#5

ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

PIC
Plan de intervenciones colectivas

LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR, 13 DE ABRIL DEL 2026.

Señor
JHOAN DAVID FLOREZ MACHADO.
Referente De Ámbito Laboral Del Municipio De La Jagua De Ibirico – Cesar.

ASUNTO: Solicitud de acompañamiento para la realización de caracterizaciones a población trabajadora informal y de economía popular.

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta su actitud proactiva, espíritu colaborador y en atención a sus competencias, nos permitimos solicitar su valioso acompañamiento y asesoría en el proceso de realización de **200 caracterizaciones** dirigidas a personas pertenecientes a la población trabajadora informal y de la economía popular del municipio de La Jagua de Ibirico.

Esta actividad se encuentra contemplada dentro del **Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), vigencia 2026**, en el cual se priorizan acciones orientadas al fortalecimiento de la salud pública y el bienestar de la comunidad.

Durante el segundo periodo, correspondiente a los meses de **abril, mayo y junio**, se tiene proyectada la realización de **60 caracterizaciones**, como parte del cumplimiento de las metas establecidas.

TEMAS A TRATAR.

- Caracterización de la población trabajadora informal y economía popular.

Agradeciendo de antemano su colaboración y disposición de cooperación,

13-04-26

YESENIA HERNANDEZ HERNANDEZ
GERENTE E.S.E HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES

ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CESAR
MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO

PIC
Plan de intervenciones colectivas

ACTA DE EJECUCIÓN

EJE ESTRATÉGICO	Determinantes Sociales de la Salud
ACTIVIDAD N#1	Realizar 200 Caracterizaciones a personas de la población trabajadora informal y economía popular en el Municipio de la Jagua de Ibirico.
FECHA Y LUGAR DE EJECUCIÓN	**30 De abril 2026**– Zona Urbana, Territorio 1,5,4,8Microterritorio 1,18,15,32,19,La jagua de Ibirico
POBLACIÓN BENEFICIADA	

Género/Sexo:	Femenino: 10	Masculino: 0	LGBTI: 0	TOTAL:10
Población por ciclo vital:	Primera Infancia (0-5):	Infancia (6 -11):	Adolescencia (12-17): 0	TOTAL: 10
	Juventud (18-28):2	Adultez (29 - 59):7	Vejez (mayor de 60):1	
Grupo Vulnerable:	PCD:	MCH: 3	Víctimas: 1	TOTAL: 5
	Desplazado: 1	Reinsertado:		
Grupo Étnico:	Indígena:	Afro: 2		TOTAL: 2
OTRO:				

POBLACIÓN OBJETO	Familias, colectivos y comunidades
RESPONSABLE(S) DE LA ESE	Ana Isabel Alvarado Argote **INGENIERA INDUSTRIAL**
ACTOR(ES) SOCIAL(ES)	Referente de ámbito Laboral del municipio de La Jagua de Ibirico- Cesar (Jhoan David Florez Machado)
OBJETIVO GENERAL	Identificar las condiciones de vida, trabajo y salud de las mujeres campesinas, para orientar acciones de promoción de la salud, prevención de riesgos y fortalecimiento del autocuidado en el entorno rural.
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	Durante el mes de abril, se llevó a cabo la aplicación de 10 encuestas de caracterización dirigidas a mujeres campesinas del municipio de La Jagua de Ibirico, con el objetivo de identificar sus condiciones de vida, trabajo y estado de salud dentro del contexto urbano. La actividad se desarrolló de la siguiente manera: • Inicialmente, se realizó una presentación clara y estructurada del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), dando a conocer el propósito del programa, su alcance y la importancia de la participación activa de la comunidad en este tipo de procesos. • Posteriormente, se brindó un espacio educativo donde se explicó en qué consiste la caracterización, resaltando su importancia como herramienta fundamental para la recolección de información que permita comprender la realidad de la población intervenida. Se establece que el proceso de caracterización es indispensable para la

	elaboración de un diagnóstico ajustado a las necesidades específicas de las mujeres campesinas, permitiendo identificar factores relacionados con sus condiciones de salud, actividades laborales, exposición a riesgos ocupacionales y aspectos sociodemográficos relevantes. Asimismo, esta información recolectada permitirá orientar de manera efectiva la planificación de acciones dentro del plan de respuesta, contribuyendo a la implementación de estrategias que favorezcan el mejoramiento de su calidad de vida, el fortalecimiento del autocuidado y la promoción de entornos laborales más seguros en el ámbito urbano. Finalmente, se promovió la educación en prácticas saludables y seguras en el trabajo, con el fin de prevenir accidentes laborales y enfermedades asociadas, incentivando el autocuidado como eje fundamental en el bienestar integral de las mujeres campesinas.		
PRODUCTOS QUE VALIDAN LA ACTIVIDAD	• 1. Convocatoria. • 2. Acta de ejecución. • 3. Registro Fotográfico.. • 4. Planilla de asistencia. • 5. Formatos de Caracterización-		
CODIGO CUPS:	I30302		
REVISADO POR:	Esneider Rodriguez Garcia	**REALIZADO POR:**	Ana Isabel Alvarado Argote
CARGO:	Coordinador	**CARGO:**	Ingeniera Industrial
FIRMA:		**FIRMA:**	

ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL	**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026**	PIC Plan de intervenciones colectivas
	REGISTRO FOTOGRAFICO	

EJE ESTRATÉGICO: Determinantes Sociales de la Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Realizar 200 Caracterizaciones a personas de la población trabajadora informal y economía popular en el Municipio de la Jagua de Ibirico





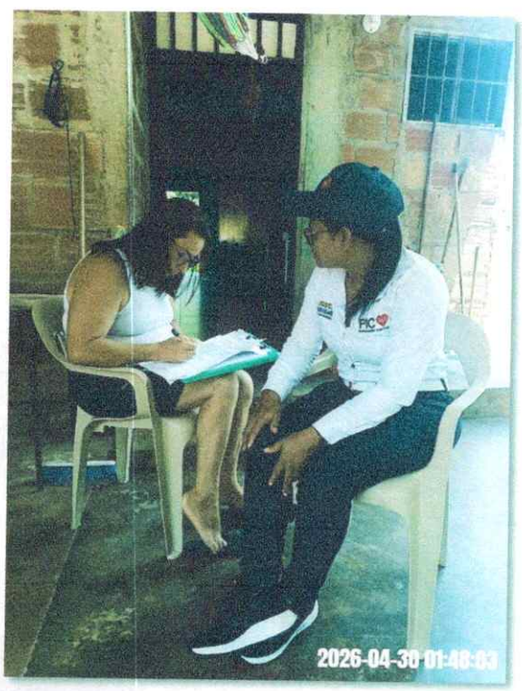




ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026 REGISTRO FOTOGRAFICO	PIC Plan de intervenciones colectivas









ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

PIC
Plan de intervenciones colectivas

PLANILLA DE ASISTENCIA PIC 2026

Fecha: 30-04-26 **Nombre de la actividad:** Realizar 200 Caracterizaciones a personas de la Población trabajadora informal y economía popular en el municipio de la Jagua de Ibirico.

Lugar: La Jagua de Ibirico

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	ENFOQUE DIFERENCIAL																	FIRMA
				SEXO		EDAD	CICLO VITAL						VULNERABLES				REINSERTADO	ETNIAS		LGBTI	OTRO	
				FEMENINO	MASCULINO		PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	PCD	MCH	VICTIMA	DESPLAZADO		INDIGENA	AFRO			
1	Ladis Yohana Bayona	36.572.929	3145832931	X		47					X											
2	Nelis del Carmen	36.571.733	3205555775	X		57					X											Nelis del carmen Alfaro
3	Ruby Egalda	26846411	3143929151	X		52					X			X					X			Ruby Carrillo Palmera
4	Kalexys Fonseca	1120753399	3206695797	X		28				X				X	X				X			KALEXIS PAOLA FONSECA
5	Mariluz García	49609385	3109233870	X		46					X			X		X						Mariluz García Rodríguez
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

PRIMERA INFANCIA: 0-5 AÑOS INFANCIA:6-11AÑOS ADOLESCENCIA: 12-17 AÑOS JUVENTUD: 18-28 AÑOS ADULTEZ: 29-59 AÑOS VEJEZ: MAYORES DE 60 AÑOS PDC: PERSONAS CON DISCAPACIDAD MCH: MUJERES CABEZA DE HOGAR

ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

PIC
Plan de intervenciones colectivas

PLANILLA DE ASISTENCIA PIC 2026

Fecha: 30-04-26 **Nombre de la actividad:** Realizar 200 Caracterizaciones a Personas de la Población Trabajadora Informal y economia Popular en el municipio de la Jagua de Ibirico.

Lugar: La Jagua de Ibirico

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	ENFOQUE DIFERENCIAL																	FIRMA
				SEXO		EDAD	CICLO VITAL						VULNERABLES				REINSERTADO	ETNIAS		LGBTI	OTRO	
				FEMENINO	MASCULINO		PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	PCD	MCH	VICTIMA	DESPLAZADO		INDIGENA	AFRO			
1	Maria Martinez	36570235	3145171874	X		66						X				X						Maria Martinez
2	Catalina Cardero	33.703.310	3206853614	X		46					X								X			Catalina Cardero
3	Maritza Perez	36.573.090	3135693570	X		44					X					X						Maritza Perez Montejo
4	Rosa M Palomino	7.064 722.091	3135201483	X		27				X												Rosa Palomino
5	Ingrid Angulo Niño	36.573.206	3103559512	X		46																Ingrid Angulo Niño
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

PRIMERA INFANCIA: 0-5 AÑOS INFANCIA:6-11AÑOS ADOLESCENCIA: 12-17 AÑOS JUVENTUD: 18-28 AÑOS ADULTEZ: 29-59 AÑOS VEJEZ: MAYORES DE 60 AÑOS PDC: PERSONAS CON DISCAPACIDAD MCH: MUJERES CABEZA DE HOGAR

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. **FECHA DE CARACTERIZACION** (AAAA MM DD): 2026 04 30 — **NÚMERO DE FICHA**:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [ ] Semiestacionario [X] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: La Jagua de Ibirico - Cesar

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [ ] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombre	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Bayonz Galvis	Leidis	CC	36.572.924	79	10	31	Mujer Campesina
2.	Rangel A.	Nelly del Carmen	CC	36.571.733	74	01	21	Mujer Campesina
3.	Castillo Palmera	Ruby Esperanza	CC	26846.477	74	01	21	Mujer Campesina
4.	Forero Ceballos	Yeleny Paola	CC	1120753344	98	04	27	Mujer Campesina
5.	Garcia Pabon	Maria Luz	CC	49.609.385	80	01	04	Mujer Campesina
6.	Martinez Lima	Monica	CC	36.570.235	58	04	24	Mujer Campesina
7.	Cadena Miranda	Catalina	CC	33.703.310	79	03	22	Mujer Campesina
8.	Perez Montero	Maritza	CC	36.573.048	81	08	7	Mujer Campesina
9.	Palomo Bonilla	Rosa Maria	CC	1.064.722.421	89	01	8	Mujer Campesina
10.	Angulo Niño	Angie	CC	36.573.706	79	10	16	Mujer Campesina

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10.2. Hombre										
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios										
11.2 Básica Primaria incompleta										
11.3. Básica Primaria completa	X	X					X	X	X	
11.4. Básica Secundaria incompleta										
11.5. Básica Secundaria completa			X			X				
11.6. Media incompleta										
11.7. Media completa				X						X
11.8. Pregrado incompleto										
11.9. Pregrado completo					X					
11.10. Posgrado incompleto										
11.11. Posgrado completo										
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo										
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena										
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)				X		X		X	X	
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino	X	X	X		X		X			X
12.5. Ninguno										
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+										
13.2. Desplazado										
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado					X		X	X	X	
13.6. Mujer trabajadora rural		X								
13.7. Mujer cabeza de familia	X		X	X		X				X
13.8. Adulto mayor										
13.9. Población Privada de la Libetad										
13.10. No pertenece a ninguno										
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14.2. Redes Barriales comunitarios										
14.3. Grupo de mujer y género										
14.4. Grupo religioso										
14.5. Grupos de migrantes										
14.6. Grupos étnicos										
14.7. No pertenece a ninguno										

15. **¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
15.1. Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15.2. Riesgos Laborales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15.3. Pensiones	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15.4. BEPS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15.5 Cajas de Compensación Familiar	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15.6. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
DATOS SOCIOECONÓMICOS										
16. **¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número en meses	192	96	18	36	48	240	120	60	120	35
17. **¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1. Diurna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.2. Nocturna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.3. Mixta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18. **¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	8	8	6	8	6	8	6	5	8	X
19. **¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días	X	X	X	8	5	X	X	X	X	X
20. **¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1. Vehículo particular	X	X	X	X	☐	☐	☐	☐	X	☐
20.2. Transporte público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.3. Transporte aéreo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.4. Motocicleta	☐	☐	☐	☐	X	X	X	X	☐	X
20.5. Bicicleta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.6. Patineta o Monopatin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.7. Maquinaria agrícola o camión	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.8. Semoviente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.9. Caminando	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.10. Lancha, canoa o similares	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.11. Tren	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.12. Metrocable, tarabita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21. **¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1. Enfermedades del corazón	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.2. Enfermedades de los pulmones	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.3. Diabetes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.4. Enfermedades cerebrovasculares	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.5. Enfermedades osteoarticulares	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.6. Várices	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.7. Hipertensión arterial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.8. Colesterol o triglicéridos altos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.9. Ninguna	☐	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22. **¿El trabajador consume alguna de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1. Cigarillo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22.2. Sustancias Psicoactivas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22.3. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23. **¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1. Diariamente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23.2. Semanalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23.3. Quincenalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23.4. Ocasionalmente	☐	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23.5. No consume	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24. **¿Cuantó tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1. No realiza	☐	☐	☐	X	☐	☐	X	X	☐	☐
24.2. Menos de 150 minutos a la semana	X	X	X	☐	X	X	☐	☐	X	X
24.3. Aproximadamente 150 minutos a la semana	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24.4. Más de 150 minutos a la semana	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25. **¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número	7	X	X	6	5	6	5	5	8	X
26. **¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1. Diariamente	☐	☐	☐	X	X	☐	☐	☐	X	☐
26.2. Semanalmente	☐	☐	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.3. Quincenalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.4. Ocasionalmente	X	X	☐	☐	☐	X	X	X	☐	X
26.5. No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

27.	**En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
27.1.	Dificultades para dormir	X					X	X	X	
27.2.	Desinterés por las cosas		X	X	X	X				X
27.3	Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos									
27.4.	Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir									
27.5.	Dificultad para manejar las dificultades que se presentan									
27.6.	Pérdida/Aumento del apetito									
27.7.	Ninguno									
28.	**En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
28.1.	Dolor de cabeza									
28.2.	Dolor en el cuello									
28.3.	Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	X		X						
28.4.	Dolor en la espalda o cintura									
28.5.	Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies									
28.6.	Dificultad para respirar o tos									
28.7.	Cansancio visual									
28.8.	Ardor en los ojos o lagrimeo									
28.9.	Rasquiña de la piel									
28.10.	Ardor o enrojecimiento en la piel									
28.11.	Ninguno		X		X	X		X	X	X
29.	**En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
29.1.	Si									
29.2.	No	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30.	**¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
30.1.	Física									
30.2.	Auditiva									
30.3.	Visual									
30.4.	Sordoceguera									
30.5.	Intelectual									
30.6.	Psicosocial									
30.7.	Múltiple									
30.8.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	CONDICIONES DE TRABAJO									
31.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
31.1.	Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.2.	Uso directo de la electricidad.									
31.3.	Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas									
31.4.	Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas									
31.5.	Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo									
31.6.	Condiciones de orden y aseo deficientes									
31.7.	Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos									
31.8.	Trabajo en alturas superiores a 1,50 m									
31.9.	Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)									
31.10.	Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.									
31.11.	Exposición a accidentes de tránsito									
31.12.	Ninguno									
32.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
32.1.	Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.									
32.2.	Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea									
32.3.	Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor				X	X	X	X	X	X
32.4.	Exposición directa al sol									
32.5.	Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.									
32.6.	Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.									
32.7.	Exposición a radiación Ultravioleta e infrarrojas	X	X	X						
32.8.	Ninguno									

33.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
33.1.	Exigencia de posturas o movimientos forzados	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos períodos de tiempo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.5.	Ninguno	☒	☒	☒	☐	☒	☐	☒	☒	☒	☒
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.5.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales.	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.8.	Saneamiento básico inadecuado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.10.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.10.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Cecilia Barbosa, identificado con cédula de ciudadanía Nº 36.572.924 de La Jagua de, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE Hospital Julio Cesar Pumarejo.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 36.572.924

Fecha: 30-04-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Nelis del Carmen Pargel, identificado con cédula de ciudadanía Nº 36.571.733 de ~~la Jagua~~, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de ~~los~~ Trabajadores de ~~la~~ Economía Popular y Comunitaria por parte de la IE Soraya Pinedo Torres.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Nelis del carmen Alturo

C.C.: 36571133

Fecha: 30-04-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ruby Cantillo., identificado con cédula de ciudadanía Nº 26 846.411 de Rebb Viejo., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE Jorge Isaac Pinto Tur.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Ruby Cantillo Palmera

C.C.: 26846471

Fecha: 30-04-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Kalexis Paola Fonseca, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1.120.753.344. de Fonseca (La Guajira) estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E. Hospital Jorge Isaac Rincón Torres

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: KALEXIS FONSECA

C.C.: 1.120.753.309

Fecha: 30-04-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Maribel García Rodriguez., identificado con cédula de ciudadanía Nº 49.609.385 de Valledupar., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de ~~los~~ Trabajadores de ~~la~~ Economía Popular y Comunitaria por parte de la Se Jorge Luis Pinzon Torres.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Maribel García

C.C.: 49.609.385.

Fecha: 30-04-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Mary Martinez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 36.570.235 de La Jagua, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE Jorge Isaac Pinedo Pom

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Mario Iguarán Fontalvo

C.C.: 36570235

Fecha: 30-04-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Catalina Cordero, identificado con cédula de ciudadanía Nº 33.103.310 de Cartagena, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ese hospital Jorge Isaac Pinedo T

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Catalina Cordero

C.C.: 33.103.310

Fecha: 30-04-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Maria Perez., identificado con cédula de ciudadanía Nº 36.573.098. de ~~la~~ Jujuy, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE Jorge Isaac Rincon Uribe.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Maritza perez

C.C.: 36573098

Fecha: 30-04-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Rosa M. Palomo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1.064.122.091 de La Jagua Ibirico, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE José Gabriel Duncan Tovar.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Rosa Palomo

C.C.: 1064122091

Fecha: 30-04-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ingris Angulo Niño, identificado con cédula de ciudadanía Nº 36.573.206 de La Jagua de I.; estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Se hospital José Inaco Pinto. Lire.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Ingris Angulo

C.C.: 36.573.206.

Fecha: 30-04-26