vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #8

MÉDICO

REALIZAR UNA (1) CONVIVENCIA MENSUAL, EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS QUE SE ENCUENTRAN EN EL TERRITORIO Y SEAN CONCERTADAS CON LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL, CON EL FIN DE FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR (ZOE) PARA LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS DE EXCLUSIÓN Y ESTIGMA SOCIAL DE LAS PERSONAS QUE HAN USADO O USAN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA), EN EL ABORDAJE DE CONSUMO DE SPA COMO POEMÁTICA DE SALUD PÚBLICA CON ENFOQUE DE RIESGO Y DE DAÑO, PROMOVIENDO LA REDUCCIÓN LA VULNERABILIDAD A SUFRIR RIESGOS Y DAÑOS CONTINUOS, EVITABLES Y PREVENIBLES DE LAS PERSONAS, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD. ADEMÁS DE ELLO, A LOS ALUMNOS ASISTENTES, SE LES DEBERÁ APLICAR PRUEBA ASSIST O CARLOS CRAFFT COMO ELEMENTOS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CONSUMO DE ALCOHOL, SPA, TABACO Y OTRAS DROGAS.

CADA CONVIVENCIA, TENDRA UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CONTARA CON LA PARTICIPACIÓN DE MÍNIMO VEINTE (20) PERSONAS QUE HACEN PARTE DE LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL (PROFESORES Y ALUMNOS).

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARIA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	X	JORNADA			DD	MM	AAAA		
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA		1	04	11	2025	CONVIVENCIA MENSUAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS CON EL FIN DE FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR (ZOE) PARA LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS DE EXCLUSIÓN Y ESTIGMA SOCIAL DE LAS PERSONAS QUE HAN USADO O USAN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA), EN EL ABORDAJE DE CONSUMO DE SPA COMO PROBLEMATICA DE SALUD PÚBLICA CON ENFOQUE DE RIESGO Y DE DAÑO, PROMOVIENDO LA REDUCCIÓN LA VULNERABILIDAD A SUFRIR RIESGOS Y DAÑOS CONTINUOS, EVITABLES Y PREVENIBLES DE LAS PERSONAS, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD. A LOS ALUMNOS ASISTENTES, SE LES DEBERÁ APLICAR PRUEBA ASSIST O CARLOS CRAFFT COMO ELEMENTOS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CONSUMO DE ALCOHOL, SPA, TABACO Y OTRAS DROGAS	FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR (ZOE) MEDIANTE CONVIVENCIAS MENSUALES PARA PREVENIR EL CONSUMO DE SPA, REDUCIR EL ESTIGMA Y LA EXCLUSIÓN SOCIAL, Y APLICAR PRUEBAS DE DETECCIÓN TEMPRANA (ASSIST O CRAFFT) A LOS ESTUDIANTES.
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA						EQUIPO BASICO	
Hogar		Laboral		Urbano	X		Primera Infancia	X	Infancia	X		Equipo N°	1
Educativo	X	Comunitario		Alta ruralidad			Adolescencia	X	Juventud	X		Territorio N°	1
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez	X	Vejez	X		Microterritorio N°	1
							N/A						

7396

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

El consumo de sustancias psicoactivas es una realidad que afecta a muchas personas y comunidades. Tradicionalmente, ha sido tratado con juicio, castigo y estigmatización, lo que aumenta el sufrimiento de quienes lo viven. Este enfoque ha demostrado ser poco efectivo.

Este tema aborda la necesidad de prevenir la exclusión social y el estigma hacia las personas que han usado o usan sustancias psicoactivas (SPA), entendiendo el consumo como una problemática de salud pública. Se promueve un enfoque basado en la reducción de riesgos y daños, que no busca juzgar, sino proteger la salud y dignidad de las personas, sus familias y comunidades. El objetivo es disminuir la vulnerabilidad y evitar consecuencias negativas continuas que sí pueden prevenirse, como la discriminación, la marginación o el empeoramiento de la salud física y mental.

Importancia:
Estigmatizar y excluir no resuelve el problema, sino que lo agrava. Al contrario, **la inclusión, la empatía y la atención integral ayudan a mejorar la salud, la calidad de vida y la reintegración social** de quienes consumen o han consumido SPA.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

1.- Por que no legalizan las drogas en Colombia?

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

7599

Desarrollo:

Hoy en día, se propone abordar el consumo de SPA como una problemática de salud pública, con un enfoque en la reducción de riesgos y daños. Esto significa:

- Entender que no todas las personas que consumen SPA desarrollan una adicción.
- Evitar el rechazo o discriminación hacia estas personas.
- Ofrecer apoyo médico, psicológico y social sin prejuicios.
- Promover entornos familiares y comunitarios de cuidado, no de castigo.
- Aplicar estrategias para reducir los daños evitables (como infecciones, sobredosis o aislamiento social).

Conclusiones:

Es fundamental cambiar la mirada: tratar el consumo de sustancias desde una perspectiva de salud, no de juicio moral. Esto beneficia a la persona, su familia y su comunidad, y permite construir una sociedad más justa y compasiva.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

- **No juzgar ni discriminar:**
  Tratar a las personas que consumen SPA con respeto y dignidad, evitando actitudes de rechazo o estigmatización.
- **Escuchar con empatía:**
  Escuchar sin prejuicios, generando un espacio seguro donde la persona pueda hablar de su situación y buscar ayuda.
- **Abordar el consumo como un problema de salud:**
  No ver el consumo como un delito o un "problema moral", sino como una condición que requiere atención médica, psicológica y social.
- **Incluir a la familia y la comunidad:**
  Involucrar a los entornos cercanos en el proceso de apoyo, reduciendo el rechazo familiar y promoviendo la inclusión.
- **Fomentar el acceso a servicios de salud sin barreras:**
  Garantizar que las personas que consumen SPA puedan recibir atención sin miedo a ser maltratadas o excluidas.
- **Trabajar con un enfoque de derechos humanos:**
  Reconocer y defender los derechos de las personas usuarias de SPA, incluyendo su derecho a la salud, la privacidad y el trato digno.
- **Ofrecer acompañamiento continuo:**
  Acompañar en el proceso de recuperación sin presionar, respetando los tiempos y decisiones de la persona.

26621

- **Promover la reducción de riesgos y daños:**
  Brindar información clara y útil para evitar consecuencias graves del consumo, como sobredosis, enfermedades transmisibles o aislamiento social.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: *AUDREY JIMENEZ MOLINA* **FIRMA** **TELEFONO:3008043222**

13994

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	4	11	2025		TALLER	X	JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Andres Pacheco Tamayo						TEL. DE CONTACTO	3007033874
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	78716364
PROFESIÓN U OFICIO:	Docente – Coordinador							
LUGAR CONCERTADO:	Institución educativa camilo torres.							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	4	11	2025	8:00 AM	

ACTIVIDAD CONCERTADA

UNA CONVIVENCIA MENSUAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS CON EL FIN DE FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR (ZOE) PARA LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS DE EXCLUSIÓN Y ESTIGMA SOCIAL DE LAS PERSONAS QUE HAN USADO O USAN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA), EN EL ABORDAJE DE CONSUMO DE SPA COMO PROBLEMATICA DE SALUD PÚBLICA CON ENFOQUE DE RIESGO Y DE DAÑO, PROMOVIENDO LA REDUCCIÓN LA VULNERABILIDAD A SUFRIR RIESGOS Y DAÑOS CONTINUOS, EVITABLES Y PREVENIBLES DE LAS PERSONAS, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD. A LOS ALUMNOS ASISTENTES, SE LES DEBERÁ APLICAR PRUEBA ASSIST O CARLOS CRAFFT COMO ELEMENTOS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CONSUMO DE ALCOHOL,SPA.TABACO Y OTRAS DROGAS.

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	___ Persona	X Primera Infancia	Territorio
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	X Infancia	1
___ Laboral	P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	X Comunidad	X Adolescencia	Microterritorio
				X Juventud	1
				X Adultez	
				X Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
AUDREY JIMENEZ MOLINA		3008043222

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Prevencion de los riesgos de exclusión y estigma social para las personas que usan o han usado SPA.

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 1 **DIA:** 4 **MES:** 11. **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA				TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indigena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguno		
1	Steven arbaiza muñoz	1062973232	13	M	–	–	–	–	–	X	–	–	–	–	3234274	
2	Leonel Alvarez martinez	No sc6586	13	M	–	–	–	–	–	X	–	–	–	–	3027848654	Leonel Alvarez
3	Luis angel bahamonde	No sc6586	13	M	–	–	–	–	–	X	–	–	–	–	3126764282	
4	Isaac david arrieta	No sc6586	13	M	–	–	–	–	–	X	–	–	–	–	—	Isaac d.
5	Javier Monterrosa	1062977102	14	M	–	–	–	–	–	X	–	–	–	–	3025652487	Javier Monterrosa
6	Manuel Diaz sanjuelos	1063164798	14	M	–	–	–	–	–	X	–	–	–	–	3006741240	Manuel Diaz
7	Enrique Hoyos	1738084116	13	M	–	–	–	–	–	X	–	–	–	–	3234020877	
8	Yaimer zang H	1067955580	17	M	–	–	–	–	–	X	–	–	–	–	3107717529	
9	Leonardo Diaz Morales	1062440986	16	M	–	–	–	–	✓	X	–	–	–	–	3008364883	
10	Laura Vanessa Fs	No sabe	17	F	–	–	–	–	✓	X	–	–	–	–	3206445495	Laura Vanessa

RESPONSABLE: Audrey Jimenez **FIRMA:** Audrey Jimenez

13945

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Para la prevencion de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que han usado o usan SPA.

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 1 **DIA:** 4 **MES:** 11 **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Andrés Felipe Duncan	1062441446	15	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3113667597	Andres F.
2	Limar Espitia Acosta	Nose Cosula	16	F	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3135824330	Limar Espitia
3	Valery Hoyos C.	Nose Cosula	13	F	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3122174437	Valery Hoyos
4	Sara Isabel Reyes Conde	1062444146	14	F	-	-	-	-	-	X	-	-		-	3018992952	Sara Reyes C.
5	Gabriel smith zabala C.	1738085785	13	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3105398787	Gabriel C.
6	Linamarcela Sarmiento	3108238871	16	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3108238871	Linasarmiento
7	Samara Miranda R.	1062527917	12	F	-	-	-	-		X	-	-	-	-	3013052082	Samara Miranda R.
8	Luis Angel Lalanda M	1003006564	13	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3019571758	Luis
9	Cristian castillo	1062975539	12	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3122038865	
10	Johan david Almanza	1067898560	16	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3215684157	Johan Leyes

RESPONSABLE: Audrey Jimenez M **FIRMA:** Audrey Jimenez M

13996

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Preveración de los riesgos de exclusion y estigma social de los persona que han usado o usan SPA.

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 1 **DIA:** 4 **MES:** 11 **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indigena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Edier Care Gomez	1062974515	13	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3136386459	+EDIER CARE G.
2	Martin Lopez Nuñez	1138682254	15	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3045447305	+ martin
3	Matias Hernandez H	Nose cosa	13	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3107262530	+ Matias
4	Jaime Quintana arrodo	Nose cosa	14	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3104442883	+ Jaime
5	Santiago Jeronimo Gonzalez	Nose cosa	13	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3009585546	+Santiago
6	Milevis Guerra R.	1062973209	14	F	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3243901233	Milevis G.
7	Sherely Florez Vila	Nose cosa	13	F	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	—	Sherely F. V.
8	Luciana Guzman	1062974979	13	F	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3174376648	Luciana.
9	carlos andres arrieta	1123555890	16	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3006827295	carlos. Arrieta
10	Brandon Javier R. Soto	1067979071	14	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3206803104	Brandon Polo

RESPONSABLE: Audrey Jaramillo **FIRMA:** Audrey Jaramillo

vidasinú

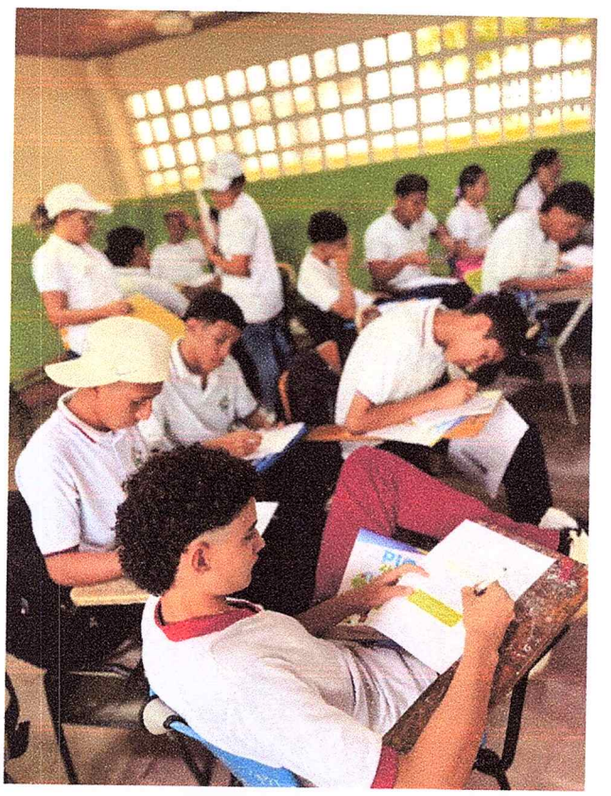
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ACTIVIDAD





vidasinú

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ACTIVIDAD





74000

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○ No ○ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SÍ (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje CRAFFT

Sumando correctamente [illegible]

Si [illegible]

Si [illegible]

74607

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○ No ○ Sí

NO a todas las preguntas anteriores: Pasar a la pregunta B1 solamente.

SÍ a cualquier pregunta anterior: Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje total:

Asigna un punto por cada "Sí".

Un puntaje total de 2 o más indica probable abuso/dependencia de sustancias.

Si tienes dudas, consulta a un profesional de la salud mental.

74002

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○ No ○ Sí

Si la respuesta a todas las preguntas anteriores es "No": Pasar a la pregunta 6 solamente.

Si la respuesta a una pregunta anterior es "Sí": Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje CRAFFT

Sume el número total de respuestas afirmativas (Sí) en la Parte B.

0 El puntaje de corte para el consumo problemático de alcohol o drogas es de 2 o más respuestas afirmativas. Es probable que el adolescente no tenga un trastorno por consumo de alcohol o drogas.

2 El puntaje de corte para el consumo problemático de alcohol o drogas es de 2 o más respuestas afirmativas. Es probable que el adolescente tenga un trastorno por consumo de alcohol o drogas.

14003

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○ No ○ Sí

No a todas las preguntas anteriores: Pasar a la pregunta B1 solamente.

Sí a cualquier pregunta anterior: Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje CRAFFT

Sumar [illegible] (1 punto por cada Sí)

Si el puntaje es [illegible] es probable que [illegible]

Si el puntaje es [illegible] es probable que [illegible]

Si el puntaje es [illegible] es probable que [illegible]

14000

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ⊗ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ⊗ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ⊗ No ○ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B) solamente.

SI (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje total CRAFFT ____/6

Escribe cada respuesta afirmativa (Sí) como 1 punto y cada respuesta negativa (No) como 0 puntos. Suma los puntos para obtener el puntaje total.

Si tu puntaje es 2 o más, es muy probable que tengas un trastorno relacionado con el consumo de alcohol o drogas (abuso o dependencia).

74805

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○ No ○ Sí

No contestas la pregunta anterior: Pasar a la pregunta B1 solamente.

Si contestas la pregunta anterior: Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje de CRAFFT

Sí tienes dos o más respuestas afirmativas, probablemente tienes problemas con el alcohol o las drogas.

Si tienes dudas, consulta a un profesional de la salud.

Si tienes dudas, consulta a un profesional de la salud.

14006

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los Últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○No ○Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○No ○Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○No ○Sí

Si no has dado ninguna respuesta afirmativa: Pasar a la pregunta B1 solamente.

Si has dado alguna respuesta afirmativa: Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○No ○Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○No ○Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○No ○Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○No ○Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○No ○Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○No ○Sí

Puntaje CRAFFT

Sume cuántas preguntas B1 a B6 fueron contestadas con "Sí".

Si la puntuación total es 0: Ninguna preocupación inmediata. Revisar de nuevo en 1 año.

Si la puntuación total es 1 o 2: Es necesario una evaluación por un profesional de salud mental para evaluar un posible trastorno.

74003

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○No ○Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○No ○Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○No ○Sí

No (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

Sí (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○No ○Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○No ○Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○No ○Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○No ○Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○No ○Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○No ○Sí

Puntaje CRAFFT

Cuenta cuántas preguntas de la Parte B respondió "Sí".

0 Puntaje: Es poco probable que tenga un trastorno relacionado con el consumo de sustancias. Sin embargo, si está preocupado por el consumo de alcohol o drogas de un amigo, dígale que no se ajuste a la norma.

1–6 Puntaje: Es probable que tenga un trastorno relacionado con el consumo de sustancias. Ayúdelo a ponerse en contacto con un profesional de la salud.

74008

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○ No ○ Sí

No (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

Sí (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntuación total

Estudio validación de instrumentos de detección de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados de la ciudad de Bogotá

Universidad Autónoma de Bucaramanga, Universidad de San Buenaventura

Instrumento de tamizaje del consumo de sustancias psicoactivas

74009

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ◉ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ◉ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ◉ No ○ Sí

No (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

Sí (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje de CRAFFT:

Suma total de respuestas afirmativas dadas a la parte B

Si el puntaje es de 2 o más, es probable que el paciente abuse de sustancias o sea dependiente de ellas.

Si el puntaje es de 1, es necesario preguntar al paciente si ha tenido problemas relacionados con el consumo de alcohol o drogas en el pasado.

7401D

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ◉ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ◉ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○ No ○ Sí

No (a todas estas preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

Sí (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje CRAFFT

Sumar el número de respuestas afirmativas. Puntaje total de ____

Si el puntaje total es 2 o más, es probable que el paciente tenga un trastorno por consumo de sustancias.

Si el puntaje total es 0 o 1, es probable que el paciente no tenga un trastorno por consumo de sustancias.

74011

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○ No ○ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SÍ (a cualquiera de las preguntas anteriores): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje del CRAFFT

Escribe el número de respuestas "Sí" que hayas marcado en la parte B.

0-1 punto: Es poco probable que tengas un problema relacionado con el consumo de alcohol o drogas. Sigue así.

2-6 puntos: Has estado en riesgo por tu consumo de alcohol o drogas. Es importante que hables con alguien de confianza.

14012

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○No ○Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○No ○Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○No ○Sí

[No contestó la pregunta anterior]: Pasar a la pregunta B1 solamente.

[Contestó alguna pregunta anterior]: Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○No ○Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○No ○Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○No ○Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○No ○Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○No ○Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○No ○Sí

Puntaje más alto

Sume el número de respuestas "Sí" marcadas en la parte B.

Si la puntuación es 2 o más, es muy probable que el paciente tenga un problema de consumo de alcohol o drogas.

Si la puntuación es necesario por ejemplo que entrevistes al paciente para tener más detalles antes de realizar el diagnóstico definitivo.

74013

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ⊗No ○Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ⊗No ○Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ⊗No ○Sí

Si contestaste la pregunta anterior: Pasar a la pregunta B1 solamente.

Si la anterior pregunta: Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○No ○Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○No ○Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○No ○Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○No ○Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○No ○Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○No ○Sí

Puntaje CRAFFT

Cuenta cuántas preguntas B1 a B6 tuvieron respuesta SÍ.

Si el número de respuestas afirmativas es igual o mayor a dos (2), el paciente debe ser considerado como un adolescente de riesgo.

Se puede considerar la posibilidad de una derivación a un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico más preciso.

14014

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ⊗No ○Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ⊗No ○Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ⊗No ○Sí

No (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

Sí (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○No ○Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○No ○Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○No ○Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○No ○Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○No ○Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○No ○Sí

Puntaje del CRAFFT

[illegible]

14015

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ⊗No ○Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ⊗No ○Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ⊗No ○Sí

Si contestaste "No" a todas las preguntas anteriores: Pasar a la pregunta B1 solamente.

Si contestaste "Sí" a cualquier pregunta anterior: Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○No ○Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○No ○Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○No ○Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○No ○Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○No ○Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○No ○Sí

Puntuación CRAFFT

[illegible]

14016

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Family)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○No ○Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○No ○Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○No ○Sí

(NO te fuiste por ninguna anterior): Pasar a la pregunta B1 solamente.

(Sí te cuadró una pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○No ○Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○No ○Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○No ○Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○No ○Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○No ○Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○No ○Sí

PUNTAJE CRAFFT

Cuenta cuántas de preguntas B1 a B6 tuvo por cada "Sí"

Si la suma total es 2 o más, es muy probable que el paciente tenga un problema de abuso o dependencia de sustancias.

Si la suma total es 1 o menos, es poco probable que el paciente tenga un problema de abuso o dependencia de sustancias.

74017

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ⊗ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ⊗ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ⊗ No ○ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SÍ (a cualquiera de las anteriores): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje CRAFFT

Cada respuesta "Sí" vale 1 punto. Sumar todos los puntos.

0-1 punto: Poco probable que haya un problema relacionado con el consumo de sustancias. Sin embargo, hablar sobre el consumo de riesgo.

2-6 puntos: Es necesario realizar más investigación. Es muy probable que haya problemas relacionados con el consumo de alcohol y drogas.

14018

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○No ○Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○No ○Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○No ○Sí

No (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

Sí (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○No ○Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○No ○Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○No ○Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○No ○Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○No ○Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○No ○Sí

Puntaje de CRAFFT

Estudios con Boston Adolescent Research Group (Universidad de [illegible])

La prueba CRAFFT fue desarrollada para [illegible]

Sensibilidad: [illegible]

Especificidad: [illegible]

14019

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○No ○Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○No ○Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○No ○Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SÍ (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○No ○Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○No ○Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○No ○Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○No ○Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○No ○Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○No ○Sí

Puntaje CRAFFT

Sumar el número de respuestas "Sí". Escribir este número en la casilla.

[illegible]

14020

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ◯ No ◯ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SI (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ◯ No ◯ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ◯ No ◯ Sí

Puntaje CRAFFT

(Suma puntaje de preguntas B1-B6 - 1 punto por cada SI)

0-1 puntos: Te recomendamos no consumir alcohol ni otras sustancias. Si tienes dudas consulta a un profesional de salud.

2-6 puntos: Es necesario ser evaluado por un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico adecuado.

74027

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ◯ No ◯ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SI (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ◯ No ◯ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ◯ No ◯ Sí

Puntaje CRAFFT

(Suma puntaje de preguntas B1-B6 - 1 punto por cada SI)

0-1 puntos: Te recomendamos no consumir alcohol ni otras sustancias. Si tienes dudas consulta a un profesional de salud.

2-6 puntos: Es necesario ser evaluado por un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico adecuado.

7402

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ◯ No ◯ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SI (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ◯ No ◯ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ◯ No ◯ Sí

Puntaje CRAFFT

(Suma puntaje de preguntas B1-B6 - 1 punto por cada SI)

0-1 puntos: Te recomendamos no consumir alcohol ni otras sustancias. Si tienes dudas consulta a un profesional de salud.

2-6 puntos: Es necesario ser evaluado por un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico adecuado.

74023

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ◯ No ◯ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SI (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ◯ No ◯ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ◯ No ◯ Sí

Puntaje CRAFFT

(Suma puntaje de preguntas B1-B6 - 1 punto por cada SI)

0-1 puntos: Te recomendamos no consumir alcohol ni otras sustancias. Si tienes dudas consulta a un profesional de salud.

2-6 puntos: Es necesario ser evaluado por un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico adecuado.

74024

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ◯ No ◯ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SI (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ◯ No ◯ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ◯ No ◯ Sí

Puntaje CRAFFT

(Suma puntaje de preguntas B1-B6 - 1 punto por cada SI)

0-1 puntos: Te recomendamos no consumir alcohol ni otras sustancias. Si tienes dudas consulta a un profesional de salud.

2-6 puntos: Es necesario ser evaluado por un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico adecuado.

74025

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ◯ No ◯ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SI (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ◯ No ◯ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ◯ No ◯ Sí

Puntaje CRAFFT

(Suma puntaje de preguntas B1-B6 - 1 punto por cada SI)

0-1 puntos: Te recomendamos no consumir alcohol ni otras sustancias. Si tienes dudas consulta a un profesional de salud.

2-6 puntos: Es necesario ser evaluado por un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico adecuado.

14026

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○ No ○ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SI (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje CRAFFT

(Suma puntaje de preguntas B1-B6 - 1 punto por cada SI)

0-1 puntos: Te recomendamos no consumir alcohol ni otras sustancias. Si tienes dudas consulta a un profesional de salud.

2-6 puntos: Es necesario ser evaluado por un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico adecuado.

14027

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ◯ No ◯ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SI (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ◯ No ◯ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ◯ No ◯ Sí

Puntaje CRAFFT

(Suma puntaje de preguntas B1-B6 - 1 punto por cada SI)

0-1 puntos: Te recomendamos no consumir alcohol ni otras sustancias. Si tienes dudas consulta a un profesional de salud.

2-6 puntos: Es necesario ser evaluado por un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico adecuado.

74025

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ◯ No ◯ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

SI (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ◯ No ◯ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ◯ No ◯ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ◯ No ◯ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ◯ No ◯ Sí

Puntaje CRAFFT
(Suma puntaje de preguntas B1-B6 - 1 punto por cada SI)

0-1 puntos: Te recomendamos no consumir alcohol ni otras sustancias. Si tienes dudas consulta a un profesional de salud.

2-6 puntos: Es necesario ser evaluado por un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico adecuado.

7402

Test de CRAFFT

(Car Relax Alone Forget Friends Trouble)

Responde las siguientes preguntas sobre alcohol y drogas de la manera más sincera posible.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas)? ○ No ○ Sí
2. ¿Has fumado marihuana o probado hachís? ○ No ○ Sí
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia? ○ No ○ Sí

NO (a todas las preguntas anteriores): Pasar a la pregunta B1 solamente.

Sí (a cualquier pregunta anterior): Pasar a las 6 preguntas CRAFFT.

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo? ○ No ○ Sí
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo? ○ No ○ Sí
4. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
5. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas? ○ No ○ Sí
6. ¿Te has metido alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas? ○ No ○ Sí

Puntaje CRAFFT

Suma puntaje de preguntas B1-B6 + 1 punto por cada Sí

0-1 puntos: Te recomendamos no consumir alcohol ni otras sustancias. Si tienes dudas consulta a un profesional de salud.

2-6 puntos: Es necesario ser evaluado por un profesional de salud mental para realizar un diagnóstico adecuado.

74030

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	04	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Andres Pacheco Tamayo	TEL. DE CONTACTO	3007033874
CON CEDULA #	78716364	DE	Montería
PROFESIÓN U OFICIO:	Docente - Coordinador		
LUGAR RESIDENCIA:	la Castellana - Montería		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	UNA CONVIVENCIA EDUCATIVA CON EL FIN DE FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR (ZOE) PARA LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS DE EXCLUSIÓN Y ESTIGMA SOCIAL DE LAS PERSONAS QUE HAN USADO O USAN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA), EN EL ABORDAJE DE CONSUMO DE SPA COMO PROBLEMATICA DE SALUD PÚBLICA CON ENFOQUE DE RIESGO Y DE DAÑO, PROMOVIENDO LA REDUCCIÓN LA VULNERABILIDAD A SUFRIR RIESGOS Y DAÑOS CONTINUOS, EVITABLES Y PREVENIBLES DE LAS PERSONAS, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD. A LOS ALUMNOS ASISTENTES, SE LES DEBERÁ APLICAR PRUEBA ASSIST O CARLOS CRAFFT COMO ELEMENTOS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CONSUMO DE ALCOHOL,SPA.TABACO Y OTRAS DROGAS.
LUGAR DONDE SE DESARROL	Institución Educativa Camilo Torres

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
C. H2.7	30

LÍNEA OPERATIVAS DEL PDSP A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	_X_ Comunitario	_X_ Urbano	___ Persona	_X_ Primera Infancia	Territorio 1
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	_X_ Infancia	
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	_X_ Comunidad	_X_ Adolescencia	Microterritorio 1
				_X_ Juventud	
				_X_ Adultez	
				_X_ Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DIMENSION:		
PROFESION:	MEDICO GENERAL	
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
AUDREY JIMENEZ MOLINA	Audrey Jimenez M	3008043222

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #9

PSICÓLOGO

REALIZAR UNA (1) INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y COMUNICATIVA MENSUAL, SOBRE TEMAS DE SENSIBILIZACIÓN EN BUEN TRATO E INCLUSIÓN SOCIAL, EVITANDO LA DISCRIMINACIÓN Y EL ABANDONO DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD, PROMOVIENDO LA IMPORTANCIA DE LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SEÑALES DE ALARMA PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL RIESGO, PRACTICAS ADECUADAS DEL CUIDADOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE ALTA INCIDENCIA EN DICHA POBLACIÓN. CADA INTERVENCION EDUCATIVA, TENDRA UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS, DIRIGIDA A FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE POBLACIÓN VULNERABLE "ADULTO MAYOR" Y CONTARA CON GRUPO MÍNIMO DE VEINTE (20) PARTICIPANTES.

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	X	Microterritorios Mocarí, Las parcelas, Camilo Torres.	DD	MM	AAAA	realizar una (1) intervención educativa y comunicativa mensual, sobre temas deasistentes sobre la sensibilización en buen trato e inclusión social,importancia del buen trato evitando la discriminación y el abandono de lase inclusión social, evitando personas de la tercera edad.	Sensibilizar a los la discriminación y el abandono de las personas de la tercera edad.
CAPACITACION	X	BUSQUEDA ACTIVA			06	11	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA						EQUIPO BASICO
Hogar		Laboral		Urbano			Primera Infancia		Infancia	X		
Educativo		Comunitario	x	Alta ruralidad	X		Adolescencia	X	Juventud	X		Equipo N°
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez	X	Vejez	X		Territorio N°
							N/A					Microterritorio N°

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

El día 06 de NOVIEMBRE de 2025 se realizó el tema de sensibilización en buen trato e inclusión social, evitando la discriminación y el abandono de las personas de la tercera edad, Esta actividad se ejecutó satisfactoriamente dado que se han cumplido los objetivos propuestos en la población abordada.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Se resolvieron todas las dudas de los participantes de la actividad sobre buen trato y las rutas a seguir cuando haya un abuso.

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Primeramente, se realizó la actividad con la explicación sobre el PIC, que es buen trato, e inclusión social, Seguidamente que hacen rondas de preguntas para reforzar el tema tratado
Con esta actividad se Promovió la aceptación, el respeto y el amor propio, y orientándolos sobre la importancia de aumentar la autoestima y poner en primer plano sus sentimientos e intereses personales, En esta comunidad, estamos comprometidos en crear conciencia sobre la importancia de la comprensión y el apoyo hacia aquellos que enfrentan dificultades emocionales y sociales, fomentando la empatía y la comunicación como vías para superar estas adversidades. Luego de esta educación y para confirmar que el tema había fue claro y entendible para los asistentes se utilizó la estrategia de preguntas y respuestas, las cuales eran resueltas en el mismo momento de formuladas.
Se hace entrega a todos los participantes de una cartilla, en donde se encuentra toda la información brindada en la jornada, pero de manera concisa, esto con el fin que cada una de las enseñanzas en el taller se pongan en práctica y con las palabras claves sirva para consultar cualquier duda.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

Se recomienda fomentar relaciones saludables. Escuchar y ser escuchado, mostrando interés genuino por los sentimientos de los demás.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: Luz Mery Perez **FIRMA:** Luz Perez **TELEFONO:** 3017649076

74032

74033

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	03	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Marcos Rodriguez Diaz						TEL. DE CONTACTO	3105643324
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	x	N° DE DOC:	78744785
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Mocari							
FECHA CONCERTADA:	DD: 06	MM: 11	AAAA: 2025	HORA: 09:00 am	FIRMA PERSONA CONCERTADA: x Marco Rodriguez			
ACTIVIDAD CONCERTADA	REALIZAR UNA (1) INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y COMUNICATIVA MENSUAL, SOBRE TEMAS DE SENSIBILIZACIÓN EN BUEN TRATO E INCLUSIÓN SOCIAL, EVITANDO LA DISCRIMINACIÓN Y EL ABANDONO DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD, PROMOVIENDO LA IMPORTANCIA DE LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SEÑALES DE ALARMA PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL RIESGO, PRACTICAS ADECUADAS DEL CUIDADOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE ALTA INCIDENCIA EN DICHA POBLACIÓN. CADA INTERVENCION EDUCATIVA, TENDRA UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS, DIRIGIDA A FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE POBLACIÓN VULNERABLE "ADULTO MAYOR" Y CONTARA CON GRUPO MÍNIMO DE VEINTE (20) PARTICIPANTES.							

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	_x_ Comunitario	_x_ Urbano	___ Persona	___ Primera Infancia	Territorio
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___ Infancia	1
___ Laboral	P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	_x_ Comunidad	_x_ Adolescencia	Microterritorio
				_x_ Juventud	
				_x_ Adultez	
				_x_ Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Luz Mery Perez P		3017648076

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Sensibilización En Buen Trato e inclusión Social

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: Mocari-los cristales DIA: 06 MES: Noviembre AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indigena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Candido Martinez Sierra	10899892	59	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3126724490	x Candido
2	Fandes Diaz Oviedo	26202660	40	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3126724490	+ Fandes
3	Lindy Mendoza Negrete	1067930551	30	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3074433286	+ Lindy M
4	Elias Avila Diaz	1073815258	21	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3142735706	x [illegible]
5	Andres Sanchez Diaz	1062433891	19	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3126607973	+ Andres
6	Adrian Berio Diaz	1067944416	11	M	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3215709651	+ Adrian Stiven B.
7	Fabo Diaz Martinez	1067853402	38	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3135678528	+ [illegible]
8	Jose Raman	1003399441	22	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3014950646	+ Jose
9	Yorlandis palomo	1041097021	18	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3004690337	+ Yorlandis
10	Marcos Rodriguez Diaz	78744785	50	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3206643529	+ [illegible]

RESPONSABLE: Luz Mery Perez P. FIRMA:

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Sensibilizacion En Buen Trato e Inclusión Social

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: Macaní-Los Cristales DIA: 06 MES: Noviembre AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indigena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Angelica Martinez Torres	43162464	46	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3127638661	+
2	Yesenia Reyes Martinez	1067932491	30	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3205041698	+ Yesenia Reyes.
3	Yanitza Sibaja pacheco	50989927	41	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3146870112	+ ~~Yanitza~~
4	Margarita Ruiz Fernandez	1073826599	48	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3114248961	+ Margarita
5	Maria polanco Montes	26240720	33	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3235904497	+ Maria y.
6	Diana Vellojin Martinez	1067841513	42	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3106483322	+ Diana vellojin
7	Marcisi Du reyes perez	1005486138	28	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3207750879	+ Marcisi Reyes
8	Danli Montes perez	1101445388	22	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3205342140	+ Danlin Montes.
9	Luis pajares Mera	1124051248	31	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3202226768	+ luis perez
10	Janier Barbaro Florez	1067908354	35	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	+	3103575661	+ Janier B.

RESPONSABLE: Luz Mar perez FIRMA: Mario Alcazar

14036

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Fecha: 11 de noviembre de 2025
Actividad: sensibilización en buen trato e inclusión social, evitando la discriminación y el abandono de las personas de la tercera edad.
Microterritorio: Mocarí





7403

vidasinú





14038

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	06	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Marcos Rodriguez Diaz	TEL. DE CONTACTO	3205643524
CON CEDULA #	78749785	DE	Montería
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario		
LUGAR RESIDENCIA:	Mocari – los cristales		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCIÓN SOBRE	Realizar Una (1) Intervención Educativa Y Comunicativa Mensual, Sobre Temas De Sensibilización En Buen Trato E Inclusión Social, Evitando La Discriminación Y El Abandono De Las Personas De La Tercera Edad, Promoviendo La Importancia De La Identificación De Signos Y Señales De Alarma Para La Prevención Y Atención Al Riesgo.
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	Mocari

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
x Marco Rodriguez DIAZ	20

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	___ Comunitario	X Urbano	___ Persona	___ Primera Infancia	Territorio 1
___ Educativo	Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___ Infancia	
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	X Comunidad	X Adolescencia	Microterritorio 1
				X Juventud	
				X Adultez	
				X Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DIMENSION:	SALUD MENTAL.
PROFESION:	Psicologo

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Loz Mery Perez P.		3017648076

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #10

NUTRICIONISTA

REALIZAR UNA (1) SESIÓN EDUCATIVA MENSUAL, SOBRE LOS SIGUIENTES TEMAS A. PAUTAS DE ALIMENTACIÓN EN LAS ETAPAS DEL EMBARAZO, B. CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA, C. POSICIÓN ADECUADA DE AMAMANTAMIENTO, D. BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA, E. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, F. POLÍTICAS QUE BENEFICIAN LA LACTANCIA MATERNA EN LOS LUGARES DE TRABAJO, G. MANEJO DE TEXTURA DE LOS ALIMENTOS, H. MITOS Y VERDADES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA, PARA LO ANTERIOR SE PODRÁN ARTICULAR CON LOS PROGRAMAS EXISTENTES DEL ICBF EN EL TERRITORIO. CADA SESION EDUCATIVA, TENDRA UNA DURACION DE (4) HORAS Y VA DIRIGIDO A VEINTE (20) MUJERES GESTANTES Y LACTANTES.

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	X	JORNADA			DD	MM	AAAA	Realizar una (1) sesión educativa mensual, sobre los siguientes temas: a. pautas de alimentación en las etapas del embarazo, b. consejería en lactancia materna, posición adecuada de amamantamiento, d. beneficios de la lactancia materna, e. Alimentación complementaria, f. políticas que benefician la lactancia materna en los lugares de trabajo, g. manejo de textura de los alimentos, h. mitos y verdades sobre la lactancia materna, para lo anterior se podría articular con los programas existentes del ICBF en el territorio. Cada sesión educativa, tendrá una duración de (4) horas y va dirigido a (20) mujeres gestantes y lactantes.	Fortalecer el compromiso para promover, proteger y apoyar la práctica de la lactancia materna como factor protector para la salud y nutrición de los niños menores de dos años, como lo plantea el Plan Decenal de Lactancia Materna 2010-2020.
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA		1: Barrio Mocarí y su sectorización Primer Equipo Básico en Salud - Zona Urbana	18	11	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA						EQUIPO BASICO	
Hogar		Laboral		Urbano	X		Primera Infancia		Infancia				
Educativo		Comunitario	X	Alta ruralidad			Adolescencia	X	Juventud	X		Equipo N°	1
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez	X	Vejez			Territorio N°	1
												Microterritorio N°	1

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

En cumplimiento del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2025 y en articulación con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, se llevó a cabo un taller educativo liderado por la **E.S.E. Vida Sinú,** dirigido a mujeres en periodo de gestacion, lactantes y en periodo fértil, la actividad: Consejería en lactancia materna, pautas de alimentación, la lactancia materna en los lugares de trabajo, alimentación complementaria.
Resumen del tema desarrollado:

La lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida es importante para el desarrollo del bebé. La leche materna le aporta todos los nutrientes y el agua que necesita.

Beneficios de la lactancia materna exclusiva

- Reduce el riesgo de morir en el primer mes
- Previene el sobrepeso y la obesidad en la edad adulta
- Ayuda a combatir enfermedades como el asma, la diabetes, el colesterol alto y la presión arterial alta
- Protege contra infecciones respiratorias, otitis, infecciones gastrointestinales y urinarias
- Protege frente al Síndrome de Muerte Súbita del Lactante
- Potencia el desarrollo intelectual
- Disminuye el riesgo de que padezca alergias, enfermedad celíaca, enfermedad inflamatoria intestinal

Recomendaciones de lactancia materna

- La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF recomiendan la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad
- Hasta los 2 años se alimenten con una combinación de la leche materna con alimentos adecuados y nutritivos para su edad
- El destete se realizará de forma progresiva y lenta, para evitar problemas tanto al bebé como a su madre.

Lactancia Materna y Derechos

- La lactancia es un derecho de los niños y niñas a recibir el mejor alimento posible.
- También es un derecho de la madre a ser apoyada por la familia, la comunidad, los servicios de salud y el Estado.

METODOLOGIA:

Se realizó una charla educativa mediante: capacitación al inicio, y un espacio de socialización al final, además se realizó durante el desarrollo de la charla la implementación de una metodología dinámica y participativa. Para esto, se hizo uso de rotafolio alusivo al tema, entrega de cartillas, uso de video ven,

FUENTES DE INFORMACIÓN: Ministerio de salud y protección social OPS/OMS, Módulo de Importancia de la Lactancia Materna, Lactancia Materna UNICEF

INSTRUMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS Rotafolio, stand: mesa, silla, mantel, Registro Fotografías. Actas (concertación de actividad, certificación), Registros de asistencia Celular, huellero, transporte La lactancia materna es una **práctica vital, natural y amorosa**, que contribuye al desarrollo integral de la niñez. Fomentarla, protegerla y sostenerla es una tarea de todos.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

1. **¿No produzco suficiente leche?**: La mayoría de las madres producen la cantidad adecuada de leche. La clave es un buen agarre y una succión efectiva.
2. **¿Debo darle agua al bebé si hace calor?**:No es necesario. La leche materna contiene suficiente agua para mantener al bebé hidratado.
3. **¿Es cierto que debo amamantar cada dos o tres horas?:** No siempre. Lo ideal es alimentar al bebé a demanda, es decir, cuando lo necesite

1469

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

DESARROLLO

Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro 8:00 am, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación y dinámica del desarrollo de la sesión, se inicia la actividad con preguntas lluvia de ideas sobre: sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses. Durante las actividades se contó con la participación de 20 participantes, expresando situaciones que han observado en el entorno social, del mismo modo aclarando dudas respecto al tema, e identificando la importancia de la alimentación en los niños menores de 5 años. Se finaliza el taller sin inconvenientes a las 12:00 pm, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas entrega de cartillas y certificados a cada una de las participantes y entrega de refrigerios.

CONCLUSION

Con el proyecto se propiciaron espacios de promoción y prevención, fomentando sensibilización individual y grupal de la práctica de la lactancia materna de forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida, esto garantiza un adecuado crecimiento y desarrollo de todos los niños y niñas. La lactancia materna en los primeros 6 meses provee todos los nutrientes y el agua, que el bebé necesita. Todos los asistentes participaron de forma espontánea, haciendo saber que a lactancia natural como la mejor forma de proporcionar el alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sanos de los niños.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando proyectos que oriente y sensibilicen a la población en general sobre la importancia La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida es importante para el adecuado crecimiento y desarrollo del bebé. También es beneficiosa para la madre

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: LINA MARCELA GARCIA MAYA **FIRMA** Lina Marcela García Maya. **TELEFONO: 315721048**

1494

74042

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	3	11	2025		TALLER	X	JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Johana Benitez						TEL. DE CONTACTO	3244248677
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	1067908360.
PROFESIÓN U OFICIO:	Leder Comunitario.							
LUGAR CONCERTADO:	B/ Camilo Torres							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	18	11	2025	8:00-12:00 m.	Johana Benitez

ACTIVIDAD CONCERTADA

Realizar una (1) Sesión educativa sobre:

- ✓ Pautas de alimentación en las etapas del embarazo
- ✓ Consejería en lactancia materna.
- ✓ Posición adecuada de amamantamiento.
- ✓ Beneficios de la Lactancia Materna.
- ✓ Alimentación Complementaria
- ✓ Políticas q Benefician la Lactancia Materna en Lugares de Trabajo
- ✓ Manejo de Textura de los alimentos.
- ✓ Mitos y verdades sobre la Lactancia Materna

LÍNEA OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	___ Persona	___ Primera Infancia	Territorio: Mocari
__Educativo	_____Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___ Infancia	
____ Laboral	P/ Vulnerable	____ Rural Disperso	X Comunidad	X Adolescencia X Juventud X Adultez X Vejez	Microterritorio: 7

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Jina Mercedes Garcia Mayo	Jina Mercedes Garcia Mayo	3157710481

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Pautas de la Alimentacion en las etapas del embarazo

TERRITORIO: Urbano **MICROTERRITORIO:** B/Camilo Torres **DIA:** 18 **MES:** Noviembre **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Milvia Mejia	32254012	53	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3202643340	milviamejia
2	Germania Oviedo	50906545	53	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3206313708	germania
3	Rosario Martinez	26229846	74	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3216153137	Rosario Martinez
4	Rosalva Noava	42654182	54	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3245311847	Rosalba Nohava
5	leonor durango	50891398	54	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3128765248	Leonor D.
6	Ana karina Yanez	1003005414	24	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3217090162	Yanez ana
7	Sandra Sarabia	1067116430	33	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3127117390	Sandra Sarabia
8	Nini Cardales	1045513153	33	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3008873814	Nini Shoana C.
9	Yino Lopez	1003395399	28	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3146366845	Yino Lopez
10	Omaidis Muñoz	1067839019	36	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	323380637	Omaidismuñoz

RESPONSABLE: Ivis Marcela Garcia Mayo **FIRMA:** Ivis Marcela Garcia Mayo

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Pautas de la Alimentación en las etapas del embarazo.

TERRITORIO: Urbano MICROTERRITORIO: El Camilo Torres DIA: 12 MES: Noviembre AÑO: 2025

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Salmaná usme	42842764	50	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3145734480	Sor Maria usme
2	Astrid Montiel	1007681750	25	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3146373262	Astrid Montiel
3	Onelia Lorente	50926668	50	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3008721088	Onelia Lorente
4	LILI Yohana Chima	1068576716	23	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3012497240	Lili chima
5	Luisa Fernanda Carrascal	1068417823	23	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3127124284	Luisa Teresa
6	Maria teresa oviedo	1064310602	22	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3222552747	Maria oviedo
7	Mayra Mejia	1067862502	34	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3218051976	MAYRA MEJIA
8	Gloria pinto	1003060027	31	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3235864862	Gloria Pinto
9	Mallery Benitez	1062325131	18	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3205428055	mayerlis
10	emilfa Atencio	50900339 40	57	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3135174191	Emilda.

RESPONSABLE: Lina Marcela García Mayo FIRMA: Lina Marcela García Mayo

vidasinú

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de
MONTERÍA
SECRETARA DE SALUD

EVIDENCIA FOTOGRAFICA









74046

vidasinú

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	18	11	2025		TALLER	✓	JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Johana Benitez	TEL. DE CONTACTO	3214248677
CON CEDULA #	1067 908 360	DE	Montería.
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitaria		
LUGAR RESIDENCIA:	B/ Camilo Torres		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Pautas de alentacion en las etapas del embarazo.
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	B/ Camilo Torres
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD: Johana Benitez Estrella.	NUMERO DE PARTICIPANTES: 24

LÍNEA OPERATIVAS DEL PDSP A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar ___ Educativo ___ Laboral	✓ Comunitario Institucional ___ P/ Vulnerable	✓ Urbano ___ Alta ruralidad ___ Rural Disperso	___ Persona ___ Familia ✓ Comunidad	___ Primera Infancia ___ Infancia ✓ Adolescencia ✓ Juventud ✓ Adultez ✓ Vejez	Territorio: Ubari Microterritorio: B/ Camilo Torres

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DIMENSION	Seguridad Alimentaria y Nutricional.	
PROFESION	Nutricionista	
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Lina Mercedes Garcia Mayor	Lina Mercedes Garcia Mayor	3157210481

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #11

NUTRICIONISTA

REALIZAR UNA (1) JORNADA MENSUAL, DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN CADA UNA, DE VEINTE (20) PERSONAS CADA UNA, ESTARÁN DIRIGIDAS A MADRES DE HOGAR DE BIENESTAR FAMILIAR, MADRES LÍDERES DE RENTA CIUDADANA, PADRES Y CUIDADORES, ABORDANDO TEMÁTICAS SOBRE PREVENCIÓN, SIGNOS DE ALARMA DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA, MODERADA Y SEVERA, ALIMENTACIÓN SALUDABLE DE ACUERDO A SU ESTADO DE SALUD Y REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES EN MENORES DE 5 AÑOS. EN CADA UNA DE ESTAS SESIONES SE DEBERÁ CONFORMAR UNA RED DE APOYO POR CADA MICRO TERRITORIO ESCOGIDA ENTRE LOS PARTICIPANTES, DEJÁNDOSE CONSTANCIA MEDIANTE ACTA PARA LA IDENTIFICACIÓN OPORTUNA Y COMUNITARIA DE CASOS EN NIÑOS MENORES DE CINCO (5) AÑOS.

vidasinú

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de **MONTERÍA**

SECRETARA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	x		DD	MM	AAAA	Realizar una (1) jornada mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, de veinte (20) personas cada una, estarán dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres lideres de renta ciudadana, padres y cuidadores, abordando temáticas sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo con su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años. En cada una de estas sesiones se deberá conformar red de apoyo por cada Microterritorio escogida entre los participantes, dejándose constancia mediante acta para identificación oportuna y comunitaria de casos en niños menores de cinco (5) años.	Concientizar a las familias y comunidades sobre la importancia de una alimentación adecuada y el monitoreo del estado nutricional de los niños permitiendo identificar tempranamente casos de desnutrición aguda, moderada o severa y tomar medidas oportunas para su recuperación.
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA		**1: Barrio Mocarí y su sectorización Primer Equipo Básico en Salud -Zona Urbana**	21	11	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA				EQUIPO BASICO	
Hogar		Laboral		Urbano	X		Primera Infancia		Infancia	Equipo N°	1
Educativo		Comunitario	X	Alta ruralidad			Adolescencia		Juventud	Territorio N°	1
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez		Vejez	Microterritorio N°	1
							TODOS LOS CURSOS DE VIDA				

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

7404

vidasinú

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de
MONTERÍA
SECRETARA DE SALUD

En cumplimiento del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2025 y en articulación con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, se llevó a cabo una jornada liderada por la **E.S.E. Vida Sinú,** dirigido a todos los cursos de vida, la actividad: Prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo con su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.
Resumen del tema desarrollado:
¿Qué es la desnutrición?
La **desnutrición** es una condición de salud que ocurre cuando el cuerpo no recibe los **nutrientes necesarios** (como proteínas, calorías, vitaminas y minerales) para su crecimiento, desarrollo y funcionamiento adecuado. Afecta especialmente a **niños menores de 5 años**, ya que se encuentran en una etapa crítica de crecimiento.
Existen varios tipos de desnutrición, pero los principales en la infancia son:

- **Desnutrición aguda:** pérdida rápida de peso, causada por falta de alimentos o enfermedades frecuentes.
- **Desnutrición crónica:** crecimiento lento, talla baja para la edad, producto de una alimentación insuficiente y prolongada.
- **Desnutrición global o mixta:** combinación de ambas, cuando un niño tiene bajo peso y talla a la vez.

¿Cómo se previene la desnutrición?
La prevención de la desnutrición se basa en asegurar una alimentación adecuada y un entorno saludable desde el nacimiento:
1. Lactancia materna Exclusiva hasta los 6 meses. Continuada junto con alimentos complementarios hasta los 2 años o más.
2. Alimentación complementaria adecuada A partir de los 6 meses, introducir papillas, purés y alimentos ricos en nutrientes. Usar alimentos frescos, variados y preparados con higiene.
3. Controles de crecimiento y desarrollo Asistir regularmente al centro de salud para evaluar peso, talla y circunferencia del brazo.
4. Vacunación completa y atención médica oportuna Prevenir enfermedades que pueden empeorar el estado nutricional (diarrea, infecciones respiratorias).
5. Agua potable y saneamiento básico Evitar infecciones intestinales que afectan la absorción de nutrientes.
6. Educación a padres y cuidadores Sobre prácticas de alimentación saludable, higiene y signos de alarma nutricional
Una **buena nutrición desde los primeros días de vida** es clave para el desarrollo físico y mental del niño, y previene enfermedades a corto y largo plazo.
FUENTES DE INFORMACIÓN:
Ministerio de salud y protección social OPS/OMS,
INSTRUMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS
Rotafolio, stand: mesa, silla, mantel, Registro Fotografías.
Actas (concertación de actividad, certificación), Registros de asistencia Celular, huellero, transporte.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

1- **¿Qué alimentos ayudan a combatir la desnutrición?** Frutas, verduras, proteínas, cereales integrales y grasas saludables.
2- ¿Qué hacer si se sospecha que un niño está desnutrido? Llevarlo inmediatamente a un centro de salud para una evaluación completa.
3- ¿Cómo se trata la desnutrición? Depende del grado: Moderada: alimentación reforzada en casa o con suplementos. Severa: tratamiento en centros especializados con alimentos terapéuticos y supervisión médica.

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

DESARROLLO

Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud, siendo las 8:00 am, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad, informando la dinámica del desarrollo de la actividad dando inicio a las temáticas a través de preguntas lo cual permitió la participación de la comunidad en general, expresando situaciones vividas, del mismo modo aclarando dudas respeto al tema, e identificando los signos físicos y comportamentales que identifican la Desnutrición , su manejo y prevención. Se finaliza a las 12:00 am, sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.

Durante las actividades se contó con la participación de 20 participantes, expresando situaciones que han observado en el entorno social, del mismo modo aclarando dudas respecto al tema, e identificando la importancia de la alimentación adecuada en los niños menores de 5 años. Se finaliza el taller sin inconvenientes, entrega de cartillas, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas y entrega de refrigerios.

CONCLUSION

Con el proyecto se propiciaron espacios de promoción y prevención, fomentando sensibilización individual y grupal de la importancia en La identificación oportuna y el manejo adecuado de la desnutrición en niños menores de 5 años ya que son fundamentales para prevenir complicaciones graves e incluso la muerte. Reconocer los signos de alarma, como la pérdida de peso, la delgadez extrema, el edema o el retraso en el crecimiento, permite actuar de forma temprana y evitar que el problema se agrave. Todos los asistentes participaron de forma espontánea, haciendo saber que además de los controles periódicos de crecimiento y desarrollo, la lactancia materna, la introducción adecuada de alimentos complementarios y el acceso a servicios básicos son pilares clave en la prevención y recuperación nutricional.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando proyectos que oriente y sensibilicen a la población en general sobre la importancia la detección temprana, la intervención adecuada y la participación de las familias y del sistema de salud son esenciales para proteger la vida y el desarrollo de los niños en riesgo de desnutrición.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: LINA MARCELA GARCIA MAYA **FIRMA:** Lina Marcela García Maya **TELEFONO:** 3157210481

7996

74050

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	3	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Ena Paternina						TEL. DE CONTACTO	3106422375
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	x	N° DE DOC:	50913025
PROFESIÓN U OFICIO:	líder							
LUGAR CONCERTADO:	B/ Camilo Torres.							
FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:			
	21	11	2025	8:00am-12m.				
ACTIVIDAD CONCERTADA	**REALIZAR ___Realizar una (1) Sesión educativa sobre:** ✓ Prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa ✓ Alimentación saludable de acuerdo con su estado de salud ✓ Requerimientos nutricionales en menores de 5 años							

LÍNEA OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	✓ Comunitario	✓ Urbano	___ Persona	___ Primera Infancia	Territorio
__Educativo	_____Institucional	___ Alta ruralidad	____Familia	___ Infancia ✓ Adolescencia	Uosari
____ Laboral	P/ Vulnerable	____ Rural Disperso	✓ Comunidad	✓ Juventud ✓ Adultez ✓ Vejez	Microterritorio B/ Camilo Torres

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Jire Marcela Garcia Maya	Jire Marcela Garcia Maya	3157210481

7405

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE CONFORMACIÓN DE LA RED DE APOYO PARA LA DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN

En Nocarí el dia 21-11-2025, se reunieron los representantes de [Instituciones/Organizaciones] D/ Nocarí con el objetivo de conformar una red de apoyo para la detección y prevención de la desnutrición.

OBJETIVO:

Crear una red de apoyo integral para detectar y prevenir la desnutrición en la Comunidad de D/ Nocarí / Comil. Tores, mediante la colaboración y coordinación de la ESE VIDASINU.

PARTICIPANTES:

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DE DOCUMENTO	NUMERO DE CONTACTO
1	Kelly Díaz	1067470615	3136084382
2	Dafne Doria	1062980520	3006630558.
3	Dalys Ramos	1071350416	3018316668

FUNCIONES DE LA RED:

1. Identificar y referir casos de desnutrición a servicios de salud.
2. Proporcionar educación y orientación sobre nutrición saludable.
3. Coordinar acciones de prevención y tratamiento de la desnutrición.

COMPROMISOS:

1. Colaborar en la detección y prevención de la desnutrición.
2. Compartir recursos y expertise.
3. Coordinar acciones y comunicar resultados.

Cuando se activa la RED se debe Notificar a:

1-Líder de Primera Infancia - Desnutrición aguda de la ESE VIDASINU DIANA SOFIA BALOCO DE HOYOS Celular n¿3016409438.
2-La referente de nutrición, secretaria de salud Montería, MARIA CATALINA GARCIA RAMOS, cel 3045963222

Esta acta se considera como un compromiso formal para trabajar juntos en la detección y prevención de la desnutrición en [Población/Comunidad].

FIRMAN:

1. Dalys Ramos
2. Kellys DIAZ
3. DAfne Doria

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Prevención Signos de Alarma de Desnutrición Aguda, Moderada y Severa

TERRITORIO: Urbano **MICROTERRITORIO:** B/ Camilo Torres. **DIA:** 21 **MES:** Noviembre **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Mirian Goyes	50898176	56	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3205342362	Miryam Goyes
2	Leidy López	50914929	46	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3126310238	Leidy López
3	Yarinel Chaverra Polo	1126238594	49	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3102985271	Yarinel
4	Alvaro Pastrana	1062430465	79	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3017240354	Alvaro Pastrana
5	Arturo Mezza	1064873745	37	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3136677937	
6	Jun David Monnosis	78037966	54	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3145139480	Jun David
7	Yaqueline Vega	1100246615	21	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3117360059	Yaquelinvega
8	Danieth Perez	22741367	40	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3218656416	Danieth perez
9	Lorenza Funieles	1067132310	42	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3137476076	Lorenza
10	Marco Rodrigue	78714789	50	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3205643524	

RESPONSABLE: Jina Marcela García Mayo **FIRMA:** Jina Marcela García Mayo

7496

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Prevencion Signos de Alarma de Deshidratación Agudo, Moderado y Severo

TERRITORIO: Urbano **MICROTERRITORIO:** 13 Urbano **DIA:** 21 **MES:** Noviembre **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Desire Arto	5777100	38	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3136677937	Desiree
2	Erica Patemina	50413025	40	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3106425275	Erica Patemina
3	Oyerli Montes	1067944664	29	f.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3193291813	Oyerli Montes
4	Dalis ramos	1071350416	42	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3018316668	Dalys Ramos
5	Kellis Diaz	1067470615	33	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3136084388	Kellys DIAZ
6	Dafne Doria	1062980520	80	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3006630558	DAfne Doria
7	Sara Maria Rava	34.461.461	78	F	—	—	—	—	—	—	x	—	—	—	3116334522	Sara maria
8	Araelis Baltazar	35871002	55	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3122064172	Araceli Baltazar
9	Karenn Baltazar	1003002645	28	F	—	—	—	—	—	—	\	—	—	—	3226384844	Karenn
10	Cindy Flórez	1067954204	28	F	—	—	—	—	+	—	+	+	+	—	3172952802	Cindy

RESPONSABLE: Jina Marcela Garcia Vaga **FIRMA:** Jina Marcela Garcia Vaga

74053

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARA DE SALUD

EVIDENCIA FOTOGRAFICA









7405

74055

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	21	11	2025		TALLER	X	JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Erika Patricia	TEL. DE CONTACTO	3106422575
CON CEDULA #	50913025	DE	Montería
PROFESIÓN U OFICIO:	Líder.		
LUGAR RESIDENCIA:	Mocarí		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Presencia signos de alarma a la desnutrición aguda, moderada y severa
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	BJ Daniel Toro
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
Erika Patricia	20

LÍNEA OPERATIVAS DEL PDSP A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
____ Hogar ____ Educativo ____ Laboral	X Comunitario ____ Institucional ____ P/ Vulnerable	✓ Urbano ____ Alta ruralidad ____ Rural Disperso	____ Persona ____ Familia ✓ Comunidad	____ Primera Infancia ____ Infancia ✓ Adolescencia ✓ Juventud X Adultez ✓ Vejez	Territorio: Mocarí Microterritorio: 7

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DIMENSION	Seguridad Alimentaria y Nutricional.		
PROFESION	Voluntariado		
NOMBRE Y APELLIDOS		FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Dina Marcela Garcia Mayo		Dina Marcela Garcia Mayo	3157210481

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #12

MÉDICO

REALIZAR UNA (1) SESIÓN EDUCATIVA MENSUAL, DIRIGIDAS A MADRES GESTANTES, MADRES LACTANTES, MADRES DE HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR, LÍDERES DE LA COMUNIDAD, REPRESENTANTES DE ALIANZAS DE USUARIOS Y EN EL CUAL, SE ABORADARAN TEMAS RELACIONADOS CON: EL CUIDADO DEL BINOMIO MADRE-HIJO DURANTE LA GESTACIÓN, PARTO, PUERPERIO Y LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA, CUIDADOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS, LACTANCIA MATERNA, NUTRICIÓN Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LOS DEMÁS RELACIONADO, CON BASE EN LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. CADA SESION EDUCATIVA, TENDRA UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CONTARA CON LA PARTICIPACIÓN DE MÍNIMO VEINTE (20) PERSONAS. LOS PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN LA ACTIVIDAD TENDRÁN A SU CARGO EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA, FORMATOS Y DISEÑO DEL CONTENIDO EDUCATIVO.

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARIA DE SALUD

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	X	JORNADA			DD	MM	AAAA		
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA		1	18	11	2025	UNA SESIÓN EDUCATIVA MENSUAL, DIRIGIDAS A MADRES GESTANTES, MADRES LACTANTES, MADRES DE HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR, LÍDERES DE LA COMUNIDAD, REPRESENTANTES DE ALIANZAS DE USUARIOS Y EN EL CUAL, SE ABORADARAN TEMAS RELACIONADOS CON: EL CUIDADO DEL BINOMIO MADRE-HIJO DURANTE LA GESTACIÓN, PARTO, PUERPERIO Y LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA, CUIDADOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS, LACTANCIA MATERNA, NUTRICIÓN Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LOS DEMÁS RELACIONADO, CON BASE EN LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	BRINDAR UNA GUÍA INTEGRAL SOBRE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO-INFANTIL EN LAS DISTINTAS ETAPAS DEL CICLO REPRODUCTIVO, ENFOCÁNDOSE EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA NUTRICIÓN ADECUADA Y LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR, CONFORME A LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018.
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA						EQUIPO BASICO	
Hogar		Laboral		Urbano	X		Primera Infancia	X	Infancia	X		Equipo N°	1
Educativo		Comunitario	X	Alta ruralidad			Adolescencia	X	Juventud	X		Territorio N°	1
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez	X	Vejez	X		Microterritorio N°	2
							N/A						

950h

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

La Resolución 3280 de 2018 establece los lineamientos técnicos y operativos para la Ruta Integral de Atención en Salud para la población materno-perinatal, con el fin de garantizar el acceso a servicios de salud de calidad y promover el bienestar de la madre y el niño durante la gestación, el parto, el puerperio y los primeros 1000 días de vida

El **binomio madre-hijo** es la unidad biológica, emocional y social formada por la madre y su hijo(a), desde la etapa preconcepcional, durante el embarazo, el parto, el puerperio y los primeros 1000 días de vida del niño o niña. Este vínculo es esencial para el desarrollo físico, mental y emocional del niño, así como para la salud y bienestar de la madre.

El cuidado integral del binomio busca **reducir la mortalidad materna y perinatal**, fomentar la **lactancia materna exclusiva**, y garantizar una **infancia saludable**, con énfasis en la **equidad, prevención y atención oportuna**.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

No surgieron dudas.

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

7657

Desarrollo:

1. Atención Preconcepcional

- Promoción de la salud reproductiva y planificación familiar.
- Evaluación de riesgos y antecedentes médicos.
- Orientación sobre hábitos saludables y suplementación adecuada.

2. Gestación

- Control prenatal regular, incluyendo monitoreo de la salud materna y fetal.
- Suplementación con ácido fólico, hierro y calcio según indicaciones médicas.
- Educación sobre signos de alarma y prácticas de autocuidado.

3. Parto

- Atención obstétrica oportuna y humanizada.
- Prevención y manejo de complicaciones como hemorragias.
- Promoción del parto respetado y la participación activa de la madre.

4. Puerperio

- Monitoreo de la recuperación física y emocional de la madre.
- Establecimiento y apoyo a la lactancia materna.
- Orientación sobre planificación familiar postparto.

5. Primeros 1000 Días de Vida

- Promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.
- Introducción adecuada de la alimentación complementaria.
- Estimulación temprana y seguimiento del desarrollo infantil

Conclusiones:

- La implementación de la Resolución 3280 de 2018 es fundamental para garantizar una atención integral y de calidad al binomio madre-hijo.
- La educación y sensibilización de las madres y familias son clave para el éxito de las intervenciones.
- La colaboración interinstitucional y comunitaria fortalece las acciones en salud materno-infantil.
- Es esencial monitorear y evaluar continuamente las estrategias implementadas para asegurar su efectividad y cobertura.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

1. Asistir a controles regulares antes, durante y después del embarazo.
2. Mantener una alimentación balanceada y tomar suplementos según indicación médica.
3. Evitar alcohol, tabaco y otras sustancias nocivas.
4. Promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses.
5. Asegurar un parto seguro y humanizado.
6. Fomentar la planificación familiar después del parto.
7. Estimular el desarrollo del bebé con cariño, juego y comunicación.
8. Cumplir con el esquema de vacunación y controles de crecimiento.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: *AUDREY JIMENEZ MOLINA* **FIRMA**  **TELEFONO: 3008043222**

74060

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	7	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Yesenia anaya choperena						TEL. DE CONTACTO	300 346 4947.
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	1104 378 737
PROFESIÓN U OFICIO:	Nutricionista – dietista.							
LUGAR CONCERTADO:	Montería							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	28	10	2025	09:00 am	Yesenia anaya choperena

ACTIVIDAD CONCERTADA

UNA SESION EDUCATIVA MENSUAL DIRIGIDA A MADRES GESTANTES, MADRES LACTANTES, MADRES DE HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR, LIDERES DE LA COMUNIDAD, EN EL CUAL SE ABORDARÁN TEMAS COMO: EL CUIDADO DEL BINOMIO MADRE-HIJO DURANTE LA GESTACIÓN, PARTO, PUERPERIO Y LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA, CUIDADOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS, LACTANCIA MATERNA, NUTRICIÓN Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LOS DEMÁS RELACIONADO, CON BASE EN LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	___ Persona	X Primera Infancia	Territorio
___ Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	X Infancia	1
___ Laboral	P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	X Comunidad	X Adolescencia	Microterritorio
				X Juventud	2
				X Adultez	
				X Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Audrey Jimenez Molina	Audrey Jimenez M	300 804 3222

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: El cuidado del Binomio madre-hijo durante la gestación, parto, Puerperio y los primeros 1000 días de vida.

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: 2 DIA: 18 MES: 11. AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indigena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante		
1	Liliana Suarez	1003403021	27	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3217894253	Lilia Lna.
2	Em.D LoPez FLOREZ	1.067.934982	30	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3226475171	Em Lopez
3	Paula Otero	1068666827	30	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3135736743	Paula Otero
4	yineth TORO	1148141457	30	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3052823144	Yineth toro
5	Nelay Gonzales	1007096459	27	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3226861139	Neki González.
6	Yelis Padilla	1142840211	23	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3186937451	Yelis padilla.
7	Karen Galarcio	1003395672	23	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3148786487	~~Karen Galarcio~~
8	Adina Fernandez	1100544104	25	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3505001854	Adina Yaret
9	Andrea Beleño A.	1065000242	32	f	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3008491685	Andrea Beleño
10	Wendi Contreras	1062428829	20	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3014428077	Wendy Contreras

RESPONSABLE: Andrea Jimenez M

FIRMA: Andrea Jimenez

1 de 1

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Cuidado del Binomio madre-hijo durante la gestación, parto, puerperio y los primeros 1000 días de ciclo.

TERRITORIO: 1 MICROTERRITORIO: 2 DIA: 18 MES: 11. AÑO: 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indigena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante		
1	Rita del toro	34969892	70	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3117472558	Rita del Toro
2	Saudith Pomero	1067817678	36	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3008179950	Saudith P.
3	Maria Oviedo	1064310602	22	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3222552247	Maria oviedo
4	Everis Martinez	1193559534	22	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3332286445	Everis Martinez.
5	Yenifer Marquez	1003002940	23	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3046006550	Yenifer.
6	Daira Mogrovejo	1062965021	24	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3112320565	[illegible]
7	Keily Mercado	1067891344	35	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3187728125	Keily M Santos
8	Dayana Oquendo	1003003762	21	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3233888361	Dayana
9	Sindy Regino	1067943824	30	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3225996234	Cindy Regino
10	Melina Mercado	1067848422	38	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3247198175	Melina Mercado S

RESPONSABLE: Deudory Jaramillo FIRMA: Deudory Jaramillo

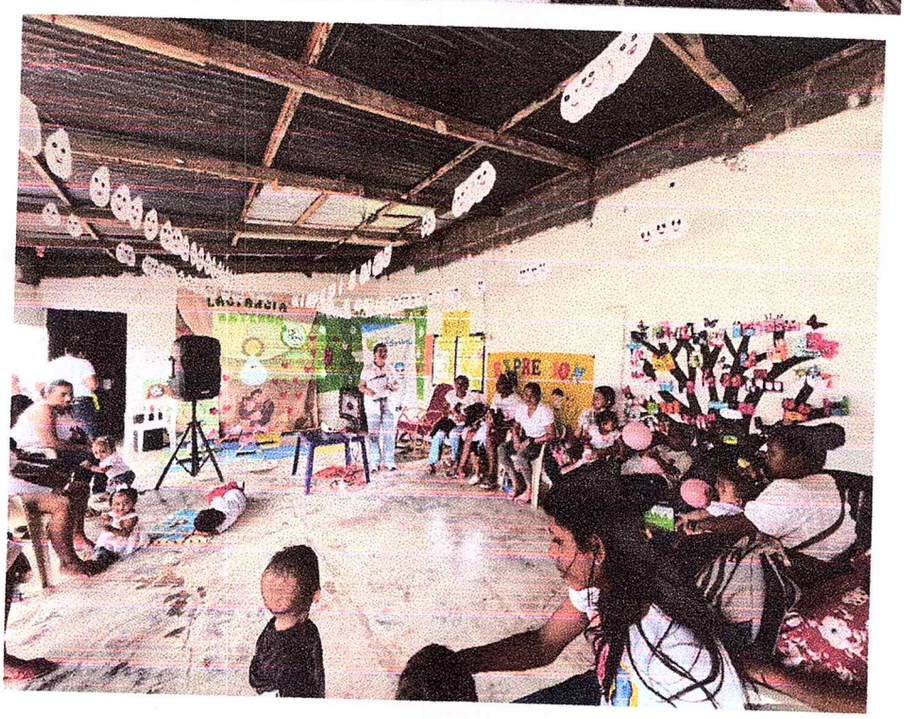
2904

14063

Vidasinú

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LA ACTIVIDAD

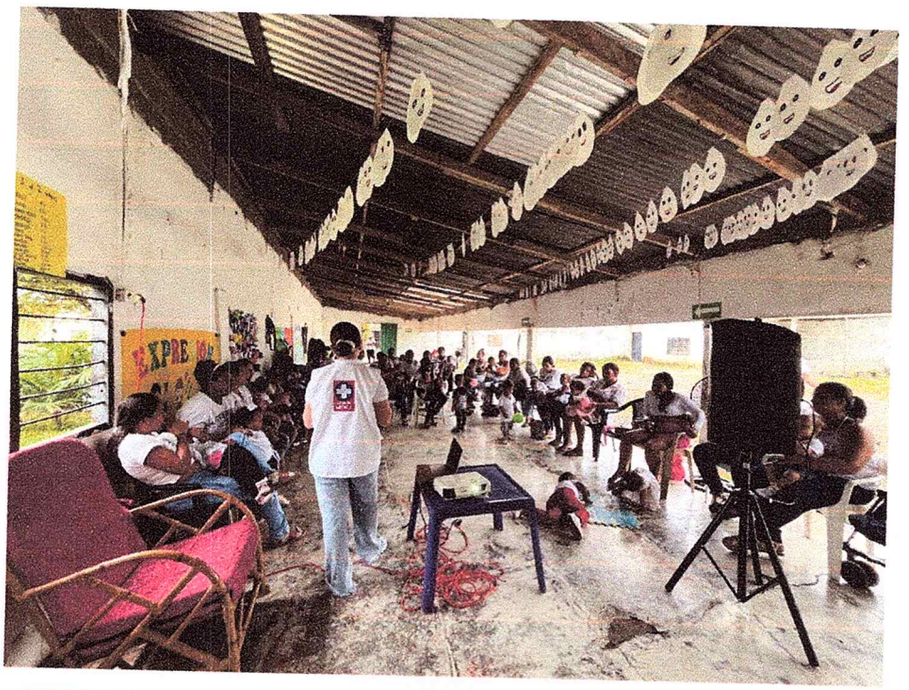




74064

vidasinú

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LA ACTIVIDAD





14065

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	18	11	2025		TALLER	X	JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Yesenia Anaya Chaparro	TEL. DE CONTACTO	3003464097
CON CEDULA #	1104378737	DE	Mojagual, Sucre
PROFESIÓN U OFICIO:	Nutricionista		
LUGAR RESIDENCIA:	B/ Montevarde		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	UNA SESION EDUCATIVA DIRIGIDA A MADRES GESTANTES, MADRES LACTANTES, MADRES DE HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR, LIDERES DE LA COMUNIDAD, EN EL CUAL SE ABORDARÁN TEMAS COMO: EL CUIDADO DEL BINOMIO MADRE-HIJO DURANTE LA GESTACIÓN, PARTO, PUERPERIO Y LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA, CUIDADOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS, LACTANCIA MATERNA, NUTRICIÓN Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LOS DEMÁS RELACIONADO, CON BASE EN LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
LUGAR DONDE SE DESARROL	Mocarí

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
Yesenia Anaya.	#20

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	___ Persona	X Primera Infancia	Territorio 1
___ Educativo	Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	X Infancia	
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	X Comunidad	X Adolescencia	Microterritorio 2
				X Juventud	
				X Adultez	
				___ Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

DIMENSION:	
PROFESION:	Médico General

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
AUDREY JIMENEZ MOLINA	Audrey Jimenez	3008043222 N

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #13

ENFERMERA JEFE

REALIZAR UNA (1) JORNADA LÚDICO EDUCATIVA MENSUAL, DIRIGIDA A MÍNIMO A VEINTE (20) ESTUDIANTES, DE GRADOS NOVENO (9º), DECIMO (10º) Y ONCE (11º) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL TERRITORIO CONCERTADAS CON LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL. EN LA JORNADA, SE DESARROLLARÁN TEMÁTICAS RELACIONADAS A LOS "DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS", CONSTRUCCIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA, MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASPECTOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO MENSTRUAL, PREVENCIÓN DE EMBARAZOS Y POSTERGACIÓN DE LA EDAD DE INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES, PREVENCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN SEXUAL Y TRATA DE PERSONAS, INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO, BAJO LAS ESTRATEGIAS "PREVEA Y GENERACIÓN MAS" DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. DENTRO DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA, DE ACUERDO AL CRONOGRAMA, LA REALIZACION DE LA ACTIVIDAD, EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DE LA SEMANA ANDINA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 1	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	X		DD	MM	AAAA	Realizar una (1) jornada lúdico-educativa mensual, dirigida a mínimo a veinte (20) estudiantes, de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las instituciones educativas del territorio concertadas con la secretaria de educación municipal. en la jornada, se desarrollarán temáticas relacionadas a los "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, aspectos relacionados con el cuidado menstrual, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, prevención de la explotación sexual y trata de personas, interrupción voluntaria del embarazo, bajo las estrategias "prevea y generación más" del ministerio de salud y protección social. dentro del desarrollo de las actividades, se deberá tener en cuenta, de acuerdo con el cronograma, la realización de la actividad, en el marco de la conmemoración de la semana andina para la prevención del embarazo en adolescentes.	Realizar jornadas lúdico-educativas mensuales con estudiantes de grados 9°, 10° y 11° de instituciones educativas del municipio, para fortalecer el conocimiento y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, prevenir el embarazo en adolescentes y promover proyectos de vida, en el marco de las estrategias "Prevea" y "Generación Más" del Ministerio de Salud y Protección Social.
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA		Mocarí	05	11	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA				EQUIPO BASICO	
Hogar		Laboral		Urbano	x		Primera Infancia		Infancia		
Educativo	X	Comunitario		Alta ruralidad			Adolescencia	X	Juventud	Equipo N°	1
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso			Adultez		Vejez	Territorio N°	1
							N/A			Microterritorio N°	1

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

9904

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2025 y en concordancia con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, se llevó a cabo una jornada lúdico-educativa liderada por la E.S.E. Vida Sinú, dirigida a estudiantes de los grados noveno, décimo y undécimo de las instituciones educativas del municipio. Esta actividad fue concertada y certificada con el coordinador académico de la institución educativa Camilo Torres y tuvo como propósito fortalecer el conocimiento y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, así como fomentar la toma de decisiones informadas en relación con el cuidado del cuerpo, la construcción de un proyecto de vida y la prevención de riesgos asociados a la salud sexual y reproductiva.

Durante la jornada, se desarrollaron temáticas fundamentales tales como los métodos anticonceptivos, el cuidado menstrual, la prevención del embarazo en adolescentes y la postergación del inicio de las relaciones sexuales. Asimismo, se abordaron contenidos sensibles y pertinentes relacionados con la prevención de la explotación sexual, la trata de personas y la interrupción voluntaria del embarazo, siguiendo los lineamientos establecidos por las estrategias "Prevea" y "Generación Más" del Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo, esta actividad apunta o se enmarca en la conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del Embarazo en Adolescentes, generando un espacio participativo, reflexivo y seguro para los y las adolescentes.

Es importante destacar que esta intervención se articula directamente con los Ejes Estratégicos 2 y 4 del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031. En primer lugar, el Eje 2, orientado a garantizar atención integral a poblaciones con enfoque diferencial, reconoce a la adolescencia como una etapa clave del curso de vida que requiere intervenciones específicas para la promoción de derechos y la prevención de vulneraciones. En segundo lugar, el Eje 4, enfocado en el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, promueve acciones preventivas y educativas en salud sexual y reproductiva desde el entorno escolar y comunitario.

En consecuencia, la jornada favoreció el empoderamiento de los adolescentes en el cuidado de su salud, fortaleció sus competencias para la toma de decisiones responsables y aportó al cumplimiento de las metas del PIC 2025, consolidando un enfoque preventivo y educativo orientado al bienestar integral juvenil y comunitario.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Durante la jornada, los adolescentes expresaron múltiples inquietudes sobre su salud sexual y reproductiva, especialmente relacionadas con la prevención de embarazos no deseados y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos. También surgieron dudas sobre los cambios físicos y emocionales propios de la adolescencia, el manejo del ciclo menstrual, la higiene íntima y las rutas de apoyo ante situaciones de riesgo, incluida la violencia sexual. Asimismo, mostraron interés por conocer sus derechos y la normativa vigente sobre la interrupción voluntaria del embarazo en Colombia. Estas inquietudes evidenciaron la necesidad de fortalecer espacios pedagógicos seguros que brinden información clara, oportuna y contextualizada para acompañar sus procesos de toma de decisiones.

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

La jornada lúdico-educativa se llevó a cabo en la Institución Educativa Camilo Torres, dirigida por la enfermera, con el apoyo del psicólogo y los auxiliares de enfermería. La intervención estuvo dirigida a estudiantes de grado 10°-4 tuvo como propósito promover el conocimiento y ejercicio informado de los derechos sexuales y reproductivos, así como fortalecer habilidades para la toma de decisiones responsables en el marco del autocuidado y el proyecto de vida.

El desarrollo de la jornada se estructuró desde una metodología de diálogo de saberes, que permitió el intercambio respetuoso y reflexivo de conocimientos, percepciones y experiencias entre el equipo de salud y los estudiantes. A lo largo de la actividad se abordaron temas como los métodos anticonceptivos, el cuidado menstrual, la prevención del embarazo en adolescentes, la postergación del inicio de relaciones sexuales, la prevención de la explotación sexual y la trata de personas, así como los aspectos normativos relacionados con la interrupción voluntaria del embarazo. Como parte de la estrategia educativa, se entregó material pedagógico tipo volantes, se facilitaron espacios de conversación guiada y se promovió una participación activa por parte de los jóvenes, en un entorno seguro, cercano y pedagógico.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

Se recomienda continuar desarrollando espacios educativos con enfoque participativo y contextualizado, que permitan a los adolescentes fortalecer su conocimiento sobre salud sexual y reproductiva desde el respeto, la autonomía y la toma de decisiones informadas. Es fundamental garantizar el acceso permanente a información clara y actualizada sobre métodos anticonceptivos, prevención de embarazos no planeados, infecciones de transmisión sexual, cuidado menstrual y rutas de atención en casos de violencia o abuso.

Asimismo, se sugiere articular estos procesos con las instituciones educativas y los equipos de orientación escolar, promoviendo el trabajo intersectorial y el seguimiento a estudiantes en situaciones de riesgo. Finalmente, se destaca la importancia de entregar material educativo sencillo, adecuado a la edad, y de mantener espacios de diálogo guiado que fomenten la confianza, el pensamiento crítico y el autocuidado en la población adolescente.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: DINA RAMOS GUILLIN FIRMA: Dina Ramos G. **TELEFONO:** 3234101491

7968

74069

vidasinú

13 052

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

Noviembre

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	30	10	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Andres Pacheco Tamayo						TEL. DE CONTACTO	3007033874
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	78716364
PROFESIÓN U OFICIO:	Coordinador							
LUGAR CONCERTADO:	Camilo Torres - Mocari							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	05	11	2025	10:00 am	

ACTIVIDAD CONCERTADA

REALIZAR JORNADAS LÚDICO EDUCATIVAS DIRIGIDAS MÍNIMO A VEINTE (20) ESTUDIANTES, DE GRADOS NOVENO (9º), DECIMO (10º) Y ONCE (11º) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL TERRITORIO CONCERTADAS CON LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL. EN LA JORNADA, SE DESARROLLARÁN TEMÁTICAS RELACIONADAS A LOS "DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS", CONSTRUCCIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA, MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASPECTOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO MENSTRUAL, PREVENCIÓN DE EMBARAZOS Y POSTERGACIÓN DE LA EDAD DE INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES, PREVENCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN SEXUAL Y TRATA DE PERSONAS, INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO, BAJO LAS ESTRATEGIAS "PREVEA Y GENERACIÓN MAS" DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. DENTRO DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA, DE ACUERDO AL CRONOGRAMA, LA REALIZACION DE LA ACTIVIDAD, EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DE LA SEMANA ANDINA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	X Persona	___ Primera Infancia	Territorio 1
X Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___ Infancia	
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	___ Comunidad	X Adolescencia	Micro territorio 1
				___ Juventud	
				___ Adultez	
				___ Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Dina Luz Ramos Galvan.	Dina Ramos G.	3234101491

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornada educativa sobre DSR, planificacion familiar, ITS, proyecto de vida adolescentes

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 1 **DIA:** 05 **MES:** 11 **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguna		
1	Jhovan Sanchez M	1067912195	15	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3008712206	Jhovan
2	Jaider Alexander Vega hoyos	1019068700	15	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3002052900	Jaider
3	Laura Sofia Chevel	1062437986	17	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3182290888	Laura
4	fabian ARBEL zuñiga	1067897047	17	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3244093494	fabian
5	Oriana Sofia R.	1062970313	15	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3143395375	Oria.
6	Maria Velásquez	1062969676	15	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3218967643	
7	Jhonatan Ramos otero	1104420130	18	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3015474326	
8	Jesus Javier Fuentes	Nosco Sosa	18	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3246681303	
9	Yinley Cabrales S.	1062439683	16	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3104316641	
10	Felipe Cumplido M.	1738026924	14	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3046710535	

RESPONSABLE: Dino Luz Ramos G **FIRMA:** Dino Ramos G

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Jornada lectura educativa de PSF, planificación familiar.

TERRITORIO: 1 **MICROTERRITORIO:** 1 **DIA:** 05 **MES:** 11 **AÑO:** 2025

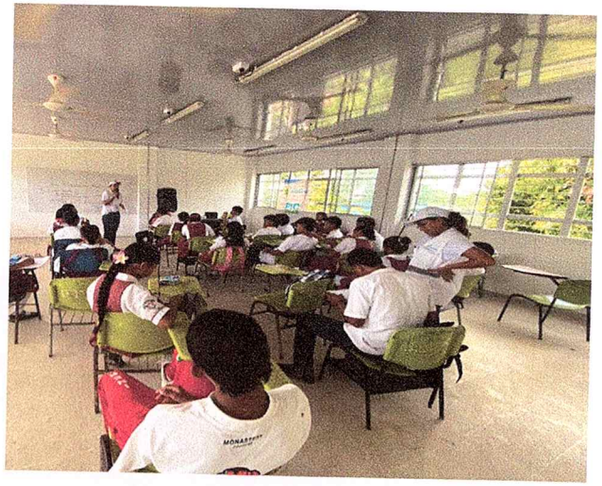
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA				TIPO DE POBLACIÓN						TELEFONO	FIRMA
					Indigena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante	Ninguno		
1	Ruth Abisaad Guzman	1062438777	16	f	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3122570777	Ruth Guzmán.
2	Lorena Pérez Flórez	1138088788	15	F	—	—	—	—	—	—	—	-	—	x	3247371127	Lorena Pérez
3	Danys Yonez Guzmán	1068944046	15	F	—	—	—	—	—	-	—	—	—	x	3012655049	Dany
4	Laura Acosta Ojeda	1067610566	15	f	—	—	—	—	—	—	—	—	-	x	3126019201	Laura V
5	Maria José Pacheco Vega	1068423458	15	f	—	—	—	—	—	—	—	—	-	x	3015424520	Maria C.
6	Keiny Jesus Cardenas	1064917704	17	f	—	—	—	—	—	—	—	-	—	x	3017288373	Keiny C.
7	Marlon quintana	1.138082346	15	M	—	—	—	—	-	—	—	—	—	x	3013740451	Marlon
8	Victor Rodriguez	1.068584250	16	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3246602330	
9	Luis Daniel Ramirez	1068421404	15	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3006827734	Luis Daniel.
10	Carlos Andres casarrubia	1067875432	18	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	y	3233613928	Carlos

RESPONSABLE: Dina Luz Ramos Gallan **FIRMA:** Dina Ramos G

1494









74074

vidasinú

MUNICIPIO DE MONJTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CERTIFICACION	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	05	11	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Andres Pacheco Tamayo	TEL. DE CONTACTO	3007033874
CON CEDULA #	78716364	DE	Montería
PROFESIÓN U OFICIO:	Coordinador		
LUGAR RESIDENCIA:	Camilo Torres – Mocarí		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Jornada de educación en salud sobre DSR planificación familiar, cuidados maternal, PVE, prevención ets entre otros
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	I.E. Camilo Torres
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	D.H.R.T.
NUMERO DE PARTICIPANTES	20

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
___ Hogar	X Comunitario	X Urbano	X Persona	___ Primera Infancia	Territorio 1
X Educativo	___ Institucional	___ Alta ruralidad	___ Familia	___ Infancia	
___ Laboral	___ P/ Vulnerable	___ Rural Disperso	___ Comunidad	X Adolescencia	Microterritorio 1
				___ Juventud	
				___ Adultez	
				___ Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PROFESION:	Enfermera.	
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Dina Luz Ramos Castro	Dina Ramos G	3234101891

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #14

MÉDICO

DESARROLLAR UNA (1) BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA MENSUAL CASA A CASA CON UN MÍNIMO DE CINCUENTA (50) HOGARES SUJETOS DE LA BÚSQUEDA, EN LA QUE SE REALICE IDENTIFICACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, APLICANDO LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DESIGNADOS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL. LOS SINTOMÁTICOS, QUE SEAN DETECTADOS, DEBERÁN SER NOTIFICADOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LA RESPECTIVA EPS PARA SU GESTIÓN EN SALUD. DURANTE LA ACTIVIDAD, SE BRINDARÁ ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD, ADEMÁS DE GARANTIZAR LA REFERENCIA OPORTUNA DE LOS CASOS SOSPECHOSOS PARA SU VALORACIÓN MÉDICA Y DIAGNÓSTICO. ESTA ESTRATEGIA CONTRIBUIRÁ A LA DETECCIÓN TEMPRANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, REDUCIENDO SU IMPACTO EN LA POBLACIÓN.

vidasinú

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SA-SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA
SECRETARIA DE SALUD

TIPO DE EVENTO			TERRITORIO No	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	JORNADA			DD	MM	AAAA		
CAPACITACION	BUSQUEDA ACTIVA	X	1	22 24 25	11	2025	BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA MENSUAL CASA A CASA CON UN MÍNIMO DE CINCUENTA (50) HOGARES SUJETOS DE LA BÚSQUEDA, EN LA QUE SE REALICE IDENTIFICACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, APLICANDO LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DESIGNADOS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL. LOS SINTOMÁTICOS, QUE SEAN DETECTADOS, DEBERÁN SER NOTIFICADOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LA RESPECTIVA EPS PARA SU GESTIÓN EN SALUD. DURANTE LA ACTIVIDAD, SE BRINDARÁ ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD, ADEMÁS DE GARANTIZAR LA REFERENCIA OPORTUNA DE LOS CASOS SOSPECHOSOS PARA SU VALORACIÓN MÉDICA Y DIAGNÓSTICO.	ESTA ESTRATEGIA CONTRIBUIRÁ A LA DETECCIÓN TEMPRANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, REDUCIENDO SU IMPACTO EN LA POBLACIÓN.
REUNION	CHARLA							
CONMEMORACION	CONVERSATORIO							

ENTORNO			ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA						EQUIPO BASICO	
Hogar	Laboral		Urbano	X	Primera Infancia	X	Infancia	X			Equipo N°	1
Educativo	Comunitario	X	Alta ruralidad		Adolescencia	X	Juventud	X			Territorio N°	1
Institucional	P / Vulnerable		Rural Disperso		Adultez	X	Vejez	X			Microterritorio N°	1
					N/A							

7965

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

La **búsqueda activa comunitaria mensual casa a casa** es una estrategia de salud pública orientada a la identificación temprana de personas con síntomas respiratorios en sus hogares. Su propósito es **prevenir la propagación de enfermedades respiratorias**, facilitar el acceso oportuno a servicios de salud y brindar orientación educativa en la comunidad. Se realiza con un mínimo de 50 hogares por jornada, y los casos detectados se notifican a las autoridades competentes para su gestión clínica.

- Identificar sintomáticos respiratorios de forma temprana.
- Notificar los casos a la Secretaría de Salud y a las EPS.
- Brindar orientación preventiva a las familias.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

1. Aun da covid?

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Desarrollo:

7469

1. Metodología

- Visita casa a casa por personal de salud o promotores comunitarios.
- Mínimo de 50 hogares por jornada.
- Aplicación de instrumentos oficiales proporcionados por la Secretaría de Salud.

2. Identificación de Sintomáticos Respiratorios

- Tos persistente, fiebre, dificultad respiratoria, congestión nasal.
- Registro de síntomas y antecedentes.
- Clasificación y priorización según gravedad.

4. Notificación y Gestión

- Reporte inmediato de casos sospechosos.
- Coordinación con la EPS para valoración médica, pruebas diagnósticas y seguimiento.

5. Orientación y Educación Comunitaria

Durante la visita se brinda información sobre:

- Uso adecuado del tapabocas.
- Lavado de manos frecuente y correcto.
- Medidas de ventilación y distanciamiento.
- Signos de alarma para acudir al centro de salud.
- Disponibilidad y acceso a servicios médicos.

6. Referencia y Contrarreferencia

- Garantizar que los casos con síntomas sean remitidos a consulta médica.
- Seguimiento posterior para confirmar diagnóstico o descartar enfermedades transmisibles.

Conclusiones:

- La búsqueda activa casa a casa fortalece la **detección precoz** de enfermedades respiratorias, lo cual es clave para **interrumpir cadenas de transmisión**.
- Permite **educar a la comunidad**, mejorar prácticas de autocuidado y fomentar el uso correcto de los servicios de salud.
- Es una acción fundamental en el marco de la **vigilancia epidemiológica comunitaria**.
- Requiere de un **trabajo articulado** entre comunidad, EPS y autoridades de salud para lograr un impacto real.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

7697

1. **Usar tapabocas correctamente**: cubriendo nariz, boca y mentón; cambiarlo si está húmedo o sucio.
2. **Realizar lavado de manos frecuente**: con agua y jabón o gel antibacterial, especialmente al llegar a casa, después de toser o estornudar.
3. **Ventilar bien los espacios del hogar**: abrir ventanas y permitir circulación de aire.
4. **Evitar automedicarse**: en caso de síntomas respiratorios, acudir al servicio de salud.
5. **Estar atentos a signos de alarma**: fiebre persistente, dificultad para respirar, dolor en el pecho o deterioro del estado general.
6. **Cumplir con las citas médicas** y realizarse las pruebas que el personal de salud indique.
7. **Notificar a tiempo** si alguien en el hogar presenta síntomas respiratorios.
8. **Fomentar la vacunación** como una herramienta preventiva frente a enfermedades respiratorias.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: *AUDREY JIMENEZ MOLINA* **FIRMA** **TELEFONO: 3008043222**

7947

14079

MUNICIPIO DE MONTERIA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C
CONTRATO INTERADMINISTRTIVO
N° SSM-568-2025

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACION DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	9	11	2025		TALLER		JORNADA	
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	X
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Maritza Chamorro						TEL. DE CONTACTO	3135063770
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	34974290
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Barrio Camilo Torres.							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	22 24 25	11	2025	09:00 am	Maritza Chamorro

ACTIVIDAD CONCERTADA

DESARROLLAR UNA BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA CASA A CASA CON UN MÍNIMO DE CINCUENTA (50) HOGARES SUJETOS DE LA BÚSQUEDA, EN LA QUE SE REALICE IDENTIFICACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, APLICANDO LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DESIGNADOS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL. LOS SINTOMÁTICOS, QUE SEAN DETECTADOS, DEBERÁN SER NOTIFICADOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LA RESPECTIVA EPS PARA SU GESTIÓN EN SALUD. DURANTE LA ACTIVIDAD, SE BRINDARÁ ORIENTACIÓN SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD, ADEMÁS DE GARANTIZAR LA REFERENCIA OPORTUNA DE LOS CASOS SOSPECHOSOS PARA SU VALORACIÓN MÉDICA Y DIAGNÓSTICO.

LÍNEAS OPERATIVAS A TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD

ENTORNO		ÁMBITO TERRITORIAL	DESTINATARIO	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS
____ Hogar	X Comunitario	X Urbano	____ Persona	X Primera Infancia	Territorio
__Educativo	_____Institucional	___ _ Alta ruralidad	____ Familia	X Infancia	1
____ Laboral	P/ Vulnerable	____ Rural Disperso	X Comunidad	X Adolescencia	Microterritorio
				X Juventud	1.
				X Adultez	
				X Vejez	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
AUDREY JIMENEZ MOLINA	Audrey Jimenez M	3008043222

PIC 2025

Ministerio de Salud Seguridad Social y Protección Social
ALCALDÍA DE MONTERÍA - SECRETARIA DE SALUD

Alcaldía de MONTERÍA

E.S.E. vidasinú

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	BARRIO/VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI - NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	22-11-25	Maria Diaz	cc	100309 9053	24	F	camilo Torres	324357 2698	camilo Torres	contr bolivar	Sani tas	MARIA D.	No	—	—	—	—	—	—	—	—
2	22-11-25	Yesmi Diaz	cc	1148435999	16	F	Camilo Torres	302226 7408	camilo Torres	contr bolivar	Sani tas	Yesmi	No	—	—	—	—	—	—	—	—
3	22-11-25	Danna Pacheco	cc	10624 40242	16	F	camilo Torres	301444 4636	camilo Torres	Subsi diado	Mutual Ser	[illegible]	No	—	—	—	—	—	—	—	—
4	22-11-25	Julieth Gomez	cc	10678 57181	25	F	camilo Torres	314712 6476	camilo Torres	subsi diado	Nueva eps	Julieth Gomez	No	—	—	—	—	—	—	—	—
5	22-11-25	Yamy Mercado	cc	10678 60666	27	F	camilo Torres	3009416 7296	camilo Torres	subsi diado	Nueva eps	[illegible]	No	—	—	—	—	—	—	—	—
6	22-11-25	Andrea Gonzales	cc	1104871244	31	F	camilo Torres	310541 9059	camilo Torres	subsi diado	Nueva eps	[illegible]	No	—	—	—	—	—	—	—	—
7	22-11-25	Mariaiz Perez	cc	106786 0839	19	F	camilo Torres	302 294 4644	camilo Torres	subsi diado	caja copi	[illegible]	No	—	—	—	—	—	—	—	—
8	22-11-25	Priscila Ramirez	cc	106491 1959	16	F	camilo Torres	320664 3924	camilo Torres	subsi diado	caja copi	Priscila ramirez	No	—	—	—	—	—	—	—	—
9	22-11-25	Yuletsi Ocando	cc	60872 77	26	F	camilo Torres	313629 1923	camilo Torres	Subsi diado	Nueva eps	Yuletzy Ocando	No	—	—	—	—	—	—	—	—
10	22-11-25	Camila Vasquez	cc	106788 8290	30	F	camilo Torres	311640 2490	camilo Torres	subsi diado	Nueva eps	[illegible]	No	—	—	—	—	—	—	—	—

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD [illegible]

7408

PIC 2025

Ministerio de Salud Seguridad Social y Protección Social
ALCALDÍA DE MONTERÍA – SECRETARIA DE SALUD

Alcaldía de MONTERÍA

E.S.E. vidasinú

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	BARRIO/VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI – NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/o (-)	2 (+) Y/o (-)	3 (+) Y/o (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	22-11-25	Lenis Moreno	cc	1067 871 941	38	F	Cll 10 6-41	321514 5199	camito torres	subsid.	Nueva EPS	Lenis Moreno	X6	–	–	–	–	–	–	–	–
2	22-11-25	Dorelis Moreno	cc	1067 921 79.	32	F	Cll 10 6-41	301313 1078	camito torres	subsid.	Salud total	Dorelis Moreno	X6	–	–	–	–	–	–	–	–
3	22-11-25	Manuel galindo	cc	78704 585	55	M	Cll 10	324635 8970	camito torres	subsid.	Nueva EPS	Manuel G.	X6	–	–	–	–	–	–	–	–
4	22-11-25	Martha Alvarez	cc	50924 721	47	F	Cll 10	323412 6134.	camito torres	Subsid.	Nueva EPS	Martha A.	X6	–	–	–	–	–	–	–	–
5	22-11-25	Denis Diaz	cc	30687 487	42	F	Cll 10	310511 1232	camito torres	subsid.	Salud total	Denis D.Z	X6	–	–	–	–	–	–	–	–
6	22-11-25	Daniela Falco	cc	1062 958 865	20	F	Cll 10	302329 9414	camito torres	subsid.	coosal.	Daniela F6	X6	–	–	–	–	–	–	–	–
7	22-11-25	Oscar Dario falco	cc	78711 101	54	M	Cll 10 #6-21	310495 8260	camito torres	subsid.	Mutual ser.	F.	X6	–	–	–	–	–	–	–	–
8	22-11-25	Beatriz Garcia.	cc	26203 463	42	F	Cll 10	301456 8402	camito torres	Subsid	Salud total	Beatriz Garcia	X6	–	–	–	–	–	–	–	–
9	22-11-25	Andrea Vasquez G	cc	1003 704 932	24	F	Cll 10	312497 0317.	camito torres	Subsid	Salud total	Andrea Vasquez	X6	–	–	–	–	–	–	–	–
10	22-11-25	Hernan Martinez	cc	7869 205	60	M	Cll 10	313 568 7864	camito torres	subsid.	Nueva EPS	Hernan Martinez	X6	–	–	–	–	–	–	–	–

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Audry J.-A

7998

PIC 2025

Ministerio de Salud Seguridad Social y Protección Social
ALCALDÍA DE MONTERÍA – SECRETARIA DE SALUD

Alcaldía de MONTERÍA

E.S.E. vidasinú

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	BARRIO/VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI - NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) y/o (-)	2 (+) y/o (-)	3 (+) y/o (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	24-11-25	Ramiro Enrique Morelo	CC	6872 255	71	M	Cr 10 #6-53	314 584 4805	Mocarí camilo torres	Subsidiado	Mutual ser		X6	—	—	—	—	—	—	—	—
2	24-11-25	Arlis Morelo	CC	50936 957	45	F	Cr 10 #	314 584 4805	Mocarí camilo torres	Subsidio.	Caja. copi	Arlis Morelo	X6	—	—	—	—	—	—	—	—
3	24-11-25	Yaris Morelo Buelvas	CC	1062 432 778	21	F	Cll 10	301 735 0165	camilo torres	Subsidia	Caja. copi	Yaris Morelo Buelvas	X6	—	—	—	—	—	—	—	—
4	24-11-25	Marlene Redondo	CC	34972 780	66	F	Cll 10 N#6-97	3245878 570	camilo torres	Contributi.	salud total	Marlene Redo	X6	—	—	—	—	—	—	—	—
5	24-11-25	Everlides Ramos	CC	50933 212	45	F	Cll 10	300119 4051	camilo torres	subsid.	Coosalud.	Everlides	X6	—	—	—	—	—	—	—	—
6	24-11-25	Ana Lucia Martinez	CC	34967 347	73	F	Cll 10	321565 9206	camilo torres	Subsi	Mutual ser	anamartine	X6	—	—	—	—	—	—	—	—
7	24-11-25	Maritza Wilchez	CC	50893 656	67	F	Cll 10.	321 711 0446	Camilo torres	Subsi	coosalud.	enarilla	X6	—	—	—	—	—	—	—	—
8	24-11-25	Yenfer Madera	CC	1068 584734	18	F	Cll 10	321 755 0774	camilo torres	subsid.	Nueva EPS.	Jennifer	X6	—	—	—	—	—	—	—	—
9	24-11-25	Ylen Hernandez Lopez	CC	34988 106	54	F	Cll 10	323 450 9217.	Camilo torres	Subsid.	Nueva EPS	YLENIS	X6	—	—	—	—	—	—	—	—
10	24-11-25	Alexander Pereira	CC	1193 073 766	22	M	Cll 10 #6-73	323 486 2263	Camilo torres	Subsid	Nueva EPS	Alexander	X6	—	—	—	—	—	—	—	—

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

1682