Hospital
Materno Infantil

ACTIVIDAD No. 4

ALCALDÍA
SOLEDAD

221

322

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 un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

LOGROS: Se logró la consolidación de un espacio estratégico de orientación y formación técnica dirigido a educadores y padres de familia de instituciones educativas públicas y privadas del municipio, enfocado en el fortalecimiento del conocimiento sobre la ruta de atención integral para víctimas de violencia sexual y ataques con agentes químicos. A través de esta intervención, se garantizó que los adultos responsables y actores clave del entorno escolar identificaran los procedimientos legales, médicos y psicosociales obligatorios, facilitando la activación oportuna de los mecanismos de protección y denuncia establecidos por la normativa vigente. Como resultado, se fortaleció la capacidad de respuesta institucional y familiar ante situaciones críticas, promoviendo una cultura de prevención y atención inmediata que asegura la restitución de derechos y el acompañamiento efectivo de los estudiantes afectados en el territorio municipal.

DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA: La estrategia metodológica se desarrolla mediante una intervención directa en territorio y microterritorio a través de talleres lúdico-pedagógicos con una intensidad horaria de cuatro horas, diseñados para fortalecer las capacidades de respuesta de 3.000 educadores y padres de familia durante el año. La metodología se estructura en tres fases secuenciales que combinan la transferencia de conocimiento técnico con el aprendizaje basado en la experiencia y la reflexión crítica. En la primera fase de fundamentación, se realiza una transferencia de conceptos clave sobre violencia sexual, abordando definiciones, modalidades, estrategias de prevención primaria y la identificación de signos de alarma, complementada con la socialización detallada de la ruta de atención intersectorial del municipio para garantizar que los asistentes reconozcan los puntos de atención y los protocolos de ayuda inmediata. Posteriormente, se implementa una fase de aplicación práctica mediante talleres grupales donde se utiliza el sociodrama como herramienta pedagógica, permitiendo que los participantes dramaticen casos específicos de diversas modalidades de violencia sexual para poner a prueba los conocimientos adquiridos en un entorno simulado. Finalmente, la intervención concluye con un debate reflexivo y crítico posterior a las representaciones, donde se analizan errores, acciones incorrectas y áreas de mejora identificadas en el desarrollo de los casos, utilizando preguntas orientadoras para evaluar el impacto de las decisiones tomadas y proponer alternativas de actuación que permitan extraer enseñanzas aplicables a situaciones reales en el entorno educativo y familiar.

123

FECHA DE EJECUCIÓN: 27/03/2026.

LUGAR: IE Nuestra Señora de la Candelaria

ENTORNO: Educativo

POBLACIÓN OBJETO: Padres de familia y/o docentes.

Para mayor constancia firman:

JALICSSA ARRIETA
COORDINADORA PIC

JESUS CABRERA
VEEDOR CIUDADANO
CEL. 3003682686 32729014

224

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**: 44
3. **DIMENSION:** SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** REALIZAR UN ESPACIO DE ORIENTACIÓN Y FORMACIÓN, DIRIGIDO A EDUCADORES Y PADRES DE FAMILIA DE ESTUDIANTES DE LOS COLEGIOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DEL MUNICIPIO, SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN DE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y AGENTES QUÍMICOS.
5. **FECHA:** 27 de Marzo de 2026.

ATENTAMENTE,

JENIFER TORREGROSA
CC. 55230949
GESTOR SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ALCALDÍA
SOLEDAD

Soledad / Atlántico, 25 de Marzo de 2026

Señor(a) Ana Elis Rauen.

Dirección: Institución Educativa Nuestra Señora De La Candelaria.

Barrio: La Candelaria

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 un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

Cantidad de personas a intervenir: 50.

Responsables: Dra Kamila Montero

Fecha Realización actividad: 27/03/2026

Hora: 09:00 AM.

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora Plan De Salud De Intervenciones Colectivas

Ana Blanco
Profesionalizadora
3128449.
3139961821.

CERTIFICADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Información General

Fecha: 27 / 03 / 2026.

Lugar: Iglesia Comunidad Jw. (Padres de familia IE nuestra Sra de la Candelaria).

Hora Inicio: 09:00 am. **Hora final:** 01:00 pm.

Ámbito: Urbano. **Entorno:** Comunitario.

PROGRAMA: Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos

Participantes

- Educadores y padres de familia

Temas:

- Ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

Objetivo:

Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

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
Ana Blanco.	57 298449	Madre C.	Ana Blanco.
TELEFONO			
3138961821			

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
Laura Ramos	1234 93043	Madre C	Laura R
TELEFONO			
322 4981 43.			

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

Hospital Materno Infantil	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 04
Nombre de la actividad: Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.			
	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
27/03/2026		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 acompañamiento médico-humanístico centrado en el paciente.		

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

INVITADOS (VEEDORES)			
NOMBRES Y APELLIDOS	JESUS CABRERA	CARGO	TEOLOGO- VEEDOR CIUDADANO
NOMBRES Y APELLIDOS	LAURA RAMOS	CARGO	MADRE COMUNITARIA - VEEDOR COMUNITARIO

POBLACION OBJETO					
Población sujeta	JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ.	No de asistentes	60	133%	Cumplimiento
	JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ.	Meta esperada	50		
		Quien certifica			

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	18	35	7

A continuación, se adjunta cuadro de detalles

I.E. NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA - BARRIO LA CANDELARIA	GENERO		CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	VENEZOLANO	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTIQ+	TOTAL	NUMERO DE INTERVENCIONES
	F	M											
TOTAL	59	1	43	13	4	0	0	3	0	0	0	60	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	FAMILIAR DE	SURA	FAMISANAR	POLICIA NACIONAL	REGIMEN ESPECIAL	MEDIEPS	SANITAS	NO REPORTA
12	1	9	2	17	2	11	1	0	0	0	1	4

APERTURA					
Fecha de inicio	Hora de inicio	DURACION (Dias/horas)	LUGAR DE EJECUCIÓN		
			SITIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO
27/03/2026	00:00 AM	4 HORAS	I.E. NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA – BARRIO LA CANDELARIA	4	2

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **Apertura: Bienvenida y presentación**

Se realiza la apertura del espacio con un saludo cordial a los padres de familia, destacando la importancia de generar escenarios de formación dirigidos a educadores y padres de familia como actores clave en la identificación, prevención y activación oportuna de la ruta de atención frente a situaciones de violencia sexual y exposición a agentes químicos; se presenta la profesional responsable, se contextualiza el propósito de la actividad en el marco de la protección integral de niños, niñas y adolescentes, y se promueve un ambiente de respeto, confidencialidad y participación activa.

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

Se socializa que la intervención se desarrolla mediante un enfoque pedagógico participativo, con una duración de cuatro horas, orientado a la apropiación de conocimientos a través de la socialización estructurada de contenidos, el análisis colectivo y el debate reflexivo; se precisan las normas básicas de participación, el uso de ejemplos contextualizados, el respeto por la palabra y la

socialización de rutas de atención, complementada con un debate participativo que permite la expresión de percepciones, experiencias y aprendizajes por parte de los asistentes.

- **Metodología de la intervención**

a) Desarrollo del contenido educativo

Se aborda de manera técnica y progresiva el concepto de violencia sexual, incluyendo su definición desde un enfoque de derechos, las diferentes modalidades (abuso sexual, acoso, explotación sexual, acceso carnal violento, entre otras), factores de riesgo, medidas de prevención primaria y secundaria, así como la identificación de signos de alarma físicos, conductuales y emocionales; posteriormente, se realiza la socialización detallada de la ruta de atención intersectorial para víctimas de violencia sexual del municipio, explicando paso a paso qué hacer ante un caso, tiempos de respuesta, instituciones responsables (salud, protección, justicia) y canales de acceso, enfatizando la obligación de denuncia y la atención integral centrada en la víctima.

b) Dinámica grupal y trabajo en subgrupos

Se organizan los participantes en grupos con el fin de analizar situaciones hipotéticas relacionadas con posibles casos de violencia sexual, promoviendo la discusión guiada sobre la identificación de signos de alarma, la toma de decisiones y la activación de la ruta de atención, facilitando la construcción colectiva de respuestas adecuadas desde el rol de cada actor (docente, padre o cuidador).

c) Debate y reflexión colectiva

Se introduce la herramienta pedagógica del "semáforo de signos de abuso" como estrategia de fácil recordación para la detección temprana: en el color verde se ubican comportamientos esperados y saludables acordes a la edad (interacciones sociales adecuadas, expresión emocional estable, confianza en adultos cuidadores); en el color amarillo se identifican señales de alerta que requieren observación y seguimiento (cambios bruscos de comportamiento, retraimiento, bajo rendimiento escolar, alteraciones del sueño o alimentación, conductas regresivas), las cuales pueden indicar situaciones de riesgo o vulnerabilidad; y en el color rojo se agrupan signos de alarma que requieren activación inmediata de la ruta de atención (relatos directos o indirectos de abuso, conocimiento sexual no acorde a la edad, lesiones físicas sugestivas, conductas sexualizadas inapropiadas, miedo intenso a ciertas personas o lugares), enfatizando que ante estos últimos no se debe dudar en reportar y acudir de forma inmediata a los servicios correspondientes; esta herramienta se consolida como un recurso práctico para que educadores y padres puedan identificar, actuar y proteger de manera oportuna, fortaleciendo la prevención y la respuesta institucional.

(ALTO – peligro / actuación inmediata): Este nivel representa signos de alarma que indican alta probabilidad de violencia sexual o situación de riesgo grave, por lo cual requiere activación inmediata de la ruta de atención.

- Relato directo o indirecto de abuso por parte del niño, niña o adolescente.
- Conocimiento o conductas sexuales no acordes a la edad.
- Lesiones físicas sugestivas (moretones, sangrado, dolor en genitales).
- Miedo intenso o rechazo marcado hacia una persona específica o lugar.
- Cambios conductuales extremos (agresividad, aislamiento severo, llanto constante).

(ALERTA – observar y hacer seguimiento): Este nivel corresponde a señales que pueden indicar riesgo o inicio de una situación de vulneración, y requieren vigilancia activa y análisis del contexto.

- Cambios bruscos en el comportamiento habitual.
- Retraimiento social o aislamiento.
- Bajo rendimiento escolar sin causa aparente.
- Alteraciones del sueño (pesadillas) o de la alimentación.
- Conductas regresivas (volver a orinarse, hablar como niño menor).

(SEGURO – comportamiento esperado): Representa conductas normales y saludables acordes al desarrollo, que no sugieren riesgo.

- Relaciones sociales adecuadas con pares y adultos.
- Expresión emocional estable.
- Confianza en cuidadores y entorno.
- Conductas acordes a la edad.

d) Discusión final

Se desarrolla un espacio de cierre orientado a la integración de los conocimientos adquiridos durante la jornada, en el cual los participantes reflexionan de manera crítica sobre la importancia de su rol como agentes protectores en la identificación temprana y la activación oportuna de la ruta de atención frente a situaciones de violencia sexual; a través del debate participativo, se evidencian percepciones, experiencias y barreras relacionadas con el abordaje de estos casos, destacándose la necesidad de fortalecer la escucha activa, evitar conductas que puedan generar revictimización y actuar con diligencia ante la presencia de signos de alarma; asimismo, se refuerza la comprensión de la ruta intersectorial como un proceso articulado que garantiza la protección integral de las víctimas, enfatizando la corresponsabilidad entre familia, sector educativo y entidades institucionales; finalmente, se consolidan aprendizajes clave orientados a la prevención, detección y actuación adecuada, promoviendo el compromiso de los asistentes en la aplicación de estos conocimientos en sus entornos cotidianos, con el fin de contribuir a la protección de niños, niñas y adolescentes.

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

Así mismo los siguientes temas también fueron abordados

La ruta de atención a víctimas de violencia sexual es el conjunto organizado de acciones, procedimientos, servicios y entidades del sistema de salud, justicia y protección social que se activan de manera inmediata, integral y coordinada para garantizar la atención oportuna, digna, confidencial y con enfoque de derechos a una persona que ha sido víctima de violencia sexual.

- 1. Concepto general

La ruta implica un proceso estructurado de atención integral que busca:

- Proteger la vida y la integridad física y emocional de la víctima
- Prevenir consecuencias físicas (embarazo, infecciones)
- Brindar atención psicológica inmediata y continua
- Garantizar el acceso a la justicia
- Evitar la revictimización

Se basa en principios como:

- Enfoque diferencial (edad, género, discapacidad, contexto)
- Confidencialidad
- Consentimiento informado
- Atención humanizada

- 2. Activación de la ruta

La ruta se activa cuando:

- La víctima consulta voluntariamente en un servicio de salud
- Un tercero (familia, institución educativa, comunidad) reporta el caso
- El personal de salud identifica signos de violencia sexual

Es importante: NO se necesita denuncia previa para recibir atención en salud.

- 3. Componente de atención en salud

Es el eje principal y debe ser inmediato (idealmente dentro de las primeras 72 horas).

a) Atención inicial de urgencias

- Valoración médica completa
- Estabilización si hay lesiones físicas

- Historia clínica con enfoque forense

b) Atención clínica especializada

Incluye:

- Profilaxis para ITS (incluyendo VIH)
- Anticoncepción de emergencia
- Toma de muestras (evidencia médico-legal)
- Exámenes de laboratorio

c) Atención en salud mental

- Intervención en crisis
- Evaluación psicológica
- Seguimiento terapéutico

- 4. Componente médico-legal

Busca recolectar evidencia para procesos judiciales:

- Examen físico detallado
- Recolección de muestras biológicas
- Registro fotográfico (cuando aplica)
- Cadena de custodia

Esto suele realizarse con apoyo de entidades como Medicina Legal.

- 5. Componente de protección

Se enfoca en evitar nuevos riesgos:

- Evaluación del riesgo de la víctima
- Medidas de protección (ej. alejamiento del agresor)
- Remisión a entidades de protección como ICBF (en menores)

- 6. Componente de justicia

Permite el acceso a procesos legales:

- Orientación para interponer denuncia
- Activación de la Fiscalía

- Acompañamiento durante el proceso judicial

- 7. Seguimiento y continuidad del cuidado

La ruta no termina en la urgencia. Incluye:

- Controles médicos posteriores
- Seguimiento psicológico
- Evaluación de adherencia a tratamientos
- Apoyo social continuo

- 8. Enfoques transversales

Toda la ruta debe garantizar:

- Enfoque de género: reconoce desigualdades estructurales
- Enfoque diferencial: niños, adolescentes, mujeres, población LGBTIQ+, discapacidad
- Enfoque de derechos humanos: dignidad, autonomía, no discriminación
- Intersectorialidad: articulación entre salud, justicia y protección

- 9. Objetivo final de la ruta

Garantizar una atención integral, oportuna y libre de barreras, que permita:

- Restablecer la salud física y mental
- Proteger los derechos de la víctima
- Facilitar el acceso a la justicia
- Favorecer la recuperación y reparación integral

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

- **Curso de vida.**

  Adolescencia, juventud y vejez.

- **Resultados obtenidos**

  Se conto con la asistencia de 40 personas a la actividad educativa, es decir, el 133% de la asistencia solicitada.

- **Recursos utilizados**

  a. **Talento humano**
     - ✓ 1 coordinadora PIC
     - ✓ 1 médico PIC

  b. **Apoyo logistico**
     - ✓ Pendón
     - ✓ Planillero de madera
     - ✓ Lapicero
     - ✓ Certificación de la actividad
     - ✓ Carta de espacio
     - ✓ Semáforo

  c. **Impresos (Material educativo o de apoyo a entregar)**
     - ✓ Encuestas de satisfacción.
     - ✓ Registro de asistencia.

  6. Observaciones

GALERÍA

EJECUCION

Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de victimas de violencia sexual y agentes químicos.

Fecha: 27 de marzo de 2026. Hora: 09:00 am – 01:00 pm.











EJECUCION

Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

Fecha: 27 de marzo de 2026. Hora: 09:00 am – 01:00 pm.

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

DESCRIPCION:

El registro fotográfico evidencia de manera clara y secuencial el desarrollo de la actividad formativa realizada, en la cual se observa una amplia participación de educadores y padres de familia en un espacio cerrado, adecuado y con condiciones óptimas de iluminación, ventilación y organización; en las imágenes iniciales se aprecia la disposición del auditorio con los asistentes ubicados en sillas plásticas organizadas en filas, prestando atención a la profesional encargada, quien lidera la socialización de los contenidos mediante el uso de ayudas audiovisuales proyectadas, así como material didáctico visible en las paredes que refuerza los temas abordados; posteriormente, se observa la interacción directa con los participantes a través de intervenciones individuales, donde algunos asistentes toman la palabra, expresan sus opiniones y plantean inquietudes, lo que da cuenta de una metodología participativa y de construcción colectiva del conocimiento; en otras tomas se evidencia la facilitadora desplazándose entre el público, promoviendo el diálogo, resolviendo dudas y generando un ambiente de confianza que favorece la expresión abierta; adicionalmente, se destaca la implementación de herramientas pedagógicas como el semáforo de signos de abuso, representado de forma visual en un panel con los colores rojo, amarillo y verde, el cual es explicado por la profesional como estrategia de identificación de alertas; en conjunto, las imágenes reflejan un proceso organizado, dinámico y con alta receptividad por parte de los asistentes, evidenciando el cumplimiento de los objetivos propuestos en términos de sensibilización, orientación y fortalecimiento de capacidades frente a la ruta de atención en casos de violencia sexual.

ENTREGA DE MATERIAL

		DESCRIPCION
		

Hospital Materno Infantil	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
12:00 pm,se realiza la entrega de merienda saludable.

IMPRESOS

CONCLUSIONES

La actividad se desarrolla de manera satisfactoria, cumpliendo con los objetivos propuestos de orientación y formación a educadores y padres de familia en torno a la identificación, prevención y activación de la ruta de atención frente a situaciones de violencia sexual y exposición a agentes químicos; se evidencia una participación activa y un alto nivel de receptividad por parte de los asistentes, quienes logran apropiar conceptos clave, reconocer signos de alerta y comprender la importancia de una actuación oportuna y adecuada; la metodología basada en la socialización de contenidos y el debate participativo facilita la construcción colectiva del conocimiento y el fortalecimiento del pensamiento crítico frente a estas problemáticas; en este sentido, la intervención contribuye al empoderamiento de la comunidad educativa como primer respondiente, promoviendo entornos más seguros y protectores para niños, niñas y adolescentes, así como el compromiso en la aplicación de lo aprendido en sus contextos cotidianos.

241

COMPROMISOS

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

Acta No		TIEMPO	CIERRE			FINALIZACION DE LA ACTIVIDAD
		Fecha	Fecha de cierre	Hora de Cierre	% cumplimiento Item resueltos/ item tratados	
Anterior	03	26/03/2026	27/03/2026	01:00 pm.	120%	
ACTUAL	04	27/03/2026				

FIRMANTES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	REPRESENTACIÓN	CARGO	FIRMAS
1	JALICSSA ARRIETA ORTEGA	PIC	COORDINADORA PIC	
2	KARINA MONTERO DE AYOS	PIC	MÉDICO	

Hospital Materno Infantil

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

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

PROGRAMA: SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
RESPONSABLE: FABIANA DE JESUS MONTAÑO DE AVIS
CENTRO EDUCATIVO: Johana Lopez Ortiz
SALUD: Juana Ramos.
VEREDA DE LA ACTIVIDAD:

Año: 2025 Mes: Mayo Día: 27

No.	DATOS DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO: F	SEXO: M	UBICACIÓN: DIRECCIÓN	UBICACIÓN: TELEFONO	AFILIACIÓN EN SALUD: CONTRIBUTIVO	AFILIACIÓN EN SALUD: SUBSIDIADO	AFILIACIÓN EN SALUD: NO AFILIADO	AFILIACIÓN EN SALUD: EPS	POBLACIONES A LA PERTENECE: INDIGENA	POBLACIONES A LA PERTENECE: AFRO	POBLACIONES A LA PERTENECE: DESPLAZADO	POBLACIONES A LA PERTENECE: VICTIMA DEL CONFLICTO	POBLACIONES A LA PERTENECE: DISCAPACITADO	POBLACIONES A LA PERTENECE: LGTBIQ+	FIRMA
1	Martha Julio	01156850 9	39	✓		Calle 37 D #29A 21	305 258 1361	Y			Salud T.							
2	Evelin Ramos	32979183	31	✓		K 40 # 52- 19	300 705 8622 3	X			Salud t							
3	Ibeth Mendez	22744582	63	✓		Cs 3 #13 # 36-45	324 463 1153	X			Nueva EPS							
4	Kaile Mejia R	1082408405	34	✓		Calle 46B - 30-21	324 435 4392	X			M. Humana							
5	Maryuri Hernandez	32757376	51	✓		Calle 57 N° 42-39	305 260 6505	X			salud t							
6	Yesith Rocco H	39034658	63	✓		Calle 57 36-18	302 819 4449	X			Nueva EPS							
7	Milena Mercado	22833336	43	✓		Kra 10 # 54-57	350 748 4243	X			Nueva EPS							
8	Adriana Pacheco	22136180	44	✓		Cra 26A # 54 - 33	350 455 7787	X			S. total							
9	Yuranis Avila	32786647	50	✓		Calle 25 #55- 15	314 706 6074	X			S. total							
10	Fabricio Villanueva	39.059.760	46	✓		Cra 27a #49-157	300 455 5635	V			S total							
11	Andrea Prieto Arizo	1001888998	22	✓		CR BA 56-82	3011184480	X			S total							
12	Wilmer Correa V	32.941.039	49	✓		C/o 4F # 57D-38	300 320 4508	X			Sanitas							
13	Yaribel Lopez	50754178	53	✓		Cra 22B - 62-15	311 456 2281	X			S total							
14	Yaqueline Ospino	32706917	66	✓		KG - 61 #03	321 511 4295	X			Nueva							
15	Emilda Romero S.	38041793	55	✓		Trans 105 #77-76	300 639 5718	X			Salud							
16	Laura Lamo	1234093243	29	X		Cra 1 # 38 - 121	304 457 1743	X			Sura							
17	Yanil Galvis	1006344809	31	X		Cl 1 #87 #52-15	321 738 8723	V			Sura							
18	Andrea Benitez	KW2452445	37	X		Tr 20 ag 56A 26	323 290 0034	✓			Sura							
19	Ana Vicuña	44158700	38	X		Calle 9 # 5 - 15	300 724 5692	X			Sura							
20	Ruth Conde	27.741989	42	X		Cll 52A #1-87	319 888 4931	X			Sura							

ACTIVIDAD: Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

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 atender el evento de registro y evidencia del evento. De presentar rectificación, Sumo Flujo de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar con estos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, su información sobre el uso que se ha dado a sus mismos, para presentar quejas ante la ESE por infracción y de las establecida en 2581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de los datos en los casos en que sea procedente y acceder 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"

PROGRAMA	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
RESPONSABLE	KARINA DE JESUS MONTERO DE ARCOS
CONTENIDO	EDUCATIVO Jefferson Camilo De Ivo. Jane Ramos
LUGAR	
NTENSIDAD DE LA ACTIVIDAD	

Año: 2026 | Mes: Marzo | Día: 27

N°	DATOS DE IDENTIFICACIÓN			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACIÓN EN SALUD				PERTENECE A LA POBLACIÓN						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	F	M	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REGISTRA	EPS	VICTIMA	LGBTI	HABITANTE	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACITADO	OTRO	
1	Yeris Castellar J.	33226237	46	X		C11 52A # 18-69	3045324946	X			Nueva				X			Yeris CA
2	Margoth Maniago	32690603	60	X		Kra 45 A # 54-64	3232956501	X			Nuevas				X			Margoth M.
3	Maelta Villalba	50948497	53	X		Cra 37 55-33	3116620216	X			Nueva EPS				X			Maelta V.
4	Kelly Garcia	22517589	45	X		Kra B # 26-56	3007806973	X			Sura				X			Kelly Garcia
5	Katherine Castillo	22657607	43	X		Kra 34C # 56A 87	3014839148	X			Salud total				X			Katherine Castillo
6	Yasmin De la Hoz	55.245.865	41	X		Km 38 # 54-64	3052499520	X			Salud total				X			Yasmin De la Hoz
7	Stefanny Villalba G.	1047222494	37	X		Cra 35 # 55-09	3044946458	X			Mutual ser							Stefanny V.G
8	Oriana Aguilar	5174274	26	X			3183098000	X			Mutual ser							Oriana D'Aguilar Ch.
9	Ruma Rodriguez	22.569.669	94	X		Cra 7E # 45 B 93	3022345551	X			Sí total				X			
10	Juan Jose Lara	8'789431	47		X	Cra 18C # 60-40	301 6063572	X			Sí total							
11	Audit Quintero	32683508	63	X		Kra 8A # 45A1-15	3001491470	X			Sí total							Audit Quintero
12	Mayda Candanoza	32778197	53	X		Kra 8A # 45A10	318 280 0720	X			Mutual ser							Mayda Candanoza
13	Estela Ricardo G	32631855	66	X		Kra 7A # 39A 41	3002506904	X			Nueva EPS							Estela Ricardo G
14	Sandis Mercado	1047229064	34	X		Calle 60A # 80-33	3244136340	X			Famisanar				X			Sandis Mercado
15	Indira Cassiani	32757042	35	X		Cal 60 # 7-38	3135350343	X			EPS Sura							Indira Cassiani
16	Yeris Olivos	32705336	60	X		Calle 33 # 15603	3006276633	X			N. EPS							Yeris Olivos
17	Mari Jaramillo	32.852.865	46	X		Cll 37C # 20-31	3013483746	X			Sura				X			Mari Jaramillo
18	Yuliana Ramos	32764123	52	X		Cra 40 # 51 023	3135467262	X			Nueva EPS				X			Yuliana Ramos
19	Jennifer Vargas	55249610	40	X		Cra 41 # 57 B 20	3016731906	X			Famisanar				X			Jennifer Vargas
20	Jenifer Vargas	1143114533	36	X		Calle 51 D # 17-22	3243126890	X			Salud total							Jenifer Vargas

ACTIVIDAD: Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la E.S.E. Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el manejo de registro y evidencias del evento de promoción institucional. Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales, solicitar prueba de la autorización dada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que le ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la SIC 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.

E.S.E HOSPITAL METROPOLITANO PRIMITIVO CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: PO-PIC-03
VERSIÓN: 01
FECHA: 18/01/2024

PROGRAMA: SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.
EXPOSITOR(ES): DRA KARINA DE JESUS MONTERO DE AYOS.
TIPO P.I.C: COMUNITARIO
LUGAR: Iglesia Camino de la-
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Laura Ramos

Año: 2024 | Mes: Marzo | Día: 21

N°	DATOS DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO: F	SEXO: M	UBICACIÓN: DIRECCIÓN	UBICACIÓN: TELÉFONO	AFILIACIÓN EN SALUD: CONTRIBUTIVO	AFILIACIÓN EN SALUD: SUBSIDIADO	AFILIACIÓN EN SALUD: VINCULADO	AFILIACIÓN EN SALUD: EPS	PERTINENCIA Y/O FORMACIÓN: TUBERCULOSIS	PERTINENCIA Y/O FORMACIÓN: VIH	PERTINENCIA Y/O FORMACIÓN: HEPATITIS	PERTINENCIA Y/O FORMACIÓN: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	PERTINENCIA Y/O FORMACIÓN: SEXUALIDAD	PERTINENCIA Y/O FORMACIÓN: OTROS	FIRMA
1	Hayerlis Martinez	1043120489	30	✓		Calle 21 # 25-36	3023733822		✓		Sura							Hayerlis Martinez
2	Calibeth Gonzalez	32049788	20	✓		Cra 15 # 76-77	3147890370			✓								Calibeth Gonzalez
3	Mileidis Vegas	27050812	25	✓		Calle 54 # 1 B 20	3014911481			✓								Mileidis Vegas
4	Kendris Barrios	1043160998	25	✓		Calle 69 # 1 5-63	3018132966		✓		Coosalud							Kendris Barrios
5	Linda Cantero	1007892666	23	✓		Calle 69 # 15-63	3018132966		✓		N-EPS							Linda Cantero
6	Geiny Berta Salcedo	1002031348	22	✓		Calle 52 # 18-28	3243044071		✓		Famisanitas							Geiny Salcedo
7	Alexandra Gomez	1143259018	29	✓		Calle 18 # 42-213	3014683681		✓		S-Salud							Alexandra Gomez
8	Natalia Barrio	1127955968	29	✓		Cra 17 # 15-48	3043549836		✓		M/SCI							Natalia Barrio
9	Valentina Pacheco	1043141242	18	✓		Calle 31 # 17-49	3117089579		✓		S-Salud							Valentina Pacheco
10	Fabiana Gutierrez	26175630	28	✓		Calle 31 # 15-51	3126203966		✓		M/SCI							Fabiana Gutierrez
11	Ariana Montalegre	1005187465	25	✓		Cra 15 # 36-18	3103962563		✓		M/SCI							Ariana Montalegre
12	Yedimar Quiroz	30202530	23	✓		Calle 35 # 16-64	3247771565			✓								Yedimar Quiroz
13	Iris Reyes	PPT 6233946	42	✓		Calle 35 # 16-80	3137401080		✓		M/SCI							Iris Reyes
14	Honeila Gamez	1004460033	21	✓		Calle 39 # 16-43	3107401863	✓			S-Salud							Honeila Gamez
15	Edilsa Moreno	1007162668	27	✓		Cra 17 # 38-44	3024536626	✓			Sura							Edilsa Moreno
16	Shirly Muelle	1143163512	27	✓		Cra 17 # 39-27	3233812790	✓			S-Salud							Shirly Muelle
17	Ana Petenino	1044619605	19	✓		Calle 17 # 36-42	3045337156		✓		Famisanitas							Ana Petenino
18	Carmen Donado	1043194656	26	✓		Calle 18 # 15-66	3007198062			✓								Carmen Donado
19	Loreinc Nieto	1043147183	24	✓		Calle 24 # 16-78	3148471175		✓		Coosalud							Loreinc Nieto
20	Angelica Medrano	1007908820	24	✓		Calle 19 # 50-46	3001138972		✓		Cajacopi							Angelica Medrano

ACTIVIDAD: Realizar un espacio de orientación y formación, dirigido a educadores y padres de familia de estudiantes de los colegios públicos y privados del municipio, sobre la ruta de atención de víctimas de violencia sexual y agentes químicos.

ALCALDÍA DE SOLEDAD | SECRETARÍA DE SALUD

1

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/26

LUGAR: Iglesia camino de luz

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?

Que se repita

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/05/26

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 17/03/26

LUGAR: Iglesia Cristiana de Luz

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

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/05/16

LUGAR: Iglesia Corazón de Jesús

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?

bien

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/26

LUGAR: Iglesia camino de luz

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] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Maravillosa

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA – SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 17/03/26

LUGAR: iglesia camino de luz

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?

N.A

¡Gracias por su participación!

7

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/26

LUGAR: Iglesia Luminar de Luz

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] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

8

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 22/05/26

LUGAR: Camino de luz

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?

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

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/05/26

LUGAR: Iglesia Ramos de Luz

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 17/03/16

LUGAR: Iglesia Cristo de los

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27 03 26

LUGAR: Camino de luz

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

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27 03 26

LUGAR: Iglesia camino de luz

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!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27 03 26

LUGAR: Iglesia el camino de luz

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!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/ 03 /26

LUGAR: Iglesia el camino de la luz.

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

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27-03-2026

LUGAR: Iglesia camino de luz.

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

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27 03 2026

LUGAR: Camino de luz.

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!

17

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27-03-26

LUGAR: Iglesia camino de lo7.

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?

- ☐ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: Iglesia camino de luz

LUGAR: 27-03-26

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!

19

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27 marzo 2026

LUGAR: Iglesia camino de luz.

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 excelente.

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27 03 26

LUGAR: Iglesia camino de luz.

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27-03-2026

LUGAR: Iglesia el camino de luz

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] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/26

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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?

Buena charla

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 17/03/26

LUGAR: Iglesia Camino de luz

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] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Interesante.

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 17/05/26

LUGAR: Iglesia Camino de luz

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!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 22/03/24

LUGAR: Iglesia camino de Luz

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] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/26

LUGAR: Iglesia camino de la

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] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA DE SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/05/16

LUGAR: Iglesia Jerusalen de luz

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!

28

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/24

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/05/16

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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?

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

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 17/03/25

LUGAR: capilla Asunción de la

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?

Ninguna Sugerencia

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/16

LUGAR: Iglesia Luminar de luz

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 22/03/26

LUGAR: Auditorio de luz

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

ALCALDÍA · SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 17/03/26

LUGAR: Aurora de luz

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] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Ninguna charla

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/16

LUGAR: Iglesia Camino de luz

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?

Buena preparación

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03-2026.

LUGAR: Iglesia comunidad de Dios.

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

ALCALDÍA de SOLEDAD

36

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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?

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

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2024

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia comuna de 207

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!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia Camino de Jesús

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?

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

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia Camino de Dios

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?

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

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

15

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Pabellón Comando de Aire

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

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27-03-2026

LUGAR: Iglesia camino del Diez

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia camino de Luz

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] Si, totalmente
- [ ] En su mayoría
- [ ] Poco
- [ ] No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

48

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27-07-2026

LUGAR: Iglesia Comité del 20%

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

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia camino al Dot

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

ALCALDÍA · SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia Comisa del Aut

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/05/2026

LUGAR: Iglesia Comuna de 20

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
- [x] 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

ALCALDÍA · SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia Camino Del Sol

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/2026

LUGAR: Iglesia Camino de Jesus

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27/03/26

LUGAR: Polideportivo comuna de luz

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?

- ☐ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Excelente charla

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27-03-2026

LUGAR: Iglesia - comuna de luz

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27 03 2026

LUGAR: IPS Sisa, Consulta de 202

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?

- ☐ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

Excelente charla.

¡Gracias por su participación!

57

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA · SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27-05-2016

LUGAR: Colegio Comino de Oro

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?

- ☒ Si, totalmente
- ☐ En su mayoría
- ☐ Poco
- ☐ No

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA de SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27-03-2024

LUGAR: Iglesia camino del 267

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?

muy bien charla

¡Gracias por su participación!

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27-03-2026

LUGAR: Iglesia Camino de Luz

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

ALCALDÍA - SOLEDAD

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FECHA: 27-03-26

LUGAR: Pabellón: Lactancia de 204

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?

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

5. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario?

¡Gracias por su participación!