Hospital Materno Infantil

ITEM : 42

Realizar curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS, dirigido a población migrante, con el fin de fortalecer conocimientos sobre cuidado prenatal, parto, puerperio, crianza y acceso a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal.

ALCALDÍA SOLEDAD

433

Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ACTA EJECUCION DE ACTIVIDADES

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2026, contemplado en la LEY 1122 DE 2007 ART 33, LEY 1438 DE 2011 ART 6 y en las RESOLUCIONES 1841 DEL 2013, 0518 DEL 2015, 1597 del 2025 LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD, a través de la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD.

ACTIVIDAD: Realizar curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS, dirigido a población migrante, con el fin de fortalecer conocimientos sobre cuidado prenatal, parto, puerperio, crianza y acceso a la ruta integral de atención materno perinatal.

LOGROS: Se logra la implementación efectiva del curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS, impactando a población migrante mediante el fortalecimiento de conocimientos y competencias en cuidado prenatal, parto, puerperio, lactancia y crianza, así como en el reconocimiento de signos de alarma y el acceso oportuno a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, promoviendo el autocuidado, la adherencia a los servicios de salud y la disminución de riesgos materno-perinatales.

DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA: La actividad se desarrolla mediante una metodología participativa, educativa y centrada en el aprendizaje significativo, combinando estrategias teóricas y prácticas orientadas a la apropiación de conocimientos en salud materno-perinatal. Se utiliza la modalidad de charla educativa como eje central, en la cual el profesional de salud expone los contenidos de manera estructurada y con lenguaje claro, adaptado al contexto sociocultural de la población migrante. De forma complementaria, se implementan dinámicas grupales que fomentan la interacción, el diálogo de saberes y la resolución de inquietudes, promoviendo la participación activa de los asistentes.

Se incorporan herramientas pedagógicas como el "semáforo de signos de alarma", que permite la identificación y clasificación de riesgos durante el embarazo, parto y puerperio, facilitando el reconocimiento temprano de situaciones que requieren atención en salud. Asimismo, se desarrollan espacios de reflexión colectiva donde los participantes comparten experiencias y fortalecen prácticas de autocuidado y crianza. La metodología incluye el uso de material didáctico y apoyo visual, así como la articulación con la red CAVIS para la captación, vinculación y orientación hacia la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, garantizando un abordaje integral, accesible y con enfoque de derechos.

Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

FECHA DE EJECUCIÓN: 18/03/2026

LUGAR: Tienda el diamante.

ENTORNO: comunitario.

POBLACIÓN OBJETO: padres de familia.

Para mayor constancia firman:

JALICSSA ARRIETA
COORDINADORA PIC

JESUS CABRERA
VEEDOR CIUDADANO
CEL. 3003682686 32729014

340

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

ALCALDÍA de SOLEDAD

CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE CERTIFICA QUE SE REALIZÓ LA ACTIVIDAD A CABALIDAD DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ANEXO 1 "CONDICIONES TECNICAS ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO POR DIMENSION PIC 2026" DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO BAJO EL NÚMERO SS-CIADM-2026-01 CUYO OBJETO ES **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC - VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD- ATLÁNTICO.**

1. **TRIMESTRE:** I TRIMESTRE, MES DE MARZO
2. **ITEMS:** 42
3. **DIMENSION:** SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** REALIZAR CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD EN ARTICULACIÓN CON LA RED CAVIS, DIRIGIDO A POBLACIÓN MIGRANTE, CON EL FIN DE FORTALECER CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADO PRENATAL, PARTO, PUERPERIO, CRIANZA Y ACCESO A LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL.
5. **FECHA:** 18 de Marzo de 2026.

ATENTAMENTE,

JENIFER TORREGROSA
CC. 57930944
GESTOR SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

341

Soledad / Atlántico, 18 de Marzo de 2026

Señor(a) Martha Villalba

Dirección: Tienda El Diamante Cra 36 #560-03

Barrio: Villa Estadio.

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) 2026, contemplado en la Ley 1122 De 2007 Art 33, Ley 1438 De 2011 Art 6 y en Las Resoluciones 1841 Del 2013 Y 0518 Del 2015, solicita a usted su colaboración y capacidad de liderazgo para incentivar y sensibilizar a su comunidad en la participación de actividades educativas y estrategias IEC, facilitándonos espacios para el desarrollo de estas actividades; las cuales serán ejecutadas por el equipo de profesionales de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana De Soledad y tienen el propósito de aportar al mejoramiento de la Salud de la población a través de la promoción en Salud.

Actividad a desarrollar: Realizar curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS, dirigido a población migrante, con el fin de fortalecer conocimientos sobre cuidado prenatal, parto, puerperio, crianza y acceso a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal.

Cantidad de personas a intervenir: 40 personas.

Responsables: Dra Kavina Montes.

Fecha Realización actividad: 18 de Marzo de 2026.

Hora: 10:00 Am.

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora Plan De Salud De Intervenciones Colectivas

Nota de Villalba
55218917
Aseo Comunitario
311 6670376.

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

FO-PIC-02.V1

CERTIFICADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Información General

Fecha: 19 de Marzo de 2026

Lugar: Tienda el Diamante (Villa Estadio).

Hora Inicio: 10:00 Am. **Hora final:** 02:00PM.

Ámbito: Urbana **Entorno:** Comunitario.

PROGRAMA: Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos.

Participantes

- Comunidad

Temas:

- Cuidado prenatal, parto, puerperio, crianza y acceso a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal

Objetivo:

Realizar curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS, dirigido a población migrante, con el fin de fortalecer conocimientos sobre cuidado prenatal, parto, puerperio, crianza y acceso a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal.

Responsables:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESION	FIRMA
1	Karina De Jesús Montero De Ayos	1.081.764.312	Médico general	

Observaciones:

Firma para constancia de esta actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Marta Vitalba	80948917	Madre Cabeza	
TELEFONO			
3116670316.			

Firma veedor de la comunidad o su equivalente:

Por medio de la presente acta se da fe que se realizó la actividad relacionada en el presente documento

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESION	FIRMA
Gloria María Badillo	32 721 943	Madre comunitaria	
TELEFONO			

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad	**FORMATO DE ACTA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**	CODIGO	SSP-FOR-010
		VERSION	002
		FECHA DE APROBACION	2022-08-30

CLASIFICACIÓN			
CAPACITACIÓN		**EJECUCION DEL CONTRATO NO**	Acta No **01**
Nombre de la actividad: **Realizar curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS, dirigido a población migrante, con el fin de fortalecer conocimientos sobre cuidado prenatal, parto, puerperio, crianza y acceso a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal.**			
ORDINARIA	☒		
EXTRAORDINARIA	☐		

PROCESO	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
DEPENDENCIA	
AREA	
TEMAS	1. Apertura (Bienvenida y presentación) 2. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad 3. Realización de la actividad 4. Curso de vida 5. Resultados obtenidos 6. Recursos utilizados 7. Observaciones
OBJETIVO	Educar a los docentes del municipio para que logren identificar en los estudiantes, los defectos visuales, comunicativos y auditivos para que puedan ser captados y remitidos a su IPS según su afiliación a la salud.

INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD					
FECHA PROYECTADA					
FECHA Según cronograma – día/mes/año		**PERIODO DE EJECUCIÓN**			
		I TRIM	**II TRIM**	**III TRIM**	**IV TRIM**
18/03/2026		X			
RESPONSABLE DE LA ACTIVDAD					
NOMBRES Y APELLIDOS		**JALICSA ARRIETA ORTEGA**			
CARGO	COORDINADORA PIC	**PERFIL**	PSICOLOGA		
QUIENES EJECUTAN					
NOMBRES Y APELLIDOS	KARINA DE JESÚS MONTERO DE AYOS	**PERFIL**	Médico general con 5 años de experiencia en la atención integral de pacientes en consulta externa, urgencias y programas de promoción y prevención. Con sólida formación académica y capacidad para realizar diagnósticos precisos, formular tratamientos efectivos y brindar		

Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

			acompañamiento médico-humanístico centrado en el paciente.
INVITADOS (VEEDORES)			
NOMBRES Y APELLIDOS	JESUS CABRERA	**CARGO**	TEOLOGO- VEEDOR CIUDADANO
NOMBRES Y APELLIDOS	GLORIA BADILLO	**CARGO**	MADRE COMUNITARIA - VEEDOR COMUNITARIO
POBLACION OBJETO			
Población sujeta	**JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ.**	**No de asistentes**	40
	JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ.	**Meta esperada**	40
		Quien certifica	

100% Cumplimiento

0-5 años	6 a 11 años	12 a 17 años	18 a 28 años	29 a 59 años	60 años y más
0	0	0	23	15	2

A continuación, se adjunta cuadro de detalles

TIENDA EL DIAMANTE (VILLA ESTADIO)	GENERO		CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	VENEZOLANO	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTIQ+	TOTAL	NUMERO DE INTERVENCIONES
	F	M											
TOTAL	39	1	11	25	4	0	0	0	0	0	0	40	1

De los participantes intervenidos durante la actividad, se puede evidenciar que tiene afiliación en salud a las siguientes EPS.

AFILIACION DE SALUD EPS												
NUEVA EPS	CAJACOPI	MUTUALSER	COOSALUD	SALUD TOTAL	COMPENSAR	SURA	FAMISANAR	POLICIA NACIONAL	REGIMEN ESPECIAL	MEDIEPS	SANITAS	NO REPORTA
5	3	7	3	6	0	8	1	0	0	0	2	5

APERTURA					
Fecha de inicio	Hora de inicio	DURACION (Días/horas)	LUGAR DE EJECUCIÓN		
			SITIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO
18/03/2026	10:00 am	4 horas.	TIENDA EL DIAMANTE (BARRIO VILLA ESTADIO)	61	2

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **Apertura: Bienvenida y presentación**

Se da inicio a la jornada mediante saludo de bienvenida y presentación formal del equipo interdisciplinario de salud y de los actores vinculados a la red CAVIS. Se realiza contextualización de la actividad en el marco de las estrategias de promoción de la salud y prevención de riesgos materno-perinatales, enfatizando el enfoque diferencial para población migrante, bajo principios de equidad, accesibilidad, interculturalidad y garantía de derechos en salud.

Se expone el objetivo del curso orientado al fortalecimiento de competencias en cuidado prenatal, preparación para el parto, puerperio, lactancia materna, crianza y acceso oportuno a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).

- **Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad.**

Se socializa con los participantes la estructura metodológica del curso, basada en un enfoque pedagógico participativo, constructivista y centrado en el aprendizaje significativo. Se detallan los componentes teórico-prácticos, integrando estrategias de

educación para la salud con uso de herramientas didácticas, material audiovisual y apoyo de tecnologías de la información y comunicación (TIC), facilitando tanto el acceso presencial como remoto. Se explican los criterios de participación, tiempos de intervención, dinámica de resolución de inquietudes y el acompañamiento continuo posterior a la actividad. Se resalta la articulación interinstitucional con la red CAVIS y aseguradoras para la identificación activa, captación temprana y vinculación efectiva de gestantes a los servicios de control prenatal, independientemente de su situación migratoria.

- **Metodología de la intervención.**

a) Desarrollo del contenido educativo:

Se lleva a cabo la exposición estructurada de contenidos mediante modalidad de charla magistral, abordando temáticas fundamentales como higiene postural durante la gestación, técnicas de respiración diafragmática y pujo dirigido, identificación de signos de alarma obstétricos y neonatales, proceso fisiológico del trabajo de parto, cuidados durante el puerperio, promoción y técnicas adecuadas de lactancia materna, cuidados integrales del recién nacido y establecimiento de pautas de crianza basadas en el apego seguro. La información es presentada con lenguaje técnico adaptado al nivel sociocultural de la población, favoreciendo la comprensión y apropiación del conocimiento.

b) Dinámica grupal y trabajo en subgrupos:

Se implementan estrategias de aprendizaje activo mediante interacción grupal, promoviendo la participación a través de preguntas problematizadoras, análisis de casos y resolución de situaciones simuladas. Se utiliza la herramienta pedagógica del "semáforo de signos de alarma", clasificando los síntomas en niveles de riesgo (alto, medio y bajo), lo que permite fortalecer la capacidad de reconocimiento temprano de eventos obstétricos y neonatales que requieren atención inmediata. Se fomenta el trabajo colaborativo y el intercambio de saberes entre los participantes.

c) Debate y reflexión colectiva:

Se genera un espacio de deliberación donde los asistentes expresan experiencias, creencias y prácticas culturales relacionadas con la maternidad y la crianza. Se realiza retroalimentación guiada por el profesional de salud, orientando la discusión hacia prácticas seguras, resolución de mitos y fortalecimiento de conductas protectoras en salud materno-infantil.

d) Discusión final:

Se efectúa cierre académico mediante síntesis integradora de los contenidos desarrollados, reforzando conceptos clave y resolviendo inquietudes persistentes. Se enfatiza la importancia del seguimiento continuo dentro de la RIAMP, la adherencia a controles prenatales y el acceso oportuno a los servicios de salud. Se brindan recomendaciones finales y se promueve la corresponsabilidad familiar en el proceso de gestación, parto y crianza.

Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

Durante la jornada se abordaron las siguientes temáticas

Cuidado prenatal

El cuidado prenatal corresponde al conjunto de intervenciones clínicas, educativas y preventivas dirigidas a la mujer gestante con el objetivo de garantizar el adecuado desarrollo del embarazo, la salud materna y el bienestar fetal. Este proceso se fundamenta en un modelo de atención integral que incluye la valoración periódica del estado de salud de la madre y el feto, la identificación oportuna de factores de riesgo obstétrico y la implementación de medidas de promoción y prevención.

Desde el punto de vista clínico, el control prenatal contempla la realización de anamnesis completa, examen físico general y obstétrico, medición de la altura uterina, control de peso, presión arterial y monitoreo de la frecuencia cardíaca fetal. Asimismo, se incluyen estudios complementarios como ecografías obstétricas, pruebas de laboratorio (hemograma, glicemia, serologías para infecciones como VIH, sífilis, hepatitis B), y tamizajes para detectar alteraciones congénitas o metabólicas.

En el ámbito preventivo, se promueve la suplementación con micronutrientes esenciales como ácido fólico, hierro y calcio, así como la administración de vacunas recomendadas. Además, se brinda educación en salud relacionada con nutrición materna, signos de alarma (sangrado vaginal, cefalea intensa, edema, disminución de movimientos fetales), preparación para el parto y lactancia materna.

El cuidado prenatal es fundamental para reducir la morbimortalidad materna y perinatal, permitiendo intervenciones oportunas frente a patologías como preeclampsia, diabetes gestacional o infecciones.

👶 Parto

El parto es un proceso fisiológico mediante el cual se produce la expulsión del feto, la placenta y los anexos ovulares desde la cavidad uterina hacia el exterior. Este evento representa el desenlace del embarazo y requiere un abordaje clínico que garantice la seguridad materno-fetal.

El trabajo de parto se divide en tres etapas claramente definidas. La primera etapa, denominada fase de dilatación, se caracteriza por la presencia de contracciones uterinas regulares que provocan el borramiento y dilatación del cuello uterino hasta alcanzar aproximadamente los 10 cm. La segunda etapa, o período expulsivo, comprende desde la dilatación completa hasta la salida del feto, implicando la participación activa de la madre mediante pujos. Finalmente, la tercera etapa, conocida como alumbramiento, corresponde a la expulsión de la placenta y membranas.

Desde el punto de vista obstétrico, el parto puede clasificarse en parto vaginal eutócico (sin complicaciones), parto instrumentado (uso de fórceps o ventosa) y parto por cesárea, este último indicado en situaciones de riesgo materno o fetal como sufrimiento fetal agudo, desproporción cefalopélvica o presentación anómala.

Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

El manejo del parto debe realizarse bajo condiciones de asepsia, monitoreo continuo y respeto por los derechos de la gestante, promoviendo prácticas de humanización del parto, el acompañamiento y el contacto piel a piel inmediato.

🩺 Puerperio

El puerperio es el período posterior al parto que se extiende aproximadamente durante seis semanas, en el cual el organismo materno experimenta una serie de cambios fisiológicos destinados a retornar al estado pregestacional. Este proceso implica transformaciones anatómicas, hormonales y emocionales.

Desde el punto de vista fisiológico, se produce la involución uterina, caracterizada por la reducción progresiva del tamaño del útero, así como la eliminación de loquios, secreciones vaginales que evolucionan en cantidad y características. Además, se establece la lactogénesis, proceso de producción de leche materna regulado por hormonas como la prolactina y la oxitocina.

Durante el puerperio también se presentan cambios psicológicos importantes, que pueden ir desde el "baby blues" (tristeza posparto leve) hasta trastornos más severos como la depresión posparto, por lo cual es fundamental el acompañamiento emocional y el seguimiento clínico.

El control puerperal incluye la evaluación del estado general de la madre, la cicatrización (en caso de episiotomía o cesárea), la instauración de la lactancia, la planificación familiar y la detección temprana de complicaciones como infecciones, hemorragias o trastornos hipertensivos.

👶 Crianza

La crianza se define como el conjunto de prácticas, cuidados y procesos educativos orientados al desarrollo integral del niño desde el nacimiento, abarcando dimensiones físicas, cognitivas, emocionales y sociales. Este proceso está influenciado por factores familiares, culturales y socioeconómicos.

En el ámbito de la salud, la crianza incluye la promoción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, seguida de la introducción de alimentación complementaria adecuada. También comprende el cumplimiento del esquema de vacunación, el monitoreo del crecimiento y desarrollo mediante controles periódicos, y la implementación de estrategias de estimulación temprana.

Desde una perspectiva psicosocial, la crianza implica la construcción de vínculos afectivos seguros, el establecimiento de normas y límites, y el fomento de habilidades socioemocionales. El entorno familiar juega un papel determinante en la formación del apego y la seguridad emocional del niño.

Una crianza adecuada contribuye significativamente a la prevención de enfermedades, al desarrollo neurológico óptimo y a la formación de individuos saludables y funcionales en la sociedad.

Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

Ruta Integral Materno Perinatal

La Ruta Integral de Atención Materno Perinatal es un componente del sistema de salud que articula un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades dirigidas a la atención continua, integral y de calidad de la mujer en edad reproductiva, la gestante, el recién nacido y el niño en sus primeros años de vida.

Esta ruta se estructura en diferentes momentos de atención: la etapa preconcepcional, que busca optimizar las condiciones de salud antes del embarazo; la atención prenatal, enfocada en el seguimiento del embarazo; la atención del parto, que garantiza condiciones seguras y humanizadas; el puerperio, centrado en la recuperación materna; y la atención del recién nacido, que incluye tamizajes neonatales, vacunación y seguimiento del crecimiento y desarrollo.

La ruta también incorpora acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, educación en derechos sexuales y reproductivos, y estrategias para la reducción de la morbimortalidad materna y neonatal.

Acceso a la Ruta Materno Perinatal

El acceso a la ruta materno perinatal hace referencia a la capacidad de las mujeres y sus familias para ingresar y utilizar de manera oportuna los servicios de salud disponibles. Este acceso está determinado por factores como la afiliación al sistema de salud, la disponibilidad de servicios, la accesibilidad geográfica, la calidad de la atención y el conocimiento de los derechos en salud.

En el contexto colombiano, el acceso se realiza a través de las Entidades Promotoras de Salud (EPS), que garantizan la prestación de servicios incluidos en el Plan de Beneficios en Salud. Las gestantes tienen derecho a controles prenatales, atención del parto, seguimiento posparto y atención integral del recién nacido sin barreras administrativas.

Además, el acceso efectivo implica la eliminación de desigualdades, la atención con enfoque diferencial (según edad, etnia o condición social) y la participación activa de la comunidad en procesos de educación y promoción de la salud.

Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

- **Curso de vida.**

  Juventud, adultez, vejez.

- **Resultados obtenidos**

  Se conto con la asistencia de 40 personas a la actividad educativa, es decir, el 100% de la asistencia solicitada.

- **Recursos utilizados**

  a. **Talento humano**

  - ✓ 1 coordinadora PIC
  - ✓ 1 médico PIC

  b. **Apoyo logístico**

  - ✓ Pendón
  - ✓ Planillero de madera
  - ✓ Lapicero
  - ✓ Certificación de la actividad
  - ✓ Carta de espacio

  c. **Impresos (Material educativo o de apoyo a entregar)**

  - ✓ Test evaluativos.
  - ✓ Encuestas de satisfacción.
  - ✓ Registro de asistencia.

6. Observaciones

- ✓ Ninguna

Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad	FORMATO DE ACTA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	CODIGO	SSP-FOR-010
		VERSION	002
		FECHA DE APROBACION	2022-08-30

GALERÍA

EJECUCION

Realizar curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS, dirigido a población migrante, con el fin de fortalecer conocimientos sobre cuidado prenatal, parto, puerperio, crianza y acceso a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal.

Fecha: 18 de marzo de 2026. **Hora: 10: 00 am – 02:00 pm.**









Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad	FORMATO DE ACTA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	CODIGO	SSP-FOR-010
		VERSION	002
		FECHA DE APROBACION	2022-08-30









EJECUCION

Realizar curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS, dirigido a población migrante, con el fin de fortalecer conocimientos sobre cuidado prenatal, parto, puerperio, crianza y acceso a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal.

Fecha: 18 de marzo de 2026. **Hora: 10: 00 am – 02:00 pm.**

Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad	**FORMATO DE ACTA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**	CODIGO	SSP-FOR-010
		VERSION	002
		FECHA DE APROBACION	2022-08-30

DESCRIPCION:

Las evidencias fotográficas muestran el desarrollo del curso de preparación para la maternidad y paternidad en un espacio comunitario adecuado, con ambientación pedagógica alusiva a la temática materno-infantil. Se observa la participación activa de un grupo numeroso de asistentes, principalmente mujeres en edad fértil, algunas en compañía de sus hijos, quienes se encuentran organizadas en sillas dispuestas en formato tipo aula, facilitando la atención y la interacción.

En las imágenes se evidencia la intervención del personal de salud, quien lidera la actividad mediante exposición directa apoyada con material visual, carteleras educativas y ayudas didácticas relacionadas con lactancia materna, signos de alarma y cuidado materno-perinatal. Asimismo, se identifican momentos de explicación teórica y acompañamiento práctico, con adecuada disposición del auditorio, reflejando interés, escucha activa y participación. El entorno presenta elementos visuales coloridos que favorecen un ambiente acogedor e intercultural, coherente con el enfoque comunitario y dirigido a población migrante, evidenciando el cumplimiento de la metodología educativa planteada y la ejecución organizada de la actividad.

ENTREGA DE MATERIAL

		DESCRIPCION
		Siendo las 10:20 a.m., se procede a la entrega de encuestas de satisfacción.

Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad	FORMATO DE ACTA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	CODIGO	SSP-FOR-010
		VERSION	002
		FECHA DE APROBACION	2022-08-30

ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS

		DESCRIPCION
		Siendo las 11:20 a.m., se procede a la entrega de encuestas de satisfacción.

IMPRESOS

Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad	**FORMATO DE ACTA** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**	CODIGO	SSP-FOR-010
		VERSION	002
		FECHA DE APROBACION	2022-08-30

CONCLUSIONES

La ejecución del curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS se desarrolla de manera satisfactoria, cumpliendo con los objetivos planteados en términos de cobertura, pertinencia y calidad técnica de la intervención. Se evidencia una adecuada implementación del enfoque pedagógico participativo, el cual favorece la apropiación del conocimiento por parte de la población migrante, permitiendo no solo la adquisición de conceptos teóricos, sino también el fortalecimiento de habilidades prácticas orientadas al autocuidado y al reconocimiento oportuno de signos de alarma materno-perinatales. La integración de estrategias didácticas como la charla magistral, el aprendizaje colaborativo y el uso del semáforo de signos de alarma facilita la comprensión de contenidos complejos, promoviendo una participación activa, reflexiva y contextualizada de los asistentes.

Asimismo, la articulación efectiva con la red CAVIS y demás actores del sistema de salud permite avanzar en la identificación, captación temprana y vinculación de la población gestante a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, garantizando el acceso a servicios de salud de manera oportuna, continua y con enfoque de derechos, independientemente de la condición migratoria. Se resalta el impacto positivo en el fortalecimiento de competencias individuales y familiares en torno al proceso de gestación, parto, puerperio y crianza, así como en la promoción de prácticas seguras y la disminución de riesgos asociados.

Finalmente, la estrategia implementada demuestra ser sostenible y replicable, al incorporar componentes de seguimiento y acompañamiento posterior, así como el uso de tecnologías que amplían el alcance de la intervención. En este sentido, la actividad contribuye de manera significativa al mejoramiento de las condiciones de salud materno-infantil, al empoderamiento de la comunidad y al fortalecimiento de las acciones de promoción y prevención en el territorio.

COMPROMISOS

No	COMPROMISOS		
	Descripción	**Fecha de entrega**	**Responsable** Nombres y Apellido/cargo

Acta No		TIEMPO	CIERRE			FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD
		Fecha	Fecha de cierre	Hora de Cierre	% cumplimiento Ítem resueltos/ ítem tratados	
Anterior	00	No aplica	18/03/2026	2:00 pm.	100%	
ACTUAL	**01**	18/03/2026				

FIRMANTES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	REPRESENTACIÓN	CARGO	FIRMAS
1	JALICSSA ARRIETA ORTEGA	PIC	COORDINADORA PIC	Debe ser firmado únicamente en físico
2	KARINA MONTERO DE AYOS	PIC	MÉDICO	Debe ser firmado únicamente en físico

Hospital Materno Infantil	E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD	CÓDIGO: FO-PIC-02
	CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"	VERSIÓN: 03
		FECHA: 18/02/2024

PROGRAMA	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.			
RESPONSABLE	DRA. KARINA DE JESÚS MONTERO DE AYOS.	Año	Mes	Dia
ENTORNO	COMUNITARIO.	2026	Marzo	18.
LUGAR	Tienda el Dinamico Olaya Sordillo			
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD				

N.º	DATOS DE IDENTIFICACION			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACION EN SALUD				PERTENECE A LA POBLACION						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	F	M	DIRECCION	TELEFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	EPS	INDIGENA	AFRO	MIGRANTE	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGTBIQ+	
1	Arleth Torres	1007588994	25	✓		calle 57B #34C 22	3002414975	✓			Sura							
2	Wendy Gutierrez	1082570152	21	✓		calle 57B #34A30	3017145493	✓			S. total							
3	Luz Adriana Perez	1143163360	21	✓		cra 9 #57-10	3043874071	✓			Sura.							
4	Yudis Rodriguez	1045674622	37	✓		Villa Carmen	3007304388	✓			Sura							
5	Andrea Perez	1083435118	32	✓		cra 35 H 55-102	3243444767	✓			NEPS							
6	Jucelys Chamorro	1143152011	30	✓		calle 54C #41-52	3017709318	✓			Sura							
7	Lidia Polo	22403067	75	✓		Soledad.	3005284119	✓			Sura							
8	Maria Andrea Zamarra	1002493924	25	-		cra 24B #38-25	3016628882			✓								
9	Sarai Astrid Teran Gonzalez	1193549783	26	✓		cra 5 #54-04	3022561008		✓		NEPS							
10	Linda Gutierrez	1067966726	27	✓		Villa del carmen	3506297823		✓		S total							
11	Jennifer Monsalve	1046701401	38	✓		Villa del carmen	3003340855		✓		M/ser.							
12	Yermelis Berdugo	1002306941	24	✓		Villa del carmen	3148452780		✓		coosalud							
13	Edil Pineres	1143164859	28	✓		cra 30 #58-31	3148452780	✓			S. total							
14	Sandra Bolivar	22641363	43	✓		cra 40 #56-03	3006232072		✓		SURA							
15	Adriana Rodriguez	1001839945	22	✓		cra 41A H 56-13	3052703009		✓		M/ser.							
16	Kelly Mendoza	55246037	44	✓		calle 56D # 41-25	3135210939		✓		sanitas							
17	Yuleth Acosta	1143170786	26	✓		calle 24 #54-52	3024319120	✓			S total							
18	Claudia Carolina Pelaez	Eps 1007218088	24	✓		calle 54C # 40B 28	3017231773		✓		Comcopi							
19	Alexandra Paola Fonseca	1045442854	19	✓		TV 1F #67A 10	3207021195		✓		Famisanar							
20	Claudia Padilla	4083969	53	✓		cra 36 # 55-58	3125820176			✓								

ACTIVIDAD: Realizar curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS, dirigido a población migrante, con el fin de fortalecer conocimientos sobre cuidado prenatal, parto, puerperio, crianza y acceso a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal.

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de registro y evidencia del evento de presencia institucional. Como Titulas de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por infracción a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la suspensión de sus datos en los casos en que sea procedente y accedef en forma gratuita a los mismos.

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: FO-PIC-02
VERSIÓN: 03
FECHA: 18/02/2024

PROGRAMA	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.
RESPONSABLE	DRA. KARINA DE JESÚS MONTERO DE AYOS.
ENTORNO	COMUNITARIO.
LUGAR	Ciudad el Triunfo Calle Principal
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD	

Año	Mes	Día
2026	Marzo	18

N.º	DATOS DE IDENTIFICACION			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACION EN SALUD				PERTENECE A LA POBLACION						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	F	M	DIRECCION	TELEFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	EPS	INDIGENA	AFRO	MIGRANTE	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGTBIQ+	
1	Nore Brochero	1043444608	19	✓		Cra 41B #5631	3024428302		✓		Sura							Nore Brochero
2	Graciela Cano Blanquiceth	1045739356	29	✓		Cra 45 # 35-05	3016368854		✓		M/sci							Graciela Cano
3	Yeinis Valentina Villanueva	1007176227	25	✓		Cra 40 #56B02	3046144438		✓		S. total							Yeinis V Villanueva
4	Tiffany Acosta	1042459242	35	✓		Calle 54 c# 4-34	3003175197		✓		M/sci							Tiffany Acosta
5	Johanis Robles	11	18	✓		Calle 61 #15E22	3243127756		✓		Coosalud							Johanis
6	Sylith Mejia	1192812943	25	✓		Calle 56D #36-42	3206508763		✓		Coosalud							Sylith Mejia
7	Marcela Urzulo.	123489354	25	✓		Cra 40 #54-57	3017781948		✓		S. total							Marcela Urzulo
8	Jorge Luis Pinto	8225535	63		✓	Cra 34 c #55-72	3126082052		✓		Sanitas							Jorge Luis Pinto
9	Janeth Monsalve	1143143458	32	✓		Colinto	3005645602	✓			Sura							Janeth Monsalve
10	Maidy Romero Carrillo	1192735039	25	✓		Cra 27 - #57 -	3004876370		✓		Cajacopi							Maidy Romero
11	Dayanelly Gutierrez Duque	1080021658	25	✓		Cra 16 # 41B 139	3014293973			✓								Dayane Ll
12	Daniela Torralba	26715713	26	✓		Cra 35 # 54-22	3129312896			✓								Daniela Torralba
13	Sileg Ucuera	1001873167	34	✓		Cra 6d # 76d 46	No tiene		✓		Cajacopi							Sileg Ucuera
14	Nara Pardo.	1043116477	21	✓		Cra 5A # 79-82	3011174166		✓		N EPS							Nara Pardo
15	Olinda Florian.	57402604	55	✓		Dig 79 # 7E 42	3012362257		✓		N EPS							Olinda Florian
16	Yelena Pardo	22644856	45	✓		Cra 6 # 7-78	No tiene	✓			M/sci							Yelena Pardo
17	Neiky Palmera	1047225952	20	✓		Cra 78A # 8-39	3007902206			✓								Neiky Palmera
18	Mariana Reina	1002119685	27	✓		Dig 76 # 6A20	3046007857		✓		M/sci							Mariana Reina
19	Yuceni Gutierrez	33354782	42	✓		Dig 76B # 5C45	3208219771		✓		M/sci							Yuceni G.
20	Yarima Reis	1042440458	33	✓		Dig 72 # 8A64	3012013396		✓		N EPS							Yarima Reis

ACTIVIDAD: Realizar curso de preparación para la maternidad y paternidad en articulación con la red CAVIS, dirigido a población migrante, con el fin de fortalecer conocimientos sobre cuidado prenatal, parto, puerperio, crianza y acceso a la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal.

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de registro y evidencia del evento de presencia institucional. Como Titulas de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por infracción a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la suspensión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

35

1

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 03 26

LUGAR: Tienda el diamante

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Sí, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

358

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 de marzo 26

LUGAR: El diamante villa estadio.

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Todo bien gracias a Dios gracias.

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Fundación Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: tienda el diamante villa estadio.

LUGAR: 18 03 26

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [x] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: El diamante

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☐ Muy clara
- ☑ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 09 03 26

LUGAR: Tienda el diamante

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Sí, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: tienda el diamante villa estadio

LUGAR: 98 03 2026

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [x] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Sí, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Bien espectaular wow

¡Gracias por su participación!

7

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: marzo del 2026 -16

LUGAR: _____

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☐ Muy útiles
- ☑ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

364

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 de marzo 2026

LUGAR: villa estadio el diamante.

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [x] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Sí, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

es todo bien lo que dicen.

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudad de la Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 03 26

LUGAR: Tienda de villa estadio el diamante

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 de marzo del 26

LUGAR: Tienda el diamante.

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Sí, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

no nada.

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/2026

LUGAR: Tienda el diamante.

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Sí, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

NO

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Empresa Social del Estado

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 03 26

LUGAR: Tienda el diamante.

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [ ] Muy clara
- [x] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [x] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Sí, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 03 26

LUGAR: El Diamante.

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Excelente.

¡Gracias por su participación!

043

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/2026

LUGAR: villa estadio tienda

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Si

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 de marzo

LUGAR: Tienda El diamante de villa estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 • 03 • 2026

LUGAR: El diamante.

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

33

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 de marzo 26

LUGAR: El diamante - vista estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

no nada.

¡Gracias por su participación!

434

18

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 de marzo de 2026

LUGAR: _____

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [ ] Sí, totalmente
- [x] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

¡Gracias por su participación!

343

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: El DIAMANTE villa ESTADIO

LUGAR: 18 03 26

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

376

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18 marzo 2026.

LUGAR: El diamante

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

223

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: tienda El Diamante Villa estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

interesante

¡Gracias por su participación!

328

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: Tienda El Diamante vida Estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: Tienda El Diamante Villa Olaya

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Útil y relevante

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Alcaldía Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: Frente el diamante villa estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

puntos claves bien definidos

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudad de la Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: tienda Diamante

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☐ Muy clara
- ☑ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☐ Muy útiles
- ☑ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

382

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: Frente el diamante villa estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Explicación clara

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Empresa Social del Estado

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/2026

LUGAR: tienda el diamante villa estudio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

adolescencia concepto de manera amable

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 19/03/2026

LUGAR: El Diamante Villa Estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Se nota la preparación y el profesionalismo

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: Tienda el Diamante Villa Estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Excelente

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/2026

LUGAR: Tienda el Diamante Villa Estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

charla completa

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/2026

LUGAR: Villa estadio Tienda

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☑ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: Tienda El Diamante Villa Estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/05/2026

LUGAR: el diamante villa Estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- ☐ Excelente
- ☑ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- ☑ Muy clara
- ☐ Clara
- ☐ Poco clara
- ☐ Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- ☑ Muy útiles
- ☐ Útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- ☑ Sí, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: El Diamante Villa Estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: El Diamante Villa Estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Encantador

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: Tienda El Diamante

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Maravilloso aprendizaje

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: villa estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [ ] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: Tienda el Diamante Villa estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: Viendo el diamante

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

40.

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 18/03/26

LUGAR: Tienda el Diamante Villa Estadio

1. ¿Cómo califica la charla en general?

- [x] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

2. ¿La información fue clara y fácil de entender?

- [x] Muy clara
- [ ] Clara
- [ ] Poco clara
- [ ] Confusa

3. ¿Los temas tratados fueron útiles para usted?

- [x] Muy útiles
- [ ] Útiles
- [ ] Poco útiles
- [ ] Nada útiles

4. ¿El facilitador(a) resolvió sus dudas?

- [x] Sí, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

396

Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

CONTRATO PROFESIONAL

ALCALDÍA de SOLEDAD

398

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

FO-CPS-03-V.1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD
NIT:	802.013.023-5
CONTRATISTA:	KARINA DE JESUS MONTERO DE AYOS
C.C:	1081764312
NO DE CONTRATO	PIC-2026-043
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO.
VALOR:	SEIS MILLONES PESOS($6000000) M/cte
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	1614 del 02 de Febrero de 2026
PLAZO	31 de Marzo de 2026

Entre los suscritos a saber: **NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ,** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número **72.310.382** expedida en el municipio de Barranquilla – Atlántico quien para los efectos del presente documento actúa en calidad de Gerente de la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD,** quien para efectos contractuales se denominara el **CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **KARINA DE JESUS MONTERO DE AYOS** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **1081764312** quien en adelante se denominara el **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en salud, previa las siguientes consideraciones: 1. La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, es una entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, e integrante del sistema de seguridad social en salud, creada por el Acuerdo 005 del 23 de Agosto del 2000, expedido porel Consejo del Municipio de Soledad, para prestar los servicios de primer nivel de atención en salud en el Municipio de Soledad. 2. Que para la prestación de los servicios de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas de Salud Pública (PIC) se hace necesario contratar el recurso humano para realizar estas actividades del Plan Operativo PAS 2026 contratadas a la ESE. 3. Según las motivaciones previas, la entidad ha preparado un Estudio previo el cual se ajusta a lo previsto en la normatividad vigente, ha obtenido previamente el respectivo certificado de disponibilidad presupuestal entregado por el encargado de la oficina de presupuesto con No **CDP 1614** donde se evidencia la capacidad para contratar. Que, de acuerdo a los estudios previos, en la actual planta de personal no existe personal para realizar las actividades para el eficaz cumplimiento del objeto social, por lo que se hace necesario contratar el recurso humano. 4. Por lo anterior se hace necesaria la suscripción de un contrato de prestación de servicios, con una persona idónea, previa acreditación de la experiencia correspondiente para el desempeño de estas actividades. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, se procede a la suscripción del presente contrato con aplicabilidad de las siguientes **CLAUSULA PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO** a la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** en el servicio de salud del Programa Ampliado de Inmunización PAI, por el cual se deberá ajustar a las necesidades del servicio y de la dimensión del PAS (PIC), al manual técnico administrativo PAI vigente, manuales de procesos-procedimientos, normas técnicas y guías de atención adoptados por la ESE, estrategia AIEPI , demanda inducida para dar cumplimiento a la Resolución 0412 de 2.000, Resolución 3384 de 2.000, Decreto 3039 de 2.007, Decreto 3518 de 2.006 Acuerdo 117 de 1.998 y demás normas que reglamenten la promoción y prevención de enfermedades. **CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCE DEL OBJETO:** El objeto del presente contrato incluye las actividades y especificaciones indicadas en los estudios previos elaborados por **LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** y en la propuesta presentada por el contratista, los cuales forman parte integral del presente contrato. **CLAUSULA TERCERA: PLAZO DE EJECUCIÓN**: La duración del presente contrato es hasta el **31 de Marzo de 2026** a partir de la firma de las partes CLAUSULA CUARTA: VALOR DEL CONTRATO: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato es por la suma de **SEIS MILLONES PESOS($6000000) M/cte** ; CLAUSULA QUINTA: **FORMA DE PAGO :** El pago se realizara de la siguiente manera : Un primer pago a corte 28 de Febrero de 2026 a razon de TRES MILLONES PESOS 3000000 y otro pago igual a razon de TRES MILLONES PESOS 3000000**, M/cte** atendiendo al principio de anualidad presupuestal y por el periodo contratado. LA ESE cancelará al CONTRATISTA el valor antes señalado, previa presentación del acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor y/o interventor que el Hospital asigne. Para efectos, de pago el contratista deberá presentar además de lo anterior, la constancia y/o informes correspondientes a la realización de las actividades propias del objeto contractual, la acreditación del pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales (ARL) y la presentación de la factura y/o cuenta de cobro correspondiente según el régimen tributario al que pertenezca el Contratista. **CLAUSULA SEXTA: SUPERVISIÓN:** La supervisión o interventoría del presente contrato estará acargo del **Subgerente Cientifico de la E.S.E** o quien haga sus veces. El supervisor o interventor del contrato tendrá las siguientes atribuciones: **a)** Colaborar y coordinar en la ejecución del contrato. **b)** Exigir el cumplimiento del contrato de los términos pactados. **c)** Certificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo del contratista. **d)** Dar aviso de cualquier inconsistencia e incumplimiento del Objeto del contrato y su ejecución. **e)** Informar las situaciones que requieran suspensión, prorroga o modificación, para someterlas a aprobación de **f)** Certificar por escrito el cumplimientoperiódico de la ejecución del contrato) Las demás

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

necesarias para el fiel cumplimiento del objeto contratado. **Parágrafo 1:** El supervisor podrá solicitar acompañamiento del coordinador o jefe de área para velar el cumplimiento del contrato por parte del contratista. **Parágrafo 2:** El ordenador del gasto podrá en cualquier momento modificar el supervisor sin que para ello se requiera la supervisión de otros y para ello bastará la comunicación al nuevo supervisor y al contratista. **CLAUSULA SÉPTIMA**: **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**.1) Cumplir el contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe, ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre las partes. 2) Entregar al supervisor del contrato todos los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requieran. 3) Atender todos los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la Gerencia de la ESE a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. 4) Afiliarse al sistema de seguridad social en salud, pensiones, ARL y cumplir con las obligaciones contenidas en el Articulo 2.2.4.2.2.16., del decreto 1072 de mayo 26 de 2015. Y cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud .2 Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada,para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato a efectos de que los contratistas cumplan con el precitado decreto, realizar los pagos respectivos a las entidades que se encuentra afiliado; reportar ante estas los accidentes de trabajo o enfermedades profesionales que sobrevengan en la ejecución del objeto del contrato, en los términos y condiciones previstas en la Ley 100 de 1993 y decretos reglamentarios y presentar copia de los comprobantesde pago. 7) Avisar oportunamente a su supervisor inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los instrumentos, máquinas, equipos o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños o costos adicionales. 8) Hacer el pago de las contribuciones establecidas en el Estatuto Tributario Departamental y Municipal vigentes, las cuales serán liquidadas en la Tesorería de la entidad territorial correspondiente, dentro de los cinco (5) días siguientes a la firma del contrato. 9) Aportar los documentos exigidos para la legalización del contrato. 10) Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la Forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de actividades realizadas para cada período de pago. **CLAUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**. 1) Brindar la información y/o logística y demás elementos que el contratista requiera para el cumplimiento idóneo del objeto contractual. 2) Realizar el pago del valor del contrato, de conformidad con lo establecido en el mismo. 3) Vigilar la ejecución del contrato través de un supervisor designado para el efecto. 4) Todas las demás que se desprendan de la naturaleza del mismo. **CLAUSULA NOVENA** Con el fin de cubrir la responsabilidad civil frente a terceros derivada de la ejecución del contrato, el Contratista debe presentar POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.Para garantizar los daños y perjuicios que se causen a la ESE o a terceros por circunstancias inherentes a la ejecución del contrato, por prestación de servicios en el área de la medicina.Por un valor de:($100000000) **CLAUSULA DECIMA**: NATURALEZA JURÍDICA: Este contrato se rige por los principios de transparencia, economía y responsabilidad establecidos en la Ley 80 de 1993 y en la Ley 1150 de 2007 y de conformidad con los postulados rigen la función administrativa. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, para su ejecución se requiere del registro presupuestal **No. 2251** expedido por el funcionario encargado de la oficina de Presupuesto. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: LEGALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN.** El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que toda la documentación para la legalización y cobro del valor del contrato son legales, por lo que asume toda responsabilidad que de dichos documentos se generen. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** El contrato se terminará por las siguientes causas: a) Por cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato. b) Por vencimiento del plazo sin que se hubiese prorrogado. c) Por mutuo acuerdo de las partes. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:** la E.S.E. en uso de las facultades exorbitantes otorgadas por la ley podrá en cualquier momento dar por terminado de manera unilateral el presente contrato de prestación de servicios sin que se genere indemnización alguna a favor del contratista. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** Por razones de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para que el efecto del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: CESIÓN DEL CONTRATO**, el CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona natural o jurídica alguna, sin el consentimiento previo y escrito del contratante. **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: –SUBCONTRATACIÓN:** Queda prohibida la subcontratación del presente contrato sin la previa autorización de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: - MULTAS:** Si durante la ejecución del contrato EL CONTRATISTA incumple alguna o algunas de las obligaciones derivadas del presente contrato, la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD le impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del contrato, sin exceder el diez por ciento (10%) de ese mismo valor total. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones derivadas del presente contrato. **CLAUSULA DÉCIMA NOVENA: - CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento del contrato, El CONTRATISTA se hará acreedor a una sanción a título de cláusula penal pecuniaria, equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, suma que se hará efectiva directamente por la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTILCIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, considerándose como pago parcial de los perjuicios que pudieran ocasionársele. El CONTRATISTA autoriza a LA E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD para descontar y tomar el valor de la cláusula penal y de las multas mencionadas en la citada cláusula, de cualquier suma que le adeude a E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD por ésteu otro contrato o concepto, sin perjuicio de efectuar el cobro conforme a la ley. El pago o la deducción de las multas, no

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones nacidas del contrato. **CLAUSULA VIGÉSIMA: EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL**: En razón a que el presente convenio de conformidad con lo establecido en el artículo 95 de la Ley 100 de 1.993, es de naturaleza privado y por su naturaleza no crea vínculo laboral entre las partes, el valor que se compromete a cancelar el HOSPITAL constituye la única obligación económica que adquiere con elcontratista, en consecuencia, no tendrá derecho al pago de prestaciones sociales. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES: ETAPA DE ARREGLO DIRECTO.** Las controversias que surjan entre **EL CONTRATISTA y LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD,** con ocasión a la celebración, ejecución, interpretación, ampliación, terminación o liquidación del contrato, incluyendo las consecuencias económicas de los actos administrativos expedidos en ejercicio de facultades excepcionales, serán resueltas por las partes mediante la figura del arreglo directo en un término máximo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que cualquiera de las partes le comunique a la otra la existencia de una diferencia y manifieste la intención de iniciar la etapade arreglo directo. La JURISDICCIÓN COMPETENTE será la Contenciosa Administrativa. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Estudios Previos; b) Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal; c) La propuesta presentada por EL CONTRATISTA; d) Los informes de supervisión suscritos por el supervisor; f) Reglamento de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad; g) Todos los demás documentos que se produzcan durante el desarrollo del mismo. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA, declara bajo la gravedad de juramento no hallarse incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes al caso, así como también lo establecido en el Reglamento de Contratación de la E.S.E. **CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA mantendrá indemne a la E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, de reclamos, demandas, acciones legales que generen daños, perjuicios o lesiones originados en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones y/u omisiones y asumirá directamente la responsabilidad de los mismos. **CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: CONFIDENCIALIDAD: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD.** El CONTRATISTA se compromete a mantener la reserva de la información, documentos y resultados que conozca y obtenga directa o indirectamente con ocasión del servicio desarrollado y abstenerse de divulgar en cualquier tiempo, por cualquier medio de comunicación, el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada para el desarrollo de este contrato. **PARÁGRAFO.** EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a mantener absoluta confidencialidad de la información suministrada para el desarrollo de la labor contratada, por lo tanto, EL CONTRATISTA, no deberá sacar información de LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD ni usarla a su favor. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA: LIQUIDACIÓN:** Para los contratos de prestación de servicio, no es obligatorio de conformidad con el artículo 217 del decreto 019 del 10 de enero de 2012.

CLAUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: DOMICILIO: Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio el municipio de Soledad (Atlántico).

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Soledad, el día 02 de Febrero de 2026.

NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ
Gerente

Karina Montero D.
KARINA DE JESUS MONTERO DE AYOS
Contratista

Elaboró: E A-Profesional Contratación.
Aprobo:NS -Jefe Talento humano.