCCIDENTE
Dr. Johnny Bevilla Grande

¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta!

FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO Y REPORTE DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS Y LLAMADOS A LAS GESTANTES.

NOMBRE: Gly Yoslany Dipicano Alvarez
IDENTIFICACION: 1144525752.
TELEFONO: 3147054479

FECHA	HORA	VISITA	LLAMADO	OBSERVACIONES.
29-08-25	8:40AM		X	Se realizo llamado a la gestante Miledy de la vereda Villanueva. Ierma realice varias llamados normal y por via whatsAPP no respondio

E.S.E SUROCCIDENTE
Dr. Johnny Dávila
Gerente

¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta!

FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO Y REPORTE DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS Y LLAMADOS A LAS GESTANTES.

NOMBRE: Charit Nicol Quinayas Narvaez

IDENTIFICACION: 1144524636

TELEFONO: 3225216115

FECHA	HORA	VISITA	LLAMADO	OBSERVACIONES.
29-08-25	10:23 AM	X		Se realiza visita en el mes de Agosto a Charith Nicol Quinayas que en el momento se encuentra en estado de Puerperio, la madre manifiesta haber tenido parto por cesarea, se realiza observación del estado del bebé y de la madre, se brinda educación sobre la importancia de la lactancia materna. La madre manifiesta estar lactando y que el bebé se encuentra en buenas condiciones con todas las vacunas respectivas.

E.S.E SUROCCIDENTE
¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta!
Dr. Johnny Dávila
Gerente

¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta!

FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO Y REPORTE DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS Y LLAMADOS A LAS GESTANTES.

NOMBRE: Dianni Marcela Mamian Hoyos

IDENTIFICACION: 1007577982

TELEFONO: 3233023295

FECHA	HORA	VISITA	LLAMADO	OBSERVACIONES.
29-08-2018	07:50 AM			Se realiza llamada telefonica el mes de agosto a Dianni Marcela Mamian Hoyos que en el momento se encuentra en estado de Puerperio en la ciudad de Popayán la madre manifiesta haber tenido Parto normal en el hospital Susana Lopez de Valencia en la ciudad de Popayán Se indaga sobre el estado de la bebe y de la madre / informando el peso de la menor de edad al nacer 3189 g en el momento se encuentran en buenas condiciones de salud, manifiesta esta lactando bien Se brindo educación sobre la importancia de lactancia materna.

MAPA GEOFRAFICO DE GESTANTES

AGOSTO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
MUNICIPIO DE SUCRE
2025

E.S.E SUROCCIDENTE ¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta! Dr. Johnny Dávila Gerente	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025	MUNICIPIO DE SUCRE UNIDAD Y DESARROLLO

INFORME DE ACTIVIDADES

1. **ACTIVIDAD 1:** Diseño y ejecución de una estrategia de educación en salud dirigida a gestantes inscritas en el programa de Control Prenatal de la Unidad de Atención Sucre y sus familias.
2. **PRODUCTO 4**: Un mapa de georreferenciación de las gestantes clasificación alto riesgo insistentes, fecha probable de parto entre otros
3. **OBJETIVO: :** Mejorar el bienestar integral de las gestantes y sus familias, mediante la implementación de una estrategia educativa completa y personalizado durante el periodo gestacional.
4. **MATERIAL EDUCATIVO UTILIZADO: MAPA GEORREFERENCIA**
5. **FECHA: 20/ 08/ 2025**
6. **REGISTRO FOTOGRAFICO**





GESTANTE INASISTETE	ALTO RIESGO	AZUL F.P.P	GESTANTES

E.S.E SUROCCIDENTE ¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta! Dr. Johnny Dávila Gerente	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025	MUNICIPIO DE SUCRE

DESCRIPCION DE GESTANTES	

GESTANTES ACTIVAS: 30 GESTANTES CEJA (2) , ESTUDIATIL (1), CEJA, GRANJA (3), SILOE (2) CAMPIN (2) COLORADOS (1) , CASCADAS (1), VILLA NUEVA (2), UNIDOS (1) ,QUITETO (2),PARAISO (2),ROMERILLOS, (1) JARDIN (1), EL BORDO (1) , DIVISO (1) AGUACATILLO (1) ORTIGO LERMA (1).

ALTO RIESGO :30. GESTANTES CEJA (2) , ESTUDIATIL (1), CEJA, GRANJA (3), SILOE (2) CAMPIN (2) COLORADOS (1) , CASCADAS (1), VILLA NUEVA (2), UNIDOS (1) ,QUITETO (2),PARAISO (2),ROMERILLOS, (1) JARDIN (1), EL BORDO (1) , DIVISO (1) AGUACATILLO (1) ORTIGO LERMA (1).

BAJO RIESGO: Lina Fernanda Tapia Omen LUGAR: QUITETO

INASISTENTES: Monica Yovana Piamba Samboni LUGAR: AGUACATIILO

FECHA PROBALES DE PARTO:

Jhoselin Alejandra Orrego Sandoval (CAMPIN) 23/09/2025

Yurany Angelica Palechor Jimenez (CASCADAS) 17/09/ 2025

SIGNOS DE ALARMA DURANTE LA GESTACIÓN

PRIMER TRIMESTRE

- Dolor de cabeza.
- Alteración de la visión "ver lucecitas".
- Zumbido en los oídos.
- Ardor en la boca del estómago.

Hinchazón en cara, manos o pies.



SEGUNDO TRIMESTRE

- Ausencia o disminución de los movimientos del bebé.
- Sangrado vaginal.
- Salida de líquido por vagina.
- Ardor al orinar.





TERCER TRIMESTRE

- Hinchazón en cara, manos o pies.
- Dolor abdominal o ausencia de movimientos de su bebé por más de 2 horas seguidas.
- Cambios en el aspecto del flujo vaginal.
- Ardor al orinar.
- Sangrado vaginal.
- Salida de líquido como cuando hay orina antes de las 37 semanas

Contracciones uterinas antes de las 37 semanas.



RECOMENDACIONES

Acude de inmediato al hospital sin importar el día y la hora cuando presentes uno o más de los signos de alarma mencionados.



E.S.E SUROCCIDENTE

¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta!

Dr. Johnny Dávila

Gerente

MUNICIPIO DE SUCRE

UNIDAD Y DESARROLLO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPAL

SIGNOS DE ALARMA DURANTE LA GESTACIÓN



PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

SUCRE

2025

SEPTIEMBRE

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
MUNICIPIO DE SUCRE
2025

E.S.E SUROCCIDENTE ¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta! Dr. Johnny Dávila Gerente	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025	MUNICIPIO DE SUCRE UNIDAD Y DESARROLLO

INFORME DE ACTIVIDADES

1. **ACTIVIDAD 1.** Diseño y ejecución de una estrategia de educación en salud dirigida a gestantes inscritas en el programa de Control Prenatal de la Unidad de Atención Sucre y sus familias.
2. **PRODUCTO 3:** Informe mensual de visitas domiciliarias que contenga formato de seguimiento (incluyendo la articulación intersectorial cuando sea requerido lo cual debe estar soportado con evidencias), capacitación a gestantes y su familia con registro de asistencia, fotográfico. (mínimo 5 fotos por informe).
3. **OBJETIVO:** Mejorar el bienestar integral de las gestantes y sus familias, mediante la implementación de una estrategia educativa completa y personalizado durante el periodo gestacional.
4. **FECHA DE REALIZACIÓN:** 01 al 30 de septiembre 2025
5. **LUGAR:** Cabecera Municipal Barrios: (Estudiantil, Campin, Jardín, Siloe, Centro, Los Andes, Unido, La Esperanza) Veredas: (Colorados, Llano Verde, Retiro, Las Guacas, El Paraíso, la Ceja Quiteto, Diviso, Cascadas, La granja, Villa Nueva, el Fresno, La chepa Carmelo).
6. **METODOLOGÍA DE LA ACTIVIDAD**

DESARROLLO DE LA METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD
FECHA: 01 al 30 SEPTIEMBRE de 2025

Se realiza solicitud para la bases de gestantes a la Ese sur Occidente Sucre Cauca, después de su respectiva respuesta se realiza verificación a gestantes en la base de datos Control Prenatal (CPN) del mes de Septiembre, se hace llamado a gestante para verificar y programar visita domiciliaria, se procede a realizar visita en su lugar de residencia en donde se verifica su estado físico, se realizan las respectivas preguntas del formato de registro de visita domiciliaria de seguimientos durante la gestación, se brinda educación sobre la importancia de los Controles Prenatales, se realiza la respectiva educación e invitación al curso psicoprofiláctico, signos y síntomas de alarma, Rutas Integrales de Atención en Salud, Hábitos y estilos de vida saludable, cambios físicos y fisiológicos, Preparación para el parto, Derechos y deberes, entre otros; se solicita el permiso para una evidencia fotográfica y por último una firma a la asistencia de visita domiciliaria. Durante el mes de septiembre se visitaron a través de visita casa a casa un total de 26 gestantes, a continuación, se describe a detalle cada uno de las visitas y/o seguimientos realizados:

Lina Fernanda Tapia Omen Identificada con CC: 1063816544 de 28 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en la Vereda Quiteto, se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Gestante manifiesta embarazo sin ninguna complicación, ha asistido a sus CPN, recibe apoyo de su familia y esposo. Se brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

María Alejandra Ruiz Narváez Identificada con CC: 1144544910 de 32 años, afiliada a Asmet Salud EPS, reside en la Vereda la Ceja. Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Gestante manifiesta estar muy tranquila, refiere asistir a sus controles prenatales, cuenta con el apoyo de su familia y pareja. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

María Hermencia Zúñiga Gómez Identificada con CC: 1658965127 de 38 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en la vereda Quiteto. Se realiza visita Domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta que durante su proceso de gestación no se ha presentado ninguna complicación, ha asistido a sus CPN, esta con medicamentos para la tiroides formulados por el médico tratante, muchos dolores en la espalda cuando esta de pie, refiere estar tranquila, y recibe apoyo de su familia. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Elida Muñoz Magín Identificad con CC: 1002926084 de 32 años, afiliada a Asmet Salud EPS, reside en la vereda el diviso. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y proceso de gestación, usuaria manifiesta tener un proceso de embarazo muy tranquilo y sin complicaciones, cuanta con el apoyo de su familia y pareja, refiere estar tranquila. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Yuliana Zuñiga Bermudez Identificada con CC: 1059901762, afiliada a Asmet Salud, reside en la vereda Quiteto. Se realiza visita domiciliaria a gestante el día 8 de septiembre, la gestante no se encuentra en la casa, la madre y la hermana refieren que la usuaria se encuentra actualmente en la ciudad de Popayán y manifiestan

desconocer la fecha de su regreso. Se procede a hacer intento de llamada telefónica a la gestante pero no responde las llamadas, posteriormente se envía mensaje por WhatsApp, en el que responde que se encuentra en Popayán y que por ahora no tiene certeza cuando regresa a Sucre; mas sin embargo se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Asley Dayana Ortiz Gomez Identificada con CC: 1144528800 de 26 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en el barrio el Campin. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta no tener ninguna complicación hasta el momento, recibe el apoyo de su esposo y su familia, toma medicación recetada por el médico general. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Se realizan 3 llamadas telefónicas a las siguientes gestantes:
Erly Yoslany Piicano Alvarez C.C. 1144525752 de la vereda Villanueva, la cual no responde la llamada ni los mensajes de WhatsApp.
Mileidy Gomez Perez C.C. 1081701042 de la vereda Villanueva, la cual no responde la llamada ni los mensajes de WhatsApp.
Monica Yohana Piamba Samboni C.C. 1058972937, de la Vereda el Aguacatillo, la gestante manifiesta no encontrarse en la vereda ya que está cuidando a su madre temporalmente en Popayán.

Ana Deiba Pipicano Hoyos Identificad con CC: 1060296002, afiliada a Asmet Salud EPS, reside en la vereda el Fresno. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y proceso de gestación, usuaria manifiesta tener un proceso de embarazo muy tranquilo y sin complicaciones, cuanta con el apoyo de su familia y pareja, refiere estar tranquila. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Erika Katherine Hurtado Identificad con CC: 1059474586 de 17 años, afiliada a Asmet Salud EPS, reside en la vereda el Carmelo. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y proceso de gestación, usuaria manifiesta tener un proceso de embarazo muy tranquilo y sin complicaciones, cuanta con el apoyo de su familia y pareja, refiere estar tranquila. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Leidy Johana Pipicanno Identificada con CC: 1144525122 de 21 años, afiliada a Asmet Salud EPS, reside en el Barrio Siloe, se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Gestante manifiesta embarazo sin ninguna complicación, ha asistido a sus CPN, recibe apoyo de su familia y esposo. Se brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Norely Narvaez Identificada con CC: 1144452526 de 28 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en la Vereda los Colorados. Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Gestante manifiesta estar muy tranquila, refiere asistir a sus controles prenatales, cuenta con el apoyo de su familia y pareja. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Jhoselin Alejandra Orrego Sandoval Identificada con CC: 1131024439 de 19 años, afiliada a Asmet Salud, reside en el Barrio el Campin. Se realiza visita Domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta que durante su proceso de gestación no se ha presentado ninguna complicación, ha asistido a sus CPN, refiere estar tranquila, y recibe apoyo de su familia. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Astrid Viviana López Gómez Identificad con CC: 1007095416 de 25 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en el Barrio Estudiantil. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y proceso de gestación, usuaria manifiesta tener un proceso de embarazo muy tranquilo y sin complicaciones,

cuanta con el apoyo de su familia y pareja, refiere estar tranquila. Se le brinda educación sobre los cambios fisiológicos, físicos y psicológicos, los signos y síntomas de alarma durante y después de la gestación.

Eliana Marcela Pipicano Papamija Identificada con CC: 1032458772 de 31 años, afiliada a Asmet Salud, reside en el Barrio Unido. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, refiere que a veces se siente un poco triste, se estresa a cada instante. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Francy Yeseidy Valencia España Identificada con CC: 1061773541 de 30 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en el Barrio Estudiantil. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta gestación sin ninguna complicación, refiere que se le da hormigueo en el brazo derecho. Gestante manifiesta estar tranquila en su proceso de gestación. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Idaly Daza Sanchez Identificada con CC: 1144525122 de 36 años, afiliada a la Nueva EPS, reside en el Barrio Siloe. Se realiza seguimiento a gestante donde se indaga su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta que su gestación sin ninguna complicación, ha asistido a sus CPN, su último control fue el 24 de agosto del presente año, refiere que no logra conciliar el sueño, asi como también presenta algunos cambios de humor repentinos, de igual manera manifiesta preocupación por qe se le adelante el parto por su sobrepeso, toma medicamentos para el control formulados por el médico tratante. Manifiesta que en el momento no presenta ninguna preocupación. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Deily Dayana Rodriguez Alvarado Identificada con CC: 1007577872 de 21 años, afiliada a Asmet Salud, reside en el Barrio el Campin. Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta que ha asistido a sus CPN, no refiere novedades de alarma que sean de preocupación, cuenta con el apoyo de su familia y manifiesta que se encuentra tranquila. Se le brinda

educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Yeimy Jhoana Bermeo Hoyos Identificada con CC: 1144525313 de 29 años, afiliada a Asmet Salud EPS, reside en la Vereda Cascadas. Se realiza visita domiciliaria a gestante donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación. Usuaria manifiesta estar en las últimas semanas de gestación sin ninguna complicación, con medicación formulada por el médico, manifiesta haber subido de peso, refiere que a veces no logra conciliar el sueño, cuenta con el apoyo de su familia y esposo, gestante manifiesta estar tranquila. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Reina Lucia Astudillo Ruiz Identificada con CC: 1002879642 de 24 años, afiliada a Asmet Salud, reside en la vereda la Granja. Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta ha bajado de peso, hace un mes tuvo dolor al orinar, presenta edema en miembros inferiores, hace 15 días, manifiesta no haber asistido a su control prenatal por sentirse con malestar general, cuenta con el apoyo de su familia. Gestante manifiesta estar tranquila. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Yurany Angelica Palechor Jimenez Identificada con CC: 1059915385 de 28 años, afiliada a Asmet Salud, reside en la Vereda Cascadas. Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta que ha tenido dolores de cabeza muy constantes, cuenta con el apoyo de su familia. Gestante manifiesta estar tranquila. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Melany Alexandra Solano Andradre Identificada con CC: 1144524650, afiliada a la Nueva EPS, reside en la Vereda Villanueva, Se realiza visita domiciliaria a gestante, donde se indaga sobre su estado de salud y su proceso de gestación, usuaria manifiesta que ha subido de peso, ha tenido un flujo transparente no constante, ha tenido muchas nauseas, refiere que por su estado de gestación se le ha alterado el genio, cuenta con el

apoyo de su familia. Gestante manifiesta estar tranquila. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Laura Sofía Ordoñez Identificada con CC: 1193039580, afiliada a Asmet Salud EPS, actualmente su lugar de residencia es el Bordo Patía, Se realiza seguimiento a gestante vía telefónica (WhatsApp) donde manifiesta estar muy bien, con 21,5 semanas de gestación, Se indaga sobre su proceso de gestación y su estado de salud, donde manifiesta tener edema en miembros inferiores hace aproximadamente un mes, por tanto se recomienda asistir a los Controles Prenatales e informar su estado de salud y cambios o signos de alarma.

Yurany Angelica Palechor Jimenez Identificada con CC: 1059915385 de 28 años, afiliada a Asmet Salud, reside en la Vereda Cascadas. Se realiza seguimiento a gestante vía telefónica (WhatsApp) donde manifiesta estar en la ciudad de Popayán realizando tramites de una cita médica. Se indaga sobre su proceso de gestación y su estado de salud, donde manifiesta estar tranquila, bien de salud, refiere que tiene 9 semanas de gestación, ha presentado nauseas sin mas complicaciones, recibe apoyo de su familia. Se le brinda educación sobre los signos y síntomas, cambios fisiológicos, físicos y psicológicos que se presentan durante y después de la gestación.

Dianni Marcela Mamiam Hoyos Identificada con CC: 1007577982, reside temporalmente en Popayán. Se realiza seguimiento a gestante vía telefónica (WhatsApp), donde se indaga sobre su estado de salud, la madre se encuentra en estado de puerperio en la ciudad de Popayán, refiere haber tenido parto norma en el Hospital Susana López de Valencia, se indaga por su estado de salud y la del bebe, informando que el peso del bebe fue de 3184 gramos, que se encuentra en buenas condiciones de salud, manifiesta estar lactando bien. Se brinda educación sobre la importancia de la lactancia materna.

DESARROLLO DE LA TEMÁTICA

CAMBIOS FISIOLÓGICOS, FÍSICOS Y PSICOLÓGICOS

¿Qué cambios se producen en el primer trimestre del embarazo?

En este periodo, se produce un aumento de la producción de algunas hormonas. Las hormonas son mensajeros químicos que se producen en algunos órganos y actúan sobre otros. Estas hormonas son necesarias para preparar el cuerpo para el embarazo y mantenerlo. Ausencia de menstruación. Tras la concepción, es uno de los primeros signos y uno de los más evidentes. En las primeras semanas también puede producirse un ligero sangrado por la implantación del embrión.

- **Aumento del tamaño y la sensibilidad de las mamas.** Además, los pezones se tornan más prominentes y las areolas se agrandan y se hacen más oscuras. Igualmente, se hinchan y se hacen visibles unas pequeñas protuberancias blanquecinas alrededor del pezón, llamadas tubérculos de Montgomery, que posteriormente se encargarán de producir un líquido que ayudará a protegerlo. En ocasiones, el desarrollo de la mama puede producir punzadas y dolor en los pezones.
- **Aumento de la secreción vaginal.** Un cambio totalmente normal.
- **Aumento del tamaño del útero.** Sus paredes se fortalecen, al tiempo que los vasos sanguíneos se dilatan y el volumen de sangre aumenta de cuatro a cinco litros, con la finalidad de nutrir adecuadamente al embrión. A las 12 semanas de embarazo, se puede observar un leve abultamiento en el abdomen. Pasadas las 20 semanas, el crecimiento del útero alcanza la altura del ombligo y el abultamiento del abdomen se hace más patente.
- **Aumento de la frecuencia de micción:** tanto por el aumento de la actividad de los riñones, como por la presión que el útero va ejerciendo sobre la vejiga. Esto es más frecuente a la hora de acostarse y al final del embarazo.
- **Incremento del ritmo cardiaco.** Dado que tiene que bombear más sangre, el corazón late más deprisa. Al final del embarazo, la placenta recibe una quinta parte del flujo sanguíneo de la madre. También aumenta la cantidad de sangre que tiene la madre, y el ritmo respiratorio y el metabolismo se vuelven más rápidos. El retorno sanguíneo por las venas, desde las piernas, puede verse más afectado por el aumento de tamaño del útero y se puede producir hinchazón o edema en las piernas y, en ocasiones, varices.
- **Mayor apetito y aumento de peso,** aunque también es posible adelgazar un poco. La cintura puede ensancharse y, a partir del segundo mes, también pueden hacerlo las caderas. El desarrollo del bebé, la placenta, el líquido amniótico y el extracelular, el mayor volumen de sangre, de las mamas y del útero, así

como el aumento de los depósitos de grasa, producen el incremento de peso a lo largo de los nueve meses de embarazo.

Si antes del embarazo la mujer era de constitución muy delgada (Índice de Masa Corporal <18), el aumento de peso normal debe estar entre los 12 y los 18Kg. Si el IMC estaba entre 18,5 y 24,5, el incremento de peso debería estar entre los 11,5 a 16Kg. En caso de sobrepeso (IMC entre 25 y 29,9), el peso no debería aumentar en más de 7 a 11,25 Kg. Y si había obesidad (IMC>30), el peso no debería aumentar más de 5 a 9 Kg.

- **Alteraciones olfativas y del gusto.** Como consecuencia de los cambios hormonales, pueden percibirse de manera diferente los sabores. También el olfato está más sensible de lo habitual, con lo que puede tenerse una percepción exagerada de algunos olores, que den lugar a náuseas. Del mismo modo, es habitual la congestión nasal.
- Cambios de humor e irritabilidad. También puede darse una mezcla de emociones como dudas, alegría y ansiedad.
- **Aparición de diversas molestias.** Por ejemplo, la madre puede sufrir inflamación de las encías, náuseas y vómitos (especialmente por las mañanas), ardor de estómago, malestar, cansancio, estreñimiento, hemorroides, necesidad de dormir más horas o dolor de pelvis, etc. La frecuencia e intensidad de estos síntomas difieren de unas madres a otras.
- **Cambios en la** piel: aumenta la actividad de los melanocitos (células de la piel que contienen un pigmento llamado melanina). Esto provoca la aparición de una línea oscura entre el pubis y el ombligo y el oscurecimiento de los pezones y areolas.

¿Qué cambios se producen en el segundo trimestre?

Durante estas semanas, el cuerpo de la madre seguirá transformándose para facilitar el desarrollo y crecimiento del feto.

- **El útero** y, por tanto, **el abdomen, siguen aumentando de volumen.** En consecuencia, la cintura sigue ensanchándose. Esto puede originar estrías de color rosáceo en la piel.
- **Los pechos continúan creciendo** y su superficie muestra numerosos vasos sanguíneos.
- **El peso de la madre sigue aumentando** a un ritmo aproximado de un kilogramo al mes.

- **El sistema inmunológico se torna menos sensible.** De esta manera, evita cualquier rechazo inmunológico a su hijo.
- **Los riñones y el corazón trabajan todavía con más intensidad** –el volumen de sangre ha aumentado un cincuenta por ciento-. Se puede producir mayor sensación de piernas hinchadas o cansancio, orinar con más frecuencia por la presión sobre la vejiga y pueden aparecer varices en las piernas.
- **El ritmo intestinal se ralentiza**, lo que puede producir digestiones pesadas, ardor de estómago, flatulencias y estreñimiento.
- **Las encías también se vuelven más sensibles** y pueden sangrar.
- Muchas de las molestias que pudieran haber aparecido durante el primer trimestre, como **las náuseas o el cansancio, desaparecen durante estas semanas** y, de hecho, es habitual que la madre se sienta plena de energía.

Cambios físicos y psicológicos durante el embarazo

El cuerpo de la mujer sufre una profunda transformación durante el embarazo.

¿Por qué cambia el cuerpo de la mujer durante el embarazo?

El embarazo dura alrededor de 280 días (entre 37 y 42 semanas). Habitualmente, se hablaba de 280 días por medirse en meses lunares (el promedio de duración de un ciclo menstrual, 28 días, por 10 meses). Suelen darse errores de cálculo sobre el inicio del embarazo, ya que la fecha de la última regla no es la más exacta, sino que éste se sitúa unos 14 días después. De ahí que hablemos de que un embarazo normal dura entre 37 y 42 semanas.

Durante la gestación, hay dos periodos claramente diferenciados: el periodo embrionario y el fetal. El primero dura 8 semanas y en él se va formando el bebé, llamado embrión. Desde la novena semana hasta el parto, el bebé ya está formado, y lo que hará principalmente es crecer. Este es el periodo fetal, y en esa fase ya hablaremos de feto.

E.S.E SUROCCIDENTE ¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta! Dr. Johnny Dávila	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025	MUNICIPIO DE SUCRE

El embarazo es un periodo de adaptación a una nueva situación en la que se producen cambios psicológicos, además de que el cuerpo de la mujer experimenta una profunda transformación física ya que debe acoger la formación y el crecimiento de un bebé en su interior. La mayoría de estos cambios no generan molestias y revierten tras el embarazo.

¿Qué cambios se producen en el primer trimestre del embarazo?

En este periodo, se produce un aumento de la producción de algunas hormonas. Las hormonas son mensajeros químicos que se producen en algunos órganos y actúan sobre otros.

Estas hormonas son necesarias para preparar el cuerpo para el embarazo y mantenerlo, como los estrógenos y la progesterona, la gonadotropina coriónica (que suprime la menstruación), preparar las glándulas mamarias para la lactancia (estrógenos y prolactina), inducir el parto (oxitocina) y, en menor medida, las hormonas tiroideas (que incrementan funciones corporales de la madre para que el crecimiento del feto sea adecuado) o la insulina para la regulación de la glucosa. Estas variaciones hormonales serán las responsables de muchos de los cambios que tienen lugar en el cuerpo femenino durante la gestación:

- **Ausencia de menstruación.** Tras la concepción, es uno de los primeros signos y uno de los más evidentes. En las primeras semanas también puede producirse un ligero sangrado por la implantación del embrión.
- **Aumento del tamaño y la sensibilidad de las mamas. Además, los pezones se tornan más prominentes y las areolas se agrandan y se hacen más oscuras.** Igualmente, se hinchan y se hacen visibles unas pequeñas protuberancias blanquecinas alrededor del pezón, llamadas tubérculos de Montgomery, que posteriormente se encargarán de producir un líquido que ayudará a protegerlo. En ocasiones, el desarrollo de la mama puede producir punzadas y dolor en los pezones.
- **Aumento de la secreción vaginal.** Un cambio totalmente normal.
- **Aumento del tamaño del útero.** Sus paredes se fortalecen, al tiempo que los vasos sanguíneos se dilatan y el volumen de sangre aumenta de cuatro a cinco litros, con la finalidad de nutrir adecuadamente al embrión. A las 12 semanas de embarazo, se puede observar un leve abultamiento en el abdomen. Pasadas las 20 semanas, el crecimiento del útero alcanza la altura del ombligo y el abultamiento del abdomen se hace más patente.

- **Aumento de la frecuencia de micción:** tanto por el aumento de la actividad de los riñones, como por la presión que el útero va ejerciendo sobre la vejiga. Esto es más frecuente a la hora de acostarse y al final del embarazo.
- **Incremento del ritmo cardiaco.** Dado que tiene que bombear más sangre, el corazón late más deprisa. Al final del embarazo, la placenta recibe una quinta parte del flujo sanguíneo de la madre. También aumenta la cantidad de sangre que tiene la madre, y el ritmo respiratorio y el metabolismo se vuelven más rápidos. El retorno sanguíneo por las venas, desde las piernas, puede verse más afectado por el aumento de tamaño del útero y se puede producir hinchazón o edema en las piernas y, en ocasiones, varices.
- **Mayor apetito y aumento de peso,** aunque también es posible adelgazar un poco. La cintura puede ensancharse y, a partir del segundo mes, también pueden hacerlo las caderas. El desarrollo del bebé, la placenta, el líquido amniótico y el extracelular, el mayor volumen de sangre, de las mamas y del útero, así como el aumento de los depósitos de grasa, producen el incremento de peso a lo largo de los nueve meses de embarazo.

Si antes del embarazo la mujer era de constitución muy delgada (Índice de Masa Corporal <18), el aumento de peso normal debe estar entre los 12 y los 18Kg. Si el IMC estaba entre 18,5 y 24,5, el incremento de peso debería estar entre los 11,5 a 16Kg. En caso de sobrepeso (IMC entre 25 y 29,9), el peso no debería aumentar en más de 7 a 11,25 Kg. Y si había obesidad (IMC>30), el peso no debería aumentar más de 5 a 9Kg.

- **Alteraciones olfativas y del gusto.** Como consecuencia de los cambios hormonales, pueden percibirse de manera diferente los sabores. También el olfato está más sensible de lo habitual, con lo que puede tenerse una percepción exagerada de algunos olores, que den lugar a náuseas. Del mismo modo, es habitual la congestión nasal.
- Cambios de humor e irritabilidad. También puede darse una mezcla de emociones como dudas, alegría y ansiedad.
- **Aparición de diversas molestias.** Por ejemplo, la madre puede sufrir inflamación de las encías, náuseas y vómitos (especialmente por las mañanas), ardor de estómago, malestar, cansancio, estreñimiento, hemorroides, necesidad de dormir más horas o dolor de pelvis, etc. La frecuencia e intensidad de estos síntomas difieren de unas madres a otras.

- **Cambios en la** piel: aumenta la actividad de los melanocitos (células de la piel que contienen un pigmento llamado melanina). Esto provoca la aparición de una línea oscura entre el pubis y el ombligo y el oscurecimiento de los pezones y areolas.

¿Qué cambios se producen en el segundo trimestre?

Durante estas semanas, el cuerpo de la madre seguirá transformándose para facilitar el desarrollo y crecimiento del feto.

- **El útero** y, por tanto, **el abdomen, siguen aumentando de volumen.** En consecuencia, la cintura sigue ensanchándose. Esto puede originar estrías de color rosáceo en la piel.
- **Los pechos continúan creciendo** y su superficie muestra numerosos vasos sanguíneos.
- **El peso de la madre sigue aumentando** a un ritmo aproximado de un kilogramo al mes.
- **El sistema inmunológico se torna menos sensible.** De esta manera, evita cualquier rechazo inmunológico a su hijo.
- **Los riñones y el corazón trabajan todavía con más intensidad** –el volumen de sangre ha aumentado un cincuenta por ciento-. Se puede producir mayor sensación de piernas hinchadas o cansancio, orinar con más frecuencia por la presión sobre la vejiga y pueden aparecer varices en las piernas.
- **El ritmo intestinal se ralentiza**, lo que puede producir digestiones pesadas, ardor de estómago, flatulencias y estreñimiento.
- **Las encías también se vuelven más sensibles** y pueden sangrar.
- Muchas de las molestias que pudieran haber aparecido durante el primer trimestre, como **las náuseas o el cansancio, desaparecen durante estas semanas** y, de hecho, es habitual que la madre se sienta plena de energía.

¿Qué cambios se producen en el tercer trimestre del embarazo?

- **Continúa el aumento de tamaño del útero y del abdomen.** Pueden incluso llegar a interferir con la rutina diaria de la mujer embarazada en actividades tan básicas como comer, dormir, caminar, inclinarse o incorporarse.

- **Sigue aumentando el peso.** En general, el mayor incremento suele producirse entre las semanas 20 y 24 del embarazo.
- **Cansancio intermitente,** lo que provoca una mayor necesidad de dormir con más frecuencia.
- **Puede producirse hinchazón de** piernas**, tobillos y** pies.
- **Estiramiento de los ligamentos del cuerpo, principalmente en caderas y pelvis**. De esta manera, el cuerpo de la mujer se prepara para el parto.
- En las últimas semanas de gestación o en los primeros días tras el parto, l**as mamas, pueden producir un líquido amarillento o blanco denominado calostro** que contiene gran cantidad de minerales y anticuerpos. Es un líquido normal que será el primer alimento del bebé en la lactancia materna.
- **Aumento de las ganas de orinar,** cuando la cabeza del bebé ya está encajada en la pelvis.
- **Son frecuentes molestias como el dolor de** espalda **o de pelvis o ardor de estómago.**

¿Cómo cambia la piel durante el embarazo?

Durante el embarazo, en la piel de la gestante es frecuente que aparezcan:

- **Estrías.** Durante la gestación, la piel sufre una distensión en algunas zonas de cuerpo, que puede provocar la **formación de estrías**, sobre todo durante el tercer trimestre. Suelen aparecer, sobre todo, en la parte inferior del abdomen, alrededor del ombligo, en las caderas, las mamas, los muslos, las nalgas y las axilas. Inicialmente, su tono es entre rojo y violeta y, con el paso del tiempo, pasan a tener un color blanco nacarado y se vuelven menos visibles.
- **Manchas.** A partir del cuarto mes del embarazo, también son habituales alteraciones en la melanina (pigmento natural de la piel), que dan lugar a manchas llamadas cloasmas. Estas suelen ser de **color marrón claro u oscuro y de bordes poco definidos**. Suelen aparecer en las **zonas más expuestas a la luz del sol como la frente, los pómulos y el labio superior**, pero normalmente desaparecen unos seis meses después el parto. Además, los lunares y pecas tienden a oscurecerse.
- **Acné.** Al comienzo de la gestación, los cambios hormonales pueden desencadenar un **exceso de secreción y retención de sebo en los poros de la piel.** Esto puede provocar la aparición de brotes de acné que, normalmente, se localizan en el rostro, el pecho y la espalda.

- **Picores.** Fruto de la sequedad y el estiramiento de la piel que produce la gestación, suelen ser habituales en la recta final de la gestación. **Pueden estar localizados en una zona o afectar a varias partes del cuerpo, especialmente en el vientre y el pecho, al igual que en las zonas donde han aparecido estrías.** Su intensidad puede aumentar según avanza el embarazo.

¿Qué cambios psicológicos se producen durante el embarazo?

Las transformaciones fisiológicas propias del embarazo suelen llegar acompañadas de distintas emociones, que se suceden a lo largo de la gestación:

- **Cambios de humor.** En los primeros meses, **es normal que la mujer sufra cambios de humor y se sienta a menudo irritada sin que, aparentemente, exista una razón.** Esto se debe tanto a los cambios hormonales típicos de esta etapa, que aumentan la sensibilidad de la mujer, como a las preocupaciones respecto a la evolución del embarazo y a la salud de su bebé, que suelen surgir durante el primer trimestre. Es importante manifestar estas emociones y hacer las preguntas que las generan.
- Durante el segundo trimestre **se experimenta generalmente un momento de mayor tranquilidad.** Es en este periodo cuando la mayoría de las preguntas ya han sido respondidas y el bebé ya es un feto, no se está formando, sino que está creciendo. Se notan los movimientos del bebé y desaparecen muchos síntomas como las náuseas o los vómitos. Son momento de conexión entre la madre y el hijo.
- **Emociones negativas como miedo o** ansiedad. Durante el tercer trimestre, **la cercanía del parto puede reavivar las preocupaciones y temores por la salud del bebé y por la capacidad para cuidarlo adecuadamente**, al tiempo que la embarazada comienza a sentirse más impaciente por conocerle. Es importante manifestar estas preocupaciones y preguntar tanto como sea necesario. En estos momentos, son muy útiles las charlas y cursos de preparación al parto.
- **En ocasiones, puede darse también un estado de ánimo** depresivo **en la mujer embarazada.** No obstante, los anteriores sentimientos dependen de factores como la personalidad de la madre y las circunstancias de su embarazo.
- Por último, **los cambios en su cuerpo pueden conducir a una menor autoestima,** sobre todo en el tercer trimestre, ya que no se siente tan atractiva como antes o siente miedo de no volver a ser la misma tras el parto. Todo ello, de nuevo, puede intensificar la tristeza y la preocupación.

- **Emociones positivas como la alegría, el orgullo y la ilusión.** Son frecuentes desde el momento en que se conoce el embarazo.

SIGNOS DE ALARMA

La madre gestante puede presentar signos de alarma que podrían poner en riesgo su vida o la de su bebé, en caso de presentarlos por favor acudir inmediatamente al servicio de urgencias más cercano.

Primer trimestre (primeros 3 meses de embarazo).

- Dolor de cabeza.
- Alteración de la visión "ver lucecitas".
- Zumbido en los oídos.
- Ardor en la boca del estómago.
- Hinchazón en cara, manos o pies.

Segundo trimestre (hasta los 6 meses de embarazo).

- Ausencia o disminución de los movimientos del bebé.
- Sangrado vaginal.
- Salida de líquido por vagina.
- Ardor al orinar.

Tercer trimestre (hasta los 9 meses del embarazo).

- Hinchazón en cara, manos o pies.
- Dolor abdominal o ausencia de movimientos de su bebé por más de 2 horas seguidas.
- Cambios en el aspecto del flujo vaginal.
- Ardor al orinar.
- Sangrado vaginal.
- Salida de líquido como cuando hay orina antes de las 37 semanas
- Contracciones uterinas antes de las 37 semanas.

MATERIAL EDUCATIVO UTILIZADO: -Folletos educativos en temas signos de alarma y cambios físicos y fisiológicos durante el embarazo.

7. Nombres y Apellidos: Yesica Hoyos

Cargo:	Encargada Proceso 4505, Ese Sur Occidente U.A S. Sucre
N° Teléfono:	3205385485

ZONA	**Rural: X**	**Urbana:**	**ETNIA:**	**N° Mestizo**	26	**N° Afro**		**N° Otros**	0

E.S.E SUROCCIDENTE ¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta! Dr. Johnny Dávila Gerente	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025	MUNICIPIO DE SUCRE UNIDAD Y DESARROLLO

GENERO:	**N° MASCULINO**		**N° FEMENINO**	26

8. LOGROS

- Se logró visitar a 21 gestantes por visita domiciliaria.
- Se logró realizar seguimiento 5 gestantes por vía telefónica.
- Se logra brindar educación a cada gestante sobre la importancia a los controles prenatales, alimentación saludable y cuidados del puerperio.

9. DIFICULTADES:

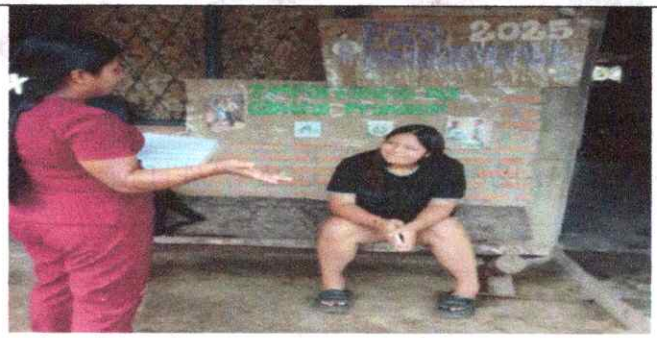
- Se dificulto localizar a gestante por números desactualizados.
- Localizar a las gestantes, no se encontraron en casa

10. CONCLUSIONES: Se realizaron 21 visitas domiciliarias, 5 visitas vía telefónica, se logra brindar la educación sobre signos y síntomas de alarma, cambios físicos, fisiológicos y psicológicos para brindar educación e información, y así prevenir muertes maternas perinatales.

11. REGISTRO FOTOGRAFICO:



FECHA: 08/09/2025 **LUGAR:** Villa Nueva



FECHA: 11/09/2025 **LUGAR:** Cascadas

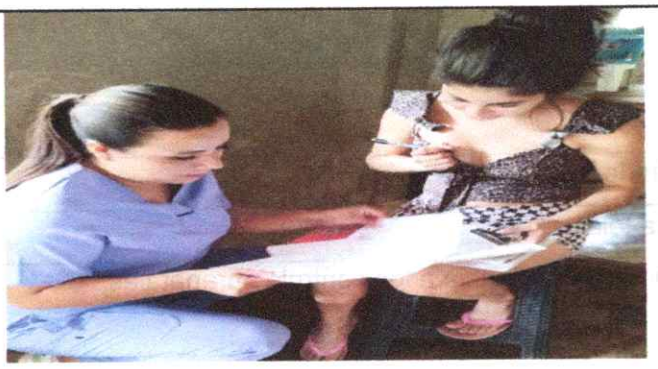


FECHA: 17/09/2025 **LUGAR:** Cabecera Municipal

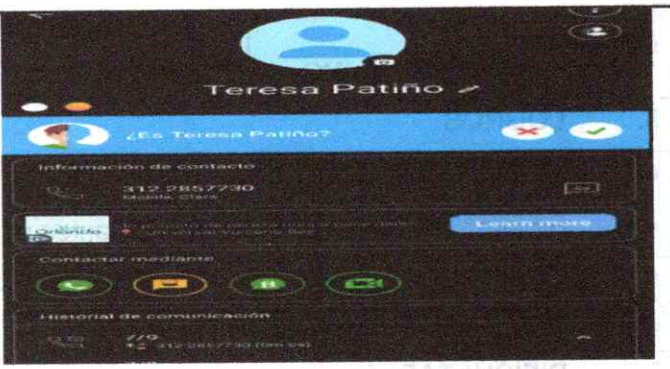


FECHA: 10/09/2025 **LUGAR:** Cabecera Municipal

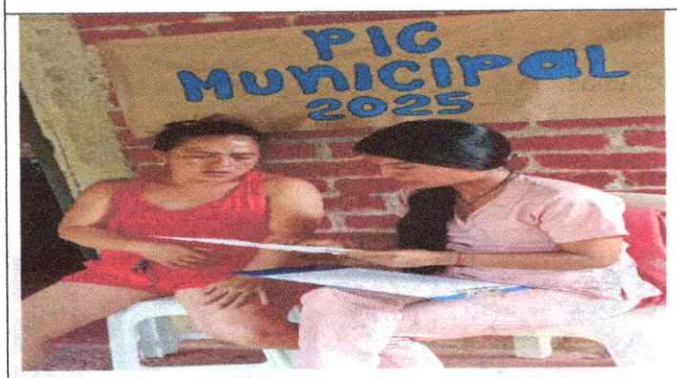
E.S.E SUROCCIDENTE ¡Cuidarte nos motiva, tu bienestar nos conecta! Dr. Johnny Dávila	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025	MUNICIPIO DE SUCRE



FECHA: 18/09/2025 **LUGAR:** V/El Fresno



FECHA: 22/09/2025 **LUGAR:** V/El Carmelo



FECHA: 12/09/2025 **LUGAR:** V/El Diviso



FECHA: 16/09/2025 **LUGAR:** V/Quiteto

Revisado: _____

Responsable: Liceth Guasaquillo Majin

Cargo: Auxiliar de enfermeria

VISITA DOMICILIARIAS DE SEPTIEMBRE

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
MUNICIPIO DE SUCRE
2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SUCRE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD 2 Implementación de la estrategia en educación en salud

FECHA 07-09-2025 TEMA La importancia del control prenatal LUGAR Municipio De Sucre

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	MUJER	HOMBRE	OTRO	CARGO COMUNIDAD/ ENTIDAD O INSTITUCIÓN	BARRIO/VEREDA CORREGIMIENTO/VEREDA	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO		ETNIA				DISCAP		No. TELEFONO	EPS	FIRMA/ HUELLA
									SI	NO	MESTIZO	AFRO	INDIGENA	OTRO	SI	NO			
1	Neoni Alexandra Solano	1144524650	16	x			Ama de casa	Villa Nueva		X	X					X	3235457125	Nueva EPS	Alexandra solano
2	Yeimy Johana Bermeo Solano	1144525313	29	x			Ama de casa	La Granja		X	X					X	3147518848	Asmet	Yeimy Johana B.
3	Yorany Angelica Palechor	1059915385	28	x			Ama de casa	La cascada		X	X					X	3206760905	Asmet	Yorany Palechor
4	Reina lucia Astudillo	1002879642	24	x			Ama de casa	La granja		X	X					X	312 2804458	ASmet	Reina Lucia.
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Responsable Deri Alejandra Jimenez uni

DISCAP: Discapacidad

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SUCRE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD 2 Implementación de la estrategia de educación en Salud.

FECHA 08-Sept 2025 TEMA Control Prenatal LUGAR Corregimiento El Paraiso, Vereda El Fresno El Carmelo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	MUJER	HOMBRE	OTRO	CARGO COMUNIDAD/ ENTIDAD O INSTITUCIÓN	BARRIO/VEREDA CORREGIMIENTO/VEREDA	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO		ETNIA				DISCAP		No. TELEFONO	EPS	FIRMA/ HUELLA
									SI	NO	MESTIZO	AFRO	INDIGENA	OTRO	SI	NO			
1	Anadeyba P.	1060296002	21	x			Amade casa	Fresno	X		X					X	3244636946		Anadeyba P.
2	Ashley Dayana Ortiz Gómez	1144525800	26				Auxiliar de Enfermería	Chepa		X	X					X	3136781989		Dayana Ortiz
3	Erika Katerine Hurtado M	1059474586	17				Ama de Casa	Carmelo		X	X					X	3148664017		Erika H.M.
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Responsable Liceth Guasaquillo Mejía

DISCAP: Discapacidad

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SUCRE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD 2 Implementación de la estrategia de educación en Salud.

FECHA 08-sept 2025 TEMA Control prenatal LUGAR Cabecera Municipal Vereda - Los colorados.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	MUJER	HOMBRE	OTRO	CARGO COMUNIDAD/ ENTIDAD O INSTITUCIÓN	BARRIO/VEREDA CORREGIMIENTO/VEREDA	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO		ETNIA				DISCAP		No. TELEFONO	EPS	FIRMA/ HUELLA
									SI	NO	MESTIZO	AFRO	INDIGENA	OTRO	SI	NO			
1	Jhaselin Orrego	1131024439	19	M			Ama de casa	B/campin		X	X					X	3217018793	Asmet	Jhaselin Orrego
2	Leydi pipicano	1144525122	21	M			Ama de casa	B/Siloe		X	X					X	3117555650	Asmet	Leydi J.
3	Norelly Narvaez	1144525526	28	M			Ama de casa	Los colorados		X	X					X	3127920547	Nueva p.e.s.	Norelly Narvaez
4	Elicra pipicano	1032458779	31	M			Ama de Casa	B/Unido								X	3117631998	Asmet	Elicra P.
5	Astrid Lopez Q	1007095416	23	M			Estudiante	B/Jardin		X	X					X	3234790441	Ns. EPS	Astrid - JQ
6	Francy Valencia E	1.061.773541	30	M			Ama Casa	B/Estudon		X	X					X	3217712868	Nueva EPS	
7	Idaly Daza	1144524032	37	M			Ama de casa	B/Siloe	X		X					X	3215337266	Nueva e.p.s	Idaly Daza S.
8	Dayana Rodriguez	1007577872	20	M			Ama de casa	B/Campin		X	X					X	3234762856	Asmet	Dayana Rodriguez.
9	Yhoenny Narvaez	1154866681.	37	M			Ama de Casa	Campin		X		X				X	3005040767	N-EPS	
10																			

Responsable

DISCAP: Discapacidad

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SUCRE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SUROCCIDENTE
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD 2. Implementación de la estrategia de Educación en Salud

FECHA Sept - 2025 TEMA Control Prenatal LUGAR Municipio de Sucre

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	MUJER	HOMBRE	OTRO	CARGO COMUNIDAD/ ENTIDAD O INSTITUCIÓN	BARRIO/VEREDA CORREGIMIENTO/VEREDA	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO		ETNIA				DISCAP		No. TELEFONO	EPS	FIRMA/ HUELLA
									SI	NO	MESTIZO	AFRO	INDIGENA	OTRO	SI	NO			
1	Clara Eroncaci Z	1658965727	38	X			amadecasa	Quiteto		X	X					X	32734[illegible]	N EPS	Clara Z G
2	Lina F. Tapia G	1063816544		X			confección	Quiteto		X	X					X	3042574756	N EPS	Lina Fernanda T.O
3	María Alejandra	1144524910	32	X			Ama de Casa	La ceja		X	X					X	3206722189	Asmet	Maria Ruiz
4	Elida Muñoz Magin	1002926084	32	X			Ama de casa	Diviso		X	X					X	3122775073	Asmet	Elida Muñoz M
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Responsable Angie Yureidy Rengifo J.

DISCAP: Discapacidad

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA: 120/80	FC	Temperatura	Peso: 63	Talla: 1:57	Aspecto general:
Altura Uterina: cm: 31	Presentación:	Posición:	No. De fetos: 1	Movimientos Fetales: +++	FCF: 140
Genitales:					
Miembros inferiores:					

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 13 - Marzo 2025	Consulta de Control	Fechas: 14 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
13 Marzo 2025	x	x	x	x	x	x	24 Abril 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
15 Mayo 2025	x	x	25 Agosto 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre 12 Agosto 2025	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
	x	x	

Consulta Odontológica	Fecha: 20 Marzo 2025	Vacunación con TD	Fecha: 15 Diciembre 2024	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas: 08 Agosto 2025
Admón. de micronutrientes	Fechas: 14 Agosto 2025				

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 34.2 Semanas semanas										
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal	x	patológica		Observaciones:					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	+	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante: Jhaselin Orrego	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

E.S.E SUROCCIDENTE

Nombres y apellidos: Jhoselin Alejandra Orrego Sandoval	Edad: 19	EPS: Asmet salud.	Dirección: El campin
Documento de Identidad:			Teléfono: 3217078793
G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 17-12-2024 FPP 23-09-2025 No. CPN previos 6			Responsable de la visita: Francy Rengifo
Factores de riesgo en el embarazo:			Cargo: auxiliar de enfermería
			Fecha de la visita: 08 septiembre 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?	X		los pies	¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	no X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	no X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	no X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	si X	no
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Nada.		

OBSERVACIONES:

mama abuelos y novio.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
120/80			62.7	1:51	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
27			1	++	130

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 27 Marzo 2025	Consulta de Control	Fechas: 26 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
27 Marzo 2025	x	x	x	x	x	x	12 Abril 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
22 Mayo 2025	x	x	x	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
07 Agosto 2025	x	x	

Consulta Odontológica	Fecha: 31 Marzo 2025	Vacunación con TD	Fecha: 09 Julio 2021	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:
Admón. de micronutrientes	Fechas: 26 Agosto 2025				

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 29.5 Semanas semanas										
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal	x	patológica		Observaciones:					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	x	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Noelia Narvaez Hoyos		

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

E.S.E SUROCCIDENTE

Nombres y apellidos: Norely Narvaez Hoyos	Edad: 28	EPS: Nueva E.P.S.	Dirección: Los colorados
			Teléfono: 3127920547
Documento de Identidad:			Responsable de la visita: Francy Rengifo
G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 30-07-2025 FPP 06-11-2025 No. CPN previos 5			Cargo: Auxiliar de enfermería
Factores de riesgo en el embarazo:			Fecha de la visita: 08 septiembre 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	no X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si X	no
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	no X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	si X	no
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Sin novedad.		

OBSERVACIONES:

porque se mueve la bebe.

papá y esposo

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
117/77			64.5	1.57	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
18			1	++	140

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 17 Mayo 2025	Consulta de Control	Fechas: 16 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
17 Mayo 2025	x	x	x	x	x	x	29 Mayo 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
08 Agosto 2025	x	x	07 Julio 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 28 Mayo 2025	Vacunación con TD	Fecha: 23 Marzo 2018	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas: 08 Agosto 2025
Admón. de micronutrientes	Fechas: 16 Agosto 2025				

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 20.7 Semanas semanas										
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal		patológica		Observaciones: vigilar cifras.					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	x	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Leydi Johana p. ch.		

193

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Leidy Johana Pipicano chito	Edad: 21	EPS: Asmet salud	Dirección: Siloe
Documento de Identidad:			Teléfono: 3117555650

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 21-03-2025 FPP 02-07-2026 No. CPN previos 4
Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 08 septiembre 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X		
¿Ha tenido fiebre?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X	
¿Ha tenido dolores de parto?	X		si dolores bajitos
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X	
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X	
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X	

Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	X	
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Que todo salga bien con el bebe.

OBSERVACIONES:
a veces por el dolor bajito es el estomago.
mama y pareja.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
100/60			59.5	1:52	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
25			1	+	145

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha:	Consulta de Control	Fechas: 19 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
20 Junio 2025	x	x	x	x	x	x	19 Agosto 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 20 Junio 2025	Vacunación con TD	Fecha: 19 Agosto 2025	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes | Fechas: 19 Agosto 2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 16 3 Semanas semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	x	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	x	Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Autud JG		

194

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Astrid Viviana Lopez Gomez	Edad: 25	EPS: Nueva E.P.S.	Dirección: Bl El Jardin
Documento de Identidad:			Teléfono: 3234790447

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 26-04-2025 FPP 31-07-2026 No. CPN previos 3

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 08-septiembre 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Sin ninguna novedad

OBSERVACIONES:

Hermana y mamá.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
117/68			71.8		

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
34	cefalica	cefalica	1	+++	145

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha:	Consulta de Control	Fechas: 27 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
30 Enero 2025	x	x	x	x	x	x	10 febrero 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
16 Mayo 2025	x	x	28 Marzo 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
08 Agosto 2025	x	x	

Consulta Odontológica	Fecha:	Vacunación con TD	Fecha:	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:
	31 Enero 2025		25 Abril 2025		10 Mayo 2025

Admón. de micronutrientes	Fechas:

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 34 Semanas semanas									
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal		patológica		Observaciones: Vigilar cifras				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	x	Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Francy Valencia Z.		

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

E.S.E SUROCCIDENTE

Nombres y apellidos: Francy yeseidy Valencia España	Edad: 30	EPS: Nueva E.P.S.	Dirección: B/ EstudianEs
Documento de Identidad:			Teléfono: 3217772868

G 1 P 1 A 0 C 0 V 1 M 0 FUM 02-07-2025 FPP 09-oct-2025 No. CPN previos 8

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 08 septiembre 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?	X		contracciones normales	¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?	X		todos los días los pies	¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	no X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	no X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	no X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	si X	no
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? ormigueo brazo derecho y dedos		

OBSERVACIONES:

esposo.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
120/80			75.7	1.62	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
23			1	++	145

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 17 Abril 2025	Consulta de Control	Fechas: 14 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
17 Abril 2025	x	x	x	x	x	x	29 Abril 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
06 Junio 2025	x	x	14 Julio 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 11 Abril 2025	Vacunación con TD	Fecha: 30 Agosto 2023	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:
Admón. de micronutrientes	Fechas:				

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 23.4 Semanas semanas									
Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	x	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	x	Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Eliana Pipicano		

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Eliana Marcela Pipicano Papamija	Edad: 31	EPS: Asmet Salud	Dirección: Unido Teléfono: 3117631998
Documento de Identidad:			Responsable de la visita: Francy Rengifo
G 2 P 1 A 0 C 0 V 1 M 0 FUM 07-02-2025 FPP 14-11-2025 No. CPN previos _____			Cargo: Auxiliar de enfermería.
Factores de riesgo en el embarazo:			Fecha de la visita: 08 septiembre 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Ninguna novedad.		

OBSERVACIONES:

De todos.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
103/63	68	36	79.2	1.62	Adecuado

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 16 Junio 2025	Consulta de Control	Fechas: 19 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
16 Julio 2025	x	x	x	x	x	x	13 Junio 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha:	Vacunación con TD	Fecha:	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes | Fechas:

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 16.5 semanas
semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal	x	patológica		Observaciones:					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso		Obesidad	x	Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Dayana Rodriguez Alvarado		

47

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Deily Dayana Rodriguez Alvarado	Edad: 21	EPS: Asmet Salud	Dirección: el campin
Documento de Identidad:			Teléfono: 3234762856

G 1 P 1 A 0 C 0 V 1 M 0 FUM 25-04-2025 FPP 30-01-2026 No. CPN previos 2

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Frany Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 09 septiembre 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	no X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si X	no
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	no X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	si X	no
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? el bebe q nasca bien.		

OBSERVACIONES:

insomio se le quita el sueño mamá.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
115/75	68	36.7	88.5	1.67	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
27	cefalico	cefalico	1	+++	145

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha: 04-03-2025	Consulta de Control	Fechas: 11 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
04 Marzo 2025	x	x	x	x	x	x	21 Marzo 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
12 Junio 2025	x	x	30 Abril 2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
20 Agosto 2025	x	x	

Consulta Odontológica	Fecha:	Vacunación con TD	Fecha:	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:
	07 Mayo 2025		15 Mayo 2025		24 Julio 2025

Admón. de micronutrientes	Fechas:
	11 Agosto 2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 29.6 Semanas
semanas

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	x	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal		patológica		Observaciones: vigilar cifras					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso		Obesidad	x	Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Jaidy Dora Sánchez		

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Idaly Daza Sanchez	Edad: 36	EPS: Nueva E.P.S.	Dirección: B/ siloe
Documento de Identidad:			Teléfono: 3215339266

G 1 P 0 A 0 C 1 V 1 M 0 FUM 14-01-2025 FPP 29-oct-2025 No. CPN previos 6

Factores de riesgo en el embarazo: Por edad

Responsable de la visita: Francy Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermería.
Fecha de la visita: 09 septiembre 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?	X		pies y manos	¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	no X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si X	no
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	no
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	si X	no

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Que no se le pase de nacer.

OBSERVACIONES:
Bebe se mueve mucho.
esposo

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
126/78			90.3	1.64	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha:	Consulta de Control	Fechas: 29 Agosto 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
29 Agosto 2025	X	X	X	X	X		03-Sep 2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha: 28 Agosto 2025	Vacunación con TD	Fecha:	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:
Admón. de micronutrientes	Fechas:				

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 5.2 Semanas semanas									
Valoración de crecimiento uterino	adecuada		No adecuada		Observaciones: NO aplica				
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso		Obesidad	X	Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Jhoeinny Navarro oyola	Edad: 37	EPS: Nueva E.P.S.	Dirección: el campin
Documento de Identidad:			Teléfono: 3007040725

G 12 P 1 A 0 C 0 V 1 M 0 FUM 08 Julio 2025 FPP 27 Abril 2026 No. CPN previos 1

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Franny Rengifo
Cargo: Auxiliar de enfermeria
Fecha de la visita: 09 septiembre 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X					
¿Ha tenido dolores de parto?	X		Dolor bajito a veces	¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?	X		

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? es que el año que viene debe de estar dando a luz y la hija esta en la escuela.		

OBSERVACIONES:

Mama, pareja, suegras e hija.

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

E.S.E SUROCCIDENTE

Nombres y apellidos: Yurani Angelica Palechor Jimenez	Edad: 28	EPS: Asmet.	Dirección: Cascadas
Documento de Identidad: 1059915385			Teléfono: 3206762906
G 3 P 2 A 0 C 0 V 2 M 0 FUM 06-01-2025 FPP 13-10-2025 No. CPN previos 6			Responsable de la visita: Daxi Alejandra
Factores de riesgo en el embarazo:			Cargo: Auxiliar de Enfermería
			Fecha de la visita: 15 - SEP - 2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X		
¿Ha tenido fiebre?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?	X		medicamentos del Hospital
¿Ha tenido dolores de parto?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X	
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X	
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X	

Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		manifiesta haber subido de peso
¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	no X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	no X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	no X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	si X	no
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? ninguna		

OBSERVACIONES:
Gestante manifiesta recibir apoyo por parte de su pareja y padres

500

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
110-60	72	36.6	68.8	1.53	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
30	cefalica	cefalica	1		

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez SI X no Fecha: 27-03-2025 Consulta de Control Fechas: 13-SEP-2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
27-Marzo-2025	X	X	X	X	X		25-Abril-2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
28-Mayo-2025	X	X	10-Junio-2025	

Laboratorios de control de III Trimestre 11-09-2025	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
	X	X	

Consulta Odontológica Fecha: Vacunación con TD Fecha: Asistencia a sesiones de capacitación Fechas:

Admón. de micronutrientes Fechas: 13-SEP-2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 35.6 semanas 5 semanas.

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	X	No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	X	Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante Yerany Polechor	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

E.S.E SUROCCIDENTE

Nombres y apellidos: Melani Alexandra Solano Andrade	Edad: 16	EPS: Nueva EPS	Dirección: Villanueva
			Teléfono: 3235457125
Documento de Identidad: 1144524650			Responsable de la visita: Dayi Alejandra Jimenez
G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM 16-MAY-2025 FPP 20-02-2026 No. CPN previos 3			Cargo: Auxiliar de Enfermeria
Factores de riesgo en el embarazo:			Fecha de la visita: 7-09-2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X		
¿Ha tenido fiebre?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?	X		Suplemento Nutricional
¿Ha tenido dolores de parto?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X	
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X	
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X	

Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	X no
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	X no
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	X no
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X si	no
¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Ninguna.		

OBSERVACIONES:
Gestante manifiesta Recibir apoyo de sus padres y su pareja

501

Semana 20

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
124/71	96	36.6	93.	1.60	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
			1		

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez: si X | no | Fecha: 05- Julio- 2025

Consulta de Control | Fechas: 06 - 09 - 2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
28 -Junio- 2025	X	X	X	X	X		11- Julio-2025

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
19 - 09 - 2025	X	X	25-08-2025	

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica | Fecha: 09- Julio-2025 | Vacunación con TD | Fecha: 07-Sep-2025 | Asistencia a sesiones de capacitación | Fechas:

Admón. de micronutrientes | Fechas: 06 - Septiembre - 2025

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 16.2 Semanas semanas

No Aplica

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	X	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso	:	Obesidad	X	Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Alexandra Solano		Deri Alejandra Jimenez Uni

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

E.S.E SUROCCIDENTE

Nombres y apellidos: Yeimi Johana Bermeo Solano	Edad: 29	EPS: Asmet	Dirección: La grandol
Documento de Identidad: 1144525313			Teléfono: 3147818848

G 2 P 1 A 0 C 0 V 1 M 0 FUM 07-01-2025 FPP 14-10-2025 No. CPN previos 7

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita:
Cargo: Auxiliar De Enfermería
Fecha de la visita: 11-Sept-2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X		
¿Ha tenido fiebre?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?		X	medicamentos del Hospital
¿Ha tenido dolores de parto?	X		el martes paso hacia tenido colico pero no estoy
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X	
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X	
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X	

Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		Subido
¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

	si	no
¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?		X
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?		X
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?		X
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	X	

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? Ninguna

OBSERVACIONES:
Recibe apoyo por parte de su pareja y Padres

502

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:
110-70	75	36.6	67	1.54	

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:	FCF:
29	cefalico	cefalico	1		

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez: si X no — Fecha: 21-02-2025 — Consulta de Control — Fechas: 04-SEP-2025

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía
22-02-2025	X	X	X	X	X		

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:
25-04-2025	X	X	04-Abril-2025	

Laboratorios de control de III Trimestre 30-08-2025	Uroanálisis	Serología	Observaciones:
	X	X	

Consulta Odontológica	Fecha: 28-Abril-2025	Vacunación con TD	Fecha: 28-Abril-2025	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:
Admón. de micronutrientes	Fechas: 09-09-2025				

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: 35.1 semanas — Semana 1.

Valoración de crecimiento uterino	adecuada	X	No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal	X	patológica		Observaciones:					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso	X	Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Yeimy Johana Bermeo		Dori Alejandra Jimonet uni

septiembre

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

E.S.E SUROCCIDENTE

Nombres y apellidos: Erika Katerine Hurtado Momian	Edad: 17	EPS: Asmet	Dirección: El carmelo
			Teléfono:

Documento de Identidad:

G 1 P 0 A 0 C 0 V 0 M 0 FUM _____ FPP 01-01-16 No. CPN previos 6?

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Lucth Guasiguillo

Cargo: Aux de enfermería

Fecha de la visita: _

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X		
¿Ha tenido fiebre?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?	X		Acido Sofolico
¿Ha tenido dolores de parto?			
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X	
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?	X		Cuando sy estreso
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X	
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X	

Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?	X		tiene bajo de peso.
¿En la última semana ha presentado vomito?	X		

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	no
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	no
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	no
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	si	no

¿Cuál es su principal preocupación en este momento?

Preocupación solo por el dolor de cabeza, pero dice que con el apoyo de sus Padres, todo lo esta manejando bien.

OBSERVACIONES:

Tiene apoyo de los Padres.

503

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO									
TA:	FC	Temperatura	Peso	Talla	Aspecto general:				
Altura Uterina: cm		Presentación:		Posición:	No. De fetos:	Movimientos Fetales:		FCF:	
Genitales:									
Miembros inferiores:									

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO									
Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha:		Consulta de Control	Fechas:			
Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía		
Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:					
Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:						
Consulta Odontológica	Fecha:	Vacunación con TD	Fecha:	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:				
Admón. de micronutrientes	Fechas:								

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN									
Edad gestacional: _____ semanas									
Valoración de crecimiento uterino	adecuada		No adecuada		Observaciones:				
Valoración de la presión arterial media	normal		patológica		Observaciones:				
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:

CONDUCTAS	
Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
•Erika Katherine Hurtado Ramirez		Liath Guasaquillo Mejia

Septiembre

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO DURANTE LA GESTACIÓN
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC
ESE SUROCCIDENTE PUNTO DE ATENCIÓN SUCRE

Nombres y apellidos: Anadeiba Pipicano Hoyos	Edad: 21.	EPS: Asmet	Dirección: El fresno
Documento de Identidad:			Teléfono: 3244636096

G 1 P 1 A ___ C 0 V 1 M 0 FUM 05/04/25 FPP ___ No. CPN previos ___

Factores de riesgo en el embarazo:

Responsable de la visita: Lieth Casaquillo
Cargo: Auxiliar de enfermería
Fecha de la visita: 16.09/2025

Razón de inasistencia a la consulta de control del embarazo:

Interrogatorio	si	no	Observaciones	Interrogatorio	si	no	Observaciones
¿Percibe movimientos fetales?	X			¿Ha tenido convulsiones?		X	
¿Ha tenido fiebre?		X		¿Ha presentado perdida de la conciencia?		X	
¿Ha tomado algún medicamento? ¿Cuál?	X		Acido folico				
¿Ha tenido dolores de parto?		X		¿Ha tenido flujo vaginal de mal olor o que le produzca rasquiña?		X	
¿Ha tenido hemorragia vaginal?		X					
¿Le ha salido líquido por la vagina? ¿De qué color?		X		¿Ha tenido dolor al orinar?		X	
¿Ha tenido dolor de cabeza severo?		X		¿Siente que ha subido o bajado de peso excesivamente?		X	
¿Ha tenido visión borrosa o en estrellitas?		X					
¿Se le han hinchado las piernas, las manos o la cara?		X		¿En la última semana ha presentado vomito?		X	

¿Se ha sentido triste o deprimida últimamente? ¿Cuál es la razón por la cual se ha sentido triste o deprimida?	si	~~no~~
¿Últimamente le es difícil conciliar el sueño o se despierta y posteriormente le es difícil volver a quedarse dormida?	si	~~no~~
¿Siente que últimamente usted está de mal humor o malgeniada? ¿Cuál es la razón para estar así?	si	~~no~~
¿Recibe apoyo de su familia para afrontar este embarazo? ¿De quién principalmente recibe apoyo?	~~si~~	no

¿Cuál es su principal preocupación en este momento? que por la situación que esta pasando en la region

OBSERVACIONES:
recaba apoyo de la pareja.

504

Septiembre.

EXAMEN OBSTÉTRICO BÁSICO

TA: 120/60	FC	Temperatura	Peso 44	Talla	Aspecto general:

Altura Uterina: cm	Presentación:	Posición:	No. De fetos: 1	Movimientos Fetales:	FCF:

Genitales:

Miembros inferiores:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DTA EMBARAZO

Consulta de 1ra.vez	si	no	Fecha:	Consulta de Control	Fechas: 19,09,25.

Laboratorios de 1ra vez	Hemograma	Serología	Glicemia	Uroanálisis	VIH/SIDA	Citología	Ecografía

Laboratorios de control de II Trimestre	Glicemia	Uroanálisis	Ecografía	Observaciones:

Laboratorios de control de III Trimestre	Uroanálisis	Serología	Observaciones:

Consulta Odontológica	Fecha:	Vacunación con TD	Fecha:	Asistencia a sesiones de capacitación	Fechas:

Admón. de micronutrientes	Fechas:

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Edad gestacional: _____ semanas										
Valoración de crecimiento uterino	adecuada		No adecuada		Observaciones:					
Valoración de la presión arterial media	normal		patológica		Observaciones:					
Valoración del incremento de peso materno	Bajo Peso		Normopeso		Sobrepeso		Obesidad		Observaciones:	

CONDUCTAS

Educativa	
Remisoria	
Diagnóstica	
Terapéutica	

Firma de la gestante	Firma del familiar	Firma del encargado de la visita
Anadeyda Pipicano Hogos		Lieth Guasaquillo Majin