	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES**
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: Ese Hospital sanjose **Entorno:** Comunidad Rural.

Nombre de la Actividad: Educación para la salud en detección temprana, prevención, signos de alarma de enfermedades infecciosas transmitidas por suelo, agua y alimento.

Tipo de actividad: Educación para la salud **Fecha:** 20-02-2026

Municipio: Marsella **Lugar:** Resguardo indigena Suratena.

Hora de Inicio: 1:00 pm **Hora finalización:** 4:00 pm.

Facilitador/conferencista Tatiana Taborda Guasarave

Yo Claudia patricia Rivera Niza **Con cc N°** 1088104314 **y el cargo** Ama de casa **Certifico que el día** 20 **del mes** Febrero **del año** 2026. **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: Ama de casa

Firma: Claudia

Teléfono: 3234288175

Firma quien realiza la actividad

Cargo: Enfermera

Entidad: ESE Hospital San Jose

Mariana Agudelo A.

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Auxiliar de enfermeria

Entidad: Ese Hospital sanjose.

Tatiana Taborda

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Tecnica Salud Publica

Entidad: Ese Hospital San Jose

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA

REUNION

ACTA No. 19

Municipio-Lugar:	MARSELLA – RESGUARDO INDIGENA SURATENA
Fecha:	Día – Mes- Año 20/02/2026
Hora inicio-final	1:00PM – 4:00PM
Asunto:	Educación para la salud en detección temprana, prevención, signos de alarma de enfermedades infecciosas trasmitidas por suelo, agua, alimento y consulta oportuna a servicios de salud.
Personas citadas: 5·	
Asistentes: (ver registro de asistencia/ No de folios)	
ORDEN DEL DÍA:	
1.	Se inicia desplazamiento al resguardo de suratena para realizar actividad de información en salud.
2.	Se verifica ubicación del resguardo indígena para realizar actividad.
3.	Se presenta equipo Pic Departamental conformado por enfermera, auxiliar de enfermería, auxiliar de salud pública.
DESARROLLO:	
El día 20 de febrero se llevó a cabo actividad de educación para la salud en detección temprana, prevención, signos de alarma de enfermedades infecciosas trasmitidas por suelo, agua, alimento y consulta oportuna a servicios de salud, dirigido a la comunidad, se realizó actividad educativa participativa mediante: Exposición verbal clara y sencilla, uso de ayudas educativas (folleto informativo y cartelera ilustrativa). Temas abordados: ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR SUELO Parasitosis intestinal. Medidas preventivas: uso de calzado, lavado de manos, higiene personal. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Diarrea infecciosa. Hepatitis A. Medidas preventivas: Importancia del consumo de agua potable o hervida.	

Powered by CamScanner

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Intoxicaciones alimentarias. Adecuada manipulación y conservación de alimentos. Lavado correcto de frutas y verduras. Signos de alarma: Fiebre persistente, diarrea con sangre, vómito continuo, deshidratación (boca seca, decaimiento, poca orina), dolor abdominal intenso. Se enfatizó en la consulta oportuna a los servicios de salud ante la presencia de signos de alarma, evitando la automedicación. Se generó un espacio de preguntas y respuestas. con el objetivo de fortalecer el conocimiento y las practicas preventivas de la comunidad, promoviendo conductas saludables y la consulta oportuna a los servicios de salud.	
COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS	
1.	
2.	
3.	

FIRMA Ana María Ocampo C
Cargo Enfermera
Elaboró

FIRMA Yarda P.
Cargo Lic docente

FIRMA Mariana Agudelo D
Cargo Auxiliar de enfermería.
Elaboró

FIRMA Tatiana Taborda
Cargo Técnico salud Pública
Elaboró

Gobernación de Risaralda. NIT 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira - Risaralda
PBX +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	**Vigencia: 09-2011**	

Lugar y Fecha: Resguardo Indígena Suratena -20-02-2026.
Nombre del capacitado (opcional): Claudia Patricia Rivera Nieza.
Nombre de Capacitación: Educación para la salud: enfermedades infecciosas transmitidas por vela, agua y alimento. Signos de alarma de enfermedades infecciosas transmitidas por vela, agua y alimento.
Nombre del instructor de la capacitación: Tatiana Taborda Guasarave
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: PIC Departamental

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____

_____

_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____

_____

_____

_____

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría XXXXX

NOMBRE DEL PROCESO XXXX
NOMBRE SUBPROCESO (SI APLICA)
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: 20-02-2026
Tipo: Rural
Nombre de la reunión: Normas para la salud en detección temprana de signos de alarma de enfermedades infecciosas trasmitidas por el agua y alimentos
Asistencia Técnica: X Capacitación / Beneficiarios / Programa X
Facilitador/Conferencista: Tatiana Taborda Guasarave

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	Edad	Pertenencia étnica					Información Básica					POBLACIÓN								DISCAPACIDAD				ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS	
				Mestizo	Afro	Indígena	Rom	Ninguno	Campesino	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Ninguno	Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Adulto mayor	Migrante	Reinsertado	Gitano	Ninguno	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva						URBANO	RURAL		SI	NO
1	Fabio Nazza Sequera	9818288	45	X					X											X						Pijao Salud	NT.		Suratena	Marsella		X		X	
2	Avelinda Sequera Nazza	24770212	72	X					X											X						Pijao salud	NT.		Suratena	Marsella		X		X	
3	Claudia Patricia Rivera Naza	1088014314	24	X					X											X						salud Total	323428 8175		Suratena	Marsella		X		X	
4	Nery Nunez Guasarave	1089745	17	X					X											X						Pijaos Salud	32136 20383		Suratena	Marsella		X		X	
5	Maria Edith Guasarave Posso	1089744	42	X					X											X						Pijaos Salud	NT		Suratena	Marsella		X		X	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de salud** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 0	Vigencia 09-2012

	
Actividad 19 Ubicación: resguardo indígena suratena	