

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**  
**Mes de: Febrero 2026**

- I.- **Funcionario** : Constanza Barriga Retamal  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 4456 25-02-26  
**Centro de costo o ítem** : 34.10.01  
**Nombre Programa** : ESTRATEGIA MAS CESFAM LABRANZA
- II.- **Boleta Número** : 31  
**Fecha Boleta** : 27-02-2026  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 788.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 788.000

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

|  |
|--|
|  |
|--|

**III.- Funciones Contratadas:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Proporcionar información detallada sobre métodos anticonceptivos disponibles, incluyendo anticonceptivos hormonales, dispositivos intrauterinos (DIU), anticoncepción de emergencia u otro.</p> <p>Asesorar a las pacientes sobre la eficacia, los beneficios, los riesgos y las consideraciones individuales de cada método anticonceptivo.</p> <p>Prescribir y administrar anticonceptivos hormonales, como píldoras anticonceptivas, parches, inyecciones y anillos vaginales, de acuerdo con las directrices clínicas y las preferencias de las pacientes.</p> <p>Colocar dispositivos intrauterinos (DIU) y anticonceptivos subdérmicos, asegurando una colocación adecuada y proporcionando educación sobre el uso y cuidado posterior.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Realización de examen PAP.

Brindar orientación sobre salud sexual y reproductiva, incluyendo prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), salud sexual positiva y relaciones saludables. Mantener registros precisos y actualizados de las consultas, evaluaciones, procedimientos y educación proporcionada a las pacientes.

**IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:**

Funcionaria cumple jornada semanal de lunes a viernes entre 17.00 a 22.00 hrs, durante el mes de febrero 2026.

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

  
\_\_\_\_\_  
**Constanza Barriga Retamal**  
Matrona

  
\_\_\_\_\_  
**ÁFRICA CORREA ROJAS**  
Subdirectora Clínica

  
\_\_\_\_\_  
**SAMIRA GUZMÁN HERRERA**  
Directora

