

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Objetivo¹: Dar orientación técnica en valoración de la salud sexual y salud reproductiva en adolescentes en el marco de la Resolución 309 de 2025

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: SISS Suroccidente

Nombre: Emily Suarez Teléfono: NA Correo electrónico: emisuarz1515@gmail.com

Lugar de la reunión: Unidad de Servicios de Salud Zona Franca

Fecha: 25-04-2025 Hora de inicio: 08:00am Hora de Finalización: 10:00am

RESUMEN DE TEMAS TRATADOS ²

Durante la sesión se dio orientación técnica sobre la valoración de la salud sexual y la salud reproductiva en adolescencia, en el marco de la Resolución 309 de 2025, a profesionales de enfermería de diferentes unidades de servicios de salud de la SISS Suroccidente.

Se les indicó las dos figuras bajo las cuales se puede realizar intervenciones en anticoncepción en adolescentes: asentimiento pediátrico y consentimiento pediátrico. Se indicó la importancia de poder garantizar las atenciones en salud sexual y salud reproductiva y la identificación de riesgos asociados a la vivencia de la sexualidad con la respectiva activación de rutas de atención de violencias cuando sean identificadas al momento de prestar la atención.



¹ El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.

² Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los ítems del documento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					



Resolución 309 de 2025



“Por la cual se imparten lineamientos para garantizar el derecho a la información, participación en la toma de decisiones en salud y el ejercicio de la autonomía progresiva y contextual de niños, niñas y adolescentes, a través del asentimiento y el proceso de consentimiento informado”



Consentimiento informado Pediátrico

Manifestación informada, libre, y voluntaria e informada para que dé lugar un acto asistencial por parte del adolescente de 14 años o más, tras la adecuada provisión de información incluyendo la naturaleza de la enfermedad o la condición, la naturaleza de los pasos del diagnóstico y tratamiento propuestos, y las probabilidades de éxito.

Así como los riesgos involucrados y la existencia de los potenciales beneficios de los tratamientos alternativos recomendados, incluyendo la opción de no tratamiento.



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo



Asentimiento Pediátrico

- Manifestación informada, libre, voluntaria que emiten niñas, niños, y adolescentes, de aceptar que dé lugar un acto asistencial.
- Resultado del proceso de información realizado conforme su nivel de desarrollo acerca de la naturaleza de su condición.
- Busca promover el ejercicio a la autonomía progresiva y contextual para participar en los procesos de toma de decisiones en salud y enfermedad que le afectan, promoviendo su capacidad moral y desarrollo emocional.
- Tiene como objeto solicitar una expresión de la voluntad del paciente para aceptar el cuidado propuesto.
- El asentimiento pediátrico, puede ser evaluado por medio de la identificación de la comprensión del paciente acerca de la situación y de los factores que influyen en su respuesta.



SECRETARÍA DE
SALUD



Atención para la planificación familiar y la anticoncepción en adolescentes

Res. 309 de 2025 – Res. 3280 de 2018

Situación	Consentimiento Informado	Asentimiento Pediátrico	Notificación (Ficha epidemiológica)	Reporte	Activación ruta
>= de 14 años información / atención / uso de métodos anticonceptivos / NRS -RS	Si	No	No	No	No
Información sobre métodos anticonceptivos modernos < 14 años	No	Si	No	No	No
No ha iniciado relaciones sexuales, pero desea iniciar un método anticonceptivo moderno < 14 años	No	Si	No	Si	No
Inicio de relaciones sexuales < 14 años	No	Si	Si	Si	Si

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. 2025



SECRETARÍA DE
SALUD





DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-02

Versión:

1

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manguillo Erazo

Tamizaje para VIH/Sida y otras ITS
Res. 309 de 2025 – Res. 3280 de 2018

Situación	Consentimiento Informado	Asentimiento pediátrico	Información a la realización de la prueba	Notificación (Ficha epidemiológica)	Reporte	Activación ruta
>= 14 años: Información para la realización de la prueba	Si	No	Si / identificar riesgos	No	No	No
< 14 años: Información para la realización de la prueba – Ha iniciado de relaciones sexuales	No	Si	Si / identificar riesgos	Si	Si	Si
< 14 años: Información para la realización de la prueba – sin información (UDI, Tatujes, Contextos SPA)	No	Si	Si / identificar riesgos	No	Si	No

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. 2025



SECRETARÍA DE
SALUD



COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
NA	NA	NA

DATOS DEL ASISTENTE (S) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
ALEXANDER RIASCOS OÑATE	CONTRATISTA	DPS	