| | | |
|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **ACTA DE REUNION** | FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA |

**ACTA DE FORMACION A LA FAMILIA**

**CIUDAD Y FECHA**: 13 de octubre 2023
**COMPONENTE:** familia, comunidades y redes.
**TEMA:** tipología de familia e identificación de roles

**DIRIGIDO A**: padres, madres y/o cuidadores

**PROFESIONAL A CARGO:** Katherine arias APOYO PSICOSOCIAL

**OBJETIVO**

Reconocer la importancia de la familia, el ejercicio de sus funciones y las necesidades de las mismas.

**DESCRIPCION DEL TEMA:**

Se inicia el encuentro, se aborda a los padres, madres y/o cuidadores de los niños y niñas beneficiarios del programa, se le da la bienvenida se le expone el tema y el objetivo a desarrollar.

Se le da continuidad a la temática dándole participación a los usuarios se trata de identificar los conocimientos previos que estos tienen acerca de lo que es la familia, posterior a eso se procede a reforzar esos conocimientos y explicar los tipos de familia que existen y los roles que deben de cumplir los padres dentro del hogar, a través de definiciones cortas y precisas se mostró la importancia de este tema para ellos y se dejaron videos educativos que completar la información dada y que a la vez pudieran compartir con el resto de los miembros de sus familias. Se invitó a que identificaran que tipo de familia eran y si se estaban cumpliendo su rol dentro de esta y en caso que no fuera así se dieron recomendaciones para lograrlo.

Terminada la socialización de la temática se dejaron algunas recomendaciones y se identificaron algunos casos para priorizar de igual manera se dejaron algunas actividades para realizar en casa.

**METODOLOGIA EMPLEADA PARA EL DESARROLLO:**

Se contó con una metodología participativa ya que se tuvo en cuenta la opinión de todos los integrantes, de tal manera que fueran agentes activos ante la construcción y reflexión de su conocimiento o resultado final.

| | | |
|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **ACTA DE REUNION** | FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA |

**RECURSOS:**

| |
|---|
| Audio, hoja, lápiz, láminas y videos educativos. |

**EVALUACION**

| |
|---|
| Se obtuvo una buena participación por parte de los usuarios, estuvieron atentos a la presentación, manifestaron sus conocimientos y exteriorizaron que es de mucha importancia que se trabajen estas temáticas. |

**Tarjeta profesional:** 495451114

**RESPONSABLE:** Katherine Arias

**PSICOSOACIAL**

| | | |
|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **ACTA DE REUNION** | FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA |

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS




FORMACION A FAMILIA




SOCIALIZACION DE LA TEMATICA A TRABAJAR

| | | |
|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **ACTA DE REUNION** | FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA |

**MUNICIPIO:** Cartagena
**COMPONENTE:** familia comunidad y red

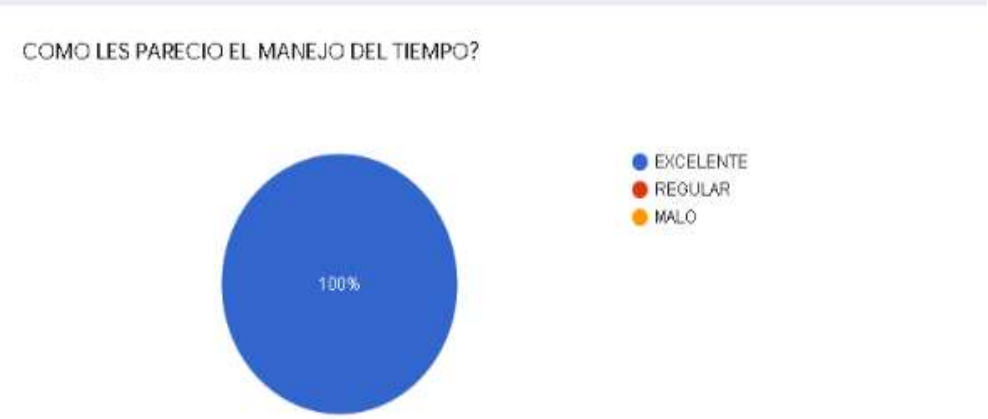
**DIRIGUIDO:** padres, madres y/o cuidadores

**PROFESIONAL A CARGO:** apoyo psicosocial

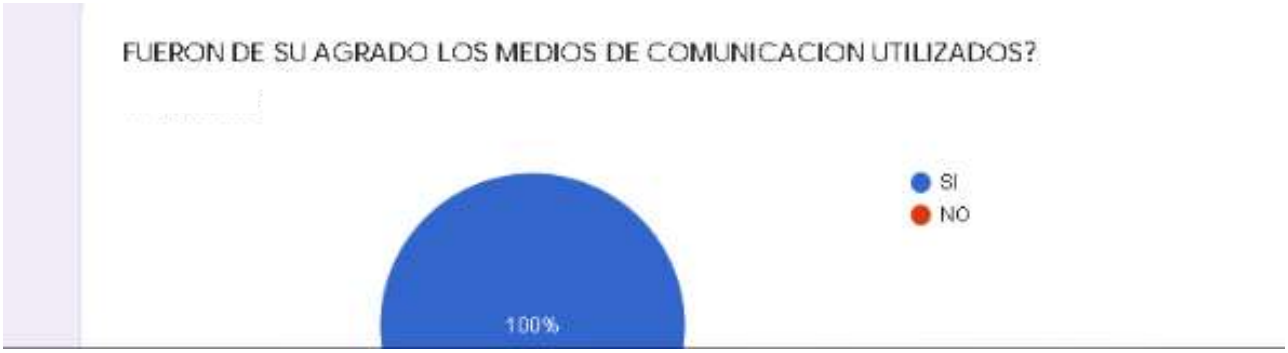
**NOMBRE:** Katherine arias

**ANALISIS DE LA EVALUACION DE LOS ENCUENTROS FORMATIVOS EN LAS UNIDAD DE SERVICIO**

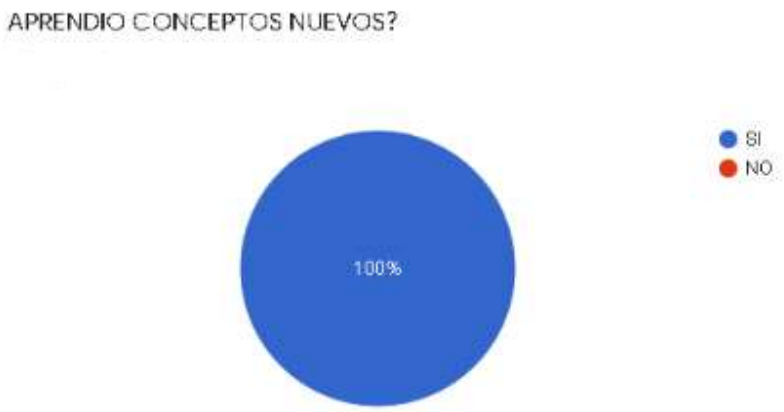
1. ¿Cómo le pareció el manejo del tiempo?



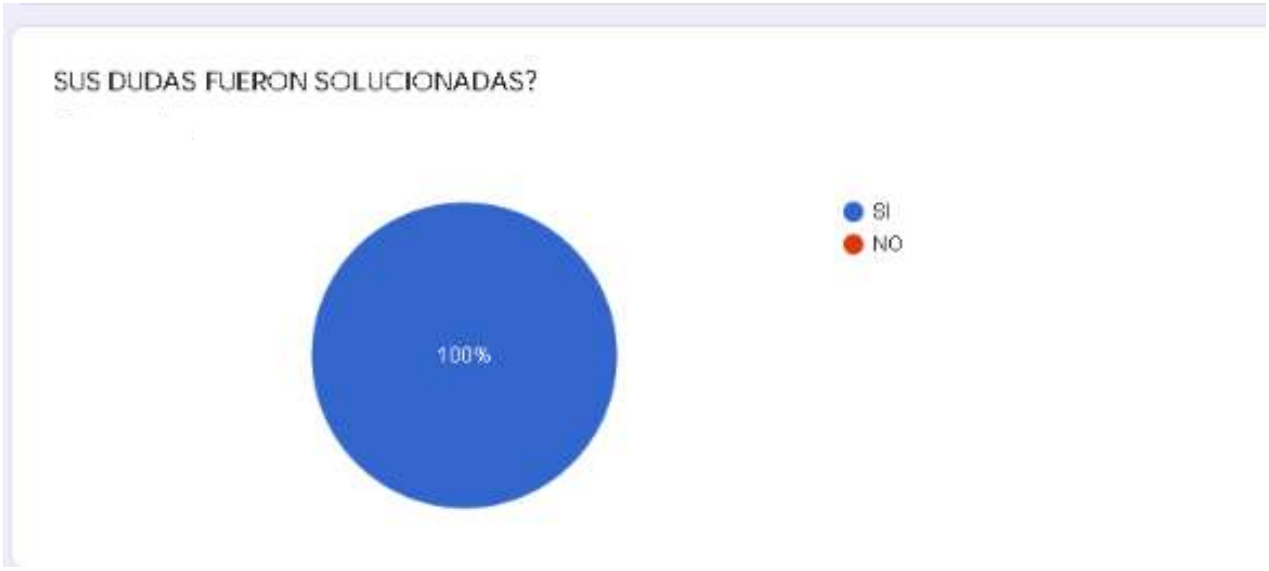

2. ¿fue de su agrado los medios de comunicación utilizados para la formación?



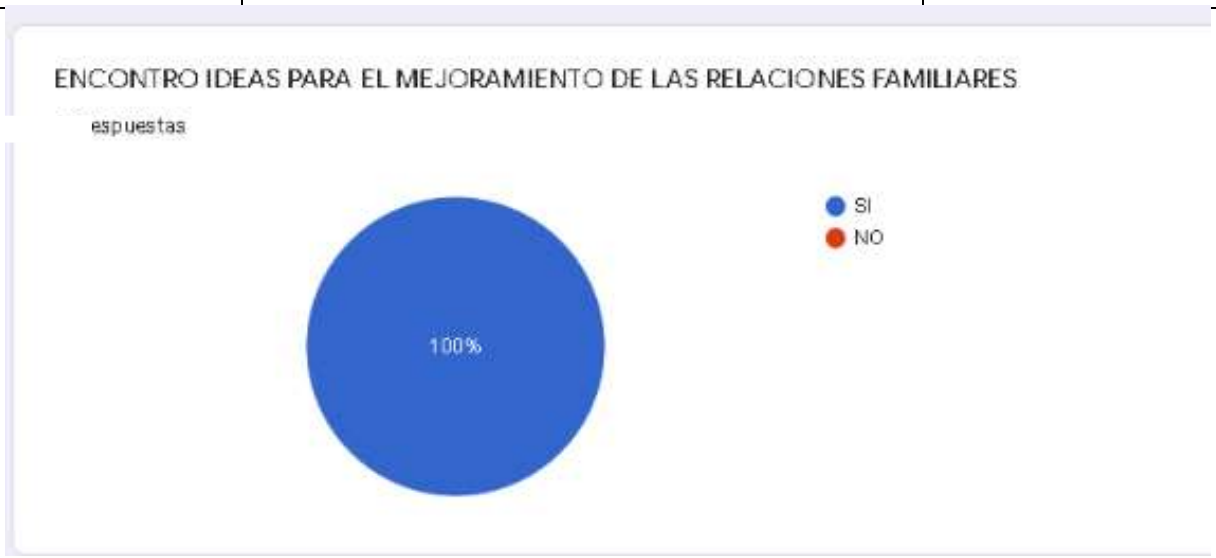

3. ¿Aprendió concepto nuevo?




4. ¿sus dudas inquietudes fueron solucionadas?




6. ¿Encontró ideas para el mejoramiento con las relaciones familiares?


ENCONTRO IDEAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS RELACIONES FAMILIARES
espuestas
SI
NO
100%

BIENESTAR FAMILIAR

NIT 800189920-5

LISTADO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

DIMF: Las Palmeras MODALIDAD: 13 - 10 - 2023.

ACTIVIDAD: Tipología de familia e. FECHA:

RESPONSABLE: Identificación de redes DOCENTE:

GRUPO: Hatho Aras Pskarasa 6

| | NOMBRE DEL USUARIO | Nº DE IDENTIFICACION | TELEFONO | FIRMA DEL ACUDIENTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuliana luna | 1142951393 | 3013408445 | Uliana L. |
| 2 | Darwin Jose | 1201272664 | 3177441991 | |
| 3 | GRENIS Rivera | 1201273764 | 3122145801 | GRENIS |
| 4 | madelois | 1044010062 | 3135783999 3106854294 | |
| 5 | Maura Vasquez | 1044008818 | 3015290047 | Maura Vasquez |
| 6 | Keilarys Formiga M. | 1041016272 | 3022155222 | |
| 7 | Sara valentina | 1048463856 | 3146634587 | miriamosorio |
| 8 | [illegible] viviana | 1044008329 | 3217078902 | |
| 9 | Maria J" B | 1194013542 | 3002143516 | |
| 10 | Neila | 1044009007 | 3215300202 | Neila. |
| 11 | Hard Gaviria | 73008786 | | |
| 12 | Edgar | 16243782 | 3233237520 | Edgar Pino |
| 13 | Shenatan Serrano | 1044015107 | 3122201160 | JENICOTH DE. |
| 14 | Arianna Fuenmayor | 1096544490 | 3014597896 | maia |
| 15 | Yina Carrasquilla | 1,142.384.170 | 3043730845 | yina carrasq |
| 16 | Andry Morillo | 1001900903 | 3215360824 | Andry M. |
| 17 | Daneth Nava | 1127543216 | 3014488877 | Daneth Nava |

Versión: 02
Última Revisión: 18/09/2014

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

NIT:800189920-5

## LISTADO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

DIMF: Las Palmeras MODALIDAD: 13-10-2023

ACTIVIDAD: Tipología de familia e Identificación FECHA:

RESPONSABLE: de Leos DOCENTE:

GRUPO: Katherine Anas.

| | NOMBRE DEL USUARIO | Nº DE IDENTIFICACION | TELEFONO | FIRMA DEL ACUDIENTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Emma Isabella Ariza | 1142951358 | 3023864669 | Daniela |
| 2 | Genesis Castro | 1044008729 | 3023864669 | Daniela |
| 3 | Jesus David C. | 1048471627 | 3006913613 | Jesus |
| 4 | JHOYANA M. | 1043335246 | 3273956122 | Valentina |
| 5 | Adrian David | 1044015866 | 3023542748 | Luz Estefan |
| 6 | Marta M | 1283[illegible] | 3178426421 | Martha M |
| 7 | Marta M. | 1283847213 | 3178426421 | Martha M. |
| 8 | Daneth Noreña | 1043366521 | 3014428897 | Daneth. |
| 9 | Gisela Espitia | 1238316895 | 3046038793 | Gisela E. |
| 10 | Oscar Rincon | 1201281904 | 3135498700 | |
| 11 | Cecilia Hernandez | 1048169220 | 3027983219 | |
| 12 | Maria Correal | 1048949203 | 3243722733 | |
| 13 | Laura Pineda | 1048469782 | 3139595308 | |
| 14 | BRAYAN ORTEGA | 1044015866 | 100-2257722 | Brayan Ortega |
| 15 | [illegible] | 1044013827 | 1044.404.386 | |
| 16 | Rosa h. h. | 1048169203 | 3234235938 | |
| 17 | Diana H A | 1101283208 | 3008082619 | Diana HA |

Versión 02
(Fecha Revisión 18/09/2014

Powered by CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR

NIT 800189920-6

**LISTADO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA**

DIMI Las Palmeras — MODALIDAD: 13-10-2023

ACTIVIDAD: Entrega de Familias — FECHA:

RESPONSABLE: Valentina Arias — DOCENTE:

GRUPO:

| NOMBRE DEL USUARIO | Nº DE IDENTIFICACION | TELEFONO | FIRMA DEL ACUDIENTE | |
|---|---|---|---|---|
| Manuelis Cerino | | 3184202868 | Manuelis | 099 2960 las Palmeras |
| Kathia Rodriguez G. | 1143335853 | 3115692463 | KathiaRG | las palmeras |
| Jenly Suarez | 56819869 | 3012192546 | Jenly S. | las palmeras |
| Liam [illegible] | [illegible] | 3243316452 | [illegible] | [illegible] |
| Nelly [illegible] | 51885440 | | Nelly | |
| Ana G Reyes Rios | 22447169 | [illegible] | [illegible] | |
| Maria [illegible] | 1044019 [illegible] | 3503394201 | [illegible] | |
| Yelma Godoy Valdez | 1041974341 | 3011990565 | Yelma Godoy | |
| rubel julio Rondo | 1042543451 | 324 411 2666 | [illegible] | |
| Angie GARCIA G | 1255037551 | 3133480961 | [illegible] | |
| Andres D de la rosa | 1242388806 | 3116267104 | [illegible] | |
| Jadhiver Castro C | | 3016030145 | [illegible] | |
| Jennis [illegible] | 1003413083 | 3244116 49775 | [illegible] | |
| Yolerno Barcos D | 1082066488 | 3254321154 | Yolerno Barcos D | |
| Ashly Navarro | | 3015003354 | Julio C M. | |
| Inibeth Castro Jaimes | 1193455595 | 3049699999 | Inibeth Castro | las cocos |
| Juliana Jimenez | Bueno Empleados | 1.004458.418 | Juliana J. | |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **ACTA DE REUNION** | FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA |

| | |
|---|---|
| **LUGAR**: CDI PALMERAS | **FECHA:** |
| **HORA DE INICIO: 8 PM** | **HORA DE FINALIZACION: 9PM** |
| **TEMA A TRATAR: BENEFICIOS DE LA BIENESTARINA** | |
| **PREPARADO POR: DAYANNA GALEANO ACOSTA** | |
| **OBJETIVO** | |
| | |
| **ASISTENTES** | |
| **Ver Anexo Lista de Asistencia** | |

**TIPO DE REUNION**

Reunión con talento humano [ ] Reunión con usuarios [ ]

Otra [x] ¿Cuál?:

**Agenda**:

- Saludo inicial y bienvenida
- introducción
- desarrollo de la temática
- preguntas y evaluación
- Despedida

Se da inicio con un breve saludo de bienvenida a la celebración de la bienestarina (AAVN).

Tenemos para la celebración una información sobre los beneficios de aavn, la pasarela de los niños, la degustación de los platos elaborados con bienestarina.

el aavn es un complemento alimentario de alto valor nutricional, es un alimento precocido, elaborado a base de harina de trigo, fécula de maíz, harina de soya, leche entera en polvo y una mezcla de vitaminas y minerales, que no generan adicción ni colorantes, se empieza a consumir a partir de los 6 meses de edad junto con alimentos frescos y variados, no solo es para hacer coladas. También se puede hacer tortas, deditos, galletas, sorbetes, pasteles, crema.

Se realiza la pasarela de los trajes que se pueden hacer con el material que trasporta el aavn.

Se realiza con la degustación de los platos expuestos en la unidad.

| ACUERDOS Y COMPROMISOS /PLAN DE ACCION | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA PROGRAMADA** | **FECHA DE EJECUCION REAL** | **OBSERVACION** |
| Beneficios de la bienestarina | Dayanna Galeano acosta | | | |

**Firma del responsable**

| | | |
|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **ACTA DE REUNION** | FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA |

## ANEXOS FOTOGRÁFICOS

| | |
|---|---|
| **LUGAR**: CDI PALMERAS | **FECHA: 2023** |
| **HORA DE INICIO: 8 pm** | **HORA DE FINALIZACION: 9:00 PM** |
| **TEMA A TRATAR:** beneficios de la bienestarina | |
| **PREPARADO POR: DAYANNA GALEANO ACOSTA** | |







| | | |
|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **ACTA DE REUNION** | |

| | |
|---|---|
| **LUGAR**: cdi jesus mi señor | **FECHA:** |
| **HORA DE INICIO: 1** | **HORA DE FINALIZACION: 2 PM** |
| **TEMA A TRATAR: CELEBRACION CONTRA EL CANCER DE MAMA** | |
| **PREPARADO POR: DAYANNA GALEANO ACOSTA** | |
| **OBJETIVO** | |
| **Brindar orientación sobre los usuarios sobre los cuidados sexuales que existen.** | |
| **ASISTENTES** | |
| **Ver Anexo Lista de Asistencia** | |

**TIPO DE REUNION**

Reunión con talento humano ☐ Reunión con usuarios [x] ¿Cuál?: ☐

Se da la bienvenida por parte del equipo de salud y en apoyo del dadis, una charla sobre que es el cáncer de mama, cuáles son los exámenes, auto exámenes.
El cáncer de mama es una enfermedad en la cual las células de la mama se multiplican sin control. Existen distintos tipos de cáncer de mama. El tipo de cáncer de mama depende de qué células de la mama se vuelven cancerosas.
Los signos de advertencia del cáncer de mama pueden ser distintos en cada persona. Algunas personas no tienen ningún tipo de signos o síntomas.
Algunas señales de advertencia del cáncer de mama son:
Un bulto nuevo en la mama o la axila (debajo del brazo), Aumento del grosor o hinchazón de una parte de la mama, Irritación o hundimientos en la piel de la mama, Enrojecimiento o descamación en la zona del pezón o la mama, Hundimiento del pezón o dolor en esa zona.
Secreción del pezón, que no sea leche, incluso de sangre, Cualquier cambio en el tamaño o la forma de la mama, Dolor en cualquier parte de la mama.
Coloque la mano derecha por detrás de la cabeza. Con los dedos del medio de la mano izquierda presione suave pero con firmeza haciendo movimientos pequeños para examinar toda la mama derecha.Luego, estando sentada o de pie, palpe la axila, ya que el tejido mamario se extiende hasta esta zona. Presione suavemente los pezones, verificando si hay secreción. Repita el proceso en la mama izquierda.
Utilice uno de los patrones que se muestran en el diagrama para constatar que esté cubriendo todo el tejido mamario.

| **ACUERDOS Y COMPROMISOS /PLAN DE ACCION** | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** |
| celebración contra el cáncer de mama | Dayanna Galeano acosta |

_____

**Firma del responsable**

| | | |
|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **ACTA DE REUNION** | |

## ANEXOS FOTOGRÁFICOS

| | |
|---|---|
| **LUGAR**: cdi jesus mi señor | **FECHA:** |
| **HORA DE INICIO: 1:00 PM** | **HORA DE FINALIZACION: 2:00 PM** |
| **TEMA A TRATAR: CELEBRACION CONTRA EL CANCER DE MAMA** | |
| **PREPARADO POR: DAYANNA GALEANO ACOSTA** | |



| | | |
|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **ACTA DE REUNION** | |

# PUNTA MAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDAGUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

**FORMACION A PADRES DE FAMILIA.**

| | |
|---|---|
| **CUIDAD Y FECHA:** | Cartagena 05 de octubre de 2023 |
| **USD / MODALIDAD** | Institucional - punta mar |
| **COMPONENTE** | Familia comunidad y redes. |
| **TIEMPO PROGRAMADO** | 2 horas |
| **PROFESIONAL A CARGO** | Psicosocial |
| **NOMBRE** | Lina Agudelo |
| **DIRIGIDO A:** | Padres, madres y/o cuidadores. |
| **TEMA(S):** | Consciencia emocional y corporal. |
| **OBJETIVO:** Fortalecer habilidades para el cuidado y el desarrollo del bienestar emocional de las familias promoviendo entornos protectores para la salud mental. | |

**DESARROLLO DE LA TEMÁTICAY/O ACTIVIDAD:**

Siendo las 1:30 pm se inicia la formación a padres de familias de niños beneficiarios de la unidad de servicios.

La emoción se puede definir como un estado afectivo o reacción subjetiva al ambiente que viene acompañada de cambios orgánicos que influyen sobre el pensamiento y la conducta; y por tanto a nuestra vida afectiva.

Las emociones están asociadas a cada uno de los órganos principales de nuestro cuerpo y pueden activarse presionando puntos clave de este. Esta relación se produce porque cada emoción procede de un campo psíquico que está relacionado con su órgano principal correspondiente. Ese órgano se puede ver influenciado con una emoción en particular.

Se entrega una hoja a cada participante para que dibuje un esquema corporal, una vez dibujado se invita a elegir un color para representar la emoción que esta mas potente en ellos y pinten con ese color las partes de su cuerpo donde tienen alguna sensación especifica. Por ejemplo: me siento nervioso, pinto mis manos del color porque en ese momento el nerviosismo se manifiesta con las manos sudando.

Posteriormente se invita a los participantes a realizar un circulo en el cual cada persona va a pensar en un movimiento con su cuerpo que represente la intranquilidad o la ansiedad. Se enfatiza en que el sistema nervioso de los seres humanos está programado para "adaptarse" al tono emocional de su entorno. En esta medida, si la niña o el niño es acompañado por adultos de referencia que mantienen la serenidad durante una situación retadora, esto le servirá de guía a su propio sistema nervioso para regresar a la calma con mayor facilidad.

**METODOLOGÍA EMPLEADA PARA EL DESARROLLO:**

La metodología trabajada es participativa y reflexiva.

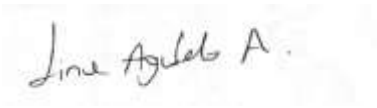
**RECURSOS:**

Papel.

Crayolas.

Sillas.

**Responsable**

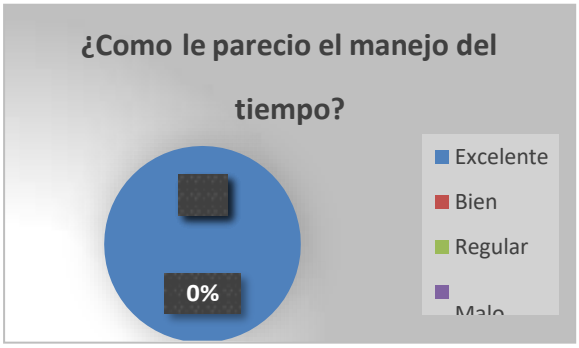


**Apoyo psicosocial.**

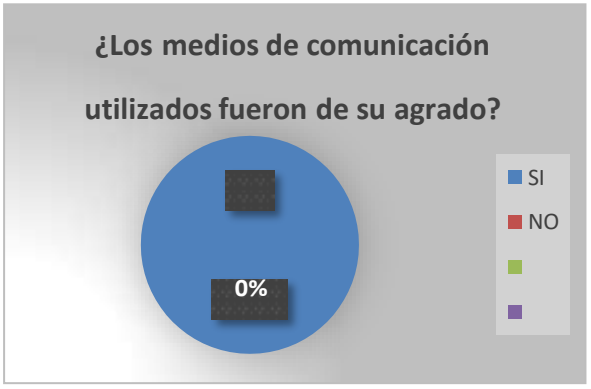
FUNDACION DE LA COMUNIDAD
UNIDAGUSTAVO MARTINEZ
CAFEYN

**ANALISIS DE LA EVALUACION DE LOS ENCUENTRO FORMATIVOS EN LA UNIDAD DE SERVICIO:**

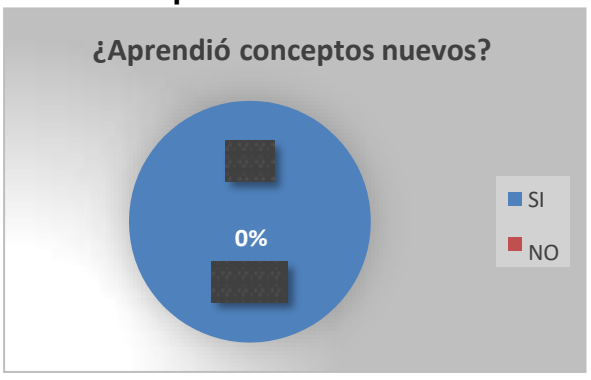
**1. ¿Como le pareció el manejo del tiempo?**



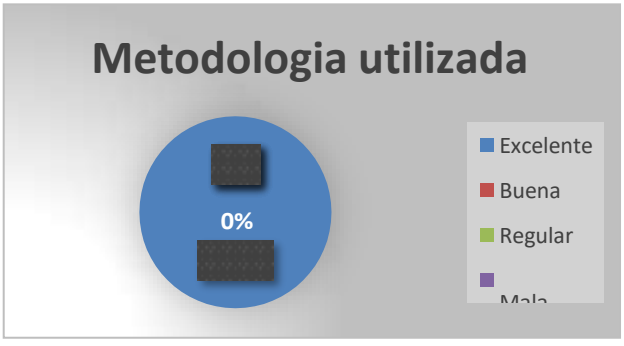

**2. ¿Los medios de comunicación utilizados para la formación fueron de su agrado?**




**3. ¿Aprendió conceptos nuevos?**




**4. ¿Cómo le pareció la metodología utilizada?**



FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 –5

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

***Tema:*** *Consciencia emocional y corporal.*

**Objetivo:** Fortalecer habilidades para el cuidado y el desarrollo del bienestar emocional de lasfamilias promoviendo entornos protectores para la salud mental.








BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA CO AUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTII EZ CAFFYN
NIT: 800189 20 - 5

**LISTADO DE ASISTENCIA DE PADRES, MADRES Y CUIDADORES**

Fecha: 06-10-2023
Tema / Actividad: Congresos gimnasia y corporal
Componente: Familia comunidad y redes

Modalidad: CDI - DTMF Servicio:

| # | Nombres y apellidos del usuario | Nombres y apellidos del cuidador | N° de identificación del cuidador | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yonis Isabel D | Yoelba Isabel | 39369512 | 3213616 | Yoelba Isabel |
| 2 | Elizabeth Hernandez | Alexianni | 66552483 | 320683 | Elizabeth |
| 3 | Elvia Pava | Rosbelis | 42069847 | 3156214 | Elvia |
| 4 | Maverlis torres | Matias | 1010089937 | 3145 | Maverlis |
| 5 | Hilarys millan A | Yoendis Aguilar | 1047505125 | 3217209 | Yoendis Aguilar |
| 6 | Yiseth Rodriguez | Albaro | 1007884902 | 3216 | Yise |
| 7 | Yanedith Heladez | Jeremy David | 1047420681 | 3146807 | Yanedith |
| 8 | Josefina Zabalsa | Leandro | | 3217660 | Josefina |
| 9 | Yeritis Gomez | Erika Andria | 1007977277 | 3106329 | Yeritis |
| 10 | Eliana Sofia Leal | Juliana | 1007978152 | 3209 | Juliana |
| 11 | Yesady Patricia Ramos | Jhalyi R | 1007760467 | 3155 | Jhalysr. |
| 12 | Ana Helen Suarez | Kimberly | 1004901 | 3122 | Kimberly |
| 13 | Adonis Jose Suarez | Kimberly | 1001901167 | 3122 | Kimberly |
| 14 | Yelannie Herrera | Rosario | 1032736 | 3046 | Rosario |
| 15 | Juan Yesith | Yuliana | 1001.97280 | 3207 | Yuliana |
| 16 | Braimily Sofia | Oriana | | | Oriana |
| 17 | Juan Carlos Caballero | Jorgeis Caballero | 1047461 | 3127 | Jorgeis |
| 18 | Estid Jose Estefania Lopez | Estefania Lopez | 1044 741 | 3012 | |



Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA CO UNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTI EZ CAFFYN
NIT: 800189 20 - 5

LISTADO DE ASISTENCIA DE PADRES, MADRES Y CUIDADORES

Fecha: 25-10-2022
Tema / Actividad: Conexacup emocional y corporal
Componente: familia, comunidad y redes

Modalidad: CDI - DFMF Servicio:

| # | Nombres y apellidos del usuario | Nombres y apellidos del cuidador | N° de identificación del cuidador | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DAIANA PEREZ SILLA | Diego | 1002191642 | 3146064 | |
| 2 | Sebastian Ramos | Patricia E. | 30185925 | 322646 7031 | |
| 3 | Kevin Sofia Seige | Angie L. | 1002190579 | 3135971774 | Angie L |
| 4 | Matteo Garces | Angelica | 1047.332779 | 3112881407 | Angelica |
| 5 | Yeraimis Barrios | Yeimis Ca. | 1047429967 | 3217332412 | Yeimis |
| 6 | Justin Cañas Lima | Genesis | 28907795 | 3235791354 | Genesis |
| 7 | Matteos Carmona | Graciela | 1193532930 | 3012883760 | |
| 8 | Isaac Gabriel Beltran | Deisper | 1067887378 | 3226437811 | Deisper |
| 9 | Cindy Paola Jimenez | Deisy P | 1143402795 | 3163588910 | |
| 10 | Seneida Jimenez | Seneida | 22798403 | 3206563469 | Seneida |
| 11 | Ana Caldino Barro | Elizabeth | 45.521.369 | 3157716536 | Elizabeth |
| 12 | MAYRA SOFIA SANCHEZ | Mariana S. | 1047499574 | 3023772491 | Mariana |
| 13 | Matias Yanes | Mileidy H | 1151.470729 | 3208647098 | Mileidy H. |
| 14 | Mateo Guzman | Carlos B | 1002182660 | 3113657755 | Carlos |
| 15 | Yanes Moreno | Marisol | 1047417051 | 3226609199 | Marisol Yanes |
| 16 | Carlos Daniel Donado | Patricia Perez | 1.002.430.145 | 3014451388 | Patricia Perez |
| 17 | Sara Mercado C. | Sara | | 3128770661 | Sara |
| 18 | Maria Gomez | | 39266502 | 3113973304 | Maria |

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA CO MUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTI EZ CAFFYN
NIT: 800189 20 - 5

LISTADO DE ASISTENCIA DE PADRES, MADRES Y CUIDADORES

Fecha: 05-10-2023
Tema / Actividad: Conciencia emocional y corporal
Componente: Familia, comunidad y redes.

Modalidad: CDI - Dmf. Servicio:

| # | Nombres y apellidos del usuario | Nombres y apellidos del cuidador | N° de Identificación del cuidador | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | [illegible] | 1045233066 | 3133913350 | [illegible] |
| 2 | [illegible] | [illegible] | 1093494[illegible] | 3223350[illegible] | [illegible] |
| 3 | Erick A Hernandez | [illegible] | 1065655225 | 3013233553 | [illegible] |
| 4 | Kilyam A Hernandez | [illegible] | 1063653225 | 3013233553 | [illegible] |
| 5 | Luis Daniel A. | Anatalia | 1143588772 | 3107083138 | Anatalia |
| 6 | Adleth Gomez | Cherol B | 27474620 | 3004996998 | Cherol |
| 7 | Maria Elena T | Indira S | 1047465152 | 3022028132 | [illegible] |
| 8 | ~~Yeiris Gomez E.~~ | | | | |
| 9 | Alexander Adleth | Yeiris Gom | 1047497324 | 3006574999 | Yeiris |
| 10 | ~~Yarleidis cordero~~ | | | | |
| 11 | Jhayerlin Fuentes | Yarleidis C | 1047485649 | 3005471005 | Yarleidis |
| 12 | Cheiris | Fernando | 1044922965 3 | | Cheiris |
| 13 | Juan Esteban | Mildreys | 1006556810 | | [illegible] |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 44
Teléfonos: 5-4813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

## ACTA DE FORMACION

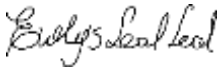
| | |
|---|---|
| **Ciudad y Fecha** | **06 de octubre del 2023, Cartagena de indias** |
| **Componente** | **Salud Y Nutrición** |
| **Tiempo programado** | **1:00 Pm A 2:00 Pm** |
| **Tema(s)** | **Cáncer de Mama** |
| **Profesional a cargo** | **Evelys Leal Leal** |
| **Nombre** | **Evelys Leal Leal** |
| **Dirigido a** | **PADRES Y CUIDADORES** |
| **Unidad de Servicio** | **CDI PUNTA MAR** |

| **OBJETIVO** |
|---|
| Informar a los padres y madres de los niños y niñas de la UDS CDI PUNTA MAR sobre el cáncer de mama, su importancia y la prevención, promoviendo la conciencia y el conocimiento en este tema de salud. |

| **METODOLOGIA EMPLEADA PARA EL DESARROLLO** |
|---|
| La formación se llevó a cabo de manera participativa y presencial, adaptada al público adulto. Se utilizaron presentaciones visuales y ejemplos concretos para ilustrar los puntos clave sobre el cáncer de mama. Se alentó a los padres y madres a hacer preguntas y participar en discusiones para fomentar la interacción. |

| **RECURSOS** |
|---|
| Cartelera, Folletos, celular. |

| **EVALUACION** |
|---|
| La actividad se desarrolló con éxito. La evaluación se basó en la asistencia, la participación activa de los padres y madres, así como las preguntas formuladas durante la formación, demostrando un alto grado de interés y participación. |



**EVELIS LEAL LEAL**

**Profesional Responsable.**

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

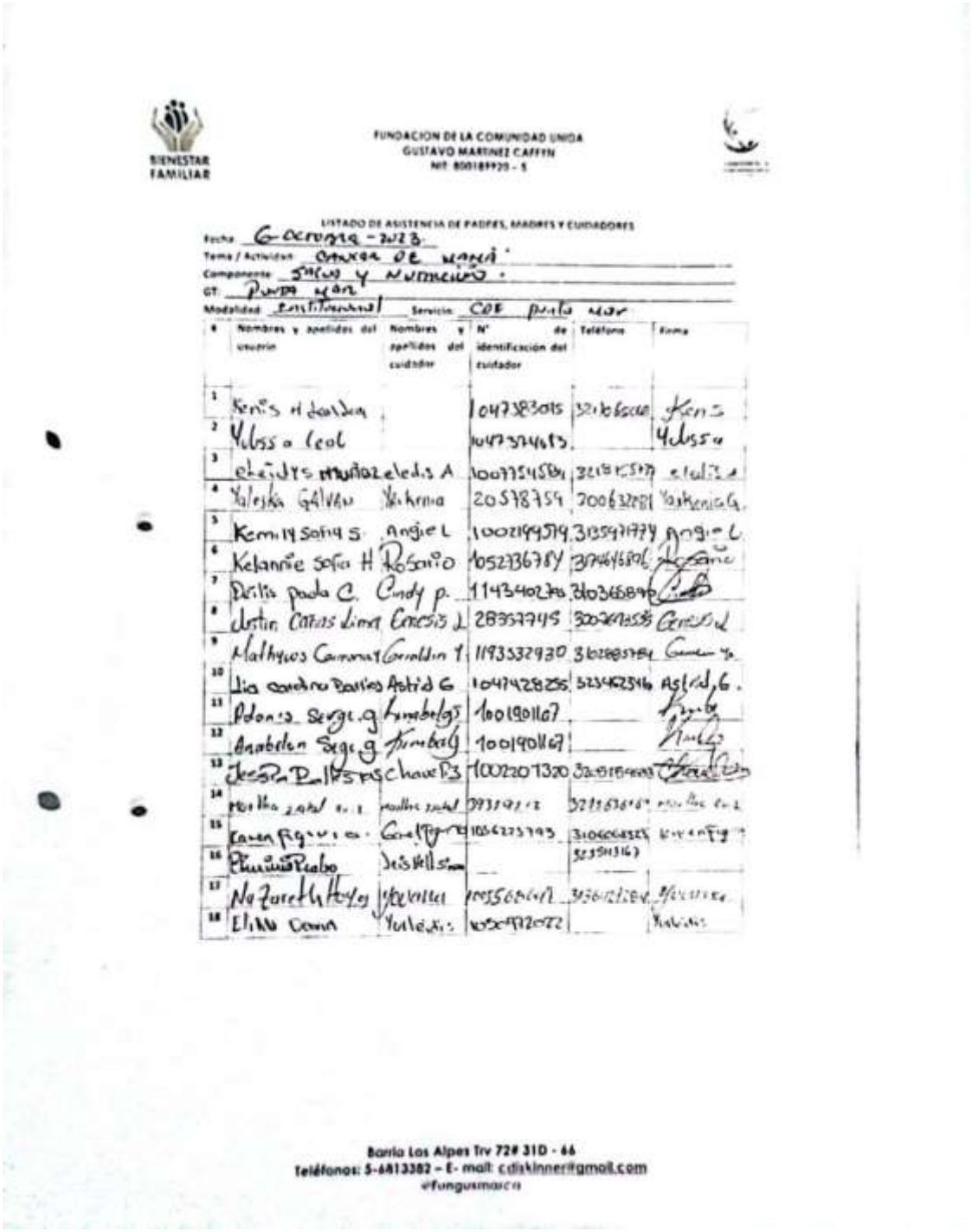
**TEMA**: **CANCER DE MAMA**

**OBJETIVO:** Informar a los padres y madres de los niños y niñas de la UDS CDI PUNTA MAR sobre el cáncer de mama, su importancia y la prevención, promoviendo la conciencia y el conocimiento en este tema de salud.









FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT 800189920 - 5

LISTADO DE ASISTENCIA DE PADRES, MADRES Y CUIDADORES

Fecha 6 octubre - 2023
Tema / Actividad CANCER DE MAMA
Componente SALUD Y NUTRICION
GT Punta Mar
Modalidad Institucional Servicio CDI Punta Mar

| # | Nombres y apellidos del usuario | Nombres y apellidos del cuidador | N° de identificación del cuidador | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kenis H Londoño | | 1047383015 | 3216655 | Kenis |
| 2 | Yuliss a Leal | | 1047374613 | | Yuliss a |
| 3 | Shirlys Muñoz Eleida A | | 1007754584 | 3218155177 | Eleida |
| 4 | Yaleska Galvan | Yakenia | 20578754 | 3006328 | Yakenia G. |
| 5 | Kemily Sofia S. | Angie L | 1002194514 | 3135471774 | Angie L |
| 6 | Kelanie Sofia H | Rosario | 1052336784 | 3174465806 | Rosario |
| 7 | Darlis Paola C. | Cindy P. | 1143402 | 3103468 | Cindy |
| 8 | Justin Carlos Lima | Genesis L | 28357745 | 3024 | Genesis L |
| 9 | Mathyeos Carmona | Geraldin Y. | 1193532930 | 3102 | Geraldin |
| 10 | Lia Sandra Barios | Astrid G | 1047428255 | 3234 | Astrid G. |
| 11 | Pedro Sergio | Kimberly | 1001901167 | | Kimberly |
| 12 | Anabelen Sergio | Kimberly | 1001901167 | | Kimberly |
| 13 | Jessica Pulgarin | Chavez | 1002207320 | 3205 | |
| 14 | Martha Zapata | Martha Zapata | 39319112 | 3219 | Martha Z. |
| 15 | Karen Figueroa | Genesis Figueroa | 1056273793 | 3106 | Karen Figueroa |
| 16 | Thanisis Prado | Jesus Hellsim | | 3235 | |
| 17 | Nazareth Hoyos | Yeraldin | 1035 | 3136 | Yeraldin |
| 18 | Elkin Doria | Yuleidis | 1035 | | Yuleidis |

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFIN
NIT 800189920 - 5

## LISTADO DE ASISTENCIA DE PADRES, MADRES Y CUIDADORES

Fecha 6 DICIEMBRE - 2023
Tema / Actividad CANCER DE MAMA
Componente SALUD Y NUTRICION
UT PUNTA MAR
Modalidad INSTITUCIONAL Servicio Punta Mar COF

| # | Nombres y apellidos del usuario | Nombres y apellidos del cuidador | N° de identificación del cuidador | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Elmira Isabel Leal | Juliana | 1003478152 | 3242338811 | Juliana |
| 2 | Alcira Sofia P D | Yaeli E | 1007886130 | 3216427110 | Yaeli |
| 3 | Yaneris Jimenez | Yaneris Jimenez | 1017497477 | 3218355419 | Yaneris J |
| 4 | Yuleika Mendoza | Rosa [illegible] | 1063557725 | 3015134553 | [illegible] |
| 5 | Yeraan Gomez Orge | Ana Orge | 1007 312 776 | 3195023193 | Ana Orge |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 44
Teléfonos: 3-4813382 - E- mail: cdiskinner@gmail.com
@fungusmarca

# PUERTO REY

**FORMACION A PADRES DE FAMILIA.**

| | |
|---|---|
| **CUIDAD Y FECHA:** | Cartagena 10 de octubre de 2023 |
| **USD / MODALIDAD** | Institucional – puerto rey |
| **COMPONENTE** | Familia comunidad y redes. |
| **TIEMPO PROGRAMADO** | 2 horas |
| **PROFESIONAL A CARGO** | Psicosocial |
| **NOMBRE** | Lina Agudelo |
| **DIRIGIDO A:** | Padres, madres y/o cuidadores. |
| **TEMA(S):** | Consciencia emocional y corporal. |

**OBJETIVO:** Fortalecer habilidades para el cuidado y el desarrollo del bienestar emocional de las familias promoviendo entornos protectores para la salud mental.

**DESARROLLO DE LA TEMÁTICAY/O ACTIVIDAD:**

Siendo las 1:30 pm se inicia la formación a padres de familias de niños beneficiarios de la unidad de servicios.

La emoción se puede definir como un estado afectivo o reacción subjetiva al ambiente que viene acompañada de cambios orgánicos que influyen sobre el pensamiento y la conducta; y por tanto a nuestra vida afectiva.

Las emociones están asociadas a cada uno de los órganos principales de nuestro cuerpo y pueden activarse presionando puntos clave de este. Esta relación se produce porque cada emoción procede de un campo psíquico que está relacionado con su órgano principal correspondiente. Ese órgano se puede ver influenciado con una emoción en particular.

Se entrega una hoja a cada participante para que dibuje un esquema corporal, una vez dibujado se invita a elegir un color para representar la emoción que esta más potente en ellos y pinten con ese color las partes de su cuerpo donde tienen alguna sensación especifica. Por ejemplo: me siento nervioso, pinto mis manos del color porque en ese momento el nerviosismo se manifiesta con las manos sudando.

Posteriormente se invita a los participantes a realizar un círculo en el cual cada persona va a pensar en un movimiento con su cuerpo que represente la intranquilidad o la ansiedad. Se enfatiza en que el sistema nervioso de los seres humanos está programado para "adaptarse" al tono emocional de su entorno. En esta medida, si la niña o el niño es acompañado por adultos de referencia que mantienen la serenidad durante una situación retadora, esto le servirá de guía a su propio sistema nervioso para regresar a la calma con mayor facilidad.

**METODOLOGÍA EMPLEADA PARA EL DESARROLLO:**

La metodología trabajada es participativa y reflexiva.

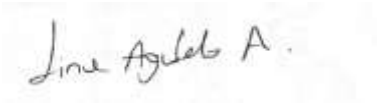
**RECURSOS:**

Papel.

Crayolas.

Sillas.

**RESPONSABLE**

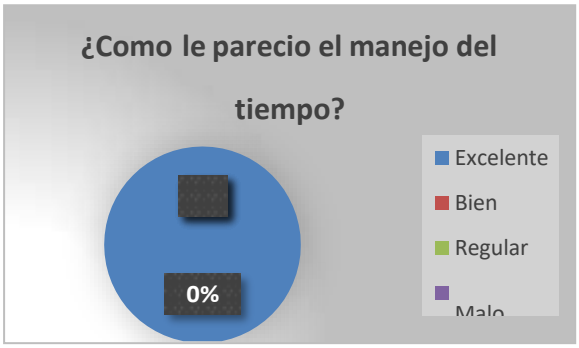


**LINA MARIA AGUDELO**
**APOYO PSICOSCIAL**

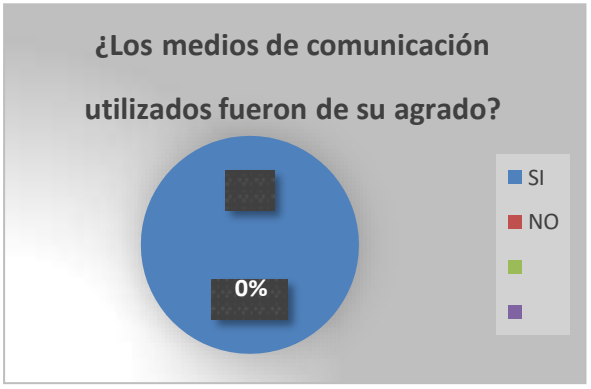
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 –5

**ANALISIS DE LA EVALUACION DE LOS ENCUENTRO FORMATIVOS EN LA UNIDAD DE SERVICIO:**

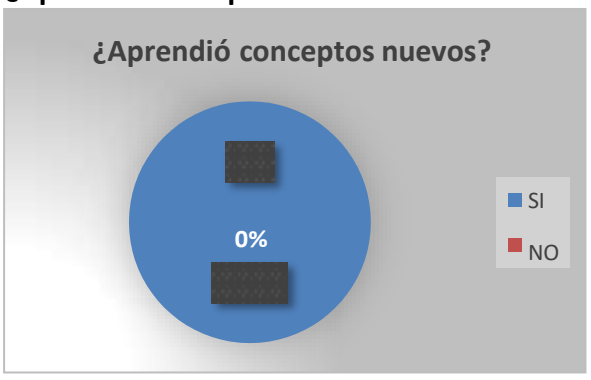
1. **¿Como le pareció el manejo del tiempo?**



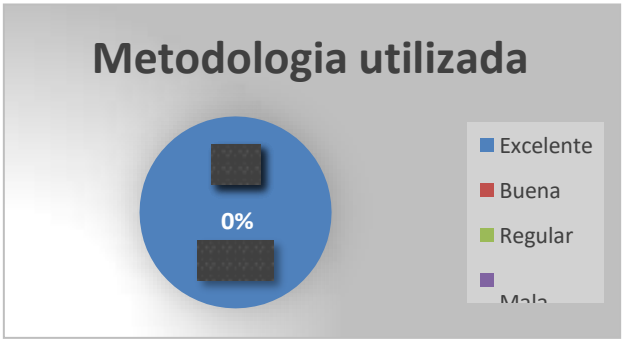

2. **¿Los medios de comunicación utilizados para la formación fueron de su agrado?**




3. **¿Aprendió conceptos nuevos?**




4. **¿Cómo le pareció la metodología utilizada?**



FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 –5

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.**

***Tema:*** *Consciencia emocional y corporal.*

**Objetivo:** Fortalecer habilidades para el cuidado y el desarrollo del bienestar emocional de lasfamilias promoviendo entornos protectores para la salud mental.





BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA CO AUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTI EZ CAFFYN
NIT: 800189 20 – 5

## LISTADO DE ASISTENCIA DE PADR S, MADRES Y CUIDADORES

Fecha: 10 – 10 – 2023
Tema / Actividad: Conciencia emocional y corporal.
Componente: Familia, comunidad y redes

Modalidad: CDI - DIMF. Servicio:

| # | Nombres y apellidos del usuario | Nombres y apellidos del cuidador | N° de identificación del cuidador | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Helen Rada | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 2 | Analia Morelos Perez | Hebelis | 1043653223 | 3217688982 | Hebelis Perez |
| 3 | Teiver David j.e. | Gilma rocha | 4097952163 | 3187062304 | Gilma rocha |
| 4 | Yeiker Andres Pineda | Olga Patricia | 1002316.526 | 3166737646 | Olga HL |
| 5 | Hamon Jose Mendoza G. | Enger Lopez | 1143341782. | 300-6393210 | [illegible] |
| 6 | Iranyelis Maria | Marina Vega A. | 41533231 | 3008845458 | [illegible] |
| 7 | Yerwin david de arco | Yoselidis | 1042602834 | 3215652 | Yoselidis |
| 8 | Edes luis chica | Leidis | 1001133548 | 3136355 | [illegible] |
| 9 | Luis angel arco | Cardenio | 1047467310 | 3145071468 | Cardenio |
| 10 | Carmelo Alfonso | Maricela | 1051776390 | 3237673647 | Maricela |
| 11 | Eyanuer Badra | Duris | 1002221132 | 3017309824 | Duris |
| 12 | Julio Cesar | Marcelys | 1143220648 | 3187490804 | Marcelys |
| 13 | Marlen Isis Cardenas | Hanglus | 1002701710 | 3246855 | [illegible] |
| 14 | Ismael | Maria Jose | 1002701710 | 3246837 | |
| 15 | Yamaris Chamorro | Yamaris | 1043479949 | 3135841841 | Yamaris |
| 16 | Dilan Jose Lopez | Yamaris | 1043479949 | 3135841841 | Yamaris |
| 17 | Jorlis Junio Chico | Vicky | 1051885032 | | Vicky |
| 18 | Yorlenis Borga | Yorlenis | 22498595 | 3015771574 | Yorlenis |



Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA CO MUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTI EZ CAFFYN
NIT: 800189 20 – 5

LISTADO DE ASISTENCIA DE PADRES, MADRES Y CUIDADORES

Fecha: 05-10-2023
Tema / Actividad: Conciencia emocional y corporal
Componente: Familia, comunidad y redes.

Modalidad: CDI - Dmf. Servicio:

| # | Nombres y apellidos del usuario | Nombres y apellidos del cuidador | N° de Identificación del cuidador | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | [illegible] | 1045233066 | 3133913350 | [illegible] |
| 2 | [illegible] | [illegible] | 1047994 | 3222350 | [illegible] |
| 3 | [illegible] | [illegible] | 1065655225 | 3013233553 | [illegible] |
| 4 | [illegible] | [illegible] | 1063653225 | 3013233553 | [illegible] |
| 5 | Luis Daniel A. | Anatalia | 1143581772 | 3107083128 | Anatalia |
| 6 | Adleth Gomez | Cheryl B | 27424620 | 3007996988 | Cheryl |
| 7 | Maria Elena G | Jadira S | 1047465110 | 3022013 | [illegible] |
| 8 | ~~Yeiris Gomez E.~~ | | | | |
| 9 | Alexander Adleth | Yeiris Gom | 1047497724 | 3006744999 | Yeiris |
| 10 | ~~Yeiris Cordoba~~ | | | | |
| 11 | Jhayerlin Fran | Yeiris Cor | 1047485649 | 3005471085 | Yeiris |
| 12 | Cheiris | Fernando | 1044922983 | | Cheiris |
| 13 | Juan Esteban | Mildreys | 1006560610 | | [illegible] |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |



Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

**FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA**
**GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN**

**NIT: 800189920 – 5**

# ACTA DE FORMACION

| | |
|---|---|
| **Ciudad y Fecha** | **17 de octubre del 2023, Cartagena de indias** |
| **Componente** | **Salud Y Nutrición** |
| **Tiempo programado** | **9:30 Am A 10:30 Am** |
| **Tema(s)** | **Cáncer de Mama** |
| **Profesional a cargo** | **Evelys Leal Leal** |
| **Nombre** | **Evelys Leal Leal** |
| **Dirigido a** | **PADRES Y CUIDADORES** |
| **Unidad de Servicio** | **CDI PUERTO REY** |

| **OBJETIVO** |
|---|
| Informar a los padres y madres de los niños y niñas de la UDS CDI PUERTO REY sobre el cáncer de mama, su importancia y la prevención, promoviendo la concienciay el conocimiento en este tema de salud. |

| **METODOLOGIA EMPLEADA PARA EL DESARROLLO** |
|---|
| La formación se llevó a cabo de manera participativa y presencial, adaptada al público adulto. Se utilizaron presentaciones visuales y ejemplos concretos para ilustrar los puntos clave sobre el cáncer de mama. Se alentó a los padres y madres a hacer preguntas y participar en discusiones para fomentar la interacción. |

| **RECURSOS** |
|---|
| Cartelera, Folletos, celular. |

| **EVALUACION** |
|---|
| La actividad se desarrolló con éxito. La evaluación se basó en la asistencia, la participación activa de los padres y madres, así como las preguntas formuladas durante la formación, demostrando un alto grado de interés y participación. |

**EVELIS LEAL LEAL**

**Profesional Responsable.**

**FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA**
**GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN**

**NIT: 800189920 – 5**

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

**TEMA**: **CANCER DE MAMA**

**OBJETIVO:** Informar a los padres y madres de los niños y niñas de la UDS CDI PUERTO REY sobre el cáncer de mama, su importancia y la prevención, promoviendo la conciencia y el conocimiento en este tema de salud.

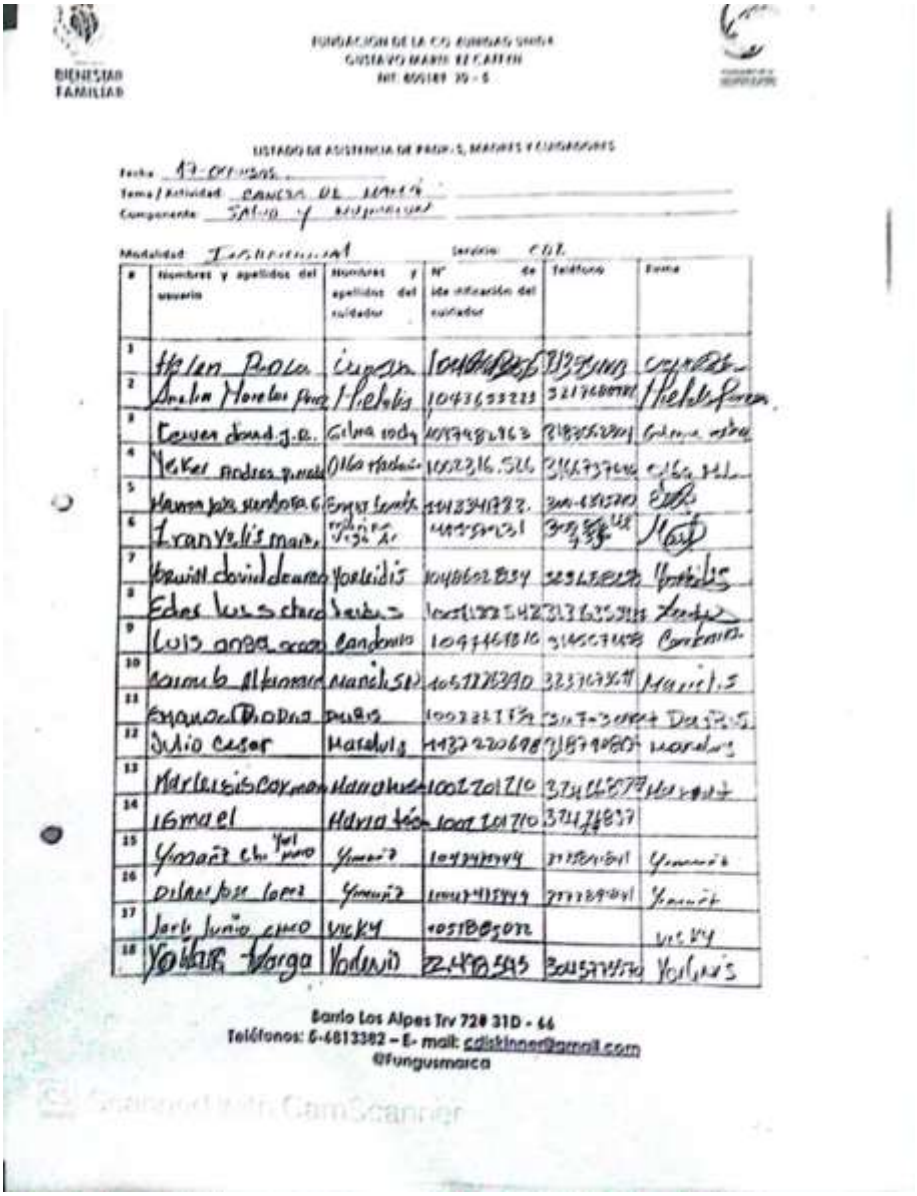






**FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA**
**GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN**

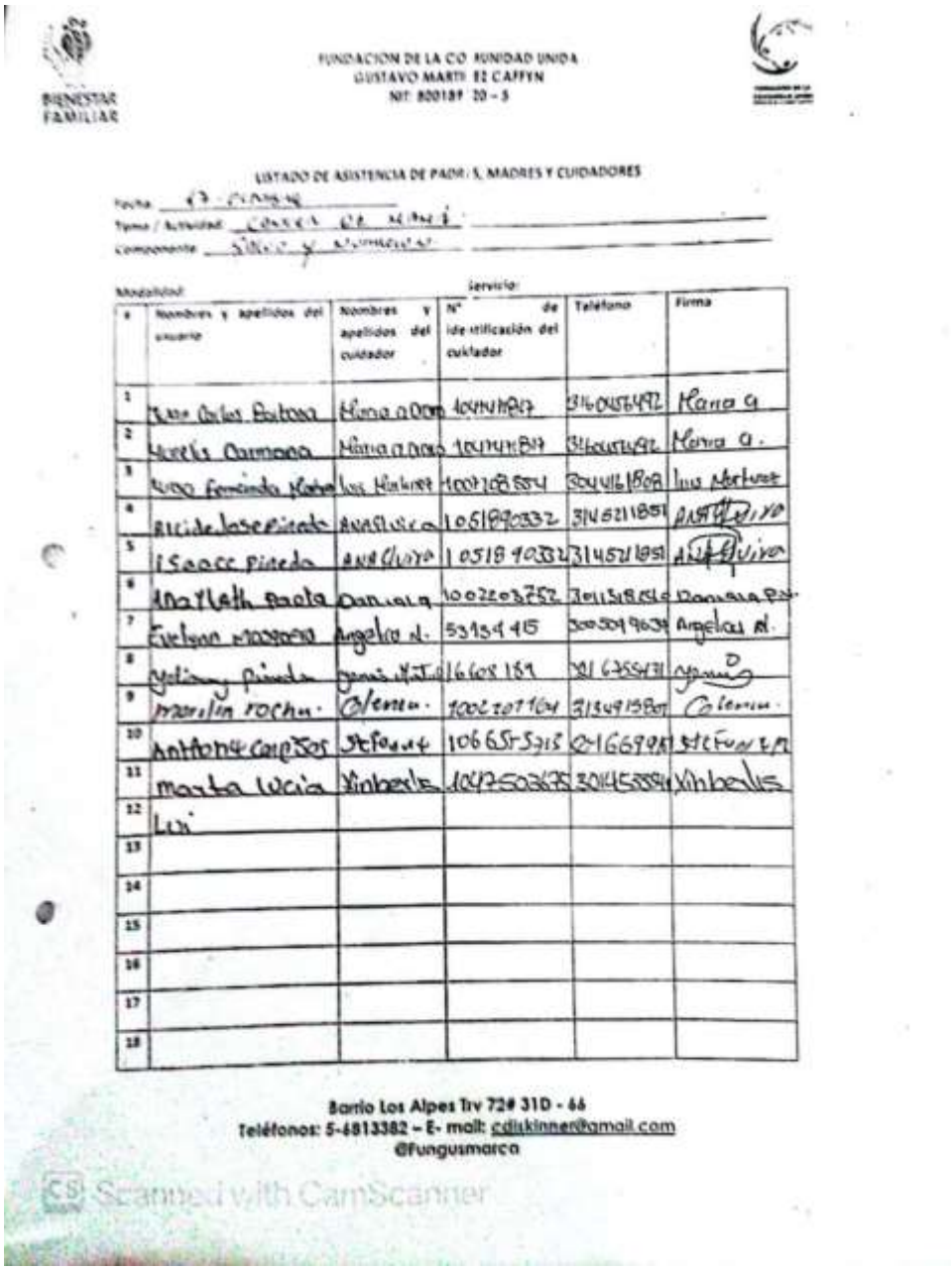
**NIT: 800189920 – 5**



Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 6-4813382 – E- mail: cdistinner@gmail.com
@fungusmarca

**FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA**
**GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN**

**NIT: 800189920 – 5**



FUNDACION DE LA CO MUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTI EZ CAFFYN
NIT: 800189 20 - 5

LISTADO DE ASISTENCIA DE PADRES, MADRES Y CUIDADORES

Fecha: 13 - [illegible]
Tema / Actividad: [illegible]
Componente: [illegible]

Modalidad: Servicio:

| # | Nombres y apellidos del usuario | Nombres y apellidos del cuidador | N° de identificación del cuidador | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 2 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 3 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 4 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 5 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 6 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 7 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 8 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 9 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 10 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 11 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 12 | [illegible] | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: edliskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Scanned with CamScanner

**FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA**
**GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN**
**NIT 800189920-5**