ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE POBLACIÓN INTERVENIDA

EJE ESTRATEGICO	ACTIVIDAD	AREA		LUGAR	ENTORNO				TOTAL de personas intervenidas	SEXO		CICLO DE VIDA						CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						aseguramiento		
		URBANA	RURAL		LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		Masculino	Femenino	PRIMERA INFANCIA 0-5 años	INFANCIA 6-11 años	ADOLESCENCIA 12-18 años	JUVENTUD 19-26 años	ADULTEZ 27-59 años	ADULTO MAYOR > 60 años	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.
DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	Realizar Diez (10) talleres teóricos prácticos, donde se desarrollen las siguientes temáticas; pautas de crianza e identificación de riesgos, Fortalecimiento de la autoestima de los hijos, Establecimiento de límites, Comunicación asertiva, disciplina positiva tanto en la escuela como en el hogar, que pueden afectar la integridad física y moral de niños y jóvenes, además se realice promoción del involucramiento parental, para conformar y fortalecer las escuelas de padres, de las instituciones educativas publicas presentes en el área urbana y rural del municipio.	X		AUDITORIO TRUJILLO		X			9	6	3	0	0	0	1	8	0	6	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	6	3

META DEL PRODUCTO

Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.

ACTIVIDAD

Realizar Diez (10) talleres teóricos prácticos, donde se desarrollen las siguientes temáticas; pautas de crianza e identificación de riesgos, Fortalecimiento de la autoestima de los hijos, Establecimiento de límites, Comunicación asertiva, disciplina positiva tanto en la escuela como en el hogar, que pueden afectar la integridad física y moral de niños y jóvenes, además se realice promoción del involucramiento parental, para conformar y fortalecer las escuelas de padres, en las instituciones educativas publicas presentes en el área urbana y rural del municipio.

Becerril, 08 de agosto de 2024

Recibido
08-08-24
Sam4

Doctora:
ARELYS ALVAREZ ANGARITA
Referente de la salud mental – Secretaria de salud

Asunto: Talleres Teórico-Prácticos para Padres sobre Crianza y Disciplina Positiva - 12 de Agosto en el auditorio de la institución educativa Trujillo de Becerril.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la realización de diez (10) talleres teórico-prácticos dirigidos a padres de familia, donde se abordarán las siguientes temáticas clave: pautas de crianza e identificación de riesgos, fortalecimiento de la autoestima de los hijos, establecimiento de límites, comunicación asertiva, y disciplina positiva tanto en la escuela como en el hogar. Estas actividades están diseñadas para identificar y prevenir situaciones que puedan comprometer la integridad física y moral de niños y jóvenes. Además, se promoverá el involucramiento parental, con el objetivo de conformar y fortalecer las escuelas de padres en las instituciones educativas públicas tanto del área urbana como rural del municipio.

El tercer taller se llevará a cabo el día 12 de agosto de 2024, de 3:00 p.m. a 4:30p.m., en el auditorio de la institución educativa Trujillo municipio de Becerril, Cesar. Este espacio será participativo, brindando a los padres herramientas prácticas para fomentar un entorno familiar saludable y fortalecer el vínculo con sus hijos.

Agradecemos su colaboración y apoyo en la difusión y participación activa de las familias en esta importante actividad, que busca mejorar la convivencia y el bienestar de la comunidad educativa.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

08-08-24
Recibido
Samy

Becerril, 08 de agosto de 2024

Doctora:
SILVIA ROSA PIZARRO
Secretaria de salud local

Asunto: Talleres Teórico-Prácticos para Padres sobre Crianza y Disciplina Positiva - 12 de Agosto en el auditorio de la institución educativa Trujillo de Becerril.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la realización de diez (10) talleres teórico-prácticos dirigidos a padres de familia, donde se abordarán las siguientes temáticas clave: pautas de crianza e identificación de riesgos, fortalecimiento de la autoestima de los hijos, establecimiento de límites, comunicación asertiva, y disciplina positiva tanto en la escuela como en el hogar. Estas actividades están diseñadas para identificar y prevenir situaciones que puedan comprometer la integridad física y moral de niños y jóvenes. Además, se promoverá el involucramiento parental, con el objetivo de conformar y fortalecer las escuelas de padres en las instituciones educativas públicas tanto del área urbana como rural del municipio.

El tercer taller se llevará a cabo el día 12 de agosto de 2024, de 3:00 p.m. a 4:30p.m., en el auditorio de la institución educativa Trujillo municipio de Becerril, Cesar. Este espacio será participativo, brindando a los padres herramientas prácticas para fomentar un entorno familiar saludable y fortalecer el vínculo con sus hijos.

Agradecemos su colaboración y apoyo en la difusión y participación activa de las familias en esta importante actividad, que busca mejorar la convivencia y el bienestar de la comunidad educativa.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

Becerril, 08 de agosto de 2024

Rector:
HARRY LAGUNA
Institución Educativa Trujillo

Asunto: Talleres Teórico-Prácticos para Padres sobre Crianza y Disciplina Positiva - 12 de Agosto en el auditorio de la institución educativa Trujillo de Becerril.

Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la realización de diez (10) talleres teórico-prácticos dirigidos a padres de familia, donde se abordarán las siguientes temáticas clave: pautas de crianza e identificación de riesgos, fortalecimiento de la autoestima de los hijos, establecimiento de límites, comunicación asertiva, y disciplina positiva tanto en la escuela como en el hogar. Estas actividades están diseñadas para identificar y prevenir situaciones que puedan comprometer la integridad física y moral de niños y jóvenes. Además, se promoverá el involucramiento parental, con el objetivo de conformar y fortalecer las escuelas de padres en las instituciones educativas públicas tanto del área urbana como rural del municipio.

El tercer taller se llevará a cabo el día 12 de agosto de 2024, de 3:00 p.m. a 4:30p.m., en el auditorio de la institución educativa Trujillo municipio de Becerril, Cesar. Este espacio será participativo, brindando a los padres herramientas prácticas para fomentar un entorno familiar saludable y fortalecer el vínculo con sus hijos.

Agradecemos su colaboración y apoyo en la difusión y participación activa de las familias en esta importante actividad, que busca mejorar la convivencia y el bienestar de la comunidad educativa.

Recibido 8 Agosto 2024

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024
ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL
HOSPITAL SAN JOSE

EJE ESTRATEGICO	**DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD**						
META DEL PRODUCTO ANUAL	Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.						
ESTRATEGIA PTS:	Incrementar acciones para incidir en la transformación de la salud mental y la convivencia social.						
LUGAR:	AUDITORIO INSTITUCION EDUCATIVA TRUJILLO	**FECHA**	12 DE AGOSTO DE 2024	**HORA INICIO**	3:00PM		
				HORA FINAL	4:00 P.M		
TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**		**REUNION**	X	**CONCERTACION**		**CARACTERIZACION**
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**		
ACTIVIDAD	Realizar Diez (10) talleres teóricos prácticos, donde se desarrollen las siguientes temáticas; pautas de crianza e identificación de riesgos, Fortalecimiento de la autoestima de los hijos, Establecimiento de límites, Comunicación asertiva, disciplina positiva tanto en la escuela como en el hogar, que pueden afectar la integridad física y moral de niños y jóvenes, además se realice promoción del involucramiento parental, para conformar y fortalecer las escuelas de padres, de las instituciones educativas publicas presentes en el área urbana y rural del municipio.						
ENTORNO	EDUCATIVO						
OBJETIVOS:	Brindar consejos y herramientas respecto a la crianza de los niños con el fin de generar las condiciones para que tengan un desarrollo.						
POBLACIÓN OBJETIVO:	La estrategia está dirigida a padres, madres y cuidadores de niños, niñas y jóvenes que asisten a instituciones educativas públicas en las zonas urbanas y rurales del municipio. El objetivo principal es fortalecer las habilidades parentales para mejorar las dinámicas familiares, asegurar un desarrollo integral de los hijos, y prevenir riesgos que puedan afectar su integridad física y emocional.						

	Mediante diez (10) talleres teórico-prácticos, los padres y cuidadores aprenderán a: • Establecer pautas de crianza que promuevan el bienestar y desarrollo saludable de sus hijos. • Identificar riesgos que puedan comprometer la integridad física y moral de los niños y jóvenes. • Fortalecer la autoestima de los hijos, ayudándolos a desarrollar una imagen positiva de sí mismos. • Establecer límites claros y consistentes que promuevan la disciplina en el hogar y en la escuela. • Practicar la comunicación asertiva para mejorar la interacción familiar, fomentando el respeto y la comprensión mutua. • Implementar la disciplina positiva, tanto en el hogar como en el entorno escolar, evitando el uso de castigos físicos o humillantes. • Promover el involucramiento parental en la vida escolar y extraescolar de los hijos, para consolidar una red de apoyo familiar que beneficie el rendimiento académico y el bienestar emocional. • Conformar y fortalecer escuelas de padres en las instituciones educativas, creando espacios de formación continua y acompañamiento.
LOGROS:	1. Se ha observado un aumento en la participación activa de los padres y cuidadores en las reuniones escolares y actividades extraescolares. Los padres están más comprometidos con el seguimiento académico y emocional de sus hijos. 2. Tras los talleres, los padres han implementado estrategias para reforzar la autoestima de sus hijos. Los estudiantes muestran una mayor confianza en sí mismos y en su capacidad para enfrentar retos escolares y sociales.

3. Las familias han empezado a aplicar normas claras y consistentes en el hogar, lo que ha mejorado la convivencia familiar y ha reducido conductas desafiantes en los niños y jóvenes.
4. Se ha evidenciado una mejora en la comunicación asertiva entre padres e hijos. Las discusiones familiares ahora tienden a resolverse mediante el diálogo respetuoso y la escucha activa, reduciendo tensiones y conflictos.
5. Los padres han adoptado métodos de disciplina positiva, lo que ha resultado en un ambiente más armonioso tanto en casa como en la escuela. Se ha reducido el uso de castigos punitivos, favoreciendo la corrección de comportamientos mediante el respeto mutuo.
6. Los padres han aprendido a identificar y prevenir situaciones de riesgo, como la exposición a la violencia, el bullying y el uso de sustancias. Esto ha contribuido a crear entornos más seguros para los niños y jóvenes.
7. Se han conformado varias escuelas de padres en las instituciones educativas, brindando un espacio continuo de aprendizaje y apoyo para los cuidadores. Esto ha fortalecido la red de colaboración entre las familias y las instituciones educativas.
8. Los padres ahora están más capacitados para detectar señales de estrés, ansiedad o depresión en sus hijos, permitiendo una intervención oportuna y mejorando la salud emocional de los jóvenes.
9. El involucramiento de los padres en la vida escolar ha contribuido a un mejor rendimiento académico de los estudiantes, quienes se sienten más apoyados y motivados a alcanzar sus metas educativas.
10. Gracias a la implementación de las pautas de crianza, la disciplina positiva y la mejora en la comunicación, tanto en casa como en la escuela, los niños y jóvenes se encuentran en un entorno más saludable y propicio para su desarrollo integral.

	Estos logros reflejan el impacto positivo de la estrategia en tiempo real, evidenciando un cambio en las dinámicas familiares y escolares que favorecen el bienestar y desarrollo de los niños, niñas y adolescentes.
DIFICULTADES:	Algunas personas no quisieron recibir la información.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

PLANEACIÓN:

El día 06 de agosto del 2024 se solicita al rector de la institución educativa Trujillo su colaboración para la realización de la actividad con los padres de familia, abordando temas de pautas de crianza donde se extendió la invitación a la Secretaría de Salud Municipal y al referente en Salud Mental, para el día acordado que se realizara en la cancha de la institución educativa Trujillo.

INTRODUCCION

Las pautas de crianza son fundamentales en la formación y desarrollo integral de los niños, influyendo directamente en su bienestar emocional, social y cognitivo. Esta investigación tiene como objetivo explicar la influencia de las pautas de crianza en el desarrollo de niños en edad preescolar, enfocándose en aquellos de cuatro y cinco años, y analizando la relación entre los comportamientos observados y las prácticas de crianza implementadas por sus padres o cuidadores.

Durante la infancia, los padres desempeñan un rol crucial en la construcción de las habilidades sociales y emocionales de sus hijos. Por ello, en este estudio se evaluaron tanto las pautas de crianza aplicadas en el entorno familiar como el comportamiento de los niños en contextos sociales ajenos a su familia, utilizando técnicas de observación y registros sistemáticos. Este enfoque permitió identificar cómo las prácticas familiares influyen en la capacidad de los niños para desenvolverse en situaciones sociales y en la manera en que gestionan sus emociones.

Es relevante destacar que, en el contexto nacional, las pautas de crianza en muchas familias están influenciadas por ejercicios generacionales que pueden impactar negativamente en el desarrollo emocional y social de los más pequeños. Estas prácticas a menudo se ven exacerbadas por las

dificultades emocionales que enfrentan los padres, lo que, a su vez, afecta a los niños, quienes tienden a imitar los patrones observados en sus cuidadores. Esto puede derivar en alteraciones conductuales que impactan negativamente en su integración social.

La presente estrategia, dirigida a padres y cuidadores de niños y jóvenes en instituciones educativas públicas del municipio, busca abordar estas problemáticas mediante la implementación de diez talleres teórico-prácticos. Los temas incluyen pautas de crianza, autoestima, establecimiento de límites, comunicación asertiva y disciplina positiva, con el objetivo de mejorar las dinámicas familiares y prevenir conductas de riesgo. A través de estos talleres, se promueve el involucramiento parental y se fomenta la conformación de escuelas de padres, creando espacios de apoyo continuo para el desarrollo saludable de los niños y jóvenes tanto en el hogar como en la escuela. La estrategia busca fortalecer las capacidades parentales, reconociendo la influencia de las pautas de crianza en el desarrollo infantil y brindando herramientas para mejorar la calidad de vida de las familias en el área urbana y rural del municipio.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día **12 de agosto de 2024**, a las **03:00 p.m.**, se dio inicio a la actividad programada, contando con la participación de los convocados para el desarrollo de la misma. Para iniciar la sesión, se presentó a la **psicóloga del PIC** y a la **auxiliar de enfermería**, quienes estuvieron a cargo del encuentro. Se explicó el propósito de la reunión, resaltando la importancia de las funciones y responsabilidades de los asistentes, así como el objetivo principal de la actividad: promover pautas de crianza saludables y habilidades de comunicación asertiva dentro de las familias.

Inicio del Taller: 3:00 PM
Duración: 120 minutos
Ubicación: Auditorio de la Institución Educativa Trujillo.
Participantes: Docentes de la Institución Educativa

1. **Bienvenida y Rompimiento del Hielo (3:00 PM - 3:10 PM):**

   El taller comenzó puntualmente a las 3:00 PM, en el auditorio de la institución educativa Trujillo, aprovechando el espacio para crear un ambiente relajado y ameno. Se dio una cálida bienvenida a los docentes, agradeciendo su presencia y destacando la importancia de su participación en la educación y el bienestar de sus estudiantes.
   Para romper el hielo y fomentar la confianza, se realizó una breve dinámica de presentación, en la que cada docente compartió su nombre y un aspecto positivo de su experiencia en la enseñanza. Esta actividad permitió un primer acercamiento entre los participantes y creó un clima de confianza y apertura.

2. **Introducción a las Pautas de Crianza y la Autoestima (3:10 PM - 3:30 PM):**

   Después de la bienvenida, se hizo una introducción sobre la importancia de las pautas de crianza y su influencia directa en el desarrollo emocional y social de los estudiantes. Se explicó que las pautas de crianza son acuerdos y comportamientos que los docentes y padres establecen para acompañar y guiar a los niños desde pequeños.
   Durante esta parte, se abordó también el concepto de autoestima y cómo los docentes pueden fortalecer la autoestima de sus estudiantes a través del apoyo, el reconocimiento y el buen trato. Se invitó a los docentes a reflexionar sobre cómo su estilo de enseñanza impacta en el bienestar emocional de sus alumnos.

3. **Taller Práctico: Habilidades para la Vida y Comunicación Asertiva (3:30 PM - 4:00 PM):**
   En este segmento, se abordaron las habilidades para la vida, particularmente la comunicación asertiva y la resolución de conflictos en el aula. Los docentes participaron en un ejercicio de role-playing en el que representaban situaciones cotidianas con sus estudiantes, practicando cómo expresar sus emociones de manera respetuosa y efectiva.
   La actividad incluyó:
   - **Juego de roles:** Los docentes simularon escenarios comunes en el aula, como un desacuerdo entre estudiantes, para practicar el uso de una comunicación efectiva y asertiva.

- **Toma de decisiones:** Se debatió la importancia de involucrar a los estudiantes en las decisiones del aula para promover un sentido de responsabilidad y compromiso. Cada grupo de docentes compartió su experiencia con el ejercicio, lo que permitió discutir diversas estrategias para mejorar la comunicación y resolver conflictos en el entorno escolar.

4. **Espacio de Reflexión y Resolución de Dudas (4:00 PM - 4:15 PM):**

   A continuación, se abrió un espacio para que los docentes hicieran preguntas y expresaran sus inquietudes sobre los temas discutidos. Este momento fue crucial para profundizar en temas como:

   - Cómo establecer límites claros y consistentes sin recurrir a castigos.
   - La importancia de dedicar tiempo de calidad a los estudiantes, incluso en medio de las responsabilidades diarias.

     Se resolvieron dudas relacionadas con la disciplina positiva y cómo implementar estas estrategias en el aula para fomentar un ambiente de aprendizaje más armonioso.

5. **Cierre del Taller y Dinámica Final (4:15 PM - 4:30 PM):**

   Para finalizar el taller, se realizó una dinámica en la que cada docente debía compartir una reflexión o un compromiso que llevaría a cabo en su aula tras lo aprendido en el taller. Se resaltaron conceptos clave como "paciencia", "escucha activa" y "establecimiento de límites". Esta actividad permitió consolidar lo discutido y generar un compromiso real de aplicar las habilidades aprendidas en su práctica docente.
   El taller concluyó con un agradecimiento a los docentes por su activa participación y disposición para mejorar su relación con sus estudiantes. Se les recordó la importancia de seguir practicando las pautas de crianza y habilidades trabajadas durante el taller, cerrando a las 4:30 PM.

Este enfoque permitió que los docentes reflexionaran sobre su rol en la formación de sus estudiantes, mientras adquirían herramientas prácticas para mejorar su comunicación y manejo de conflictos en el aula.

METEDOLOGIA

A continuación, se presentan los temas tratados en el contexto del taller, con definiciones claras y estrategias aplicables al entorno escolar y familiar:

¿Qué es la autoestima?

La autoestima es el valor y aprecio que una persona tiene de sí misma. En los niños, la autoestima se construye a partir del reconocimiento positivo de sus logros, la atención que reciben de sus padres y la manera en que son tratados. Un niño con buena autoestima es seguro de sí mismo, se siente capaz y valioso.

¿Qué es una escuela para padres?

Es un espacio de formación y apoyo para que los padres adquieran herramientas y habilidades que les permitan educar a sus hijos de manera más efectiva. A través de la escuela para padres, se brindan estrategias para mejorar la comunicación, establecer límites claros, fortalecer la autoestima de los hijos y fomentar una crianza positiva.

¿Qué son las pautas de crianza?

Las pautas de crianza son acuerdos y normas que los padres establecen para guiar y acompañar el desarrollo de sus hijos. Estas pautas suelen ser aprendidas de generación en generación, y algunas veces no se actualizan según las necesidades de la nueva realidad social. Es fundamental que los padres se comprometan a orientar a sus hijos de manera efectiva, sin recurrir a métodos que puedan afectar su autoestima o bienestar emocional.

TIPS para una Crianza Saludable

1. **Buen trato**: La comunicación en la familia debe ser respetuosa y constructiva. Es importante que los padres y los hijos puedan expresar sus sentimientos y opiniones sin herir a los demás, resolviendo los conflictos en conjunto.

2. **Dedica tiempo a tus hijos**: La calidad del tiempo compartido es clave, independientemente de la edad de los hijos. Las actividades de recreación, juegos y momentos de conversación son esenciales para fortalecer el vínculo familiar.
3. **Toma de decisiones**: Es fundamental que todos los miembros de la familia, incluyendo a los niños, participen en la toma de decisiones. Esto les enseña a asumir responsabilidades y a entender las consecuencias de sus actos.

Siete pasos para una crianza más eficaz

1. Estimule la autoestima de su hijo.
2. Reconozca las buenas acciones.
3. Establezca límites coherentes con la disciplina.
4. Hágase un tiempo para sus hijos.
5. Sea un buen modelo a seguir.
6. Haga de la comunicación una prioridad.
7. Sea flexible y esté dispuesto a adaptar su estilo de crianza.

Características de los niños según el estilo de crianza

- **Estilo permisivo**: Los niños tienden a ser más impulsivos, rebeldes e inseguros. Pueden desarrollar una actitud dominante y tener dificultades para seguir normas.
- **Estilo negligente**: Los niños que crecen en un entorno negligente suelen tener una autoestima baja, sentirse no queridos y mostrar inseguridad en sus relaciones sociales.

Habilidades para la Vida

Son un conjunto de capacidades que permiten a las personas enfrentar eficazmente las demandas y desafíos de la vida diaria. Estas habilidades son fundamentales para manejar situaciones de riesgo, mejorar la comunicación y tomar decisiones acertadas. **Conocimiento de sí mismo**: Es reconocer el propio carácter, fortalezas, debilidades y emociones. Permite a la persona manejar situaciones de tensión y preocupación de manera más efectiva.

- **Empatía**: Capacidad para ponerse en el lugar del otro y comprender sus sentimientos, fomentando la solidaridad y el apoyo mutuo.
- **Comunicación asertiva**: Habilidad para expresar pensamientos y emociones de manera clara y respetuosa. Ayuda a evitar malentendidos y promueve relaciones saludables.
- **Relaciones interpersonales**: Capacidad para relacionarse de manera positiva, iniciar y mantener relaciones saludables y, cuando es necesario, finalizar relaciones de forma constructiva.

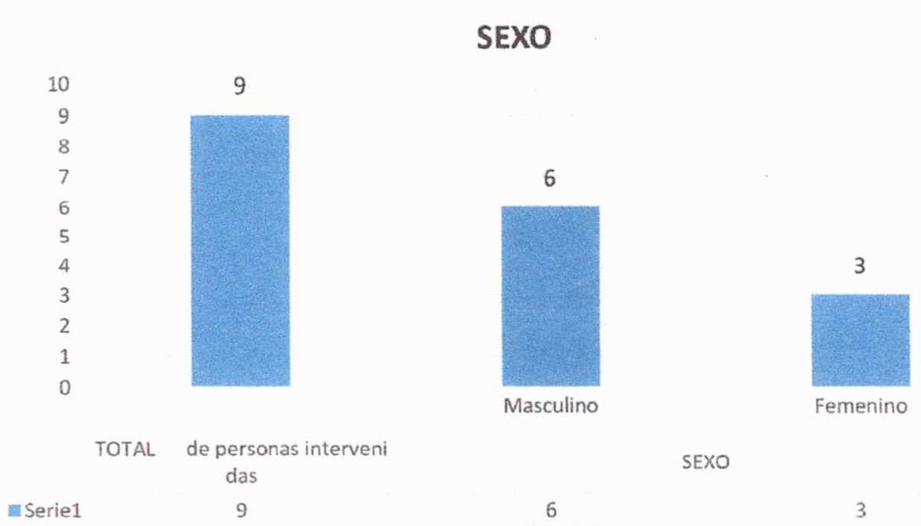
Habilidades cognitivas

- **Capacidad para tomar decisiones**: Permite evaluar las diferentes opciones y elegir la mejor alternativa para la vida propia y la de los demás.
- **Capacidad para resolver problemas**: Ayuda a enfrentar dificultades de forma constructiva, evitando problemas adicionales como el consumo de sustancias psicoactivas.
- **Pensamiento crítico**: Permite analizar información y experiencias de manera objetiva, ayudando a reconocer influencias externas que puedan afectar el comportamiento.

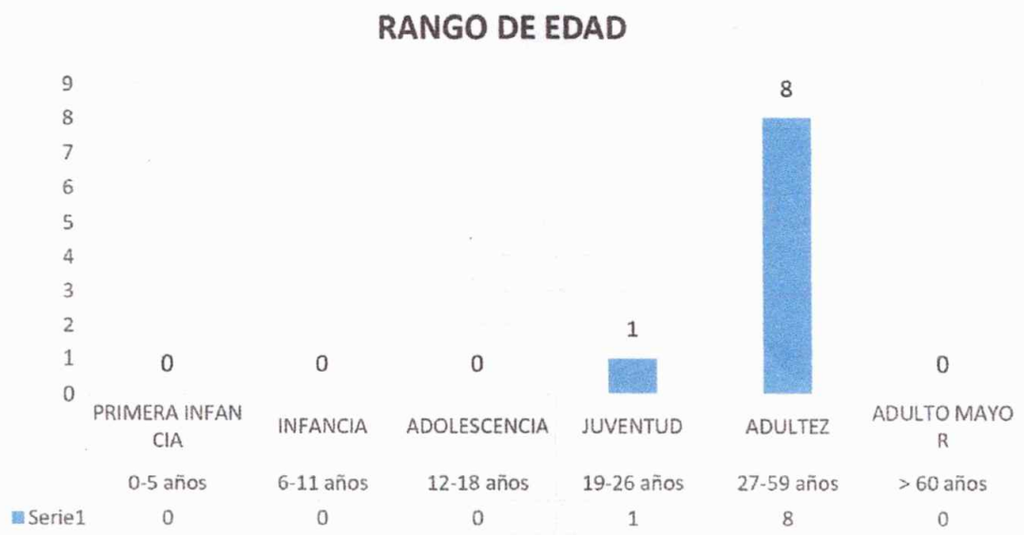
Habilidades para el control de las emociones

- **Manejo de las emociones**: Ayuda a identificar y gestionar los propios sentimientos, permitiendo responder de manera adecuada a las situaciones.
- **Manejo del estrés**: Facilita reconocer las fuentes de estrés y aplicar estrategias para reducirlas.

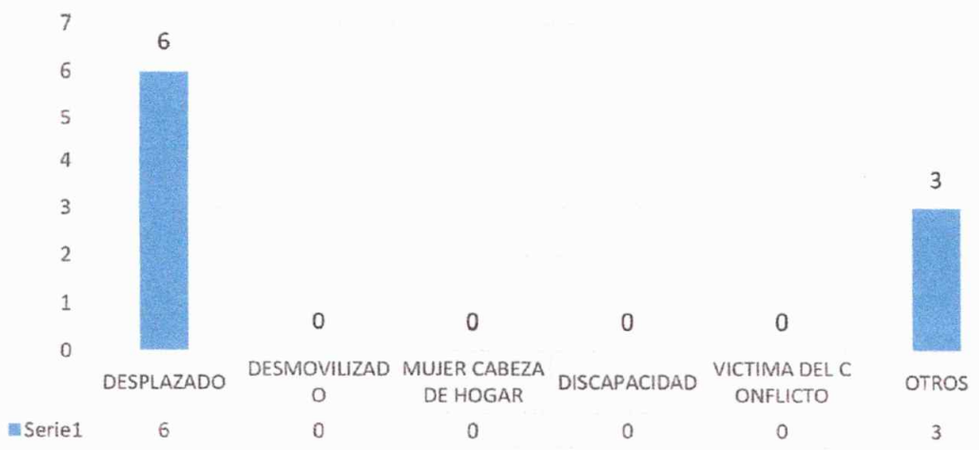
Al finalizar la actividad educativa, se realizaron preguntas verbales para evaluar el nivel de conocimiento adquirido. La sesión contó con la participación de 9 personas mayores de 18 años, quienes interactuaron de manera activa y expresaron sus inquietudes. Se abordaron los temas mencionados, logrando que los participantes comprendieran la importancia de las pautas de crianza y las habilidades para la vida en el bienestar emocional de los niños y adolescentes.



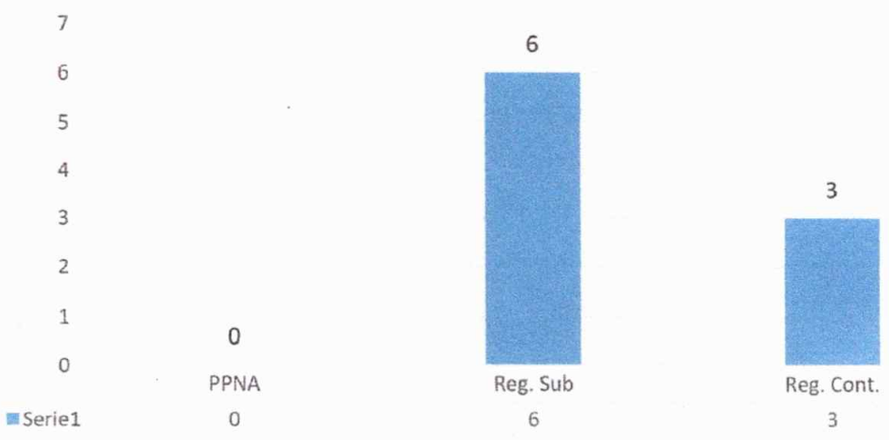
INTERPRETACION: se abordaron 9 personas de la cual, 6 personas pertenecen al sexo MASCULINO y 3 personas son de sexo FEMENINO.



INTERPRETACION: Se abordaron un total de 9 personas, donde la mayor parte 8 personas pertenecen al rango de edad (ENTRE 27-59 AÑOS) y la menor parte 1 persona pertenecen al rango de edad (ENTRE 19-26 AÑOS).



INTERPRETACION: Se abordaron 9 personas, la mayor parte 6 personas pertenecen a DESPLAZADO y la menor parte 3 personas pertenecen a OTRAS CONDICIONES.



INTERPRETACION: Se abordaron 9 personas donde 6 personas son de REGIMEN SUBSIDIADO y 3 personas son del REGIMEN CONTRIBUTIVO.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

ACTIVIDAD: Realizar Diez (10) talleres teóricos prácticos, donde se desarrollen las siguientes temáticas; pautas de crianza e identificación de riesgos, Fortalecimiento de la autoestima de los hijos, Establecimiento de límites, Comunicación asertiva, disciplina positiva tanto en la escuela como en el hogar, que pueden afectar la integridad física y moral de niños y jóvenes, además se realice promoción del involucramiento parental, para conformar y fortalecer las escuelas de padres, de las instituciones educativas publicas presentes en el área urbana y rural del municipio.

FECHA: 12/AGOSTO/2024

HORA: 03:00 P.M









HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

NIT: 824000425 – 6

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Alejandra Artraga FECHA: agosto 12

Taller: Fortalecimiento de la Autoestima de los Hijos

1. ¿Qué impacto tiene una alta autoestima en el desarrollo emocional de los hijos?
   a. A) Mejora su capacidad para enfrentar desafíos.
   b. B) No tiene ningún impacto significativo.
   c. C) Les hace dependientes de la aprobación externa.
2. ¿Cuál es la mejor forma de reforzar la autoestima de un niño?
   a. A) Elogiando solo cuando tiene logros importantes.
   b. B) Proporcionando apoyo emocional constante y reconociendo sus esfuerzos.
   c. C) Castigándolo cuando comete errores para que se esfuerce más.
3. ¿Cómo afecta la falta de autoestima en el rendimiento académico de los hijos?
   a. A) No tiene relación con su rendimiento académico.
   b. B) Los hijos con baja autoestima tienden a tener dificultades para concentrarse y aprender.
   c. C) La falta de autoestima solo afecta su vida social, no su rendimiento académico.
4. ¿Qué estrategia ayuda más a desarrollar una autoestima saludable en los hijos?
   a. A) Compararlos con otros niños para que se esfuercen más.
   b. B) Permitir que tomen decisiones y aprendan de sus errores.
   c. C) Evitar que tomen riesgos y siempre protegerlos de posibles fracasos.
5. ¿Qué papel juega la comunicación en el fortalecimiento de la autoestima de los hijos?
   a. A) La comunicación no es relevante para la autoestima.
   b. B) La comunicación asertiva y el diálogo respetuoso son clave para que los hijos se sientan valorados.
   c. C) Solo es importante la comunicación cuando hay un conflicto.

Becerril Cesar

HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

NIT: 824000425 – 6

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Harry Lagund FECHA: 12/08/24

Taller: Fortalecimiento de la Autoestima de los Hijos

1. ¿Qué impacto tiene una alta autoestima en el desarrollo emocional de los hijos?
   a. A) Mejora su capacidad para enfrentar desafíos.
   b. B) No tiene ningún impacto significativo.
   c. C) Les hace dependientes de la aprobación externa.
2. ¿Cuál es la mejor forma de reforzar la autoestima de un niño?
   a. A) Elogiando solo cuando tiene logros importantes.
   b. B) Proporcionando apoyo emocional constante y reconociendo sus esfuerzos.
   c. C) Castigándolo cuando comete errores para que se esfuerce más.
3. ¿Cómo afecta la falta de autoestima en el rendimiento académico de los hijos?
   a. A) No tiene relación con su rendimiento académico.
   b. B) Los hijos con baja autoestima tienden a tener dificultades para concentrarse y aprender.
   c. C) La falta de autoestima solo afecta su vida social, no su rendimiento académico.
4. ¿Qué estrategia ayuda más a desarrollar una autoestima saludable en los hijos?
   a. A) Compararlos con otros niños para que se esfuercen más.
   b. B) Permitir que tomen decisiones y aprendan de sus errores.
   c. C) Evitar que tomen riesgos y siempre protegerlos de posibles fracasos.
5. ¿Qué papel juega la comunicación en el fortalecimiento de la autoestima de los hijos?
   a. A) La comunicación no es relevante para la autoestima.
   b. B) La comunicación asertiva y el diálogo respetuoso son clave para que los hijos se sientan valorados.
   c. C) Solo es importante la comunicación cuando hay un conflicto.

Becerril Cesar

HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

NIT: 824000425 – 6

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Liliana Agce FECHA: 8/12/2024

Taller: Fortalecimiento de la Autoestima de los Hijos

1. ¿Qué impacto tiene una alta autoestima en el desarrollo emocional de los hijos?
   a. A) Mejora su capacidad para enfrentar desafíos.
   b. B) No tiene ningún impacto significativo.
   c. C) Les hace dependientes de la aprobación externa.
2. ¿Cuál es la mejor forma de reforzar la autoestima de un niño?
   a. A) Elogiando solo cuando tiene logros importantes.
   b. B) Proporcionando apoyo emocional constante y reconociendo sus esfuerzos.
   c. C) Castigándolo cuando comete errores para que se esfuerce más.
3. ¿Cómo afecta la falta de autoestima en el rendimiento académico de los hijos?
   a. A) No tiene relación con su rendimiento académico.
   b. B) Los hijos con baja autoestima tienden a tener dificultades para concentrarse y aprender.
   c. C) La falta de autoestima solo afecta su vida social, no su rendimiento académico.
4. ¿Qué estrategia ayuda más a desarrollar una autoestima saludable en los hijos?
   a. A) Compararlos con otros niños para que se esfuercen más.
   b. B) Permitir que tomen decisiones y aprendan de sus errores.
   c. C) Evitar que tomen riesgos y siempre protegerlos de posibles fracasos.
5. ¿Qué papel juega la comunicación en el fortalecimiento de la autoestima de los hijos?
   a. A) La comunicación no es relevante para la autoestima.
   b. B) La comunicación asertiva y el diálogo respetuoso son clave para que los hijos se sientan valorados.
   c. C) Solo es importante la comunicación cuando hay un conflicto.

Becerril Cesar

HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

NIT: 824000425 – 6

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Elis Mueges FECHA: 12/08/24

Taller: Fortalecimiento de la Autoestima de los Hijos

1. ¿Qué impacto tiene una alta autoestima en el desarrollo emocional de los hijos?
   a. A) Mejora su capacidad para enfrentar desafíos.
   b. B) No tiene ningún impacto significativo.
   c. C) Les hace dependientes de la aprobación externa.
2. ¿Cuál es la mejor forma de reforzar la autoestima de un niño?
   a. A) Elogiando solo cuando tiene logros importantes.
   b. B) Proporcionando apoyo emocional constante y reconociendo sus esfuerzos.
   c. C) Castigándolo cuando comete errores para que se esfuerce más.
3. ¿Cómo afecta la falta de autoestima en el rendimiento académico de los hijos?
   a. A) No tiene relación con su rendimiento académico.
   b. B) Los hijos con baja autoestima tienden a tener dificultades para concentrarse y aprender.
   c. C) La falta de autoestima solo afecta su vida social, no su rendimiento académico.
4. ¿Qué estrategia ayuda más a desarrollar una autoestima saludable en los hijos?
   a. A) Compararlos con otros niños para que se esfuercen más.
   b. B) Permitir que tomen decisiones y aprendan de sus errores.
   c. C) Evitar que tomen riesgos y siempre protegerlos de posibles fracasos.
5. ¿Qué papel juega la comunicación en el fortalecimiento de la autoestima de los hijos?
   a. A) La comunicación no es relevante para la autoestima.
   b. B) La comunicación asertiva y el diálogo respetuoso son clave para que los hijos se sientan valorados.
   c. C) Solo es importante la comunicación cuando hay un conflicto.

Becerril Cesar

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesús castilla FECHA: 12/08/2024

Taller: Fortalecimiento de la Autoestima de los Hijos

1. ¿Qué impacto tiene una alta autoestima en el desarrollo emocional de los hijos?
   a. A) Mejora su capacidad para enfrentar desafíos.
   b. B) No tiene ningún impacto significativo.
   c. C) Les hace dependientes de la aprobación externa.
2. ¿Cuál es la mejor forma de reforzar la autoestima de un niño?
   a. A) Elogiando solo cuando tiene logros importantes.
   b. B) Proporcionando apoyo emocional constante y reconociendo sus esfuerzos.
   c. C) Castigándolo cuando comete errores para que se esfuerce más.
3. ¿Cómo afecta la falta de autoestima en el rendimiento académico de los hijos?
   a. A) No tiene relación con su rendimiento académico.
   b. B) Los hijos con baja autoestima tienden a tener dificultades para concentrarse y aprender.
   c. C) La falta de autoestima solo afecta su vida social, no su rendimiento académico.
4. ¿Qué estrategia ayuda más a desarrollar una autoestima saludable en los hijos?
   a. A) Compararlos con otros niños para que se esfuercen más.
   b. B) Permitir que tomen decisiones y aprendan de sus errores.
   c. C) Evitar que tomen riesgos y siempre protegerlos de posibles fracasos.
5. ¿Qué papel juega la comunicación en el fortalecimiento de la autoestima de los hijos?
   a. A) La comunicación no es relevante para la autoestima.
   b. B) La comunicación asertiva y el diálogo respetuoso son clave para que los hijos se sientan valorados.
   c. C) Solo es importante la comunicación cuando hay un conflicto.

Becerril Cesar

HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

NIT: 824000425 – 6

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Hernandez FECHA: 12/8/24

Taller: Fortalecimiento de la Autoestima de los Hijos

1. ¿Qué impacto tiene una alta autoestima en el desarrollo emocional de los hijos?
   a. A) Mejora su capacidad para enfrentar desafíos.
   b. B) No tiene ningún impacto significativo.
   c. C) Les hace dependientes de la aprobación externa.
2. ¿Cuál es la mejor forma de reforzar la autoestima de un niño?
   a. A) Elogiando solo cuando tiene logros importantes.
   b. B) Proporcionando apoyo emocional constante y reconociendo sus esfuerzos.
   c. C) Castigándolo cuando comete errores para que se esfuerce más.
3. ¿Cómo afecta la falta de autoestima en el rendimiento académico de los hijos?
   a. A) No tiene relación con su rendimiento académico.
   b. B) Los hijos con baja autoestima tienden a tener dificultades para concentrarse y aprender.
   c. C) La falta de autoestima solo afecta su vida social, no su rendimiento académico.
4. ¿Qué estrategia ayuda más a desarrollar una autoestima saludable en los hijos?
   a. A) Compararlos con otros niños para que se esfuercen más.
   b. B) Permitir que tomen decisiones y aprendan de sus errores.
   c. C) Evitar que tomen riesgos y siempre protegerlos de posibles fracasos.
5. ¿Qué papel juega la comunicación en el fortalecimiento de la autoestima de los hijos?
   a. A) La comunicación no es relevante para la autoestima.
   b. B) La comunicación asertiva y el diálogo respetuoso son clave para que los hijos se sientan valorados.
   c. C) Solo es importante la comunicación cuando hay un conflicto.

Becerril Cesar

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Camilo FECHA: 12/8/24

Taller: Fortalecimiento de la Autoestima de los Hijos

1. ¿Qué impacto tiene una alta autoestima en el desarrollo emocional de los hijos?
   a. A) Mejora su capacidad para enfrentar desafíos.
   b. B) No tiene ningún impacto significativo.
   c. C) Les hace dependientes de la aprobación externa.
2. ¿Cuál es la mejor forma de reforzar la autoestima de un niño?
   a. A) Elogiando solo cuando tiene logros importantes.
   b. B) Proporcionando apoyo emocional constante y reconociendo sus esfuerzos.
   c. C) Castigándolo cuando comete errores para que se esfuerce más.
3. ¿Cómo afecta la falta de autoestima en el rendimiento académico de los hijos?
   a. A) No tiene relación con su rendimiento académico.
   b. B) Los hijos con baja autoestima tienden a tener dificultades para concentrarse y aprender.
   c. C) La falta de autoestima solo afecta su vida social, no su rendimiento académico.
4. ¿Qué estrategia ayuda más a desarrollar una autoestima saludable en los hijos?
   a. A) Compararlos con otros niños para que se esfuercen más.
   b. B) Permitir que tomen decisiones y aprendan de sus errores.
   c. C) Evitar que tomen riesgos y siempre protegerlos de posibles fracasos.
5. ¿Qué papel juega la comunicación en el fortalecimiento de la autoestima de los hijos?
   a. A) La comunicación no es relevante para la autoestima.
   b. B) La comunicación asertiva y el diálogo respetuoso son clave para que los hijos se sientan valorados.
   c. C) Solo es importante la comunicación cuando hay un conflicto.

Becerril Cesar

NOMBRES Y APELLIDOS: Alexis Navarro FECHA: 12/8/24

Taller: Fortalecimiento de la Autoestima de los Hijos

1. ¿Qué impacto tiene una alta autoestima en el desarrollo emocional de los hijos?
   a. A) Mejora su capacidad para enfrentar desafíos.
   b. B) No tiene ningún impacto significativo.
   c. C) Les hace dependientes de la aprobación externa.
2. ¿Cuál es la mejor forma de reforzar la autoestima de un niño?
   a. A) Elogiando solo cuando tiene logros importantes.
   b. B) Proporcionando apoyo emocional constante y reconociendo sus esfuerzos.
   c. C) Castigándolo cuando comete errores para que se esfuerce más.
3. ¿Cómo afecta la falta de autoestima en el rendimiento académico de los hijos?
   a. A) No tiene relación con su rendimiento académico.
   b. B) Los hijos con baja autoestima tienden a tener dificultades para concentrarse y aprender.
   c. C) La falta de autoestima solo afecta su vida social, no su rendimiento académico.
4. ¿Qué estrategia ayuda más a desarrollar una autoestima saludable en los hijos?
   a. A) Compararlos con otros niños para que se esfuercen más.
   b. B) Permitir que tomen decisiones y aprendan de sus errores.
   c. C) Evitar que tomen riesgos y siempre protegerlos de posibles fracasos.
5. ¿Qué papel juega la comunicación en el fortalecimiento de la autoestima de los hijos?
   a. A) La comunicación no es relevante para la autoestima.
   b. B) La comunicación asertiva y el diálogo respetuoso son clave para que los hijos se sientan valorados.
   c. C) Solo es importante la comunicación cuando hay un conflicto.

Becerril Cesar

HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E

NIT: 824000425 – 6

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Raúl Lopez FECHA: 12/08/24

Taller: Fortalecimiento de la Autoestima de los Hijos

1. ¿Qué impacto tiene una alta autoestima en el desarrollo emocional de los hijos?
   a. A) Mejora su capacidad para enfrentar desafíos.
   b. B) No tiene ningún impacto significativo.
   c. C) Les hace dependientes de la aprobación externa.
2. ¿Cuál es la mejor forma de reforzar la autoestima de un niño?
   a. A) Elogiando solo cuando tiene logros importantes.
   b. B) Proporcionando apoyo emocional constante y reconociendo sus esfuerzos.
   c. C) Castigándolo cuando comete errores para que se esfuerce más.
3. ¿Cómo afecta la falta de autoestima en el rendimiento académico de los hijos?
   a. A) No tiene relación con su rendimiento académico.
   b. B) Los hijos con baja autoestima tienden a tener dificultades para concentrarse y aprender.
   c. C) La falta de autoestima solo afecta su vida social, no su rendimiento académico.
4. ¿Qué estrategia ayuda más a desarrollar una autoestima saludable en los hijos?
   a. A) Compararlos con otros niños para que se esfuercen más.
   b. B) Permitir que tomen decisiones y aprendan de sus errores.
   c. C) Evitar que tomen riesgos y siempre protegerlos de posibles fracasos.
5. ¿Qué papel juega la comunicación en el fortalecimiento de la autoestima de los hijos?
   a. A) La comunicación no es relevante para la autoestima.
   b. B) La comunicación asertiva y el diálogo respetuoso son clave para que los hijos se sientan valorados.
   c. C) Solo es importante la comunicación cuando hay un conflicto.

Becerril Cesar

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página____ de____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Auditorio – Institución educativa trujillo | **Fecha: D:** 12 **M:** 08 **A:** 2024 | **Hora:** 3 Pm

ACTIVIDAD: Realizar (10) talleres teorico practicos donde se desarrollen las siguientes tematicas; pautas de crianza, identificación de riesgo fortalecimiento del autoestima en los hijos, estableciendo limites, comunicación asertiva, disciplina positiva tanto en el hogar como en la escuela. Que Puedan afectar la integridad física, mental de los niños y jovenes y promoción del involucramiento parental para conformar y fortalecer las escuelas de padres de las instituciones educativas publicas presente en el area urbana.

META DEL PRODUCTO PTS: al 2027 responder a las necesidades en salud de la poblacion con participacion de los actores estrategicos del territorio

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN							TIPO DE POBLACIÒN							Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indigena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Alejandra Arteaga	1063815051	C.C	3147879855	X		26	ama de Casa		X			Trujillo						X							X		Alejandra A.
2	Harry Laguna	77196975	C.C	3043914112		X	42	Rector		X				X														X	Harry Laguna
3	Liliana Duque	43976727	C.C	3145607770	X		52	ama de Casa		X				X												X			Liliana Duque
4	Elis Mueques	49610315	C.C	3135867868	X		49	OF. varios		X									X									X	Elis Mueques
5	Jesus Castilla	1063960491	C.C	3008774789		X	32	Bolquetero		X				X														X	Jesus C.
6	Luis Hernandez	12523856	C.C	3137519369		X	46	trabajador		X				X												X			Luis Hernandez
7	Juan Camilo	77106393	CC	3105204788		X	40	OF. varios		X									X							X		X	Juan Camilo
8	Alexis Navarro	1004282386	C.C	3207569206		X	90	OF. varios		X				X												X			Alexis N
9	Raul Lopez	12567092	C.C	3107994380	X		51	Agricultor		X				X												X			Raul Lopez
10																													

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE POBLACIÓN INTERVENIDA

EJE ESTRATEGICO	ACTIVIDAD	AREA		LUGAR	ENTORNO				TOTAL de personas intervenidas	SEXO		CICLO DE VIDA						CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN						aseguramiento		
		URBANA	RURAL		LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		Masculino	Femenino	PRIMERA INFANCIA 0-5 años	INFANCIA 6-11 años	ADOLESCENCIA 12-18 años	JUVENTUD 19-26 años	ADULTEZ 27-59 años	ADULTO MAYOR > 60 años	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.
DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	Implementar por cinco (5) meses la estrategia atreves de conversatorios SOY HABIL SOY VIDA E INVOLUCRAMIENTO PARENTAL en los estudiantes de los grados 5 de las diferentes instituciones educativas del municipio de Becerril con el fin de fortalecer factores protectores en salud mental.	X		COLEGIO TRUJILLO		X			40	18	22	0	40	0	0	0	0	12	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	0	0	36	4

META DEL PRODUCTO

Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

ACTIVIDAD

Implementar por cinco (5) meses la estrategia atreves de conversatorios SOY HABIL SOY VIDA E INVOLUCRAMIENTO PARENTAL en los estudiantes de los grados 5 de las diferentes instituciones educativas del municipio de Becerril con el fin de fortalecer factores protectores en salud mental.

Becerril, 23 de agosto de 2024

Rector:
HARRY LAGUNA
Institución Educativa Trujillo

Asunto: Conversatorio "Soy Hábil, Soy Vida" e Involucramiento Parental - 26 de Agosto en la Institución Educativa Trujillo.
Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la implementación de la estrategia **"Soy Hábil, Soy Vida"** e **Involucramiento Parental** a través de conversatorios dirigidos a estudiantes de los grados 5° de las diferentes instituciones educativas del municipio de Becerril. Esta estrategia, que se llevará a cabo durante un periodo de cinco (5) meses, tiene como objetivo fortalecer los factores protectores en salud mental y fomentar el involucramiento activo de los padres en el desarrollo integral de sus hijos.

El primer conversatorio se realizará el día 26 de agosto de 2024, de 8:00 a.m. a 10:00 a.m., en la Institución Educativa Trujillo. Esta actividad está diseñada para promover el bienestar emocional de los estudiantes y crear un espacio para que los padres se involucren en la formación de sus hijos, fortaleciendo así los lazos familiares y el apoyo mutuo.

Agradecemos su colaboración y apoyo para la difusión y participación activa de estudiantes y padres en esta actividad tan importante para el desarrollo integral de los niños.

Atentamente,
Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

Recibido
23 agosto 2024

Recibido
23-08-24
Sam

Becerril, 23 de agosto de 2024

Doctora:
SILVIA ROSA PIZARRO
Secretaria de salud local

Asunto: Conversatorio "Soy Hábil, Soy Vida" e Involucramiento Parental - 26 de Agosto en la Institución Educativa Trujillo.
Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la implementación de la estrategia **"Soy Hábil, Soy Vida"** e **Involucramiento Parental** a través de conversatorios dirigidos a estudiantes de los grados 5° de las diferentes instituciones educativas del municipio de Becerril. Esta estrategia, que se llevará a cabo durante un periodo de cinco (5) meses, tiene como objetivo fortalecer los factores protectores en salud mental y fomentar el involucramiento activo de los padres en el desarrollo integral de sus hijos.

El primer conversatorio se realizará el día 26 de agosto de 2024, de 8:00 a.m. a 10:00 a.m., en la Institución Educativa Trujillo. Esta actividad está diseñada para promover el bienestar emocional de los estudiantes y crear un espacio para que los padres se involucren en la formación de sus hijos, fortaleciendo así los lazos familiares y el apoyo mutuo.

Agradecemos su colaboración y apoyo para la difusión y participación activa de estudiantes y padres en esta actividad tan importante para el desarrollo integral de los niños.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
TP 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

Recibido
23-08-24
Sonny

Becerril, 23 de agosto de 2024

Doctora:
ARELYS ALVAREZ ANGARITA
Referente de la salud mental – Secretaria de salud

Asunto: Conversatorio "Soy Hábil, Soy Vida" e Involucramiento Parental - 26 de Agosto en la Institución Educativa Trujillo.
Cordial saludo,

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), nos permitimos informarle sobre la implementación de la estrategia **"Soy Hábil, Soy Vida"** e **Involucramiento Parental** a través de conversatorios dirigidos a estudiantes de los grados 5° de las diferentes instituciones educativas del municipio de Becerril. Esta estrategia, que se llevará a cabo durante un periodo de cinco (5) meses, tiene como objetivo fortalecer los factores protectores en salud mental y fomentar el involucramiento activo de los padres en el desarrollo integral de sus hijos.

El primer conversatorio se realizará el día 26 de agosto de 2024, de 8:00 a.m. a 10:00 a.m., en la Institución Educativa Trujillo. Esta actividad está diseñada para promover el bienestar emocional de los estudiantes y crear un espacio para que los padres se involucren en la formación de sus hijos, fortaleciendo así los lazos familiares y el apoyo mutuo.

Agradecemos su colaboración y apoyo para la difusión y participación activa de estudiantes y padres en esta actividad tan importante para el desarrollo integral de los niños.

Atentamente,

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Maylen Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga PIC

EJE ESTRATEGICO	DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD						
META DEL PRODUCTO ANUAL	Implementar en un 100% las estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.						
ESTRATEGIA PTS:	Incrementar acciones para incidir en la transformación de la salud mental y la convivencia social.						
LUGAR:	INSTITUCION EDUCATIVA TRUJILLO	**FECHA**	26/AGOSTO/2024	**HORA INICIO**	08: 00 a.m.		
				HORA FINAL	10:00 a.m		
TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**		**REUNION**	X	**CONCERTACION**		**CARACTERIZACION**
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**		
ACTIVIDAD	Implementar por cinco (5) meses la estrategia a través de conversatorios SOY HABIL SOY VIDA E INVOLUCRAMIENTO PARENTAL en los estudiantes de los grados 5 de las diferentes instituciones educativas del municipio de Becerril con el fin de fortalecer factores protectores en salud mental.						
ENTORNO :	EDUCATIVO						
OBJETIVOS:	Potenciar los factores protectores individuales y familiares mediante el desarrollo de habilidades de autoconocimiento y toma de decisiones en niños y niñas de 6 a 11 años, estudiantes de quinto grado en las instituciones educativas de los 25 municipios del departamento del Cesar. Proporcionar las herramientas necesarias para la toma de decisiones asertivas, enfocadas en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción de la salud mental.						

	Es promover las habilidades socioemocionales, y prevenir el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y fomentando un entorno de apoyo familiar mediante conversatorios interactivos y actividades de involucramiento parental.
POBLACIÓN OBJETIVO:	Desarrollar habilidades con los estudiantes del grado 5 entre 6- 11 años INFANCIA.
LOGROS:	La estrategia soy hábil soy vida logró importantes avances en el desarrollo emocional de los estudiantes, comenzando con una mayor conciencia de sus propias emociones y las de sus compañeros. A través de dinámicas interactivas, los participantes aprendieron a identificar y gestionar mejor sus emociones, utilizando herramientas prácticas como la respiración profunda para enfrentar situaciones de estrés o conflicto. La mejora en la expresión emocional fue evidente, ya que las actividades lúdicas y creativas, como la representación de emociones mediante gestos y el uso de plastilina, facilitaron una comunicación más clara y respetuosa. Además, se fomentó la empatía y la comprensión interpersonal, fortaleciendo los lazos entre los estudiantes y promoviendo un ambiente de apoyo mutuo. Por último, el autoconocimiento fue otro logro clave, ya que reflexionar sobre las emociones permitió a los estudiantes entender mejor cómo éstas influyen en sus acciones, impulsando así su desarrollo personal y social.
DIFICULTADES:	Algunos padres decidieron no autorizar la participación de sus hijos en la estrategia "Soy Hábil, Soy Vida", lo cual limitó la inclusión de ciertos estudiantes en las actividades programadas. A pesar de los esfuerzos por socializar los beneficios de la estrategia y destacar la importancia del autoconocimiento, la toma de decisiones y la promoción de habilidades emocionales en el desarrollo integral de los niños y adolescentes, no se contó con la participación de todos los alumnos previstos. La falta de consentimiento por parte de algunos padres impidió que sus hijos fueran

	parte activa de esta valiosa iniciativa, lo que restringió el alcance de los logros esperados en términos de fortalecimiento de la salud mental y bienestar emocional en el grupo completo. Sin embargo, se respetaron las decisiones de cada familia, y se continuó con el compromiso de garantizar un entorno seguro y respetuoso para todos los estudiantes involucrados.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

PLANIFICACIÓN

El día 23 de agosto de 2024, se envió una carta al coordinador de la Institución Educativa Trujillo para formalizar la participación en la actividad programada para el 26 de agosto. En preparación, se llevaron a cabo reuniones previas con el equipo de trabajo para diseñar la estrategia a través de los conversatorios "Soy Hábil, Soy Vida" e "Involucramiento Parental", dirigidos a los estudiantes del grado 5° de las diferentes instituciones educativas del municipio de Becerril.

El objetivo de estas actividades es fortalecer los factores protectores en salud mental, promoviendo el bienestar emocional de los estudiantes. Para abordar de manera integral este tema, se incluyeron dos componentes clave: **autoconocimiento** y **toma de decisiones**.

El autoconocimiento busca que los estudiantes se reconozcan a sí mismos, comprendan sus emociones, identifiquen sus fortalezas y debilidades, y construyan una autoestima sólida. La toma de decisiones, por su parte, se centrará en dotar a los jóvenes de herramientas para analizar opciones, asumir responsabilidades y elegir acciones que favorezcan su bienestar y salud.

Para complementar la estrategia, se diseñaron materiales informativos y didácticos, como folletos, presentaciones y recursos visuales, que facilitarán el aprendizaje y comprensión de estos conceptos en los estudiantes. La Secretaría de Salud y la referente de salud mental fueron invitadas a participar activamente en el evento, aportando su experiencia y apoyo técnico para garantizar una intervención efectiva en la promoción del autoconocimiento, la toma de decisiones

y el fortalecimiento de los factores protectores en salud mental.

INTRODUCCION

Soy Hábil, Soy Vida es una estrategia integral que involucra a docentes, estudiantes, padres y cuidadores. Su implementación busca generar cambios significativos en los comportamientos de la población atendida y fomentar el desarrollo de habilidades esenciales como el autoconocimiento y la toma de decisiones. Esta iniciativa surge en respuesta a una necesidad identificada en el departamento del Cesar, donde estudios nacionales revelaron que la edad promedio de inicio en el consumo de sustancias psicoactivas era de 12.5 años. Ante esta alarmante situación, se diseñó una estrategia orientada a promover habilidades psicosociales dentro del entorno educativo.

La Organización Mundial de la Salud destaca que el bienestar mental es un componente esencial para la vida. La salud mental permite a las personas desarrollar su potencial, superar el estrés cotidiano, trabajar de manera productiva y contribuir activamente a su comunidad. Para lograr un estado óptimo de salud mental, es fundamental entender los determinantes sociales que la afectan. Estos determinantes incluyen no solo características individuales, como la capacidad de gestionar nuestros pensamientos, emociones, comportamientos e interacciones sociales, sino también factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales. Además, políticas nacionales, protección social, nivel de vida y condiciones laborales influyen significativamente en la salud mental. La exposición a adversidades en edades tempranas se asocia con un mayor riesgo de desarrollar problemas de salud mental, trastornos y diversos tipos de violencia.

En este contexto, la Secretaría de Salud Departamental del Cesar, en cumplimiento con las normativas vigentes, las metas establecidas en el Plan de Desarrollo 2020-2023 y las acciones proyectadas en el Plan de Acción, presenta este documento. Aquí se consolidan los objetivos, la metodología y los procedimientos para la implementación de la estrategia **Soy Hábil, Soy Vida**, subrayando la importancia social de esta iniciativa en la promoción de la salud mental y la prevención de enfermedades en las Instituciones Educativas Priorizadas de los 25 municipios del departamento del Cesar.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Fase 1: Alistamiento

1. El día 23 de julio de 2024, siendo las 08:00 a.m., nos reunimos en la Institución Educativa priorizada para iniciar un espacio clave dentro del marco de la estrategia "Soy Hábil, Soy Vida", diseñada para promover el desarrollo integral de los estudiantes. Iniciamos con una presentación formal, seguida de una actividad dinámica para romper el hielo, logrando generar un ambiente de confianza y apertura.

   Posteriormente, llevamos a cabo una socialización conjunta con el rector y la coordinadora de la institución, acompañados por la referente de salud mental, el psi orientador y la Secretaría de Salud. Este espacio permitió establecer una comunicación clara y fluida sobre los componentes esenciales de la estrategia, tales como el autoconocimiento y la toma de decisiones, fundamentales para el bienestar emocional y el fortalecimiento de habilidades en los estudiantes.

   Durante la reunión, se discutieron los objetivos de la implementación de la estrategia y cómo ésta buscará empoderar a los jóvenes para que, a través del autoconocimiento, puedan identificar sus emociones, fortalezas y áreas de mejora. También se abordó la toma de decisiones como un pilar esencial, fomentando la capacidad de los estudiantes para tomar decisiones informadas, responsables y alineadas con sus valores personales.

   El apoyo de la comunidad educativa, incluido el rector y la coordinadora, resultó fundamental para garantizar el éxito de esta estrategia. Con el acompañamiento técnico de los profesionales de salud mental y el respaldo de la Secretaría de Salud, se estableció un plan de acción claro para llevar a cabo actividades y talleres participativos que permitan a los estudiantes adquirir estas habilidades de vida de manera efectiva.

   Adicionalmente, se gestionó el consentimiento informado de cada estudiante, el cual fue firmado por los padres o acudientes responsables. Este proceso es fundamental para

asegurar que los padres estén plenamente conscientes de las actividades a realizar, los objetivos del programa y la importancia de su participación activa en el desarrollo integral de sus hijos. El consentimiento también garantiza el respeto por los derechos de los estudiantes, asegurando su bienestar y la transparencia en la implementación de la estrategia.

Este enfoque meticuloso no solo asegura que cada estudiante esté registrado de manera adecuada, sino que también promueve un ambiente de confianza entre la institución educativa, los padres y el equipo de trabajo. De esta manera, se garantiza que la intervención educativa y formativa se realice de manera fluida y coordinada, con el apoyo y autorización de todas las partes involucradas.

2. El día 23 de agosto de 2024 programado, se llevó a cabo un exitoso taller con los padres de familia, en el cual se presentó y socializó la estrategia "Soy Hábil, Soy Vida". Este encuentro fue clave para involucrar de manera directa a los padres en el proceso formativo de sus hijos, brindándoles no solo información sobre el contenido del programa, sino también herramientas para apoyar de manera efectiva el desarrollo emocional y personal de los estudiantes desde el hogar.

   Durante el taller, se fomentó un diálogo abierto y participativo entre los padres, la coordinación de la institución y el equipo de trabajo, generando un espacio de confianza en el que se discutieron los objetivos y componentes de la estrategia. Uno de los aspectos más destacados fue la importancia del **autoconocimiento** y la **toma de decisiones**, pilares fundamentales del programa. Se explicó a los padres cómo estos dos elementos ayudarán a sus hijos a fortalecer su autoestima, reconocer sus emociones, y tomar decisiones responsables y conscientes, tanto en el ámbito académico como en su vida cotidiana.

   Además, se compartieron ejemplos prácticos y dinámicas que los padres pueden implementar en sus hogares para reforzar lo aprendido en el programa. Los padres también recibieron orientación sobre cómo ser agentes activos en el proceso de desarrollo de sus hijos, brindándoles apoyo emocional y un entorno adecuado para que puedan aplicar las

herramientas adquiridas en el taller.

La socialización de la estrategia también incluyó la presentación de los materiales informativos y didácticos que se utilizarán con los estudiantes, mostrando a los padres cómo se trabajará el contenido de manera atractiva y accesible para los niños. De esta forma, se consolidó el compromiso de los padres y la institución educativa en un trabajo conjunto para el bienestar integral de los estudiantes, asegurando que tanto en el aula como en casa se promuevan los factores protectores en salud mental y el fortalecimiento de las habilidades de vida.

3. Se realizó la entrega del consentimiento informado a cada uno de los niños, niñas y adolescentes para garantizar su participación activa en la estrategia "Soy Hábil, Soy Vida". Este documento es fundamental, ya que asegura que los padres y/o cuidadores están al tanto de las actividades que se llevarán a cabo y otorgan su autorización para que sus hijos participen.

   El proceso de diligenciamiento y firma del consentimiento informado fue gestionado de manera rigurosa, respetando los protocolos establecidos. De un total de 40 estudiantes, 40 expresaron su deseo de participar en la estrategia y obtuvieron la autorización correspondiente por parte de sus padres o cuidadores, lo cual refleja un alto nivel de compromiso y apoyo por parte de la comunidad educativa.

   Es importante destacar que, como lo establece la normativa, la custodia de estos documentos recae en el municipio, lo que garantiza la protección de la información y la transparencia en la ejecución de la estrategia. De esta manera, se asegura que todos los niños, niñas y adolescentes que participan en "Soy Hábil, Soy Vida" lo hacen con el consentimiento pleno y responsable de sus familiares, promoviendo así un entorno seguro y confiable para el desarrollo de las actividades.

Fase 2: **Componente 1: Autoconocimiento**

Descripción General: Este componente está diseñado para ayudar a los participantes a

conocerse mejor a sí mismos, explorar su carácter, identificar sus fortalezas y áreas de oportunidad, y desarrollar una comprensión más profunda de sus actitudes, valores, gustos y disgustos. A través de este autoconocimiento, se busca que los participantes construyan una percepción positiva de sí mismos y de los demás, promoviendo el respeto y la empatía.

Taller con Padres: Presentación de la Estrategia "Soy Hábil, Soy Vida"

- **Objetivos:**

- Socializar la estrategia "Soy Hábil, Soy Vida" con los padres de familia y/o cuidadores de los estudiantes de 5º grado.
- Fomentar el involucramiento parental para fortalecer los vínculos afectivos y asegurar la participación activa de los padres en la implementación de la estrategia.

Estrategia "Soy Hábil, Soy Vida"

1. **Saludo de Bienvenida:** La sesión comenzó con un cálido saludo de bienvenida, creando un ambiente de confianza y cercanía. Se hizo una breve introducción, destacando la importancia de la participación de los padres en este proceso y agradeciéndoles por su asistencia.
2. **Presentación de la Estrategia:** A continuación, se presentó de manera detallada la estrategia **"Soy Hábil, Soy Vida"**, resaltando sus principales objetivos: el fortalecimiento del autoconocimiento, la toma de decisiones y la promoción de habilidades para la vida en los estudiantes. Se explicó cómo la estrategia se implementará en las instituciones educativas, con el compromiso de crear un impacto positivo en el bienestar y desarrollo de los niños y adolescentes.
3. **Taller: Reconociendo mis Deberes como Padres:** Durante esta parte de la reunión, se realizó un taller interactivo en el que los padres reflexionaron sobre sus responsabilidades y deberes en la crianza y educación de sus hijos. Se generó un espacio de diálogo donde los asistentes compartieron sus experiencias y preocupaciones, fomentando un aprendizaje colectivo sobre cómo apoyar de manera efectiva el desarrollo emocional y cognitivo de sus

hijos.

4. **Explicación del Consentimiento Informado:** Se ofreció una explicación clara sobre la importancia del consentimiento informado, subrayando que este documento es fundamental para garantizar que los padres estén al tanto de las actividades que sus hijos realizarán como parte de la estrategia. Se detalló el proceso de diligenciamiento, asegurando que cada padre comprendiera cómo completarlo adecuadamente.
5. **Aplicación del Consentimiento Informado:** Luego de la explicación, se entregó el consentimiento informado a cada uno de los padres presentes, quienes lo completaron y entregaron, autorizando la participación activa de sus hijos en la estrategia.
6. **Espacio para Preguntas:** Se abrió un espacio para resolver cualquier duda o inquietud sobre la estrategia, su implementación, o el proceso de consentimiento informado. Se brindaron respuestas claras y se ofreció orientación personalizada a aquellos padres que lo necesitaron.
7. **Cierre de la Reunión y Despedida:** Para finalizar, se hizo un resumen de los puntos clave tratados durante la reunión, reafirmando la importancia de la colaboración entre padres y la institución educativa para el éxito de la estrategia. Se agradeció nuevamente la participación activa de los asistentes y se despidió la sesión de manera cordial.

Responsable:
Psicóloga Andrea Vega.

Sesión 1: ¿Quién Soy?

El día 26 de Agosto del 2024 siendo las 08:00 a.m, se llevó a cabo la implementación del taller "¿Quién soy?", cuyo objetivo principal fue que los estudiantes reconocieran y expresaran sus características y cualidades individuales, promoviendo la autovaloración y fortaleciendo el autoconocimiento.

Dimensión: Desarrollo de la Conciencia de Sí Mismo
Objetivo: Fomentar el reconocimiento y la expresión de las características y cualidades

personales, fortaleciendo la autovaloración.

Metodología:

Motivación:

- **Actividad Inicial:** Se organizará a los estudiantes en parejas. Cada uno deberá presentarse a su compañero compartiendo su nombre y algunos aspectos que lo definan, como sus gustos, hobbies o intereses personales.
- **Presentación Grupal:** Posteriormente, cada estudiante presentará a su compañero ante el resto del grupo, destacando los detalles que lo caracterizan.

Desarrollo del Tema:

- **Valor de la Individualidad:** El moderador subrayará la importancia de reconocer el valor único de cada persona, enfatizando que todas las características y cualidades que poseemos nos hacen especiales, sin que una sea mejor que otra.
- **Reflexión sobre Consecuencias:** Se abrirá un espacio de discusión sobre cómo nuestras acciones impactan no solo en nuestra vida, sino también en la de quienes nos rodean.

Reforzamiento:

- **Trabajo Personal (30 minutos):** Los estudiantes realizarán un autorretrato, destacando aspectos clave de su personalidad. Para guiar el proceso, responderán preguntas como "¿Quién soy yo?", "¿Qué disfruto hacer?", y "¿Qué cualidad me define?". Los autorretratos se colocarán en un mural para ser vistos por todos.
- **Puesta en Común (20 minutos):** Se facilitará un diálogo grupal donde los estudiantes podrán comentar sobre las similitudes, diferencias y aspectos llamativos que observen en los retratos de sus compañeros.
- **Recursos:** Lápices, hojas de block y colores.

Responsable: Profesional de apoyo.

Sesión 2: ¿Qué es lo que siento?

Dimensión: Desarrollo de la Conciencia de Sí Mismo
Objetivo: Desarrollar habilidades para identificar y gestionar adecuadamente las emociones.

Metodología:

Motivación:

- **Identificando mis emociones:** Se emplearán tarjetas con caritas que representen diferentes emociones, colocadas dentro de una caja. Los estudiantes formarán un círculo y, por turnos, un voluntario sacará una carita al azar. Sin usar palabras, representará la emoción mediante gestos y expresiones faciales, mientras que el resto del grupo tratará de adivinar de qué emoción se trata.

Desarrollo del Tema:

- **Lo que Yo Siento:** Se explicará que las emociones son una parte esencial de nuestra vida diaria, y es fundamental reconocerlas y expresarlas correctamente.
- **Importancia de las Emociones:** Se discutirán las emociones básicas, como la alegría, la tristeza, el miedo, la ira y el asco, destacando su importancia y cómo influyen en nuestras acciones y decisiones.
- **Componentes de las Emociones:** Se presentarán los aspectos fisiológicos, cognitivos y conductuales que conforman las emociones, ayudando a los estudiantes a entender cómo se manifiestan y cómo pueden aprender a gestionarlas.
- **Técnica para Manejo de Emociones:** En esta etapa, los estudiantes practicarán una técnica de respiración profunda, sentados en círculo, que les ayudará a gestionar sus emociones de manera calmada y consciente.

Reforzamiento:

- **La Caja de la Verdad:** Los estudiantes sacarán de una caja tarjetas con situaciones que provocan emociones diversas. Tras leer la situación, cada uno compartirá cómo se siente al respecto y cómo actuaría. Luego, se discutirá en grupo, fomentando la reflexión y el diálogo sobre las emociones.
- **Expresando lo que Siento:** Los estudiantes utilizarán plastilina o harán dibujos para representar a una persona que valoren mucho. Después, compartirán con el grupo quién es esa persona, por qué la aprecian y cómo suelen expresar sus sentimientos hacia ella.
- **Sintiendo y Expresando:** Finalmente, los estudiantes caminarán por el espacio de manera espontánea, mientras responden a indicaciones del facilitador que les invitarán a mostrar diversas emociones a través de sus gestos y posturas corporales, permitiendo una experiencia práctica en el reconocimiento y expresión de emociones.

Recursos: Tarjetas con emociones, fichas de situaciones, plastilina.
Responsable: Profesionales de apoyo.

La **aplicación del pretest** y **pos-test** comenzó con una breve introducción a la estrategia "Soy Hábil, Soy Vida", donde se explicó a los estudiantes su propósito y la importancia de esta herramienta para medir sus conocimientos y percepciones iniciales en torno al autoconocimiento y las emociones. A continuación, se distribuyeron las hojas del pretest, las cuales contenían preguntas simples y directas sobre la autoimagen, la capacidad para tomar decisiones y la identificación y gestión de emociones. Los estudiantes dispusieron de un tiempo suficiente para responder de manera individual, mientras que el equipo facilitador estuvo disponible para aclarar cualquier duda o inquietud que surgiera. Al concluir el tiempo asignado, se recogieron los pretests para proceder con su análisis y establecer una línea base que permita evaluar el impacto de la estrategia.

Sesión N°1: ¿Quién soy?

En la primera sesión, se dio la bienvenida a los estudiantes y se explicó el propósito de la actividad, iniciando con un "rompehielos" en parejas. Cada estudiante presentó a su compañero mencionando su nombre, gustos y aficiones, lo que fomentó la interacción y aprecio por la diversidad. Posteriormente, cada pareja presentó a su compañero al grupo, fortaleciendo la conexión entre los participantes. En la discusión grupal, se abordó el valor de la individualidad, destacando que todas las características personales contribuyen a la unicidad de cada individuo sin jerarquías de superioridad. Los estudiantes realizaron un dibujo de su autorretrato, reflejando aspectos clave de su personalidad, que luego se expusieron en un mural para observar las similitudes y diferencias. La sesión concluyó con un diálogo grupal que promovió la autovaloración y el reconocimiento de las cualidades personales de cada uno.

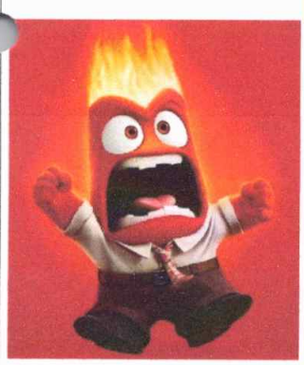
Sesión N°2: ¿Lo que yo siento?

La segunda sesión comenzó con una actividad motivacional en la que se utilizó una caja con caritas que representaban diferentes emociones. Un estudiante voluntario sacó una carita al azar y la representó mediante gestos, mientras el resto del grupo adivinaba la emoción. Se discutieron las emociones básicas como alegría, tristeza, miedo, ira y asco, subrayando la importancia de reconocer y expresar estas emociones de manera saludable. Los estudiantes aprendieron y practicaron técnicas de control emocional, como la respiración profunda, para manejar mejor sus sentimientos en situaciones difíciles. En el refuerzo, los estudiantes sacaron tarjetas con situaciones que provocaban diversas emociones y compartieron cómo se sentirían, fomentando la reflexión grupal. Finalmente, modelaron en plastilina o dibujaron a una persona significativa en su vida, expresando el cariño y la forma en que lo manifiestan, promoviendo así la expresión emocional y el reconocimiento de la importancia de las relaciones personales. Al cierre de la sesión, se realizó una retroalimentación grupal, donde los estudiantes compartieron sus aprendizajes y se agradeció su participación activa.

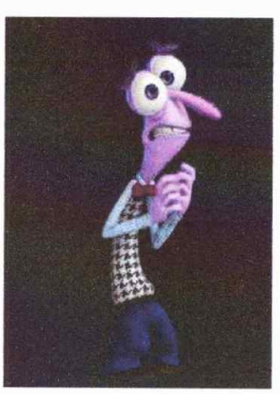
AUTORETRATO



EMOCIONES (RABIA- ASCO-MIEDO-ALEGRIA-MIEDO)







APLICACIÓN DE PRE-TEST Y POS-TEST

SOY HÁBIL Soy Vida

Soy hábil, soy vida

Pretest
Componente autoconocimiento.

Preguntas de selección multiple. Marca con una X la respuesta que consideres correcta.

1.¿Cuáles son las principales emociones?
A. Tristeza, enamorado, confusión, cantar.
B. Alegría, Tristeza, Miedo, Ira y asco.
C. Llanto, felicidad, brincar, bailar.

2. Si estas enojado, ¿Cómo puedes calmarte de manera adecuada?
A. Tirando objetos
B. Gritando
C. Respirando lento y profundamente varias veces.

3. Que característica tiene un lugar para que sea seguro:
A. Que estén presente personas que te protejan y cuiden.
B. Que estén personas que me generen temor.
C. Que estén personas desconocidas que te regalen dulces

4. Si en tu colegio llega un estudiante de otro país, ¿Como deberías tratarlo?
A. Lo rechazo, porque viene de otro lugar
B. Lo acepto y comparto con él.
C. Le pego y me burlo de él para que se vaya.

5. Todos los niños tienen:
A. Solo derechos
B. Solo deberes
C. Deberes y derechos.



SOY HÁBIL Soy Vida

Soy hábil, soy vida

Post-test
Componente autoconocimiento.

Preguntas de selección multiple. Marca con una X la respuesta que consideres correcta.

1.¿Cuáles son las principales emociones?
A. Tristeza, enamorado, confusión, cantar.
B. Alegría, Tristeza, Miedo, Ira y asco.
C. Llanto, felicidad, brincar, bailar.

2. Si estas enojado, ¿Cómo puedes calmarte de manera adecuada?
A. Tirando objetos
B. Gritando
C. Respirando lento y profundamente varias veces.

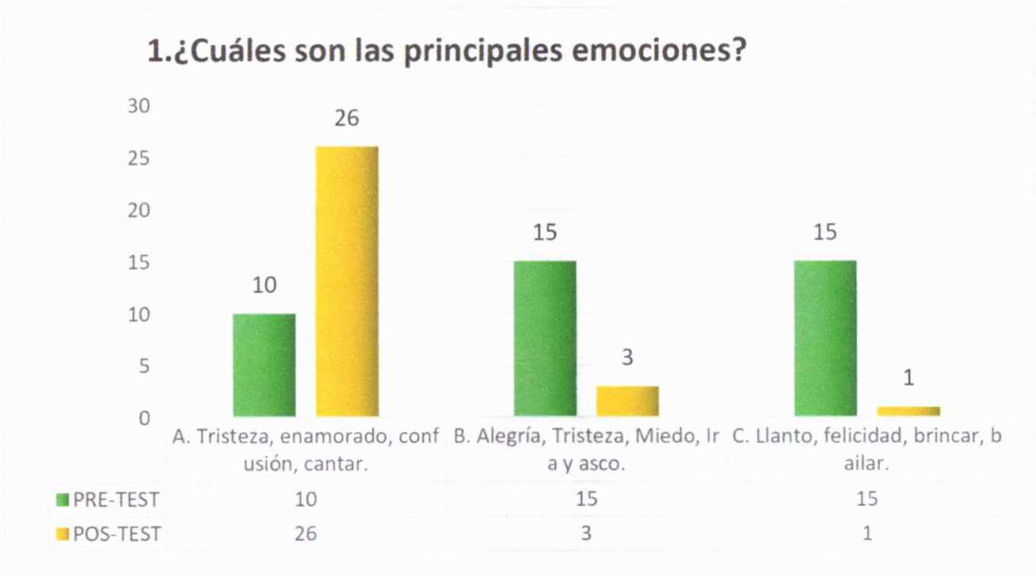
3. Que característica tiene un lugar para que sea seguro:
A. Que estén presente personas que te protejan y cuiden.
B. Que estén personas que me generen temor.
C. Que estén personas desconocidas que te regalen dulces

4. Si en tu colegio llega un estudiante de otro país, ¿Como deberías tratarlo?
A. Lo rechazo, porque viene de otro lugar
B. Lo acepto y comparto con él.
C. Le pego y me burlo de él para que se vaya.

5. Todos los niños tienen:
A. Solo derechos
B. Solo deberes
C. Deberes y derechos.



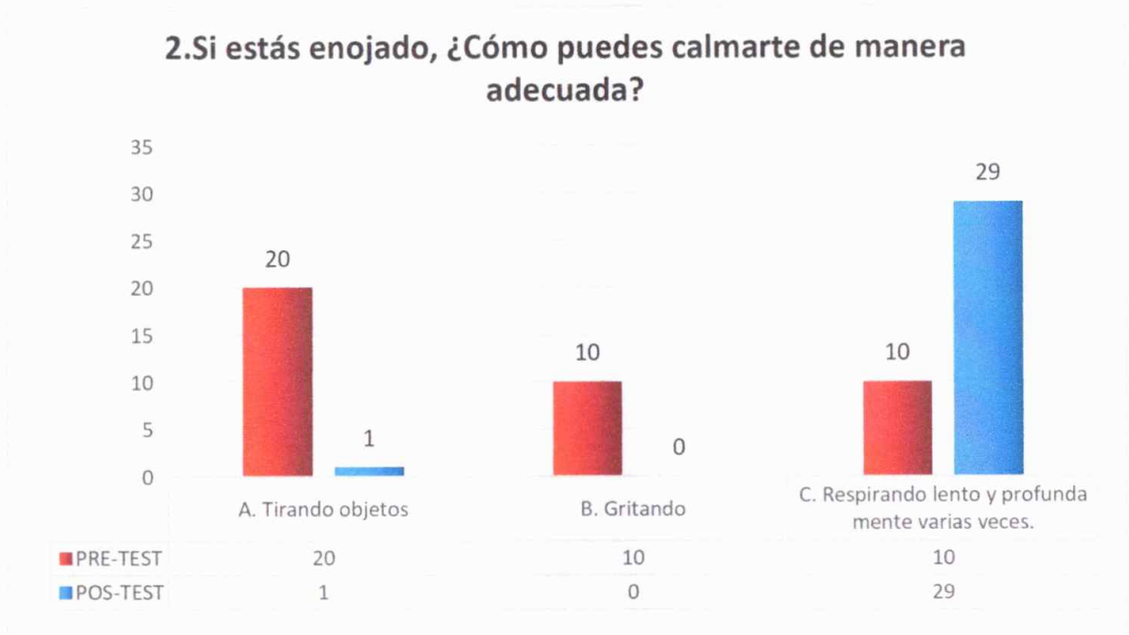
TABULACION TALLER:



Como resultado del taller del PRE-TEST podemos decir que en la pregunta numero **1.¿Cuáles son las principales emociones? 10** personas seleccionaron la opción A ,15 personas seleccionaron la opción B y 15 personas seleccionaron la opción C.

Como resultado del taller del POS-TEST podemos decir que en la pregunta numero **1.¿Cuáles son las principales emociones? 26** personas seleccionaron la opción A ,3 personas seleccionaron la opción B y 1 persona selecciono la opción C.

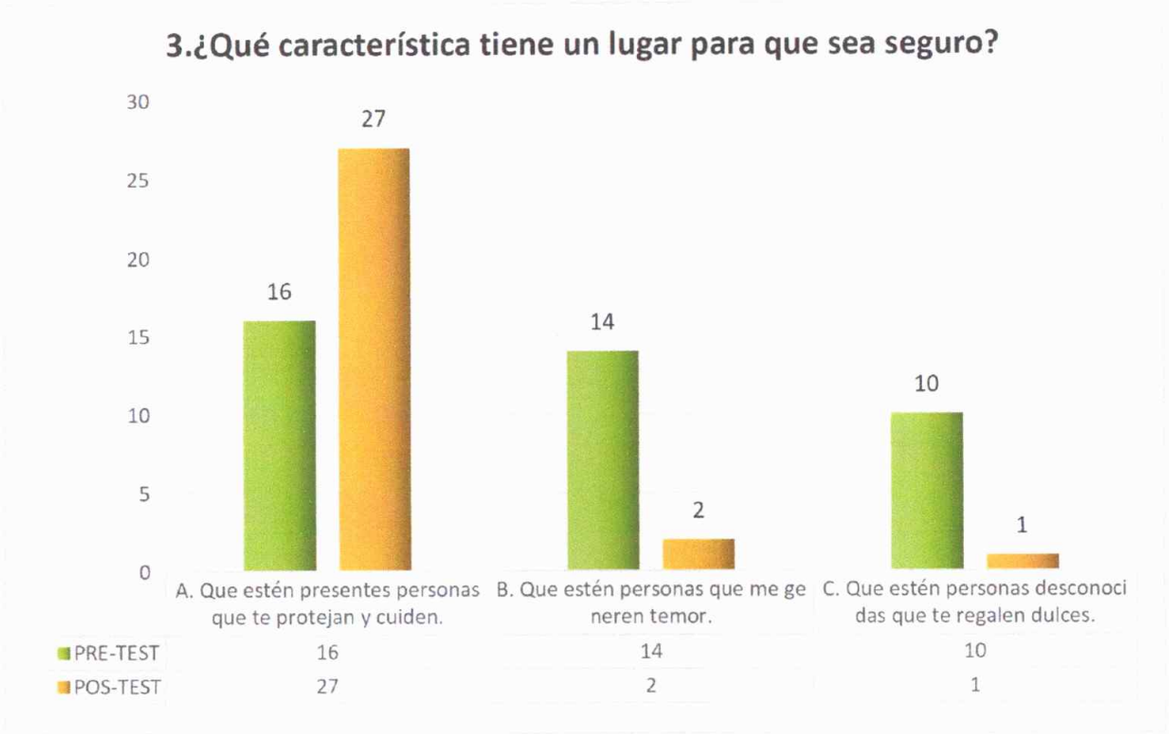
Se puede deducir que el PRE-TEST el conocimiento es un poco menor a lo que esperábamos ya que 10 personas seleccionaron la opción correcta la A y el el POS-TEST el conocimiento aumento ya que 26 de las personas seleccionaron la opción correcta la A.



Como resultado del taller del PRE-TEST podemos decir que en la pregunta numero **2.Si estás enojado, ¿Cómo puedes calmarte de manera adecuada? 20** personas seleccionaron la opción A ,10 personas seleccionaron la opción B y 10 personas seleccionaron la opción C.

Como resultado del taller del POS-TEST podemos decir que en la pregunta numero **2.Si estás enojado, ¿Cómo puedes calmarte de manera adecuada? 1** persona selecciono la opción A ,ninguna persona selecciono la opción B y 29 personas seleccionaron la opción C.

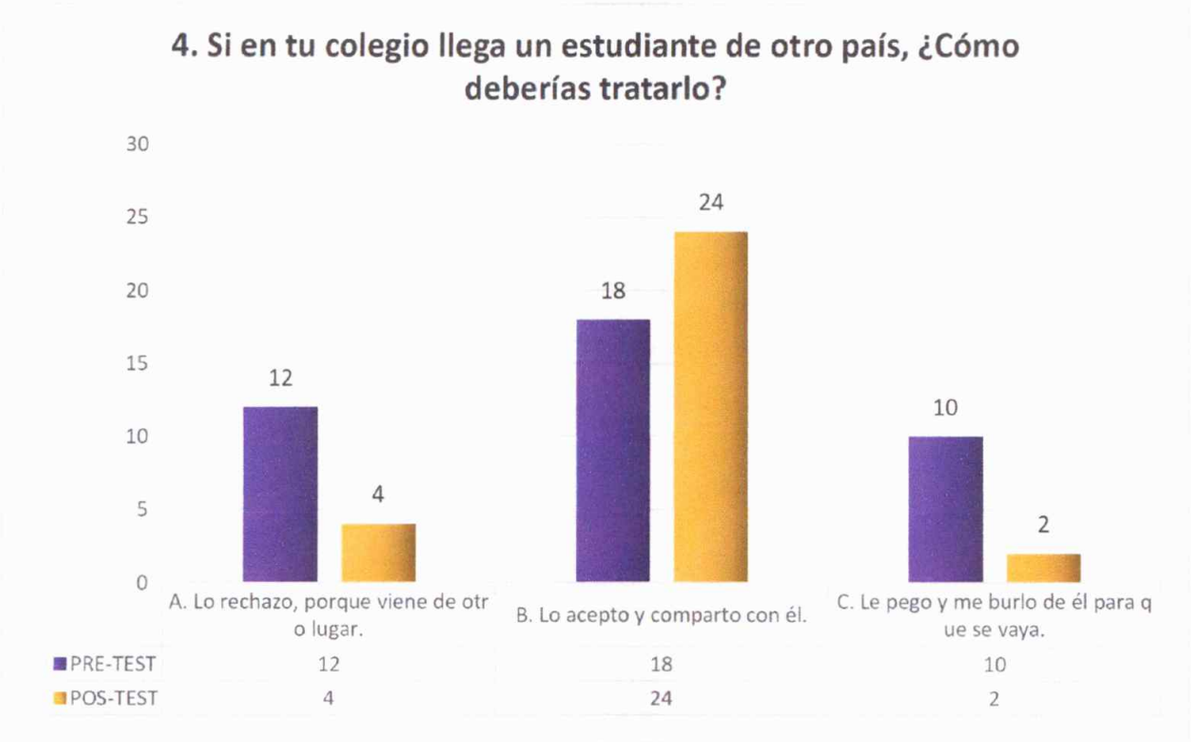
Se puede deducir que el PRE-TEST el conocimiento es un poco menor a lo que esperábamos ya que 10 personas seleccionaron la opción correcta la C y el el POS-TEST el conocimiento aumento ya que 29 de las personas seleccionaron la opción correcta la C.



Como resultado del taller del PRE-TEST podemos decir que en la pregunta numero **3.¿Qué característica tiene un lugar para que sea seguro? 16** personas seleccionaron la opción A ,14 personas seleccionaron la opción B y 10 personas seleccionaron la opción C.

Como resultado del taller del POS-TEST podemos decir que en la pregunta numero **2.Si estás enojado, ¿Cómo puedes calmarte de manera adecuada? 27** personas seleccionaron la opción A ,2 personas seleccionaron la opción B y 1 persona selecciono la opción C.

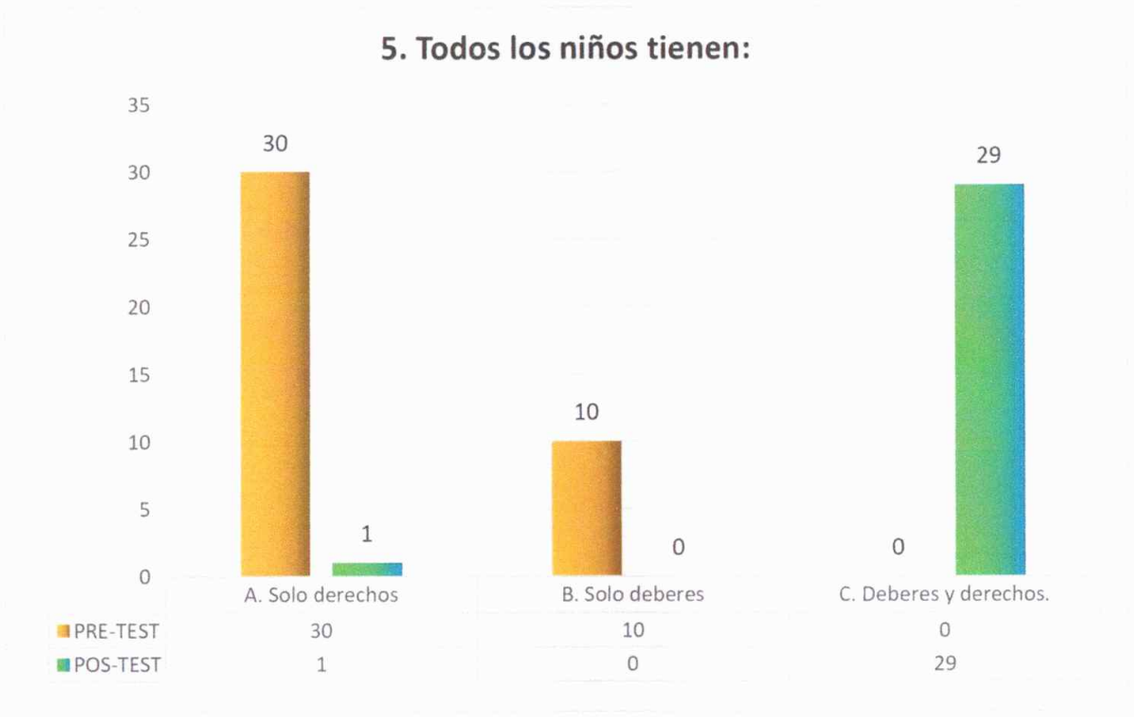
Se puede deducir que el PRE-TEST el conocimiento es un poco menor a lo que esperábamos ya que 16 personas seleccionaron la opción correcta la A y el el POS-TEST el conocimiento aumento ya que 27 de las personas seleccionaron la opción correcta la A.



Como resultado del taller del PRE-TEST podemos decir que en la pregunta numero **4. Si en tu colegio llega un estudiante de otro país, ¿Cómo deberías tratarlo? 12** personas seleccionaron la opción A ,18 personas seleccionaron la opción B y 10 personas seleccionaron la opción C.

Como resultado del taller del POS-TEST podemos decir que en la pregunta numero **4. Si en tu colegio llega un estudiante de otro país, ¿Cómo deberías tratarlo? 4** personas seleccionaron la opción A ,24 personas seleccionaron la opción B y 2 personas seleccionaron la opción C.

Se puede deducir que el PRE-TEST el conocimiento es un poco menor a lo que esperábamos ya que 18 personas seleccionaron la opción correcta la B y el el POS-TEST el conocimiento aumento ya que 24 de las personas seleccionaron la opción correcta la B.

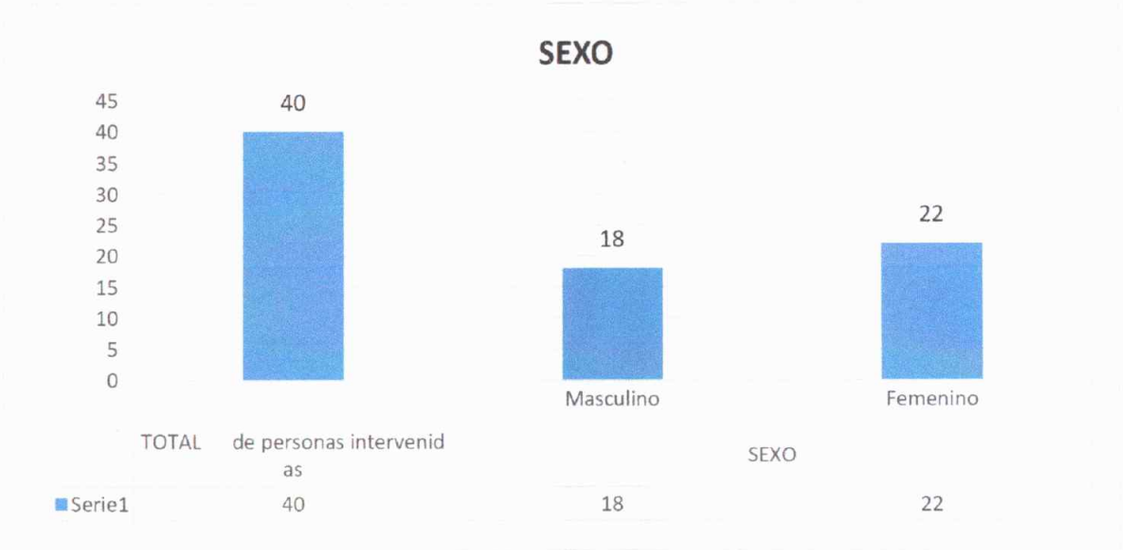


Como resultado del taller del PRE-TEST podemos decir que en la pregunta numero **5. Todos los niños tienen: 30** personas seleccionaron la opción A ,10 personas seleccionaron la opción B y ninguna persona selecciono la opción C.

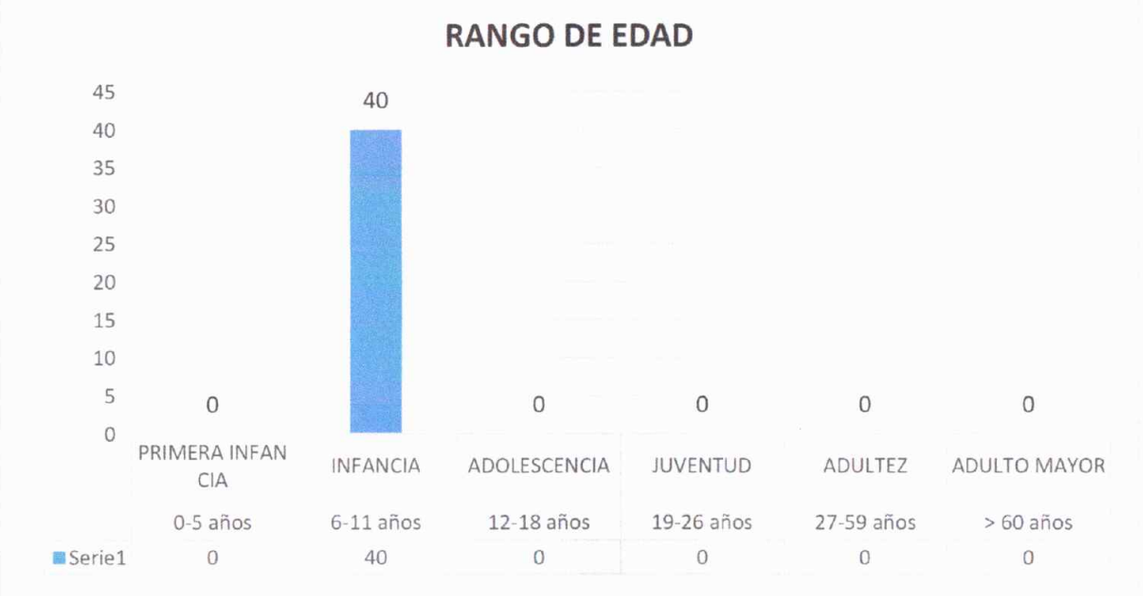
Como resultado del taller del POS-TEST podemos decir que en la pregunta numero **5. Todos los niños tienen: 1** persona selecciono la opción A ,ninguna persona selecciono la opción B y 29 personas seleccionaron la opción C.

Se puede deducir que el PRE-TEST el conocimiento fue malo a lo que esperábamos ya que ninguna personas selecciono la opción correcta la C y el el POS-TEST el conocimiento aumento ya que 29 de las personas seleccionaron la opción correcta la C.

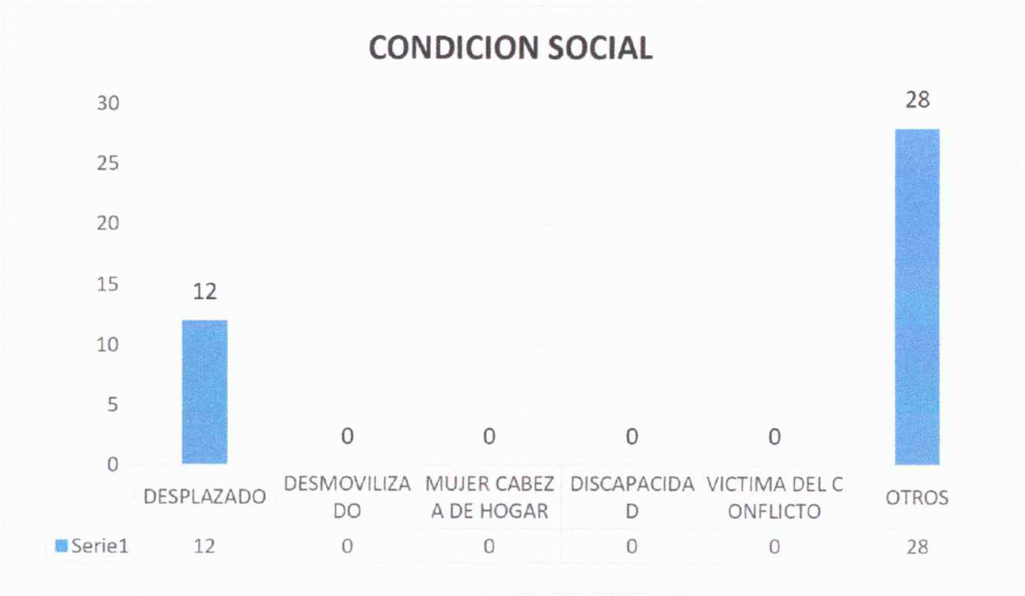
CARACTERIZACION: Se abordaron en total 40 estudiantes del grado 5.



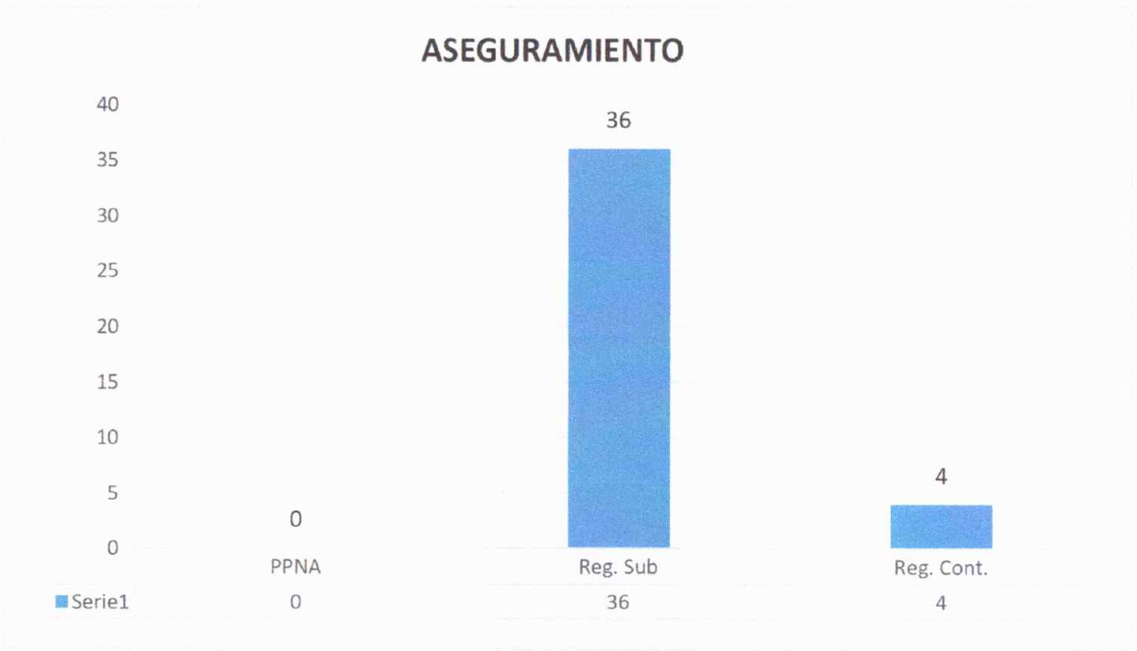
INTERPRETACION: se captaron 40 alumnos en total, donde la mayor parte 22 personas pertenece al sexo FEMENINO y la menor parte 18 personas pertenecen al sexo MASCULINO.



INTERPRETACION: Se captó en total 40 alumnos donde todos pertenecen al rango de edad INFANCIA (ENTRE 6-11 AÑOS).



INTERPRETACION: Se captó en total 40 alumnos donde la mayor parte 28 alumnos son de OTRAS CONDICIONES y la menor parte 12 personas pertenecen a DESPLAZADO.



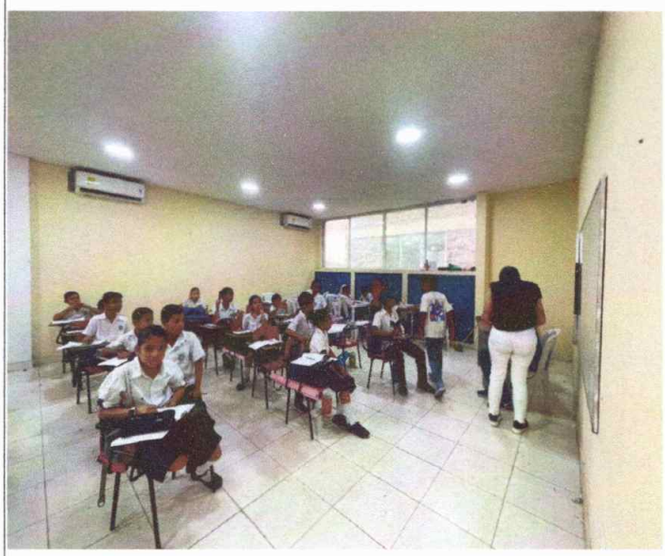
INTERPRETACION: Se captó en total 40 alumnos donde la mayor parte 36 alumnos de REGIMEN SUBSIDIADO y la menor parte 4 personas pertenecen al REGIMEN CONTRIBUTIVO.

ACTIVIDAD:

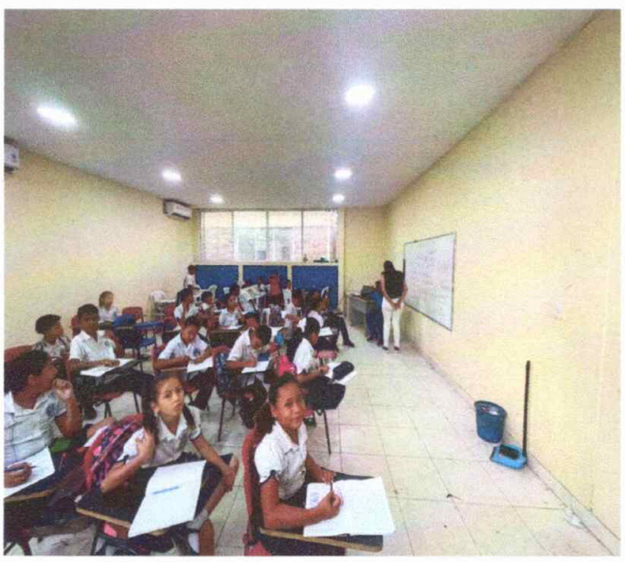
Implementar por cinco (5) meses la estrategia atreves de conversatorios SOY HABIL SOY VIDA E INVOLUCRAMIENTO PARENTAL en los estudiantes de los grados 5 de las diferentes instituciones educativas del municipio de Becerril con el fin de fortalecer factores protectores en salud mental.

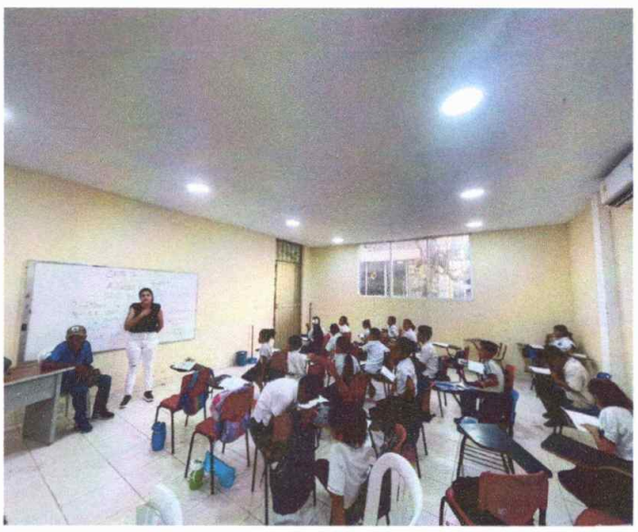
FECHA: 26/AGOSTO/2024

HORA: 08:00 A.M









ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: tania Isabel Varela Perez, participe Si o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

tania Isabel Varela — Nombres y apellidos del estudiante

tania Varela — Firma

TI N° 1.082.476.830

Erika Johana Villamil — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Erika Villamil — Firma

CC. 1071355.644

Andrea
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga

Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 27-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Lauren Michel Alvarez Crespo, participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Lauren Alvarez — Nombres y apellidos del estudiante

Lauren — Firma

TI N° 1062 813 578

FABIO SIERRA — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Firma

cc. 1062808689

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

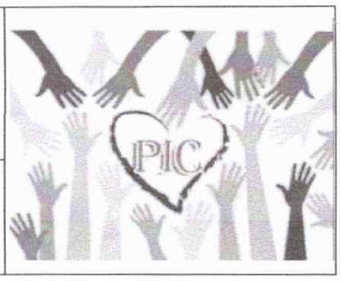
Firma

cc. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE



Formulario de Consentimiento Informado

Manos

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Shaira Lorena Muñoz Amaya, participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Shaira Lorena Muñoz Amaya — Nombres y apellidos del estudiante

Shaira Muñoz. — Firma

TI N° 1.062.811.112

Odanis Esther Yepez Dita — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Odanis Yepez — Firma

CC. 49.610.591

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

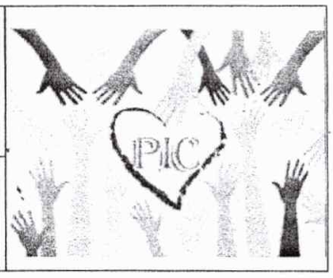
Psicóloga

Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE



Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Valeria cristina valon g linares, participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Valeria cristina valon l. — valeria R.

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 1048219750

Kelly linares Palomino — Kelly linares

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

CC. 1062811070

Andrea Mejía Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 27-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo____ No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: _____, participe____ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Luna Sofia Rivera Solano — Nombres y apellidos del estudiante

Lunarivera — Firma

TI N° 1122821365

Endrina Yondys Solano Perez — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Endrina Solano — Firma

CC. 1122811919

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 27-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo ✓ No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Yurianny's valentina Orellano, participe___ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Yurianny's valentina orellano — Yurianny's orellano

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 6199073

Yuri josefina Castillo — Yuri Castillo

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

CC. 4990615

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

9 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo____ No autorizo__X__ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Mariangel Henriquez Daza, participe____ o No participe__X__ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Mariangel Henriquez Daza
Nombres y apellidos del estudiante

mariangel Henriquez
Firma

TI N° 1.062.812.770

Erika Daza camargo
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Erika Daza C.
Firma

CC. 1.062.810.937

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 285564
Psicóloga

Firma

CC. 1062814405

Ciudad y fecha: 23-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes. el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgara su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la informacion relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: María Alejandra Molina Rincón, participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, asi mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

María Alejandra Molina R.
Nombres y apellidos del estudiante

Maria A.M.
Firma

TI N° 1062812502

Luz Esther Chinchilla Santiago.
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Firma

CC. 26872954.

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Geysel Michell Tarra Baza participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, asi mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Geysel Tarra B — Nombres y apellidos del estudiante

Geysel Tarra — Firma

TI N° 1062913814

Lizzeth Baza — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Lizzeth Baza. — Firma

CC. 1064110694

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
Psicóloga — Psicóloga
TP 280564
CC. 1062914405

Firma

Ciudad y fecha: 23-05-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo____ No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: _____, participe____ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Shaira Acuña Sanchez — Shaira

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 1065600308

Yamiris Sanchez Soler — Yamiris

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

CC. 1065600.308

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado 11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Dani Fernanda Barrera Villamil participe Si o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Dani Fernanda Barrera — Nombres y apellidos del estudiante

Dani Barrera — Firma

TI N° 1.138.088.595

Erika Johana Villamil Varela — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Erika Villamil — Firma

CC. 1.071.355.644

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 27-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Daniela Isabel Arroyo Ruiz, participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Daniela Isabel Arroyo
Nombres y apellidos del estudiante

Daniela Arroyo
Firma

TI N° 1065 241 856

Deisy paola Ruiz Uribe
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Deisy Ruiz
Firma

CC. 1065 810 243

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga

Firma

CC. 1065811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo____ No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: _____, participe____ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Mariana Sofia Cortes — Nombres y apellidos del estudiante

mariana Sofia Contreras — Firma

TI N° 1062813798.

Mayoris Bueno Conde — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Mayoris Bueno. — Firma

CC. 1067719035

Andrea Vanessa Psicóloga T.P. 280564

Psicóloga

Firma

CC. 1062811407

Ciudad y fecha: 23-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo____ No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: _____, participe____ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Maydeth Zuley Lima cerr — maydeth zuley

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 1062 812 219

Maria alejandra lima — Firma

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

CC. 1042 999 642

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 23.08.24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo Si No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: _____, participe Si o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Joha Pico — Nombres y apellidos del estudiante

leonor — Firma

TI N° 1.033704278

leonor gomez — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

leonor — Firma

CC. 1007168609

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga

Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Yinetth Centeno Florian participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Yinetth Marcela Centeno Florian _____

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 1.081.826.038

Merli Centeno Florian Merli

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

CC 1.062.805.432

Ana Olga Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

CC. 1062811407

Ciudad y fecha: 23-07-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

9 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgara su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Nikoll Tatiana Tovar Bolaño participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Nikoll Tatiana Tovar B.
Nombres y apellidos del estudiante

Nikoll Tatiana Tovar
Firma

TI N° 1.066.886.988

Yeidis Milena Bolaño
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Yeidis Bolaño
Firma

CC. 52973888

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga

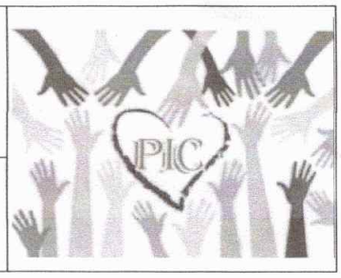
Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE



Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo_x_ No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: _____, participe____ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Jhoanna liceth — Nombres y apellidos del estudiante

Enith Becerra N. — Firma

TI N° 1062810927

Enith Becerra N. — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Enith Becerra — Firma

CC. 1002102103

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

CC. 1062 811405

Ciudad y fecha: Becerril cesar 23-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo Si No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Karin Loana Garcias Cossio participe Si o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Karin Loana Garcias Cossio
Nombres y apellidos del estudiante

Firma

TI N° 1062.813.988

Yenifer Karina Cossio Avendaño
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Firma

CC. 1062811160

Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

CC. 1062 811 403

Ciudad y fecha: Becerril – cesar 23-09-2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 AÑOS

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgara su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo____ No autorizo X para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Jimenna Castilla Baza, participe____ o No participe X en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Jimenna Castilla — Nombres y apellidos del estudiante

Jimenna Castilla. — Firma

TI Nº 1062814223

Kelly Baza Moreno — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Kelly Baza M — Firma

cc 1062809681

Andrea Vera Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga

Firma

cc. 1062811405

Ciudad y fecha: 27-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Dairis Vergara mercado participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Nergano Mercado
Dairis Yulieth
Nombres y apellidos del estudiante

Firma

TI N° 1.062.814.032

Dayana Mercado
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Dayana.
Firma

cc. 1.067.722.278

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

cc. 1062 811 405

Ciudad y fecha: 27-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes. el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Diana Milena Acosta Martinez, participe___ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Diana M. Acosta M.
Nombres y apellidos del estudiante

Diana A.
Firma

TI N° 1062.813615

Yaveris Diaz Martinez
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Firma

CC. 1003038406

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 27-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Andrés Felipe Ochoa Orozco, participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Andres felipe ochoa orozco — Andres Ochoa

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 1062811051

Nayrith Orozco Reyes

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

cc. 1062811183

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

cc. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Xabdiel Lemos Hernández, participe ✓ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Xabdiel Lemos Hernández
Nombres y apellidos del estudiante

Xabdiel
Firma

TI N° 1067622401

Yesica Paola Hernández
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Firma

CC. 1067612025

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: Becerril agosto 23 - 2024

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Andres Barrios Carcamo participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Andres Barrios C. — Andres Barrios C.

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 1062873796

Ana Gracela Hernandez. — Ana Gracela Hernandez

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

CC 49744313.

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 13-08-24 Becerril

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la informacion relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Yener A. Romero Jimenez, participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, asi mismo, la divulgación de información como informes, fotografias, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Yener A. Romero J.
Nombres y apellidos del estudiante

Yener Romero
Firma

TI N° 1066885913

Ana Jimenez J.
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Ana Jimenez
Firma

cc. 1062808069

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga
cc. 1062011405

Firma

Ciudad y fecha: 23-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

9 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo Si No autorizo Si para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Jesus Alberto Gonzales, participe___ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Jesus Alberto — Jesus

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 1062 831 318.

- Jenoveva Vanjel — Jenoveva

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

CC. _____

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

CC. 1062811 405

Ciudad y fecha: Becerril-23-2024

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes. el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo___ No autorizo X para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Isaias Martinez Carreño, participe___ o No participe Si en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Isaias Martinez C
Nombres y apellidos del estudiante

ISAIAS
Firma

TI N° 1 066 352 676

Sandra carreño
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Sandra carreño
Firma

cc. 1067 718 405

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

cc. 1062 811 405

Ciudad y fecha: 23-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo Si No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Lionel Enrique Manjarrez Cossio, participe Si o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Lionel Enrique Manjarrez Cossio — Lionel M.

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 1062815702

Carmen Edith Cossio Avendaño — Carmen Cossio

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

CC. 1062815489

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo____ No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: ~~Ener~~ Eduardo Manjunda Beltran Si participe____ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Manjunda Beltran Ener G.

Nombres y apellidos del estudiante

ener manjunda

Firma

TI N°_____

Leonilde Dolores G.

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Leo Gutierrez

Firma

cc. 49735138

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga

Firma

cc. 1062811407

Ciudad y fecha: 23-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

9 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo Si No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: _____, participe Si o No participe Si en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, asi mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Duban José Rubio
Nombres y apellidos del estudiante

Duban
Firma

TI N° 1062811654

Sandra Martinez R
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Sandra
Firma

CC. 1082479487

Andrea Vega Gutierrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga

Firma

CC. 1062911405

Ciudad y fecha: Becerril. 29.04
23-08-2024

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: yesid david mestre gutierres, participe X o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

yesid david mestre gutierres — yesid mestre

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 1.066353388

luis alberto mestre calvo — luis mestre

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

CC. 1067723520

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

CC. 1062811407

Ciudad y fecha: 23-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo Si No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: JHOJan mejia martinez, participe Si o No participe Si en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

JHOJan mejia martinez — Nombres y apellidos del estudiante

JHOJan mejia — Firma

TI N° 1.062.872307

Dominga sanchez Barandica — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Dominga sanchez — Firma

CC. 23079792

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga

Firma

CC. 1062 811 407

Ciudad y fecha: 27-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

9 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo X No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Ivan andres cantillo Jimenez, participe___ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Ivan Andres cantillo — Nombres y apellidos del estudiante

Ivan cantillo — Firma

TI N° 1062874256

Luz helena Jimenez — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Firma

CC. 1062812549

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 260564

Psicóloga

Firma

CC. 1062811407

Ciudad y fecha: 23-08-24

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo___ No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Antoni Jesus nuñez perez, participe Si o No participe Si en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Antoni Jesus nuñez P.
Nombres y apellidos del estudiante

Antoni nuñez
Firma

TI N°_____

Donaida Perez G.
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

donaida perez G.
Firma

CC. 36425255
Andrea Vega Gutierrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga

Andrea Vega Gutierrez
Psicóloga
T.P. 280564

Firma

CC. 36425255

Ciudad y fecha: Becerril 23-8-2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida",** su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo____ No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: _____, participe____ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Daniel Solano _____ Daniel S _____

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N°_____

Julibeth Marin _____ _____

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

CC 1.221.979.786

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

9 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes. el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo___ No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: edgar Pacheco_____, participe___ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, asi mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

_____ _____

Nombres y apellidos del estudiante Firma

TI N°_____

Claudia P. Suarez B. Claudia Suarez

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente Firma

cc. 52 896 299

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga Firma

cc. 1062911.405

Ciudad y fecha: 23-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

07 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo SI No autorizo____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: Santiago alexis Florian A., participe SI o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Santiago florian
Nombres y apellidos del estudiante

Santiago
Firma

TI N° 1062814134

Andrea florian A.
Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Andrea florian
Firma

CC. 1062813664

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga

Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 27-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

11 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la informacion relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo____ No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: _____, participe____ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, así mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

YOINER ENRIQUE Jimenez — Nombres y apellidos del estudiante

YOINER Jimenez. — Firma

TI N° 7062873527

Yolima Perez Jaraba — Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente

Yolima Peréz. — Firma

CC. 7062805544

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564
Psicóloga

Firma

CC. 1062811405

Ciudad y fecha: 23-08-24

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Formulario de Consentimiento Informado

10 años

La secretaria de salud municipal de becerril lo invita a participar en la estrategia de promoción de la salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas **"Soy hábil, soy vida"**, su objetivo se centra en potenciar los factores protectores individuales y familiares a través del fortalecimiento de las habilidades para la vida: Autoconocimiento y toma de decisiones dirigido a niños, niñas y adolescentes entre 9 y 12 años de edad (Infancia y adolescencia) de los grados quinto de primaria en las Instituciones Educativas priorizadas por la secretaria de educación departamental.

Esta estrategia se ejecuta en cuatro fases, para ello, inicialmente se aplicara un pretest y postest antes y después de desarrollar las cinco (5) sesiones de cada componente (Autoconocimiento y Toma de decisiones) para conocer los pre saberes y saberes de los estudiantes, el resultado de las respuesta será analizada para conocer la percepción de cada estudiante sobre los componentes abordados, no se divulgará su nombre ni sus datos personales.

Previo a su ejecución, se aplicará un consentimiento informado donde usted como padre y/o cuidador después de haber leído y comprendido el objetivo de la estrategia, autoriza o no la participación del niño, niña o adolescentes en el desarrollo de cada sesión. Toda la información relacionada con la implementación de la estrategia es de absoluta reserva y las únicas personas y entidad que tendrán acceso a esta información son las encargadas de su desarrollo, por ende se debe garantizar la confidencialidad de la información, por lo cual usted puede tener tranquilidad.
Después de socializada y explicada la estrategia y teniendo claridad de su objetivo, de manera libre y voluntaria Autorizo____ No autorizo_____ para que él o la estudiante a mi cargo, nombre completo: _____, participe____ o No participe_____ en el desarrollo de la estrategia como parte del proceso de formación en temas de autoconocimiento y toma de decisiones, asi mismo, la divulgación de información como informes, fotografías, videos en las redes o medios oficiales divulgación de la entidad.

Por lo anterior, al firmar este documento estoy confirmando que me han explicado de manera clara el objetivo y los componentes de la estrategia.

Sebastian Quiroga M

Nombres y apellidos del estudiante — Firma

TI N° 1062811770.

Deyris P. Lemus

Nombres y apellidos del padre, madre o acudiente — Firma

cc. 49602?2

Andrea Vega Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 280564

Psicóloga — Firma

cc. 1062 8M 405

Ciudad y fecha: 23-08-2024 Becerril.

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

Soy hábil salud

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Institución Educativa Trujillo | **Fecha:** D: 26 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 8:am

ACTIVIDAD: Implementar por 5 meses la estrategia a través de las comisarías, Soy hábil, Soy uda e inudo crecimiento parental, en los estudiantes de los grados 5 de las instituciones educativas del municipio de becerril con el fin de fortalecer factores protectores en la salud mental.

META DEL PRODUCTO PTS:

Al 2027 responder a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN							Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Geysel Yama	1062813814	TI	310630 3945	x		10	Estudiant		x			I. trujillo.	x												x		Yeisel.
2	Shaira Acuña	1065600308	TI	311905 3345	x		10	Estudiant		x			I. trujillo.						x							x		Shaira.
3	Maira A. Molina	1062812502	TI	315992 3945	x		10.	Estudiant		x			I. trujillo.						x							x		María G.M
4	Mariangel Daza	1062812770	TI	316390 4581	x		9	Estudiant		x			I. trujillo						x								x	mariangel
5	Yurainnis Orellano	619 9073	TI	320935 4582.	x		10	Estudiant		x			I. trujillo.													x		Yurainnis
6	Luna Sofía Rivera	1122821365	TI	320690 3038	x		11	Estudiant		x			I. trujillo.	x												x		Luna.
7	Valeín Dolong linares	1048219750	TI	— o —	x		11	Estudiant		x			I. trujillo.	x												x		Valeín.
8	Shaira Muñoz Amaya	1062811112	TI	315690 5053.	x		11	Estudiant.		x			I. trujillo						x								x	Shaira
9	Lauren Alvarez	1062813578	TI	315771 8995	x		10	Estudiant.		x			I. trujillo						x							x		Lauren. A.
10	Tania Varela	1082476830	TI	318995 3145	x		11	Estudiante		x			I. trujillo	x												x		Tania Varela.

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Institución educativa trujillo | **Fecha:** D: 26 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 8:am

ACTIVIDAD: Implementar Por 5 meses la estrategia atraves delos conversatorios, soy habil, Soy vida e inderamiento parental en los estudiantes delos grados de 5 delas instituciones educativas de becerril con el fin de fortalecer factores Protectores en la Salud mental.

META DEL PRODUCTO PTS:
al 2027 responder a las necesidades en Salud de la población, participación de los actores estategicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN							Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Dairis Vergara	1062814032	TI	315690 3198.	X		10.	Estudiant		X			I. trujillo	X												X		Dairis.
2	Diana Acosta	1062813615	TI	318690. 6193.	X		10	Estudiant		X			I. trujillo						X							X		diana
3	Andres Ochoa	1062811051	TI	316931 5639		X	10	Estudiant		X			I. trujillo						X							X		andres
4	Xabdiel Lemus.	1062622401	TI	311690 3639.		X	11	Estudiant.		X			I. trujillo	X												X		Xabdiel
5	Andres Barios.	1062813776	TI	.310690. 7347.		X	10	Estudiant		X			I. trujillo						X							X		Andres.
6	Yeiner Romero.	1066885913	TI	313691 3545		X	10	Estudiant		X			I. trujillo	X												X		Yeiner
7	Jesús Alberto	1062831348	TI	312690 3045		X	9	Estudiant		X			I. trujillo	X												X		Jesús
8	Isaias Martinez	1066352676.	TI	316991 3586.		X	10	Estudiant.		X			I. trujillo						X							X		isaias
9	Yonel Manjarez	1062815702	TI	315693 5581		X	10	Estudiant		X			I. trujillo						X							X		Yonel
10	Ener Manlanta.		TI	316931 4563.		X	11	Estudiant		X			I. trujillo						X							X		ener.

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Institución educativa trujillo | **Fecha:** D: 26 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 8:am

ACTIVIDAD: Implementar por 8meses la estrategia a traves delos conversatorios Soy habil, Soy vida e invol Cramiento parental en los estudiantes delos grados 8 delas instituciones educativas de becerril con el fin de fortalecer factores Protectores en la Salud mental.

META DEL PRODUCTO PTS: al 2027 responder a las necesidades en Salud de la población participación de los actores estrategicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN							Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Dany Barraza.	1138088598	TI	310890 3548	X		11	Estudiant		x			I. trujillo	x												x		Dany
2	Daniela Arroyo.	1065241856.	TI	320891 3345	X		11	Estudiant.		x			I. trujillo.	x												x		daniela.
3	Mariana Contreras	1062813798	TI	316971 3945	x		10	Estudiant		x			I. trujillo.						x							x		Mariana
4	Maycleth Lima	1062812219.	TI	315691 3945	x		10	Estudiant		x			I. trujillo						x							x		Maicleth
5	Joha Picu leonar	1033774216	TI	311690 3145	x		11	Estudiant.		x			I. trujillo						x							x		Johar
6	Yineth Centeno f.	1081826898	TI	312690 5589	x		11	Estudiant		x			I. trujillo	x													x	Centeno Yineth
7	Nicoll Tovar B.	1066886988	TI	318931 4564	x		9	Estudiant		x			I. trujillo						x							x		Nicoll T.
8	Johana Liceth	1065810927	TI	300913 4593.	x		10	Estudiant		x			I. trujillo.						x							x		Joana
9	Karen Garcia Cassi	1062813988	TI	301931 4458.	x		11	Estudiant		x			I. trujillo	x												x		Karen
10	Jimena Castilla	1062814223	TI	304690 7341.	x		10	Estudiant		x			I. trujillo						x							x		Jimena

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA | Página____ de_____

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Institución educativa trujillo | **Fecha:** D: 26 M: 08 A: 2024 | **Hora:** 8:am

ACTIVIDAD: Implementar por 5 meses la estrategia a través de las Caracteres soy hábil, soy yo fortalecimiento parental en los estudiantes de los grados 5 de las instituciones educativas de becerril con el fin de fortalecer factores protectores en la salud mental.

META DEL PRODUCTO PTS:
al 2027 responda a las necesidades en salud de la población participación de los actores estratégicos del territorio.

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN						TIPO DE POBLACIÒN							Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Duban José Robio	1062811556	TI	315695 3041		x	9	Estudiant		x			I. trujillo						x							x			duban
2	Yesid Gutierrez	1066353388	TI	316931 3481		x	10	Estudiant		x			I. trujillo						x							x			Yesid.
3	Jhojan Mejía M.	1062812309	TI	316973 4589		x	10	Estudiant		x			I. trujillo						x							x			Jhojan
4	Juan Cantillo	1062814286.	TI	313690 1345		x	9	Estudiant		x			I. trujillo						p							x			Juan Cantillo
5	Antoni nuñez	1062813690	TI	311690 3546.		x	11	Estudiant		x			I. trujillo						x							x	x		Antoni
6	Daniel Solano	1062814501	TI	— o —		x	11	Estudiant		x			I. trujillo						x							x			Daniel.
7	Edgar Pacheco	1062813296	TI	313690 3145		x	9	Estudiant		x			I. trujillo						x							x			Edgar P.
8	Santiago Florian	1062814134	TI	313690 4581		x	9	Estudiant		x			I. trujillo						x							x			Santiago
9	Jhainer Jimenez	1062813527	TI	315661 3945.		x	11	Estudiant		x			I. trujillo						x							x			Jhainer
10	Sebastian Quiroga.	1062814740.	TI	313690 8182		x	10	Estudiant		x			I. trujillo						x							x			Sebastian