Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: mi UDS maravillosomundo **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucia **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** DIC **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Keyber Peñalba Vera **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1064 319 410
FECHA DE NACIMIENTO: DD 06 **MM** 10 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Wilmary paola Peñalba
TELÉFONO 3025366876 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1065912204 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: NEPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Cobija Lozano

95261

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: VDS mi maravilloso mundo **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucia **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Marylin Lara Alvarez **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1233350506
FECHA DE NACIMIENTO: DD 23 **MM** 11 **AAAA** 22 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 3 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Marilyn Lara Alvarez
TELÉFONO 3026477977 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 50938693 **RÉGIMEN:** subsidiado
ASEGURADORA: NEPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP		

FIRMA Cecilia Lozano

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Mi UDS maravilloso mundo **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucía **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Alan Hernandez Florez **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1063190295
FECHA DE NACIMIENTO: DD 11 **MM** 03 **AAAA** 23 **EDAD: MESES**___ **AÑOS** 2 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** EPS Florez Donado
TELÉFONO 3026477987 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1003992900 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: NUEVA EPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Cleira Lozano

8241

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: UDS mp maravilloso mundo **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucía **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** DIC **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Valeria Mediano Vitalbas **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062255O169
FECHA DE NACIMIENTO: DD 29 **MM** 05 **AAAA** 23 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 2 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Witmary Vitalbo bosueno
TELÉFONO 3026477987 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1065012804 **RÉGIMEN:** subsidiado
ASEGURADORA: Familia de Colombia

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Cosia Cozano

65261

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: UDS MP maravilloso mundo **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucía **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Almoha Agamez Arteaga **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1246328060
FECHA DE NACIMIENTO: DD 06 **MM** 07 **AAAA** 22 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 3 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Vanessa Arteaga NP Miranda
TELÉFONO 3012417851 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1003047147 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: Salud Total

BCG- Hepatitis B Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SP	SP	Si	Si	Si	Si	Si	S,D		

FIRMA Celia Lozano

926

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: mi maravilloso mundo **BARRIO O VEREDA:** santa lucia **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** DIC **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: NIOPSES Lozano Marquez **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062991751
FECHA DE NACIMIENTO: DD 28 **MM** 10 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Laura Marquez Rubio
TELÉFONO 3012461851 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067964828 **RÉGIMEN:** subsidiado
ASEGURADORA: NUEVA EPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Lopez Lozano

9241

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: mi maravilloso mundo UDS **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucía **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Jose Manuel Beltran Alegrete **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062992215
FECHA DE NACIMIENTO: DD 01 **MM** 02 **AAAA** 22 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 3 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Monica Alegrete Castillo
TELÉFONO 3242437765 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067910157 **RÉGIMEN:** subsidiado
ASEGURADORA: NI / SeV

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Yeison Lozano

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: VDS Mi maravilloso mundo **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucía **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Shamelo Raeine Medrano **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062991931
FECHA DE NACIMIENTO: DD 07 **MM** 12 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 3 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Carol Milena Vargas
TELÉFONO 3012831698 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1063645508 **RÉGIMEN:** Contributivo
ASEGURADORA: Salud total

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Lelsa Lozano

17262

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: DP maravilloso Mundo 6 DS **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucia **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Kattalina Corrales Suarez **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1062 921 640
FECHA DE NACIMIENTO: DD 27 **MM** 07 **AAAA** 21 **EDAD: MESES**__ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Nancy Corrales Suarez
TELÉFONO 3242652815 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067902386 **RÉGIMEN:** subsidiado
ASEGURADORA: NUEVA EPS

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Cabra Cozano

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

UDS

LUGAR: mi maravilloso mundo **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucía **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 01 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Cam Jose Vega Ferreira **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1026003864
FECHA DE NACIMIENTO: DD 15 **MM** 06 **AAAA** 20 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 5 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Claudia Manela Ferreira Ortiz
TELÉFONO 3242871451 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1010009164 **RÉGIMEN:** SUB
ASEGURADORA: N/Sev

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

FIRMA Lebisa Lozano

1264

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

LUGAR: Mi maravilloso Mundo UDS **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucía **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Efraim Berrio Tamayo **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1068446278
FECHA DE NACIMIENTO: DD 24 **MM** 10 **AAAA** 21 **EDAD: MESES**___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** María Alejandra Tamayo
TELÉFONO 3012835813 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1062426591 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: Coosalud

BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

FIRMA Lyda Lozano

vidasinú

Alcaldía de
MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD



FORMATO DE VISITA

BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN EN LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL

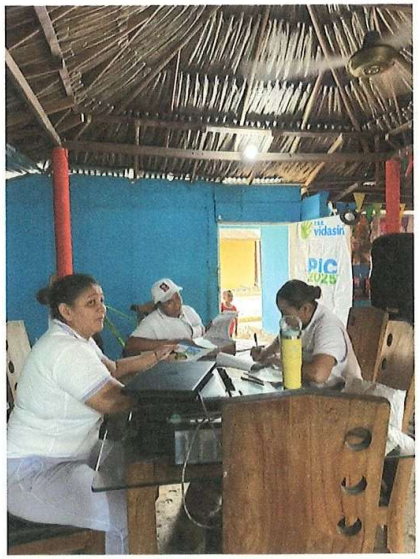
LUGAR: UDS Mi maravilloso mundo **BARRIO O VEREDA:** Santa Lucía **FECHA DE ENCUESTA: DIA** 09 **MES** Dic **AÑO** 2025
NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Jhon Alex Ortiz Santos **No. IDENTIFICACION DEL NIÑO O NIÑA:** 1233042282
FECHA DE NACIMIENTO: DD 19 **MM** 6 **AAAA** 21 **EDAD: MESES** ___ **AÑOS** 4 **NOMBRE DE LA MADRE O RESPONSABLE:** Jenny Lucía Santos Herrera
TELÉFONO 3012835813 **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE O RESPONSABLE:** 1067949690 **RÉGIMEN:** Subsidiado
ASEGURADORA: NUEVA EPS

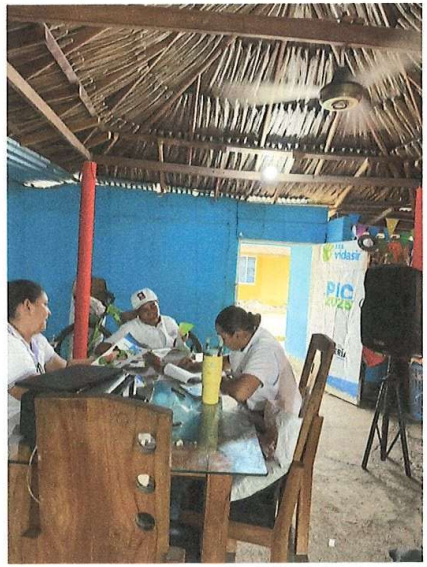
BCG- Hepatitis B RECIEN NACIDO	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 2 MESES	Rotavirus Polio Neumococo Pentavalente 4 MESES	Polio Pentavalente Influenza 6 MESES	Influenza 7 MESES	Neumococo VARICELA HEPATITIS A Triple viral 12 MESES	Fiebre Amarilla Triple viral Pentavalente 18 MESES	Triple viral de 2 a 5 años Refuerzos	DPT R2 Polio 5 años	Motivo de NO Vacunación:
SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

FIRMA Lebia Lozano

9261


vidasin
PIC
2025


vidasin
PIC
2025





8274

17269

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				
	09	12	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Libia Lozano Negrete	TEL. DE CONTACTO	304 494 3372
CON CEDULA #	50.977.654	DE	Montería.
PROFESIÓN U OFICIO:	Madre Comunitaria Normalista - Atención a la primera infancia.		
LUGAR RESIDENCIA:	Santa Lucía (K3 # 5-6) - Hogar infantil mi mundo lindo mundo		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Educación, sensibilización, búsqueda activa de susceptibles
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	UDS Pequeños gigantes

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
Libia Lozano Negrete	1

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PROFESION:	Enfermera	
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Elda Paternina Brun	Elda Paternina B.	3107623738

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #16

ENFERMERA JEFE

REALIZAR UNA (1) JORNADA MENSUAL DE EDUCACIÓN, EN TEMAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VPH Y EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN LA POBLACIÓN VULNERABLE (NIÑAS Y NIÑOS), INFECCIÓN POR EL VPH, CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y OTROS CANCERES RELACIONADOS CON EL VPH, SUS CAUSAS Y SU EVOLUCIÓN NATURAL, HACER FRENTE A LA INFORMACIÓN ERRÓNEA Y A LOS RUMORES QUE LIMITAN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH, AUMENTAR LA CONCIENTIZACIÓN ACERCA DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS, ABORDAR LA IGNORANCIA, EL MIEDO, LA VERGÜENZA Y LA ESTIGMATIZACIÓN RELACIONADAS CON LA INFECCIÓN DEL VPH Y EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO. CADA JORNADA VA DIRIGIDA A LA COMUNIDAD EN GENERAL (ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS) Y TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS POR JORNADA.

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 4	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	X		DD	MM	AAAA	Realizar una (1) jornada mensual de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el cáncer cervicouterino en la población vulnerable (niñas y niños), infección por el VPH, cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino. cada jornada va dirigida a la comunidad en general (adolescentes, jóvenes y adultos) y tendrá una duración de cuatro (4) horas y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada.	Sensibilizar y educar a la comunidad en general sobre la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) y el cáncer cervicouterino, promoviendo la vacunación, el conocimiento de sus causas, signos y síntomas, y contrarrestando mitos, estigmas y desinformación, mediante jornadas mensuales dirigidas a adolescentes, jóvenes y adultos.
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA		Santa Lucia	09	12	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA						EQUIPO BASICO	
Hogar		Laboral		Urbano			Primera Infancia	x	Infancia	x			
Educativo		Comunitario	x	Alta ruralidad			Adolescencia	x	Juventud	x	Equipo N°	3	
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso	x		Adultez	x	Vejez	x	Territorio N°	3	
							N/A				Microterritorio N°	1	

INFORME CUALITATIVO DE ACTIVIDAD PIC 2025

1. PRESENTACION DEL TEMA Y RESUMEN DE LA PRESENTACION:

0424

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 educativa liderada por la E.S.E. Vida Sinú, orientada a la comunidad en general, incluyendo adolescentes, jóvenes y adultos. La actividad tuvo como propósito principal educar y sensibilizar a la población sobre la prevención de la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH), su vínculo con el cáncer cervicouterino y otros tipos de cáncer relacionados, y fomentar la aceptación informada de la vacunación como una estrategia segura y eficaz.

Durante la jornada, se abordaron aspectos claves como la evolución natural del VPH, su transmisión, factores de riesgo, importancia del diagnóstico temprano, y el reconocimiento de signos y síntomas. Asimismo, se desmintieron mitos frecuentes que generan miedo, estigmatización y resistencia a la vacunación, reforzando mensajes basados en evidencia científica y en los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Esta intervención se alinea con el Eje 4 del Plan Decenal de Salud Pública: Atención Primaria en Salud, al fortalecer la promoción, la prevención y el acceso a información oportuna desde el entorno comunitario. También se articula con el Eje 3: Determinantes Sociales de la Salud, al disminuir barreras culturales y sociales que limitan el acceso a medidas preventivas como la vacunación contra el VPH.

En conclusión, esta jornada contribuyó a crear conciencia colectiva sobre la importancia de prevenir el cáncer cervicouterino y otros cánceres relacionados con el VPH, reforzando el papel de la educación como herramienta esencial para el cambio de comportamientos y la protección de la salud pública.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Durante la jornada se observó un alto interés por la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), con inquietudes relacionadas con sus efectos secundarios, la edad de aplicación y la población a la que está dirigida. También se aclararon dudas sobre su eficacia y se desmitificaron creencias erróneas, especialmente aquellas que la asocian con problemas de fertilidad. Este espacio permitió fortalecer el conocimiento y reafirmar la vacunación como una estrategia fundamental para la prevención del cáncer de cuello uterino y otras enfermedades vinculadas al VPH.

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

La jornada fue liderada por la enfermera, con el apoyo del médico y los auxiliares de enfermería, y se desarrolló en el corregimiento de Leticia, con el acompañamiento de la líder comunitaria Kelly Correa. La actividad tuvo una duración de cuatro (4) horas y contó con la participación activa de veinte (20) habitantes de esta zona La metodología empleada se centró en el diálogo de saberes, lo que permitió un intercambio respetuoso de conocimientos, la resolución de inquietudes y la superación de estigmas en torno al Virus del Papiloma Humano (VPH). Como apoyo pedagógico, se entregó una guía impresa con información clara y accesible sobre el VPH, sus formas de prevención, la importancia de la vacunación y los principales signos de alerta del cáncer de cuello uterino. En conclusión, la jornada fortaleció el conocimiento de la comunidad, promovió actitudes favorables hacia la inmunización y generó un espacio de confianza para conversar abiertamente sobre un tema sensible, pero de gran relevancia para la salud pública en contextos rurales.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

Como profesional de salud, recomiendo continuar con la implementación mensual de estas jornadas, priorizando la inclusión de adolescentes y padres de familia como actores clave en la decisión de vacunarse contra el VPH. Es fundamental fortalecer la entrega de información clara y basada en evidencia, desmitificar los rumores que generan resistencia y articular las acciones con instituciones educativas y comunitarias.

Además, se sugiere mantener la distribución de guías informativas sencillas y actualizadas, facilitar el acceso a la vacuna en el entorno escolar o comunitario, y reforzar el trabajo educativo con enfoque de derechos, género y prevención. Finalmente, se resalta la importancia de trabajar en red con las instancias del PAI municipal, para asegurar el seguimiento de las coberturas vacunales y garantizar la puesta al día de los esquemas en población susceptible

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: ELDA LUCIA PATERNINA BRUN **FIRMA:** **TELEFONO: 3107623738**

2424

17273

Diciembre

vidasinú

16 VPH

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

Alcaldía de MONTERÍA

los pantanos.

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	2	12	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Kelly Correa Martinez						TEL. DE CONTACTO	3105655952
TIPO DE DOCUMENTO:	RC:		TI:		C.C:	X	N° DE DOC:	25798002
PROFESIÓN U OFICIO:	Líder Comunitario							
LUGAR CONCERTADO:	Santa Lucia							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	9	12	2025	02:00pm	Kellys Correa Martinez

ACTIVIDAD CONCERTADA

REALIZAR JORNADAS DE EDUCACIÓN, EN TEMAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VPH Y EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN LA POBLACIÓN VULNERABLE (NIÑAS Y NIÑOS), INFECCIÓN POR EL VPH, CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y OTROS CANCERES RELACIONADOS CON EL VPH, SUS CAUSAS Y SU EVOLUCIÓN NATURAL, HACER FRENTE A LA INFORMACIÓN ERRÓNEA Y A LOS RUMORES QUE LIMITAN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH, AUMENTAR LA CONCIENTIZACIÓN ACERCA DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS, ABORDAR LA IGNORANCIA, EL MIEDO, LA VERGÜENZA Y LA ESTIGMATIZACIÓN RELACIONADAS CON LA INFECCIÓN DEL VPH Y EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO. CADA JORNADA VA DIRIGIDA A LA COMUNIDAD EN GENERAL (ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS) Y TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS POR JORNADA.

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Elda Paternina	Elda Paternina	3107623738

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Educacion en temas de UPH

TERRITORIO: 3 **MICROTERRITORIO:** 1 **DIA:** 9 **MES:** 12 **AÑO:** 2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						Ninguna	TELEFONO	FIRMA
					Indígena	Afro	Rom - Gitano	Victima	Discapacitado	NNA	Adulto Mayor	Baja Talla	Migrante			
1	Alejandro Casarrubia	1197215.382	9	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3205549466	Alejandro
2	Leysi Mendoza	1062445626	13	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3205549466	Leysi M
3	Juliana Mendoza	1067968603	7	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3044067563	Juliana M.
4	Sindy Pico	1133795986	37	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3225930822	Cindy Pico D.
5	Margarita Maceda	50936583	55	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3135163073	Margarita Arroyo M
6	Andrea Sanchez	1067925835	31	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3042990791	Andrea Sánchez
7	Camila Mendoza	1068581176	19	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3004557036	Camila Mendoza.
8	Kellys Correa	25788002	4	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3105655952	Kellys Correa
9	Felipe Sánchez	78689957	60	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3205694515	Felipe Sánchez
10	Tarcila Pastrana	34983922	63	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	No tiene	TarsiLaPX

RESPONSABLE: Elda Paternina **FIRMA:** Elda Paternina

Martha Polo R.

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Educacion En temas de UPH

TERRITORIO: 3 MICROTERRITORIO: 1 DIA: 9 MES: 12 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	Nicol Mendoza	1062982875	9	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3022335932	Nicol
2	Mateo Mendoza	1062980710	10	M	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3022335932	Mateo
3	Maité Yalea	1062540242	9	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	No Tiene	maité
4	Matias Mendoza	1062979885	10	M	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3003356337	MATIA
5	Luz Caraballo	50925180	46	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3023181931	Luz Caraballo
6	Isabela Padron	1062915843	9	F	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3042705750	Isabela
7	Jorge luis daumez	25349158 2	62	M	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-	No Tiene	JORGE LUIS A
8	Anthony Martinez	1044925769	14	M	-	-	-	-	-	x	-	-	-	-	3243466745	Anthony
9	Sara Pastrana	25790822	63	F	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-	3042705150	Sara pastrana
10	Juana G martinez gijon	34875685	69	F	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-	3116686632	Juana Martinez Melisa Peña

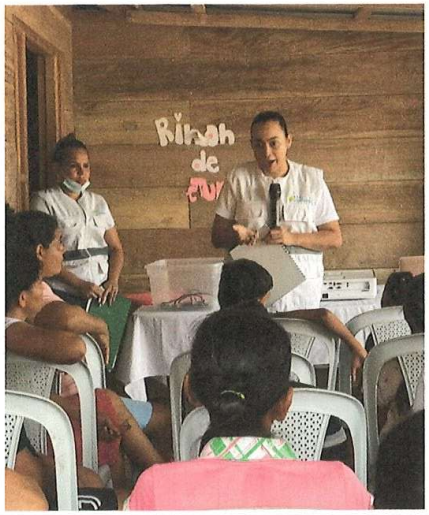
RESPONSABLE: Elda Paternina FIRMA: Elda Paternina

5241





9726





77278

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				
	9	12	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Kelly Correa Martinez	**TEL. DE CONTACTO**	3105655952
CON CEDULA #	25788002	**DE**	Montería
PROFESIÓN U OFICIO:	Lider Comunitario		
LUGAR RESIDENCIA:	Santa Lucia		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Educacion en temas de prevencion de la infeccion por el VPH Cancer de cuello uterino, y otros.
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	Santa Lucia

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
Kellys Correa Martinez	20

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PROFESION:	Enfermera	
NOMBRE Y APELLIDOS	**FIRMA**	**TELEFONO DE CONTACTO**
Elda Patricia Bru	Elda Patricia	3107623738

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #17

ENFERMERA JEFE

REALIZAR UNA (1) JORNADA MENSUAL DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN, DIRIGIDA A ENTORNOS COMUNITARIOS, GRUPOS PERTENECIENTES A JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL, ALIANZA DE USUARIOS Y COMUNIDAD EN GENERAL CON EL FIN DE ADQUIRIR CONOCIMIENTOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR Y SATISFACER LAS NECESIDADES EN SALUD DE SU COMUNIDAD; PARA TAL FIN, SERÁN CAPACITADOS EN: • VACUNACIÓN SEGURA (PROGRAMA REGULAR) Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE AUTOCUIDADO • AIEPI COMUNITARIO, LINEAMIENTOS Y ASPECTOS CLAVES DE LA ESTRATEGIA. • RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD Y LINEAMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE DIFERENTES EVENTOS TALES COMO ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - EDA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA – ERA, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA IRA, INCLUYE ALERTAS TEMPRANAS (BAC) DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL ENTORNO COMUNITARIO. CADA JORNADA TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS POR JORNADA.

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 4	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER		JORNADA	X		DD	MM	AAAA	Realizar una (1) jornada mensual de educación y comunicación, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad; para tal fin, serán capacitados en: • vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, lineamientos y aspectos claves de la estrategia. • rutas de atención en salud y lineamientos sobre promoción, prevención y detección temprana de diferentes eventos tales como enfermedad diarreica aguda - EDA y enfermedad respiratoria aguda – ERA, infección respiratoria aguda ira, incluye alertas tempranas (BAC) de desnutrición en menores de 5 años en el entorno comunitario. cada jornada tendrá una duración de cuatro (4) horas y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada.	Fortalecer las capacidades comunitarias en salud mediante jornadas mensuales de educación y comunicación dirigidas a entornos comunitarios, con el fin de promover el conocimiento sobre vacunación segura, autocuidado, estrategia AIEPI comunitaria, rutas de atención y detección temprana de eventos prioritarios en salud, contribuyendo así a la identificación y satisfacción de las necesidades sanitarias del territorio.
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA		Santa Lucia	05	12	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA						EQUIPO BASICO	
Hogar		Laboral		Urbano			Primera Infancia	x	Infancia	x		Equipo N°	3
Educativo		Comunitario	x	Alta ruralidad			Adolescencia	x	Juventud	x		Territorio N°	3
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso	X		Adultez	x	Vejez	x		Microterritorio N°	1
							N/A						

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 una jornada educativa liderada por la E.S.E. Vida Sinú, dirigida a líderes de juntas de acción comunal, miembros de alianzas de usuarios y comunidad en general, como parte de la estrategia de fortalecimiento del entorno comunitario en salud. Esta jornada tuvo como propósito formar a los participantes en aspectos clave de salud pública como la vacunación segura, el autocuidado, la estrategia AIEPI comunitaria, las rutas de atención integral en salud, y la detección temprana de enfermedades prevalentes en la infancia como la EDA, IRA y alertas tempranas de desnutrición.

La actividad se articula principalmente con el Eje Estratégico 4 del Plan Decenal de Salud Pública: Atención Primaria en Salud, al consolidar la promoción de la salud desde el primer nivel de atención y con enfoque preventivo. De igual forma, responde al Eje 3: Determinantes Sociales de la Salud, al propiciar la equidad mediante la apropiación del conocimiento en territorios vulnerables.

Como conclusión, estas acciones permiten que las comunidades asuman un rol activo en la vigilancia, cuidado y respuesta frente a los eventos de salud pública, generando tejido social, autonomía y sostenibilidad en la atención primaria en salud.

2. PREGUNTAS Y DUDAS DE LOS PARTICIPANTES:

Durante la jornada se evidenció un alto interés de los asistentes por el cuidado de la salud infantil, abordándose los principales signos de alarma en menores de cinco años y la importancia de la detección y atención oportuna de enfermedades respiratorias y desnutrición. Asimismo, se resolvieron inquietudes sobre la seguridad de las vacunas, la actualización del carné y las rutas de atención para niños no afiliados, fortaleciendo la confianza en el personal de salud y el compromiso con la prevención y el bienestar de la niñez.

0274

3. DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

La jornada fue liderada por el equipo de salud de la E.S.E. Vida Sinú, conformado por profesional de enfermería con el apoyo de personal del área de nutrición, odontología y auxiliares de enfermería, y se desarrolló en el corregimiento de Santa Lucia, con el apoya de la madre comunitaria Maritza Diaz . La actividad tuvo una duración de cuatro (4) horas y contó con la participación activa de líderes comunitarios, miembros de la junta de acción comunal y habitantes de la zona, con un mínimo de veinte (20) asistentes.

La metodología se fundamentó en el diálogo participativo, apoyado con guías pedagógicas impresas diseñadas para facilitar el aprendizaje de manera clara y práctica. Estas contenían información sobre los componentes de la estrategia AIEPI, esquemas de vacunación, signos de alarma y rutas de atención. Asimismo, se promovió la construcción colectiva del conocimiento mediante conversaciones guiadas, ejemplos cotidianos y resolución de casos simulados, lo que fortaleció las capacidades individuales y comunitarias de los asistentes.

En conclusión, la jornada evidenció un alto interés y compromiso por parte de los participantes, quienes reconocieron su papel como actores clave en la salud de la comunidad. Esta intervención no solo aportó al proceso educativo, sino que también permitió empoderar a los líderes comunitarios, fortaleciendo su capacidad de respuesta frente a situaciones de riesgo y favoreciendo la articulación con los servicios de salud en un contexto rural de difícil acceso.

4. RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL Y FIRMA:

Como equipo de salud, se recomienda mantener la periodicidad mensual de estas jornadas, priorizando el acompañamiento constante a los líderes comunitarios y la actualización permanente de los contenidos pedagógicos. Es fundamental promover la apropiación de la estrategia AIEPI comunitaria, el reconocimiento de rutas de atención, y el monitoreo de signos de alerta en la infancia desde el entorno territorial.

También se sugiere fortalecer el trabajo intersectorial con las instituciones educativas y los centros de desarrollo infantil, para ampliar el alcance y sostenibilidad de las acciones. Además, se recomienda fomentar la creación de redes comunitarias de apoyo en salud, que permitan identificar y reportar de manera oportuna eventos críticos en la población infantil y general. Finalmente, se enfatiza en seguir entregando materiales pedagógicos prácticos y adaptados al contexto local, como herramienta esencial para la réplica y continuidad del aprendizaje en la comunidad.

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: ELDA LUCIA PATERNINA BRUN FIRMA: **TELEFONO: 3107623738**

1821

77282

vidasinú

17 AGEDE

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

Diciembre

Alcaldía de
MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES PIC 2025

FECHA CONCERTACIÓN	DD	MM	AAAA	TIPO DE EVENTO				
	01	12	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACION		CONVERSATORIO	

PERSONA CONCERTADA:	Maritza Diaz Romero						**TEL. DE CONTACTO**	3244210373
TIPO DE DOCUMENTO:	**RC:**		**TI:**		**C.C:**	X	**N° DE DOC:**	34975368
PROFESIÓN U OFICIO:	Madre comunitaria							
LUGAR CONCERTADO:	Santa Lucia							

FECHA CONCERTADA:	DD	MM	AAAA	HORA	FIRMA PERSONA CONCERTADA:
	05	12	2025	03:00pm	Maritza Diaz Romero

ACTIVIDAD CONCERTADA	REALIZAR JORNADAS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN, DIRIGIDA A ENTORNOS COMUNITARIOS, GRUPOS PERTENECIENTES A JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL, ALIANZA DE USUARIOS Y COMUNIDAD EN GENERAL CON EL FIN DE ADQUIRIR CONOCIMIENTOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR Y SATISFACER LAS NECESIDADES EN SALUD DE SU COMUNIDAD; PARA TAL FIN, SERÁN CAPACITADOS EN: • VACUNACIÓN SEGURA (PROGRAMA REGULAR) Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE AUTOCUIDADO • AIEPI COMUNITARIO, LINEAMIENTOS Y ASPECTOS CLAVES DE LA ESTRATEGIA. • RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD Y LINEAMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE DIFERENTES EVENTOS TALES COMO ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - EDA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA – ERA, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA IRA, INCLUYE ALERTAS TEMPRANAS (BAC) DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL ENTORNO COMUNITARIO. CADA JORNADA TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS POR JORNADA.

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	TELEFONO DE CONTACTO
Elda Paternina Baena	Elda Paternina B.	3107623738

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: AIEPI Comunitario

TERRITORIO: 3 **MICROTERRITORIO:** 1 **DIA:** 05 **MES:** Diciembre **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	Ninguno		
1	Maria bello	1151185911	35	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3013469184	Maria bello
2	Karina negrete	1067916514	33	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3040574943	Karina negrete
3	Margarita Maria Pons.	1133795640	38	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3145764309	Margarita Maria..
4	Luz Arnedy Martinez S.	1003049463	31	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3205580678	Luz Arnedy M.
5	Daikelys Urdaneta	31.250.261	21	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3005731288	Daikelys U.
6	Paola tabacilla Baltazar	1733790709	21	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3104779169	Paola tabacilla
7	Sindy montoya	1017157241	38	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3246229249	sindy montoya
8	Femina Hoyos Burgos	50899030	58	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3137631876	femina Hoyos
9	Daigelis Vera	6462769	23	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x	3243[illegible]	Daigelis
10	Santiago Solera	1067977684	3	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	3104779169	Santiago Solera

RESPONSABLE: Elda Patricia Barm. **FIRMA:** Elda Patricia B.

vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

SECRETARÍA DE SALUD

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: AIEPI comunitario

TERRITORIO: 3 **MICROTERRITORIO:** 1 **DIA:** 05 **MES:** Diciembre **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	Yulisa Bulvas Martinez	1003430659	26	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3117167118	Yulisa Bulvas.
2	Luisa Ortiz Diaz	1067910236	32	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3022018460	Luisa Ortiz
3	Tomas Montaño Cuarez	1025656390	16	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3052625249	Tomas montaño
4	Natalia Hernandez Galeano	1032328734	27	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3011696725	Natalia H.
5	Elsy Muskago Soto	1068577512	29	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3207105574	Elsy Muskago S.
6	Mary Luz Negrete Rosales	50903989	58	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3024302829	Mary Luz Negrete
7	Michell Luna Moreno	1062437157	18	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	x	3005534361	Michell Luna
8	Carmen Yohith Araya Bello	1030248801	8	F	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3013409184	Maria bello
9	Paula Elena Arias Negrete	1233349232	4	F	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3044857945	
10	David Bohorquez Negrete	1068420270	6	M	—	—	—	—	—	x	—	—	—	—	3044857945	

RESPONSABLE: Elda Paternina Bum. **FIRMA:** Elda Paternina B.





77287

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	12	2025		TALLER		JORNADA	X
					CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA	
					REUNION		CHARLA	
					CONMEMORACIÓN		CONVERSATORIO	

YO:	Maritza Diaz Romero	**TEL. DE CONTACTO**	
CON CEDULA #	34 975 368	**DE**	Monteria
PROFESIÓN U OFICIO:	Madre comunitaria		
LUGAR RESIDENCIA:	Santa Lucia		

CERTIFICO QUE:

HEMOS RECIBIDO INTERVENCION SOBRE	Educacion sobre AIEPI Comunitario
LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD	Santa Lucia

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA ACTIVIDAD	NUMERO DE PARTICIPANTES
Maritza Diaz Romero	20

LÍNEAS OPERATIVAS DE TRABAJO EN LA ACTIVIDAD

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PROFESION:	Enfermera	
NOMBRE Y APELLIDOS	**FIRMA**	**TELEFONO DE CONTACTO**
Elda Paternina B	Elda Paternina B.	3107823738

vidasinú

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

ACTIVIDAD #18

INGENIERO AMBIENTAL

DESARROLLAR UNA (1) INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN MENSUAL, DIRIGIDA A DISTINTOS SECTORES DE LA ECONOMÍA CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS QUE FOMENTEN LA FORMALIZACIÓN LABORAL Y PROTEJAN LA SALUD EN EL TRABAJO, ASÍ MISMO, INCLUIRÁ LA PROMOCIÓN DE MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR RIESGOS LABORALES, CAPACITANDO A LOS TRABAJADORES EN PRÁCTICAS SEGURAS Y CONCIENCIÁNDOLOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE REPORTAR CONDICIONES INSEGURAS. CADA INTERVENCIÓN TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS Y CONTARÁ CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) TRABAJADORES INFORMALES, CADA INTERVENCIÓN.

TIPO DE EVENTO				TERRITORIO No 3	FECHA ACTIVIDAD			ACTIVIDAD	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
TALLER	X	JORNADA		SANTA LUCIA territorio # 3 micro territorio 1	DD	MM	AAAA	DESARROLLAR UNA INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN , DIRIGIDA A DISTINTOS SECTORES DE LA ECONOMÍA CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS QUE FOMENTEN LA FORMALIZACIÓN LABORAL Y PROTEJAN LA SALUD EN EL TRABAJO , ASI MISMO, INCLUIRÁ LA PROMOCIÓN DE MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR RIESGOS LABORALES , CAPACITANDO A LOS TRABAJADORES EN PRACTICAS SEGURAS Y CONCIENTIZARLOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE REPORTAR CONDICIONES INSEGURAS. CADA INTERVENCIÓN TENDRÁ UNA DURACIÓN DE 4 HORAS Y CONTARÁ CON UN MÍNIMO DE 20 PERSONAS TRABAJADORAS INFORMALES	- FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS QUE FOMENTEN LA FORMALIZACIÓN LABORAL Y PROTEJAN LA SALUD EN EL TRABAJO - PROMOCIONAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR RIESGOS LABORALES. - CAPACITAR A LOS TRABAJADORE
CAPACITACION		BUSQUEDA ACTIVA			05	12	2025		
REUNION		CHARLA							
CONMEMORACION		CONVERSATORIO							

																		S EN PRACTICAS SEGURAS Y CONCIENTIZAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE REPORTAR CONDICIONES INSEGURAS	
ENTORNO				ÁMBITO TERRITORIAL		MOMENTO DEL CURSO DE VIDA		Primera Infancia		Infancia		EQUIPO BÁSICO	
Hogar		Laboral		Urbano				Adolescencia		Juventud		Equipo N°	1
Educativo		Comunitario	X	Alta ruralidad	X			Adultez	X	Vejez	X	Territorio N°	3
Institucional		P / Vulnerable		Rural Disperso				N/A				Microterritorio N°	#1

7268