Informe de resultados alcanzados de la ejecución de estrategias PIC 2025

Información general de la estrategia	
Nombre de la estrategia	PAI
Línea o dimensión a la cual se vincula la estrategia	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
Nombre de la IPS – ESE que ejecutó la estrategia	Hospital Departamental San José de Neira
Nombre de la persona responsable de la estrategia	Hemerson Herrera Gutiérrez
Celular de la persona responsable de la estrategia	3107380568
Correo electrónico de la persona responsable de la estrategia	hemersonh87@gmail.com
Fecha de inicio	10 DE JUNIO DE 2026
Fecha de finalización	23 DE JUNIO DE 2026

.

Planeación de la estrategia

Se llevaron a cabo **83 procesos informativos y educativos** en el marco del **Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)**, mediante la ejecución de **visitas domiciliarias.** Orientados a fortalecer los conocimientos de la comunidad sobre la importancia de la vacunación, el control de enfermedades prevenibles y la promoción de la salud integral.

Estas acciones fueron lideradas por el **personal de Enfermería**, priorizando familias y cuidadores con barreras de acceso a los servicios de salud, bajo condiciones de vulnerabilidad o desconocimiento del esquema nacional de vacunación.

El proceso se desarrolló a través de una estrategia educativa integral basada en la **generación de confianza, comunicación efectiva y participación comunitaria**, buscando promover la adherencia al esquema de vacunación y reducir el riesgo de enfermedades inmunoprevenibles.

Cada visita tuvo un carácter **educativo, preventivo y orientador**, permitiendo identificar el estado del esquema de vacunación, resolver dudas, corregir mitos y fomentar la asistencia oportuna a los puntos de inmunización.

Dentro de la realización de procesos informativos se abordaron diferentes barrios de la área urbana, empezando por el barrio Carlos parra, ciudad jardín, sector galería, las guacas y para finalizar sector variante. La comunidad es muy abierta frente al proceso informativo de PAI.

Estas intervenciones se desarrollaron con el objetivo de brindar **espacios educativos integrales**, basados en la **generación de confianza y empatía** desde el inicio, que permitieran una mejor disposición al aprendizaje y participación activa de los asistentes.

Objetivos de la estrategia

- **Aumentar la participación y continuidad de la población en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).**
- **Disminuir la incidencia de enfermedades prevenibles mediante vacunación en la primera infancia y otros grupos poblacionales.**
- **Consolidar el conocimiento comunitario sobre el esquema nacional de vacunación y su importancia.**
- **Impulsar la participación activa de las familias y la comunidad en la protección de la salud.**
- **Estimular prácticas de autocuidado orientadas a la vacunación oportuna y al acceso a los servicios de inmunización.**
- **Promover la detección precoz de usuarios con esquemas de vacunación incompletos o en riesgo de abandono.**

La estrategia se implementó mediante **abordamientos a personas de diversos barrios**, realizada por el equipo de salud. Durante cada encuentro se aplicaron técnicas de educación participativa y consejería individualizada.

Durante la visita se desarrollaron las siguientes acciones:

- **Caracterización del grupo familiar y revisión del estado vacunal.**
  o Se verificó el esquema de vacunación de cada integrante del núcleo familiar.
  o Se identificaron los biológicos ya administrados y aquellos pendientes por aplicar.

1. **Proceso educativo sobre el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).**
   o Se socializaron los beneficios de la vacunación en la prevención de enfermedades de alto riesgo.
   o Se enfatizó la importancia de dar cumplimiento al esquema nacional establecido.
   o Se orientó sobre la ubicación de los puntos de vacunación, horarios de atención y jornadas extramurales disponibles.

- **Indicaciones para el cuidado y uso adecuado del carné de vacunación.**
  o Se recomendó conservar el documento en buen estado, mantenerlo actualizado y presentarlo en cada contacto con los servicios de salud.

Durante la ejecución de la visita domiciliaria, se reforzaron los lineamientos técnicos del PAI, con énfasis en:

- Revisión completa del **carné de vacunación del grupo familiar**.
- Identificación de biológicos faltantes y programación en IPS o punto de vacunación.
- Explicación del **esquema nacional vigente**, que incluye: **BCG, Hepatitis B, Polio, Pentavalente, Rotavirus, Neumococo, SRP, DTP, Influenza, Fiebre Amarilla, VPH y COVID-19**, entre otras.
- Verificación de posibles **barreras de acceso** (desconocimiento, distancia, horarios, desinformación, temor).
- Orientación sobre la **cadena de frío**, importancia del biológico y prevención de reacciones locales menores.

Al finalizar el encuentro, se entregó material educativo de apoyo y se dejó abierto el canal de comunicación con los profesionales de salud para resolver dudas y brindar orientación oportuna.

Objetivo general	Fortalecer los conocimientos y prácticas de las familias en torno a la importancia de la vacunación, mediante la ejecución de **83 procesos informativos a través de visitas domiciliarias**, orientados a favorecer la adherencia al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), incrementar las coberturas de vacunación y contribuir a la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en la comunidad.

Objetivo específico u operativo	Actividad propuesta	Entorno de realización de la actividad
Desarrollar procesos educativos dirigidos a las familias durante las visitas domiciliarias, orientados a brindar información clara y pertinente sobre el esquema nacional de vacunación, sus beneficios y la importancia de su cumplimiento oportuno, mediante la verificación del carné de vacunación, la identificación de esquemas incompletos y la orientación sobre los servicios disponibles, con el fin de promover cambios en los conocimientos, actitudes y prácticas que favorezcan la adherencia al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y reduzcan el riesgo de enfermedades inmunoprevenibles en la comunidad.	Se realizó una estrategia de intervención educativa puerta a puerta en los cinco barrios asignados, con el objetivo de promover el autocuidado, la toma de decisiones informadas y la corresponsabilidad en salud. En el desarrollo de las visitas domiciliarias, se brindó educación en salud con enfoque preventivo, resaltando la importancia del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), la prevención de enfermedades inmunoprevenibles y el cumplimiento oportuno del esquema nacional de vacunación, favoreciendo así el fortalecimiento de la adherencia y la participación activa de la comunidad en las jornadas de inmunización.	Los procesos informativos se desarrollaron mediante una estrategia puerta a puerta, llevando la educación en salud directamente a los hogares, en un ambiente cercano, seguro y de confianza para las familias.
Implementar acciones de educación y acompañamiento familiar durante las visitas domiciliarias, enfocadas en la identificación temprana de barreras de acceso y factores de riesgo asociados al incumplimiento del esquema de vacunación, mediante el diálogo participativo, la resolución de dudas y la orientación sobre rutas de atención, con el propósito de fortalecer la toma de decisiones informadas, mejorar la oportunidad en la vacunación y aumentar la continuidad en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en la comunidad.	Se implementó una actividad educativa de carácter comunitario mediante la modalidad puerta a puerta en los cinco barrios priorizados, con el fin de fortalecer el autocuidado, la participación activa y la corresponsabilidad en salud. Durante el desarrollo de la estrategia, se realizaron procesos informativos en los hogares, orientados a sensibilizar a las familias sobre la relevancia del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), la prevención de enfermedades inmunoprevenibles y la importancia de cumplir de manera oportuna con el esquema nacional de vacunación, promoviendo así el acceso a los servicios de inmunización y el incremento en la adherencia comunitaria.	Los procesos informativos se desarrollaron mediante una estrategia puerta a puerta, llevando la educación en salud directamente a los hogares, en un ambiente cercano, seguro y de confianza para las familias.

.

Ejecución de la estrategia	
Actividad ejecutada (debe coincidir con lo planeado, en caso contrario se debe justificar la modificación)	En el marco del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) se desarrollaron 83 procesos informativos, mediante la realización de la modalidad puerta a puerta, con el propósito de promover la vacunación, fortalecer el conocimiento comunitario y prevenir enfermedades inmunoprevenibles en la población. Cada visita tuvo un carácter educativo, preventivo y orientador, permitiendo identificar el estado del esquema de vacunación, resolver dudas, corregir mitos y fomentar la asistencia oportuna a los puntos de inmunización.

	La estrategia fue ejecutada por personal de enfermería, quien trabajo de forma articulada en la promoción de la salud, la educación familiar y el fortalecimiento de la confianza hacia los servicios de vacunación. Objetivos de la estrategia • Incentivar el cumplimiento oportuno y completo del esquema nacional de vacunación vigente. • Fortalecer la continuidad y participación de la población en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). • Disminuir el riesgo de enfermedades prevenibles mediante vacunación en la comunidad. • Generar conciencia en las familias sobre el autocuidado y la corresponsabilidad en el mantenimiento de la salud. • Detectar y mitigar las barreras que dificultan el acceso a los servicios de vacunación. • Consolidar los vínculos de confianza entre la comunidad y los servicios de salud. **Descripción:** La estrategia se implementó mediante una visita domiciliaria por familia, realizada por el equipo de salud. Durante cada encuentro se aplicaron técnicas de educación participativa y consejería individualizada. **Durante la visita se desarrollaron las siguientes acciones:** 1. Identificación del grupo familiar y verificación del carné de vacunación. o Se revisó el esquema de vacunación de todos los integrantes del hogar. o Se registraron los biológicos aplicados y los pendientes por completar. 2. Educación sobre el Programa Ampliado de Inmunizaciones. o Se explicaron los beneficios de la vacunación para prevenir enfermedades graves. o Se reforzó la importancia de cumplir con el calendario nacional. o Se brindó información sobre los puntos de vacunación más cercanos, horarios y jornadas extramurales. 3. Orientación sobre conservación y manejo del carné de vacunación. o Se recordó a las familias mantener el documento actualizado y presentarlo en cada control o cita médica.

	○ Durante la ejecución de la visita domiciliaria, se reforzaron los lineamientos técnicos del PAI, con énfasis en: • Revisión completa del **carné de vacunación del grupo familiar**. • Identificación de biológicos faltantes y programación en IPS o punto de vacunación. • Explicación del **esquema nacional vigente**, que incluye: **BCG, Hepatitis B, Polio, Pentavalente, Rotavirus, Neumococo, SRP, DTP, Influenza, Fiebre Amarilla, VPH y COVID-19**, entre otras. • Verificación de posibles **barreras de acceso** (desconocimiento, distancia, horarios, desinformación, temor). • Orientación sobre la **cadena de frío**, importancia del biológico y prevención de reacciones locales menores. Se realizo en la ejecución de la estrategia las bases de datos consolidadas de las familias visitadas con el 100% de los integrantes, se diligencia ficha de intervención por familia, se realiza formato de las canalizaciones pertinentes de la población intervenida dejando como evidencia de la canalización efectiva el carnet el cual es descargado desde la plataforma paiweb, además se diligencian formatos de consentimiento informado o desistimiento al momento de aplicar los biológicos faltantes.

Retos, limitaciones y dificultades en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	Propuesta para solucionar o evitarlos en futuras oportunidades
Se evidencio temor de presentar efectos adversos, especialmente en quienes refieren experiencias previas o percepciones negativas relacionadas con la vacuna contra COVID-19, lo cual genera desconfianza y limita la aceptación de los procesos de inmunización.	Fortalecer las estrategias de educación y comunicación en salud mediante un abordaje claro, empático y basado en evidencia, orientado a resolver dudas y temores relacionados con la vacunación, especialmente aquellos asociados a experiencias previas con la vacuna contra COVID-19.

Presencia de mitos y desinformación respecto a los efectos de las vacunas, que en algunos casos generó barreras para la aceptación del mensaje educativo.	Monitorear periódicamente los mitos más frecuentes detectados en la comunidad, para diseñar materiales educativos específicos que respondan directamente a esas desinformaciones.
Fortalezas, oportunidades y ventajas en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	Propuesta para mantener y aprovecharlos en futuras oportunidades
Intervención puerta a puerta que facilitó el contacto directo con las familias, generando confianza y permitiendo una educación en salud más cercana y personalizada.	Reconocer públicamente la participación de familias y líderes activos, mediante menciones o certificaciones simbólicas, incentivando su ejemplo en la comunidad.
Uso de estrategias educativas dinámicas y materiales didácticos, que facilitaron la comprensión de la información y el fortalecimiento del autocuidado.	Actualizar y diversificar los materiales educativos (afiches, cartillas, infografías, videos, juegos didácticos) con mensajes claros, atractivos y adaptados al contexto sociocultural de la comunidad.
Identificación de mitos, dudas y creencias erróneas, que permitió orientar adecuadamente la educación y adaptar los mensajes a las necesidades reales de la población.	Crear un registro sistemático de mitos y percepciones frecuentes encontrados durante las visitas domiciliarias, para orientar futuras acciones educativas del PAI.
Fortalecimiento del vínculo entre comunidad y personal de salud, promoviendo la corresponsabilidad y la participación activa en las jornadas de vacunación.	Establecer comités o grupos comunitarios de apoyo al PAI, integrados por líderes locales, madres comunitarias y representantes barriales, que actúen como enlace entre la comunidad y el equipo de salud.
Informe general de la estrategia PIC	
Describa la información general relacionada a la estrategia PIC, incluyendo resultados de herramientas de diagnóstico y tamización, evaluaciones realizadas, grupos focales, actividades educativas, gráficos, tablas, mapeos o cualquier otra información que considere relevante. Tener en cuenta que en esta sección no se deben repetir contenidos ya descritos en otras secciones para evitar la redundancia de la información (Máximo 1500 palabras, tres gráficos, tres tablas, tres imágenes, tres ilustraciones)	

.

Evaluación cuantitativa de la estrategia

Resultados de proceso

Población beneficiada

No. de personas de 0 a 5 años – primera infancia	0	No. de personas de 6 a 11 años - infancia	0	No. de personas de 12 a 17 años – adolescencia	0
No. de personas de 18 a 28 años - juventud	23	No. de personas de 29 a 59 años - adultez	42	No. de personas mayores de 60 años - vejez	18
No. de hombres	35	No. de mujeres	48	No. de personas indígenas	0
No. de personas NARP	0	No. de personas en situación de calle	0	No. de personas victimas	0
No. de personas LGBTIQ+	0	No. de personas que viven en rural disperso	0	No. de personas en situación de discapacidad	0
No. de personas migrantes	0	No. de personas afiliados al régimen contributivo	23	No. de personas afiliados al régimen subsidiado	60
No. de personas afiliados al régimen especial	0	No. de personas ya participantes de otras estrategias PIC	0	No. de personas ya caracterizadas por estrategia de ficha familiar	0

Actividades realizadas

No. de actividades realizadas	83	No. de personas canalizadas a RIAS (Rutas Integrales de Atención en Salud)	0

Nombre de la persona canalizada a RIAS	Documento de identidad de la persona canalizada a la RIAS	EAPB de afiliación de la persona canalizada	RIAS a la que fue canalizada esta persona	Seguimiento a efectividad de la RIAS
MARIA LEIDA MONTES DE FRANCO	24821274	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
MATILDE GIRALDO SALAZAR	24302061	SALUD TOTAL	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
FABIAN MURILLO CARDONA	75033126	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
PEDRO NEL OROZCO GARCIA	75031248	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
GERMAN ANTONIO VILLA MEJIA	75031565	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
LORENZO VELARDE GARCIA	75032179	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
MARIA ORFERY MARIN	24819318	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
MARIA PATRICIA RIOS	24825899	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
LEIDY MARIANA PARRA	1057304183	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
OMAR GRAJALES	18389237	SALUD TOTAL	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
HECTOR DE JESUS LOPEZ	10214663	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
JAIRO OSORIO	75031593	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
FRANCISCO JAVIER ARIAS	75031290	COSMITEC	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
BLANCA RIOS	24821788	SALUD TOTAL	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
GUILLERMO LEON MURILLO	10097497	SALUD TOTAL	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
HENRRY AUGUSTO CARDONA	4325508	FOMAG	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
MATIAS TAPASCO PATIÑO	1054885894	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación
ALBARO CARDENAS VELEZ	75031099	NUEVA EPS	PAI	Se confirmo asistencia a la cita de vacunación

Describa de manera breve las actividades realizadas en cumplimiento a este objetivo	En cumplimiento del objetivo de **promover la vacunación oportuna, fortalecer el conocimiento comunitario y prevenir enfermedades inmunoprevenibles**, se llevaron a cabo las siguientes acciones principales: • **Visitas domiciliarias educativas** en los 5 barrios del área rural asignados, donde se abordaron temas sobre la importancia del cumplimiento del esquema nacional de vacunación y la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. • **Verificación del carné de vacunación** de cada integrante del grupo familiar, identificando biológicos pendientes y orientando sobre la programación de las dosis faltantes en los puntos de vacunación. • **Educación personalizada** sobre los beneficios de la vacunación, el manejo adecuado del carné y la necesidad de conservarlo actualizado. • **Socialización de información actualizada sobre el PAI**, incluyendo los biológicos que hacen parte del esquema nacional y los lineamientos del Ministerio de Salud. • **Identificación de barreras de acceso** como desconocimiento, desinformación o temor, y aplicación de estrategias comunicativas para su reducción. • **Entrega de material educativo** y orientación sobre los puntos y horarios de vacunación disponibles en la zona.

Resultado de impacto

Seleccione o diseñe un indicador o categoría al cual considere que aporta la	Línea de base	Al inicio del proceso se evidenció un conocimiento limitado sobre el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en gran parte de las familias visitadas.

estrategia. Tenga en cuenta que no necesariamente debe ser un indicador en porcentaje (proporción), y que puede también considerar valores absolutos, razones, tasas, categorías dadas por percepciones, imaginarios, representaciones sociales, u otros de acuerdo a la metodología empleada.		Se identificaron vacunas pendientes principalmente por falta de información, desconocimiento de los puntos de vacunación y presencia de mitos o temores asociados a los biológicos. Solo un porcentaje aproximado del 30% de las familias manifestaban tener claridad sobre el esquema nacional de vacunación, mientras que el 70% restante expresaba dudas o información errónea.
	Resultado final del indicador	Tras la ejecución de las **83 visitas.** Se observó un **aumento significativo en el nivel de conocimiento y adherencia al PAI**: • El 100**% de las familias recibió orientación completa sobre vacunación** y manifestó comprensión de la importancia de cumplir con el esquema nacional. • Se **identificaron y remitieron oportunamente** los casos con esquemas incompletos hacia los puntos de vacunación. • Se **redujo la presencia de mitos y desinformación** en la mayoría de los hogares intervenidos, fortaleciendo la confianza hacia los servicios de salud. • Se **fortaleció la comunicación entre comunidad y equipo de salud**, promoviendo la participación activa en las jornadas de vacunación.
	Análisis	La estrategia permitió evidenciar una **mejora sustancial en la percepción y aceptación del Programa Ampliado de Inmunizaciones**. El acompañamiento educativo fue clave para **transformar creencias erróneas** y **fomentar decisiones informadas**, generando **mayor compromiso comunitario** frente a la vacunación. El fortalecimiento de las visitas domiciliarias como herramienta educativa demostró ser una **intervención efectiva para mejorar la cobertura y adherencia al PAI**.

		Se recomienda mantener la estrategia en futuras fases, incorporando **seguimiento continuo** y **refuerzo de mensajes educativos**, con apoyo de líderes comunitarios que sirvan como multiplicadores de la información.

.

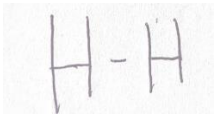
Evaluación cualitativa de la estrategia	
¿Cómo considera que esta estrategia le aporta a la salud pública del territorio en el cual fue ejecutada?	La estrategia contribuyó significativamente al **fortalecimiento de la salud pública** del territorio, al promover la **vacunación como una de las intervenciones más costo-efectivas y sostenibles** para la prevención de enfermedades transmisibles. A través de las **visitas educativas**, se logró **acercar los servicios de salud a la comunidad**, identificar **brechas en los esquemas de vacunación** y **aumentar la adherencia al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)**. Esto se traduce en una **mayor cobertura de inmunización**, la **reducción del riesgo de brotes epidémicos** y el **fortalecimiento de la inmunidad colectiva** en la población. Asimismo, la estrategia permitió **empoderar a las familias en el autocuidado**, fomentar la **confianza hacia los servicios de salud** y **derribar mitos o temores frente a las vacunas**, aspectos fundamentales para la sostenibilidad de las acciones de salud pública. En síntesis, esta intervención **reforzó la corresponsabilidad entre comunidad e instituciones sanitarias**, mejoró el **acceso equitativo a la información y a los servicios de vacunación**, y contribuyó directamente al **cumplimiento de las metas locales y nacionales del PAI**, impactando positivamente los indicadores de **morbilidad y mortalidad prevenibles por inmunización**.
¿Cuál es la vivencia o experiencia más significativa para usted y su equipo de trabajo, durante la ejecución de esta estrategia?	La experiencia más significativa para el equipo de trabajo fue evidenciar cómo, a través del diálogo cercano y la educación personalizada en los hogares, **las familias transformaron sus percepciones frente a la vacunación**, pasando de la desconfianza o el desconocimiento hacia una **actitud de compromiso y responsabilidad con la salud**. Durante las visitas, fue especialmente valioso observar cómo **la información clara y empática lograba derribar mitos y temores** relacionados con los biológicos, fortaleciendo la **confianza en el personal de salud** y generando **una respuesta positiva hacia el cumplimiento del esquema nacional de vacunación**.

	El contacto directo con la comunidad permitió comprender de manera más profunda las **barreras sociales y culturales** que pueden limitar la adherencia al PAI, al tiempo que reforzó la convicción del equipo sobre la importancia de **la educación continua y el acompañamiento cercano como herramientas de transformación social y sanitaria**. Esta vivencia reafirmó el valor del trabajo articulado de enfermería, demostrando que la **promoción de la vacunación no solo previene enfermedades**, sino que también **fortalece los lazos de confianza, solidaridad y corresponsabilidad en la comunidad**, aportando de forma tangible al bienestar colectivo y a los objetivos de la salud pública territorial.
¿Cuál considera que es el aprendizaje más significativo para la entidad responsable de la ejecución de la estrategia para continuar fortaleciendo la salud pública del territorio?	El aprendizaje más significativo para la entidad responsable de la ejecución de la estrategia fue reconocer que **la educación comunitaria y el acompañamiento puerta a puerta son herramientas clave para fortalecer la adherencia al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)** y consolidar la confianza en los servicios de salud. A través del proceso, se comprendió que **las barreras frente a la vacunación no siempre son logísticas, sino también culturales y comunicativas**, por lo que es fundamental mantener **estrategias pedagógicas cercanas, participativas y adaptadas a las realidades locales**. Este aprendizaje reafirma la importancia de **la articulación intersectorial y el trabajo interdisciplinario**, en el que cada área —enfermería y promoción de la salud— contribuye al fortalecimiento del conocimiento, la sensibilización y la corresponsabilidad de las familias en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. De esta manera, la entidad consolida su compromiso con la **salud pública territorial**, priorizando la **continuidad de acciones educativas y comunitarias** que garanticen coberturas óptimas de vacunación y una población más informada, protegida y consciente del valor de la inmunización.

.

Observaciones generales

- Se evidenció **una buena disposición y receptividad por parte de la mayoría de las familias**, quienes demostraron interés en conocer y actualizar los esquemas de vacunación de sus integrantes.
- Durante las visitas domiciliarias, se identificaron **casos con esquemas incompletos o pérdida del carné de vacunación**, lo que permitió realizar **referencias oportunas a los puntos de inmunización** y promover la continuidad del proceso.
- Persisten **mitos y desinformación en algunos sectores de la comunidad**, especialmente relacionados con los efectos adversos de las vacunas, lo que resalta la necesidad de **mantener estrategias de comunicación clara, empática y basada en evidencia científica**.
- Se observó **una mayor aceptación del mensaje educativo cuando este se transmitió mediante materiales visuales, ejemplos prácticos y lenguaje adaptado al contexto familiar**, fortaleciendo el aprendizaje y la participación.
- Se identificó la importancia de **reforzar las jornadas extramurales y la presencia continua del equipo en territorio**, para garantizar la **accesibilidad y oportunidad en la aplicación de biológicos**.
- En general, la estrategia contribuyó significativamente al **fortalecimiento del vínculo entre comunidad y sector salud**, promoviendo una cultura de prevención y responsabilidad compartida frente a las enfermedades inmunoprevenibles.



HEMERSON HERRERA

ENFERMERA PROFESIONAL