INFORME TÉCNICO
CONTRATO NÚMERO 2024 03 0184
PLAN DE INTERVENCIONES
COLECTIVAS PIC 2024
MES DE NOVIEMBRE

Aunar esfuerzos para fortalecer las acciones del plan de salud pública de intervenciones colectivas de municipios priorizados mediante acciones de promoción de salud y gestión del riesgo en salud pública en el municipio de pailitas del departamento del cesar.

MAIRA ALEJANDRA RIOS MEZA
MARLY GOMEZ SALAZAR
NEIVIS LISSETTE ALFARO CHOGO
SANDRA MILENA GUITIERREZ

PIC 2024

NÚMERO DE FÓLIOS ENTREGADOS 534

INTRODUCCIÓN

El bienestar y la calidad de vida de las comunidades dependen en gran medida de la implementación efectiva de estrategias de promoción de la salud y gestión del riesgo. En este contexto, es fundamental aunar esfuerzos para fortalecer las acciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas en municipios priorizados, como el municipio de Pailitas, en el departamento del Cesar. Esta colaboración implica la integración de recursos, conocimientos y capacidades para abordar de manera proactiva los desafíos en salud pública y asegurar un impacto positivo y sostenible en la población.

El municipio de Pailitas enfrenta una serie de problemáticas de salud que requieren intervenciones concertadas y estratégicas. Por ello, es necesario implementar acciones orientadas a la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la mitigación de riesgos mediante enfoques basados en evidencia y la participación activa de todos los actores involucrados, incluyendo instituciones, autoridades locales, organizaciones comunitarias y la misma ciudadanía. Estas acciones deben priorizar la atención a los determinantes sociales de la salud, buscando reducir inequidades y promover ambientes seguros y saludables para todos.

En esta línea, el presente documento detalla las estrategias y acciones planificadas, destacando la importancia de la coordinación intersectorial y el compromiso comunitario como elementos clave para el éxito de estas intervenciones colectivas. La intención es no solo abordar las necesidades inmediatas de salud pública, sino también establecer una base sólida para el desarrollo y la resiliencia a largo plazo de la población de Pailitas.

JUSTIFICACIÓN

La implementación de acciones estratégicas en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas en el territorio 3 del municipio de Pailitas, Cesar, se justifica por la necesidad de fortalecer y reforzar las intervenciones en salud pública, asegurando el bienestar sostenido de su población. Aunque este territorio no presenta dificultades significativas en términos de salud, es fundamental adoptar un enfoque preventivo y de promoción para mantener y potenciar las condiciones saludables que existen actualmente.

El territorio 3 de Pailitas, siendo una de las áreas priorizadas, se beneficiará de acciones orientadas a consolidar la promoción de la salud y la gestión de riesgos. Estas actividades buscan prevenir posibles problemáticas futuras y reforzar las capacidades comunitarias mediante la educación en salud, la promoción de estilos de vida saludables y la creación de entornos protectores. Al fortalecer estas intervenciones, se asegura que la comunidad esté mejor preparada para enfrentar desafíos y que se fomente un ambiente que respalde el desarrollo integral y la calidad de vida de todos sus habitantes.

El énfasis en reforzar estas acciones es clave para mantener a largo plazo las condiciones favorables de salud, contribuyendo a la equidad y al acceso a recursos esenciales en todo el municipio. De esta manera, se garantiza que tanto los territorios que presentan desafíos como aquellos que muestran mejores condiciones reciban el apoyo necesario para preservar y mejorar su bienestar, impulsando un desarrollo comunitario sostenible y resiliente.

SALUD AMBIENTAL

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	SALUD AMBIENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	NOVIEMBRE 2024

1. **ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)**

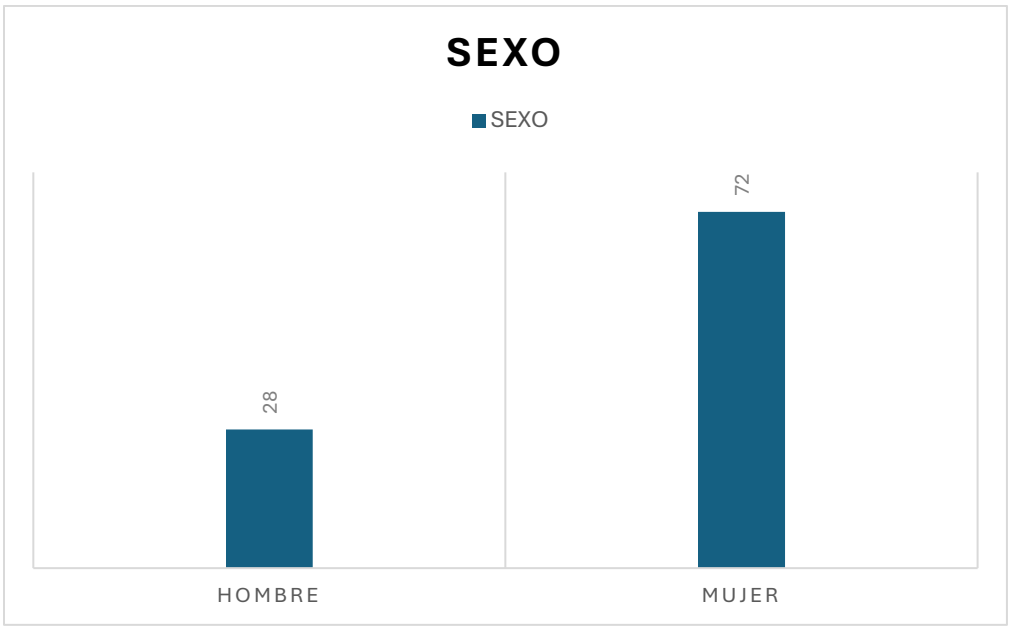
Comunitario, urbano,

POBLACIÓN BENEFICIADA

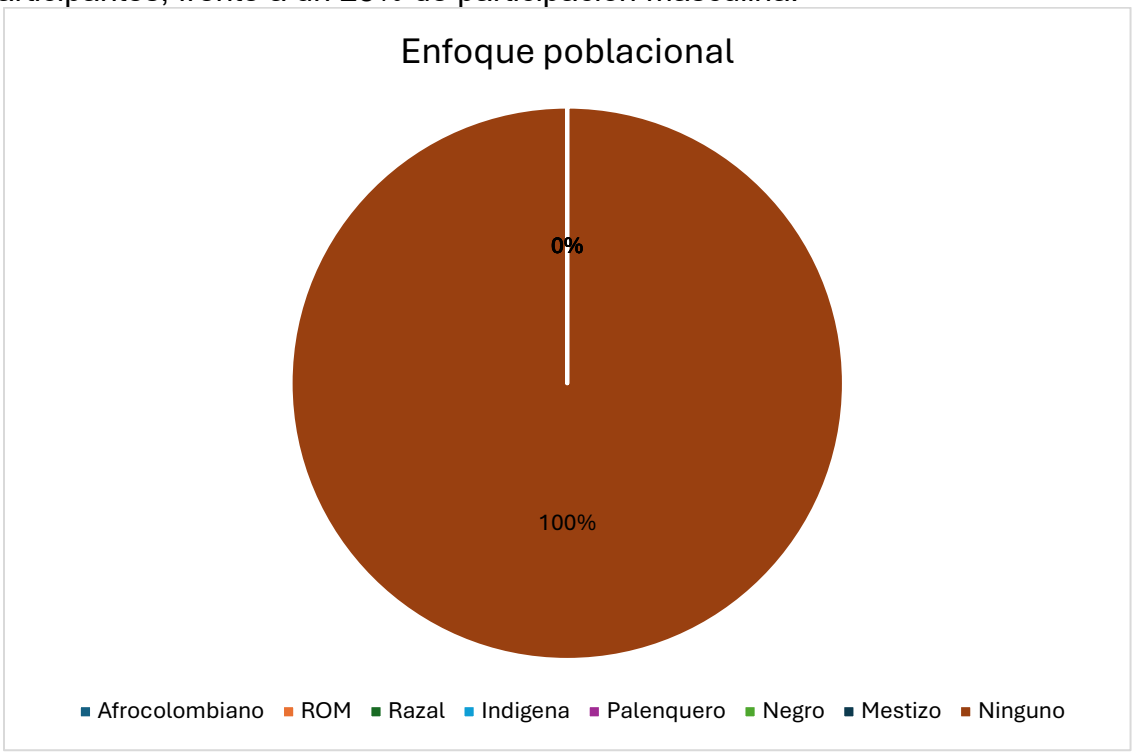
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
I (6 – 11 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
A (11 – 18 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
J (19 – 26 AÑOS)	**11**	**0**	**22**	**8**	**100**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**59**	**0**	**22**	**8**	**100**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**33**	**0**	**22**	**8**	**100**

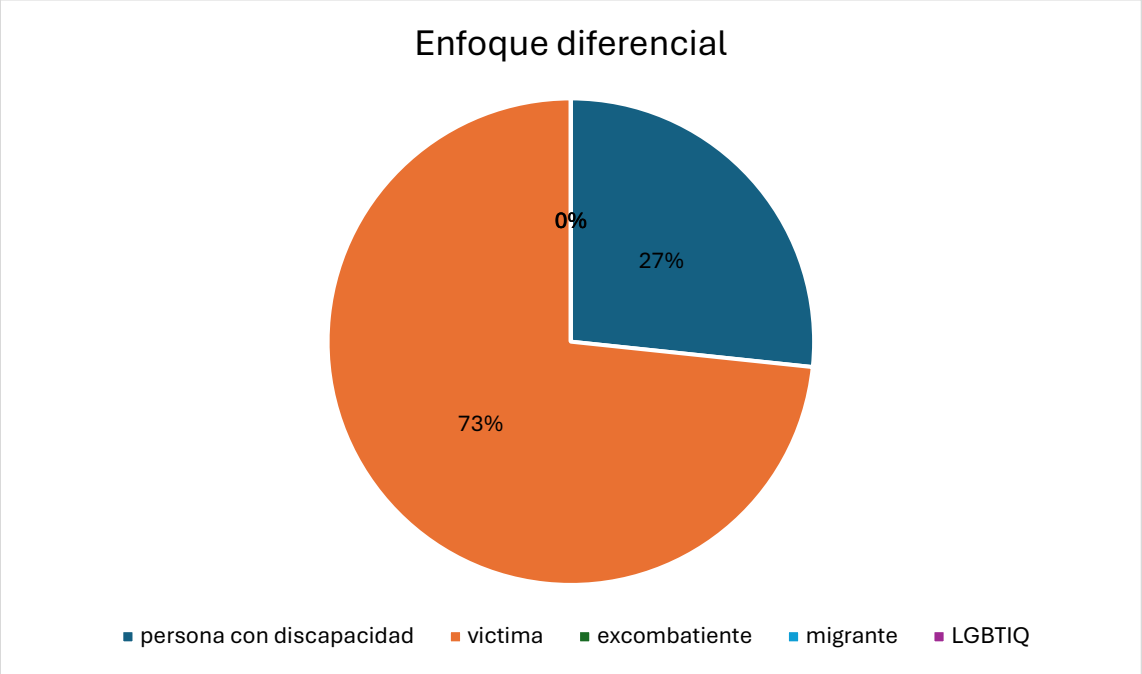


En la caracterización realizada en el Barrio Lucerna, se encuestó a un total de 100 personas, de las cuales 72 fueron mujeres y 28 fueron hombres. Esta distribución evidencia una marcada mayoría femenina, representando el 72% del total de participantes, frente a un 28% de participación masculina.



En el proceso de caracterización realizado en el Barrio Lucerna, se indagó por la pertenencia étnica de los participantes. Los resultados fueron los siguientes:

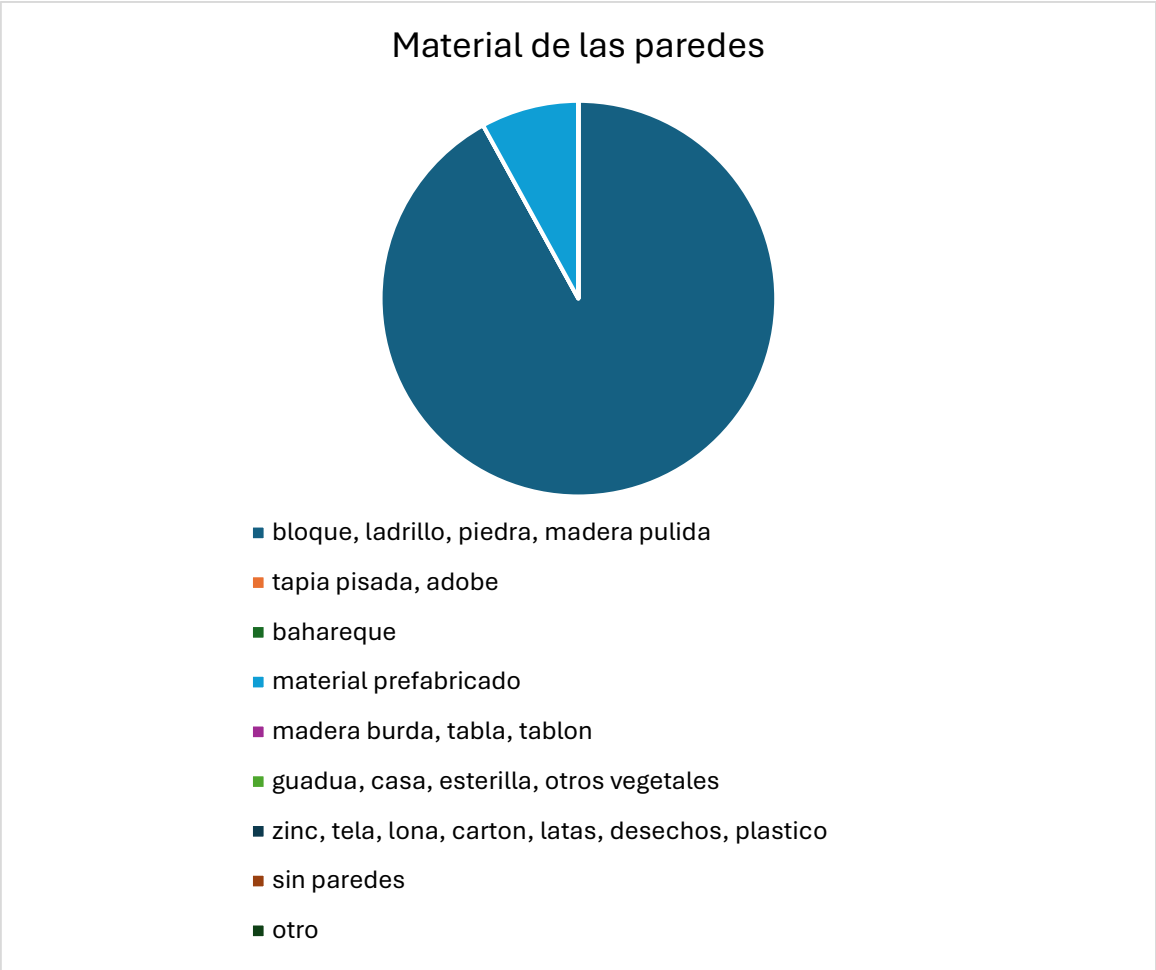
- Ninguno (sin autorreconocimiento étnico): 100 personas (100%)
- Afrocolombiano, ROM, Rrom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro, Mestizo: 0 personas (0%)



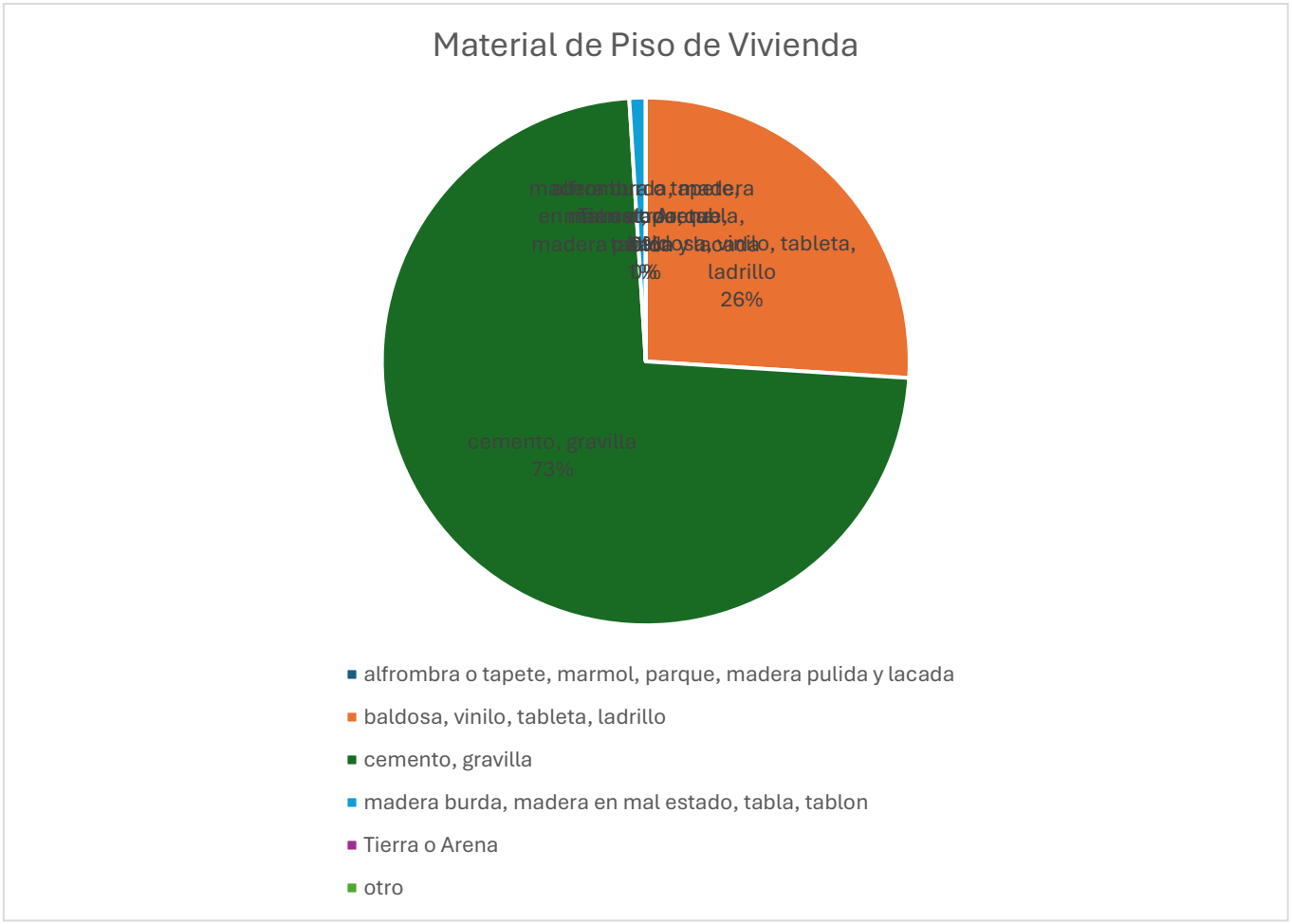
Los resultados reflejan que un 30% de los encuestados pertenece a alguna población con enfoque diferencial, siendo las personas víctimas del conflicto armado (22%) el grupo más representado, seguido por personas con discapacidad (8%).



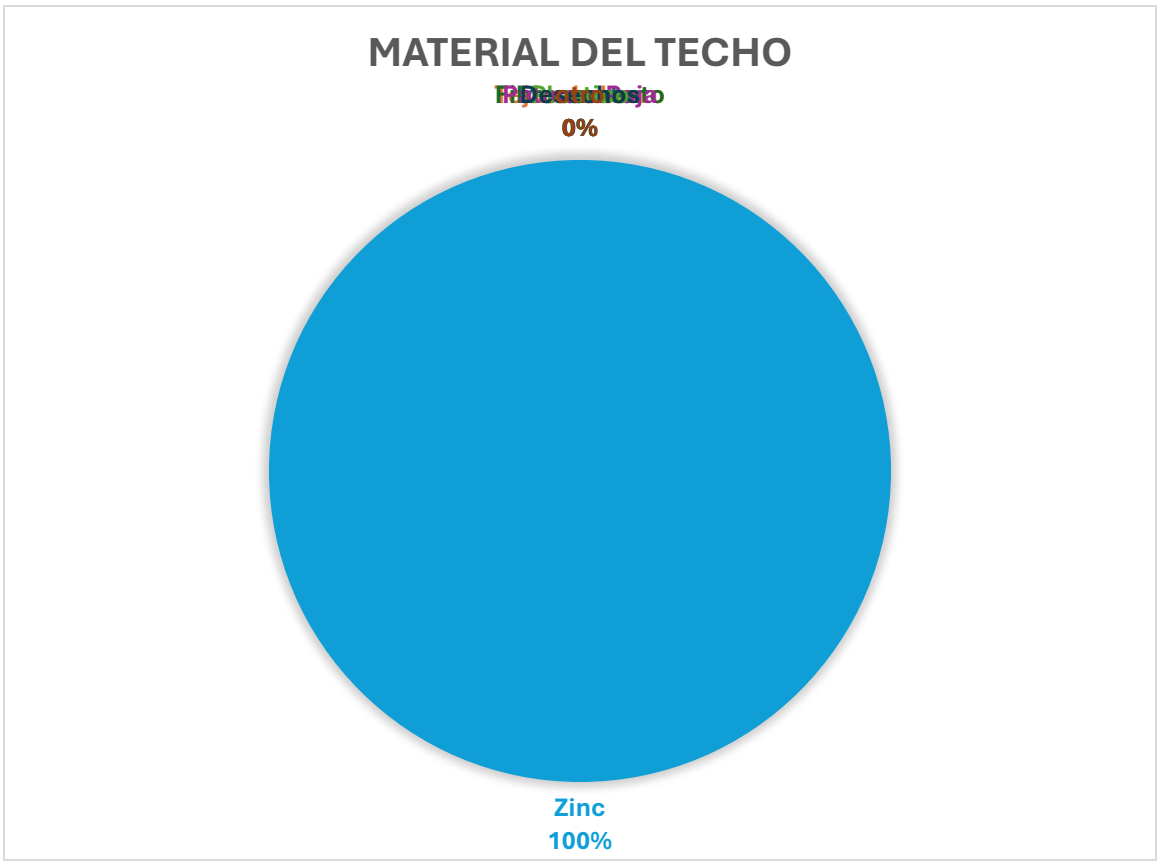
Durante la caracterización realizada en el barrio Lucerna, se encuestaron 100 hogares para conocer el tipo de vivienda que habitan. El resultado fue categórico: la totalidad de los encuestados (100%) manifestó residir en casas. No se reportaron viviendas en apartamentos, carpas, inquilinatos, contenedores, embarcaciones, vagones, refugios naturales, cuevas, puentes u otras formas habitacionales alternativas.



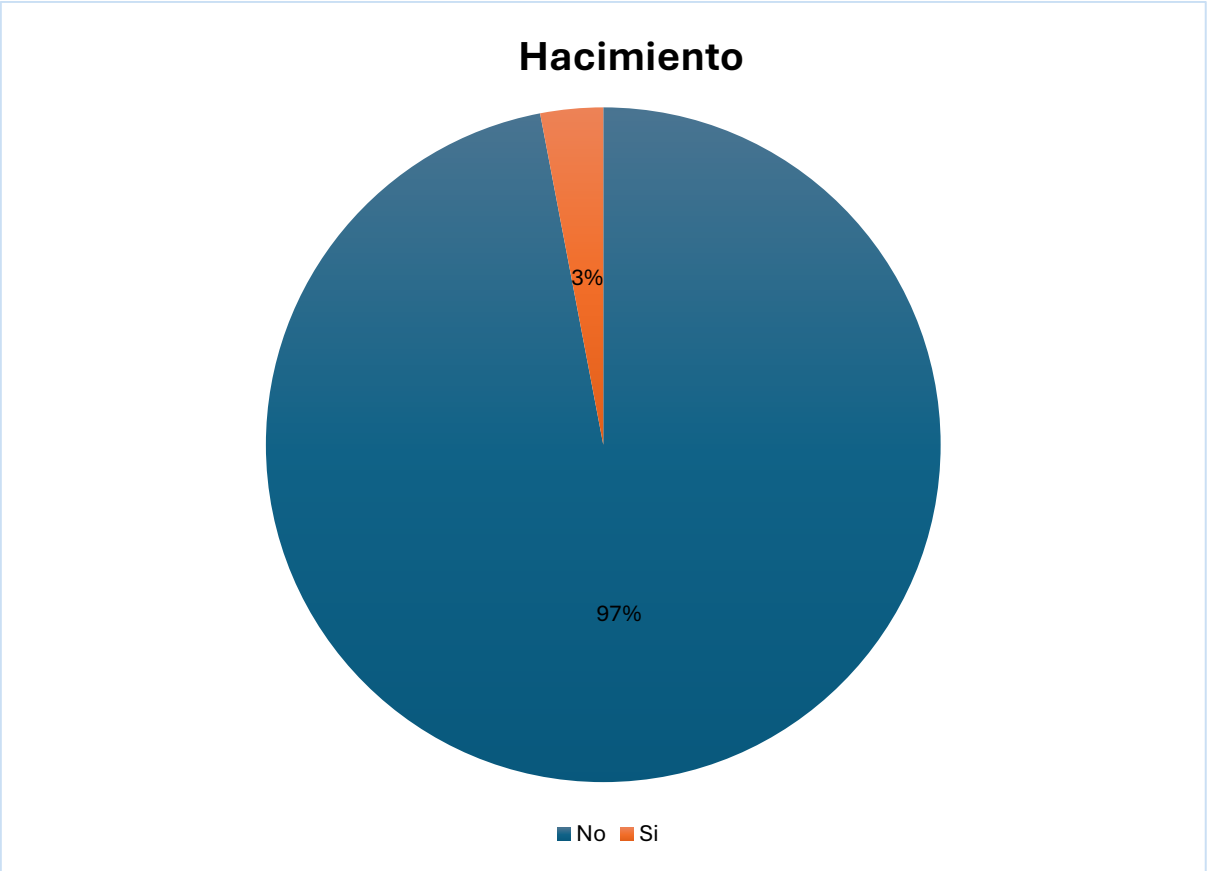
Del total de viviendas encuestadas, el 92% están construidas con materiales sólidos y duraderos como bloque, ladrillo, piedra o madera pulida, lo que indica un nivel aceptable de condiciones estructurales y de habitabilidad. Por otro lado, el 8% restante de las viviendas están edificadas con material prefabricado, lo cual, si bien no representa una gran proporción, sugiere la presencia de soluciones de vivienda posiblemente temporales o de rápida construcción.



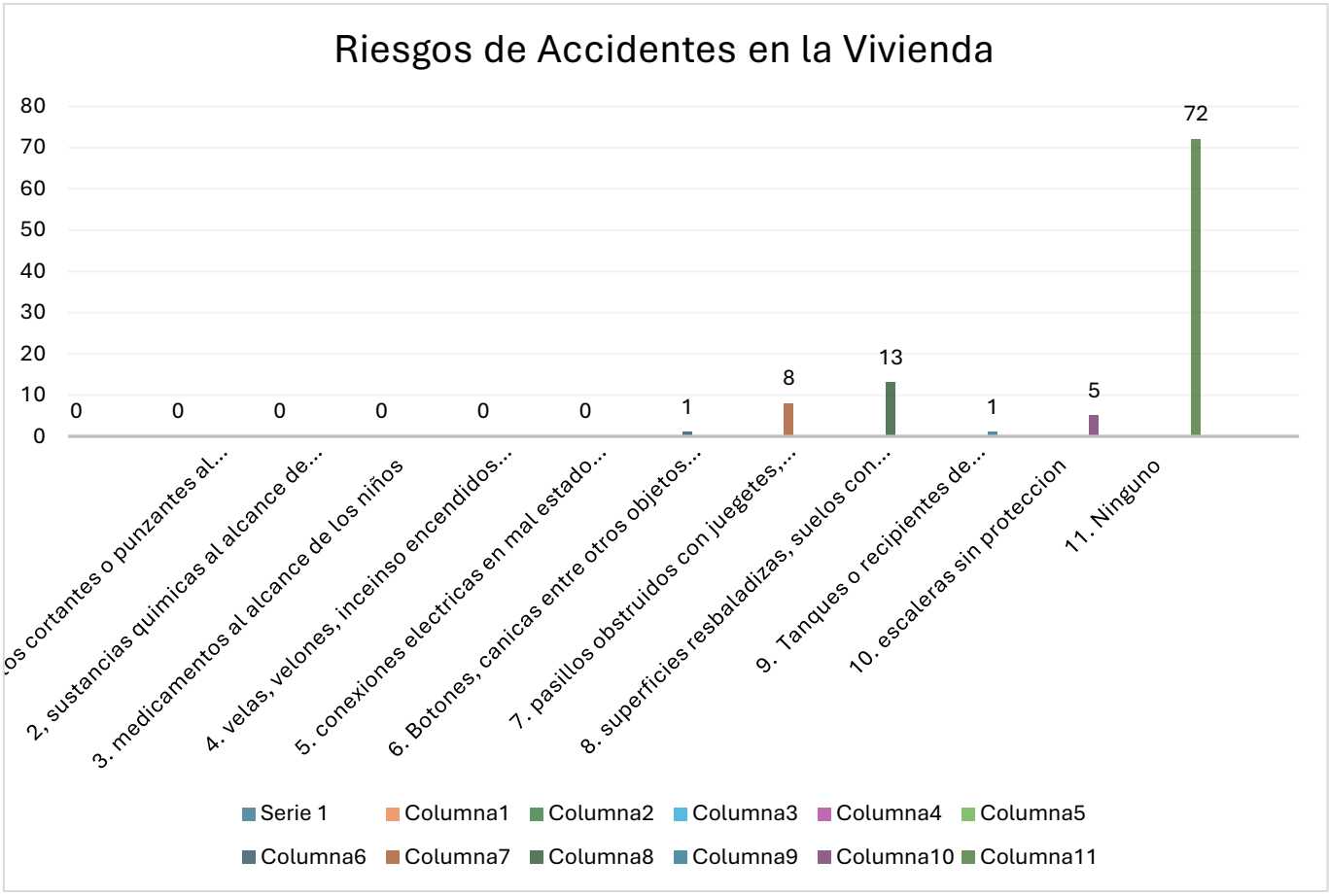
El análisis del material de piso en las viviendas muestra que la gran mayoría, un 73%, cuenta con pisos de cemento o gravilla, lo que indica una preferencia por materiales económicos, resistentes y prácticos, típicos de construcciones funcionales. En segundo lugar, un 26% de las viviendas tienen pisos de baldosa, vinilo, tableta o ladrillo, materiales que suelen ofrecer un acabado un poco más decorativo o tradicional. Solo un 1% de las viviendas utiliza madera burda, madera en mal estado, tablas o tablones, lo que podría reflejar condiciones de precariedad o antigüedad en dichas viviendas. No se registró uso de materiales como alfombra, tapete, mármol, parque, madera pulida y lacada, tierra, arena u otros, lo que sugiere que no hay presencia de pisos de lujo ni de pisos muy básicos o naturales. En general, este perfil evidencia un parque habitacional con acabados sencillos, duraderos y accesibles, propios de un nivel socioeconómico medio o bajo.



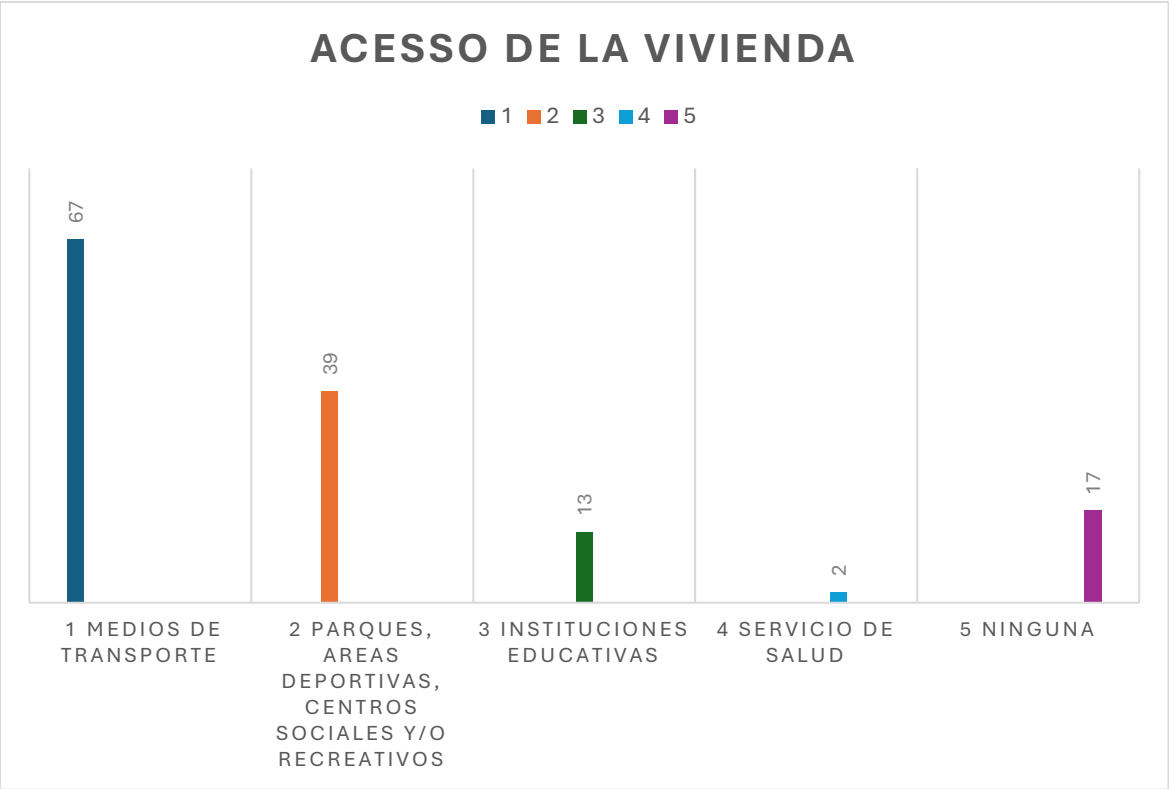
El 100% de las viviendas tienen techos de zinc, lo que indica una uniformidad total en el tipo de material utilizado para la cubierta. La ausencia de otros materiales como concreto, tejas de barro, fibrocemento, palma o paja, plástico, desechos u otros sugiere que el zinc es el material predominante en la zona o contexto estudiado. Esto puede reflejar varias características: el zinc es un material económico, fácil de instalar y resistente a las condiciones climáticas, especialmente en regiones cálidas o con lluvias moderadas.



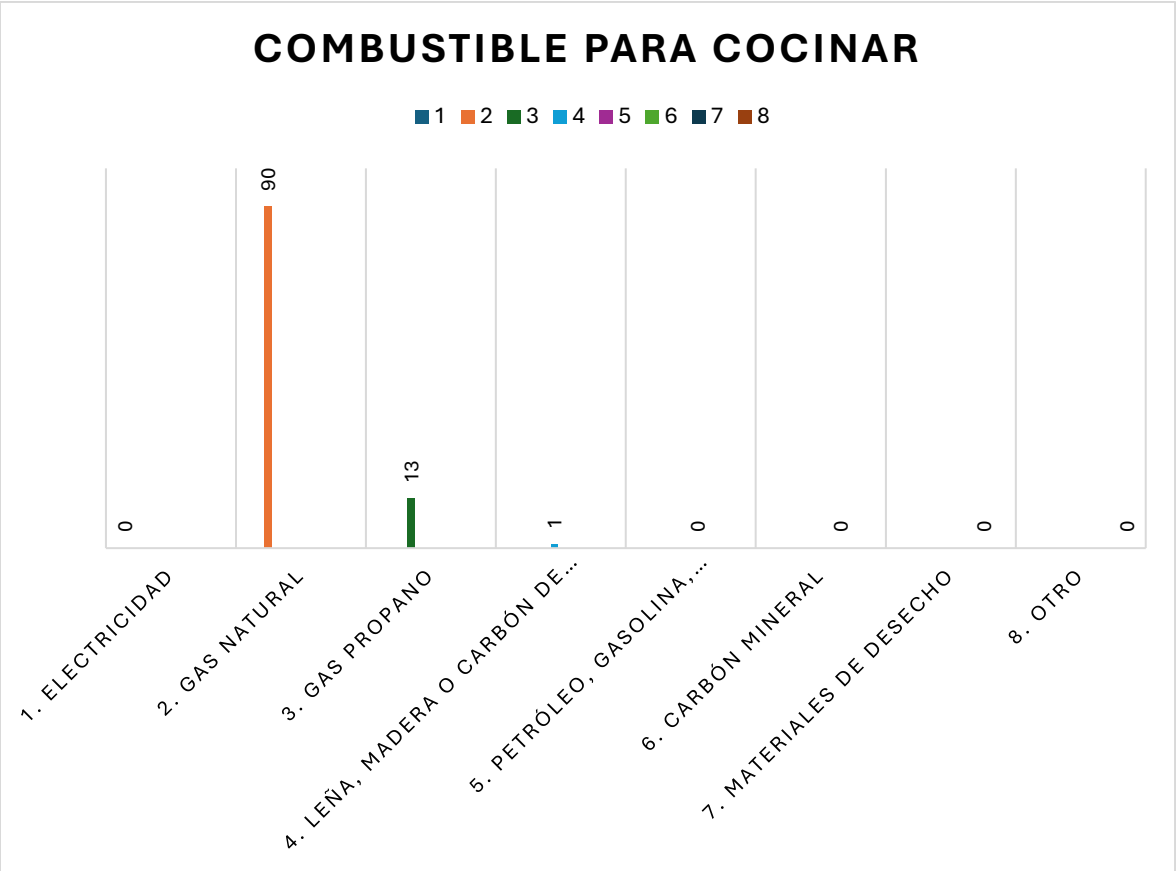
El análisis del diagrama circular sobre el hacinamiento en las viviendas muestra que la gran mayoría, el 97%, no presenta condiciones de hacinamiento, lo que indica que en la mayoría de los hogares el espacio disponible es suficiente para la cantidad de habitantes. Por otro lado, solo un 3% de las viviendas reporta hacinamiento, lo que señala que solo un pequeño porcentaje de la población vive en condiciones donde el espacio es insuficiente para el número de personas.



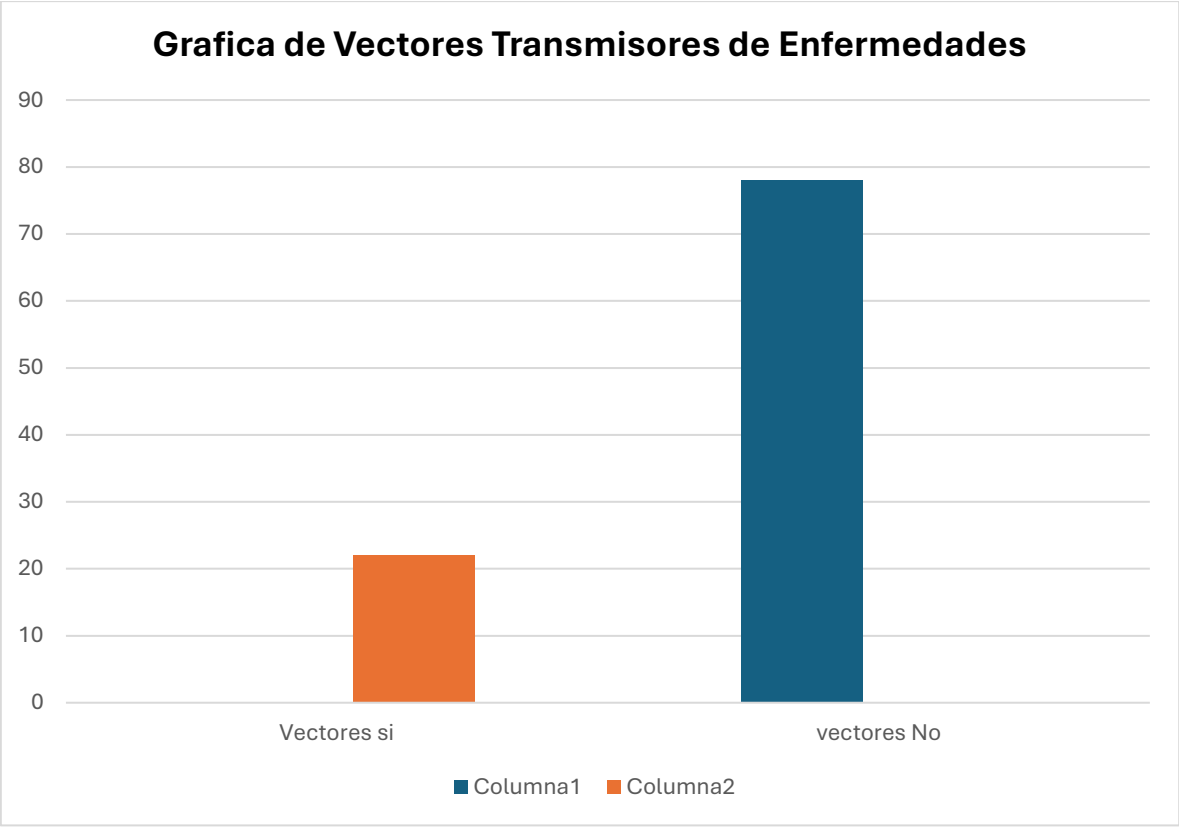
El análisis muestra que la mayoría absoluta de las viviendas, un 72%, no presenta riesgos de accidente relacionados con objetos o condiciones peligrosas para los niños, lo que es una señal positiva respecto a la seguridad en el hogar. Entre los riesgos identificados, el más frecuente es la presencia de superficies resbaladizas, suelos con agua o grasa, con 13 casos, lo que puede aumentar la probabilidad de caídas y accidentes domésticos. En segundo lugar, los pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos representan un riesgo en 8 viviendas, lo que también puede dificultar la movilidad y generar caídas. Otros riesgos menos frecuentes incluyen escaleras sin protección (5 casos), botones, canicas u objetos pequeños al alcance de los niños (1 caso) y tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa (1 caso).



El diagrama muestra que la mayoría de las viviendas cuentan con acceso a medios de transporte (67) y a parques o áreas recreativas (39). El acceso a instituciones educativas es menor (13) y muy reducido para servicios de salud (2). Además, 17 viviendas no tienen acceso cercano a ninguno de estos servicios. Esto indica buenas opciones de transporte y recreación, pero limitaciones en salud y educación para algunas familias.



La información sobre la fuente de energía utilizada para cocinar en las viviendas muestra que la mayoría de los hogares, un total de 90, utilizan gas natural como combustible principal, lo que indica un buen acceso a este servicio. Le sigue el uso de gas propano, presente en 13 hogares, lo que puede reflejar la falta de conexión al sistema de gas natural en algunas zonas. Solo un hogar utiliza leña, madera o carbón de leña, lo que sugiere que el uso de combustibles sólidos tradicionales es mínimo. No se registran viviendas que usen electricidad, petróleo, gasolina, kerosene, carbón mineral, materiales de desecho ni otras fuentes, lo que evidencia un predominio de fuentes relativamente limpias y seguras para la preparación de alimentos.



En la caracterización realizada a 100 hogares del barrio Lucerna, se indagó sobre la presencia de vectores transmisores de enfermedades, tales como mosquitos, zancudos o roedores. Los resultados evidenciaron que 22 viviendas manifestaron tener presencia de vectores, lo que representa un 22% del total, mientras que las 78 viviendas restantes (78%) no reportaron este tipo de presencia.

APLICACIÓN DE 100 CARACTERIZACIONES SOCIALES Y AMBIENTALES EN EL MUNICIPIO DE PAILITAS, CESAR

Objetivo General

Identificar y describir las condiciones sociales y ambientales de las personas y comunidades del municipio de Pailitas, priorizadas por la Secretaría de Salud y la ESE, con el fin de reconocer factores de riesgo en salud y características de los entornos que impactan el bienestar individual y colectivo.

Descripción de la Ejecución de las Actividades por Etapas

1. Etapa de Concertación y Planeación
Durante la última semana de octubre se realizaron reuniones de articulación entre la Secretaría de Salud municipal y el ESE local, en las cuales se definieron los territorios priorizados, se seleccionó el equipo de trabajo, se revisaron los instrumentos de recolección de datos y se estableció la metodología de abordaje comunitario. Se determinó iniciar el proceso el 1 de noviembre y continuar durante dos semanas consecutivas, distribuyendo las cargas de trabajo equitativamente entre el personal designado.

2. Etapa de Implementación

- **Inicio:** viernes 1 de noviembre de 2024
- **Reinicio de actividades:** lunes 4 al viernes 8 de noviembre
- **Cierre:** lunes 11 al viernes 15 de noviembre

Durante esta etapa se realizaron visitas domiciliarias a 100 viviendas del territorio 3, aplicando la herramienta de caracterización. Se hizo observación directa y entrevistas a los habitantes, identificando condiciones sociales, de salud, ambientales y familiares, con especial atención en los factores de riesgo presentes en los hogares y en su entorno inmediato.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
CARACTERIZACIÓN	1 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	6 HORAS	JEFE DE ENFERMERIA TECNICO AMBIENTAL PSICOLOGA AUXILIARES EN

				ENFERMERIA

Perfil y Descripción del Recurso Humano Ejecutor

- **Auxiliares de enfermería:** Personal de campo responsable de realizar las visitas domiciliarias, aplicar la encuesta, identificar alertas tempranas y remitir situaciones que requirieran intervención inmediata.

- **Psicóloga:** Encargada de acompañar el proceso de caracterización desde un enfoque psicosocial. Participó en la detección de factores de riesgo emocional, situaciones de violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas y otros aspectos que afectan la salud mental de las familias. Realizó intervenciones breves y canalizaciones pertinentes.

- **Técnico Ambiental:** Responsable de identificar riesgos sanitarios y ambientales en las viviendas visitadas, tales como condiciones de saneamiento básico, disposición de residuos, calidad del agua y presencia de vectores. Apoyó el análisis de condiciones habitacionales y la promoción de prácticas saludables.

- **Jefe de Enfermería:** Encargada de coordinar el equipo de salud en campo, supervisar el cumplimiento de protocolos durante las visitas domiciliarias, validar la información recolectada y orientar la toma de decisiones frente a los casos identificados. También brindó apoyo en la canalización de situaciones de salud prioritaria.

Estrategias Desarrolladas por Cada Actividad

- **Planeación territorial concertada:** Se priorizó el territorio 3 mediante análisis previos y concertación con actores comunitarios y técnicos.
- **Trabajo puerta a puerta:** Estrategia que permitió un abordaje cercano, respetuoso y eficaz en la recolección de información.
- Validación del instrumento de caracterización

RESULTADOS OBTENIDOS

Viviendas caracterizadas: 100 en total, todas ubicadas en el territorio 3, un territorio urbano del municipio de Pailitas.

Hallazgos destacados:

Condiciones del entorno: Aunque el territorio es de naturaleza urbana, se

identificó la presencia de vectores (mosquitos, zancudos y roedores) en algunas viviendas, debido principalmente a acumulación de residuos sólidos y aguas estancadas, lo cual representa un riesgo para la salud pública.

Enfermedades prevalentes: Se evidenció una alta prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión arterial y diabetes mellitus, especialmente en adultos mayores. Varios de estos casos se encuentran en seguimiento, aunque otros no acceden con regularidad a los controles médicos.

Condiciones sanitarias: La mayoría de las viviendas cuentan con los servicios públicos básicos (agua potable, energía eléctrica, alcantarillado y recolección de basuras). No obstante, algunas familias presentan deficiencias intermitentes en la continuidad del servicio de agua, lo cual incide negativamente en sus condiciones de salubridad.

Aspectos psicosociales: En general, se evidenció un buen nivel psicosocial en las familias caracterizadas. La mayoría de los hogares no reporta alteraciones emocionales significativas ni situaciones de violencia intrafamiliar. Se identificó un entorno familiar estable, con relaciones funcionales y comunicación adecuada. Solo unos pocos casos requirieron orientación individual, los cuales fueron abordados de manera inmediata por la psicóloga del equipo.

Aspectos socioeconómicos: Algunas familias enfrentan condiciones de vulnerabilidad económica, principalmente por desempleo o empleos informales. Esta situación afecta su capacidad de acceso sostenido a servicios de salud, educación y alimentación adecuada.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**
    - 022 acta salud ambiental caracterización
    - Entrega de 100 formatos de caracterización

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**








MISIÓN
MÉDICA



VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES

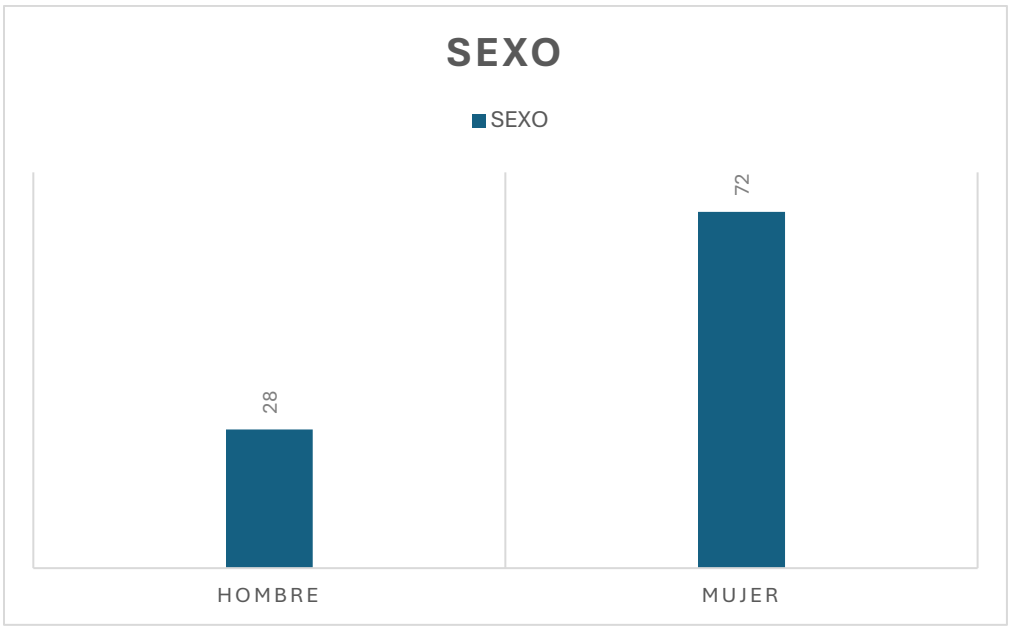
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES
LUGAR DE EJECUCIÓN	BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	NOVIEMBRE 2024

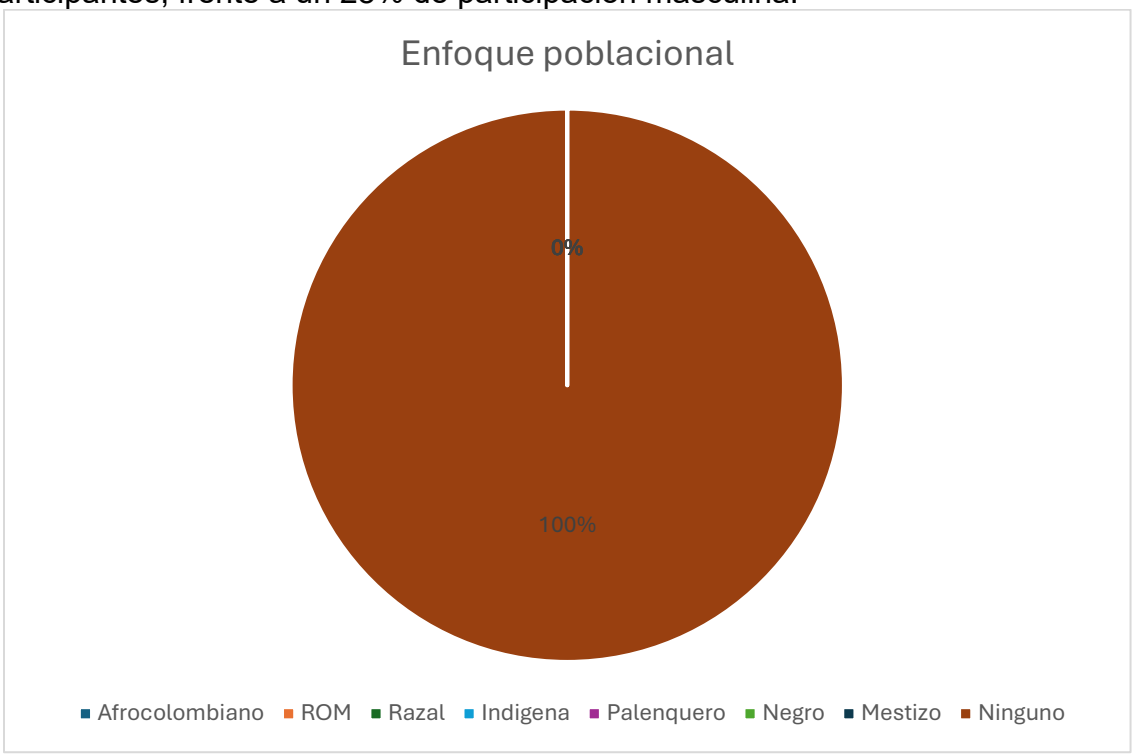
1. **ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)**

- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
I (6 – 11 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
A (11 – 18 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
J (19 – 26 AÑOS)	**11**	**0**	**22**	**8**	**100**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**59**	**0**	**22**	**8**	**100**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**33**	**0**	**22**	**8**	**100**

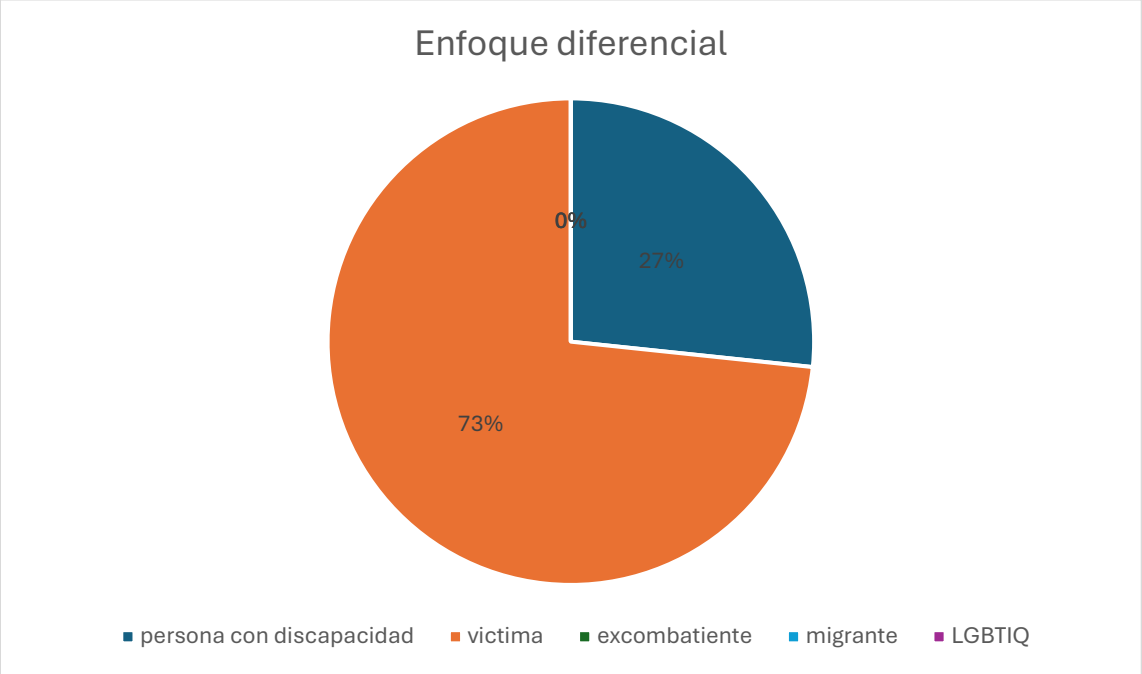


En la caracterización realizada en el Barrio Lucerna, se encuestó a un total de 100 personas, de las cuales 72 fueron mujeres y 28 fueron hombres. Esta distribución evidencia una marcada mayoría femenina, representando el 72% del total de participantes, frente a un 28% de participación masculina.



En el proceso de caracterización realizado en el Barrio Lucerna, se indagó por la pertenencia étnica de los participantes. Los resultados fueron los siguientes:

- Ninguno (sin autorreconocimiento étnico): 100 personas (100%)
- Afrocolombiano, ROM, Rrom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro, Mestizo: 0 personas (0%)



Los resultados reflejan que un 30% de los encuestados pertenece a alguna población con enfoque diferencial, siendo las personas víctimas del conflicto armado (22%) el grupo más representado, seguido por personas con discapacidad (8%).

FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE PLANES INTEGRALES DE CUIDADO PRIMARIO EN EL BARRIO LUCERNA

Objetivo General

Formular e implementar 100 planes integrales de cuidado primario, individual, familiar y comunitario, con base en los resultados de la caracterización poblacional del barrio Lucerna, articulando intervenciones del sector salud y de otros sectores, para el abordaje de problemáticas priorizadas por curso de vida, conforme a la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, dentro de la dimensión de Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles.

Descripción de la Ejecución de las Actividades por Etapas

1. Etapa de Planeación

Caracterización de la comunidad: Se aplicó una estrategia casa a casa que permitió identificar condiciones de salud prioritarias en los residentes del barrio Lucerna.

Priorización de problemáticas: Entre las principales condiciones identificadas se encuentran hipertensión, diabetes mellitus tipo 2, casos aislados de cáncer y trastornos mentales.

Diseño de los planes integrales de cuidado: Se estructuraron con enfoque diferencial y de curso de vida, priorizando intervenciones individuales y colectivas según grupo etario.

2. Etapa de Implementación

Inicio: Viernes 1 de noviembre de 2024
Reinicio de actividades: Lunes 4 al viernes 8 de noviembre
Cierre: Lunes 11 al viernes 15 de noviembre

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
PLAN INTEGRAL DEL CUIDADO PRIMARIO	1 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	6 HORAS	JEFE DE ENFERMERIA TECNICO AMBIENTAL PSICOLOGA AUXILIARES EN

				ENFERMERIA

Perfil y Descripción del Recurso Humano Ejecutor

- **Auxiliares de enfermería:** Personal de campo responsable de realizar las visitas domiciliarias, aplicar la encuesta, identificar alertas tempranas y remitir situaciones que requirieran intervención inmediata.

- **Psicóloga:** Encargada de acompañar el proceso de caracterización desde un enfoque psicosocial. Participó en la detección de factores de riesgo emocional, situaciones de violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas y otros aspectos que afectan la salud mental de las familias. Realizó intervenciones breves y canalizaciones pertinentes.

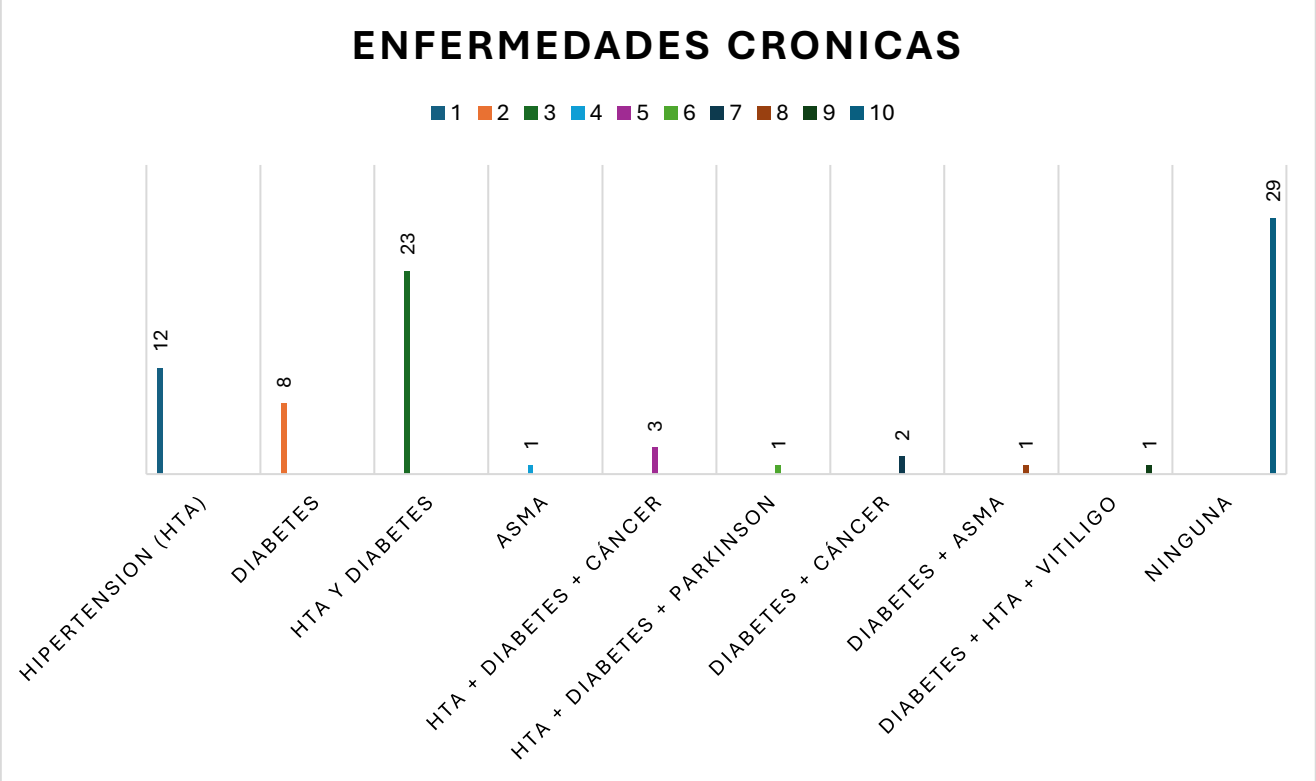
- **Técnico en Salud Ambiental:** Responsable de identificar riesgos sanitarios y ambientales en las viviendas visitadas, tales como condiciones de saneamiento básico, disposición de residuos, calidad del agua y presencia de vectores. Apoyó el análisis de condiciones habitacionales y la promoción de prácticas saludables.

- **Jefe de Enfermería:** Encargada de coordinar el equipo de salud en campo, supervisar el cumplimiento de protocolos durante las visitas domiciliarias, validar la información recolectada y orientar la toma de decisiones frente a los casos identificados. También brindó apoyo en la canalización de situaciones de salud prioritaria.

Estrategias Desarrolladas por Cada Actividad

- **Casa a casa:** Recolección directa de información, fortaleciendo el vínculo entre el equipo de salud y la comunidad.
- **Educación en salud:** Charlas breves y talleres sobre alimentación saludable, actividad física y adherencia a tratamientos.
- **Promoción del curso de vida saludable:** Actividades dirigidas a niños, jóvenes, adultos y adultos mayores en torno al autocuidado y la corresponsabilidad en salud.

Resultados Obtenidos



Distribución general: La barra más alta corresponde al grupo “Ninguna” con 29 casos, lo que indica que un 29% de las viviendas no reportan enfermedades crónicas. Esto sugiere que casi un tercio de la población estudiada está libre de estas condiciones, lo cual es un dato positivo.
Enfermedades más comunes: La segunda barra más alta es la combinación “HTA y Diabetes” con 23 casos (23%), seguida por “Hipertensión (HTA)” sola con 12 casos (12%). Esto indica que la hipertensión y diabetes, especialmente cuando ocurren juntas, son las enfermedades crónicas predominantes en este barrio.

Combinaciones con otras enfermedades: Las barras que representan combinaciones de enfermedades crónicas más complejas (HTA + Diabetes + Cáncer, HTA + Diabetes + Parkinson, Diabetes + Cáncer, Diabetes + Asma, Diabetes + HTA + Vitiligo) tienen alturas mucho menores, con casos que van desde 1 hasta 3. Esto muestra que, aunque presentes, las condiciones múltiples son menos frecuentes.

Enfermedades individuales menos frecuentes: Enfermedades como Asma (1 caso) aparecen de forma aislada en un porcentaje muy pequeño.

Implicaciones para salud pública: La alta prevalencia de HTA y Diabetes (individual y combinada) indica la necesidad de estrategias enfocadas en la

prevención, diagnóstico temprano y manejo efectivo de estas enfermedades crónicas en la comunidad.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**

  - 023 Acta vida saludable y condiciones no transmisibles caracterizacion
  - Entrega de 100 plan integral de cuidado primario.

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**








MISIÓN
MÉDICA



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

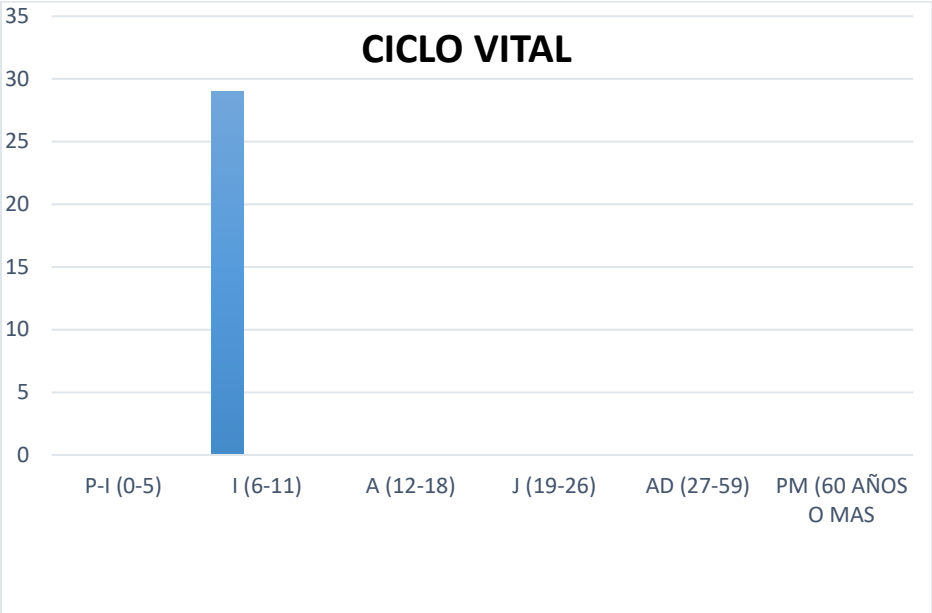
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASMISIBLES
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO EL BOSQUE
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	8 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** Urbano, Educativo, Territorio 1 (Colegio el Bosque)

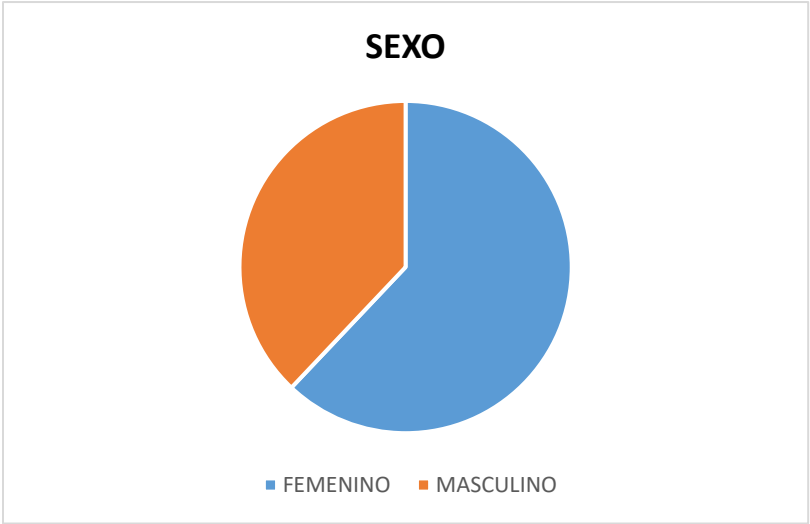
2. **POBLACIÓN**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)	**29**				**29**
A (12 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

Graficas de barras por rangos de edad y ciclo de vida



El diagrama de barras ilustra la distribución de los participantes según su etapa de desarrollo. En él, se observa que 29 participantes corresponden a la etapa de infancia, lo que constituye un grupo representativo dentro del total.



De los 29 participantes totales, se observa que la mayoría son mujeres (18), mientras que los hombres representan una minoría (11). Esto refleja una proporción aproximada de 62% mujeres frente al 38% hombres.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

cepillados de dientes (08 de noviembre).

Objetivo general: Enseñar a los niños la importancia de una alimentación saludable, identificando los beneficios de consumir frutas, verduras, proteínas, y la necesidad de evitar alimentos ultra procesados.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS
SESION 8: cepillados de dientes
Fecha: 08 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Estudiantes de cuarto de primaria de la Institución Educativa el Bosque.
Metodología: Lúdico-pedagógica (actividades interactivas y dinámicas)

Bienvenida:
La sesión inició con una cálida bienvenida a los estudiantes del grado cuarto, generando un ambiente de confianza y participación.

Exploración de conocimientos previos:
A continuación, se les preguntó a los estudiantes cómo realizan habitualmente el cepillado de sus dientes. Esto permitió conocer sus prácticas actuales y resolver dudas iniciales.

Explicación didáctica:
Seguidamente, la odontóloga tomó la palabra para explicar, de manera clara y dinámica, la técnica correcta de cepillado dental.

Se mostró cómo cepillar los dientes superiores e inferiores.

Se indicó la importancia de realizar movimientos de arriba hacia abajo y en círculos.

También se explicó el uso adecuado de la pasta y la seda dentales como parte fundamental de la higiene bucal.

Cierre:
Finalmente, se resolvieron las preguntas de los estudiantes y se reforzó el mensaje sobre la importancia de mantener una buena salud oral todos los días.

Objetivo general: Promover en los estudiantes del grado cuarto la adquisición de hábitos adecuados de higiene bucal, mediante la enseñanza de técnicas correctas de cepillado y el uso adecuado de la pasta dental y la seda dental, con el fin de fortalecer la prevención de enfermedades dentales y fomentar el autocuidado desde la infancia.

ACTIVIDAD	FECHA DE	FECHA DE	DURACION	RESPONSABLE

	INICIO	FIN		
cepillados de dientes Sesión 8	08 DE NOVIEMBRE	08 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida

Odontologa: profesional conocerdora de la salud oral, el cuidado y la prevencion de enfermadesdes bucales.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad permitió identificar que la mayoría de los estudiantes tenía conocimientos básicos sobre el cepillado dental, aunque algunos desconocían la técnica correcta. Tras la explicación de la odontóloga, los estudiantes demostraron comprensión sobre la importancia de cepillar todas las áreas de la boca, realizar movimientos adecuados (de arriba hacia abajo y en círculos), y complementar el cepillado con el uso de pasta y seda dentales. Se observó una alta participación y entusiasmo durante la sesión, así como interés en mejorar sus hábitos de higiene bucal. Al finalizar, los estudiantes fueron capaces de explicar los pasos aprendidos, lo que refleja un avance significativo en la internalización de los conocimientos impartidos.

- **SOPORTE**

037 acta Vida saludable y condiciones no transmisibles grado cuarto
Listado de asistencia 037 sesión 8 y 9
Postest del grado cuarto colegio el bosque

REGISTRO FOTOGRÁFICO





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Durante la actividad se identificaron algunas dificultades, como la falta de conocimiento preciso sobre la técnica correcta de cepillado por parte de varios estudiantes, especialmente en lo relacionado con el uso de la seda dental, que resultó ser un tema poco familiar para ellos. Además, algunos niños mostraron desinterés inicial o distracción, lo que requirió reforzar la motivación y emplear dinámicas más participativas para mantener su atención.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

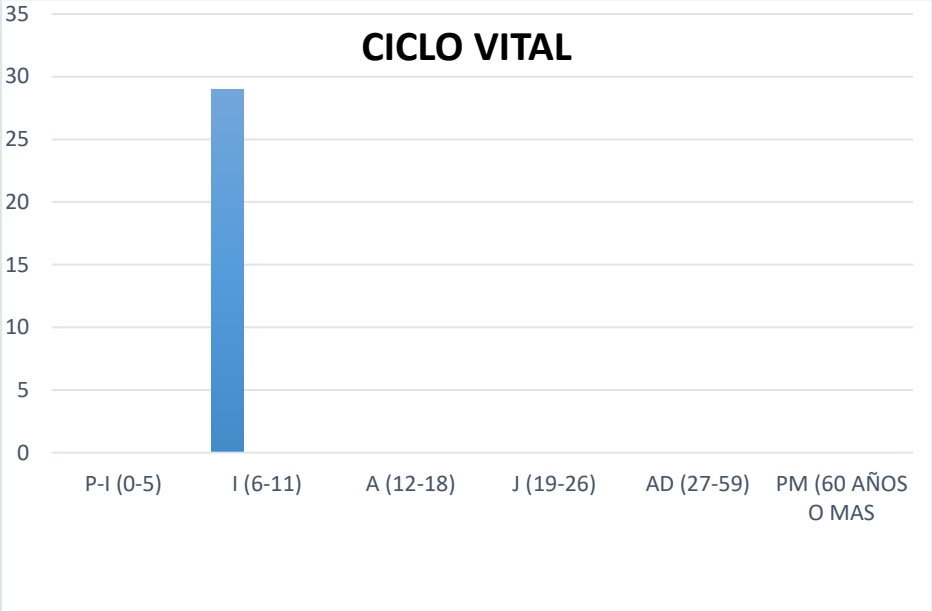
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO EL BOSQUE
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	8 DE NOVIEMBRE DE 2024

5. **ZONAS BENEFICIADAS:** Urbano, Educativo, Territorio 1 (Colegio el Bosque)

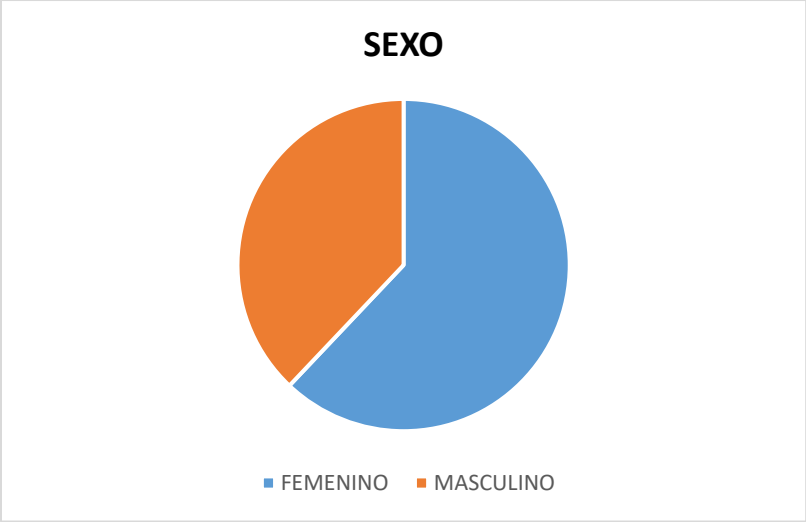
6. **POBLACIÓN**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)	**29**				**29**
A (12 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

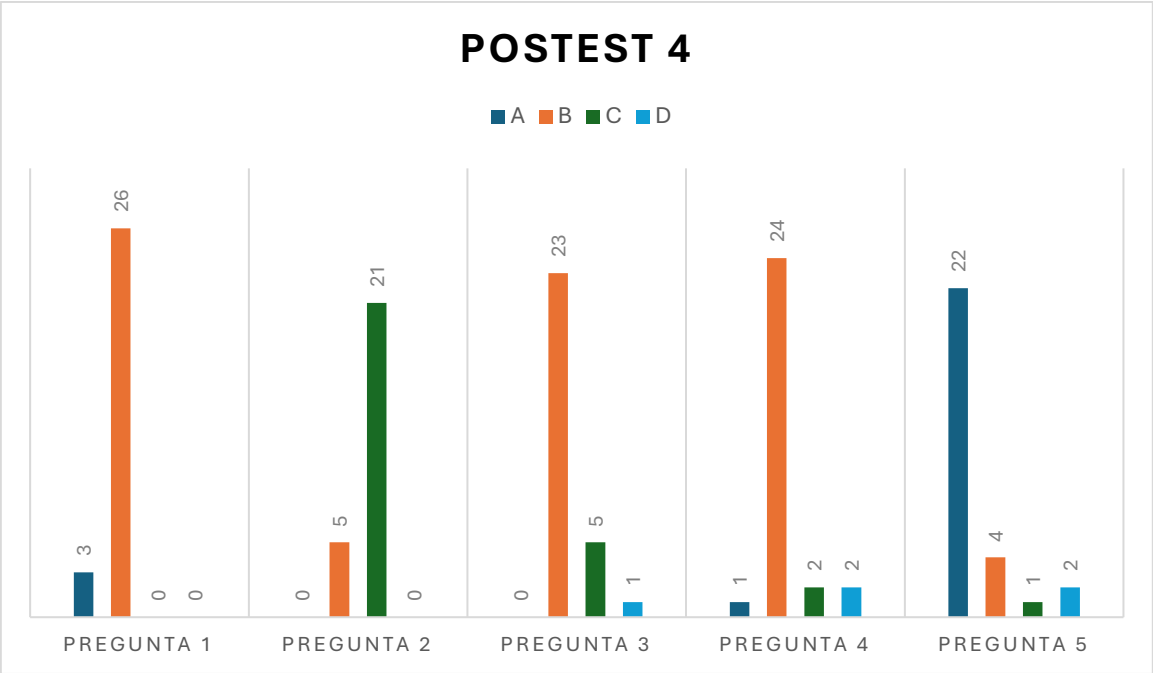
Graficas de barras por rangos de edad y ciclo de vida



El diagrama de barras ilustra la distribución de los participantes según su etapa de desarrollo. En él, se observa que 29 participantes corresponden a la etapa de infancia, lo que constituye un grupo representativo dentro del total.



De los 29 participantes totales, se observa que la mayoría son mujeres (18), mientras que los hombres representan una minoría (11). Esto refleja una proporción aproximada de 62% mujeres frente al 38% hombres.



El análisis de las respuestas del postest aplicado a los estudiantes muestra que en la Pregunta 1, la opción correcta era la B, y fue seleccionada por 26 estudiantes, lo cual evidencia un alto nivel de comprensión del contenido evaluado. En la Pregunta 2, cuya respuesta correcta era la C, 21 estudiantes la eligieron correctamente, lo que también representa un resultado positivo en el aprendizaje.
Para la Pregunta 3, la opción B era la adecuada y fue seleccionada por 23 estudiantes, confirmando nuevamente una buena asimilación de los conceptos. En la Pregunta 4, cuya respuesta correcta era igualmente la B, 24 estudiantes la escogieron, manteniéndose el buen rendimiento.
Finalmente, en la Pregunta 5, la opción correcta era la A, seleccionada por 22 estudiantes, lo cual refleja que una mayoría significativa logró responder correctamente. En general, los resultados muestran que más del 80% del grupo respondió correctamente la mayoría de las preguntas, evidenciando una mejora significativa en el conocimiento respecto a los temas abordados, posiblemente gracias a las estrategias pedagógicas implementadas.

7. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

cepillados de dientes (08 de noviembre).

Objetivo general: Enseñar a los niños la importancia de una alimentación saludable, identificando los beneficios de consumir frutas, verduras, proteínas, y la necesidad de evitar alimentos ultra procesados.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS

SESION 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos
Fecha: 08 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Estudiantes de cuarto de primaria de la Institución Educativa el Bosque.
Metodología: Lúdico-pedagógica (actividades interactivas y dinámicas)

El día 8 de noviembre se llevó a cabo la novena y última sesión con el grado cuarto del Colegio El Bosque. Durante esta jornada se aplicaron los postest para evaluar los conocimientos adquiridos a lo largo del proceso. Se preguntó a los estudiantes su opinión sobre la actividad y manifestaron que les gustó mucho y que les pareció importante aprender sobre el cuidado de la salud y cómo identificar posibles problemas a tiempo. Además, se entregaron kits dentales como parte de la promoción del autocuidado y la salud bucal. La jornada concluyó con un compartir de ensalada de frutas, fomentando hábitos de alimentación saludable. Se evidenció un fortalecimiento significativo de los conocimientos en comparación con los resultados iniciales, lo que refleja el impacto positivo del proceso.

Objetivo General: Fortalecer los conocimientos de los estudiantes de grado cuarto sobre el cuidado de la salud y la identificación temprana de problemas de salud, mediante actividades educativas, entrega de kits dentales y la promoción de hábitos saludables de alimentación.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos Sesión 9	09 DE NOVIEMBRE	08 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES
Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD

Mejora en los conocimientos de salud: Los estudiantes demostraron un fortalecimiento significativo en los conocimientos adquiridos sobre el cuidado de la salud, especialmente en la identificación de problemas de salud y la importancia de la higiene bucal, según los resultados del postest.

Valoración positiva de la actividad: Los estudiantes expresaron de manera unánime que les gustó la actividad, destacando lo importante que fue aprender sobre el cuidado de su salud y cómo detectar problemas a tiempo.

Promoción de hábitos saludables: La entrega de kits dentales y el compartir de ensalada de frutas contribuyó a fomentar la importancia de la higiene bucal y una alimentación saludable, logrando el objetivo de sensibilizar a los estudiantes sobre prácticas de autocuidado.

Impacto positivo en el comportamiento: Se evidenció un mayor compromiso de los estudiantes en la adopción de hábitos saludables, reflejándose en su disposición a participar activamente en las actividades y en las discusiones relacionadas con la salud.

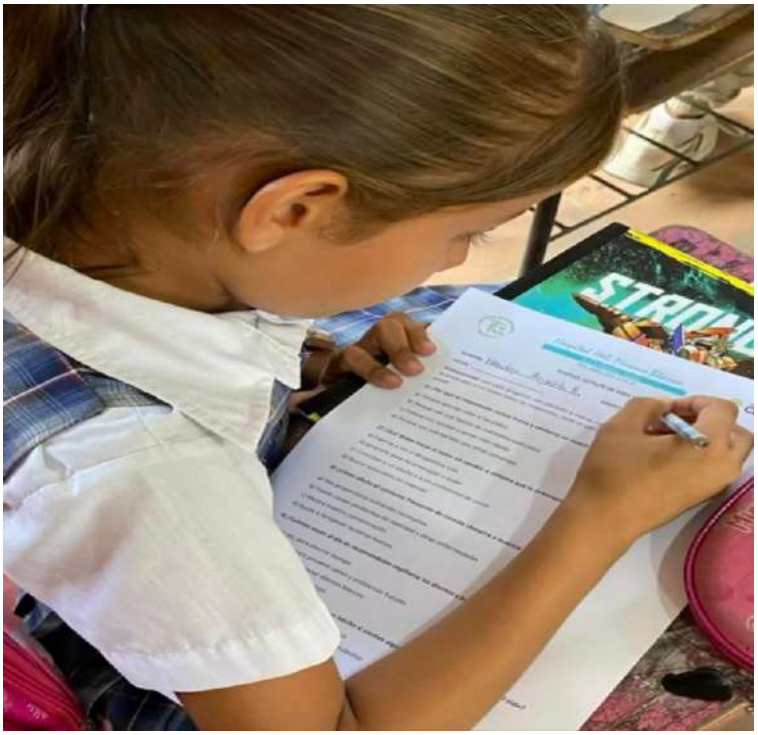
- **ANEXO**

037 acta Vida saludable y condiciones no transmisibles grado cuarto
Listado de asistencia 037 sesión 8 y 9
Postest del grado cuarto colegio el bosque

REGISTRO FOTOGRÁFICO




CERTIFICADO
CERTIFICADO
CERTIFICADO
CERTIFICADO
CERTIFICADO
CERTIFICADO





06 DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Hubo momentos de desorden y distracción durante las explicaciones, especialmente en las actividades grupales, lo que demandó mayor control y acompañamiento por parte del equipo facilitador.

CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	NOVIEMBRE 2024

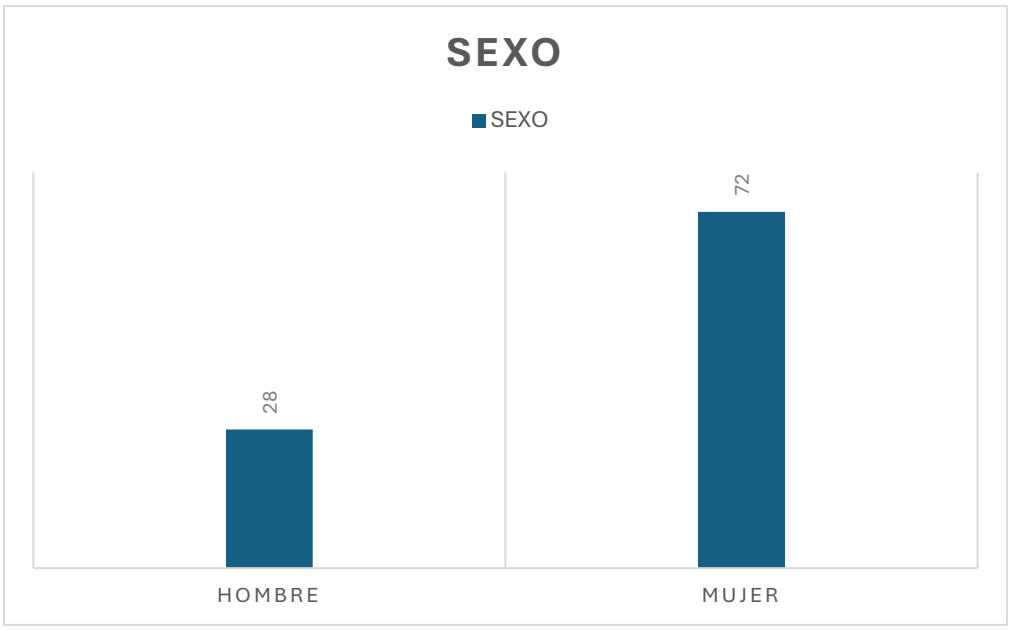
1. **ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)**

POBLACIÓN BENEFICIADA

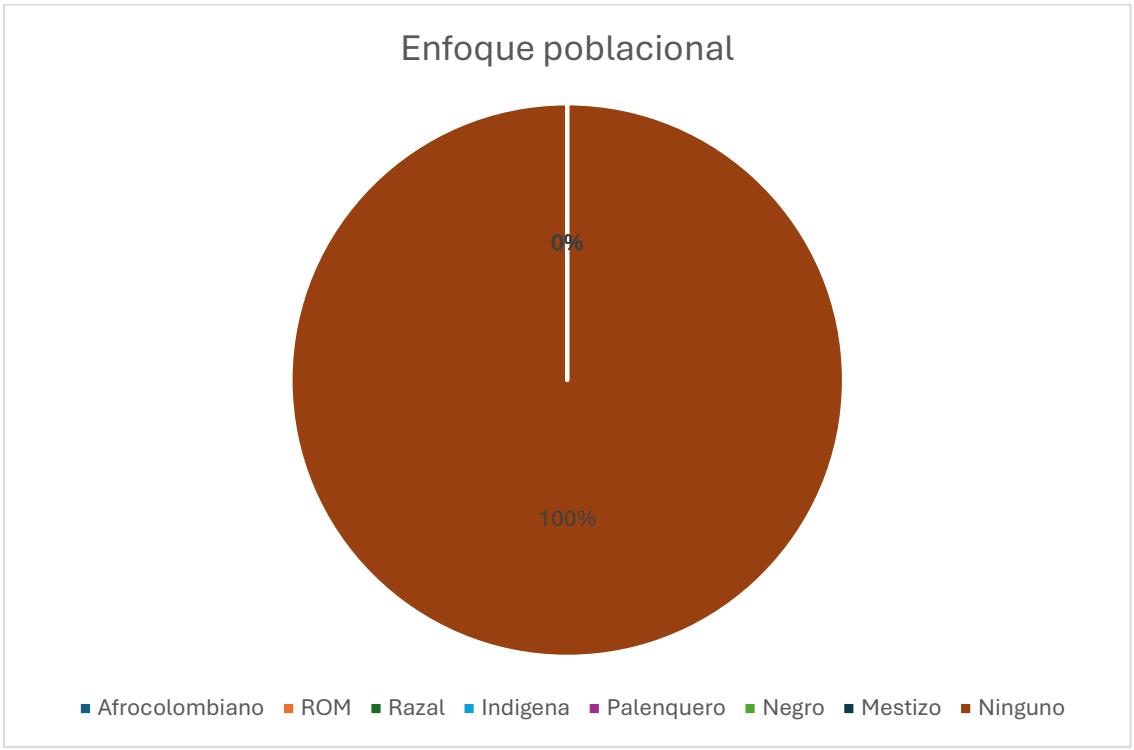
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**
- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
I (6 – 11 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
A (11 – 18 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
J (19 – 26 AÑOS)	**11**	**0**	**22**	**8**	**100**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**59**	**0**	**22**	**8**	**100**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**33**	**0**	**22**	**8**	**100**



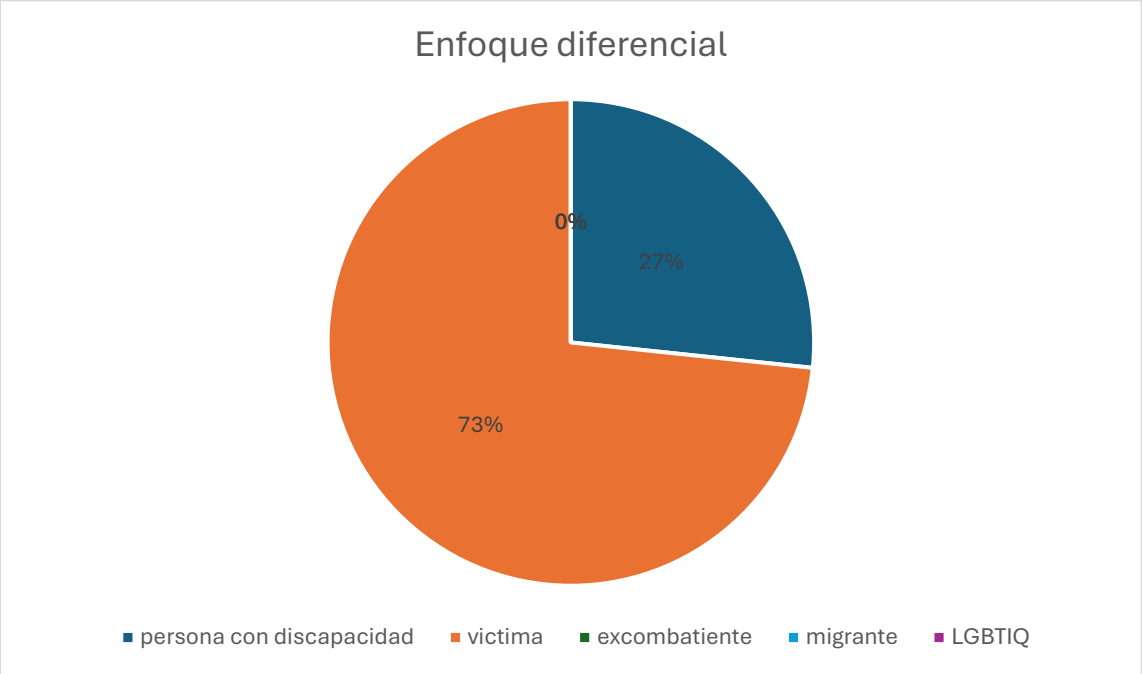
En la caracterización realizada en el Barrio Lucerna, se encuestó a un total de 100 personas, de las cuales 72 fueron mujeres y 28 fueron hombres. Esta distribución evidencia una marcada mayoría femenina, representando el 72% del total de participantes, frente a un 28% de participación masculina.



En el proceso de caracterización realizado en el Barrio Lucerna, se indagó por la

pertenencia étnica de los participantes. Los resultados fueron los siguientes:

- Ninguno (sin autorreconocimiento étnico): 100 personas (100%)
- Afrocolombiano, ROM, Rrom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro, Mestizo: 0 personas (0%)



Los resultados reflejan que un 30% de los encuestados pertenece a alguna población con enfoque diferencial, siendo las personas víctimas del conflicto armado (22%) el grupo más representado, seguido por personas con discapacidad (8%).

Actividad: Entrega de material informativo para fortalecer la estrategia "Hábilmente: Un mundo de capacidades" en el barrio Lucerna, territorio 3

2. ACCIONES DESARROLLADAS

Objetivo General:

Fortalecer en los hogares del barrio Lucerna, territorio 3, la recordación y el conocimiento de la estrategia "Hábilmente: Un mundo de capacidades" mediante la entrega de material informativo impreso sobre habilidades para la vida, con énfasis en la convivencia social y la promoción del bienestar mental, apoyando el desarrollo integral de las familias identificadas en las 100 caracterizaciones realizadas a través de la estrategia casa a casa.

Como parte de la estrategia de desarrollo comunitario “Hábilmente: Un mundo de capacidades”, se realizó una caracterización integral de 100 hogares en el barrio Lucerna, territorio 3. Esta caracterización permitió identificar las necesidades y fortalezas de las familias en torno a habilidades para la vida, convivencia social y salud mental. Aunque no se evidenció una afectación significativa en salud mental, se detectó la importancia de fortalecer la convivencia y promover prácticas que favorezcan el bienestar emocional desde el entorno familiar.

Metodología:
Se implementó una estrategia de atención directa casa a casa para la entrega personalizada de material informativo, facilitando así el acercamiento y la comunicación efectiva con las familias. Este método permite además resolver dudas, generar confianza y motivar la participación activa de los hogares en la estrategia.

Descripción de la actividad:

Preparación del material: Se diseñaron y elaboraron flyers informativos claros y accesibles, que incluyen definiciones, ejemplos y recomendaciones prácticas sobre habilidades para la vida enfocadas en la convivencia social y el cuidado de la salud mental en el hogar.
Ejecución por la psicóloga: La psicóloga visitó personalmente los 100 hogares caracterizados para realizar la entrega del material, ofreciendo además una breve orientación verbal sobre la importancia de aplicar estas habilidades en la dinámica familiar cotidiana.

Sensibilización y orientación: Durante las visitas, se generaron espacios breves de diálogo con los integrantes de cada hogar, promoviendo la reflexión sobre el papel que tienen las familias en el desarrollo emocional de sus miembros.

2. Etapa de Implementación

- Inicio – viernes 1 de noviembre de 2024
- Reinicio – lunes 4 al viernes 8 de noviembre
- Cierre – lunes 11 al viernes 15 de noviembre

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
ENTREGA DE MATERIAL PSICO-EDUCATIVO	1 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	6 HORAS	PSICOLOGA

Perfil y Descripción del Recurso Humano Ejecutor

Psicóloga: con experiencia en intervención comunitaria y promoción de la salud mental. Encargada de diseñar y ejecutar actividades psicoeducativas dirigidas a familias, enfocadas en el fortalecimiento de habilidades para la vida, la convivencia social y el bienestar emocional, mediante estrategias casa a casa.

Resultados Obtenidos

Se entregó material informativo impreso en los 100 hogares caracterizados del barrio Lucerna, territorio 3, fortaleciendo la recordación de la estrategia “Hábilmente: Un mundo de capacidades”.

Las familias recibieron información clara y útil sobre habilidades para la vida, con énfasis en convivencia social y salud mental, favoreciendo la apropiación de prácticas de autocuidado emocional y relaciones familiares positivas.

A través del contacto directo casa a casa, se generó mayor cercanía y confianza entre la comunidad y la profesional de psicología, permitiendo una recepción positiva del mensaje y abriendo espacios para futuras intervenciones.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**
    - 026 acta conviencia social y salud mental caracterizacion
    - Anexo 026 flyer informativo

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**





CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	SALON COMUNAL BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	01 DE NOVIEMBRE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano,

POBLACIÓN BENEFICIADA

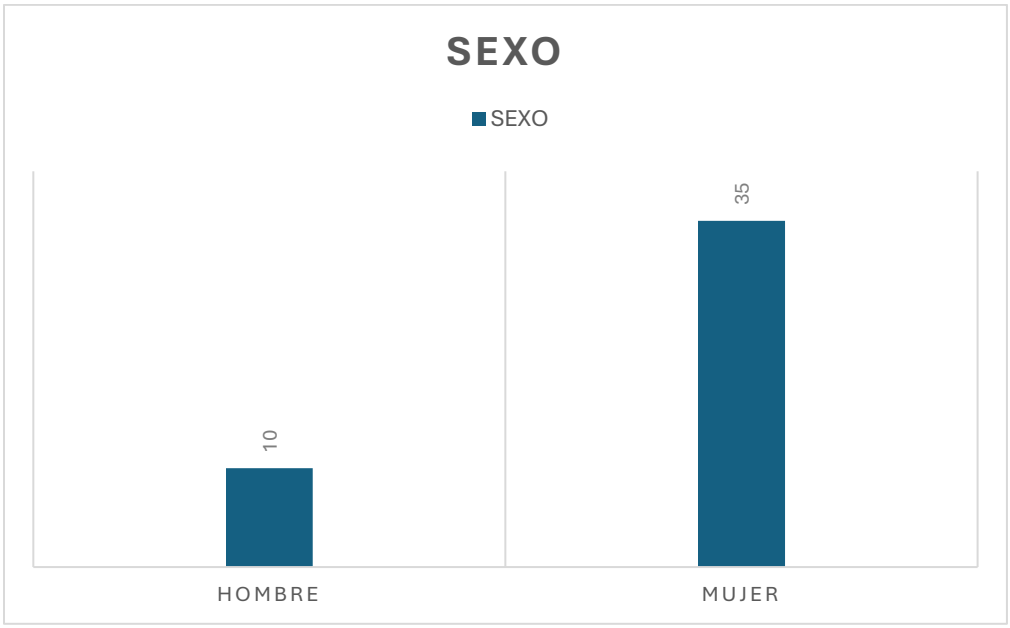
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**7**				
AD: (27 – 59 AÑOS)	**35**	**2**	**35**	**1**	
PM: (60 AÑOS O MAS)	**3**		**2**		

- **Gráficas de Caracterización**

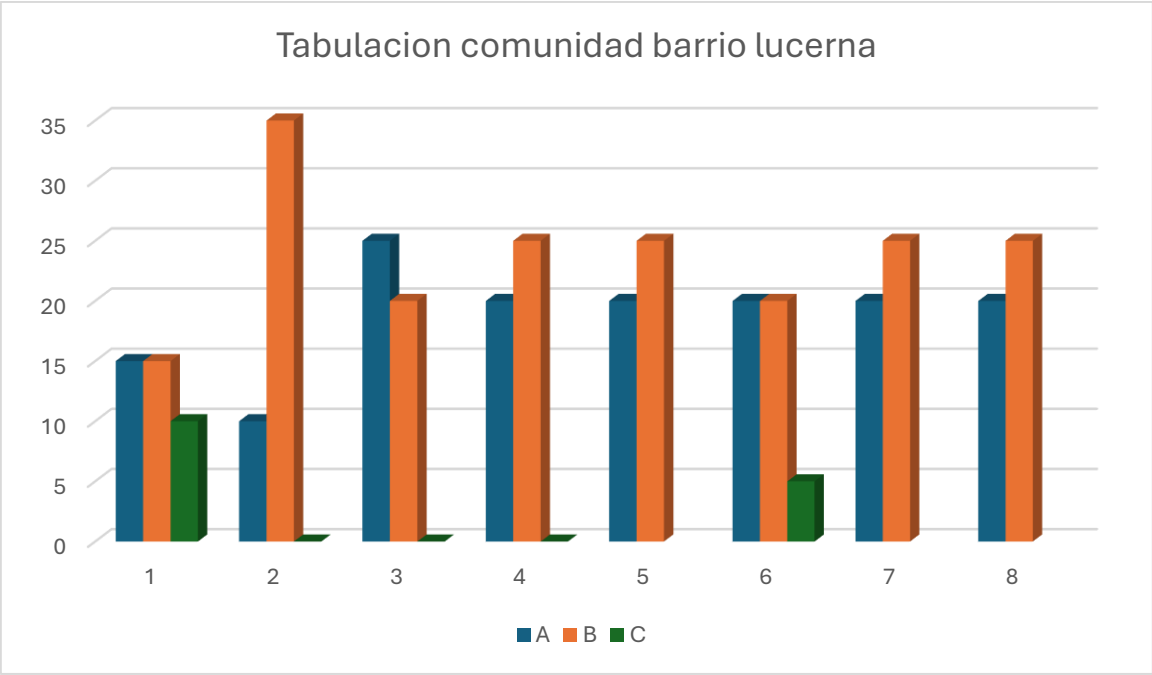
En la siguiente tabla se evidencia el rango de edad de las personas residentes en el barrio lucerna que participaron en este ciclo de educacion. Se evidencia que predomino el sexo femenino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual treinta y siete personas (37) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado, dos (2) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrocolombiana y una (1) persona en condicion de discapacidad.



- **Tabulacion Pre – test**



Como se observa en el garfico anterior, es importante continuar brindando herramientas a las comunidades del municipio con el fin de brindar herramientas en cuanto a la identificacion, activacion de rutas y promocion de factores protectores en la salud mental individual y colectiva.

2. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de educacion comunitario en formación a lideres comunitarios, personas o familias en deteccion temprana, primeros auxilios e intervenncion breve, canalizacion a servicios de salud, desarrollo de habilidades psicosociales, competencias parentales y patentales en el barrio lucerna.

Objetivo General: Sensibilizar y educar a la comunidad del barrio lucerna en tematicas relacionados en salud mental con el fin de identificar tempranamente problemas de salud mental, rutas de atencion y promocion de competencias parentales favoreciendo entornos familiares saludables en la comunidad del barrio lucerna.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con la presidenta del barrio lucerna: A traves de contacto telefonico se concerta con la presidenta de junta del barrio lucerna las actividades a ejecutar con la comunidad residente en su barrio, cronograma de actividades y tiempo de ejecucion. Posteriormente, se envia un oficio solicitando el prestamo del salon comunal del barrio e informandola de las actividades a ejecutar.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer y ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Tiempo de ejecución: 01 de noviembre - 2 horas.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con la comunidad del barrio lucerna, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Ejecucion del primer ciclo de educacion comunitario en formación a lideres comunitarios, personas o familias en deteccion temprana, primeros auxilios e intervenncion breve, canalizacion a servicios de salud, desarrollo de habilidades psicosociales, competencias parentales y patentales en el barrio lucerna.

Siendo las 04:30 pm del dia jueves 01 de noviembre se realizó en el salon comunal del

barrio lucerna el primer ciclo de educacion y sensibilizacion comunitaria. Se inicia con la presentacion de la profesional en psicologia, el objetivo de la actividad a ejecutar y se entrega a cada participante el pre – test con el fin de evaluar los conocimientos previos a las tematicas que se abordaran. Posteriormente, se inicia con la socializacion del concepto de salud mental, conducta suicida y trastornos mentales, asi mismo, se socializa la deteccion temprana de alteraciones mentales, signos y sintomas de alarma en salud mental, rutas de atencion en salud mental. Para finalizar, se brinda un espacio para aclarar las dudas e inquietudes con respecto a los temas socializados. Se finaliza a las 06:00 pm.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**
    - Acta 027 conviencia social y salud mental encuentro comunidad de lucerna
    - Pre – Test diligenciados 027
    - Listados de asistencia 027 sesion 1, 2 y 3





Lugar: Salon comunal del barrio lucerna.
Hora: 04:30 pm

4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Desinteres de la comunidad lo que afecto el desarrollo eficaz de la actividad a ejecutar.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	07 DE NOVIEMBRE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA

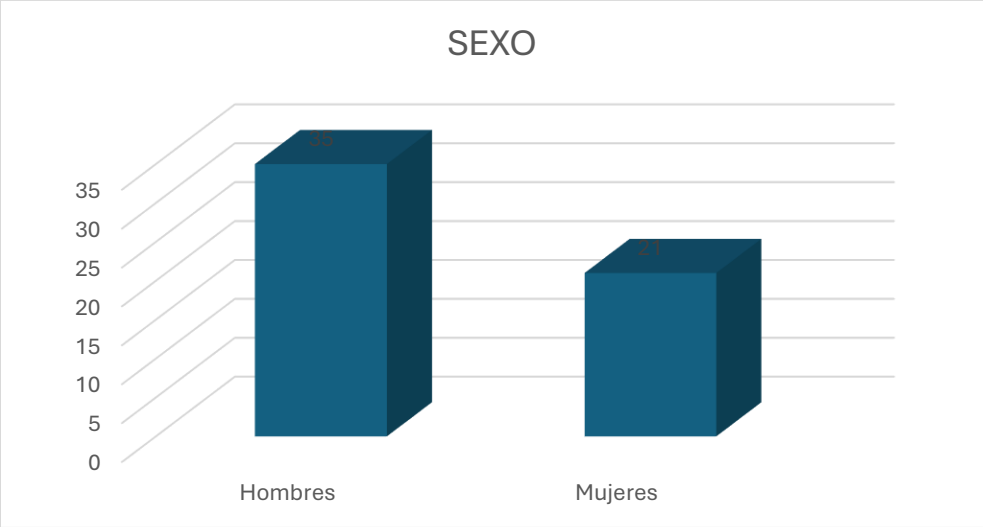
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

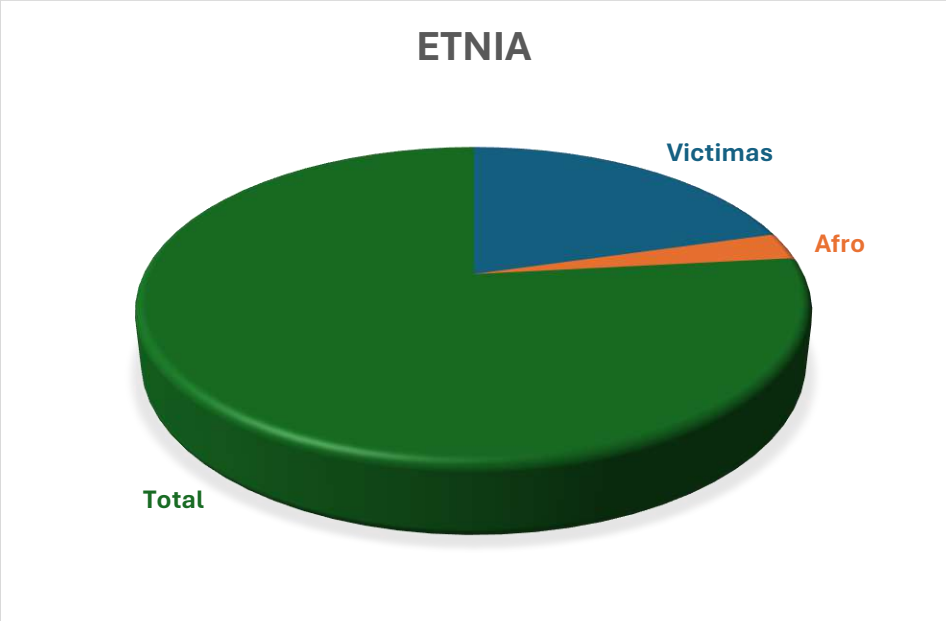
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**56**	**2**	**15**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

- **Gráficas de Caracterización**

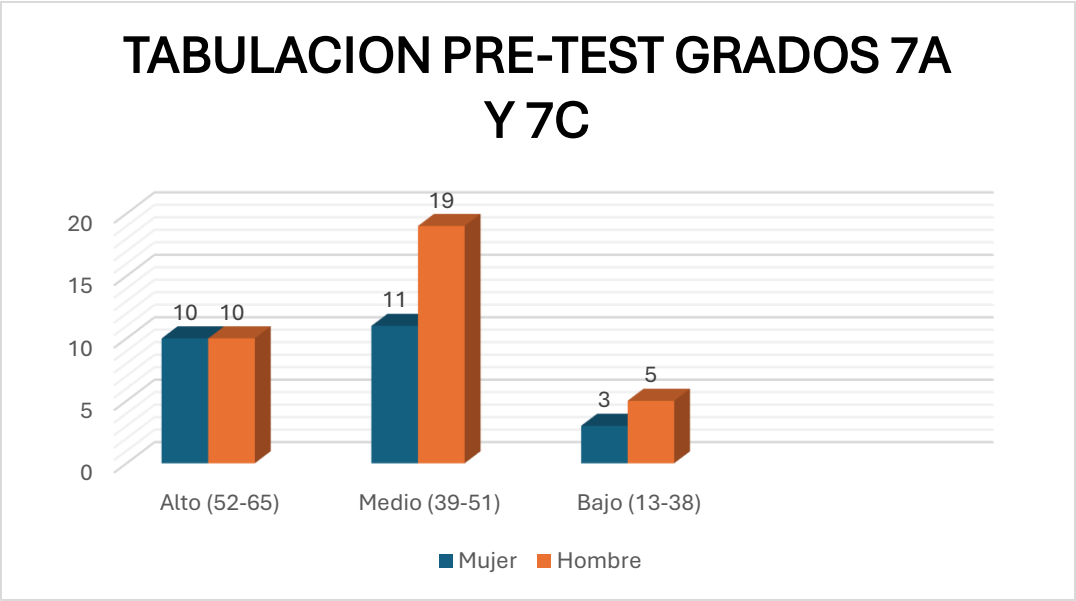
En la siguiente tabla se evidencia el rango de edad de los estudiantes de los grados 7a y 7c de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera con edade que oscilan entre los 12 a 15 años, predomino el sexo masculino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual quince (15) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y dos (2) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrodescendiente.



- **Tabulacion Pre – test**



Como se observa en el garfico anterior, se evidencia que presentan un nivel desarrollado y moderado en las habilidades evaluadas, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc. Asi mismo, se evidencias en la grafica que en el sexo masculino se deben potencializar mas estas habilidades.

2. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 56 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 7 a y 7c.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera con el fin de prevenir problematicas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad comenzó con una reunión de concertación con la docente orientadora de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer encuentro y el post- test que seria aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 06 de noviembre - 2 horas.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 56 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 7ª y 7c.

Siendo las 08:30 am del dia jueves 06 de noviembre se continuo con el ciclo de educacion dirigido a estudiantes de los grados 7ª y 7c de la insticucion Educativa Rosa Jaimes Barrera. La profesional realiza su presentacion personal e inicia haciendo preguntas abiertas de las tematicas abordadas en la semana anterior. Se socializa la habilidad para la vida de comunicacion efectiva, pensamiento creativo y toma de decisiones. De manera ludica, se realiza un role play entre los estudiantes en donde plasman situaciones en donde utilizacion una comunicacion asertiva vs una comunicacion conflictiva. Para finalizar, se realiza un telefono roto con los estudiantes y se finaliza evaluando verbalmente lo aprendido en la sesion del dia de hoy. Se finaliza a las 10:10 am de la mañana.

PRODUCTOS Y ALCANCE

SOPORTES:

- 029 acta conviviencia social y salud mental colegios
Listado de asistencia 029 conviviencia social y salud mental Colegios sesion 4, 5 y 6

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**

Lugar: Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera
Grado: 7ª y 7c
Hora: 08:30 am


GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 1 #9-67 A 9-1, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.95477° Long -73.629682°
06/11/24 11:06 AM GMT -05:00
Google


GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 1 #9-67 A 9-1, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.954663° Long -73.629628°
06/11/24 11:08 a. m. GMT -05:00
Google





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Una de las dificultades encontradas en las instituciones educativas son las actividades extracurriculares provocando retraso en la ejecucion de actividades segun el cronograma estipulad

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	07/11/2024

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

2. POBLACIÓN BENEFICIADA

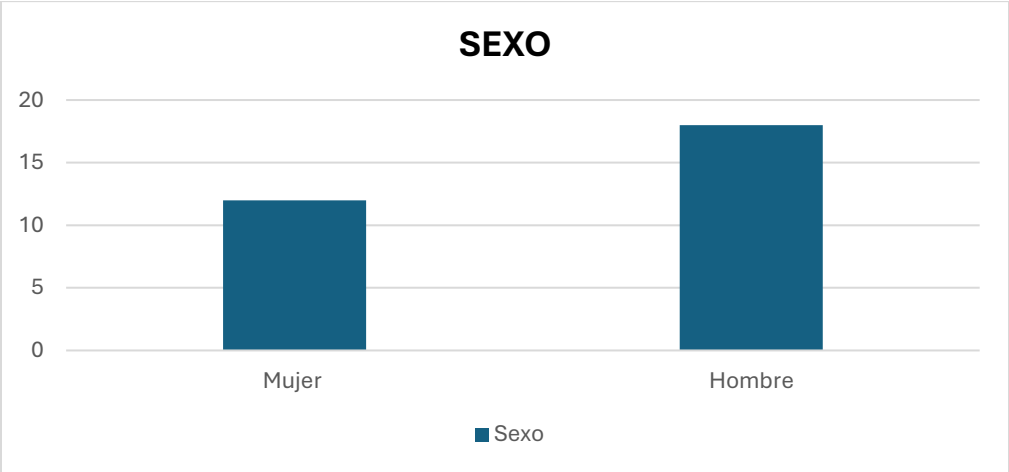
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

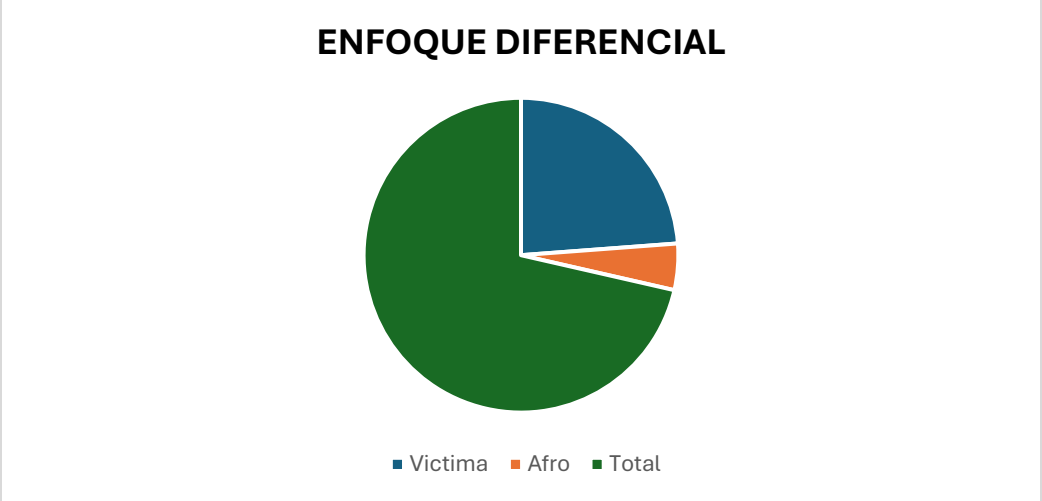
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**	**2**	**10**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

- **Gráficas de Caracterización**

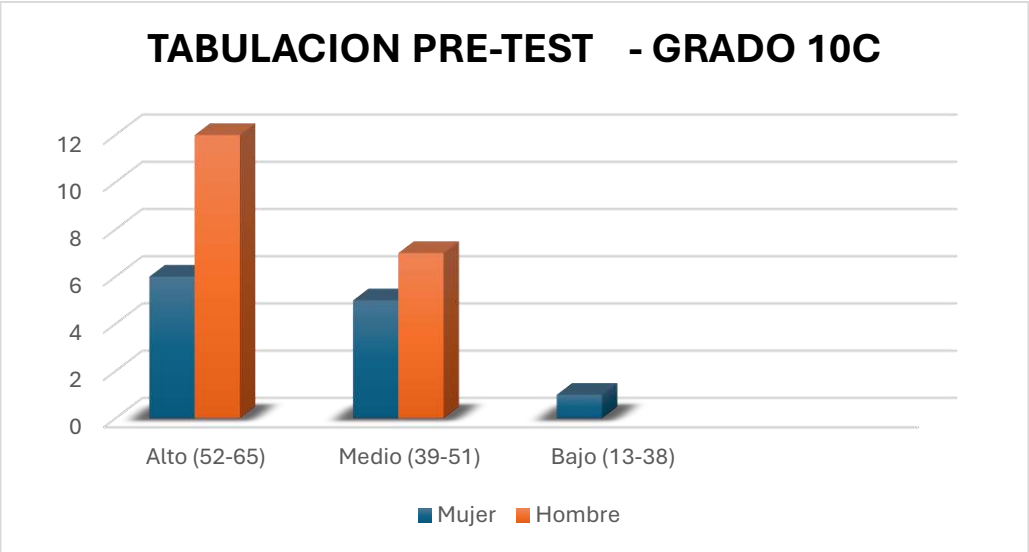
En la siguiente tabla se evidencia el rango de edad de los estudiantes del grado 10c de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen con edades que oscilan entre los 15 a 16 años, predomino el sexo masculino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual diez (10) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y dos (2) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrodescendiente.



- **Tabulacion pre – test**



Como se oberva en el garfico anterior, se evidencia que el sexo masculino presentan un nivel desarrollado y moderado en las habilidades evaluadas, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc. Asi mismo, se evidencias en la grafica que el sexo femenino presentan un nivel intermedio y bajo de estas habilidades.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 30 estudiantes de las Instituciones Nuestra Señora del Carmen grado 10c.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Nuestra Señora del Carmen con el fin de prevenir problematicas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad comenzó con una reunión de concertación con el coordinador academico de la Institucion Nuestra Señora del Carmen llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer y el post-test aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 07 de noviembre - 2 Horas
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y

otras problemáticas sociales con 30 estudiantes de las Instituciones Educativa Nuestra Señora del Carmen del grado 10c.

Siendo las 10:20 am se inicia en la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen con el grado 10c continuando con el ciclo de educacion. Se inicia haciendo preguntas abiertas de las tematicas abordadas en la semana anterior y se da inicio socializando la habilidad para la vida de comunicacion efectiva, pensamiento creativo y toma de decisiones. De manera ludica, se realiza un role play entre los estudiantes en donde plasman situaciones en donde utilizacion una comunicacion asertiva vs una comunicacion conflictiva. Para finalizar, se realiza un telefono roto con los estudiantes y se finaliza evaluando verbalmente lo aprendido en la sesion del dia de hoy. Se finaliza a las 11:30 am, culminando eficazmente con la actividad.

PRODUCTOS Y ALCANCE

- **SOPORTES:**
- 033 Acta conviviencia social y salud mental colegios
- Listados 033 asistencias colegios
- Prestest 033 conviviencia social y salud mental 10 C

- **EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:**
  Lugar: Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen
  Grado: 10c
  Hora: 10:20 am


10:44
07 nov 2024
jue
Cl. 7a #414, Pailitas, Cesar
Coordenadas: 8.958204°N,
73.619652°W
Timemark
Tiempo y GPS reales


10:44
07 nov 2024
jue
Cl. 7a #414, Pailitas, Cesar
Coordenadas: 8.958204°N,
73.619652°W
Timemark
Tiempo y GPS reales





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Una de las dificultades encontradas en las instituciones educativas son las actividades extracurriculares provocando retraso en la ejecucion de actividades segun el cronograma estipulado

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	07/11/2024

1 ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

2. POBLACIÓN BENEFICIADA

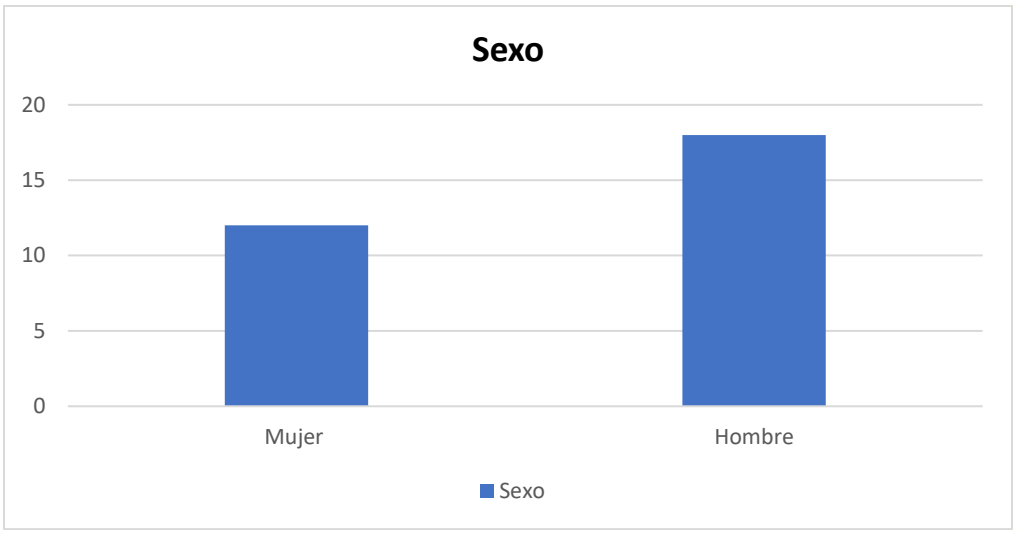
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

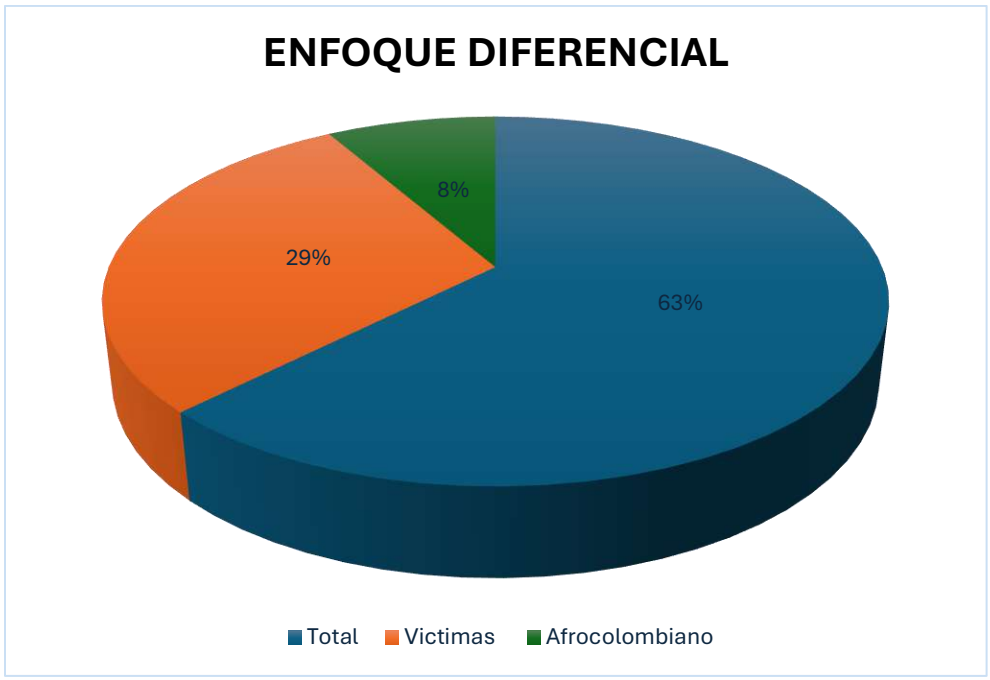
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**	**4**	**14**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

- **Gráficas de Caracterización**

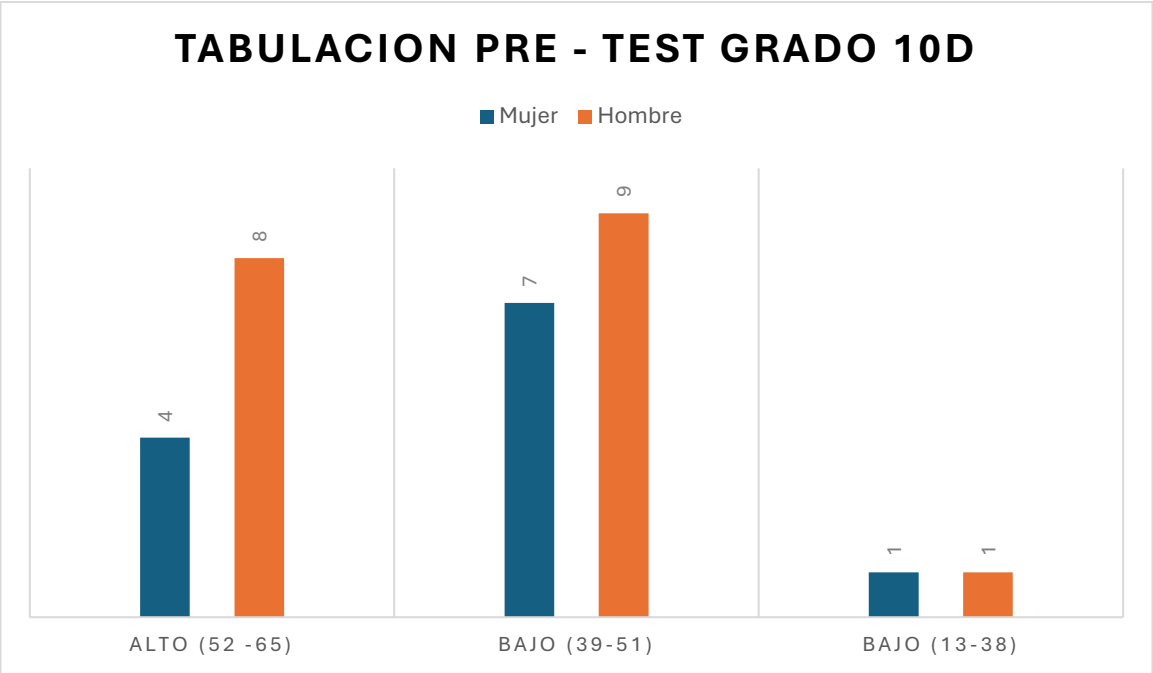
En la anterior tabla se evidencia el rango de edad de los estudiantes del grado 10d de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen con edades que oscilan entre los 15 a 18 años. En esta siguiente grafica se observa que predomino el sexo masculino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual catorse (14) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y cuatro (4) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrocolombiano.



- **Tabulacion pre – test**



Como se observa en el garfico anterior, se evidencia un nivel desarrollado y moderado de las habilidades evaluadas en los adolescentes, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc.

3. **ACCIONES DESARROLLADAS**

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 30 estudiantes de las Instituciones Nuestra Señora del Carmen grado 10d.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Nuestra Señora del Carmen con el fin de prevenir problematicas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad ¿'0comenzó con una reunión de concertación con el coordinador academico de la Institucion Nuestra Señora del Carmen llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer y el post-test aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 07 de noviembre - 2 horas
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y

otras problemáticas sociales con 30 estudiantes de las Instituciones Educativa Nuestra Señora del Carmen del grado 10d.

Siendo las 08:40 am se inicia en la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen con el grado 10d el primer ciclo de educacion. se realiza el pre – test con el objetivo de evaluar conocimientos previos sobre las tematicas que se abordarian en las tres siguientes semanas. Se socializa el concepto de habilidades para la vida, su clasificacion y se aborda sobre el autoconocimiento a traves de una figura humana en donde resaltan sus debilidades, fortalezas, temores, partes de su cuerpo que les gusta y que piensan de si mismos. Cada estudiante socializa cada una de estas a sus compañeros. Posteriormente, en un papel pegado en la espalda de cada uno, los estudiantes escriben las capacidades o habilidades positivas que resaltan de sus compañeros. Luego, cada uno socializa a los demas lo escrito. Posteriormente, se aborda sobre la empatía, se proyecta el video https://www.youtube.com/watch?v=lcMCG5R6c0k , que relata la historia de un erizo. Al finalizar, se indaga en los estudiantes sobre: ¿Quien fue el mas empatico de la historia? ¿Que le pasaba al erizo? ¿Que hicieron para poder acercarse sin ser lastimados?. Se culmina eficazmente la actividad.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**

- 034 Acta conviviencia social y salud mental colegios
- Listados 034 asistencias
- Prestest 034 conviviencia social y salud mental 10 D

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

Lugar: Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen
Grado: 10d
Hora: 08:40 am









4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Una de las dificultades encontradas en las instituciones educativas son las actividades extracurriculares provocando retraso en la ejecucion de actividades segun el cronograma estipulado.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	SALON COMUNAL BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	08 DE NOVIEMBRE 2024

ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano,

POBLACIÓN BENEFICIADA

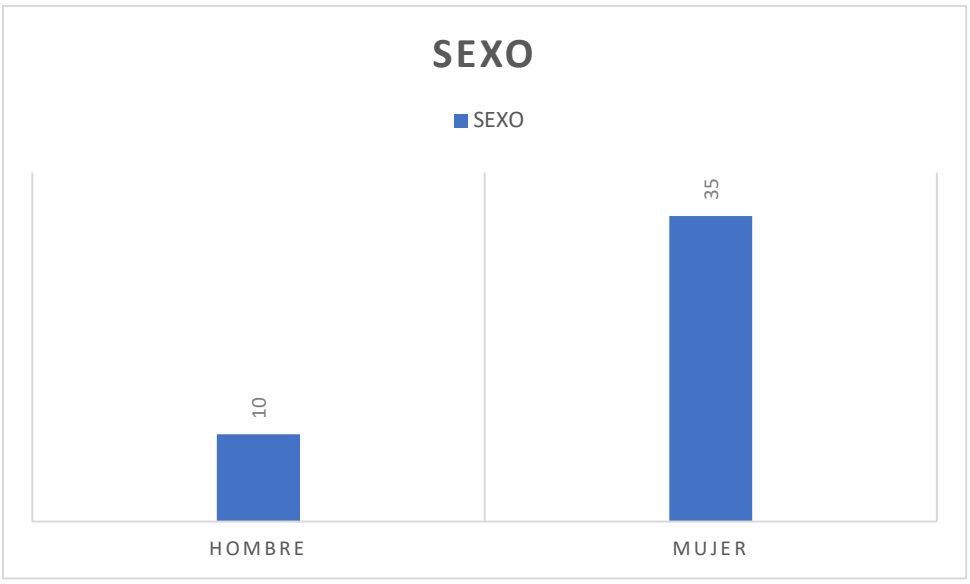
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**7**				
AD: (27 – 59 AÑOS)	**35**	**2**	**35**	**1**	
PM: (60 AÑOS O MAS)	**3**		**2**		

- **Gráficas de Caracterización**

En la siguiente tabla se evidencia el rango de edad de las personas residentes en el barrio lucerna que participaron en este ciclo de educacion. Se evidencia que predomino el sexo femenino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual treinta y siete personas (37) se autoreconocieron como victimas del conflicto armado, dos (2) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrocolombiana y una (1) persona en condicion de discapacidad.



1. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de educacion comunitario en formación a lideres comunitarios,

personas o familias en deteccion temprana, primeros auxilios e intervenncion breve, canalizacion a servicios de salud, desarrollo de habilidades psicosociales, competencias parentales y patentales en el barrio lucerna.

Objetivo General: Sensibilizar y educar a la comunidad del barrio lucerna en tematicas relacionados en salud mental con el fin de identificar tempranamente problemas de salud mental, rutas de atencion y promocion de competencias parentales favoreciendo entornos familiares saludables en la comunidad del barrio lucerna.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con la presidenta del barrio lucerna: A traves de contacto telefonico se concerta con la presidenta de junta del barrio lucerna las actividades a ejecutar con la comunidad residente en su barrio, cronograma de actividades y tiempo de ejecucion. Posteriormente, se envia un oficio solicitando el prestamo del salon comunal del barrio e informandola de las actividades a ejecutar.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer y ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Tiempo de ejecución: 08 de noviembre - 2 horas.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con la comunidad del barrio lucerna, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer

los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Ejecucion del primer ciclo de educacion comunitario en formación a lideres comunitarios, personas o familias en deteccion temprana, primeros auxilios e intervenncion breve, canalizacion a servicios de salud, desarrollo de habilidades psicosociales, competencias parentales y patentales en el barrio lucerna.

Siendo las 04:30 pm del dia jueves 08 de noviembre se realizó en el salon comunal del barrio lucerna el primer ciclo de educacion y sensibilizacion comunitaria. Se inicia con la presentacion de la profesional en psicologia y el objetivo de esta actividad a ejecutar. Se inicia con la socializacion de primeros auxilios psicologicos, su concepto, concepto de crisis y tipos de crisis, principios general y como se aplican, nuevamente se recuerdan las rutas de atencion y las lineas de atencion departamental y nacional. Posteriormente se socializa el concepto de habilidades para la vida y los diez tipos de habilidades existentes. Para finalizar, se culmina con el manual de conexiones emocionales, se enfatiza en la importancia del manejo emocional en la contribucion del cuidado emocional. Se brinda un espacio para aclarar las dudas e inquietudes con respecto a los temas socializados. Se finaliza a las 06:30 pm.

PRODUCTOS Y ALCANCE

- **SOPORTES:**
  - **035 acta conviviencia social y salud mental barrio lucerna**
  - **Listado de asistencia 035**

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**

Lugar: Salon comunal del barrio lucerna.
Hora: 04:30 pm





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Desinteres de la comunidad lo que afecto el desarrollo eficaz de la actividad a ejecutar.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12 DE NOVIEMBRE 2024

2. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA

POBLACIÓN

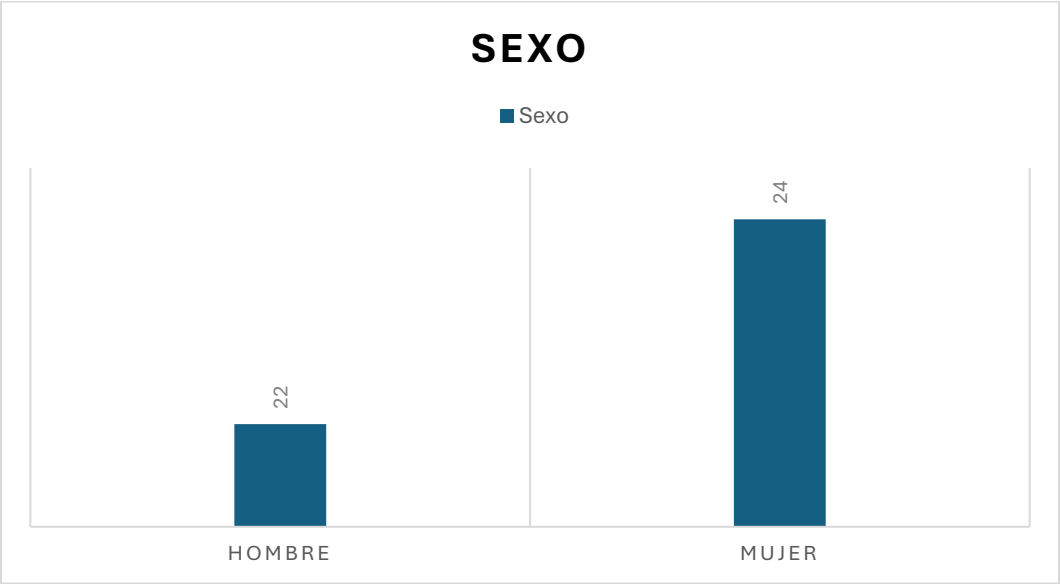
- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**46**	**3**	**14**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

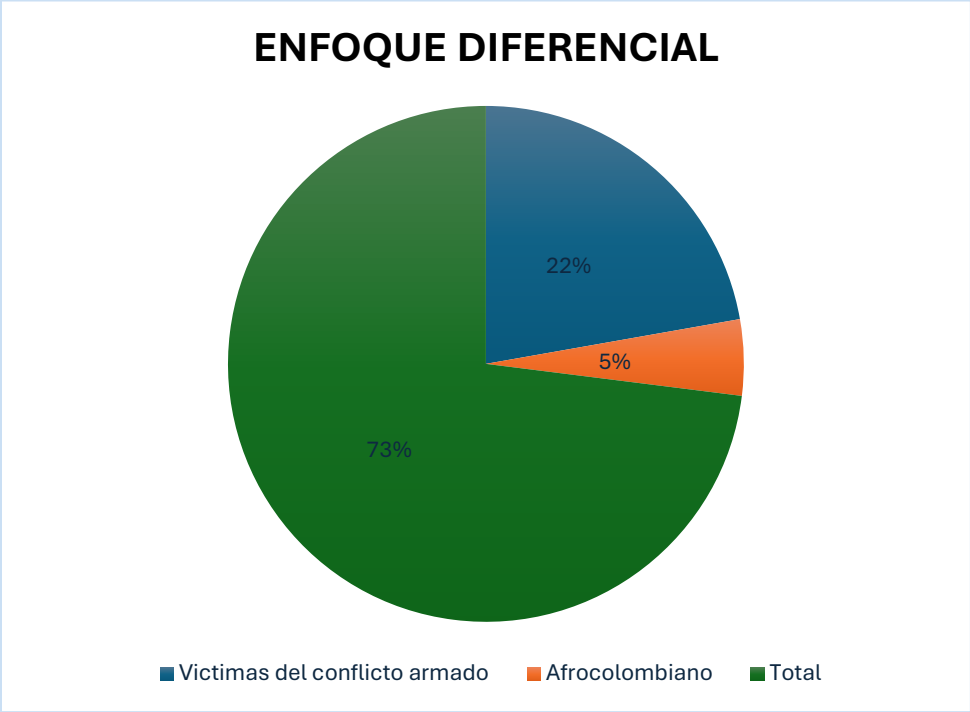
- **Gráficas de Caracterización**

En la tabla anterior se evidencia el rango de edad de los estudiantes de los grados 8a y 8c de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera con edade que oscilan entre

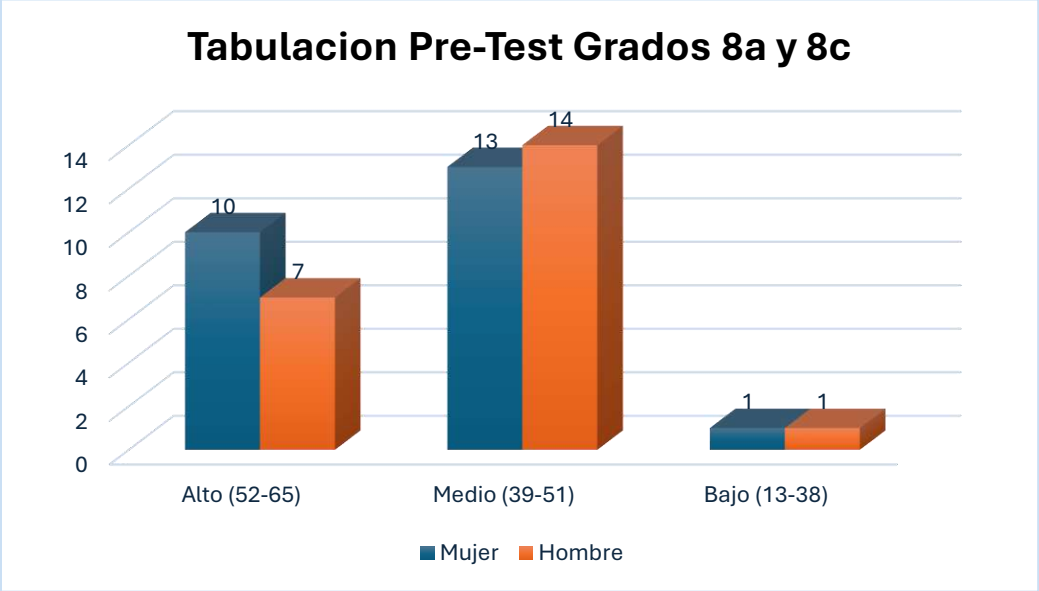
los 13 a 16 años, predomino el sexo famenino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual catorse (14) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y tres (3) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrodescendiente.



- **Tabulacion Pre – test**



Como se observa en el garfico anterior, se evidencia que los adolescentes presentan un nivel desarrollado y moderado en las habilidades evaluadas, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc.

ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 46 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 8a y 8c.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera con el fin de prevenir problematicas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad

comenzó con una reunión de concertación con la docente orientadora de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer encuentro y el post- test que seria aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 12 de noviembre - 2 horas.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 46 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa

Jaimes Barrera del grado 8ª y 8c.

Siendo las 06:30 am del dia martes 12 de noviembre se realizó en la insticucion Educativa Rosa Jaimes Barrera el primer ciclo educativo con los estudiantes del grado 8ª y 8c. Se inicia con la presentacion de la profesional en psicologia y el objetivo de la actividad a ejecutar. Se entrega a cada estudiante el pre – test con el objetivo de evaluar conocimientos previos sobre las tematicas que se abordarian en estos dos encuentros. Se socializa el concepto de habilidades para la vida, su clasificacion y se aborda la habilidad el autoconocimiento a traves de una figura humana en donde resaltan sus debilidades, fortalezas, temores, partes de su cuerpo que les gusta y que piensan de si mismos. En un papel, cada estudiante escribe cada uno de estas. Posteriormente, se aborda sobre la habilidad de la empatía, se proyecta el video https://www.youtube.com/watch?v=lcMCG5R6c0k , que relata la historia de un erizo. Al finalizar, se indaga en los estudiantes sobre: ¿Quien fue el mas empatico de la historia? ¿Que le pasaba al erizo? ¿Que hicieron para poder acercarse sin ser lastimados?. Por ultimo, se socializo comunicacion efectiva y relaciones interpersonales. Se finaliza a las 08:00 am de la mañana.

PRODUCTOS Y ALCANCE

- 039 Acta conviviencia social y salud mental colegios
- Listado de asistencia 039
- Pretest 039 grados octavos

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**

  Lugar: Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera
  Grado: 8ª y 8c
  Hora: 06:30 am









4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Una de las dificultades encontradas en las instituciones educativas son las actividades extracurriculares provocando retraso en la ejecucion de actividades segun el cronograma estipulado.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13 DE NOVIEMBRE 2024

4. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

5. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE EN TABLA Y GRÁFICA DE CARACTERIZACIÓN DONDE SE ESPECIFIQUE: RANGOS DE EDAD-CICLO DE VIDA, REPRESENTACIÓN ÉTNICA (AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS), NÚMERO DE DESPLAZADOS Y NÚMERO DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, TOTAL POR ZONAS, ANÁLISIS DE LAS GRÁFICAS)

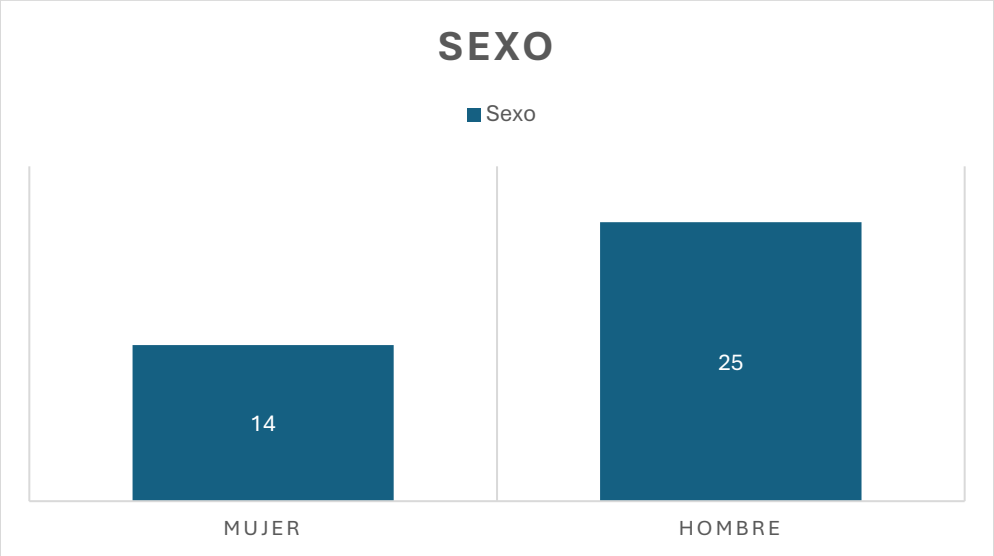
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

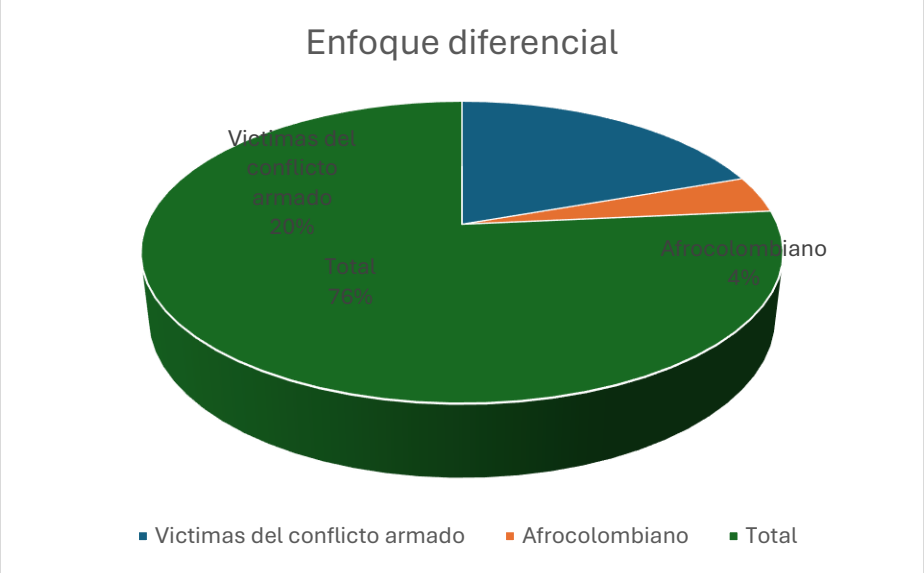
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**39**	**3**	**10**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

- **Gráficas de Caracterización**

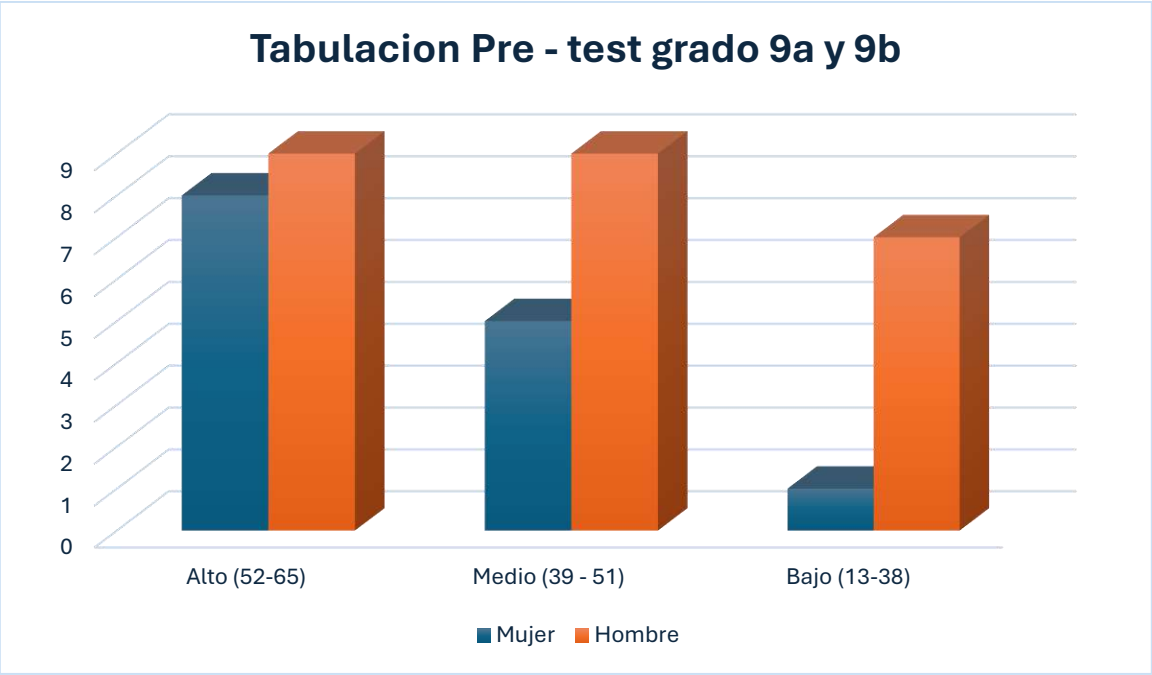
En la anterior tabla se evidencia el rango de edad de los estudiantes de los grados 9a y 9b de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera con edade que oscilan entre los 13 a 16 años, predomino el sexo masculino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual diez (10) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y dos (2) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrodescendiente.



- **Tabulacion Pre – test**



Como se observa en el garfico anterior, se evidencia que los adolescentes presentan un nivel desarrollado y moderado en las habilidades evaluadas, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc. Asi mismo, se evidencias en la grafica que en el sexo masculino se deben potencializar mas dichas habilidades.

6. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 39 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 9a y 9b.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera con el fin de prevenir problematicas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad comenzó con una reunión de concertación con la docente orientadora de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer encuentro y el post- test que seria aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 13 de noviembre - 2 horas.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 39 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 9ª y 9b.

Siendo las 06:30 am del dia miercoles 13 de noviembre se realizó en la insticucion Educativa Rosa Jaimes Barrera el primer ciclo educativo con los estudiantes del grado 9ª y 9b. La profesional realiza su presentacion personal y el objetivo de la actividad a ejecutar. A cada estudiantes se le entrega un pre – test con el objetivo de evaluar conocimientos previos sobre las tematicas que se abordarian en las tres siguientes semanas. Se socializa el concepto de habilidades para la vida, su clasificacion y se aborda la habilidad el autoconocimiento a traves de una figura humana en donde resaltan sus debilidades, fortalezas, temores, partes de su cuerpo que les gusta y que piensan de si mismos. En un papel, cada estudiante escribe cada uno de estas. Posteriormente, se aborda sobre la habilidad de la empatía, se proyecta el video https://www.youtube.com/watch?v=lcMCG5R6c0k , que relata la historia de un erizo. Al finalizar, se indaga en los estudiantes sobre: ¿Quien fue el mas empatico de la historia? ¿Que le pasaba al erizo? ¿Que hicieron para poder acercarse sin ser lastimados?. Por ultimo, se socializo comunicacion efectiva y relaciones interpersonales. Se finaliza a las 08:00 am de la mañana.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**

041 acta conviencia social y salud mental colegios
Listado de asistencia 041 colegios
Prestest 041grados novenos

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**
- **Lugar:** Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera
- **Grado:** 9ª y 9b
- **Hora:** 06:30 am






GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 1 #9-67 A 9-1, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.954744° Long -73.629649°
13/11/24 07:19 AM GMT -05:00
Google



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Una de las dificultades encontradas en las instituciones educativas son las actividades extracurriculares provocando retraso en la ejecucion de actividades segun el cronograma estipulado.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE 2024

7. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

8. POBLACIÓN BENEFICIADA

POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**56**	**2**	**15**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

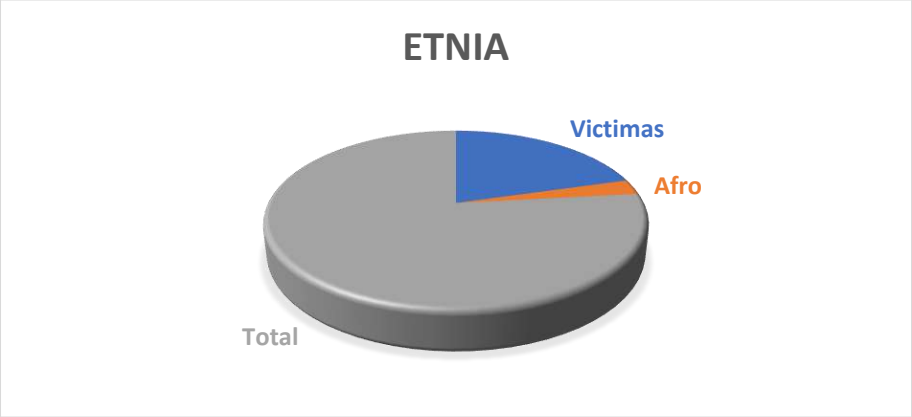
- **Gráficas de Caracterización**

En la siguiente tabla se evidencia el rango de edad de los estudiantes de los grados 7a y 7c de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera con edade que oscilan entre

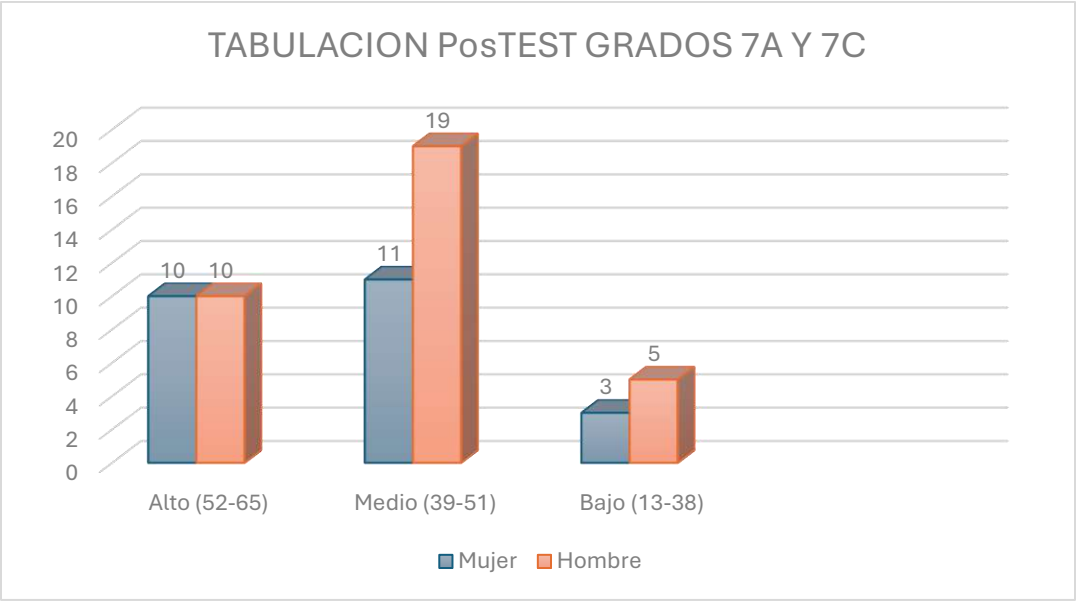
los 12 a 15 años, predomino el sexo masculino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual quince (15) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y dos (2) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrodescendiente.



- **Tabulacion Postest**



Como se observa en el garfico anterior, se evidencia que presentan un nivel desarrollado y moderado en las habilidades evaluadas, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc. Asi mismo, se evidencias en la grafica que en el sexo masculino se deben potencializar mas estas habilidades.

9. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 56 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 7 a y 7c.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera con el fin de prevenir problematicas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad comenzó con una reunión de concertación con la docente orientadora de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer encuentro y el post- test que seria aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 14 de noviembre - 2 horas.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y

otras problemáticas sociales con 56 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 7ª y 7c.

Siendo las 06:30 am del dia jueves 14 de noviembre se realizó en la insticucion Educativa Rosa Jaimes Barrera el primer ciclo educativo con los estudiantes del grado 7ª y 7c. Se inicia haciendo preguntas abiertas de las tematicas abordadas en la semana anterior. Posteriormente, socializa las dos ultimas habilidades para la vida toma de decisiones y resolucion de conflictos. En parejas, se realiza una dinamica con el fin de resolver como desamarrar una cuerda atada a sus muñecas. Luego, a cada estudiante se le entrega el post tes con el fin de evaluar los conocimientos adquiridos durantes las tres semanas que se desarrollo la actividad en la institucion educativa. Se finaliza a las 07:50 am, culminando eficazmente con la actividad.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**

044 acta conviencia social y salud mental colegios
Listado de asistencia 044
Postest 044

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**

  Lugar: Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera
  Grado: 7ª y 7c
  Hora: 06:30 am









4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Una de las dificultades encontradas en las instituciones educativas son las actividades extracurriculares provocando retraso en la ejecucion de actividades segun el cronograma estipulado.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14/11/2024

10. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

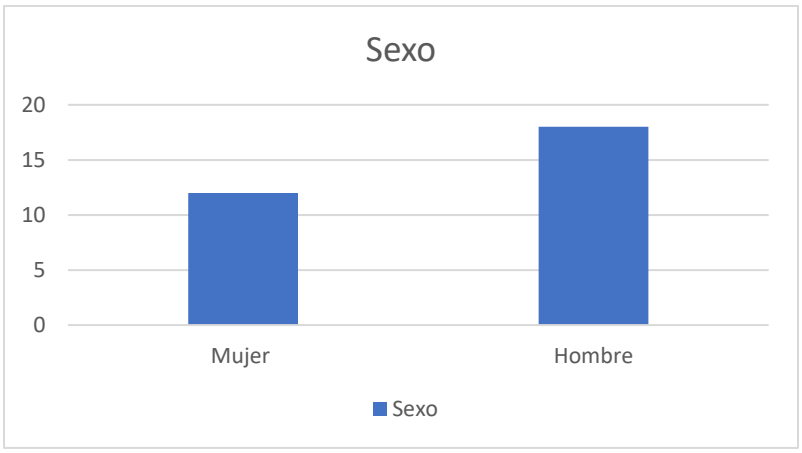
11. POBLACIÓN BENEFICIADA

- **Tabla de Caracterización**

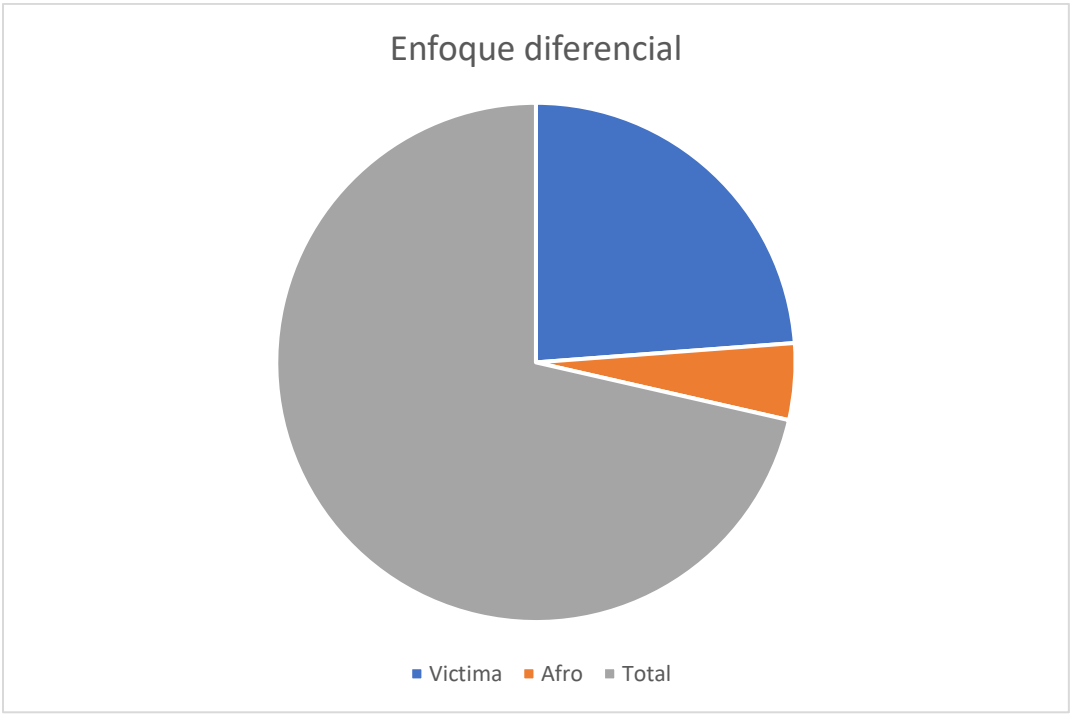
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**	**2**	**10**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

- **Gráficas de Caracterización**

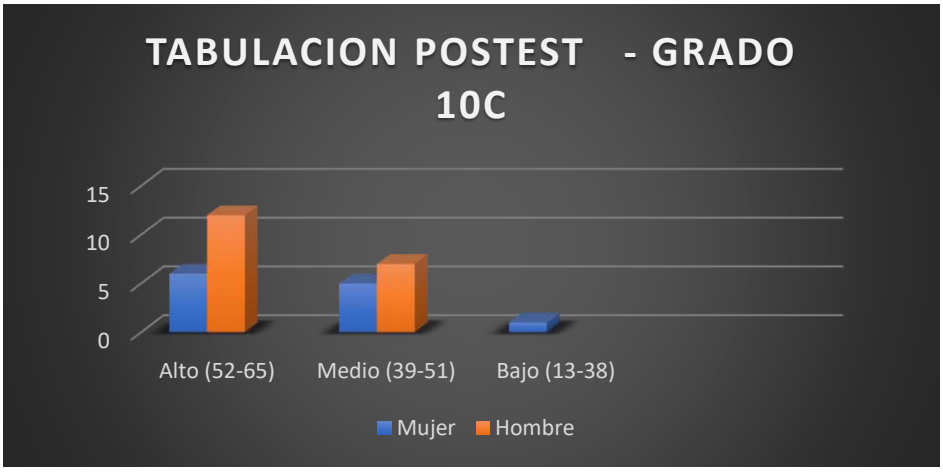
En la siguiente tabla se evidencia el rango de edad de los estudiantes del grado 10c de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen con edades que oscilan entre los 15 a 17 años, predomino el sexo masculino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual diez (10) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y dos (2) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrodescendiente.



- **Tabulacion Postest**



Como se oberva en el garfico anterior, se evidencia que el sexo masculino presentan un nivel desarrollado y moderado en las habilidades evaluadas, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc. Asi mismo, se evidencias en la grafica que el sexo femenino presentan un nivel intermedio y bajo de estas habilidades.

12. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 30 estudiantes de las Instituciones Nuestra Señora del Carmen grado 10c.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Nuestra Señora del Carmen con el fin de prevenir problematicas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad comenzó con una reunión de concertación con el coordinador academico de la Institucion Nuestra Señora del Carmen llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer y el post-test aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 14 de noviembre - 1 hora y media.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 30 estudiantes de las Instituciones Educativa Nuestra

Señora del Carmen del grado 10c.

Siendo las 10:20 am del dia jueves 14 de noviembre se realizó en la insticucion Educativa Nuestra Señora del Carmen el primer ciclo educativo con los estudiantes del grado 10c. Se inicia haciendo preguntas abiertas de las tematicas abordadas en la semana anterior. Posteriormente, socializa las dos ultimas habilidades para la vida: Pensamiento creativo, y resolucion de conflictos. En parejas, se realiza una dinamica con el fin de resolver como desamarrar una cuerda atada a sus muñecas. Luego, a cada estudiante se le entrega el post tes con el fin de evaluar los conocimientos adquiridos durantes las tres semanas que se desarrollo la actividad en la institucion educativa. Se finaliza a las 11:30 am, culminando eficazmente con la actividad.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**

045 acta conviencia social y salud mental colegios
Listado de asistencia 045 colegios
Postest 045 colegios grado decimo

- **EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:**

Lugar: Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen
Grado: 10c
Hora: 10:20 am


GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 7a #414, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.958192° Long -73.619564°
14/11/24 11:13 a. m. GMT -05:00
Google







4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Una de las dificultades encontradas en las instituciones educativas son las actividades extracurriculares provocando retraso en la ejecucion de actividades segun el cronograma estipulado.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 018

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14/11/2024

13. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

14. POBLACIÓN BENEFICIADA

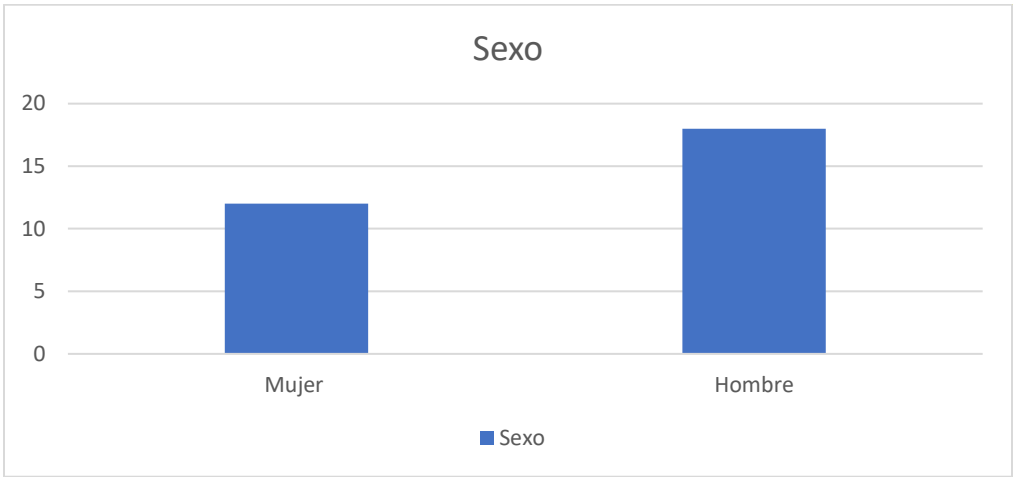
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

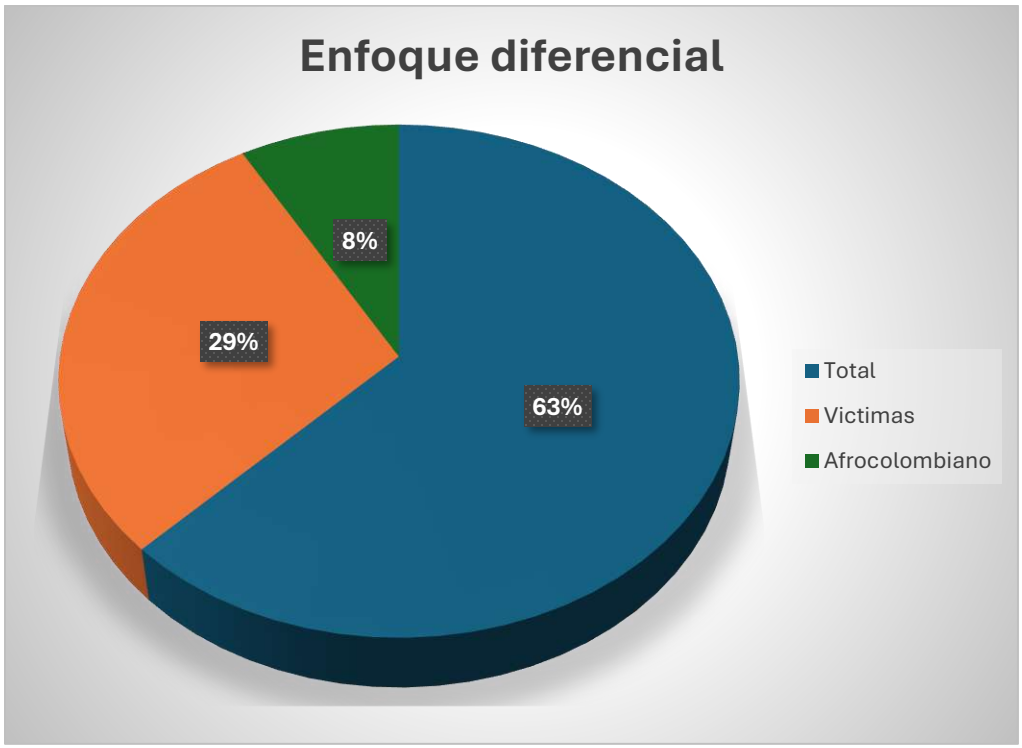
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**	**4**	**14**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

- **Gráficas de Caracterización**

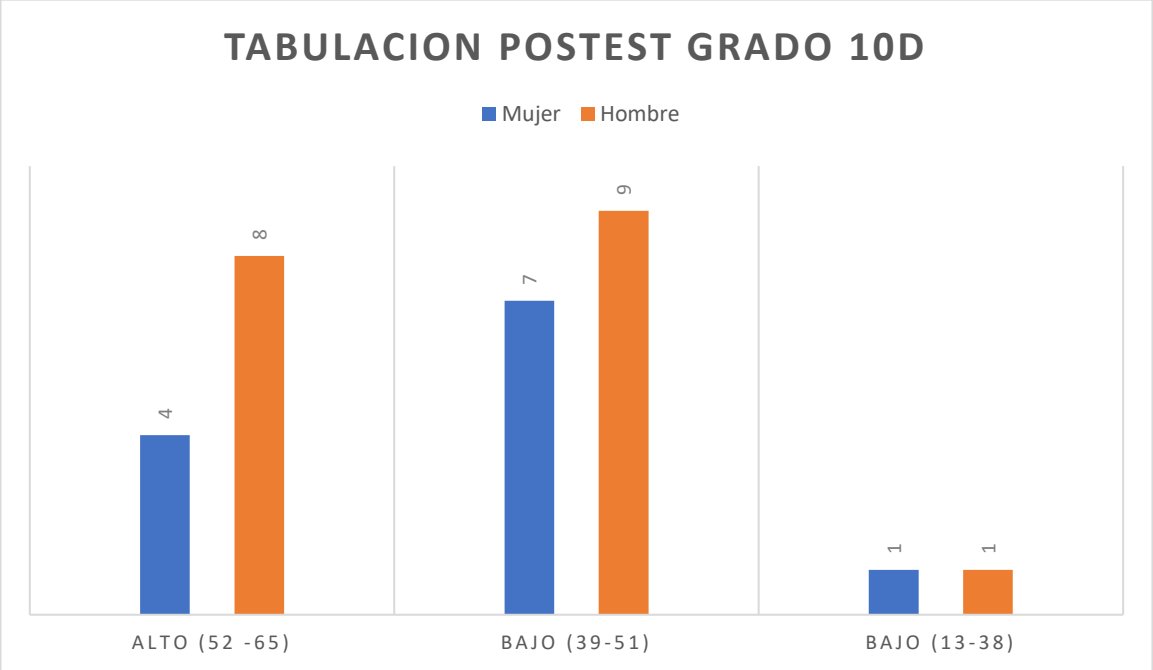
En la anterior tabla se evidencia el rango de edad de los estudiantes del grado 10d de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen con edades que oscilan entre los 15 a 18 años. En esta siguiente grafica se observa que predomino el sexo masculino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual catorse (14) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y cuatro (4) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrocolombiano.



- **Tabulacion Postest**



Como se observa en el garfico anterior, se evidencia un nivel desarrollado y moderado de las habilidades evaluadas en los adolescentes, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc.

15. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 30 estudiantes de las Instituciones Nuestra Señora del Carmen grado 10d.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Nuestra Señora del Carmen con el fin de prevenir problematicas

sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad comenzó con una reunión de concertación con el coordinador academico de la Institucion Nuestra Señora del Carmen llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer y el post-test aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 14 de noviembre - 1 hora y media.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 30 estudiantes de las Instituciones Educativa Nuestra Señora del Carmen del grado 10d.

Siendo las 08:40 am se inicia en la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen con el grado 10d continuando con el ciclo de educacion. Se inicia haciendo preguntas abiertas de las tematicas abordadas en la semana anterior y se da inicio socializando la habilidad para la vida de comunicacion efectiva, relaciones interpersonales y toma de decisiones. De manera ludica, se realiza un role play entre los estudiantes en donde plasman situaciones en donde utilizacion una comunicacion asertiva vs una comunicacion conflictiva. Para finalizar, se realiza un telefono roto con los estudiantes y se finaliza evaluando verbalmente lo aprendido en la sesion del dia de hoy. Se finaliza a las 10:00 am, culminando eficazmente con la actividad.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**

046 acta conviencia social y salud mental colegios
Listado de asistencia 046 colegios
Postest 046 grados decimos

- **EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:**

Lugar: Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen
Grado: 10d
Hora: 08:40 am


GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 7a #414, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.958019° Long -73.619706°
14/11/24 10:20 a. m. GMT -05:00
Google


GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 7a #414, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.958° Long -73.619686°
14/11/24 10:20 a. m. GMT -05:00
Google





DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Una de las dificultades encontradas en las instituciones educativas son las actividades extracurriculares provocando retraso en la ejecucion de actividades segun el cronograma estipulado.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	SALON COMUNAL BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	15 DE NOVIEMBRE 2024

ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano,

POBLACIÓN BENEFICIADA

POBLACIÓN

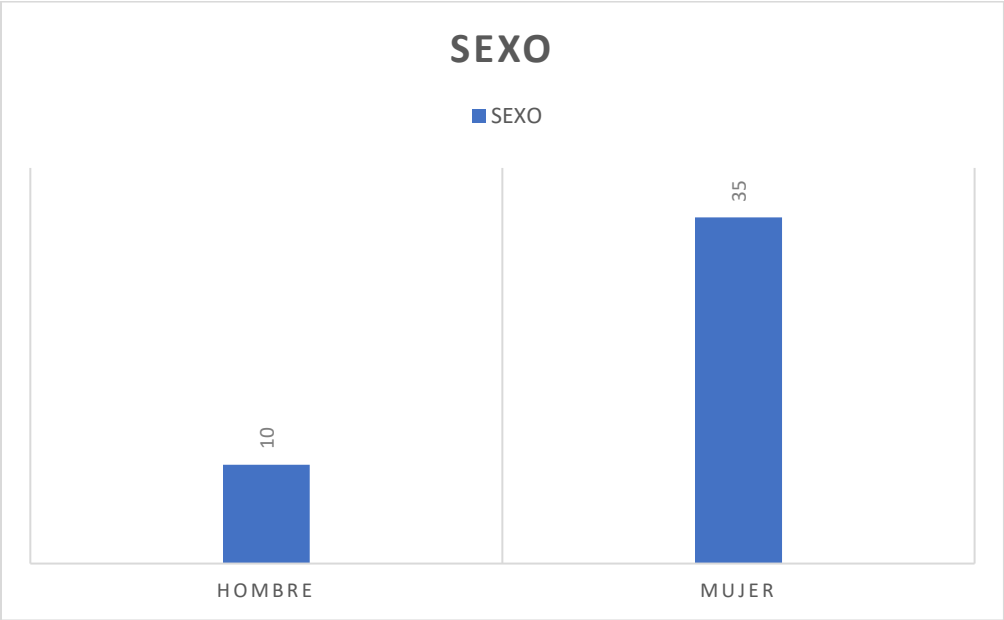
- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**7**				
AD: (27 – 59 AÑOS)	**35**	**2**	**35**	**1**	
PM: (60 AÑOS O MAS)	**3**		**2**		

- **Gráficas de Caracterización**

En la siguiente tabla se evidencia el rango de edad de las personas residentes en el barrio lucerna que participaron en este ciclo de educacion. Se evidencia que

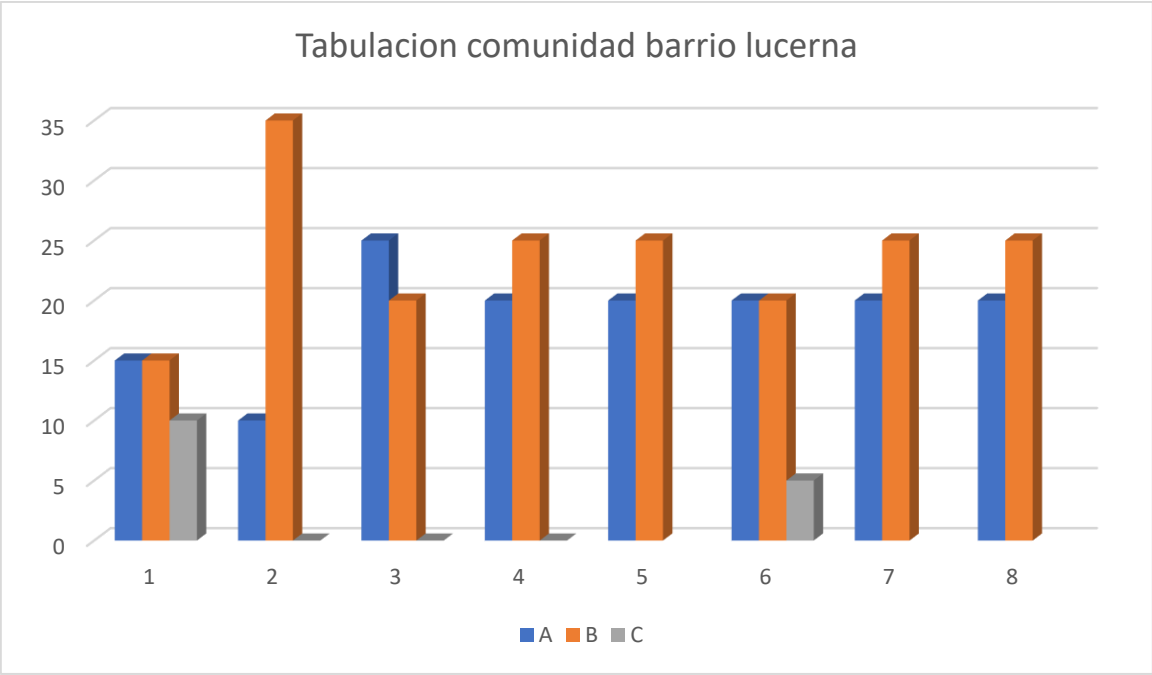
predomino el sexo femenino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual treinta y siete personas (37) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado, dos (2) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrocolombiana y una (1) persona en condicion de discapacidad.



- **Tabulacion Pre – test**



Como se observa en el garfico anterior, es importante continuar brindando herramientas a las comunidades del municipio con el fin de brindar herramientas en cuanto a la identificacion, activacion de rutas y promocion de factores protectores en la salud mental individual y colectiva.

ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de educacion comunitario en formación a lideres comunitarios, personas o familias en deteccion temprana, primeros auxilios e intervenncion breve, canalizacion a servicios de salud, desarrollo de habilidades psicosociales, competencias parentales y patentales en el barrio lucerna.

Objetivo General: Sensibilizar y educar a la comunidad del barrio lucerna en tematicas relacionados en salud mental con el fin de identificar tempranamente problemas de salud mental, rutas de atencion y promocion de competencias parentales favoreciendo entornos familiares saludables en la comunidad del barrio lucerna.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con la presidenta del barrio lucerna: A traves de contacto telefonico se concerta con la presidenta de junta del barrio lucerna las actividades a ejecutar con la comunidad residente en su barrio, cronograma de actividades y tiempo de ejecucion. Posteriormente, se envia un oficio solicitando el prestamo del salon comunal del barrio e informandola de las actividades a ejecutar.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer y ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Tiempo de ejecución: 15 de noviembre - 2 horas.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con la comunidad del barrio lucerna, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Ejecucion del primer ciclo de educacion comunitario en formación a lideres comunitarios, personas o familias en deteccion temprana, primeros auxilios e intervenncion breve, canalizacion a servicios de salud, desarrollo de habilidades psicosociales, competencias parentales y patentales en el barrio lucerna.

Siendo las 03:30 pm del dia viernes 15 de noviembre se realizó en el salon comunal

del barrio lucerna se continua con el ciclo de educacion y sensibilizacion comunitaria. Se inicia con la presentacion nuevamente de la profesional en psicologia y el objetivo de esta actividad a ejecutar. Se inicia con la socializacion de las competencias parentales y maternales, el cuidado respetuoso y emocionalmente seguro (para la armonía espiritual y de pensamiento). Para finalizar, se entrega a cada participante un pos-test con el fin de evaluar los conocimientos adquiridos durantes estas ultimas semanas. Se brinda un espacio para aclarar las dudas e inquietudes con respecto a los temas socializados. Se finaliza a las 04:30 pm.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**

051 Acta conviviencia y salud mental encuentro comunidad de lucerna
Listado de asistencia 051 conviviencia y salud mental encuentro comunidad de lucerna
Postest barrio lucerna de 051

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**
- **Lugar:** Salon comunal del barrio lucerna.
- **Hora:** 03:30 pm


GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 3a #3-41, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.954398° Long -73.620818°
15/11/24 03:47 p. m. GMT -05:00
Google





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Desinteres de la comunidad lo que afecto el desarrollo eficaz de la actividad a ejecutar.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 DE NOVIEMBRE 2024

ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

POBLACIÓN BENEFICIADA

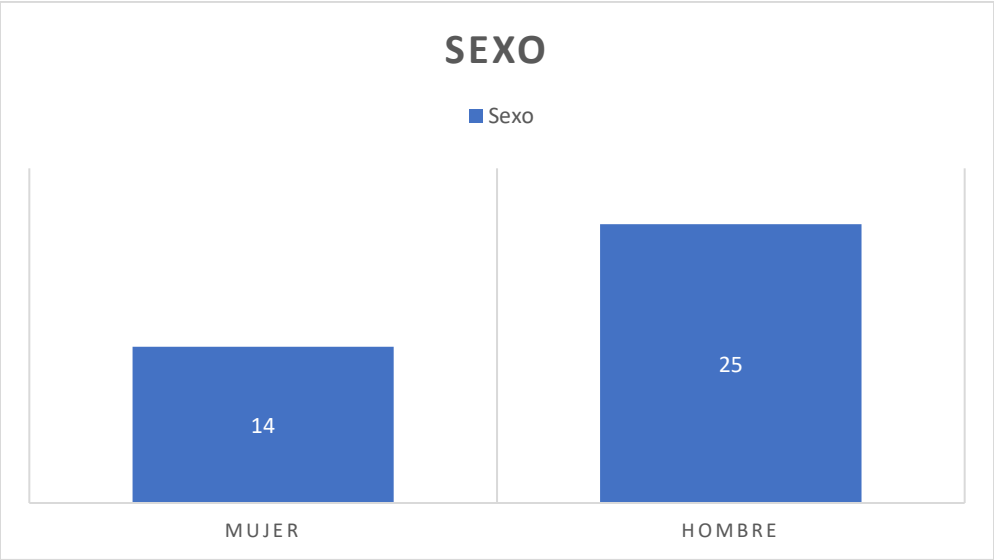
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**39**	**2**	**10**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

- **Gráficas de Caracterización**

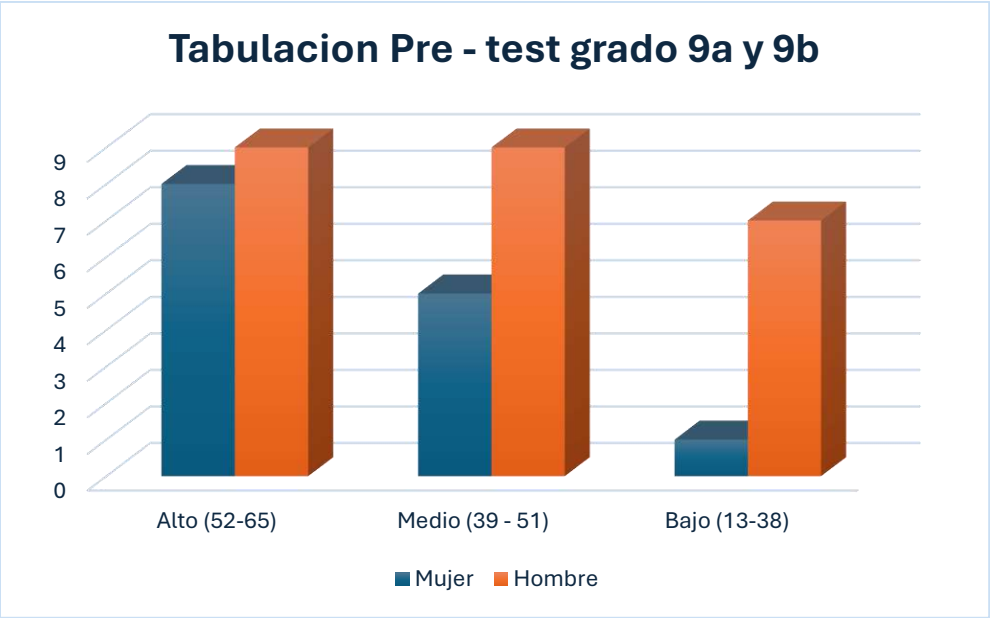
En la anterior tabla se evidencia el rango de edad de los estudiantes de los grados 9a y 9b de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera con edade que oscilan entre los 13 a 16 años, predomino el sexo masculino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual diez (10) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y dos (2) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrodescendiente.



- **Tabulacion Pre – test**



Como se observa en el garfico anterior, se evidencia que los adolescentes presentan un nivel desarrollado y moderado en las habilidades evaluadas, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc. Asi mismo, se evidencias en la grafica que en el sexo masculino se deben potencializar mas dichas habilidades.

16. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 39 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 9a y 9b.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera con el fin de prevenir problematicas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad comenzó con una reunión de concertación con la docente orientadora de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer encuentro y el post- test que seria aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 18 de noviembre - 2 horas.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 39 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 9ª y 9b.

Siendo las 06:30 am del dia lunes 18 de noviembre se realizó en la insticucion Educativa Rosa Jaimes Barrera se continuo con el ciclo educativo con los estudiantes del grado 9ª y 9b. Se inicia haciendo preguntas abiertas de las tematicas abordadas en la semana anterior. Posteriormente, socializa las habilidades para la vida como: Toma de decisiones ,resolucion de conflictos y pensamiento creativo. En parejas, se realiza una dinamica con el fin de resolver como desamarrar una cuerda atada a sus muñecas. Luego, a cada estudiante se le entrega el post tes con el fin de evaluar los conocimientos adquiridos durantes las dos semanas que se desarrollo la actividad en la institucion educativa. Se finaliza a las 08:00 am, culminando eficazmente con la actividad.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**

053 acta conviencia social y salud mental colegios
Listado de asistencia 053 grado noveno
Postest del grado noveno 053

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**

Lugar: Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera
Grado: 9ª y 9b
Hora: 06:30 am


GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 3a #3-41, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.954428° Long -73.620885°
18/11/24 06:55 AM GMT -05:00
Google







4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Una de las dificultades encontradas en las instituciones educativas son las actividades extracurriculares provocando retraso en la ejecucion de actividades segun el cronograma estipulado.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	21 DE NOVIEMBRE 2024

17. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

18. POBLACIÓN BENEFICIADA

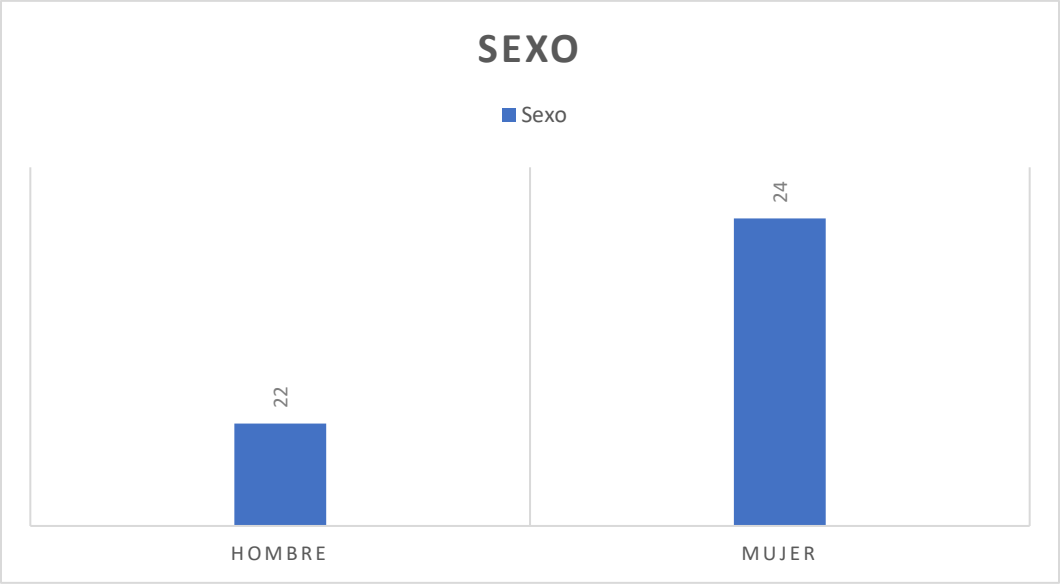
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

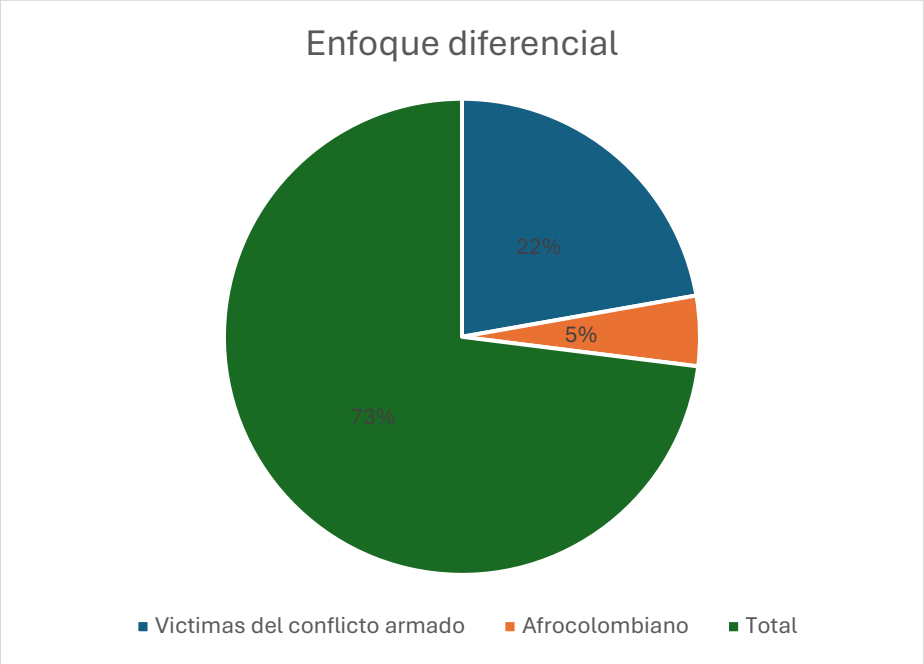
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**46**	**3**	**14**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

- **Gráficas de Caracterización**

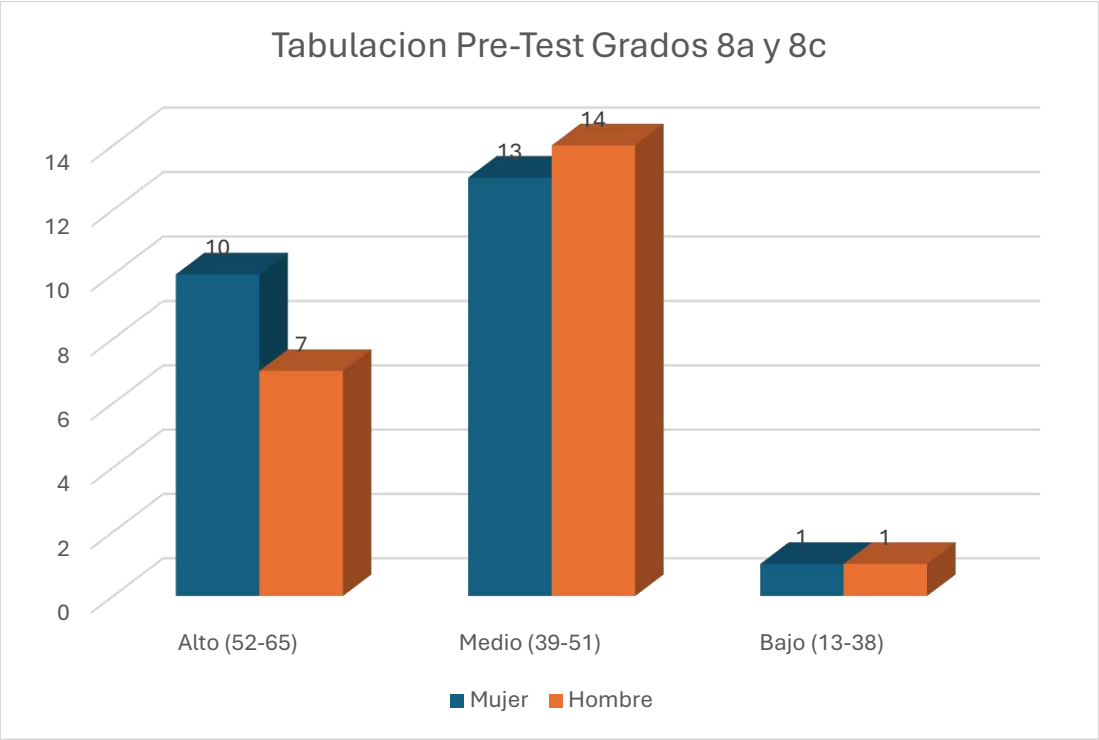
En la tabla anterior se evidencia el rango de edad de los estudiantes de los grados 8a y 8c de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera con edade que oscilan entre los 13 a 16 años, predomino el sexo famenino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual catorse (14) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y tres (3) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrodescendiente.



- **Tabulacion Postest**



Como se observa en el garfico anterior, se evidencia que los adolescentes presentan un nivel desarrollado y moderado en las habilidades evaluadas, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc.

ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 46 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 8a y 8c.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera con el fin de prevenir problematicas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad comenzó con una reunión de concertación con la docente orientadora de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer encuentro y el post- test que seria aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 21 de noviembre - 2 horas.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

  - Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 46 estudiantes de las Instituciones Educativas Rosa Jaimes Barrera del grado 8ª y 8c.

  Siendo las 06:40 am del dia martes 21 de noviembre se realizó en la insticucion Educativa Rosa Jaimes Barrera se continuo con el ciclo educativo con los estudiantes del grado 8ª y 8c. Se inicia haciendo preguntas abiertas de las tematicas abordadas en la semana anterior. Posteriormente, socializa las habilidades para la vida como: Toma de decisiones, resolucion de conflictos y pensamiento creativo. En parejas, se realiza una dinamica con el fin de resolver como desamarrar una cuerda atada a sus muñecas. Luego, a cada estudiante se le entrega el post tes con el fin de evaluar los conocimientos adquiridos durantes las dos semanas que se desarrollo la actividad en la institucion educativa. Se finaliza a las 08:00 am, culminando eficazmente con la actividad.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO

- **SOPORTES:**

055 acta conviencia social y salud mental colegios
Listado de asistencia 055 grados octavos
Postest 055 grado octavo

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**

  Lugar: Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera
  Grado: 8ª y 8c
  Hora: 06:40 am


GPS Map Camera
Pailitas,Cesar,Colombia
Calle 1, Pailitas, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.954716, Long -73.629649
11/21/2024 08:13 a. m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera




GPS Map Camera
Pailitas,Cesar,Colombia
Calle 1, Pailitas, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.954703, Long -73.629656
11/21/2024 08:18 a. m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera


GPS Map Camera
Pailitas,Cesar,Colombia
Calle 1, Pailitas, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.954721, Long -73.629679
11/21/2024 08:15 a. m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	21/11/2024

ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano, Instituciones publicas municipales.

POBLACIÓN BENEFICIADA

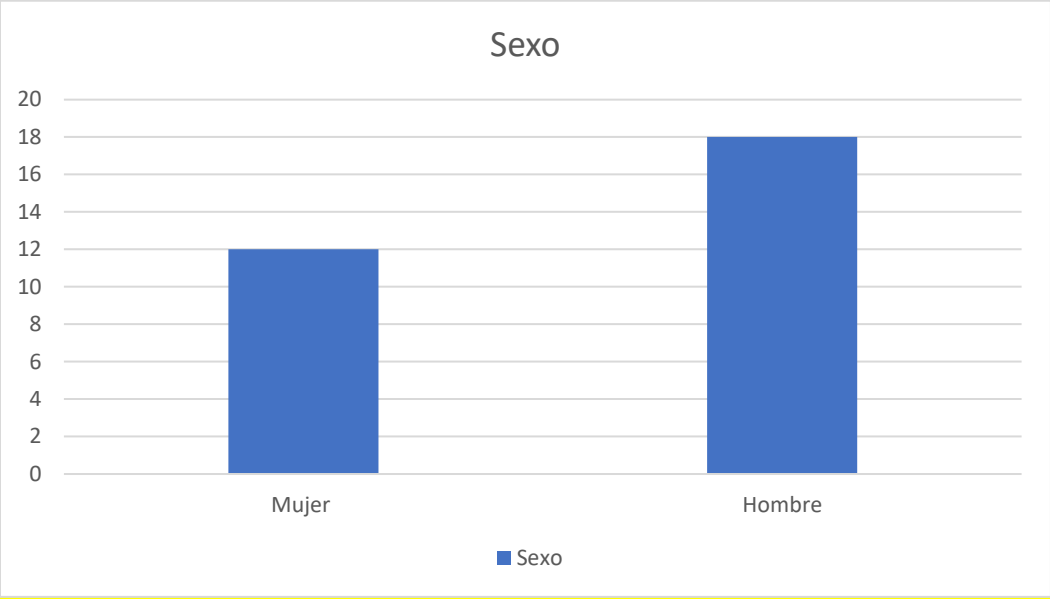
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**

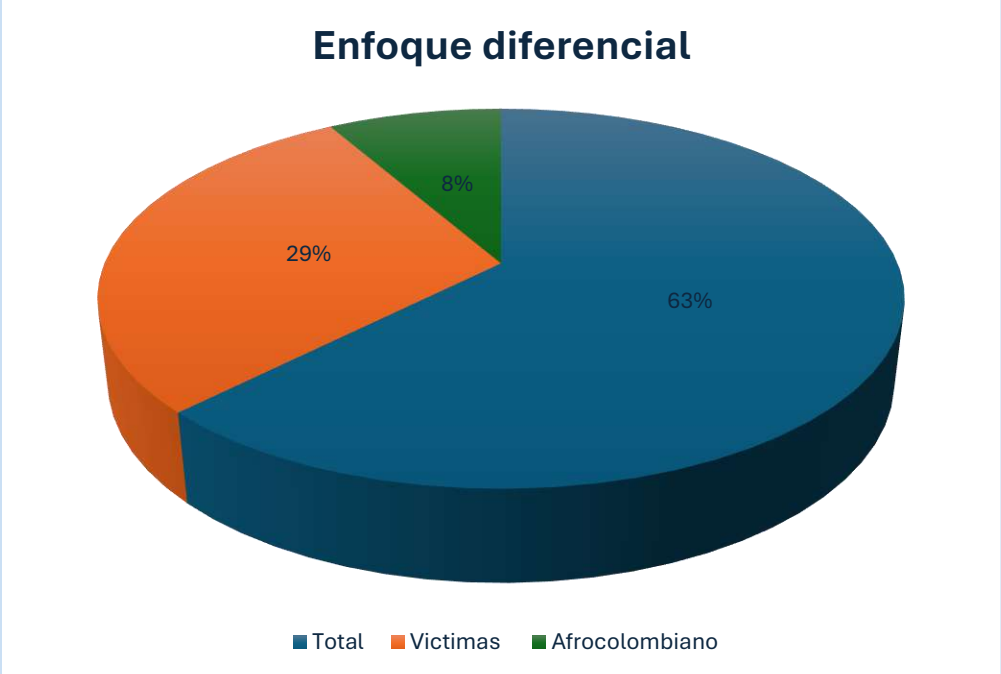
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**	**4**	**14**		
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

- **Gráficas de Caracterización**

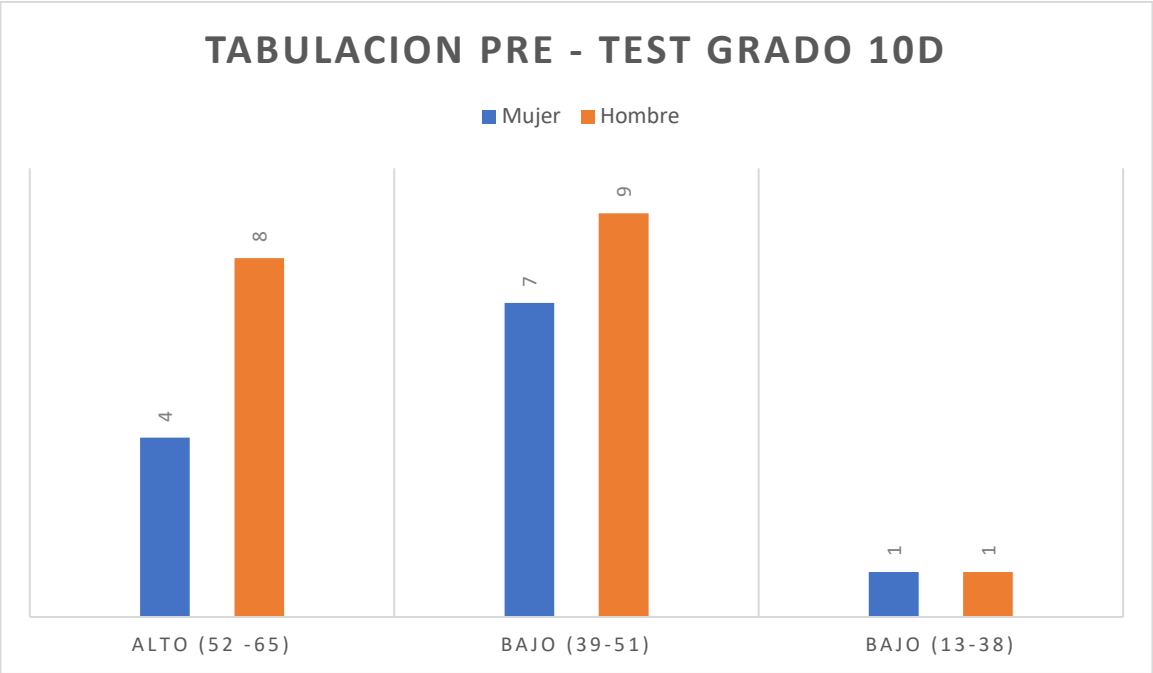
En la anterior tabla se evidencia el rango de edad de los estudiantes del grado 10d de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen con edades que oscilan entre los 15 a 18 años. En esta siguiente grafica se observa que predomino el sexo masculino.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual catorse (14) estudiantes se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y cuatro (4) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrocolombiana.



- **Tabulacion Postest**



Como se observa en el garfico anterior, se evidencia un nivel desarrollado y moderado de las habilidades evaluadas en los adolescentes, siendo capaces de manejar efectivamente las areas de autoconocimiento, empatia, comunicacion, toma de deciciones, manejo de problemas. Etc.

19. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 30 estudiantes de las Instituciones Nuestra Señora del Carmen grado 10d.

Objetivo General: Fortalecer las habilidades para la vida de los estudiantes de las Instituciones Educativas Nuestra Señora del Carmen con el fin de prevenir problematicas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, matonea, cutting o violencias, etc.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con el coordinador academico y la docente orientadora: La actividad comenzó con una reunión de concertación con el coordinador academico de la Institucion Nuestra Señora del Carmen llevada a cabo el dia 21 de octubre con el fin de socializar el objetivo de la actividad y el cronograma de actividades, tiempo de ejecucion y profesional encargado.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer y el post-test aplicado en el ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Impresión de los materiales informativos.
- Tiempo de ejecución: 21 de noviembre - 1 hora y media.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los estudiantes de los grados 7°, 8° 9° de la Institucion Educativa Rosa Jaimes Barrera y grado 10° de la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen. Asi mismo, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Primer ciclo de ejecucion para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales con 30 estudiantes de las Instituciones Educativa Nuestra

Señora del Carmen del grado 10d.

Siendo las 08:40 am se inicia en la Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen con el grado 10d el primer ciclo de educacion. Se inicia haciendo preguntas abiertas de las tematicas abordadas en la semana anterior. Posteriormente, socializa las habilidades para la vida como: resolucion de conflictos y pensamiento creativo. En parejas, se realiza una dinamica con el fin de resolver como desamarrar una cuerda atada a sus muñecas. Luego, a cada estudiante se le entrega el post tes con el fin de evaluar los conocimientos adquiridos durantes las dos semanas que se desarrollo la actividad en la institucion educativa. Se finaliza a las 10:00 am, culminando eficazmente con la actividad.

PRODUCTOS Y ALCANCE

- **SOPORTES:**

056 acta conviencia social y salud mental colegios
Listado de asisrencia 056 listado grados decimos
Postest 056 grados decimos

- **EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:**

  Lugar: Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen
  Grado: 10D
  Hora: 08:40 am


GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 7a #414, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.957883° Long -73.619627°
21/11/24 09:21 a. m. GMT -05:00
Google


GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 7a #414, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.957951° Long -73.619635°
21/11/24 09:21 a. m. GMT -05:00
Google





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Una de las dificultades encontradas en las instituciones educativas son las actividades extracurriculares provocando retraso en la ejecucion de actividades segun el cronograma estipulado.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	AUDITORIO DEL HOSPITAL HELI MORENO BLANCO
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	21 DE NOVIEMBRE 2024

ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

Comunitario, urbano,

POBLACIÓN BENEFICIADA

POBLACIÓN

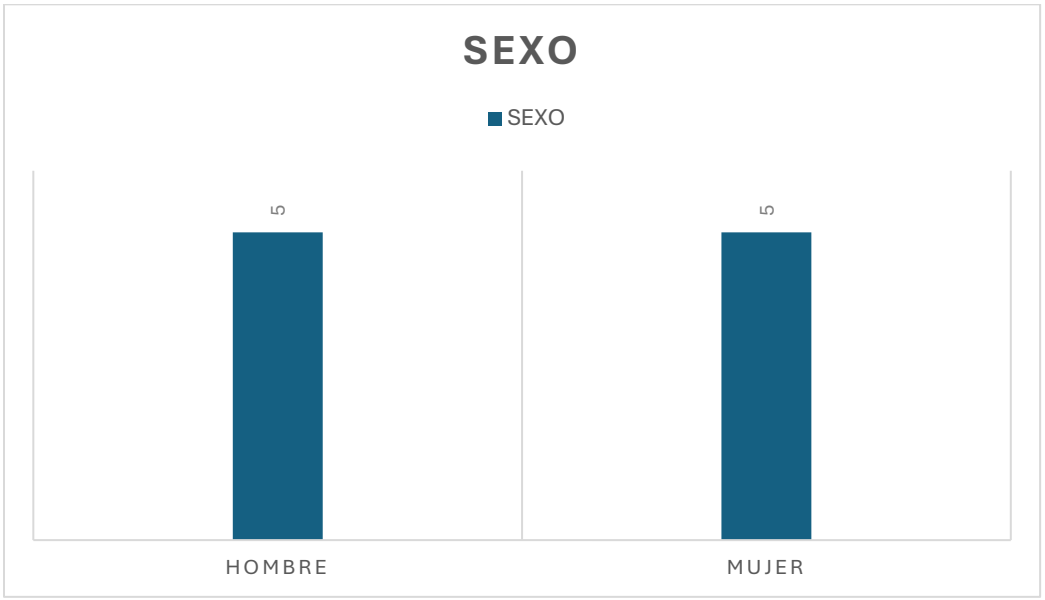
- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)	**7**	**3**	**5**		
PM: (60 AÑOS O MAS)	**3**	**1**	**2**		

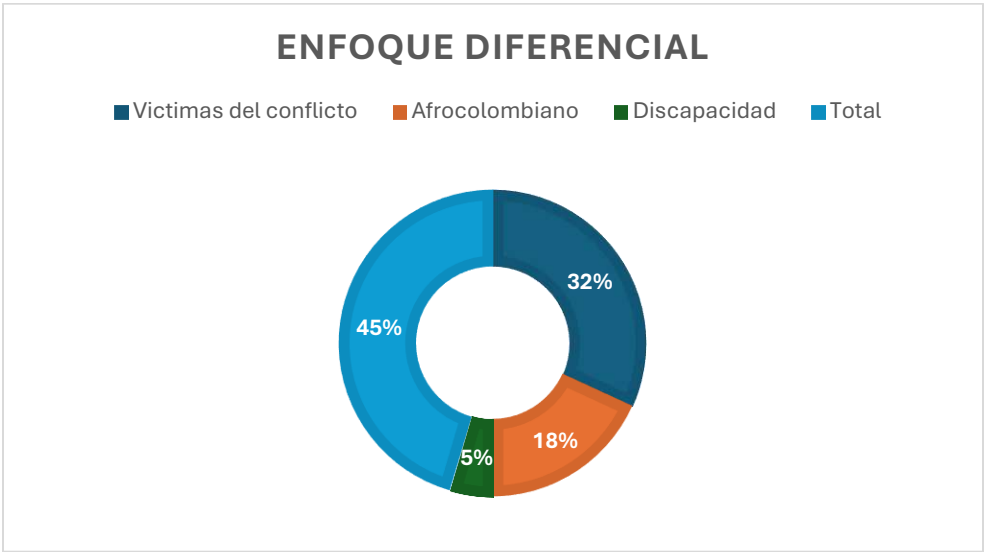
- **Gráficas de Caracterización**

En la siguiente tabla se evidencia el rango de edad de los presidentes de juntas de

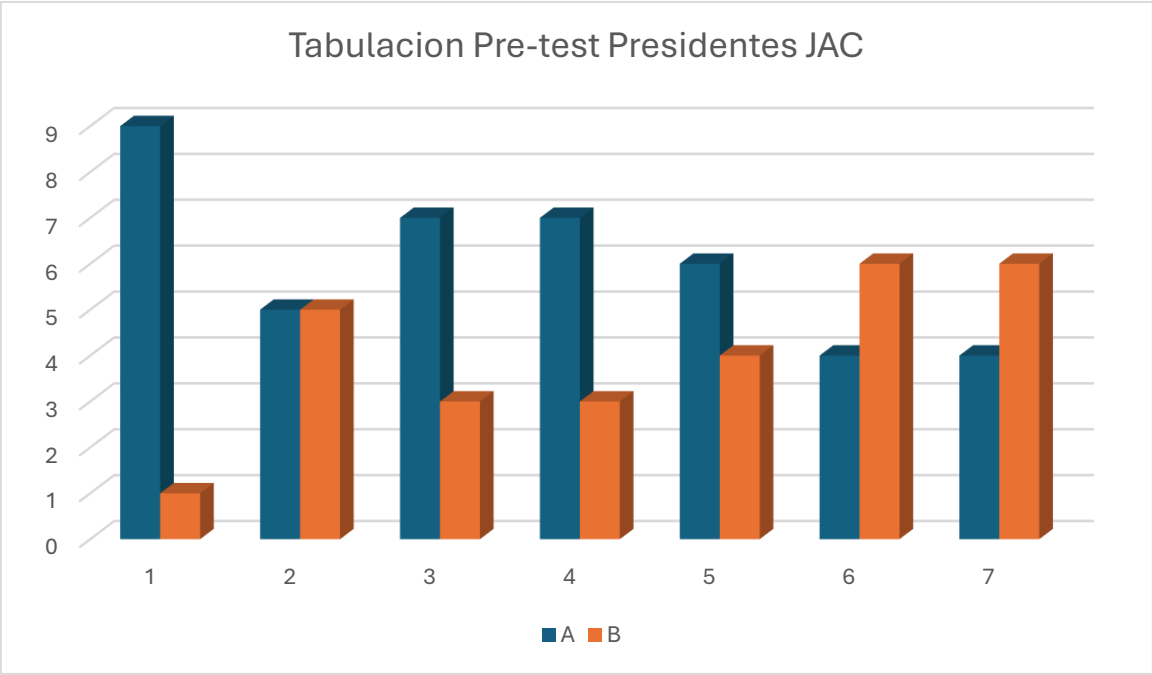
accion comunal participantes en este encuentro educativo. Se evidencia igualitud de hombres y mujeres, edades que oscilan entre 33 años hasta los 64 años.



En la siguiente grafica se evidencia el enfoque diferencia en el cual siete (7) presidentes de JAC se autoreconocieron como victimas del conflicto armado y cuatro (4) se autoreconocieron pertenecer a la etnia afrocolombiana y una (1) persona se reconocio como una persona en condicion de discapacidad.



- **Tabulacion Pre – test**



Como se observa en el garfico anterior, se evidencia que los presidentes de JAC deben continuar capacitandose en tematicas relacionadas con salud mental, con el objetivo de contribuir en el bienestar de su comunidad, la identificacion y activacion de rutas en casos que se presente alguna problematica en cuanto a salud mental.

20. ACCIONES DESARROLLADAS

Primer ciclo de educacion comunitario en formación a lideres comunitarios, personas o familias en deteccion temprana, primeros auxilios e intervenncion breve, canalizacion a servicios de salud, desarrollo de habilidades psicosociales, competencias parentales y patentales a los presidentes de juntas de accion comunal del municipio de Pailitas.

Objetivo General: Sensibilizar y educar a los presidentes de juntas de accion comunal del municipio en tematicas relacionados en salud mental con el fin de identificar tempranamente problemas de salud mental, rutas de atencion y promocion de competencias parentales favoreciendo entornos familiares saludables.

Estrategias Desarrolladas por Actividad

Concertación con los presidentes de juntas de accion comunal. A traves de contacto telefonico se concerta con la presidenta de junta del barrio lucerna las actividades a ejecutar con los demas miembros de las juntas de accion comunal municipal, cronograma de actividades y tiempo de ejecucion. Posteriormente, se envia un oficio solicitando el prestamo del salon comunal del barrio e informandola de las actividades a ejecutar.

Planeación y Elaboración de Pre y Pos Test: En articulacion de la coordinadora PIC y la profesiona en psicología se elaboro el pre y pos test que seria aplicado en el primer y ultimo encuentro. Asi mismo, se planea y organiza las tematicas a abordar y tiempo de duracion.

- Contacto con la contratista de psicologia para elaborar el diseño de los pre y post – test.
- Revisión de los contenidos y aprobación de los diseños finales.
- Tiempo de ejecución: 21 de noviembre - ½ horas.
- Recurso Humano: Psicologa
- Soportes: Actas – evidencias fotograficas de la actividad realizada.

Planeacion de actividades: En articulacion con la coordinadora PIC y la profesional en psicologia se organiza las tematicas a abordar con los presidentes de juntas de accion comuninal municipal, se organiza dinamicas y actividades rompe hielo con el fin de hacer los ciclos educativos dinamicos y practicos.

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ CON CADA ACTIVIDAD)**

- Ejecucion del primer ciclo de educacion comunitario en formación a lideres comunitarios, personas o familias en deteccion temprana, primeros auxilios e intervenncion breve, canalizacion a servicios de salud, desarrollo de habilidades psicosociales, competencias

parentales y patentales.

Siendo las 04:30 pm del dia jueves 21 de noviembre se realizó en el auditorio del Hospital Heli Moreno Blanco el segundo ciclo de educacion y sensibilizacion comunitaria con los presidentes de juntas de accion comunal (JAC). La profesional en psicologia realiza su presentacion personal, brinda un saludo de bienvenida y socializa el objetivo de esta actividad a ejecutar. Se inicia con la presentacion de la profesional en psicologia, el objetivo de la actividad a ejecutar y se entrega a cada participante el pre – test con el fin de evaluar los conocimientos previos a las tematicas que se abordaran. Posteriormente, se inicia con la socializacion del concepto de salud mental, conducta suicida y trastornos mentales, asi mismo, se socializa la deteccion temprana de alteraciones mentales, signos y sintomas de alarma en salud mental, rutas de atencion en salud mental. Para finalizar, se brinda un espacio para aclarar las dudas e inquietudes con respecto a los temas socializados. Se finaliza a las 05:40 pm.

PRODUCTOS Y ALCANCE

SOPORTES:

057 Acta conviviencia y salud mental encuentro comunidad de lucerna
Listado de asistencia 057 barrio lucerna
Postest barrio lucerna 057

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**





Lugar: Auditorio del Hospital Heli Moreno Blanco
Hora: 04:00 pm

4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Desinteres de los presidentes de junta de accion comunal por participar en este ciclo de educacion, lo que afecto el desarrollo eficaz de la actividad a ejecutar.

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

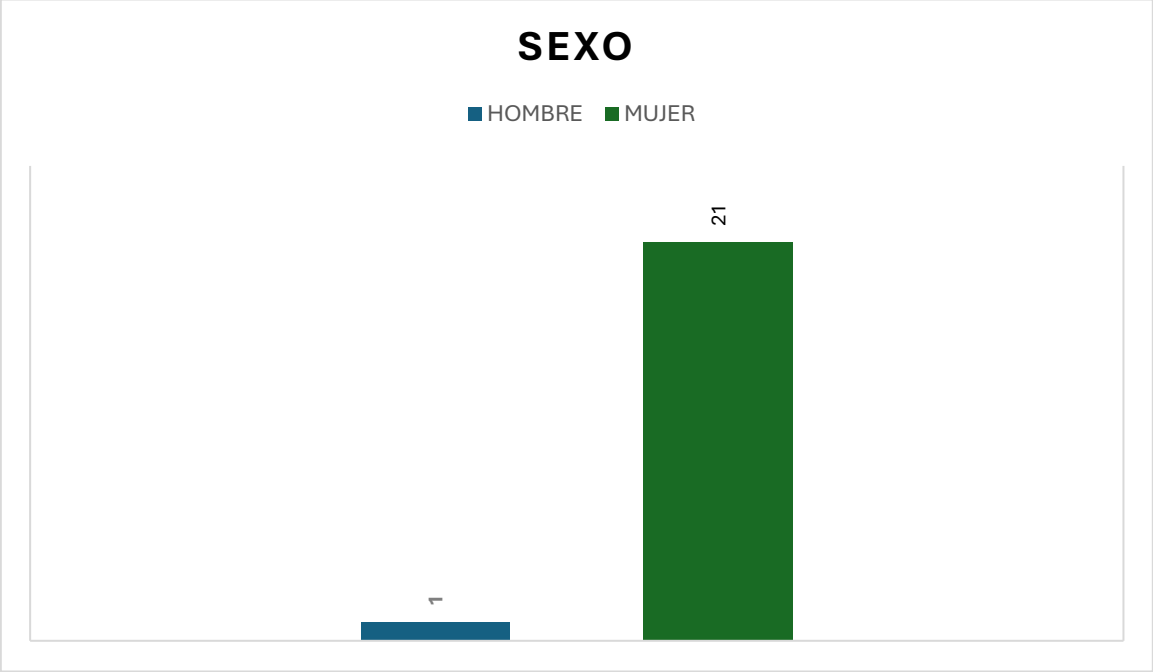
DIMENSION	Seguridad alimentaria y nutricional
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio 9 de abril Cr 10 # 5-96
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	Noviembre 6 del 2024

4. **ZONAS BENEFICIADAS:** Urbano
5. **POBLACIÓN:** Juventud y Adultez

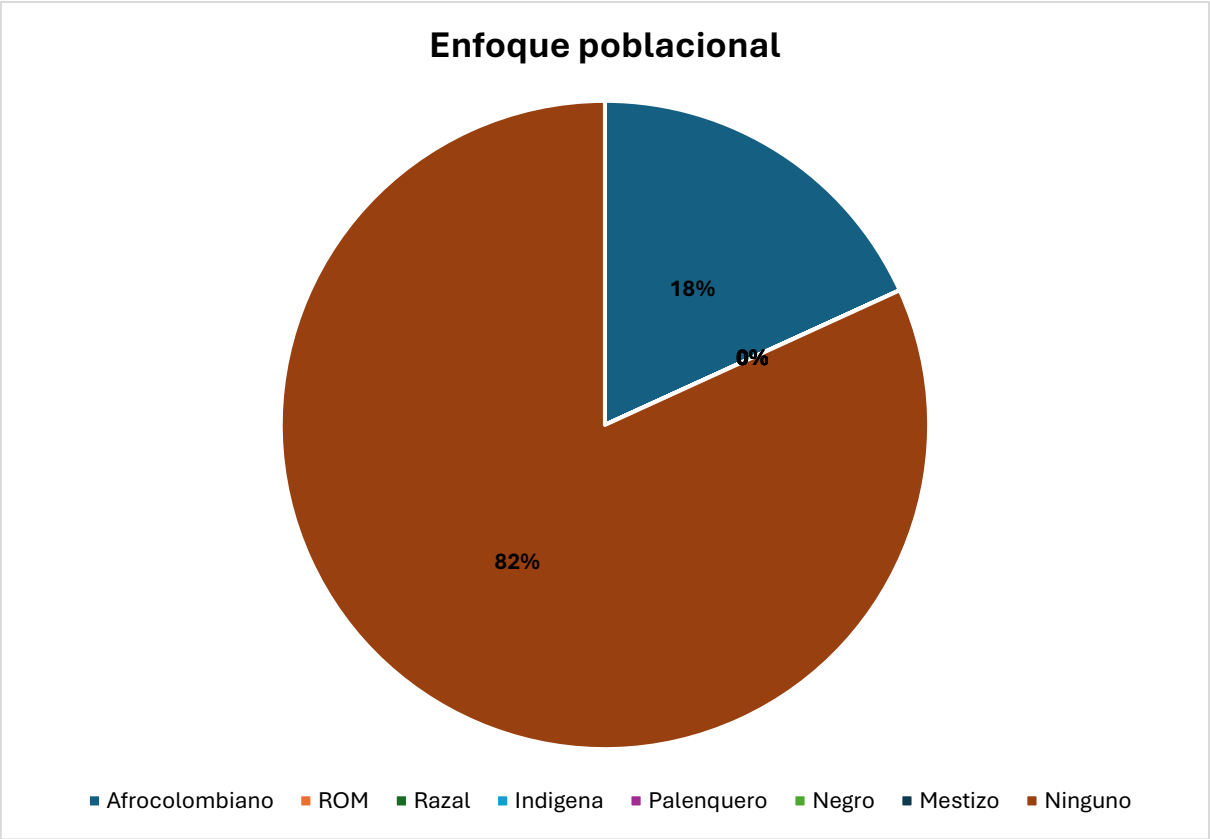
- **Tabla de Caracterización**

CARACTERIZACION DEL MES DE NOVIEMBRE TOTAL DE LA ACTIVIDAD REPORTADA					
CRITERIO	**CICLO DE VIDA**	**REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS**	**VICTIMAS**	**POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD**	**TOTAL POR ZONAS**
P.I (0-5 AÑOS)	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
I (6 – 11 AÑOS)	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
A (6 – 11 AÑOS)		**0**	**0**	**0**	**0**
J (14 – 26 AÑOS)	**13**	**4**	**3**	**0**	**22**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**9**	**4**	**3**	**0**	**22**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

- **Gráficas de Caracterizacion**



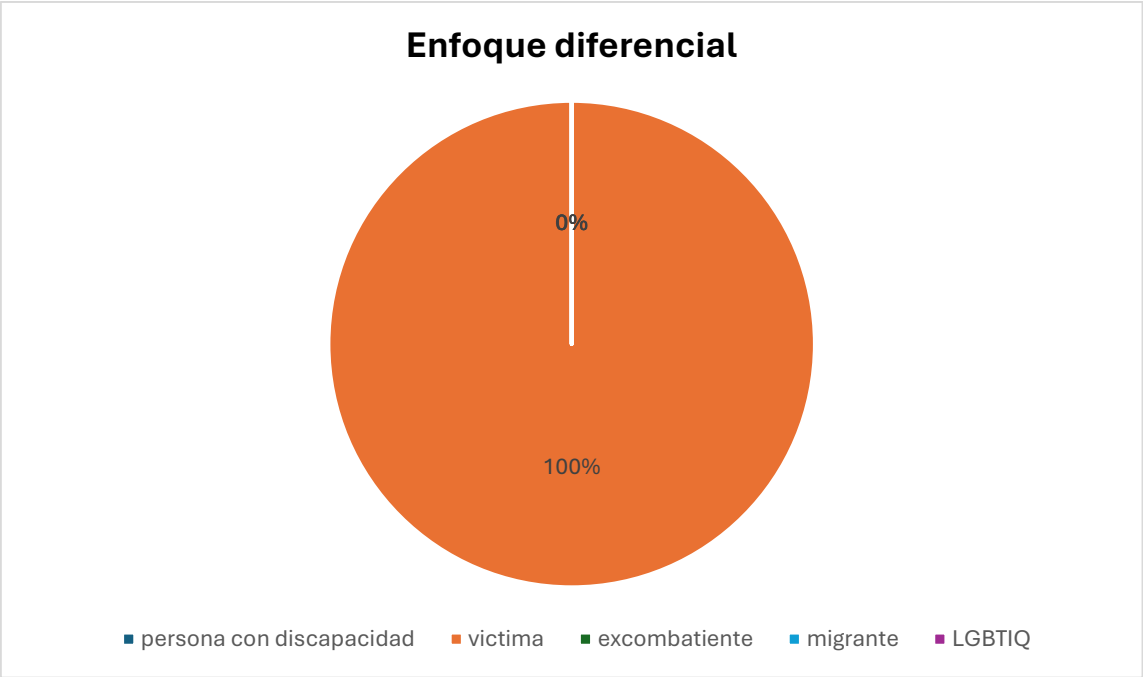
El diagrama de barras presentado compara dos categorías: HOMBRE y MUJER. Según los datos, el número de MUJERES es significativamente mayor, con un total de 21 frente a solo 1 en la categoría de HOMBRES. Esto muestra una diferencia sustancial en la distribución por género.



El diagrama circular representa la distribución poblacional según la autoidentificación étnica o enfoque poblacional de los participantes. Los datos reflejan dos categorías con representación:

- Afrocolombiano, con un total de 4 personas,
- Ninguno, con 18 personas,
  mientras que las demás categorías (ROM, Razal, Indígena, Palenquero, Negro, Mestizo) tienen 0 personas.

El gráfico circular muestra de forma clara que la mayor proporción corresponde al grupo Ninguno, con aproximadamente 81,8% del total de personas encuestadas (18 de 22). Por su parte, el grupo Afrocolombiano representa cerca del 18,2%.



El diagrama circular ilustra la distribución de los participantes según su enfoque diferencial, destacando la categoría "Víctima", con 3 personas. Las demás categorías (persona con discapacidad, excombatiente, migrante, LGBTIQ) tienen un valor de 0, lo que significa que no están representadas en los datos.
Visualmente, el diagrama circular mostrará un único segmento correspondiente a la categoría "Víctima", ocupando el 100% del gráfico.

Actividad: Realizará (3) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 20 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de las Guías Alimentaria Basadas en Alimentos GABAS para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y niños y niñas menores de 2 años, para fortalecer las buenas prácticas de patrones alimentarios saludables y el consumo de alimentos de niños menores de 6 años con signos y síntomas de DNT (incluye material de apoyo, organización, logística y profesional idóneo). participaran un total de 60 personas.

- **ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR ACTIVIDAD**

Durante el mes de noviembre se desarrolló la sesión 2, con un promedio de 22 personas intervenidas, en su mayoría pertenecientes al mismo grupo de asistentes de las sesiones anteriores. Las actividades se llevaron a cabo en las instalaciones de las unidades de servicio de modalidad familiar, con el aval de las coordinadoras pedagógicas del programa que opera en el municipio de Pailitas, dando continuidad a las dinámicas lúdicas dirigidas a los diferentes grupos poblacionales.

La sesión fue ejecutada por personal idóneo, específicamente la nutricionista dietista Sandra Milena Gutiérrez Ávila, quien abordó el tema “Favorecer la salud de músculos, huesos y dientes”. Con el apoyo de la imagen educativa del Plato Saludable para las Familias Colombianas, se introdujeron y desarrollaron los diferentes temas, especificando el aporte nutricional que proporciona cada grupo de alimentos. Además, se explicó detalladamente la razón por la cual se agrupan de determinada forma y el significado del tamaño que representa cada grupo dentro del plato, reforzando así la comprensión de una alimentación equilibrada.

La actividad está respaldada con un acta de reunión, registros fotográficos y listas de asistencia, garantizando el cumplimiento de los requisitos formales. El recurso humano ejecutor fue la profesional en nutrición y dietética Sandra Milena Gutiérrez Ávila, quien, a través de la imagen educativa, facilitó la comprensión y participación de los asiste

Planeacion de la actividad:

- Solicitud de permiso para el desarrollo de actividades con los beneficiarios del programa modalidad familiar.
- Desarrollo del tema: conversatorio
- Actividad ludica: preparacion de bebida de remolacha.
- Tiempo de ejecución: Noviembre 06 del 2024
- Recurso Humano: nutricionista dietista, poblacion intervenida
- Soportes: evidencias fotograficas y asistencias

- **RESULTADOS OBTENIDOS POR CADA ACTIVIDAD**

La poblacion intervenida ha expresado su agrado por el tema y la forma como se ha desarrollado, se comprometieron a planear la alimentacion que se consume en cadad familia, resaltaron el agrado por la preparacion de alimentos que se elaboro.

ESPECIFICAR ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

- 032 Acta seguridad nutriconal y Alimentaria
- Listado de asistencia 032 seguirdad nutricional y alimentaria

REGISTRO FOTOGRÁFICO





CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	Seguridad alimentaria y nutricional
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio 9 de abril Cr 10 # 5-96
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	Noviembre 13 del 2024

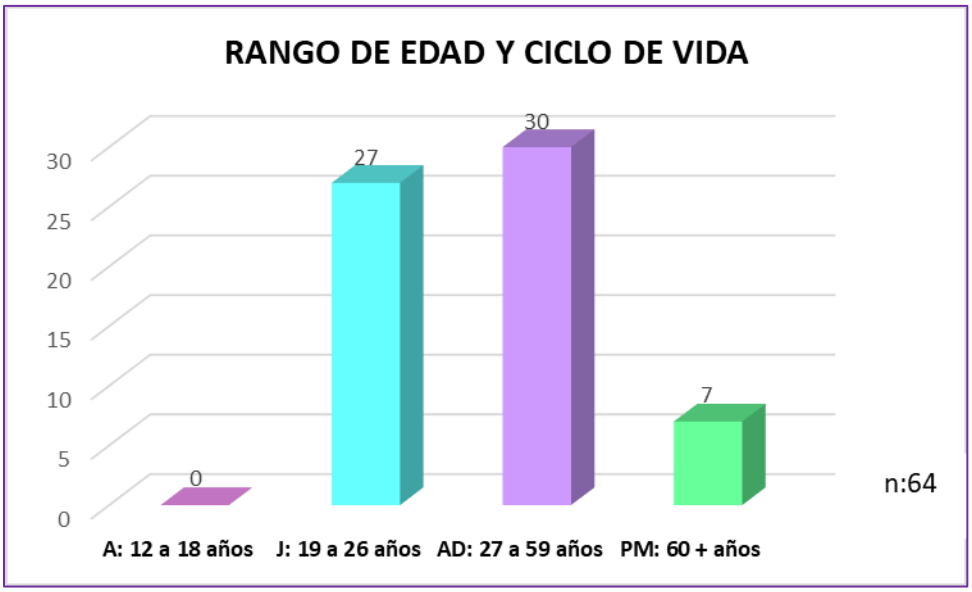
1 ZONAS BENEFICIADAS: Urbano
2 POBLACIÓN: Juventud y Adultez

- **Tabla de Caracterización**

CARACTERIZACION DEL MES DE NOVIEMBRE TOTAL DE LA ACTIVIDAD REPORTADA					
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (6 – 11 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**27**	**4**	**9**	**0**	
AD: (27 – 59 AÑOS)	**30**	**2**	**8**	**0**	
PM: (60 AÑOS O MAS)	**7**	**0**	**0**	**0**	

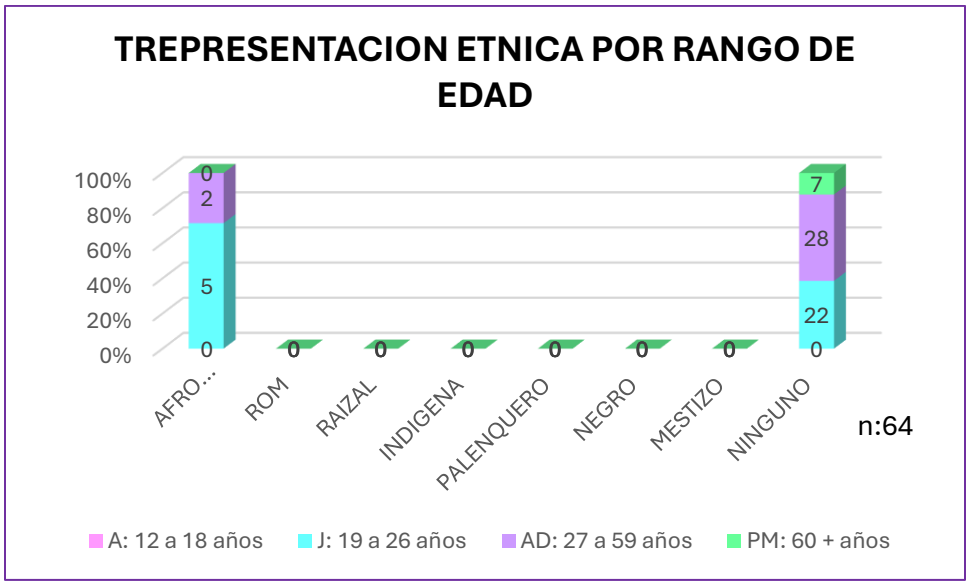
- **Gráficas de Caracterización**

Gráfica de Barras por Rango de Edad y Ciclo de Vida



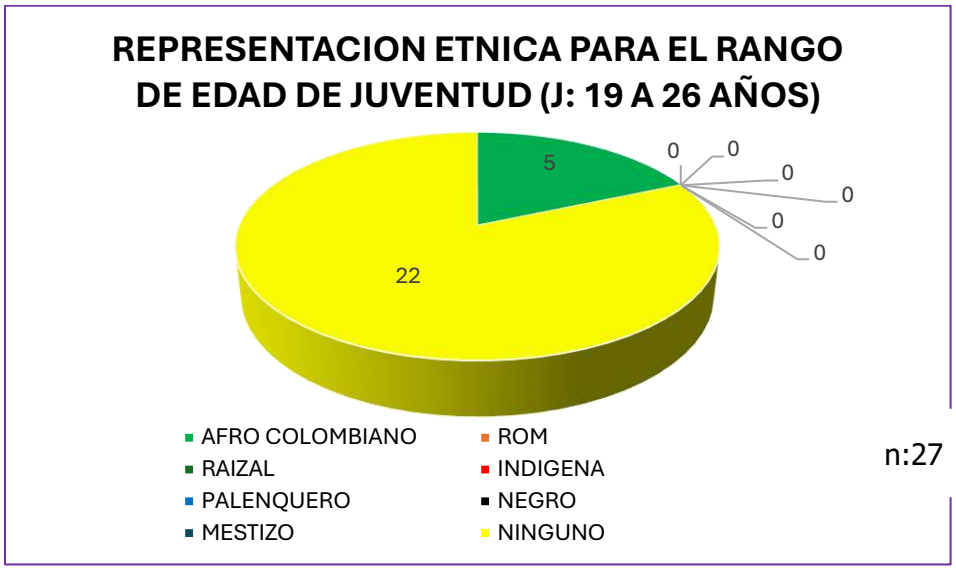
Del total de la poblacion intervenida (64) en el ciclo dos, durante el mes de noviembre; la mayor parte fue la del grupo de adultos; reprentado en 30 personas en edades comprendidas entre 27 a 59 años de edad, seguidamente la poblacion joven con 27 personas y del grupo de personas mayores asistieron 7.

Gráfica de Tarta para Representación Étnica

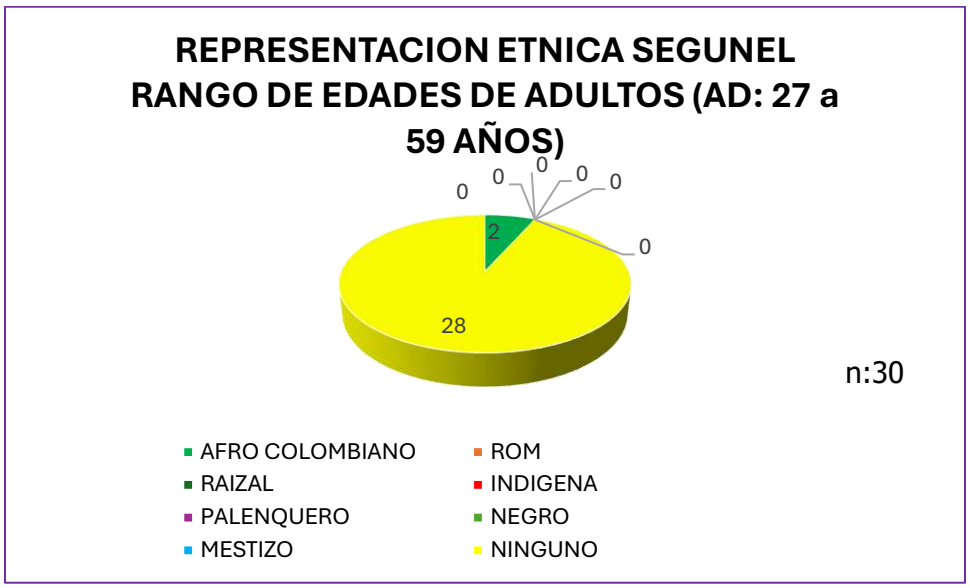


Para el mes de noviembre; en relacion al enfoque poblacional; del segundo ciclo, 7 personas se reconocen como afrocolombianos, de ellos 5 pertenecen al rango de edades de 19 a 26 años y el resto pertenece al grupo de 27 a 59 años. Los demas grupos de edades intervenidos no se reconocen en ningun grupo etnico.

A continuacion se presentara la representacion etnica segregada por rango de edad atendida en el ciclo dos del mes de noviembre:

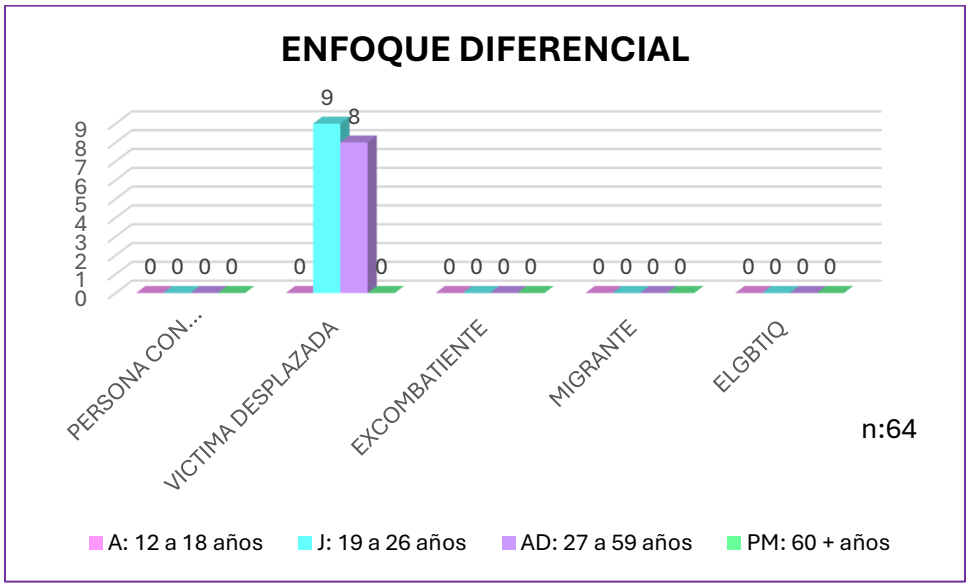


Del total de jovenes (27) intervenidos, 5 se autoreconocen como afro colombianos.



Del total de adultos (30) intervenidos, dos personas pertenecientes al grupo de 27 a 59 años se autoreconoce como afro colombianos.

Gráfica de Barras Apiladas para Desplazados y Población en Situación de Discapacidad



Durante el mes de diciembre, del total (64) de la poblacion intervenida durante el ciclo dos; 17 pesonas se reconocen en un enfoque diferencial como victima del desplazamiento, de ellas 8 pertenecen al grupo de 27 a 59 años y 9 son jovenes entre 19 a 26 años de edad.

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano

2. POBLACIÓN: Juventud y Adultez

3. ACCIONES DESARROLLADAS:

Realizará un (3) ciclo de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo de 20 personas para formar a mujeres y hombres en el tema de Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación complementaria y generar habilidades, dirigido a mujeres en edad fértil, enlaces de renta ciudadana, comunidad general de los micro territorios priorizados; participaran un total de 60 personas.

- **ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR ACTIVIDAD**

Durante el mes de noviembre el segundo ciclo se llevo a cabo nuevamente en las instalaciones de la unidad de servicio manitas creativas. Gracias a la colaboracion de las coordinadoras pedagogicas del programa modalidad familiar que facilitaron la infraestructura ubicada en el barrio nueve de abril, espacio que estuvo dotado con lo necesario para la comodidad de la poblacion atendida. Se dio inicio a la jornada con un recorderi de los temas anteriores y se continuo con el desarrollo de los nuevos temas, para la sesion 4 sobre tecnicas de amamantamiento, se pudo describir en forma de recomendaciones lo relacionado a un agarre adecuado del seno por parte del bebé como: sostener el pecho o seno sosteniendo la mama entre el pulgar y los demás dedos, con la mano en forma de «C». Los dedos de abajo deben ir lejos del pezón. El pezón debe apuntar al paladar del bebé. Se debe ofrecer el pezón a la altura de la nariz del bebé, lo que le permitirá un mejor agarre. Alinear al bebe; su cabeza debe estar en la misma línea frente al cuerpo de la madre. El bebé se debe acercar al seno con la boca bien abierta e introducir el pezón y la mayor parte posible de la areola. Los labios deben quedar bien abiertos y el mentón del bebe debe quedar en contacto con el pecho.

Y para sacar el pecho de la boca del bebé es mejor introducir el dedo meñique en la comisura de su boca para romper el vacío creado, así se desprende del pecho sin jalar del pezón. Las asistentes se mostraron muy atentas y realizaron preguntas en medio del desarrollo de las sesiones. Para la sesion 5: nos enfocamos en las posiciones de amamantamiento, para que la madre y su bebé se sintieran comodos

al momomento de la lactancia, ya que esto siempre sera algo muy importante. Algunas fueron: la posision clasica: que es Sentada con el bebé acostado. Es en general la posición más cómoda para la madre y el bebé. La posicion inversa: cuando ubicamos al bebé con las piernas por debajo del brazo. Es útil en el caso de una cesárea. Tambien esta la posicion acostada: Cómoda para las tomas nocturnas. O la posicion de caballito: cuando el bebe esta mas grande y se apoya sobre una pierna de la mamá: se aconseja cuando hay mucha producción de leche.

Durante la sesion 6: denominada ”conoce tu cuerpo y preparate para la lactancia materna”

Aqui se centro la tematica en como debemos explorar el cuerpo para reconocer los cambios que ocuren durante el embarazo y durante el tiempo de lactancia. Cuando se asiste a los controles prenatales el medico debe revisar las mamas, se debe tener una adecuada higiene que con el baño diario es suficiente. Reconocer la forma de los pezones es un aspecto importante para establecer como sera el proceso de la lactancia y el adecuado agarre por parte del lactante; si los pezones son planos, son invertidos o con forma de ombligo o pezones por fuera.

Con cada sesion los asistentes tuvieron la oportunidad de realizar preguntas cy dar sus debidas respuesta cuando fue necesario.

Para disminuir el estres o tencion de lo estrenso de la jornada, se realizo un juego denominado peguelo al pecho. Las participante con los ojos vendados ubicaron una imagen de un bebe con la boca abierta sobre un seno materno, quien acertara con presicion la ubicacion seria la ganadora.

Planeacion de la actividad:

- Solicitud de permiso para el desarrollo de actividades con los beneficiarios del programa modalidad familiar.
- Desarrollo del tema: tipo conversatorio
- Tiempo de ejecución: noviembre 13 del 2024
- Recurso Humano: nutricionista dietista, poblacion intervenida
- Soportes: evidencias fotograficas y asistencias

- **RESULTADOS OBTENIDOS POR CADA ACTIVIDAD**

Se intervinieron un total de 64 personas para el segundo ciclo durante las sesiones 4, 5, y 6. Se alcanzo la intencionalidad de las actividades y la interaccion entre los asistentes fue de forma muy positiva.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**

De los tres cicos programados para el periodo contractual, para el mes de noviembre se ha desarrollado un segundo ciclo, con un total de 6 sesiones hasta el momento.

Sesion 4: tecnicas de amamantamiento = (10 jovenes J: 19 a 26 años, 12 adultos AD: 27 a 59 años)

Sesion 5: posiciones de amamantamiento = (5 jovenes J: 19 a 26 años, 9 adultos AD: 27 a 59 años y 6 personas mayores PM: mayores de 60 años)

- **ESPECIFICAR ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

042 acta seguridad alimentaria y nutricional
Listado de asistencia 042




ND.Gutierrez A. 2024.11.13 09:40 Pailitas


Peguele al Pocho
Peguele al Pocho
ND.Gutierrez A. 2024.11.13 11:59 Pailitas

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	Seguridad alimentaria y nutricional
LUGAR DE EJECUCIÓN	Antigua escuela San Pedro
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	Noviembre 14 del 2024

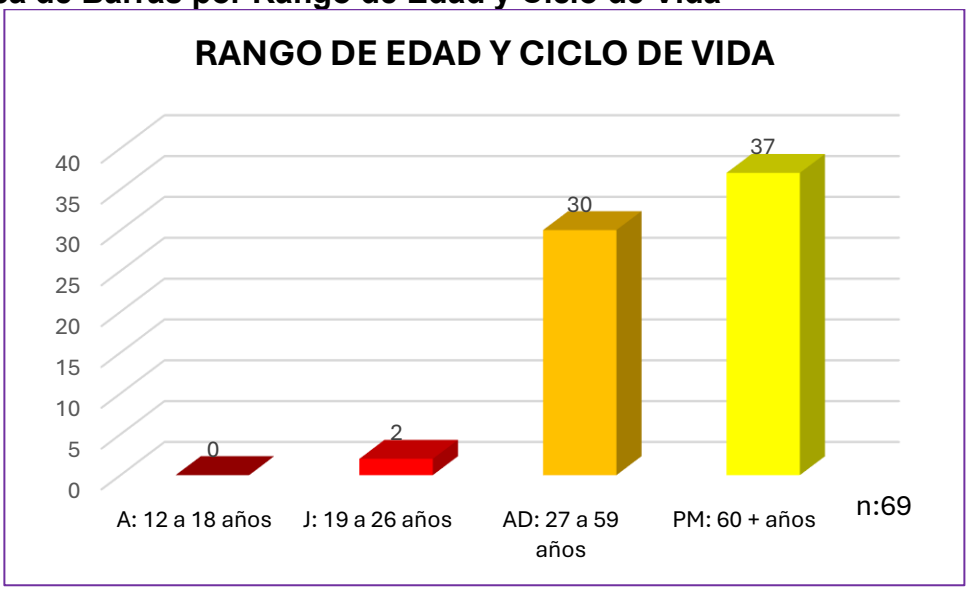
1. **ZONAS BENEFICIADAS:** Urbano
2. **POBLACIÓN:** Juventud y Adultez

- **Tabla de Caracterización**

CARACTERIZACION DEL MES DE NOVIEMBRE TOTAL DE LA ACTIVIDAD REPORTADA					
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (6 – 11 AÑOS)					
J (14 – 26 AÑOS)	**2**	**0**	**0**	**0**	
AD: (27 – 59 AÑOS)	**30**	**6**	**12**	**0**	
PM: (60 AÑOS O MAS)	**37**	**3**	**15**	**0**	

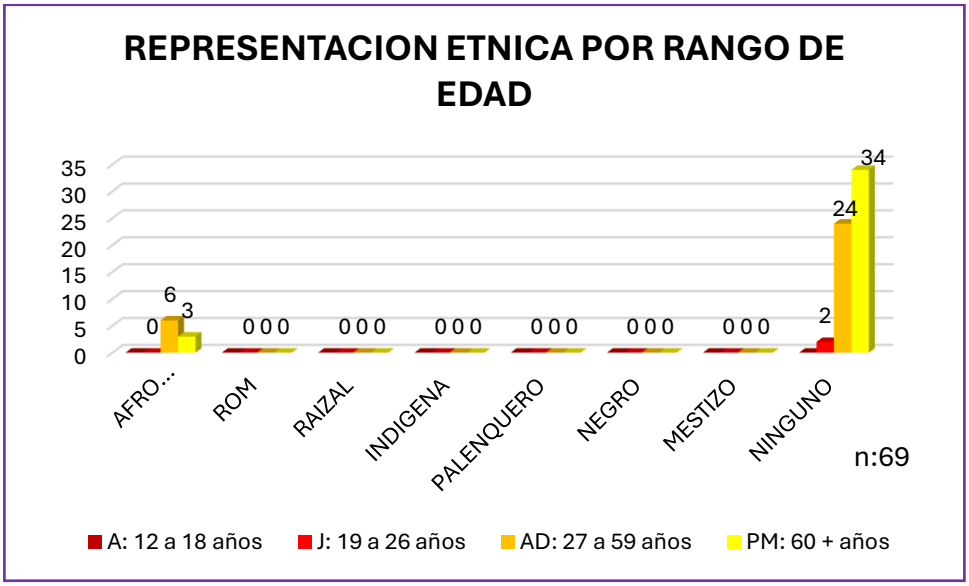
- **Gráficas de Caracterización**

Gráfica de Barras por Rango de Edad y Ciclo de Vida



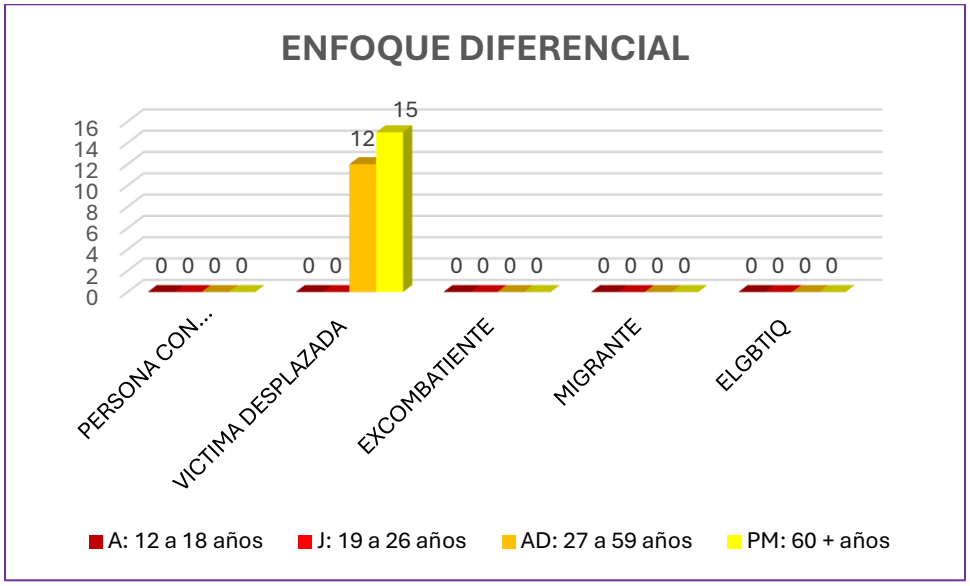
Del total de la poblacion intervenida (69) en el ciclo tres, durante el mes de noviembre la mayor parte intervenida de la poblacion fue la del grupo de personas mayores; reprentado en 37 personas en edades mayores de 60 años de edad, seguidamente la poblacion adulta (30 personas), del grupo de personas jovenes asistieron 2 personas. Para este ciclo del mes no se intervino adolescentes.

Gráfica de Tarta para Representación Étnica



En cuanto al enfoque poblacional; del tercer ciclo durante el mes de noviembre, 9 personal se reconoce como afrocolombianos, de ellas en su mayoria estan en un rango de edade de de 27 a 59años seguido del grupo de personas mayores. mientras que el restante de la poblacion (60) no se reconocen en ningun grupo etnico.

Gráfica de Barras Apiladas para Desplazados y Población en Situación de Discapacidad



Para el mes de noviembre en el ciclo tres, durante el desarrollo de las sesiones 4, 5 y 6 27 personas se auto reconocieron en un enfoque diferencial como victima del desplazamiento. En su mayoria las pertenecientes al grupo de edades demas de 60 años.

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** Urbano
2. **POBLACIÓN:** Adultez y vejez
3. **ACCIONES DESARROLLADAS**

I. Realizar (3) ciclo de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo de 20 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema estilos de alimentación saludables. participaran un total de 60 personas.

- **ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR ACTIVIDAD**

Durante el mes de noviembre se intervino poblacion adulta y personas mayores, en esta ocasion se llevo a cabo en la antigua escuela san pedro, con las comodidades minimamente basicas, en el que asistio poblacion nueva en relacion al anterior mes. Para iniciar la jornada, se realizo un resume de los temas desarrollados durante el mes anterior, luego se dio a conocer el contenido a desarrollar en ese dia; los temas y actividades que se programaron.

Para la sesion 4, denominada: apuestale a tres frutas al dia, se converso sobre los beneficios del consumo regular de las frutas, el aporte nutricional que ellas proporcionan y como podemos dar un adecuado uso a las que se producen en la region y/o estan en cosecha. Tambien pudimos establecer algunas recomendaciones para las personas con algun tipo de patologias en especial las de tipo cronicas no transmisibles. En cuanto a la sesion 5: con menos grasa mejor se pasa, se pudo establecer los daños que causa el consumo excesivo de las grasas y las afectaciones que producen en la salud del ser humano, ademas se mensionaron algunas obsiones que proporcionan beneficios a traves del consumo, como son las de origen vegeta y que ademas en la region son de facil adquisision (aguacate y coco). En la sesion 6; endulce su vida con amor "No Al azucar", se enfoco el desarrollo del tema en como podemos remplazar el dulce o azucar artificial por el consumo de las frutas en porcion y aprovechamiento de la producion en la region y las cosechas en el momento.

Los participantes hicieron preguntas relacionadas con los temas las cuales fueron resueltas.

Al final de la jornada expresaron algunos compromisos y resolvieron un test para evaluar sus conocimientos, no todos los participantes lo hicieron, ya que se les dificulta la escritura y comprencion.

La actividad se soporta con un acta de reunion,fotografia, test de y asistencias. El recurso humano ejecutor fue el profesional en nutrion y dietetica Sandra Milena Gutierrez Avila. Planeacion de la actividad:

- Solicitud verbal de permiso para el desarrollo de actividades en las

instalaciones de la antigua escuela san pedro.

- Desarrollo del tema: conversatorio
- Tiempo de ejecución: Noviembre 14 del 2024
- Recurso Humano: nutricionista dietista, poblacion intervenida
- Soportes: evidencias fotograficas, test y asistencias

- **RESULTADOS OBTENIDOS POR CADA ACTIVIDAD**

La intervencion fue en promedio de 69 personas para el tercer ciclo durante las sesiones 4, 5, y 6 desarrolladas en el mes de noviembre. Se alcanzo la intencionalidad de las actividades y la interaccion entre los asistentes fue de forma muy positiva

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**

De los tres cicos programados para el periodo contractual, para el mes de noviembre se ha desarrollado el tercer ciclo, con un total de 6 sesiones hasta el momento.

Sesion 4: apuestale a tres frutas al dia = (0 jovenes J: 19 a 26 años, 11 adultos AD: 27 a 59 años, 12 pesonas mayores: mas de 60 años)

Sesion 5: con menos grasa mejor se pasa = (1 jovenes J: 19 a 26 años, 12 adultos AD: 27 a 59 años, 11 pesonas mayores: mas de 60 años)

Sesion 6: endulce su vida con amor "No Al azucar" = (1 jovenes J: 19 a 26 años, 17 adultos AD: 27 a 59 años, 14 pesonas mayores: mas de 60 años)

- **ESPECIFICAR ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

- 049 seguridad alimentaria y nutrcional
- Listado de asistencia 049

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**





ACTIVIDAD: Estilos de alimentación saludables. ***FECHA;*** *Noviembre 14 2024*
ZONA: *Urbana*

09 DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO

Las actividades fueron recibida con agrado por la poblacion, pero no todos son constante en la asistencia para cada sesion.

Por otro lado la falta el fluido electrico en algunos dias tambien dificulto un poco el proceso.

Los espacios o locaciones en condiciones adecuadas en el municipio son escasas haciendo un poco limitado el proceso, en especial por la distancia para el traslado de la poblacion a dichos lugares.

A pesar de la importancia de los temas a desarrollar se hacia muy extensa la jornada y algunos participantes no terminaban el ciclo completo para las sesiones establecidas durante el mes.

SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

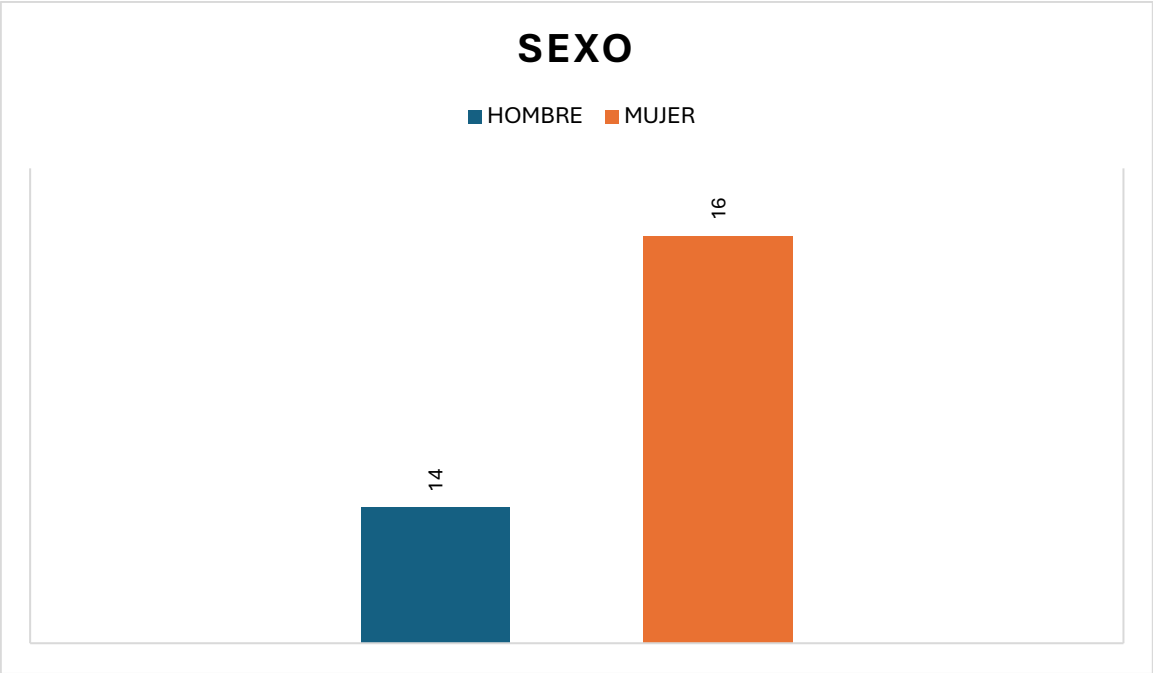
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	6 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

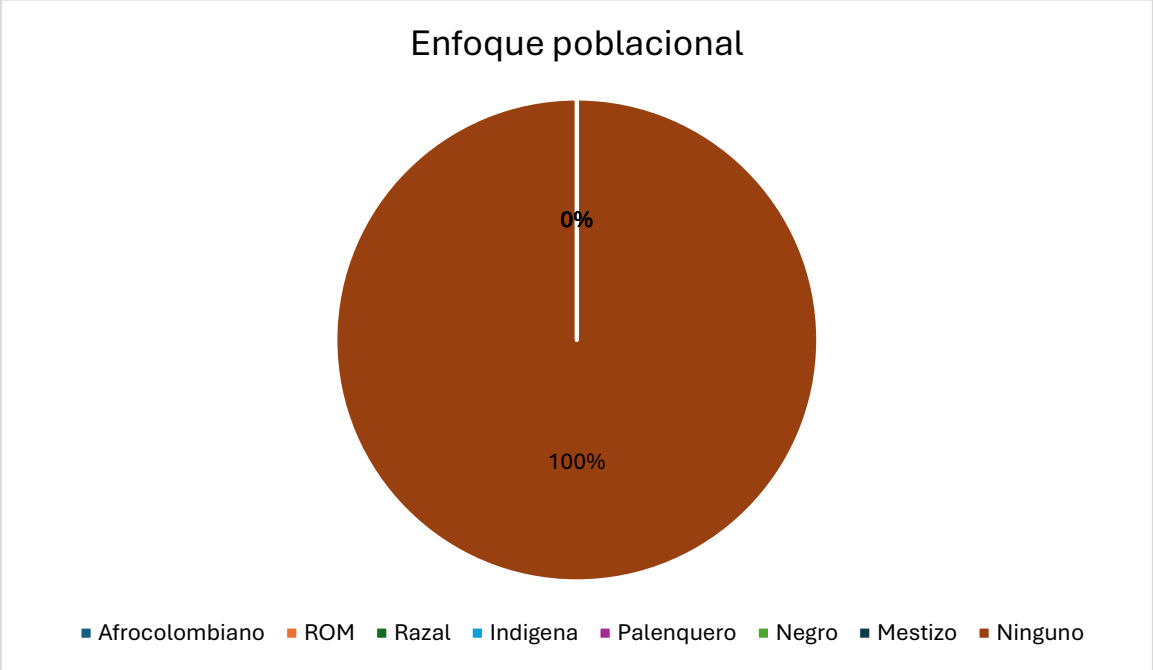
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**				**30**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

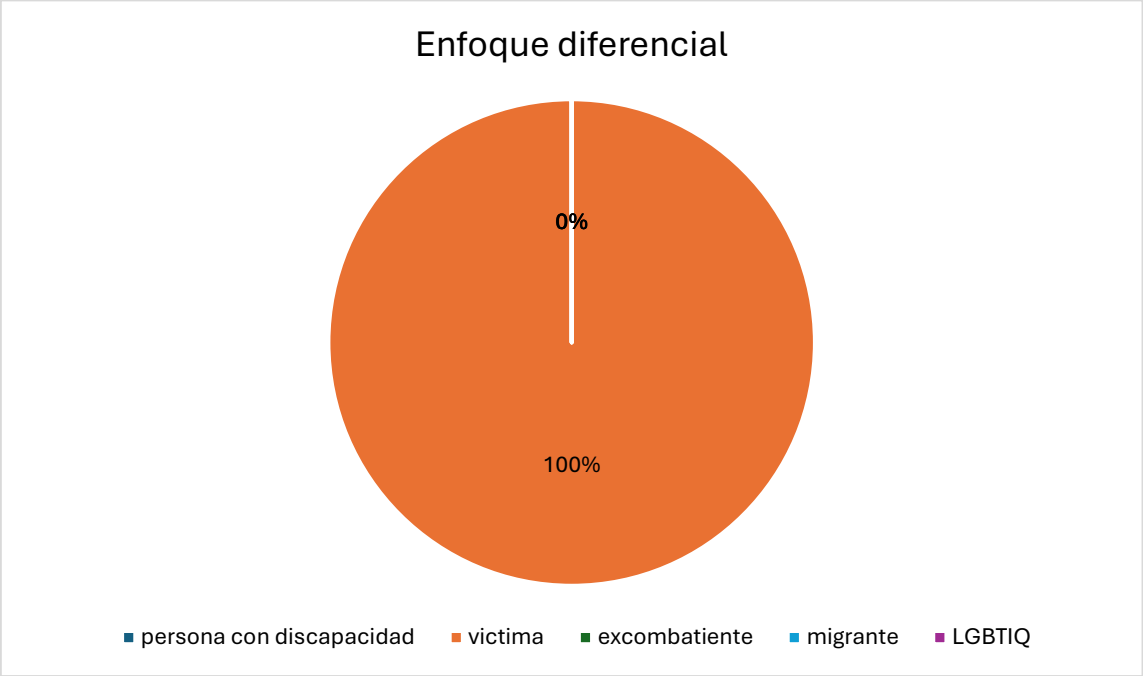


El diagrama de barras ilustra la distribución por género de los estudiantes del salón 6B, compuesto por un total de 30 alumnos. Se observa que hay 16 mujeres, lo que representa el 53% del grupo, y 14 hombres, equivalentes al 47%

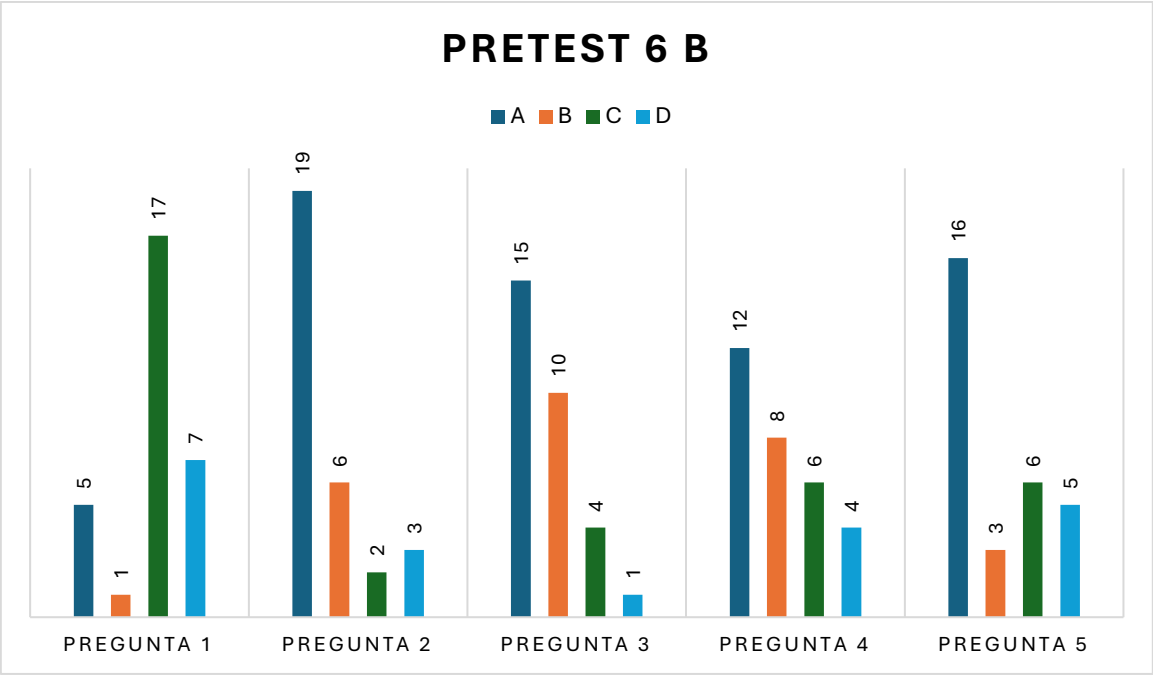


El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 30 estudiantes

(100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial. Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 7 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.



El análisis muestra que las preguntas 1, 2 y 3 presentan mayores dificultades, con bajos niveles de acierto (entre el 10% y el 23%). En contraste, las preguntas 4 y 5 tuvieron un mejor rendimiento, especialmente la 5, donde más de la mitad del grupo acertó. Estos resultados sugieren que se requiere un refuerzo específico en los temas abordados en las primeras tres preguntas para mejorar la comprensión y desempeño general del grupo.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Evaluación Presaberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente. **(6 de noviembre).**

Objetivo General: Identificar los conocimientos previos que poseen los estudiantes sobre la prevención del embarazo en la infancia y la adolescencia, con el fin de orientar adecuadamente los contenidos educativos y fortalecer procesos de formación integral en salud sexual y reproductiva.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 1: Evaluación presaberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.

Fecha: 6 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.

3. Sensibilización sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente, Evaluación pre-saberes.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Evaluación pre-saberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.	6 DE NOVIEMBRE	6 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Como resultado de la actividad sobre prevención del embarazo en la infancia y adolescencia, los adolescentes y jóvenes fortalecieron sus conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Mostraron mayor capacidad para identificar factores de riesgo, reconocer sus derechos sexuales y reproductivos, y reflexionar sobre la importancia de postergar la maternidad y paternidad hasta alcanzar la madurez emocional, física y social. Además, adquirieron herramientas para la toma de decisiones informadas, el uso adecuado de métodos anticonceptivos y el establecimiento de relaciones afectivas basadas en el respeto y la comunicación.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**
  - 030 acta carrusueles SSR grado sexto

- Listado 030 de asistencia carrusueles SSR sexto sesion 1
- Pretest 030 Carrusueles 030

GRADO 6°B 6/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de las preguntas y charla.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

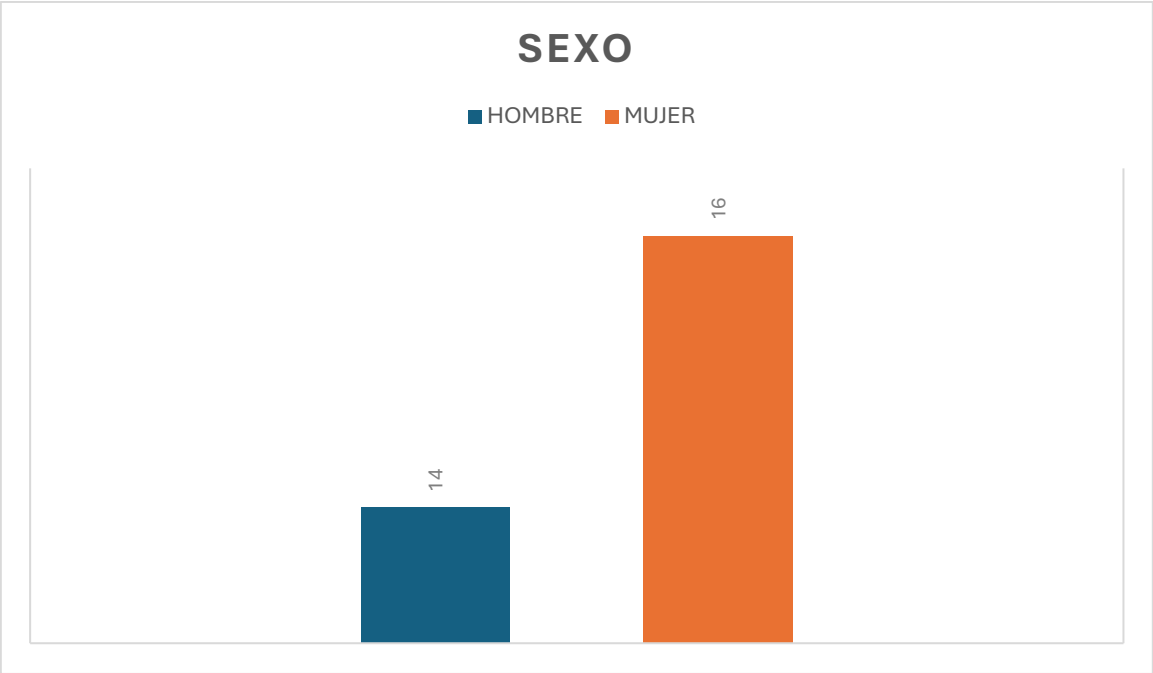
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	6 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

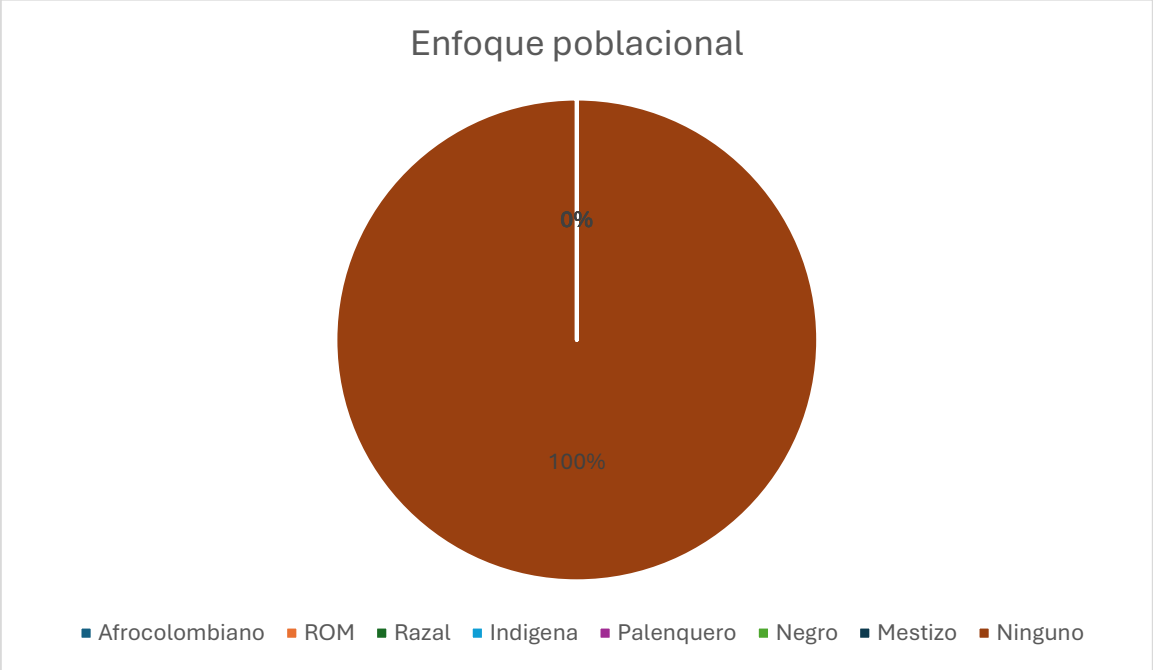
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**				**30**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

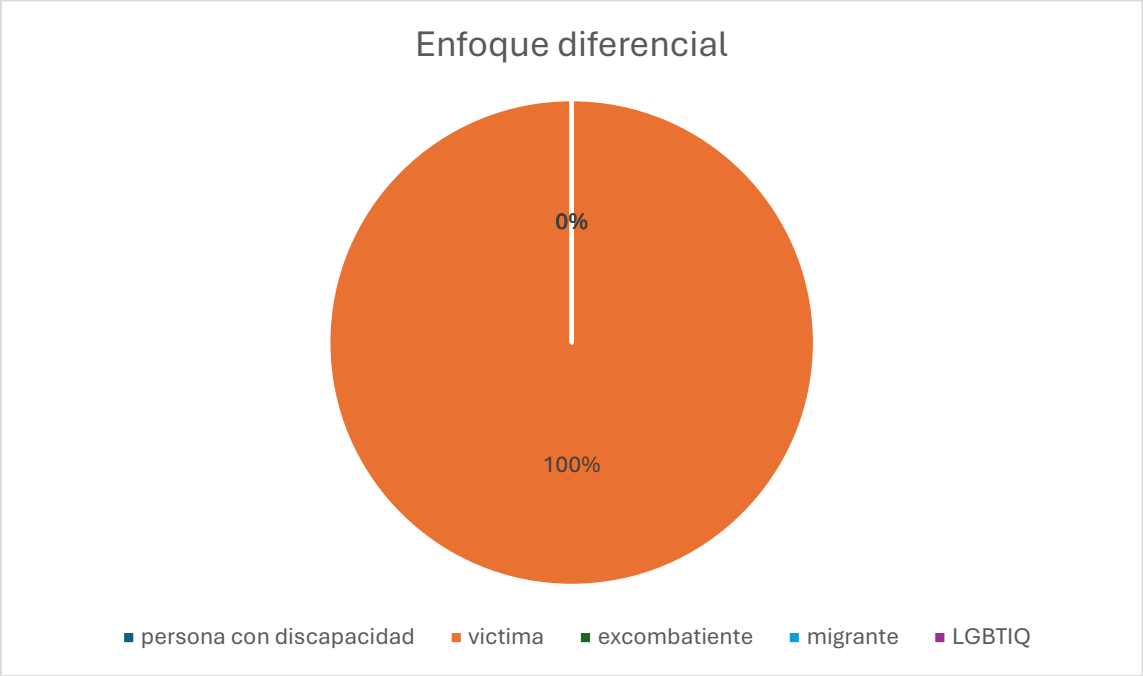


El diagrama de barras ilustra la distribución por género de los estudiantes del salón 6B, compuesto por un total de 30 alumnos. Se observa que hay 16 mujeres, lo que representa el 53% del grupo, y 14 hombres, equivalentes al 47%



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 30 estudiantes

(100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial. Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 7 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006. **(6 de noviembre).**

Objetivo General: Brindar información clara, científica y actualizada sobre la planificación familiar, haciendo énfasis en los métodos anticonceptivos de larga duración como el DIU y los implantes subdérmicos, así como sobre el derecho a la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) según lo establecido en la Sentencia C-355 de 2006, con el fin de promover decisiones informadas, autónomas y responsables en torno a la salud sexual y reproductiva.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 2: Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.
Fecha: 6 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

3. Sensibilización sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU

– Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006	6 DE NOVIEMBRE	6 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Tras la implementación de la actividad educativa sobre planificación familiar, métodos anticonceptivos de larga duración (DIU e implantes subdérmicos) e interrupción voluntaria del embarazo en el marco legal de la Sentencia C-355 de 2006, los adolescentes y jóvenes fortalecieron su comprensión sobre el ejercicio libre, responsable e informado de su sexualidad. Reconocieron la importancia de la prevención del embarazo no planeado mediante métodos seguros y eficaces, y mostraron mayor apertura para dialogar sobre sus derechos sexuales y reproductivos. Asimismo, comprendieron el marco legal que garantiza la IVE en Colombia, promoviendo una actitud de respeto y empatía frente a las decisiones personales y situaciones que afectan la salud y el proyecto de vida de las mujeres.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**

030 acta carrusueles SSR grado sexto
Listado 030 de asistencia carrusueles SSR sexto sesion 2

GRADO 6°B 6/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

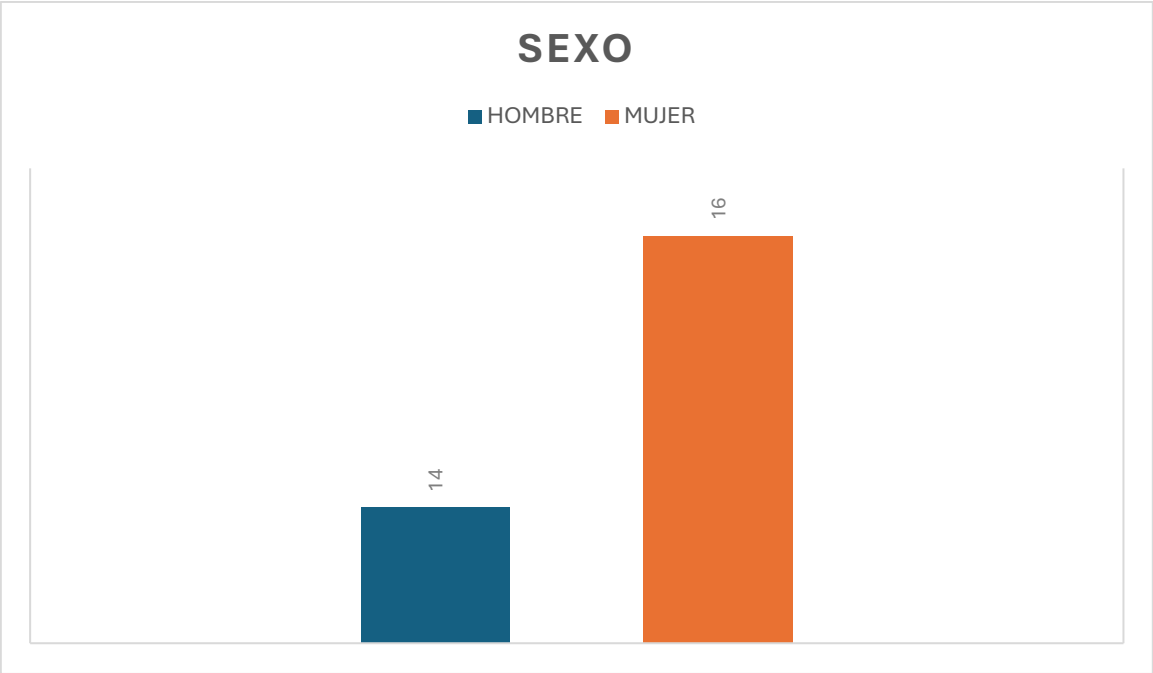
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	6 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

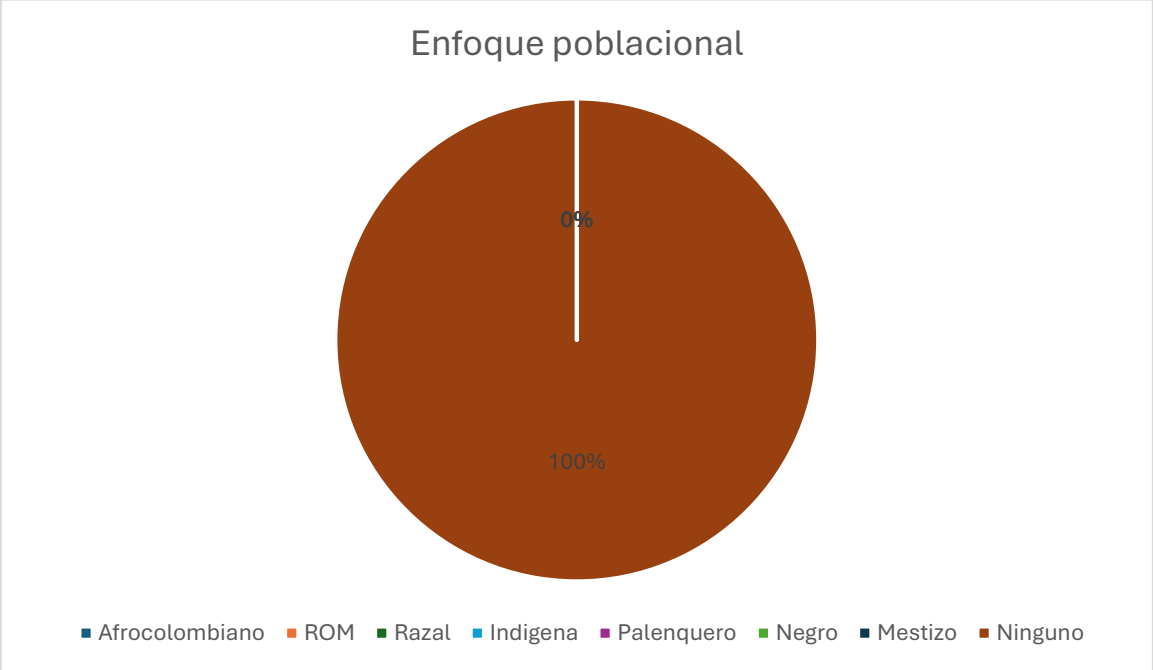
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**				**30**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

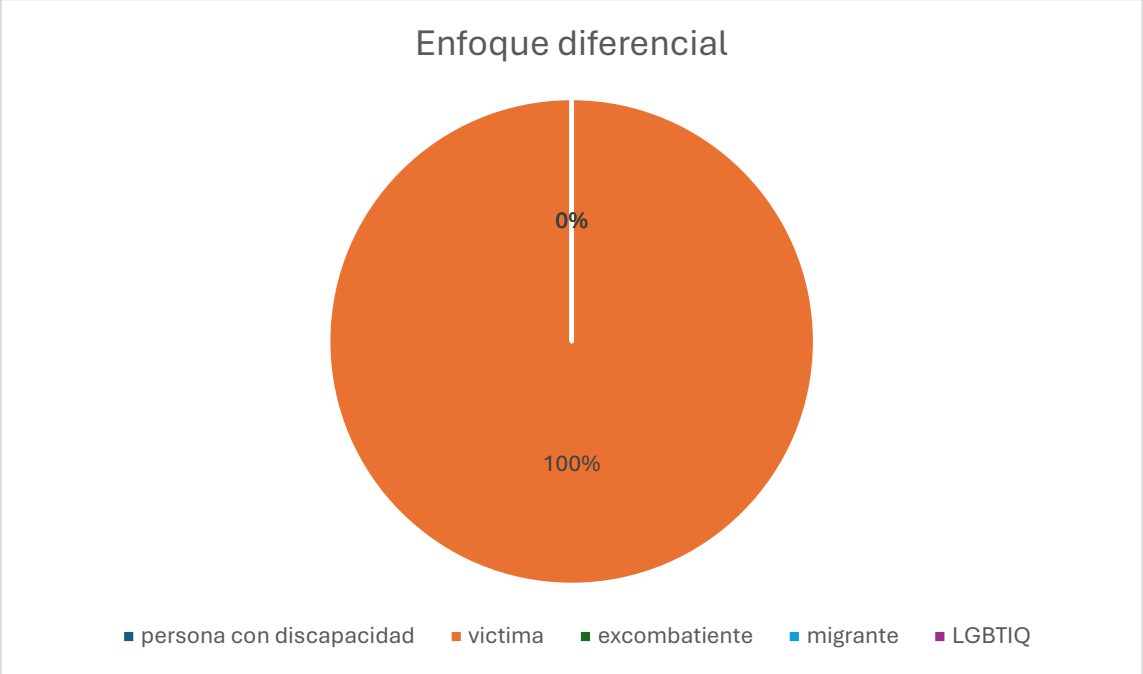


El diagrama de barras ilustra la distribución por género de los estudiantes del salón 6B, compuesto por un total de 30 alumnos. Se observa que hay 16 mujeres, lo que representa el 53% del grupo, y 14 hombres, equivalentes al 47%



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los

estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 30 estudiantes (100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial. Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 7 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida. **(6 de noviembre).**

Objetivo General: Fortalecer los conocimientos y prácticas preventivas frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo la sífilis, hepatitis B y C, y el VIH/SIDA, con el fin de promover el autocuidado, el ejercicio de una sexualidad informada y responsable, y la reducción del riesgo de contagio en la población infantil y adolescente.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 3: Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.
Fecha: 6 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

3. Sensibilización sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), ¿¿VIH Sida??

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.	6 DE NOVIEMBRE	6 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades

educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

A partir de la actividad educativa sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo sífilis, hepatitis B y C, y VIH/SIDA, los adolescentes y jóvenes adquirieron conocimientos clave sobre los mecanismos de transmisión, signos y síntomas, consecuencias para la salud, y métodos efectivos de prevención, como el uso correcto y constante del preservativo. Se promovió la reflexión sobre la importancia del autocuidado, la responsabilidad afectiva y la realización periódica de pruebas diagnósticas. Los participantes demostraron mayor disposición a adoptar comportamientos sexuales seguros, así como actitudes de respeto, no discriminación y solidaridad hacia las personas que viven con VIH.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

030 acta carrusueles SSR grado sexto
Listado 030 de asistencia carrusueles SSR sexto sesion 3

GRADO 6°B 6/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

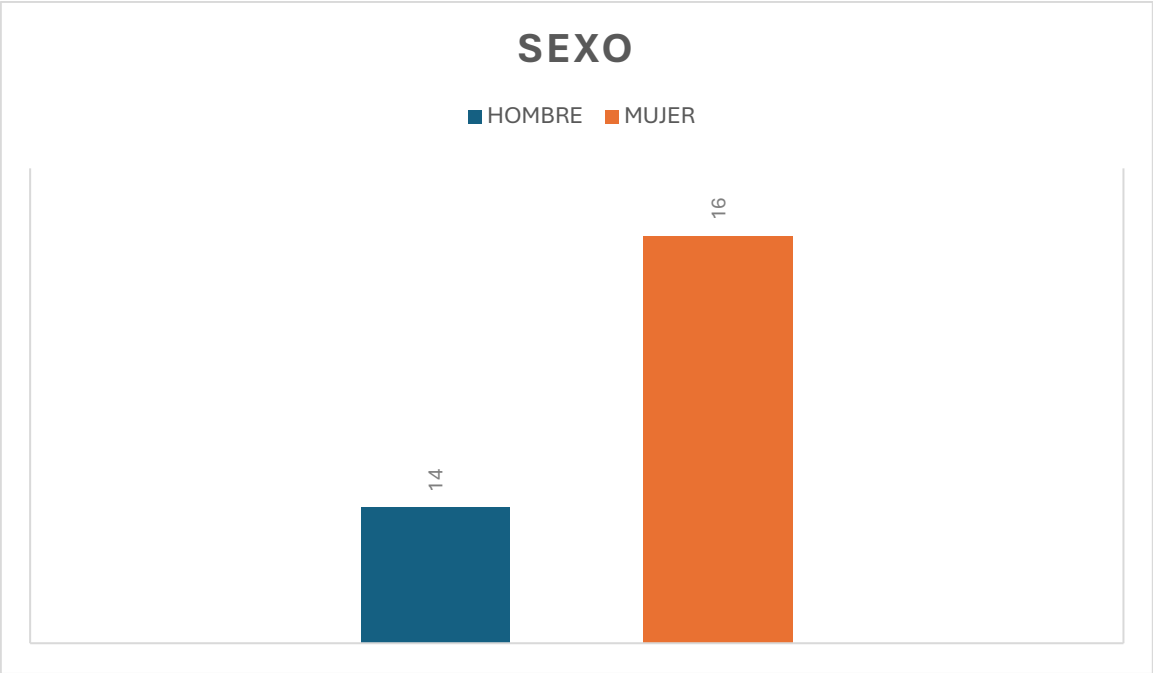
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	6 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

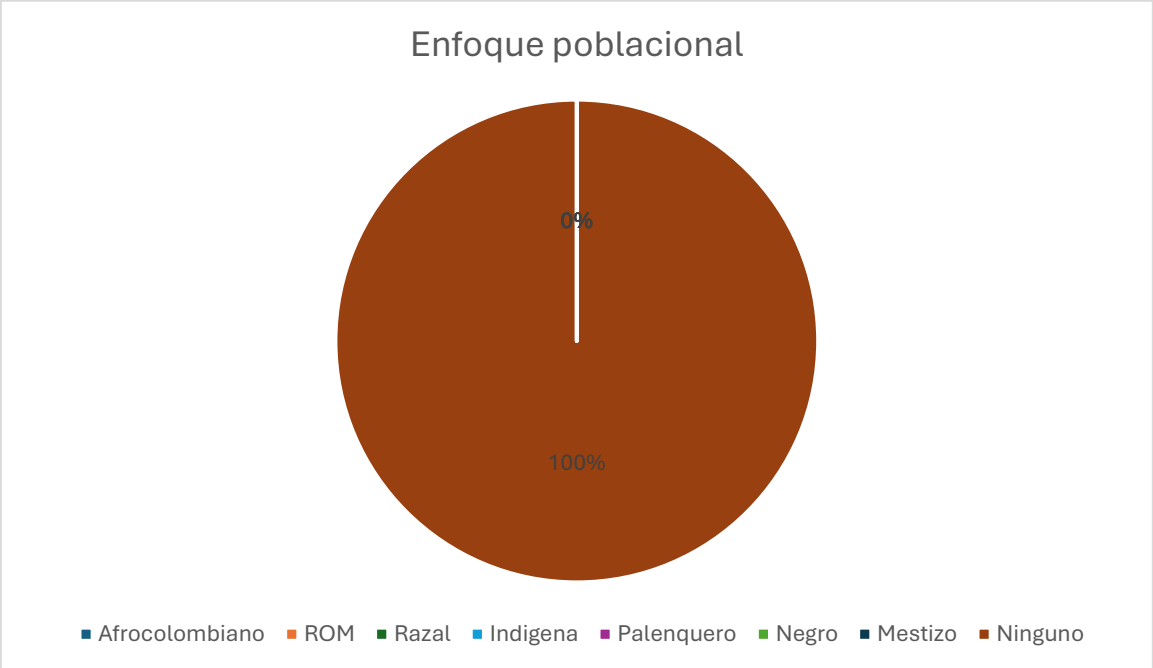
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**				**30**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

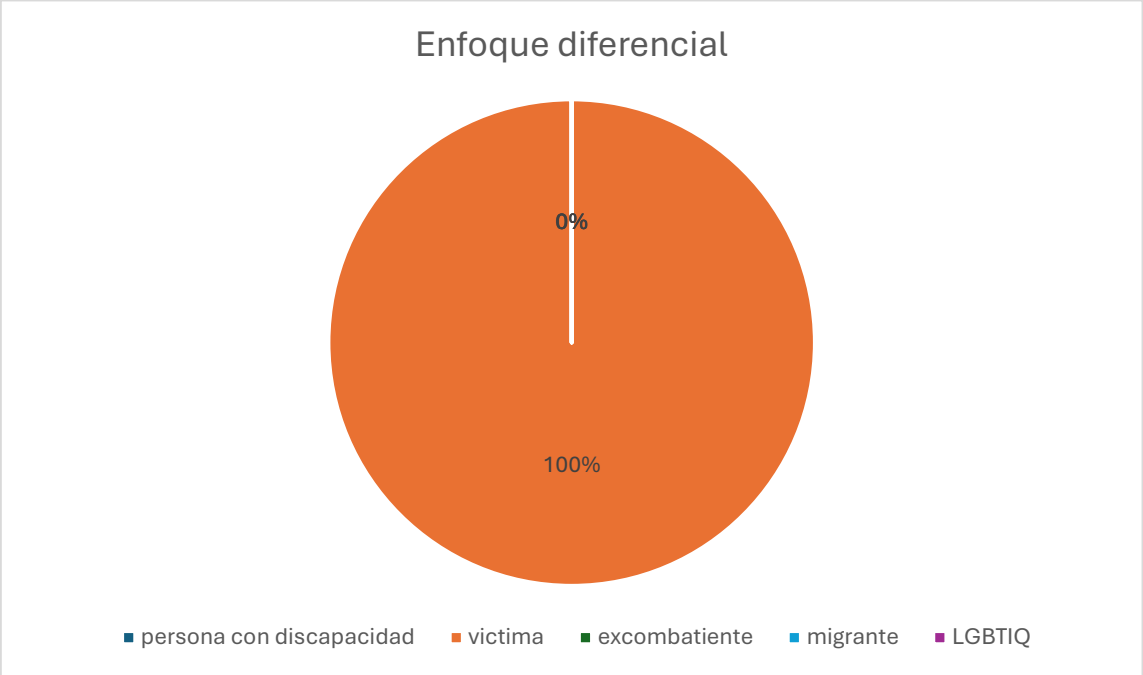


El diagrama de barras ilustra la distribución por género de los estudiantes del salón 6B, compuesto por un total de 30 alumnos. Se observa que hay 16 mujeres, lo que representa el 53% del grupo, y 14 hombres, equivalentes al 47%



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 30 estudiantes (100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial.

Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 7 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual). (**6 de noviembre).**

Objetivo General: Prevenir y reducir las violencias basadas en género —incluidas la violencia física, psicológica y sexual, así como la violencia intrafamiliar y de pareja— y la explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes (NNA), en sus diversas manifestaciones (en el contexto de viajes y turismo, prostitución, pornografía y esclavitud sexual), mediante la implementación de estrategias integrales de sensibilización, protección, atención, y fortalecimiento institucional y comunitario.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 4: Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).
Fecha: 6 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en

pornografía y esclavitud sexual).

3. Sensibilización sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:

¿Sabe usted sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).	6 DE NOVIEMBRE	6 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud enfermera en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Como resultado de la actividad educativa sobre la prevención de las violencias basadas en género, los adolescentes y jóvenes desarrollaron una mayor conciencia crítica frente a las distintas formas de violencia que pueden afectarles, tales como la violencia física, psicológica, sexual, intrafamiliar y en relaciones de pareja. Se fortalecieron sus capacidades para identificar situaciones de riesgo, establecer límites, y reconocer señales de abuso. Además, se sensibilizó al grupo sobre la explotación sexual comercial de NNA, incluyendo su vinculación en contextos de viajes y turismo, prostitución, pornografía y esclavitud sexual, promoviendo una actitud activa de denuncia y protección. La actividad fomentó el respeto por los derechos humanos, la equidad de género, el consentimiento, y el fortalecimiento de redes de apoyo y rutas de atención.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**

030 acta carrusueles SSR grado sexto
Listado 030 de asistencia carrusueles SSR sexto sesion 4

GRADO 6°B 6/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

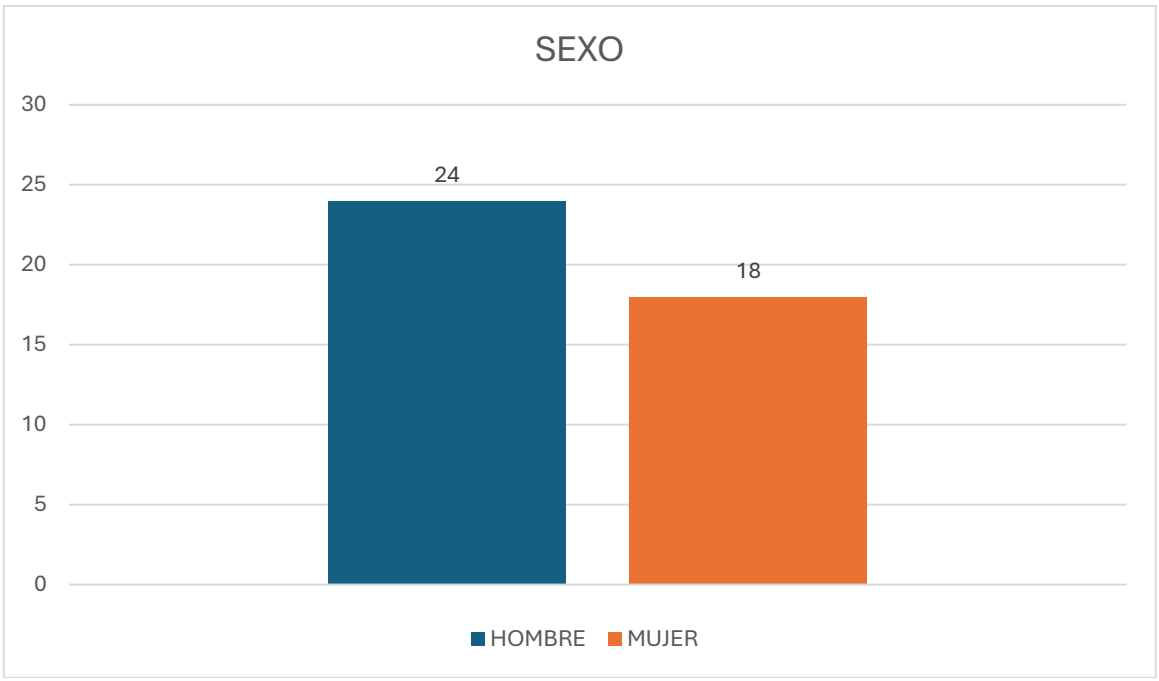
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	6 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

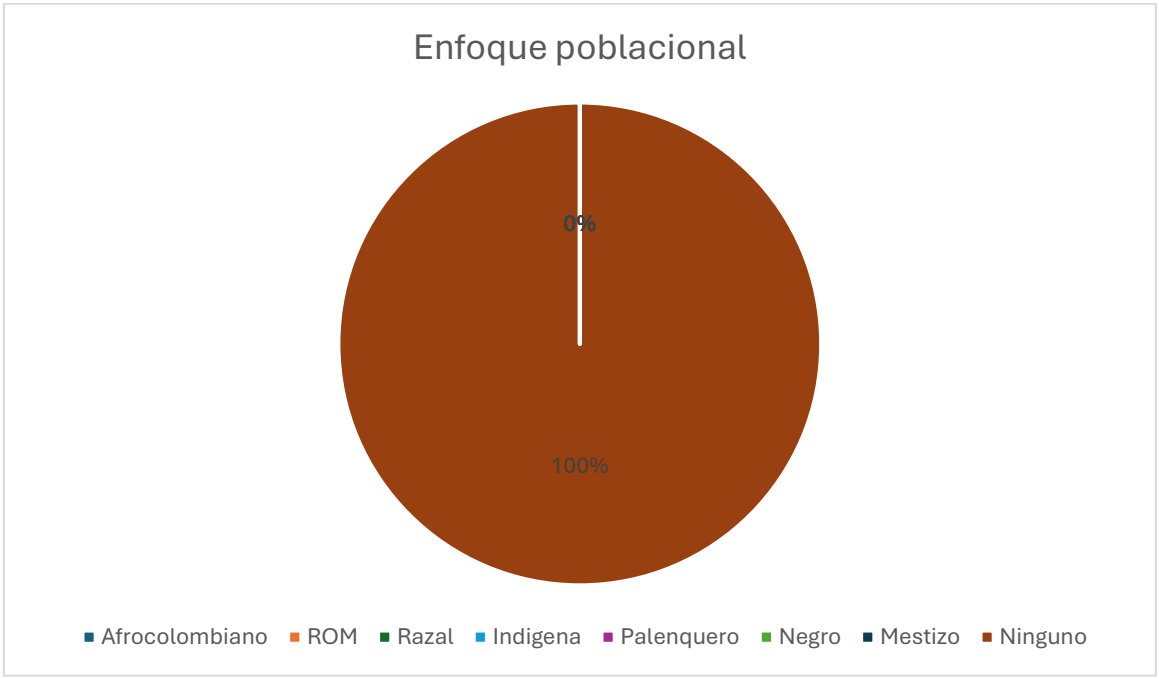
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**42**	**0**	**11**	**0**	**42**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

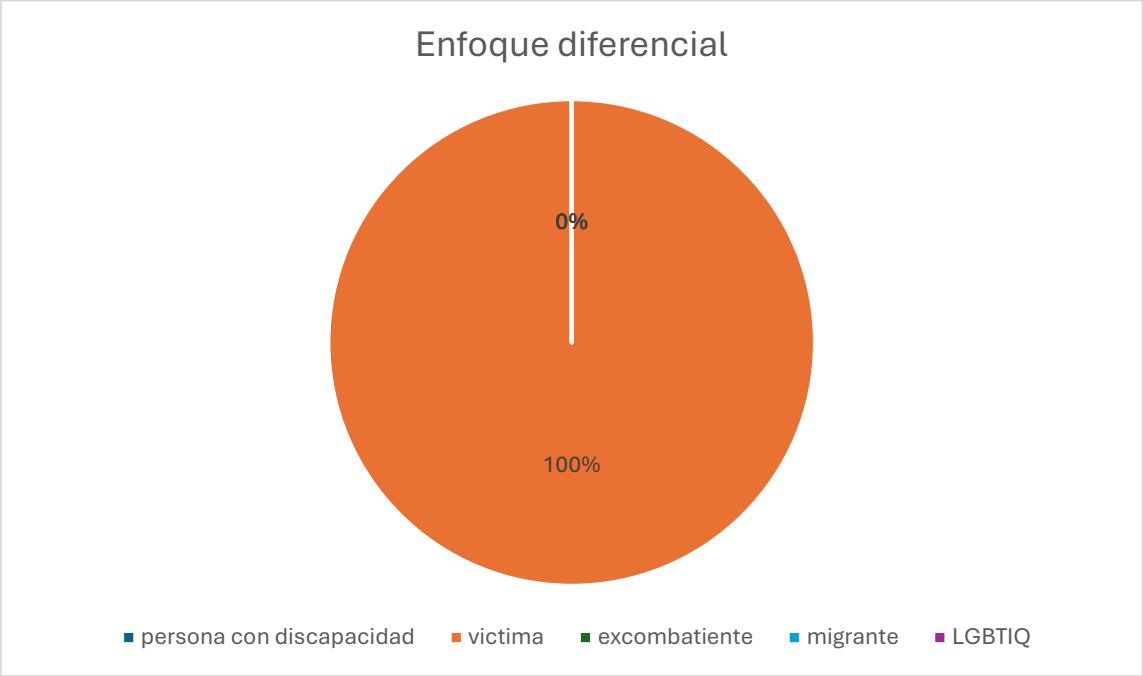


El diagrama de barras elaborado muestra la distribución por género de los estudiantes de los grados 7A y 7C. En total, se registraron 24 hombres y 18 mujeres, lo que representa un grupo general de 42 estudiantes.

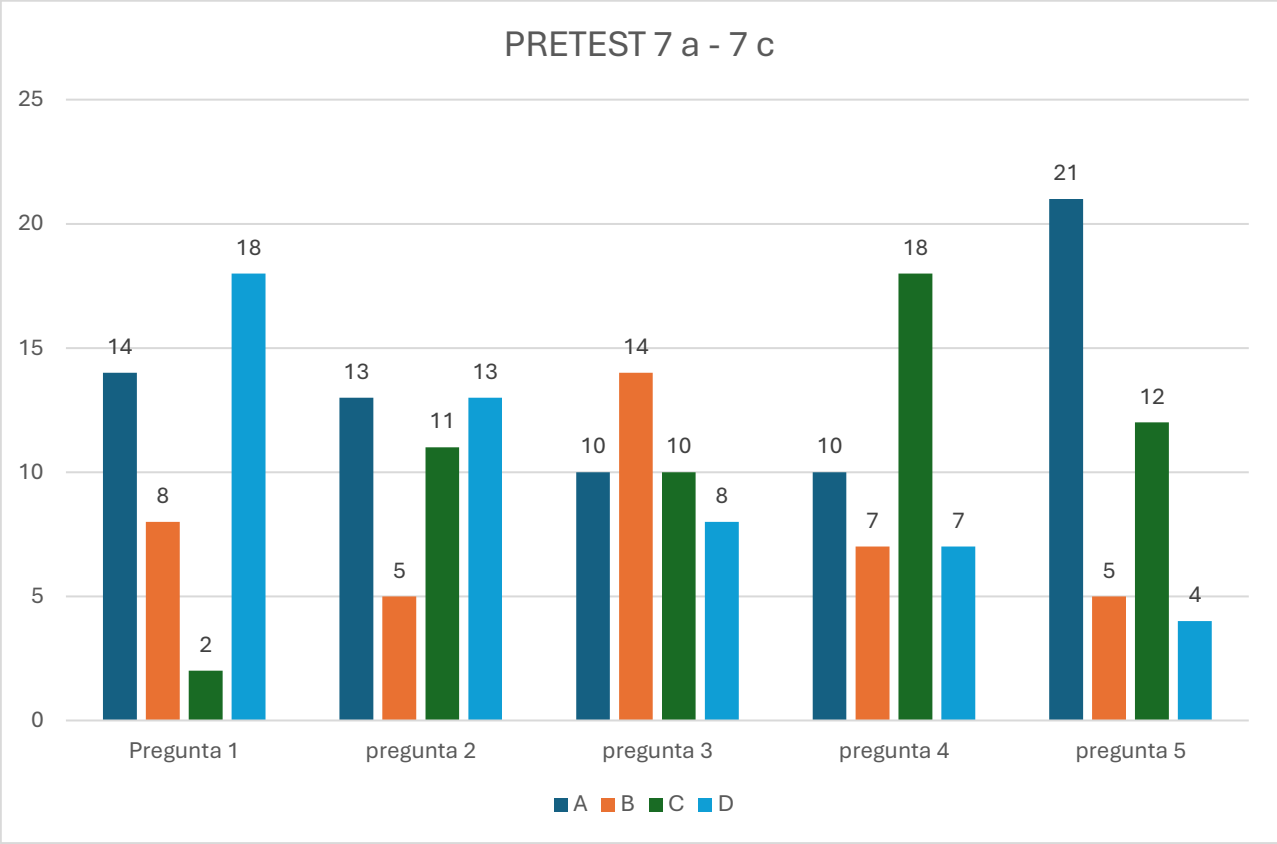


El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 42 estudiantes

(100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial. Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 11 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.



Los resultados muestran que en la pregunta 1, el 42,8 % de los estudiantes (18 de 42) eligieron correctamente la opción D, lo que indica un buen nivel de comprensión sobre los derechos sexuales. En la pregunta 2, también se obtuvo un 42,8 % de respuestas correctas con la opción D, aunque hubo una distribución más equilibrada entre otras opciones, lo que señala cierta confusión.

En la pregunta 3, el 33,3 % respondió correctamente (14 estudiantes eligieron la opción B), pero un porcentaje igual eligió respuestas incorrectas (24 estudiantes), lo que sugiere la necesidad de reforzar el concepto de responsabilidad compartida.

Para la pregunta 4, solo el 23,8 % eligió la respuesta correcta (opción A), mientras que el 42,8 % seleccionó la opción C, incorrecta. Esto evidencia una dificultad importante en reconocer el vínculo entre el autocuidado masculino y la salud sexual.

En la pregunta 5, el 50 % de los estudiantes (21) respondieron correctamente con la opción A, lo cual refleja una comprensión más sólida sobre la prevención del embarazo en la infancia y adolescencia.

En general, aunque hay avances en el conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos, es necesario reforzar algunos conceptos claves, especialmente en torno al rol de los hombres y el autocuidado en salud sexual.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Evaluación Presaberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente. **(6 de noviembre).**

Objetivo General: Identificar los conocimientos previos que poseen los estudiantes sobre la prevención del embarazo en la infancia y la adolescencia, con el fin de orientar adecuadamente los contenidos educativos y fortalecer procesos de formación integral en salud sexual y reproductiva.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 1: Evaluación presaberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.
Fecha: 6 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.

3. Sensibilización sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente, Evaluación presaberes.

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que

compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Evaluación presaberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.	6 DE NOVIEMBRE	6 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Como resultado de la actividad sobre prevención del embarazo en la infancia y adolescencia, los adolescentes y jóvenes fortalecieron sus conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Mostraron mayor capacidad para identificar factores de riesgo, reconocer sus derechos sexuales y reproductivos, y reflexionar sobre la importancia de postergar la maternidad y paternidad hasta alcanzar la madurez emocional, física y social. Además, adquirieron herramientas para la toma de decisiones informadas, el uso adecuado de métodos anticonceptivos y el establecimiento de relaciones afectivas basadas en el respeto y la comunicación.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**
  - 031 Acta carrusueles SSR grado septimo
  - Listado 031 asistencia septimo sesion 1
  - Pretest 031 grado septimo

GRADO 7°A - C 6/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

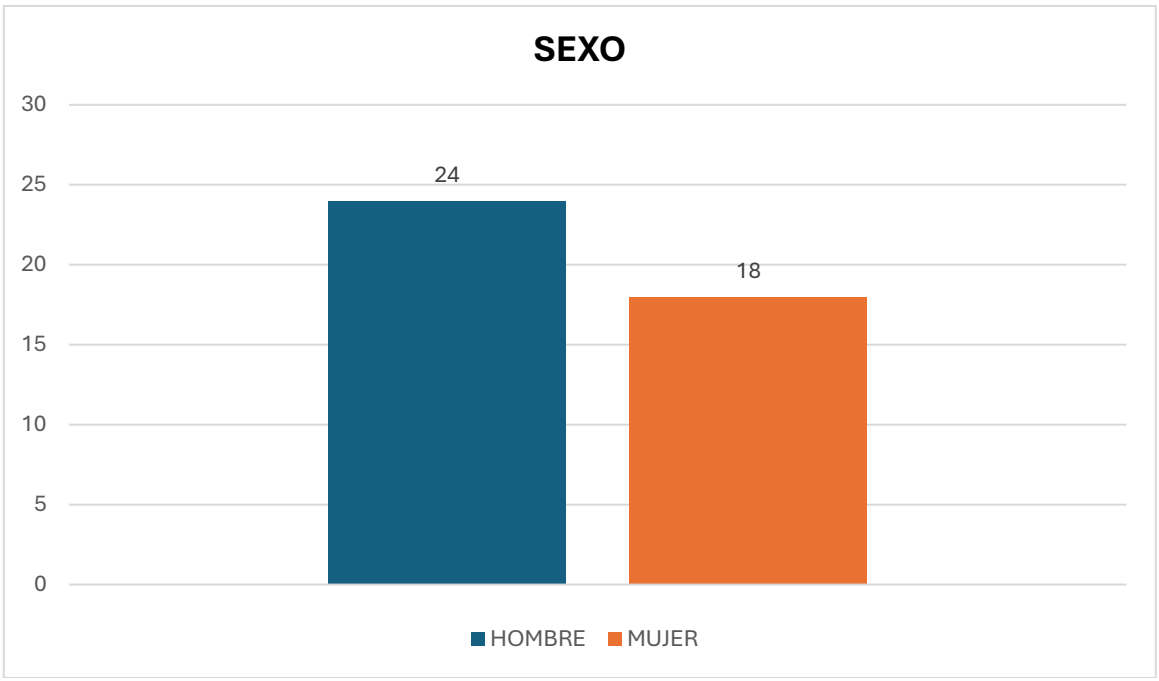
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	6 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

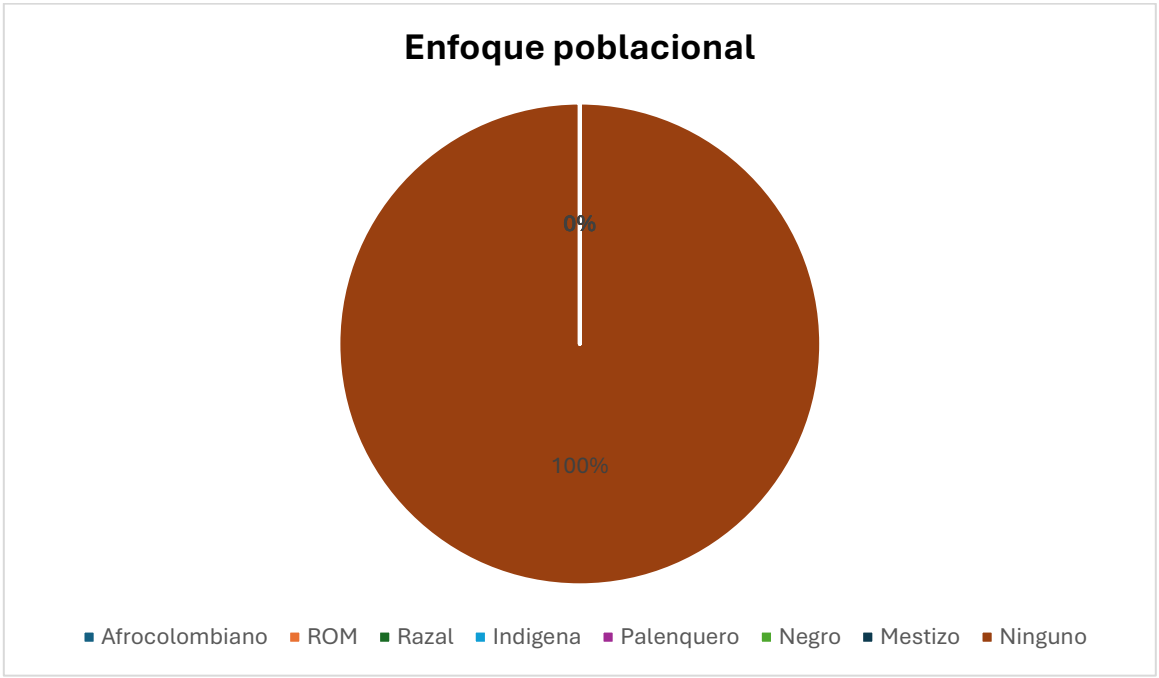
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**42**	**0**	**11**	**0**	**42**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

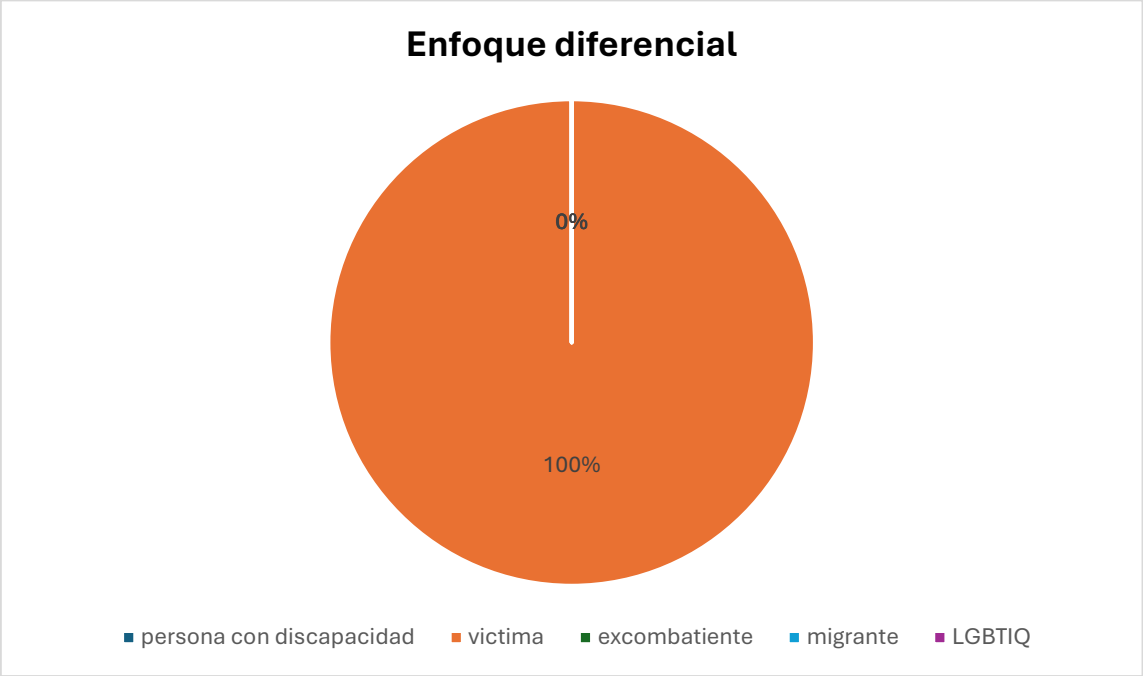


El diagrama de barras elaborado muestra la distribución por género de los estudiantes de los grados 7A y 7C. En total, se registraron 24 hombres y 18 mujeres, lo que representa un grupo general de 42 estudiantes.



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 42 estudiantes

(100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial. Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 11 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006. **(6 de noviembre).**

Objetivo General: Brindar información clara, científica y actualizada sobre la

planificación familiar, haciendo énfasis en los métodos anticonceptivos de larga duración como el DIU y los implantes subdérmicos, así como sobre el derecho a la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) según lo establecido en la Sentencia C-355 de 2006, con el fin de promover decisiones informadas, autónomas y responsables en torno a la salud sexual y reproductiva.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 2: Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.
Fecha: 6 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

3. Sensibilización sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSIBLE
Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006	6 DE NOVIEMBRE	6 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Tras la implementación de la actividad educativa sobre planificación familiar, métodos anticonceptivos de larga duración (DIU e implantes subdérmicos) e interrupción voluntaria del embarazo en el marco legal de la Sentencia C-355 de 2006, los adolescentes y jóvenes fortalecieron su comprensión sobre el ejercicio libre, responsable e informado de su sexualidad. Reconocieron la importancia de la prevención del embarazo no planeado mediante métodos seguros y eficaces, y mostraron mayor apertura para dialogar sobre sus derechos sexuales y reproductivos. Asimismo, comprendieron el marco legal que garantiza la IVE en Colombia, promoviendo una actitud de respeto y empatía frente a las decisiones personales y situaciones que afectan la salud y el proyecto de vida de las mujeres.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**

  031 Acta carrusueles SSR grado septimo
  Listado 031 asistencia septimo sesion 2


GPS Map Camera
Pailitas, Cesar, Colombia
Cl. 1 #9-67 A 9-1, Pailitas, Cesar, Colombia
Lat 8.954762° Long -73.629696°
06/11/24 11:40 AM GMT -05:00
Google



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

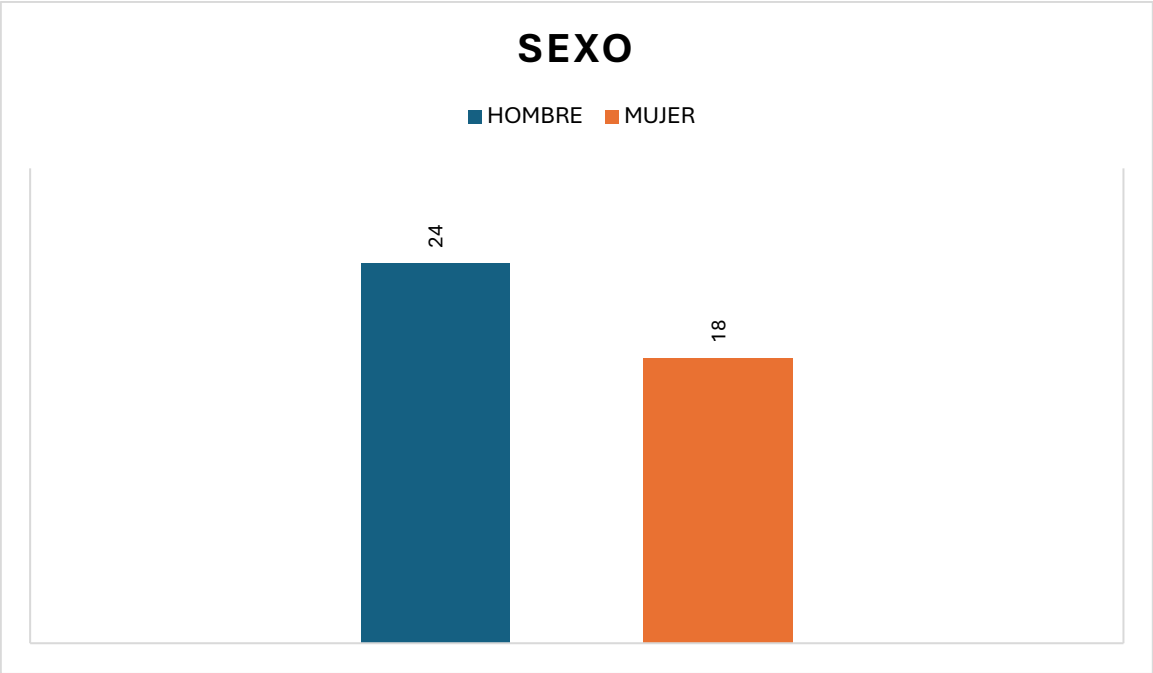
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	6 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

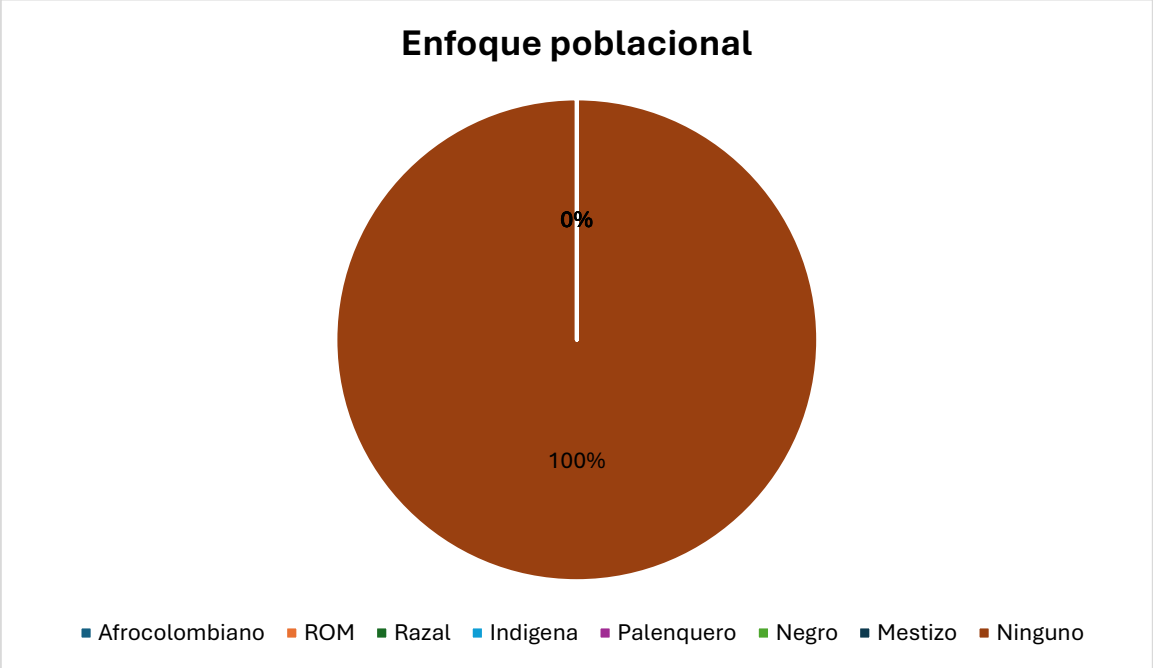
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**42**	**0**	**11**	**0**	**42**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

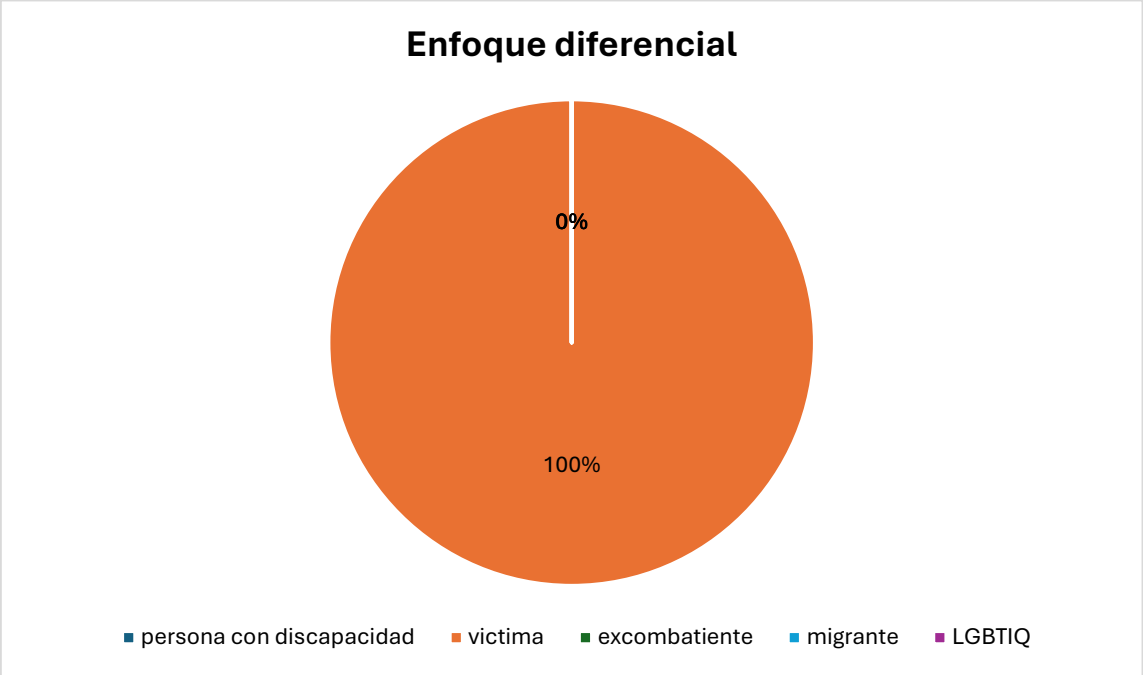


El diagrama de barras elaborado muestra la distribución por género de los estudiantes de los grados 7A y 7C. En total, se registraron 24 hombres y 18 mujeres, lo que representa un grupo general de 42 estudiantes.



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 42 estudiantes (100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial.

Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 11 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida. **(6 de noviembre).**

Objetivo General: Fortalecer los conocimientos y prácticas preventivas frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo la sífilis, hepatitis B y C, y el VIH/SIDA, con el fin de promover el autocuidado, el ejercicio de una sexualidad informada y responsable, y la reducción del riesgo de contagio en la

población infantil y adolescente.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 3: Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.
Fecha: 6 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

3. Sensibilización sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), ¿VIH Sida?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 45 minutos.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSIBLE
Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.	6 DE NOVIEMBRE	6 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES
Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

A partir de la actividad educativa sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo sífilis, hepatitis B y C, y VIH/SIDA, los adolescentes y jóvenes adquirieron conocimientos clave sobre los mecanismos de transmisión, signos y síntomas, consecuencias para la salud, y métodos

efectivos de prevención, como el uso correcto y constante del preservativo. Se promovió la reflexión sobre la importancia del autocuidado, la responsabilidad afectiva y la realización periódica de pruebas diagnósticas. Los participantes demostraron mayor disposición a adoptar comportamientos sexuales seguros, así como actitudes de respeto, no discriminación y solidaridad hacia las personas que viven con VIH.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**
  - 031 Acta carrusueles SSR grado septimo
  - Listado 031 asistencia septimo sesion 3

GRADO 7°A - C 6/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

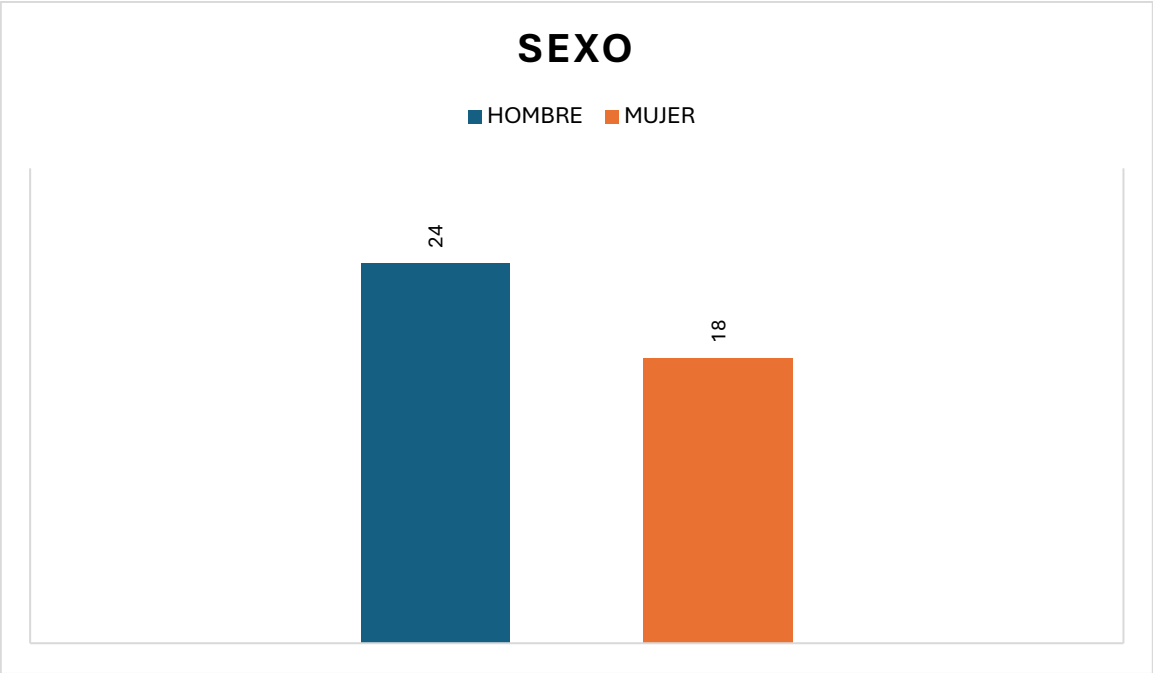
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	6 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

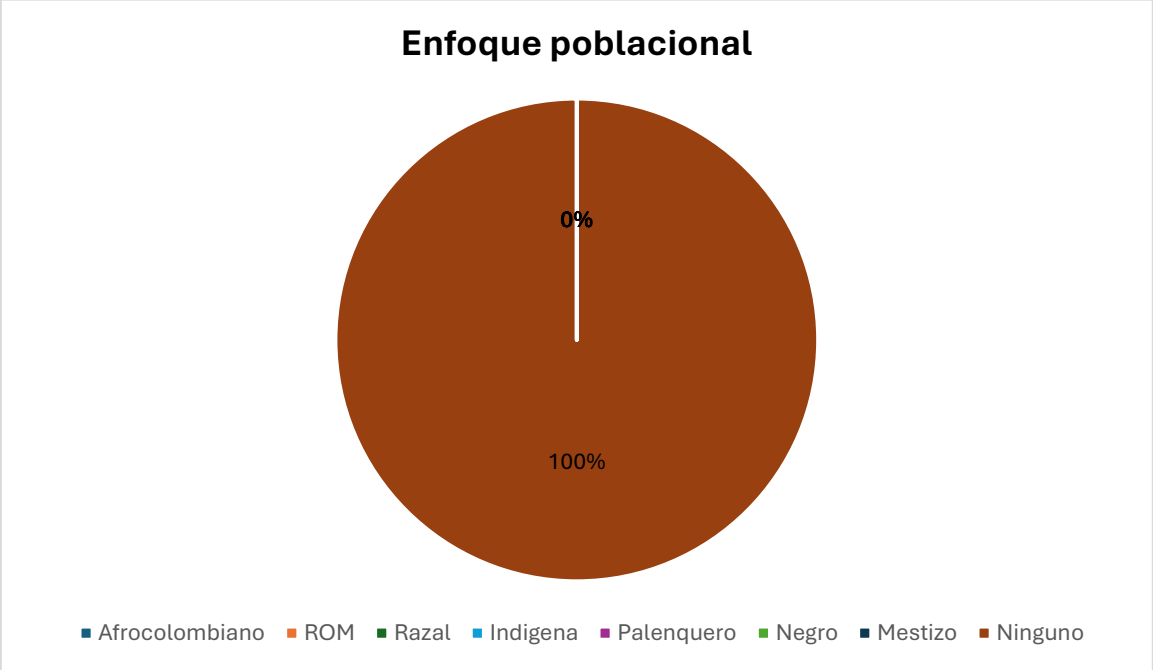
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**42**	**0**	**11**	**0**	**42**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

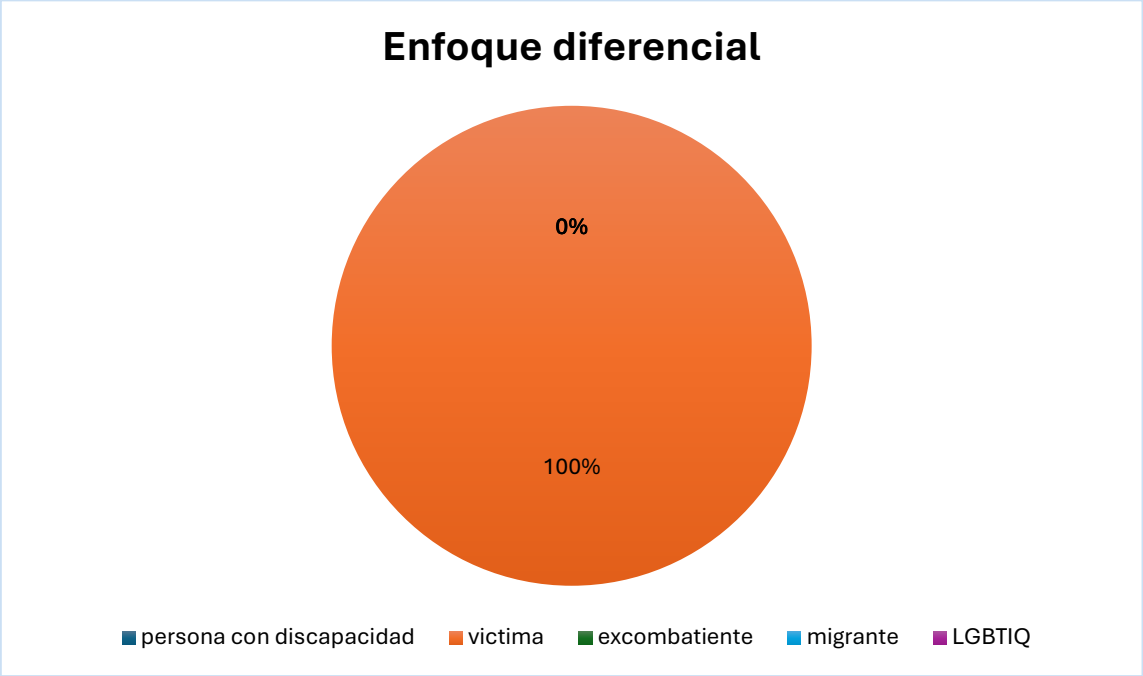


El diagrama de barras elaborado muestra la distribución por género de los estudiantes de los grados 7A y 7C. En total, se registraron 24 hombres y 18 mujeres, lo que representa un grupo general de 42 estudiantes.



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 42 estudiantes

(100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial. Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 11 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual). (**6 de**

noviembre).

Objetivo General: Prevenir y reducir las violencias basadas en género —incluidas la violencia física, psicológica y sexual, así como la violencia intrafamiliar y de pareja— y la explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes (NNA), en sus diversas manifestaciones (en el contexto de viajes y turismo, prostitución, pornografía y esclavitud sexual), mediante la implementación de estrategias integrales de sensibilización, protección, atención, y fortalecimiento institucional y comunitario.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 4: Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).
Fecha: 6 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

3. Sensibilización sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre

Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).	6 DE NOVIEMBRE	6 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesional de salud enfermera en las actividades

educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES
Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Como resultado de la actividad educativa sobre la prevención de las violencias basadas en género, los adolescentes y jóvenes desarrollaron una mayor conciencia crítica frente a las distintas formas de violencia que pueden afectarles, tales como la violencia física, psicológica, sexual, intrafamiliar y en relaciones de pareja. Se fortalecieron sus capacidades para identificar situaciones de riesgo, establecer límites, y reconocer señales de abuso. Además, se sensibilizó al grupo sobre la explotación sexual comercial de NNA, incluyendo su vinculación en contextos de viajes y turismo, prostitución, pornografía y esclavitud sexual, promoviendo una actitud activa de denuncia y protección. La actividad fomentó el respeto por los derechos humanos, la equidad de género, el consentimiento, y el fortalecimiento de redes de apoyo y rutas de atención.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**
  - 031 Acta carrusueles SSR grado septimo
  - Listado 031 asistencia septimo sesion 4

GRADO 7°A - C 6/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

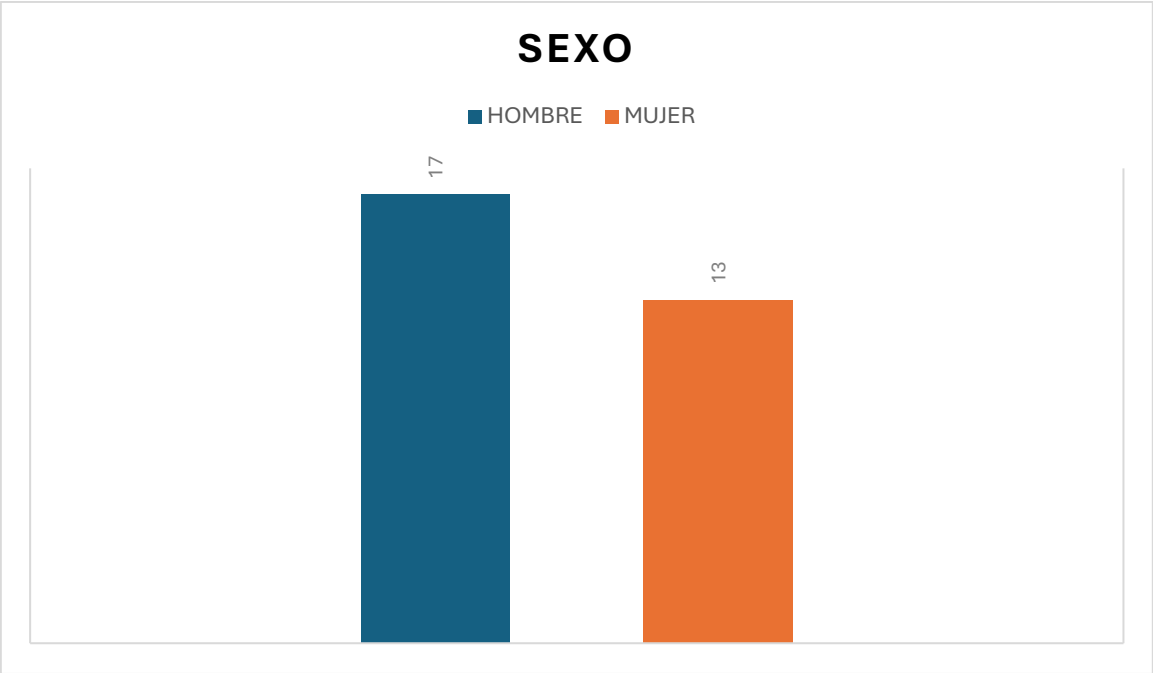
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	CORREGUIMIENTO DE RIVERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	09 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Rural disperso, comunitario, Territorio 5, Microterritorio 3 (Correguimiento de rivera)

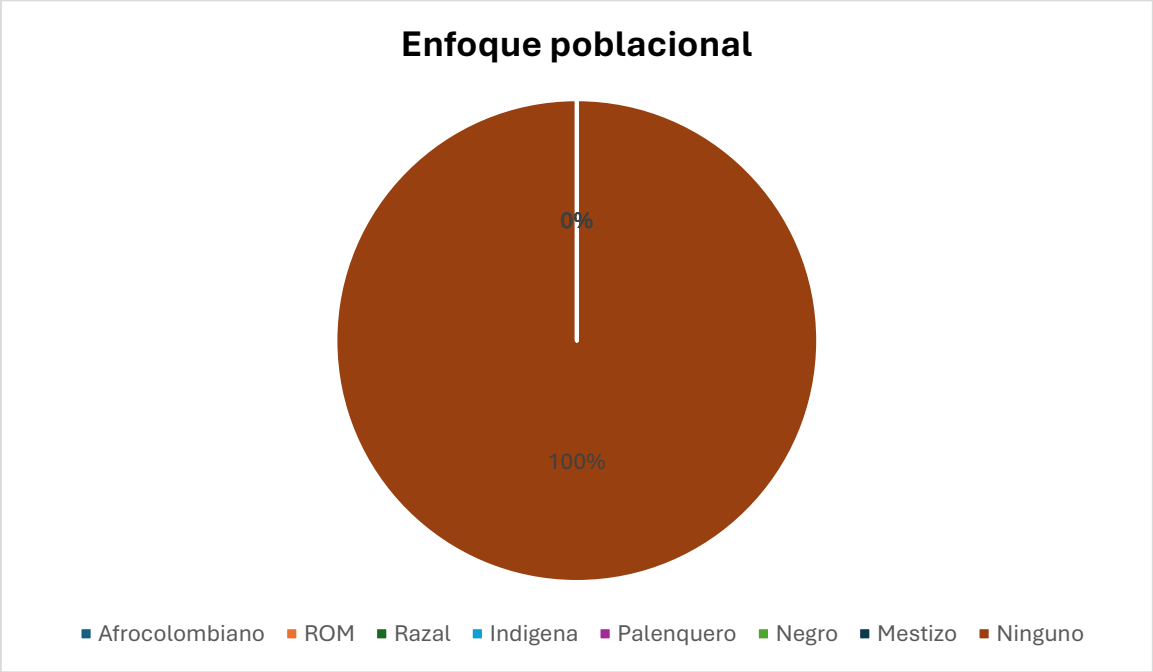
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
I (6 – 11 AÑOS)	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
A (12 – 18 AÑOS)	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
J (19 – 26 AÑOS)	**1**	**0**	**20**	**0**	**30**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**27**	**0**	**20**	**0**	**30**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**2**	**0**	**20**	**0**	**30**

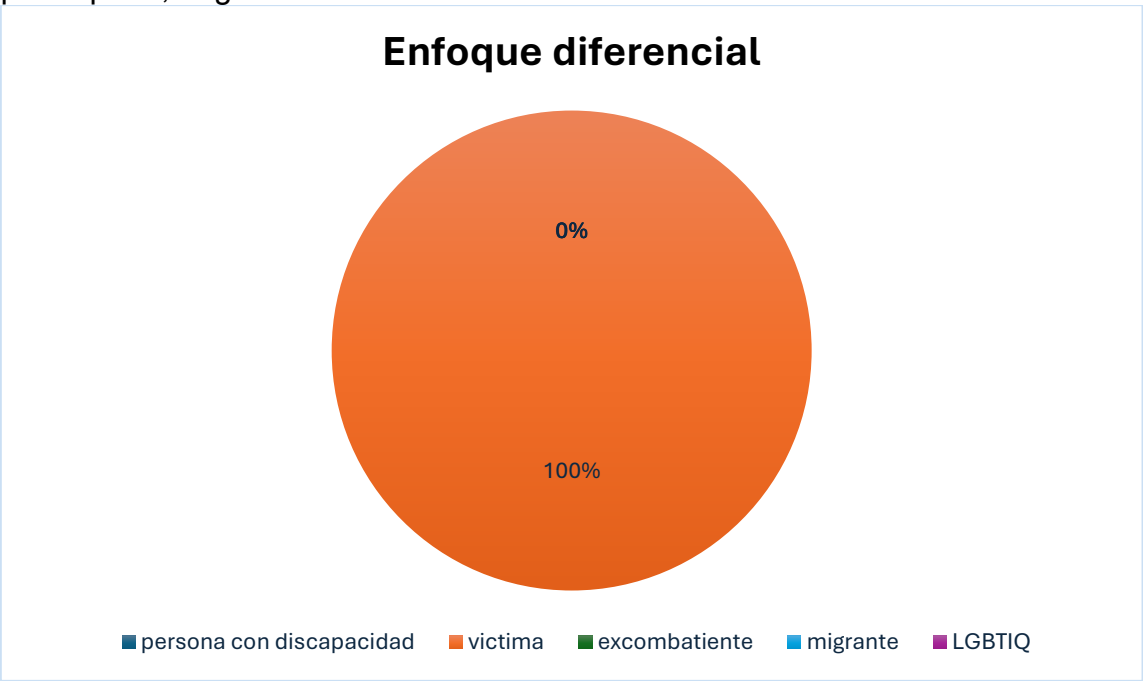


Durante la jornada de salud realizada en el corregimiento de Rivera, participaron un total de 30 personas, de las cuales 17 fueron hombres y 13 mujeres. Esta distribución evidencia una mayor asistencia por parte del sexo masculino, lo que puede indicar un interés creciente de los hombres en actividades relacionadas con la salud, o bien una mayor disponibilidad o acceso en esta ocasión específica.



En la jornada de salud realizada en el corregimiento de Rivera, se encuestaron 30 personas. Según los datos recopilados, la totalidad de los asistentes (100%) se

identificaron como pertenecientes a la categoría “Ninguno” dentro del enfoque poblacional. Esto indica que ninguno de los participantes se reconoció como parte de grupos étnicos específicos como afrocolombiano, ROM, raizal, indígena, palenquero, negro o mestizo.



Durante la jornada de salud en el corregimiento de Rivera, se encuestaron 30 personas. Según el enfoque diferencial, se identificó que 20 personas (66,7%) son víctimas del conflicto armado, mientras que ningún asistente se reconoció como persona con discapacidad, excombatiente, migrante o parte de la población LGBTIQ.

1. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Jornada de salud en el corregimiento de Rivera

Objetivo General:
Promover la salud integral y el bienestar de la comunidad del corregimiento de Rivera mediante actividades educativas y de atención en salud, enfocadas en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud sexual y reproductiva, y la sensibilización sobre rutas de protección frente a la violencia intrafamiliar y de pareja.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

En primer lugar, se realizó la concertación de la actividad, definiendo la fecha para su ejecución. Se gestionó la participación de servicios como odontología, medicina general y atención psicosocial a través del programa PAPSIVI, además de la estrategia principal relacionada con derechos sexuales y reproductivos.

Durante el mes de noviembre de 2024, específicamente el 9 de noviembre, se llevó a cabo la jornada en la zona rural dispersa del corregimiento de Rivera, ubicado en Pailitas – Cesar. La actividad tuvo como finalidad educar a la comunidad en temas de salud, abordando la prevención de la violencia intrafamiliar y de pareja, la difusión de la línea vital para denuncias, la interrupción voluntaria del embarazo, así como la importancia de la lactancia materna, la vacunación en menores de 5 años y la oferta de servicios en salud sexual y reproductiva disponibles en la ESE.

Fecha: 09 de noviembre de 2024
Duración: 4 horas
Dirigido a: Comunidad del corregimiento de Rivera
Metodología: Pedagógica

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Jornada de salud	09 DE NOVIEMBRE	09 DE NOVIEMBRE	4 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: Profesional encargada de la educación a la comunidad, orientada a la prevención de enfermedades y la promoción de la salud colectiva, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la población participante.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

Concertación:

Reunión con la coordinadora del PIC para socializar la temática de la jornada y obtener la autorización para su ejecución.

Participación de profesionales de la salud (enfermera) en las actividades educativas.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS POR CADA ACTIVIDAD

Se observó una baja participación de la comunidad, debido a que la jornada se realizó un sábado, día en el que, según lo indicado por el presidente de la Junta de Acción Comunal (JAC), muchos habitantes practican el ayuno, lo cual afectó la asistencia. No obstante, las personas que acudieron recibieron la información educativa, los plegables informativos, y accedieron a los servicios ofrecidos como medicina general y odontología.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**

  - 038 acta sexualidad, derechos sexuales y reproductivos jornada de salud corregimiento de rivera
  - Listado de asistencia 038 jornada de salud

Evidencia fotografica











4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

La ubicación rural dispersa presentó retos logísticos, especialmente en términos de transporte y montaje de los espacios de atención, lo que generó retrasos en el inicio de algunas actividades

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

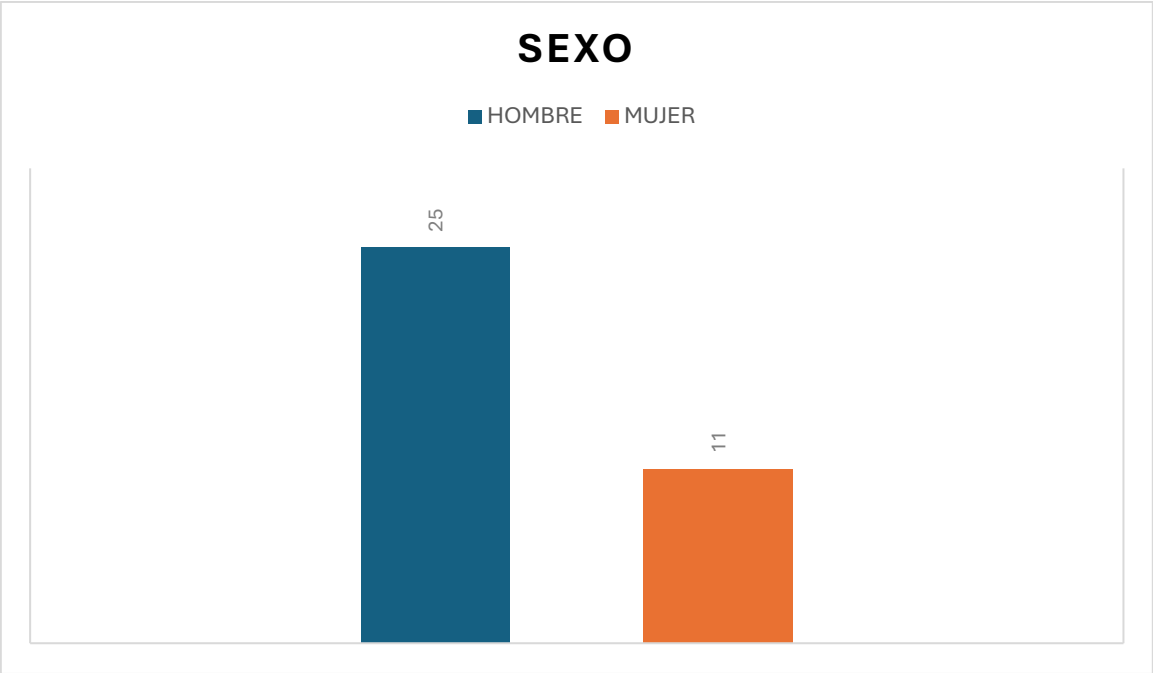
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

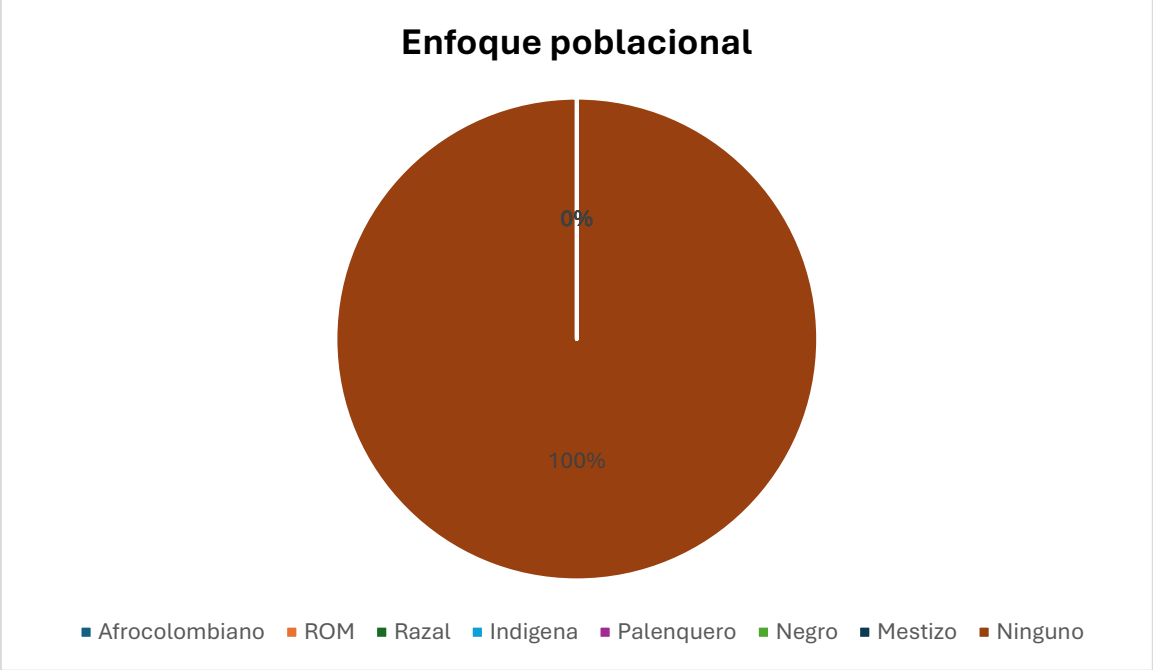
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**36**	**0**	**14**	**0**	**36**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

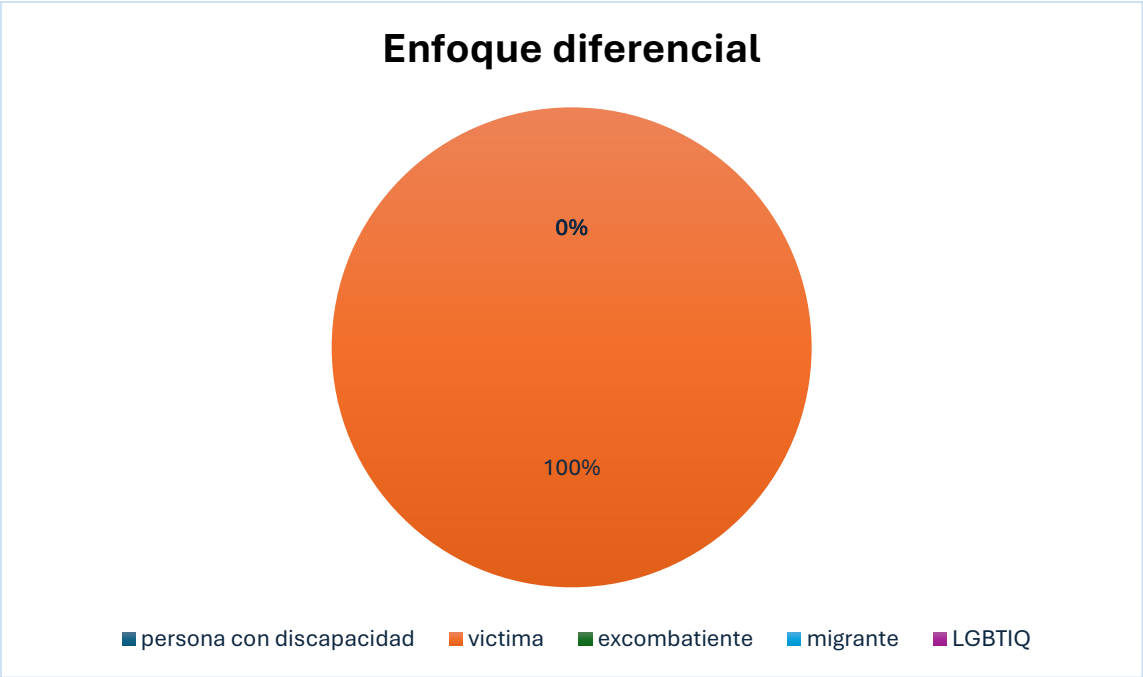


El gráfico muestra la distribución por sexo de los estudiantes de los grados 9°A y 9°B, con un total de 36 estudiantes. De ellos, 25 son hombres, lo que representa el 69,4 %, mientras que 11 son mujeres, equivalentes al 30,6 %.

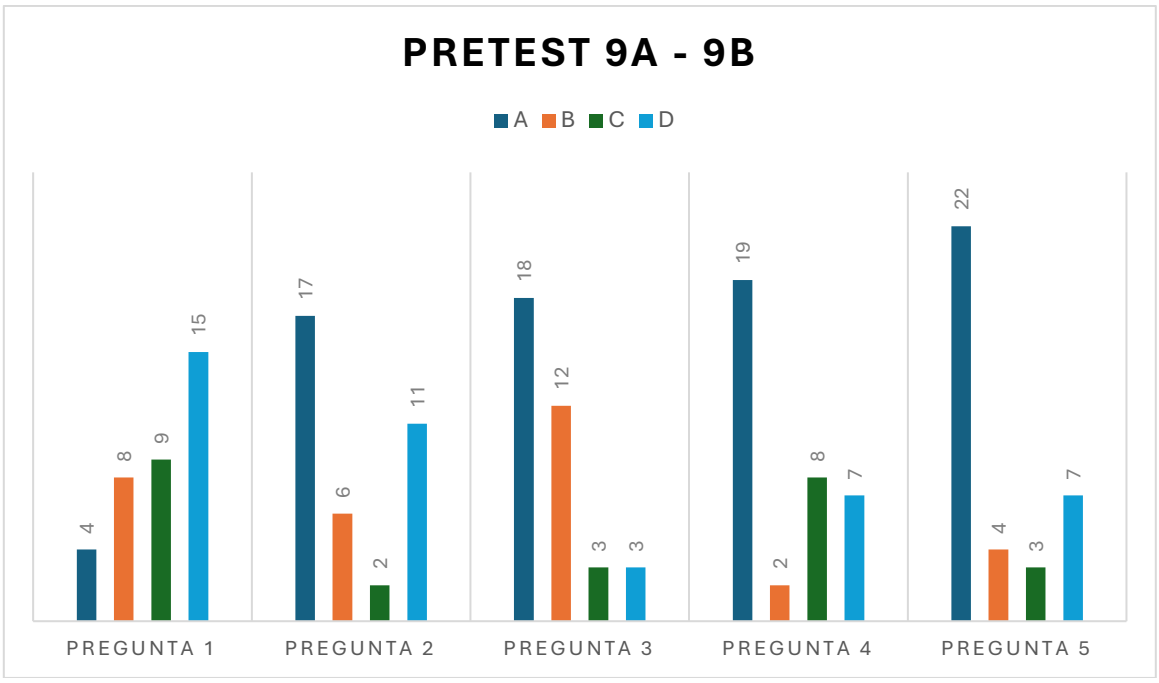


El diagrama circular presenta el enfoque poblacional según autorreconocimiento étnico de 36 estudiantes de los grados 9°A y 9°B. El 100 % de los estudiantes se

identificaron en la categoría “Ninguno”, mientras que ninguno manifestó pertenencia a grupos étnicos reconocidos como Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro o Mestizo.



El diagrama circular muestra la caracterización de 14 estudiantes según el enfoque diferencial. El 100 % de los participantes se identifican como víctimas del conflicto armado, mientras que ninguno se reconoció como persona con discapacidad, excombatiente, migrante o integrante de la población LGBTIQ+.



El análisis de las respuestas dadas por los participantes a las cinco preguntas evaluativas revela un panorama mixto en cuanto al nivel de comprensión de los contenidos. En la pregunta 1, cuya respuesta correcta era la opción D, se observó un alto nivel de acierto, ya que fue seleccionada por 15 personas, lo que representa aproximadamente el 41,6 % del total, indicando un buen entendimiento del tema. Sin embargo, en la pregunta 2, también con la respuesta correcta en la opción D, solo 11 personas (30,5 %) la eligieron, mientras que la mayoría optó por la A, lo cual sugiere una posible confusión o un concepto mal comprendido por parte del grupo. En la pregunta 3, cuya respuesta correcta era la B, únicamente 12 participantes (33,3 %) la seleccionaron, mientras que la mayoría eligió la opción A, evidenciando nuevamente un área que requiere mayor refuerzo. Por el contrario, la pregunta 4, con la respuesta correcta en la opción A, obtuvo 19 respuestas acertadas, lo que representa un 52,7 %, mostrando una mejor comprensión del contenido evaluado. Finalmente, en la pregunta 5, también con la respuesta correcta en la opción A, se alcanzó el mayor porcentaje de aciertos: 22 personas, equivalentes al 61,1 % del total, eligieron correctamente, lo que refleja un conocimiento sólido en este tema específico.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Evaluación presaberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente. **(12 de noviembre).**

Objetivo General: Identificar los conocimientos previos que poseen los estudiantes sobre la prevención del embarazo en la infancia y la adolescencia, con el fin de orientar adecuadamente los contenidos educativos y fortalecer procesos de formación integral en salud sexual y reproductiva.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 1: Evaluación presaberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.
Fecha: 12 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.

3. Sensibilización sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente, Evaluación presaberes.

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Evaluación pre-saberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.	12 DE NOVIEMBRE	12 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Como resultado de la actividad sobre prevención del embarazo en la infancia y adolescencia, los adolescentes y jóvenes fortalecieron sus conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Mostraron mayor capacidad para identificar factores de riesgo, reconocer sus derechos sexuales y reproductivos, y reflexionar sobre la importancia de postergar la maternidad y paternidad hasta alcanzar la madurez emocional, física y social. Además, adquirieron herramientas para la toma de decisiones informadas, el uso adecuado de métodos anticonceptivos y el establecimiento de relaciones afectivas basadas en el respeto y la comunicación.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**

  - 040 Acta carruseles SSR grado noveno
  - Listado de asistencia 040 grado noveno
  - Pretest 040 grados novenos

GRADO 9°A - B 12/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de las preguntas y charla.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

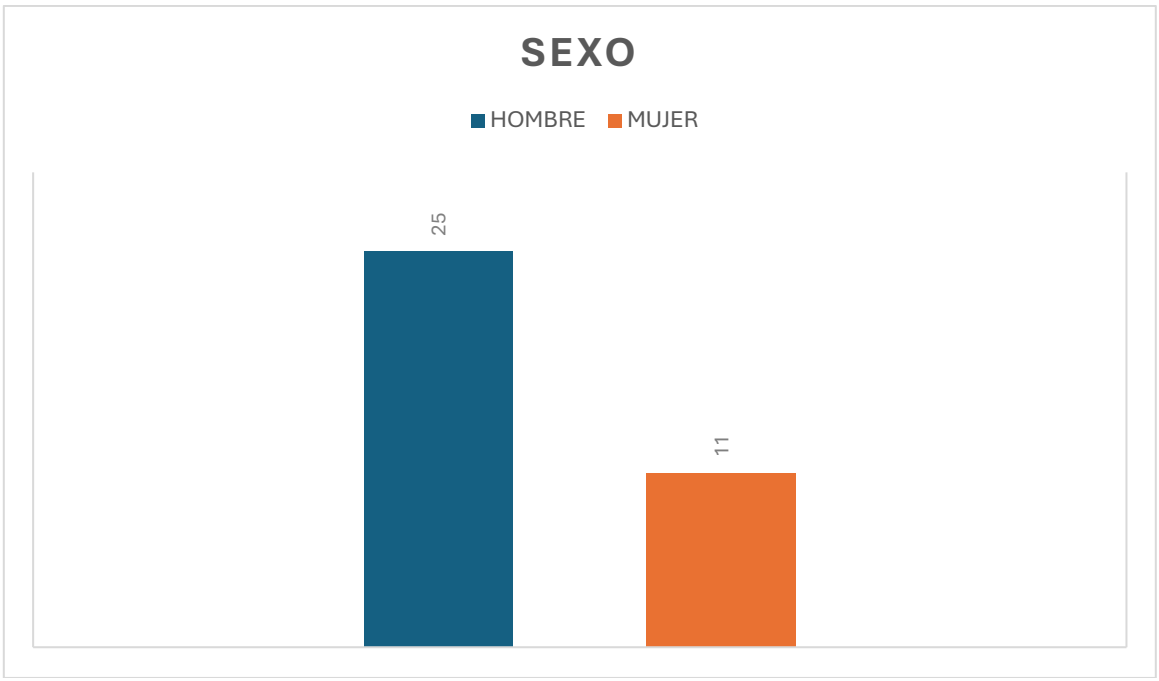
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

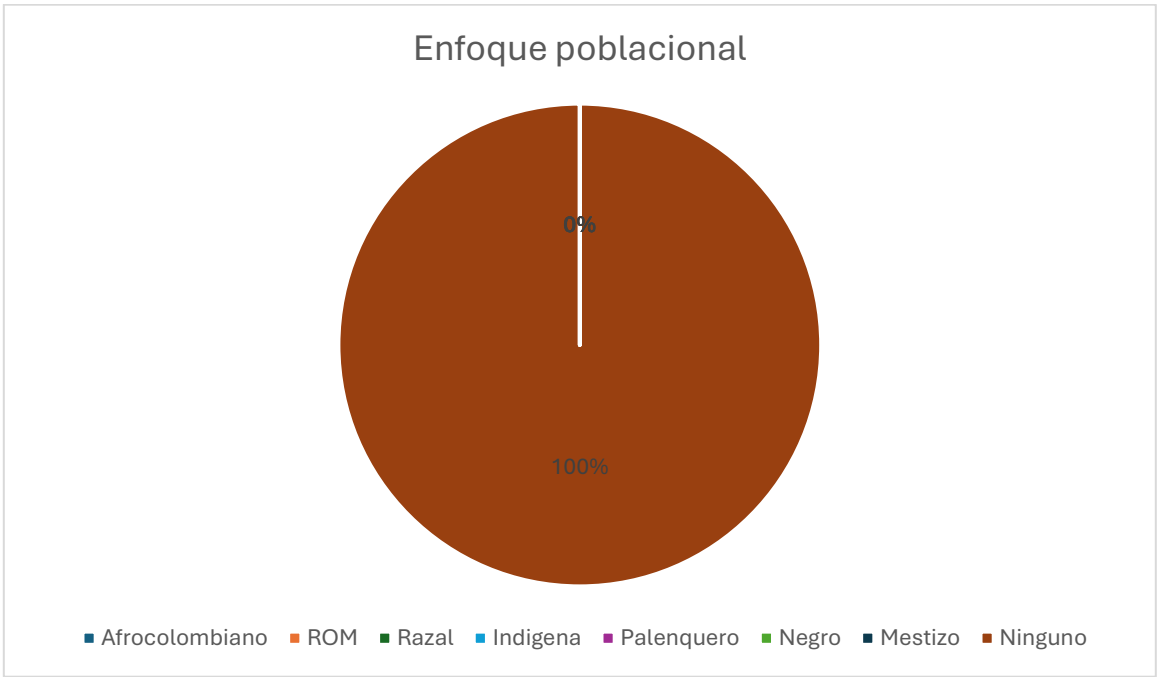
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**36**	**0**	**14**	**0**	**36**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

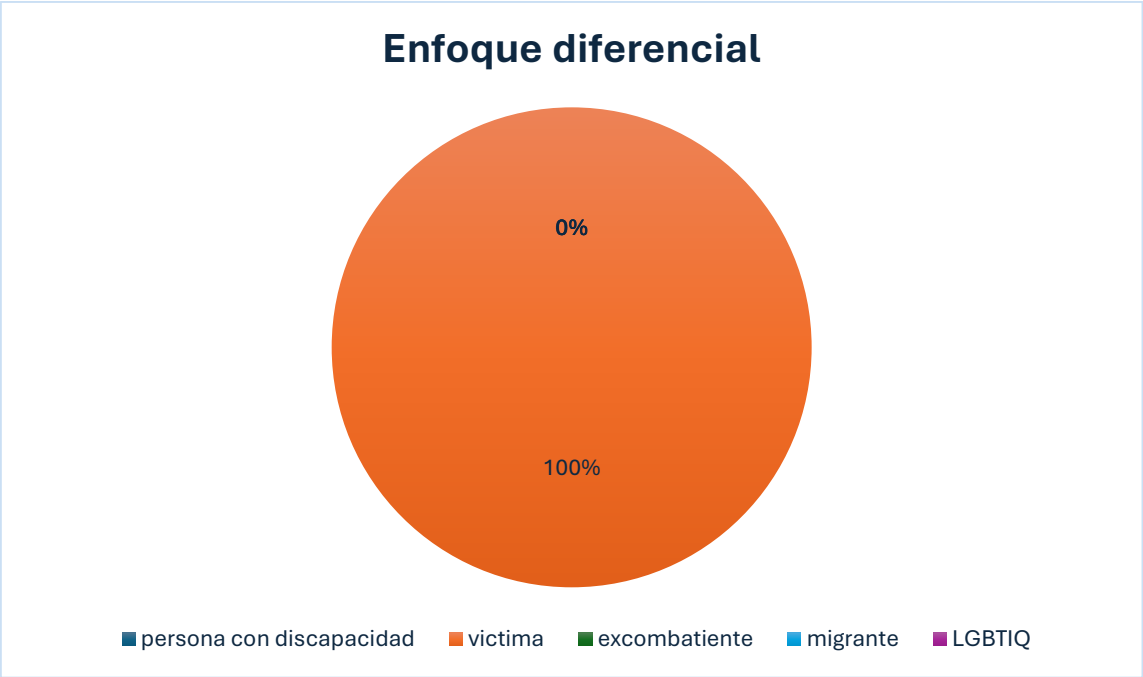


El gráfico muestra la distribución por sexo de los estudiantes de los grados 9°A y 9°B, con un total de 36 estudiantes. De ellos, 25 son hombres, lo que representa el 69,4 %, mientras que 11 son mujeres, equivalentes al 30,6 %.



El diagrama circular presenta el enfoque poblacional según autorreconocimiento étnico de 36 estudiantes de los grados 9°A y 9°B. El 100 % de los estudiantes se

identificaron en la categoría “Ninguno”, mientras que ninguno manifestó pertenencia a grupos étnicos reconocidos como Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro o Mestizo.



El diagrama circular muestra la caracterización de 14 estudiantes según el enfoque diferencial. El 100 % de los participantes se identifican como víctimas del conflicto armado, mientras que ninguno se reconoció como persona con discapacidad, excombatiente, migrante o integrante de la población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006. **(12 de noviembre).**

Objetivo General: Brindar información clara, científica y actualizada sobre la planificación familiar, haciendo énfasis en los métodos anticonceptivos de larga duración como el DIU y los implantes subdérmicos, así como sobre el derecho a la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) según lo establecido en la Sentencia C-355 de 2006, con el fin de promover decisiones informadas, autónomas y responsables en torno a la salud sexual y reproductiva.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 2: Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.
Fecha: 12 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

3. Sensibilización sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia

C-355 DE 2006.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 120 minutos.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006	12 DE NOVIEMBRE	12 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Tras la implementación de la actividad educativa sobre planificación familiar, métodos anticonceptivos de larga duración (DIU e implantes subdérmicos) e interrupción voluntaria del embarazo en el marco legal de la Sentencia C-355 de 2006, los adolescentes y jóvenes fortalecieron su comprensión sobre el ejercicio libre, responsable e informado de su sexualidad. Reconocieron la importancia de la prevención del embarazo no planeado mediante métodos seguros y eficaces, y mostraron mayor apertura para dialogar sobre sus derechos sexuales y reproductivos. Asimismo, comprendieron el marco legal que garantiza la IVE en Colombia, promoviendo una actitud de respeto y empatía frente a las decisiones personales y situaciones que afectan la salud y el proyecto de vida de las mujeres.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO**
- **TÉCNICO)**
  - **040 Acta carruseles SSR grado noveno**
  - **Listado de asistencia 040**

GRADO 9°A - B 12/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

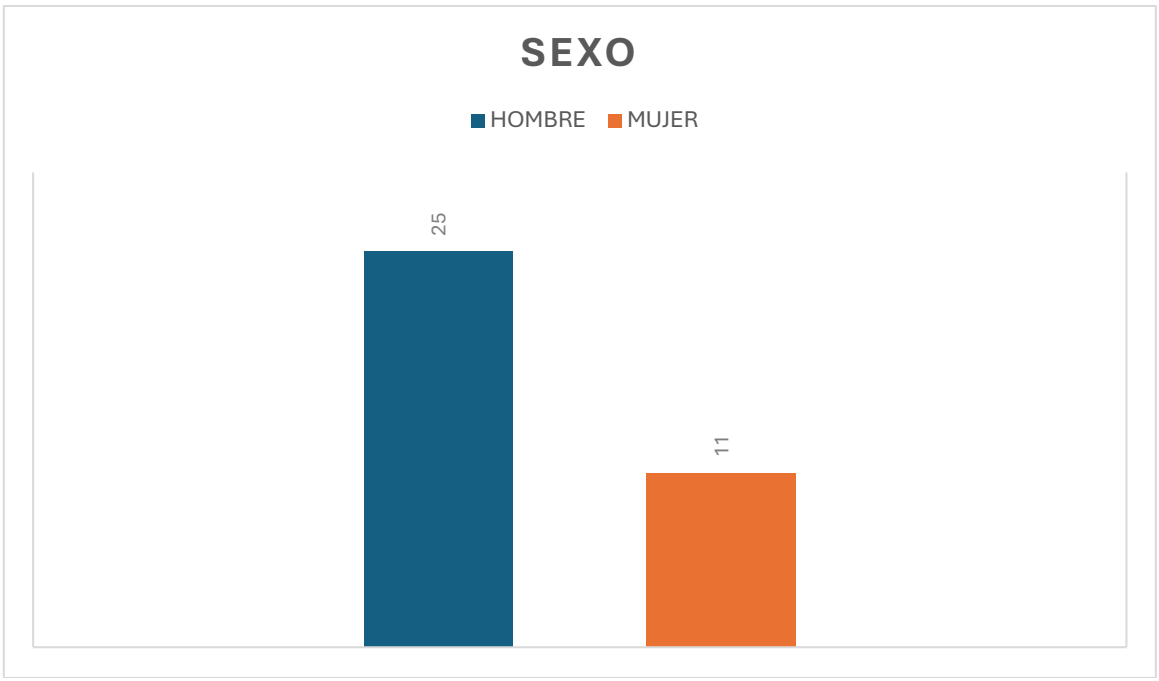
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

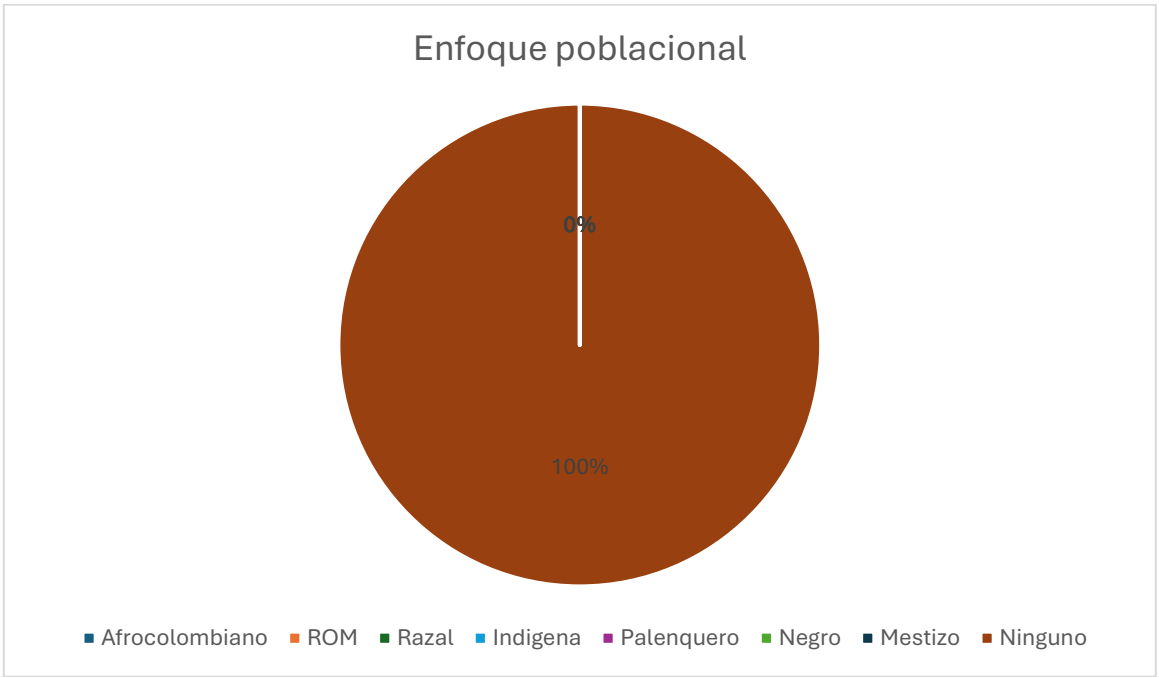
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**36**	**0**	**14**	**0**	**36**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

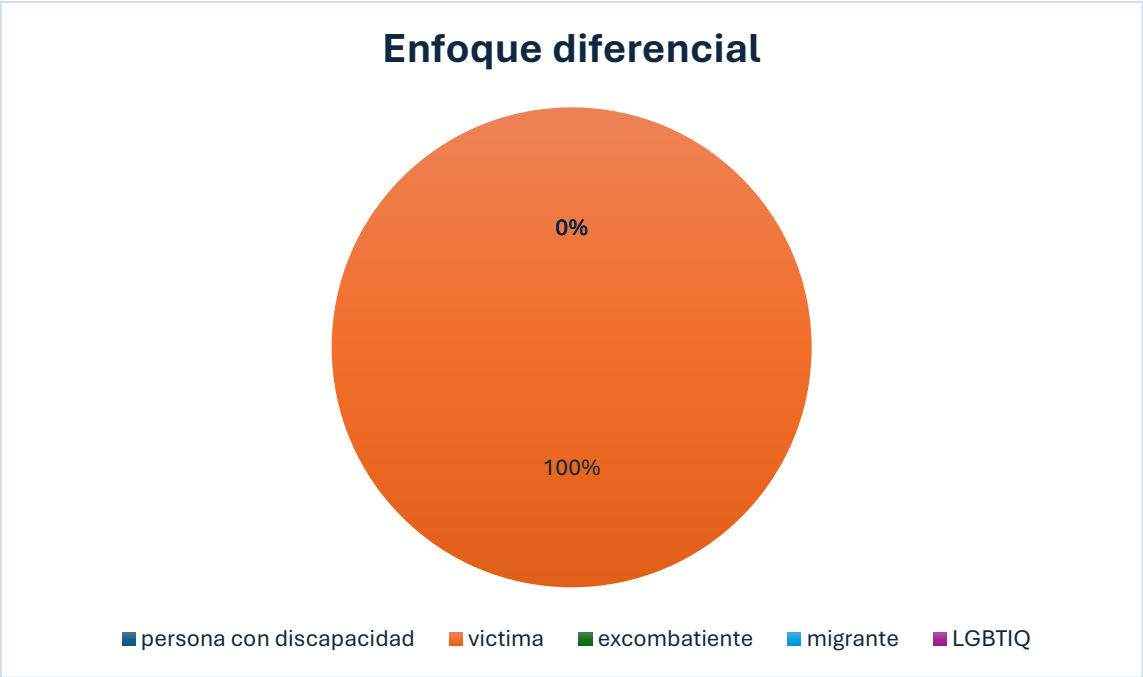


El gráfico muestra la distribución por sexo de los estudiantes de los grados 9°A y 9°B, con un total de 36 estudiantes. De ellos, 25 son hombres, lo que representa el 69,4 %, mientras que 11 son mujeres, equivalentes al 30,6 %.



El diagrama circular presenta el enfoque poblacional según autorreconocimiento étnico de 36 estudiantes de los grados 9°A y 9°B. El 100 % de los estudiantes se

identificaron en la categoría “Ninguno”, mientras que ninguno manifestó pertenencia a grupos étnicos reconocidos como Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro o Mestizo.



El diagrama circular muestra la caracterización de 14 estudiantes según el enfoque diferencial. El 100 % de los participantes se identifican como víctimas del conflicto armado, mientras que ninguno se reconoció como persona con discapacidad, excombatiente, migrante o integrante de la población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida. **(12 de noviembre).**

Objetivo General: Fortalecer los conocimientos y prácticas preventivas frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo la sífilis, hepatitis B y C, y el VIH/SIDA, con el fin de promover el autocuidado, el ejercicio de una sexualidad informada y responsable, y la reducción del riesgo de contagio en la población infantil y adolescente.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 3: Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

Fecha: 12 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

3. Sensibilización sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), ¿¿VIH Sida??

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 120 minutos.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.	12 DE NOVIEMBRE	12 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES
Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

A partir de la actividad educativa sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo sífilis, hepatitis B y C, y VIH/SIDA, los adolescentes y jóvenes adquirieron conocimientos clave sobre los mecanismos de transmisión, signos y síntomas, consecuencias para la salud, y métodos efectivos de prevención, como el uso correcto y constante del preservativo. Se promovió la reflexión sobre la importancia del autocuidado, la responsabilidad afectiva y la realización periódica de pruebas diagnósticas. Los participantes demostraron mayor disposición a adoptar comportamientos sexuales seguros,

así como actitudes de respeto, no discriminación y solidaridad hacia las personas que viven con VIH.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

  - **040 Acta carruseles SSR grado noveno**
  - **Listado de asistencia 040**

GRADO 9°A - B 12/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

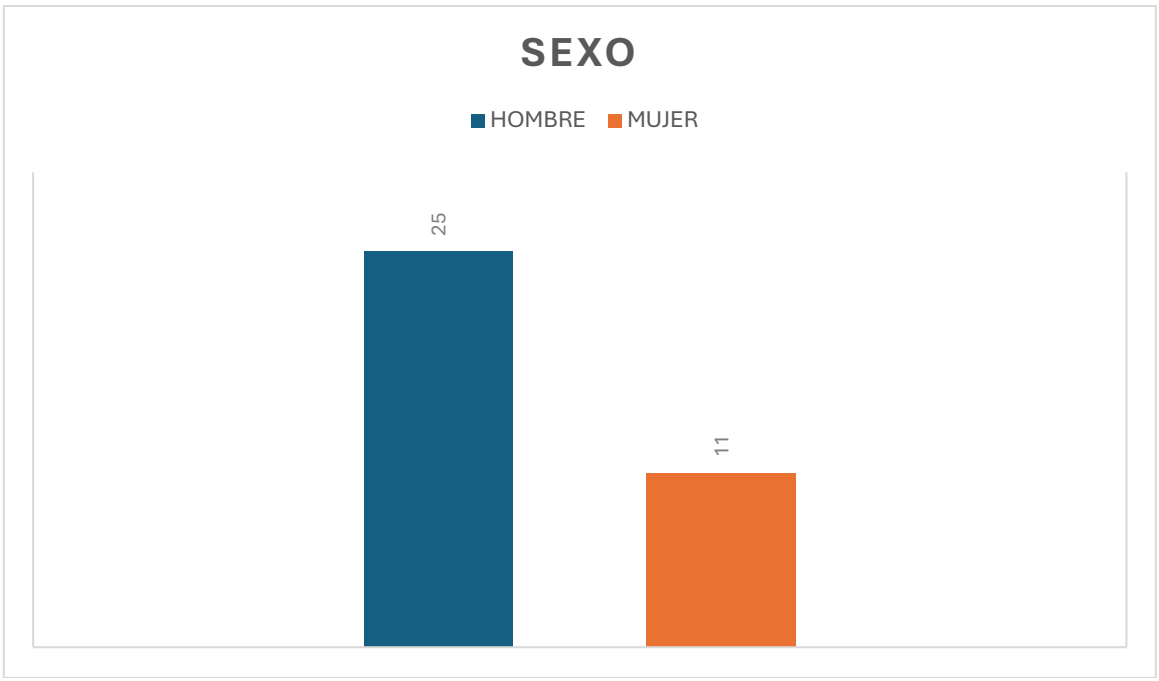
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

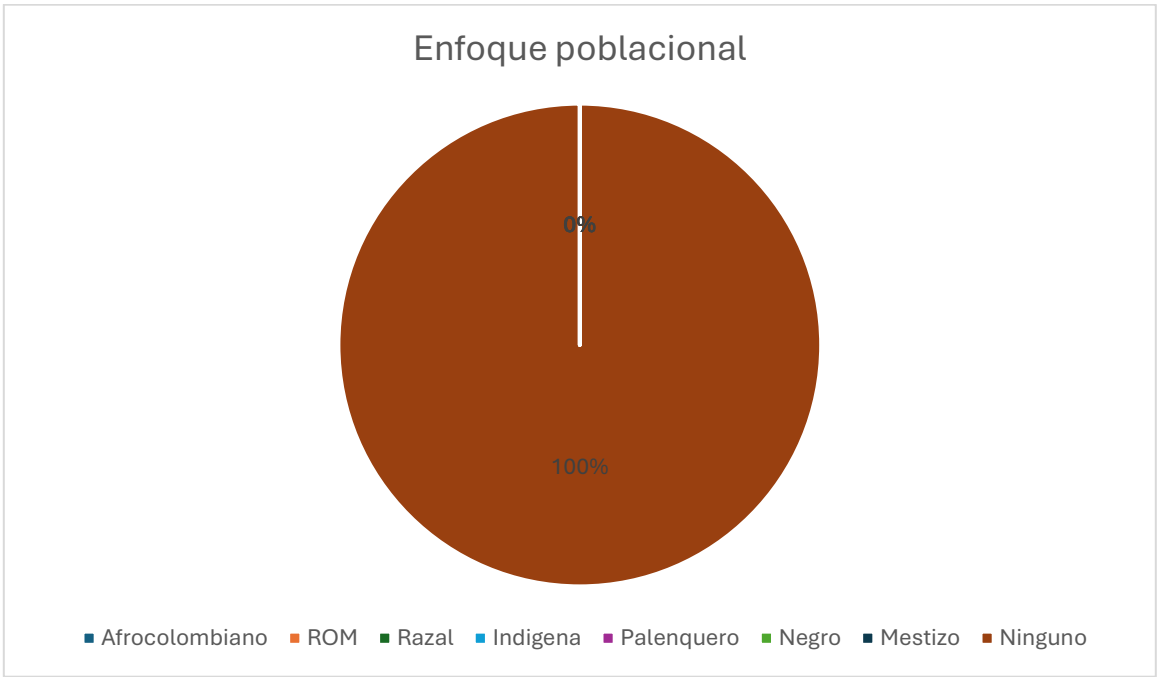
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**36**	**0**	**14**	**0**	**36**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

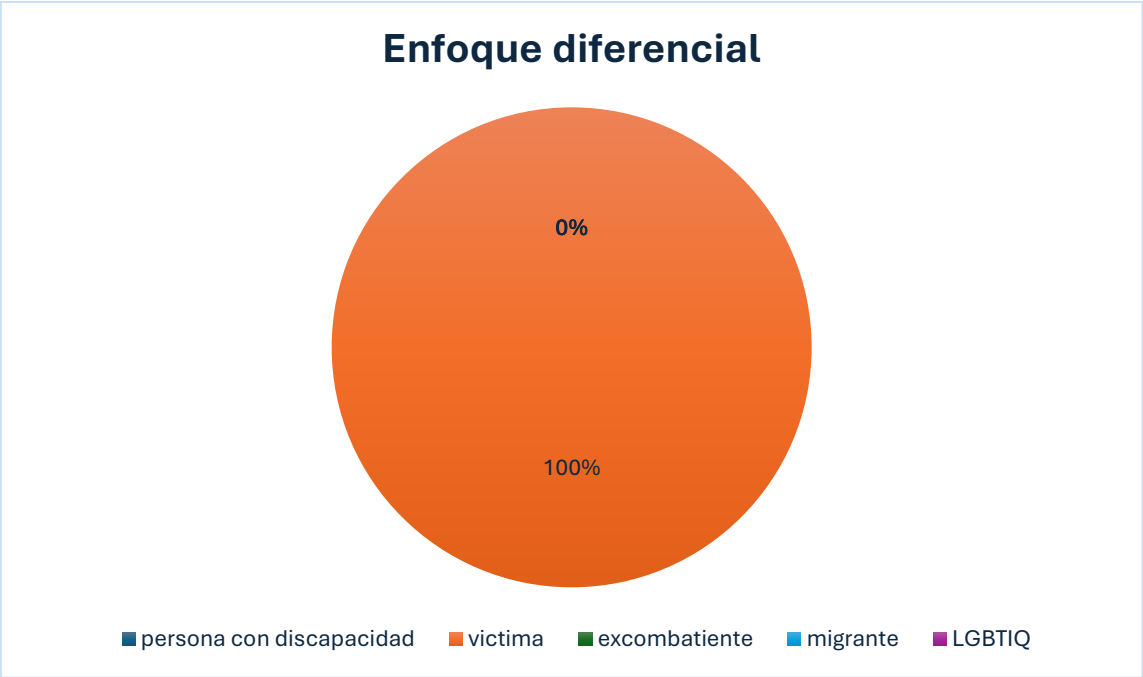


El gráfico muestra la distribución por sexo de los estudiantes de los grados 9°A y 9°B, con un total de 36 estudiantes. De ellos, 25 son hombres, lo que representa el 69,4 %, mientras que 11 son mujeres, equivalentes al 30,6 %.



El diagrama circular presenta el enfoque poblacional según autorreconocimiento étnico de 36 estudiantes de los grados 9°A y 9°B. El 100 % de los estudiantes se

identificaron en la categoría “Ninguno”, mientras que ninguno manifestó pertenencia a grupos étnicos reconocidos como Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro o Mestizo.



El diagrama circular muestra la caracterización de 14 estudiantes según el enfoque diferencial. El 100 % de los participantes se identifican como víctimas del conflicto armado, mientras que ninguno se reconoció como persona con discapacidad, excombatiente, migrante o integrante de la población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual). (**12 de noviembre).**

Objetivo General: Prevenir y reducir las violencias basadas en género —incluidas la violencia física, psicológica y sexual, así como la violencia intrafamiliar y de pareja— y la explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes (NNA), en sus diversas manifestaciones (en el contexto de viajes y

turismo, prostitución, pornografía y esclavitud sexual), mediante la implementación de estrategias integrales de sensibilización, protección, atención, y fortalecimiento institucional y comunitario.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 4: Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).
Fecha: 12 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

3. Sensibilización sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física,

psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 120 minutos.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual	12 DE NOVIEMBRE	12 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).				

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera y psicóloga) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Como resultado de la actividad educativa sobre la prevención de las violencias basadas en género, los adolescentes y jóvenes desarrollaron una mayor conciencia crítica frente a las distintas formas de violencia que pueden afectarles, tales como la violencia física, psicológica, sexual, intrafamiliar y en relaciones de pareja. Se fortalecieron sus capacidades para identificar situaciones de riesgo,

establecer límites, y reconocer señales de abuso. Además, se sensibilizó al grupo sobre la explotación sexual comercial de NNA, incluyendo su vinculación en contextos de viajes y turismo, prostitución, pornografía y esclavitud sexual, promoviendo una actitud activa de denuncia y protección. La actividad fomentó el respeto por los derechos humanos, la equidad de género, el consentimiento, y el fortalecimiento de redes de apoyo y rutas de atención.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

  - **040 Acta carruseles SSR grado noveno**
  - **Listado de asistencia 040**

GRADO 9°A - B 13/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

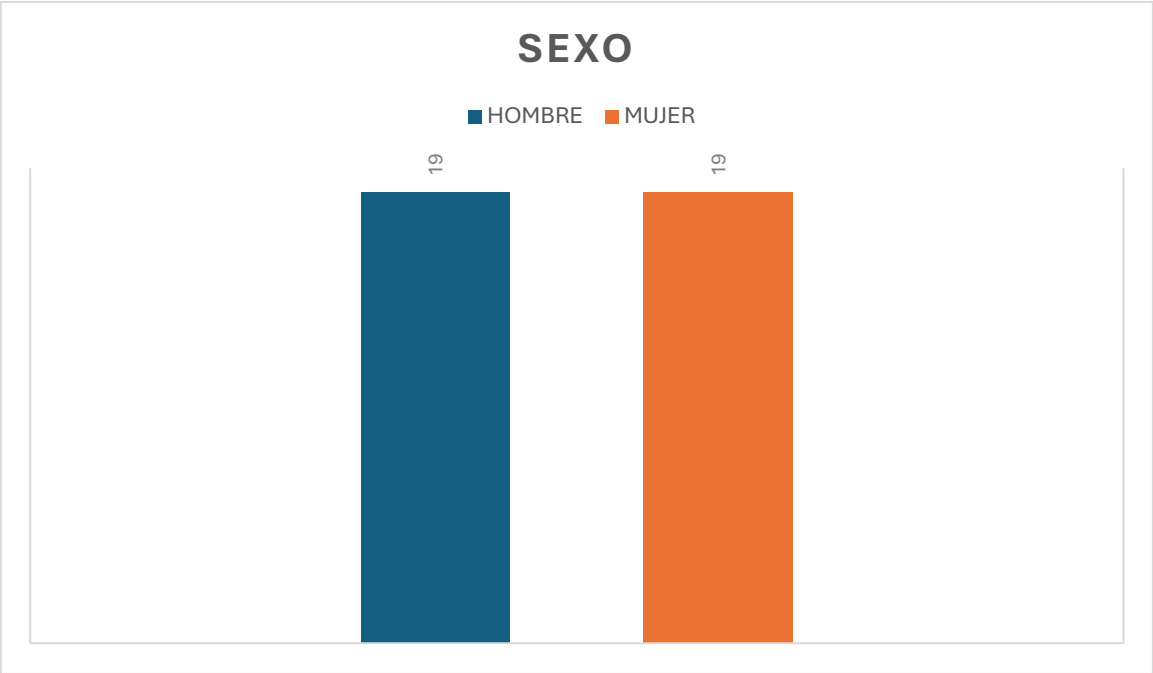
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

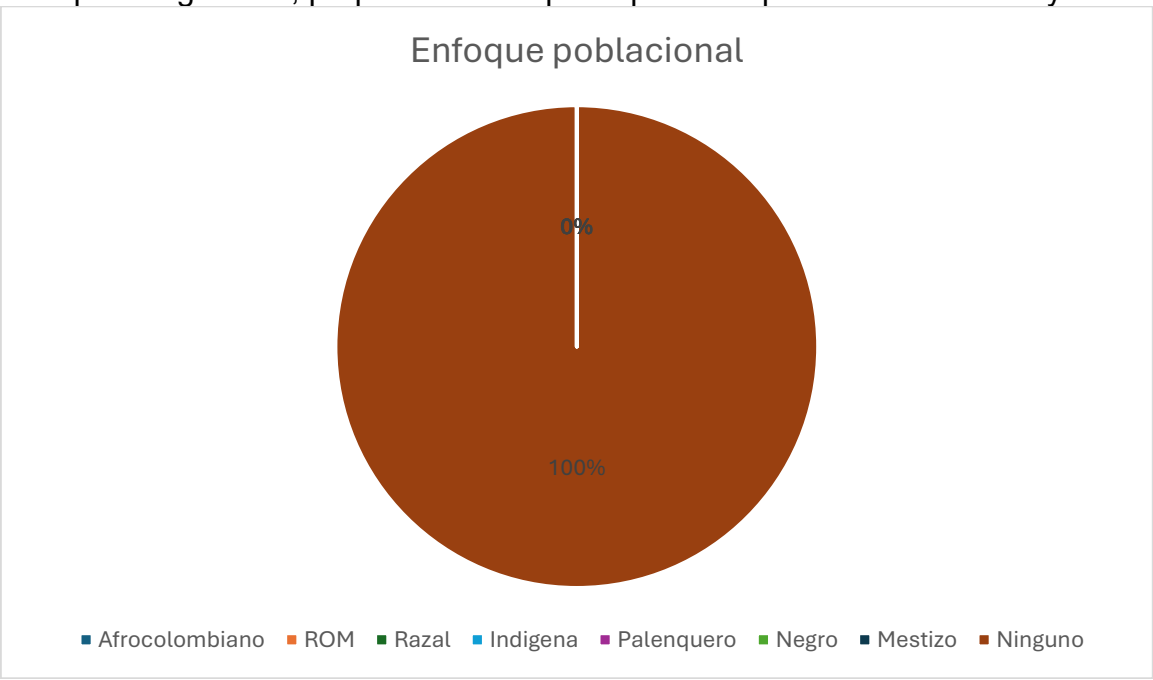
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**38**	**0**	**20**	**0**	**38**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

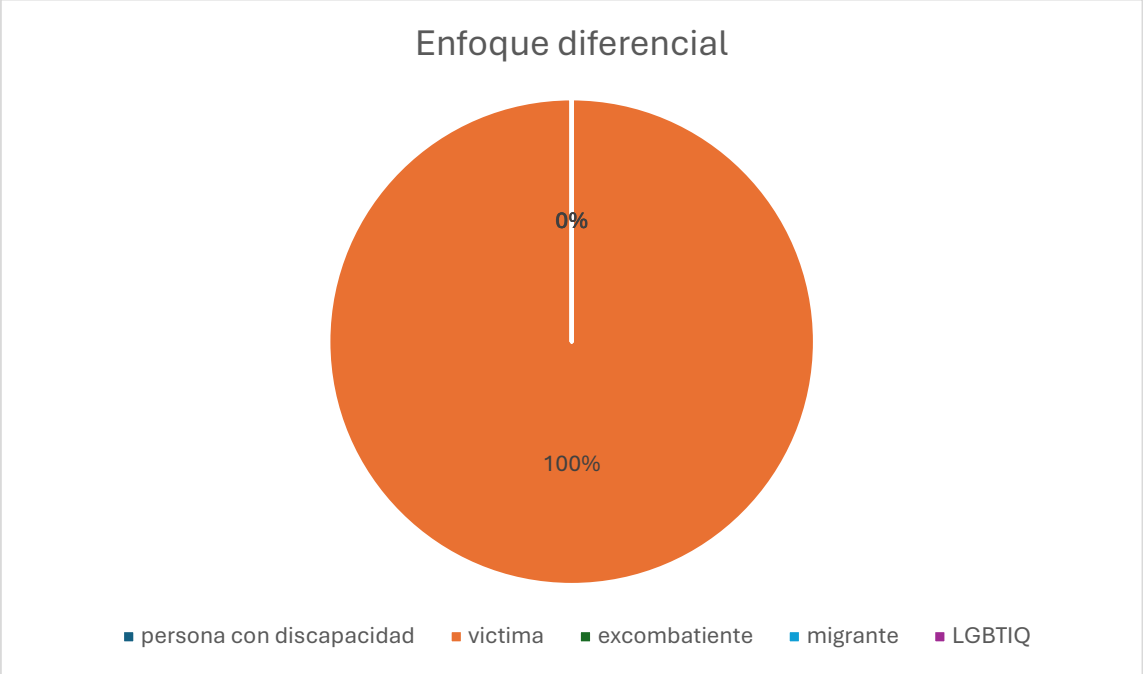


El diagrama de barras muestra la distribución por sexo de los estudiantes pertenecientes a los grados 8°A y 8°C. De un total de 38 estudiantes, se registraron 19 hombres (50 %) y 19 mujeres (50 %), lo que evidencia una equidad en la participación de ambos sexos dentro de estos grupos. Esta distribución balanceada representa una oportunidad para desarrollar actividades escolares y formativas con enfoque de igualdad, propiciando una participación equitativa entre niños y niñas.

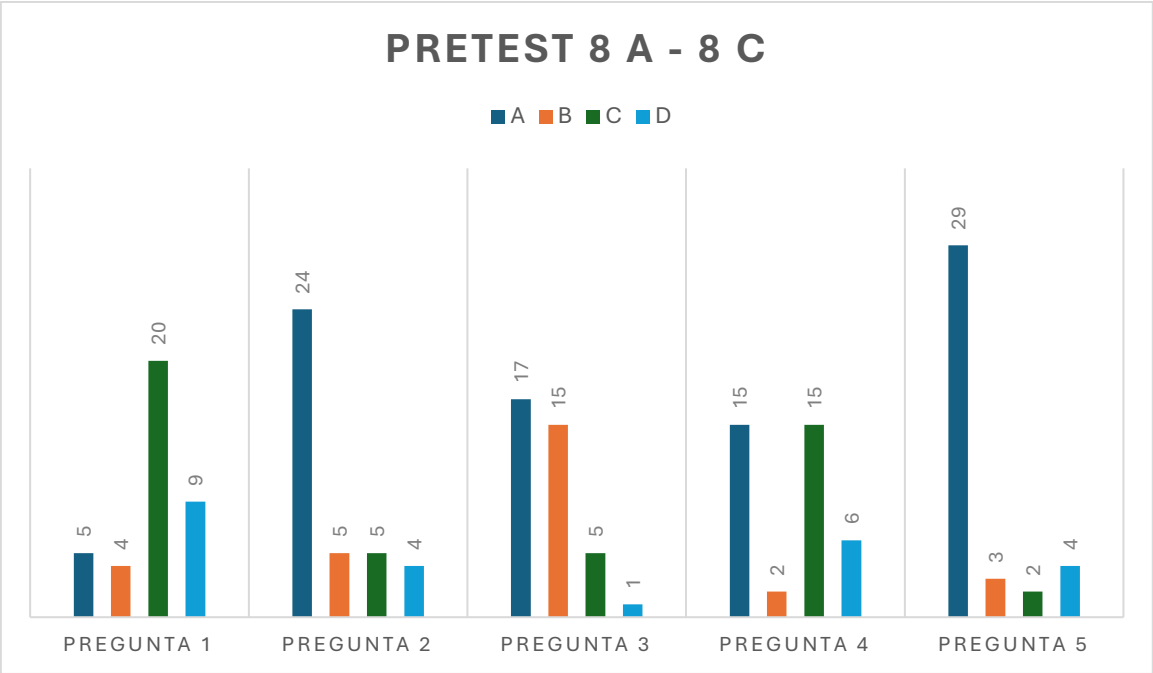


Según los datos recolectados, el 100 % de los estudiantes (38 en total) no se

identifican con ningún grupo étnico o población diferenciada (Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro o Mestizo), por lo tanto, todos fueron clasificados en la categoría de "Ninguno" dentro del enfoque poblacional. Este resultado indica una ausencia de diversidad étnica registrada en estos grupos, lo cual debe tenerse en cuenta al momento de planear actividades con enfoque diferencial o intercultural.



En cuanto al enfoque diferencial, el diagrama circular muestra que el 100 % de los estudiantes (20 personas) se identifican como víctimas, mientras que no se reporta la presencia de personas con discapacidad, excombatientes, migrantes ni miembros de la comunidad LGBTIQ en este grupo.



El pretest realizado a los estudiantes de los grados 8°A y 8°C refleja una distribución variada de respuestas en las cinco preguntas planteadas. En la primera pregunta, la respuesta correcta fue la opción D, pero la mayoría de los estudiantes (20) eligieron la opción C, lo que indica que existe una confusión o falta de comprensión sobre este tema. En la segunda pregunta, aunque la opción correcta era D, la mayoría de los estudiantes optaron por la opción A, lo que sugiere que el tema abordado necesita ser explicado con mayor claridad. En la tercera pregunta, la respuesta correcta fue la B, y aunque un número considerable de estudiantes (15) la seleccionó, la opción A también fue elegida por muchos, lo que podría indicar que algunos estudiantes tienen dudas sobre el contenido tratado. La cuarta pregunta tenía como respuesta correcta la opción A, la cual fue seleccionada por 15 estudiantes, pero la dispersión de respuestas en las opciones C y D muestra que algunos estudiantes aún no tienen claridad sobre el tema. Finalmente, en la quinta pregunta, la opción A fue la más correcta y fue seleccionada por 29 estudiantes, lo que indica una buena comprensión del tema por parte de la mayoría. En general, los resultados del pretest sugieren que los estudiantes tienen un buen desempeño en algunos temas, como la quinta pregunta, pero también presentan áreas de oportunidad, especialmente en las primeras preguntas, que requieren reforzar y clarificar conceptos para mejorar su comprensión.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Evaluación pre-saberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente. **(13 de noviembre).**

Objetivo General: Identificar los conocimientos previos que poseen los estudiantes sobre la prevención del embarazo en la infancia y la adolescencia, con el fin de orientar adecuadamente los contenidos educativos y fortalecer procesos de formación integral en salud sexual y reproductiva.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 1: Evaluación pre-saberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.
Fecha: 13 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.

3. Sensibilización sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente, Evaluación pre-saberes.

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Evaluación pre-saberes. Prevención del embarazo en la infancia y la adolescente.	13 DE NOVIEMBRE	13 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR
Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN
CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Como resultado de la actividad sobre prevención del embarazo en la infancia y adolescencia, los adolescentes y jóvenes fortalecieron sus conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Mostraron mayor capacidad para identificar factores de riesgo, reconocer sus derechos sexuales y reproductivos, y reflexionar sobre la importancia de postergar la maternidad y paternidad hasta alcanzar la madurez emocional, física y social. Además, adquirieron herramientas para la toma de decisiones informadas, el uso adecuado de métodos anticonceptivos y el establecimiento de relaciones afectivas basadas en el respeto y la comunicación.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

043 acta carruseles SSR grado octavo
Listado de asistencia 043
Pretest 043 grado octavo

GRADO 8°A - C 13/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de las preguntas y charla

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

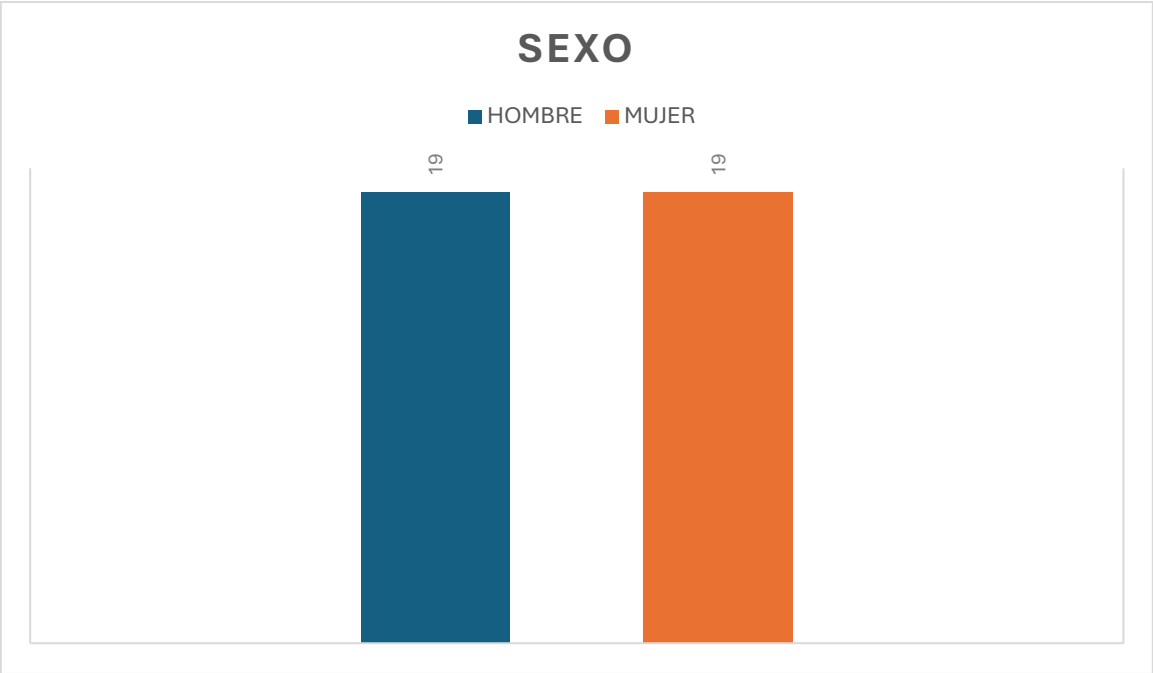
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

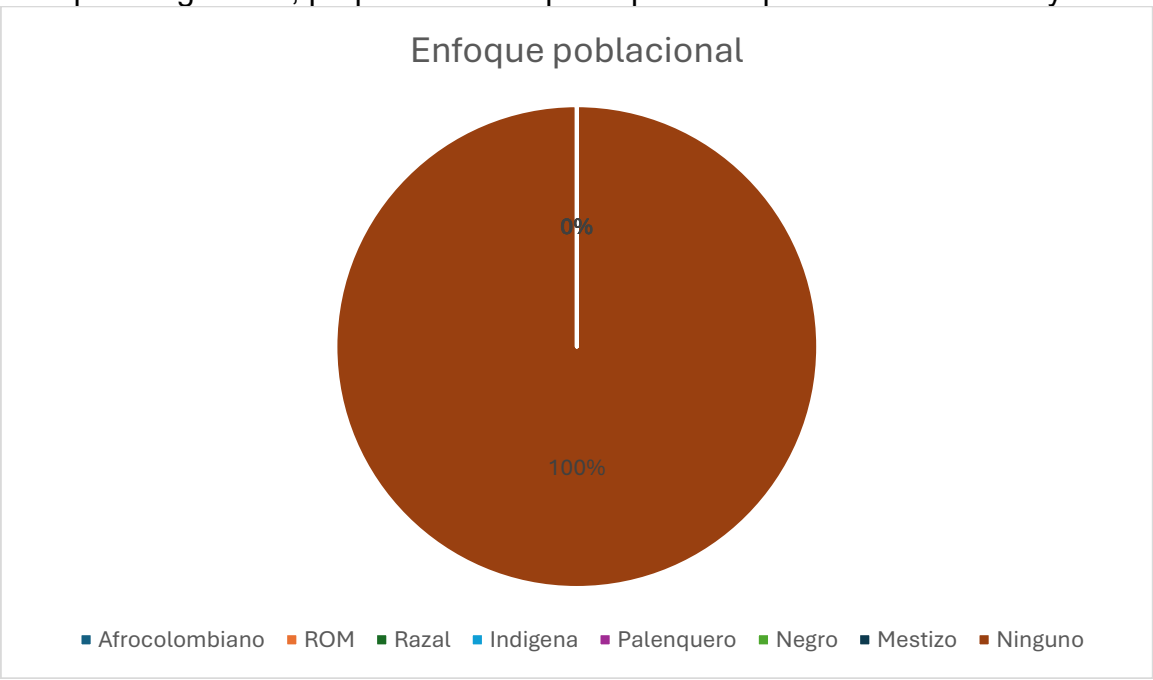
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**38**	**0**	**20**	**0**	**38**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

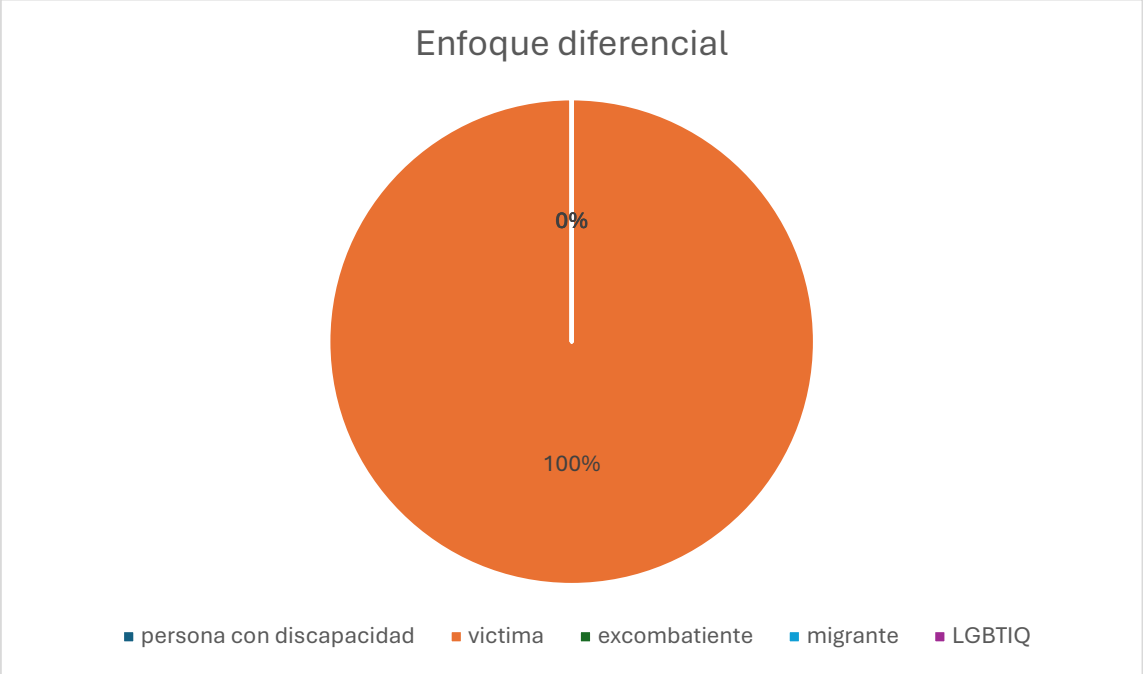


El diagrama de barras muestra la distribución por sexo de los estudiantes pertenecientes a los grados 8°A y 8°C. De un total de 38 estudiantes, se registraron 19 hombres (50 %) y 19 mujeres (50 %), lo que evidencia una equidad en la participación de ambos sexos dentro de estos grupos. Esta distribución balanceada representa una oportunidad para desarrollar actividades escolares y formativas con enfoque de igualdad, propiciando una participación equitativa entre niños y niñas.



Según los datos recolectados, el 100 % de los estudiantes (38 en total) no se

identifican con ningún grupo étnico o población diferenciada (Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro o Mestizo), por lo tanto, todos fueron clasificados en la categoría de "Ninguno" dentro del enfoque poblacional. Este resultado indica una ausencia de diversidad étnica registrada en estos grupos, lo cual debe tenerse en cuenta al momento de planear actividades con enfoque diferencial o intercultural.



En cuanto al enfoque diferencial, el diagrama circular muestra que el 100 % de los estudiantes (20 personas) se identifican como víctimas, mientras que no se reporta la presencia de personas con discapacidad, excombatientes, migrantes ni miembros de la comunidad LGBTIQ en este grupo.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006. **(13 de noviembre).**

Objetivo General: Brindar información clara, científica y actualizada sobre la planificación familiar, haciendo énfasis en los métodos anticonceptivos de larga duración como el DIU y los implantes subdérmicos, así como sobre el derecho a la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) según lo establecido en la Sentencia C-355 de 2006, con el fin de promover decisiones informadas, autónomas y responsables en torno a la salud sexual y reproductiva.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 2: Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.
Fecha: 13 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

3. Sensibilización sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU

– Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006	13 DE NOVIEMBRE	13 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Tras la implementación de la actividad educativa sobre planificación familiar, métodos anticonceptivos de larga duración (DIU e implantes subdérmicos) e interrupción voluntaria del embarazo en el marco legal de la Sentencia C-355 de 2006, los adolescentes y jóvenes fortalecieron su comprensión sobre el ejercicio libre, responsable e informado de su sexualidad. Reconocieron la importancia de la prevención del embarazo no planeado mediante métodos seguros y eficaces, y mostraron mayor apertura para dialogar sobre sus derechos sexuales y reproductivos. Asimismo, comprendieron el marco legal que garantiza la IVE en Colombia, promoviendo una actitud de respeto y empatía frente a las decisiones personales y situaciones que afectan la salud y el proyecto de vida de las mujeres.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

043 acta carruseles SSR grado octavo
Listado de asistencia 043

GRADO 8°A - C 13/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

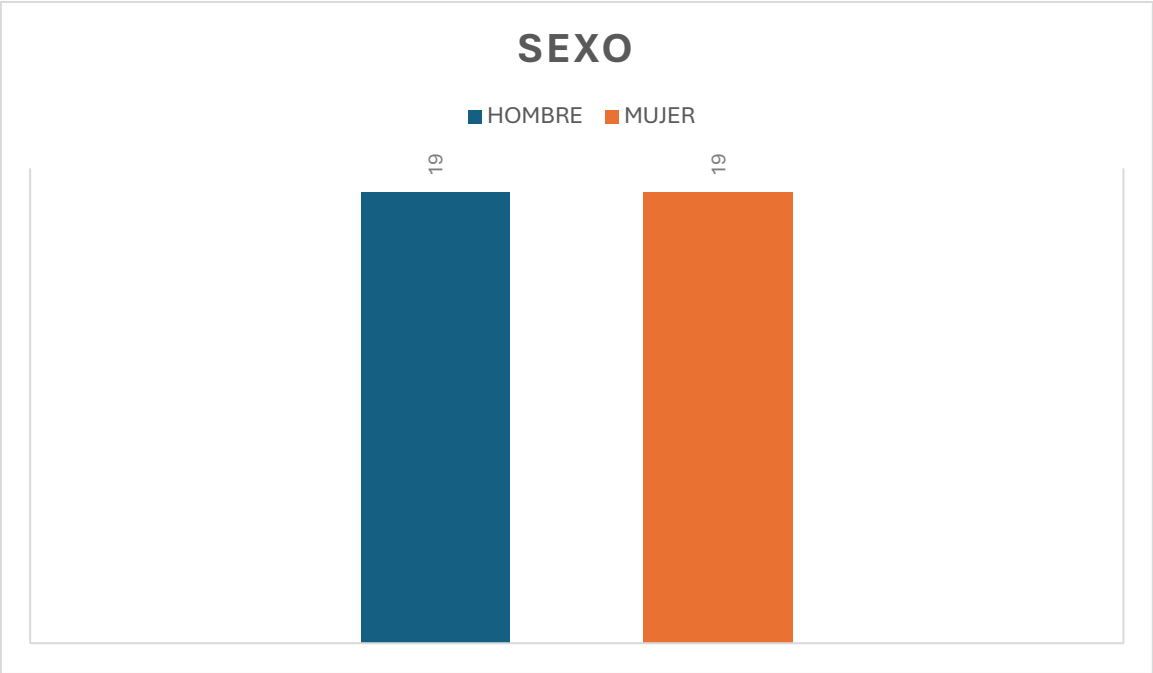
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

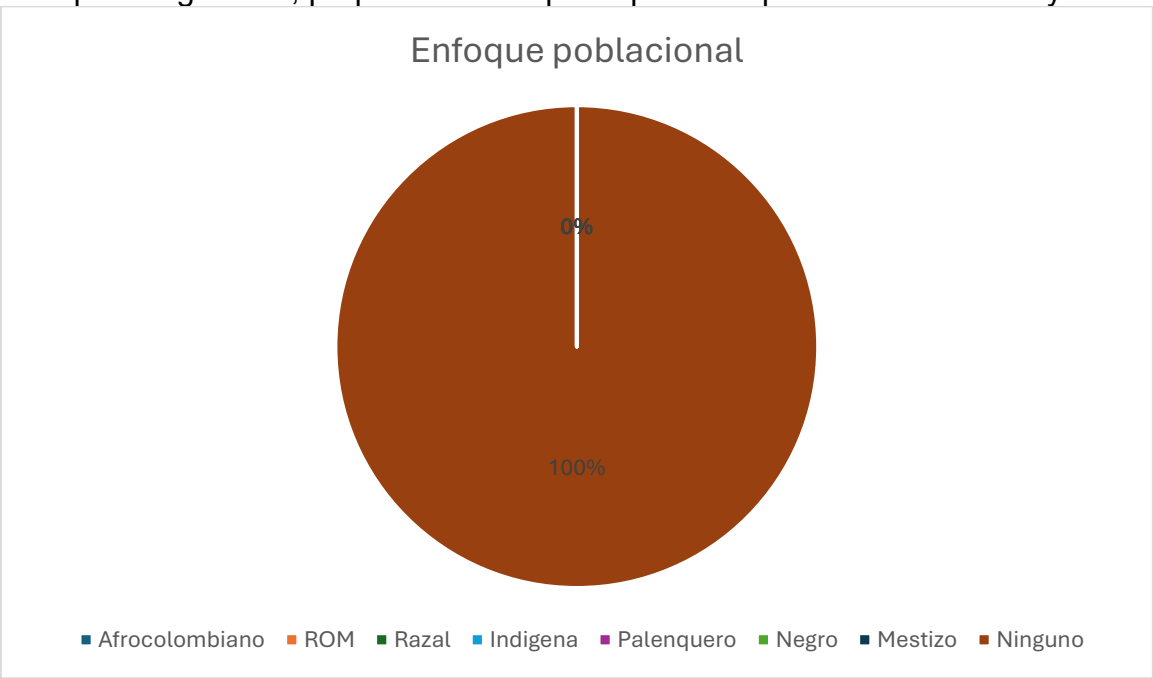
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**38**	**0**	**20**	**0**	**38**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

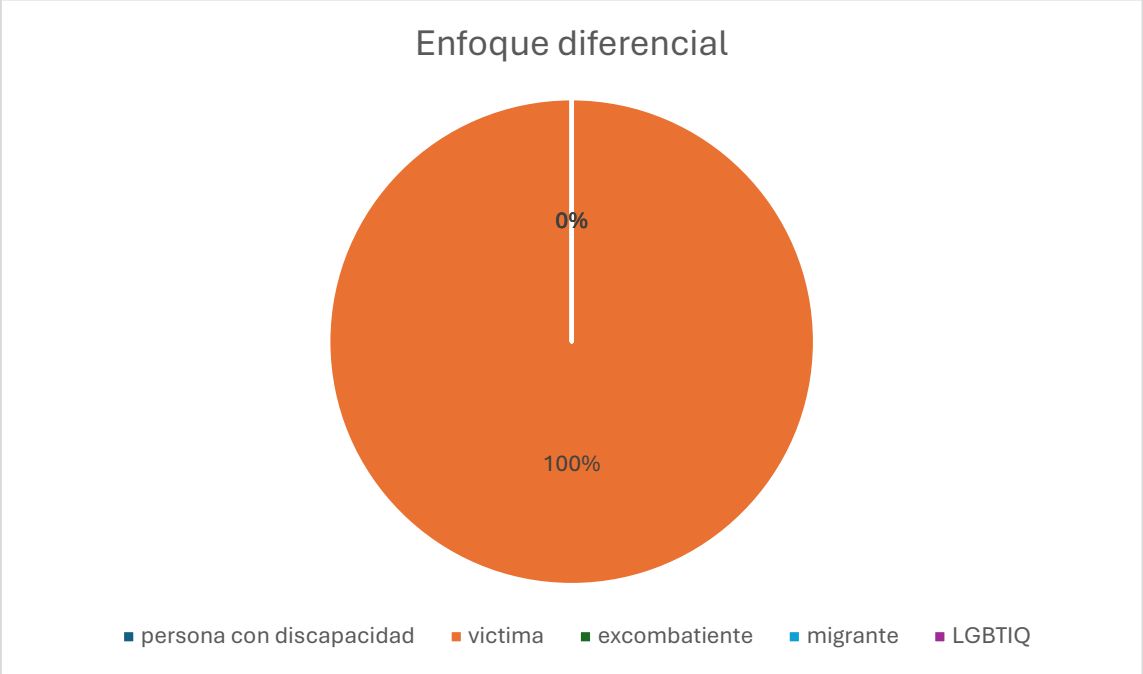


El diagrama de barras muestra la distribución por sexo de los estudiantes pertenecientes a los grados 8°A y 8°C. De un total de 38 estudiantes, se registraron 19 hombres (50 %) y 19 mujeres (50 %), lo que evidencia una equidad en la participación de ambos sexos dentro de estos grupos. Esta distribución balanceada representa una oportunidad para desarrollar actividades escolares y formativas con enfoque de igualdad, propiciando una participación equitativa entre niños y niñas.



Según los datos recolectados, el 100 % de los estudiantes (38 en total) no se

identifican con ningún grupo étnico o población diferenciada (Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro o Mestizo), por lo tanto, todos fueron clasificados en la categoría de "Ninguno" dentro del enfoque poblacional. Este resultado indica una ausencia de diversidad étnica registrada en estos grupos, lo cual debe tenerse en cuenta al momento de planear actividades con enfoque diferencial o intercultural.



En cuanto al enfoque diferencial, el diagrama circular muestra que el 100 % de los estudiantes (20 personas) se identifican como víctimas, mientras que no se reporta la presencia de personas con discapacidad, excombatientes, migrantes ni miembros de la comunidad LGBTIQ en este grupo.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida. **(13 de noviembre).**

Objetivo General: Fortalecer los conocimientos y prácticas preventivas frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo la sífilis, hepatitis B y C, y el VIH/SIDA, con el fin de promover el autocuidado, el ejercicio de una sexualidad informada y responsable, y la reducción del riesgo de contagio en la población infantil y adolescente.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 3: Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.
Fecha: 13 de noviembre de 2024
Duración:2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

3. Sensibilización sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), ¿¿VIH Sida??

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y

motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.	13 DE NOVIEMBRE	13 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesióny obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES
Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

A partir de la actividad educativa sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo sífilis, hepatitis B y C, y VIH/SIDA, los adolescentes y jóvenes adquirieron conocimientos clave sobre los mecanismos de transmisión, signos y síntomas, consecuencias para la salud, y métodos efectivos de prevención, como el uso correcto y constante del preservativo. Se promovió la reflexión sobre la importancia del autocuidado, la responsabilidad

afectiva y la realización periódica de pruebas diagnósticas. Los participantes demostraron mayor disposición a adoptar comportamientos sexuales seguros, así como actitudes de respeto, no discriminación y solidaridad hacia las personas que viven con VIH.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

043 acta carruseles SSR grado octavo
Listado de asistencia 043 grado octavo

GRADO 8°A - C 13/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

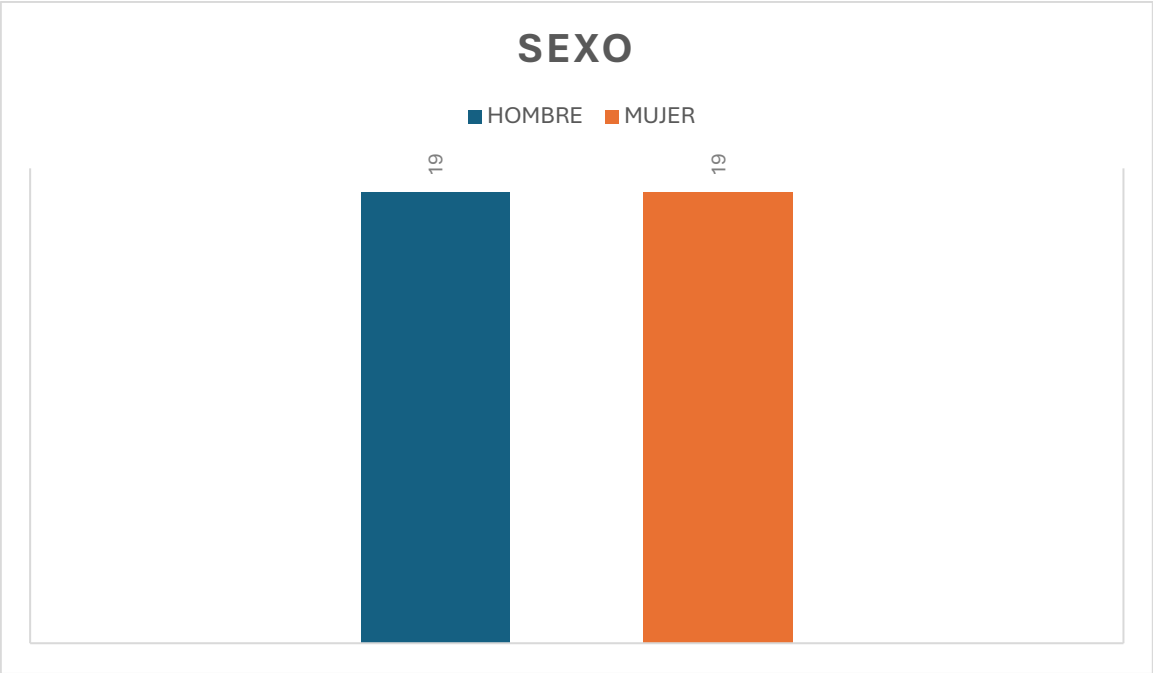
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

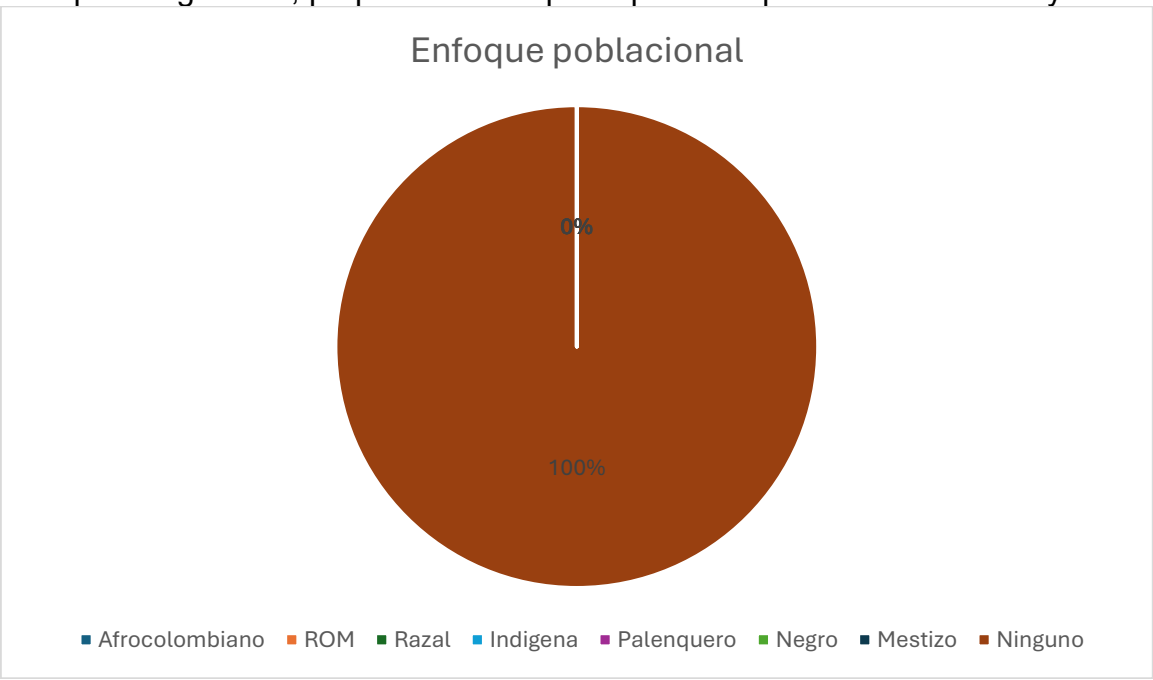
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**38**	**0**	**20**	**0**	**38**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

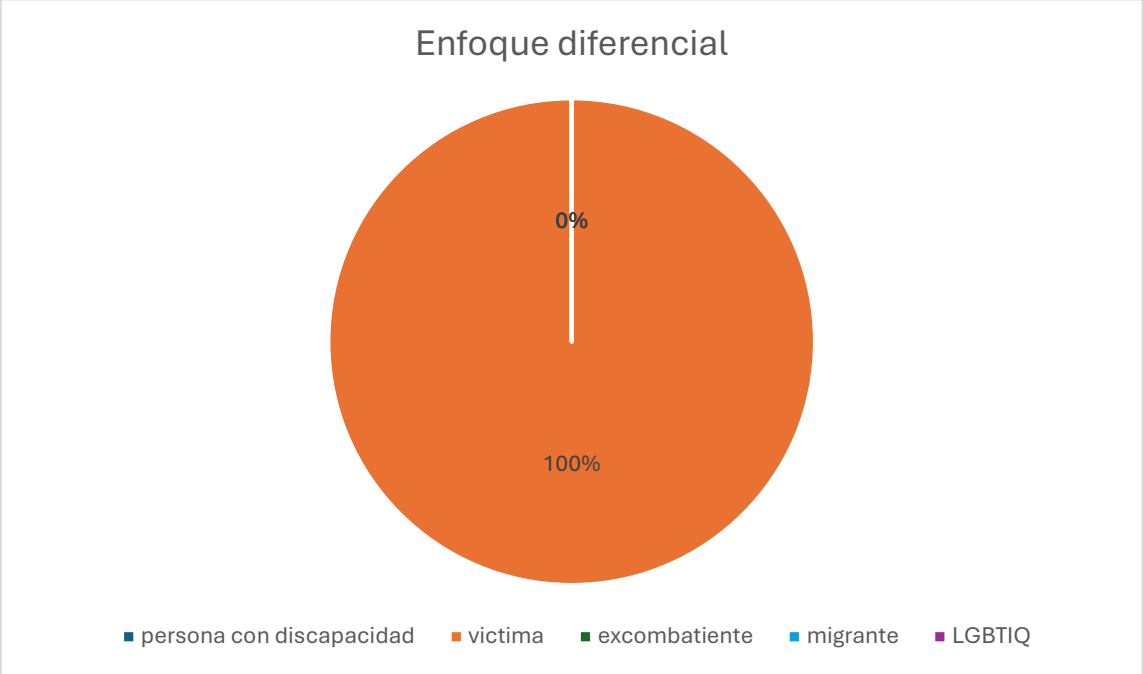


El diagrama de barras muestra la distribución por sexo de los estudiantes pertenecientes a los grados 8°A y 8°C. De un total de 38 estudiantes, se registraron 19 hombres (50 %) y 19 mujeres (50 %), lo que evidencia una equidad en la participación de ambos sexos dentro de estos grupos. Esta distribución balanceada representa una oportunidad para desarrollar actividades escolares y formativas con enfoque de igualdad, propiciando una participación equitativa entre niños y niñas.



Según los datos recolectados, el 100 % de los estudiantes (38 en total) no se

identifican con ningún grupo étnico o población diferenciada (Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro o Mestizo), por lo tanto, todos fueron clasificados en la categoría de "Ninguno" dentro del enfoque poblacional. Este resultado indica una ausencia de diversidad étnica registrada en estos grupos, lo cual debe tenerse en cuenta al momento de planear actividades con enfoque diferencial o intercultural.



En cuanto al enfoque diferencial, el diagrama circular muestra que el 100 % de los estudiantes (20 personas) se identifican como víctimas, mientras que no se reporta la presencia de personas con discapacidad, excombatientes, migrantes ni miembros de la comunidad LGBTIQ en este grupo.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual). (**13 de noviembre).**

Objetivo General: Prevenir y reducir las violencias basadas en género — incluidas la violencia física, psicológica y sexual, así como la violencia

intrafamiliar y de pareja— y la explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes (NNA), en sus diversas manifestaciones (en el contexto de viajes y turismo, prostitución, pornografía y esclavitud sexual), mediante la implementación de estrategias integrales de sensibilización, protección, atención, y fortalecimiento institucional y comunitario.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 4: Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).
Fecha: 13 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

3. Sensibilización sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia	13 DE NOVIEMBRE	13 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual).				

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera y psicóloga) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Como resultado de la actividad educativa sobre la prevención de las violencias basadas en género, los adolescentes y jóvenes desarrollaron una mayor

conciencia crítica frente a las distintas formas de violencia que pueden afectarles, tales como la violencia física, psicológica, sexual, intrafamiliar y en relaciones de pareja. Se fortalecieron sus capacidades para identificar situaciones de riesgo, establecer límites, y reconocer señales de abuso. Además, se sensibilizó al grupo sobre la explotación sexual comercial de NNA, incluyendo su vinculación en contextos de viajes y turismo, prostitución, pornografía y esclavitud sexual, promoviendo una actitud activa de denuncia y protección. La actividad fomentó el respeto por los derechos humanos, la equidad de género, el consentimiento, y el fortalecimiento de redes de apoyo y rutas de atención.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**
  - 043 acta carruseles SSR grado octavo
  - Listado de asistencia 043

GRADO 8°A - C 13/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA ROSA JAIMES BARRERA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE 2024

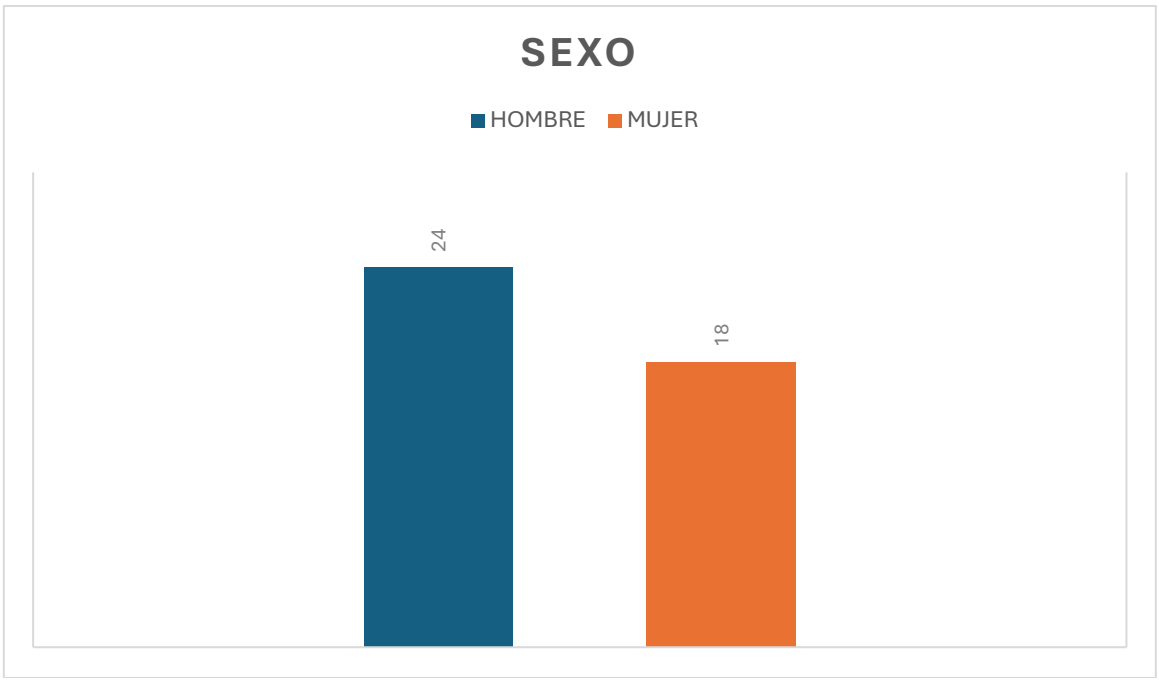
2. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

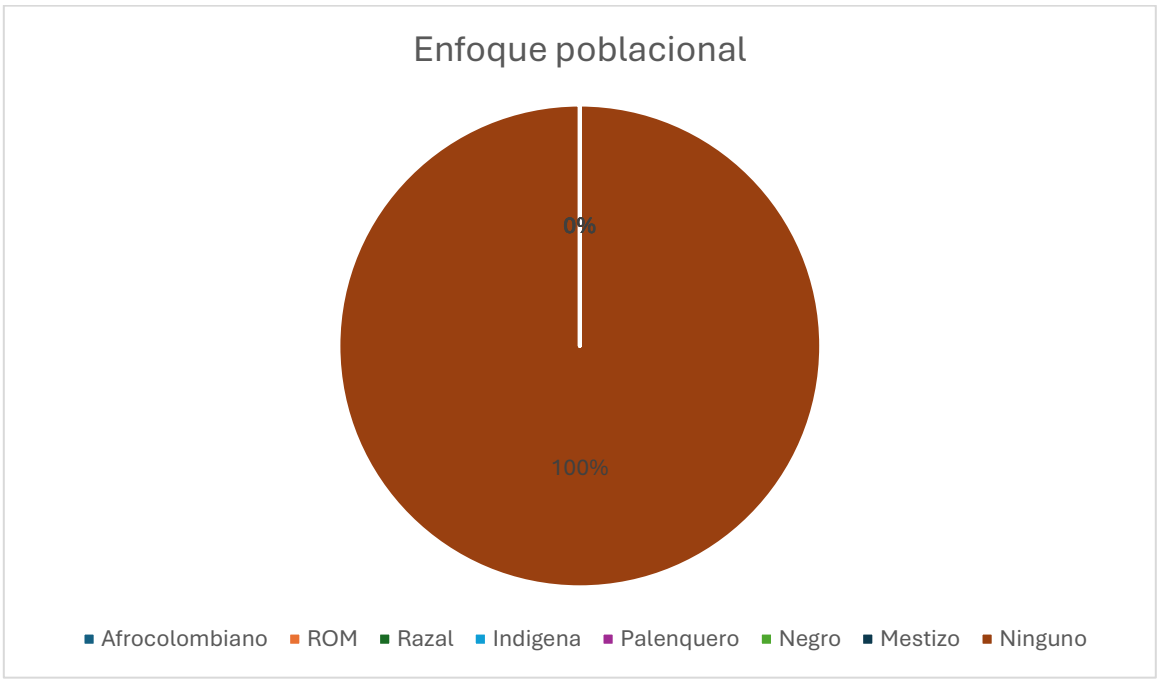
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**42**	**0**	**11**	**0**	**42**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

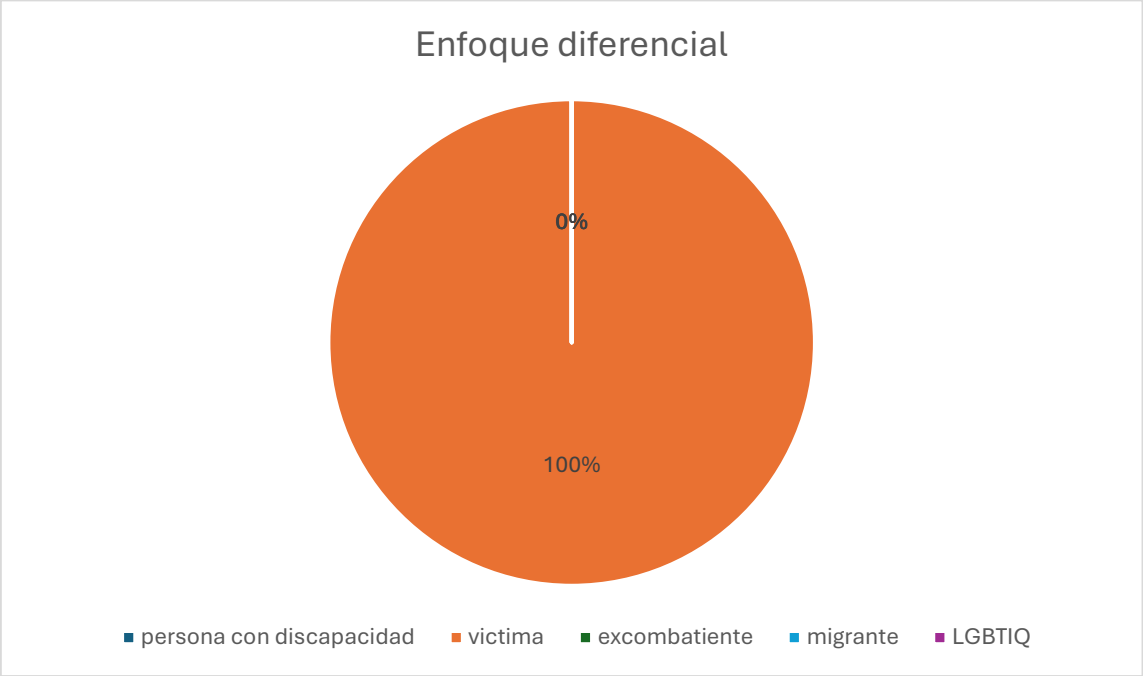


El diagrama de barras elaborado muestra la distribución por género de los estudiantes de los grados 7A y 7C. En total, se registraron 24 hombres y 18 mujeres, lo que representa un grupo general de 42 estudiantes.



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 42 estudiantes

(100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial. Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 11 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA). **(14 de noviembre).**

Objetivo General: Prevenir la trata de personas, especialmente en lo

relacionado con niños, niñas y adolescentes (NNA), abordando los mitos y creencias que la perpetúan, así como prácticas como las uniones tempranas, el matrimonio servil y los trabajos o servicios forzados, mediante procesos de sensibilización, educación, fortalecimiento institucional y generación de entornos protectores que garanticen los derechos y el bienestar integral de la niñez y la adolescencia.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 5: Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Fecha: 14 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).

3. Sensibilización sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Noviazgo, relaciones sexuales.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).	14 DE NOVIEMBRE	14 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa orientada a la prevención de la trata de personas permitió que adolescentes y jóvenes identificaran las formas en que esta problemática se manifiesta, especialmente a través de mitos y creencias culturales, uniones tempranas, matrimonios serviles y trabajos o servicios forzados de NNA. Se logró desmitificar ideas normalizadas que perpetúan estas prácticas, promoviendo el reconocimiento de la trata como una grave violación a los derechos humanos. Los participantes adquirieron herramientas para prevenir situaciones de vulnerabilidad, aprendieron a identificar señales de alerta y conocieron las rutas de denuncia y protección existentes. La actividad fomentó una actitud crítica y proactiva frente a estas situaciones, impulsando el empoderamiento juvenil y la defensa de los derechos de niñas, niños y adolescentes.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

047 acta carruseles SSR grado septimo
Listado de asistencia 047 grado septimo

GRADO 7°A - C 14/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

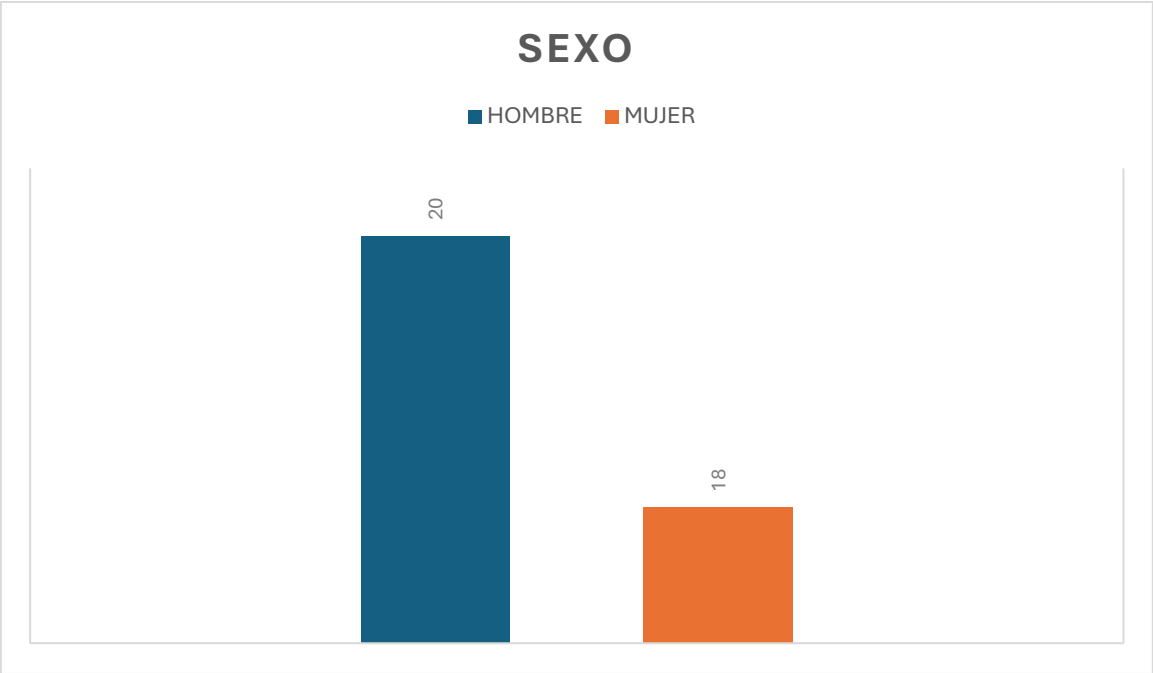
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

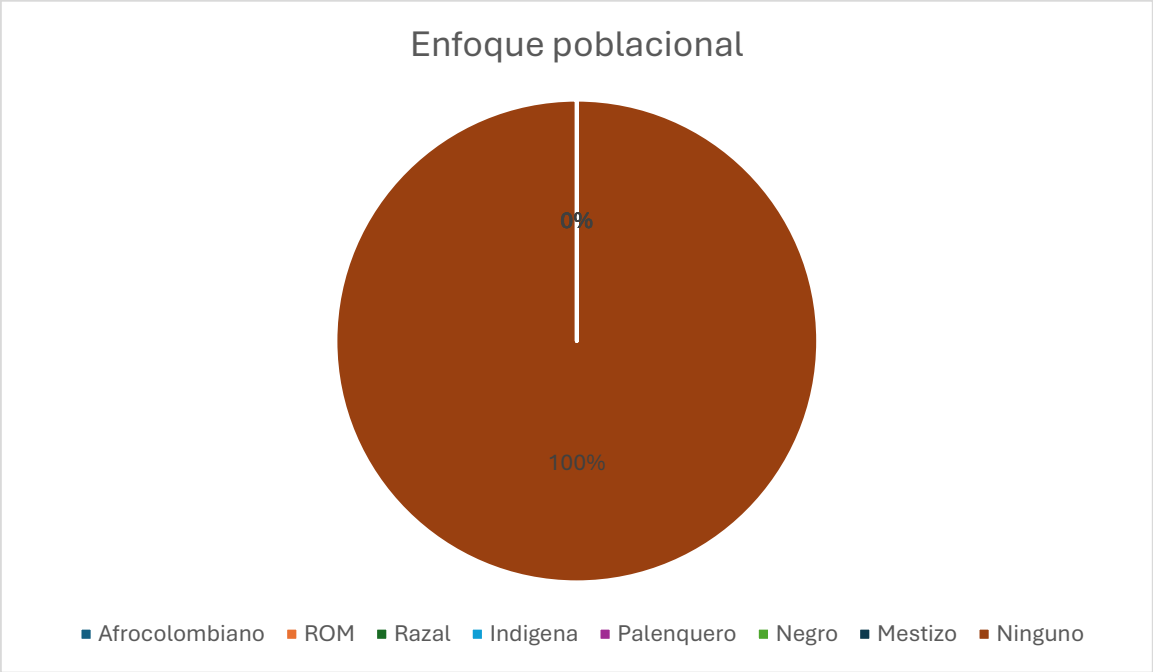
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**38**	**0**	**10**	**0**	**38**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

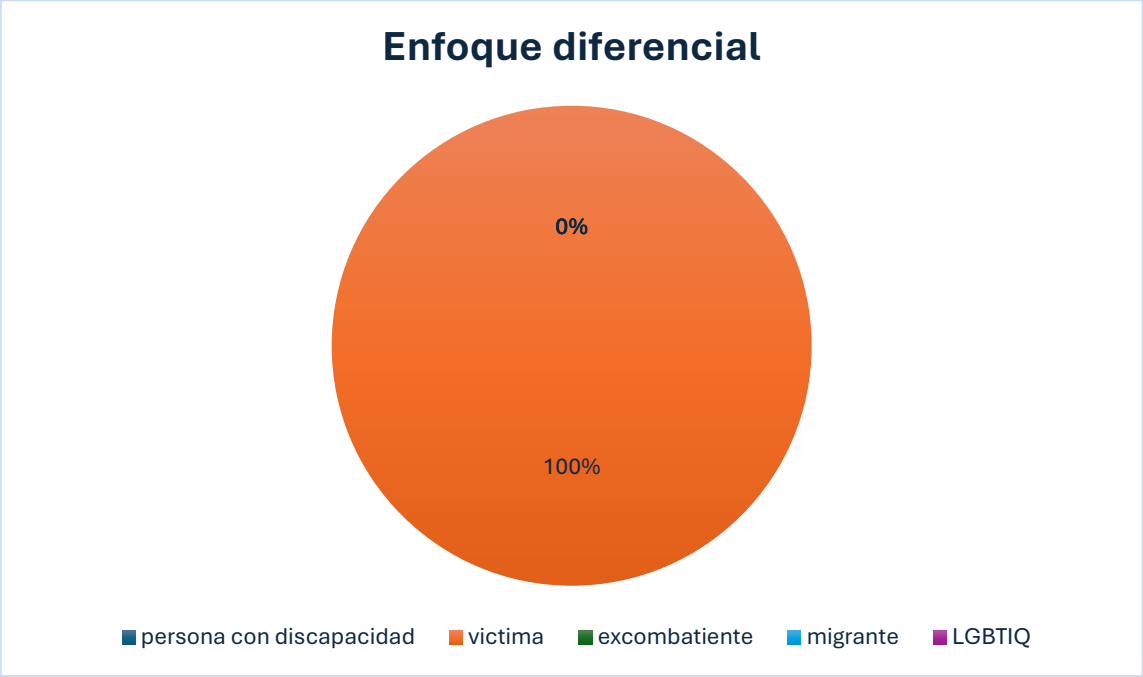


En el grado 7°A y 7°C participaron un total de 38 estudiantes. De estos, 20 son hombres, lo que representa aproximadamente el 52.6% del total, y 18 son mujeres, correspondientes al 47.4%. La diferencia entre ambos grupos es leve, evidenciando una distribución relativamente equilibrada entre hombres y mujeres en estos grados.



De los 38 estudiantes encuestados en los grados 7°A y 7°C, el 100% se identificó dentro de la categoría "Ninguno" en cuanto a pertenencia étnica o enfoque

poblacional. Es decir, ninguno manifestó pertenecer a comunidades afrocolombianas, indígenas, ROM, raizales, palenqueras, negras ni mestizas.



De los 38 estudiantes de los grados 7°A y 7°C, 10 se identificaron como víctimas del conflicto armado, lo que representa aproximadamente el 26.3% del total. No se reportaron estudiantes pertenecientes a otros enfoques diferenciales como personas con discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Noviazgo, relaciones sexuales. **(14 de noviembre).**

Objetivo General: Promover la reflexión crítica y el desarrollo de habilidades socioemocionales en torno al noviazgo y las relaciones sexuales, con el fin de fomentar vínculos afectivos sanos, el respeto por el cuerpo propio y ajeno, y la toma de decisiones informadas, responsables y conscientes en el marco del ejercicio de la sexualidad.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 6: Noviazgo, relaciones sexuales.
Fecha: 14 de noviembre de 2024

Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Noviazgo, relaciones sexuales.

3. Sensibilización sobre Noviazgo, relaciones sexuales.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Noviazgo, relaciones sexuales.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Noviazgo, relaciones sexuales?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Noviazgo, relaciones sexuales.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Noviazgo, relaciones sexuales.	14 DE NOVIEMBRE	14 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa sobre noviazgo y relaciones sexuales permitió que los adolescentes y jóvenes reflexionaran de manera crítica sobre la construcción de relaciones afectivas sanas, basadas en el respeto, la comunicación, la confianza y el consentimiento. Se promovió el reconocimiento de los límites personales y la importancia del autocuidado emocional y físico en el ejercicio de la sexualidad. Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre el desarrollo afectivo-sexual, los riesgos asociados a las relaciones sexuales no protegidas, y la toma de decisiones informadas y responsables. Además, se fomentó una visión positiva, libre de mitos y estereotipos, que favorece relaciones igualitarias y el bienestar integral.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

047 acta carruseles SSR grado septimo
Listado de asistencia 047

GRADO 7°A - C 14/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

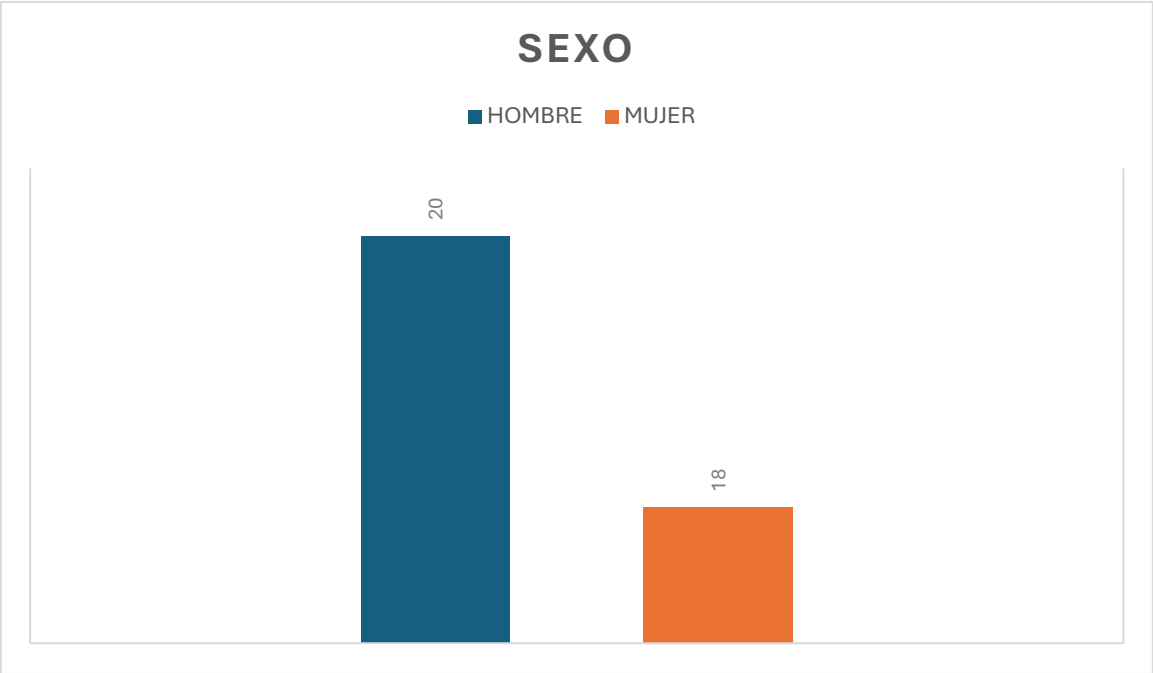
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

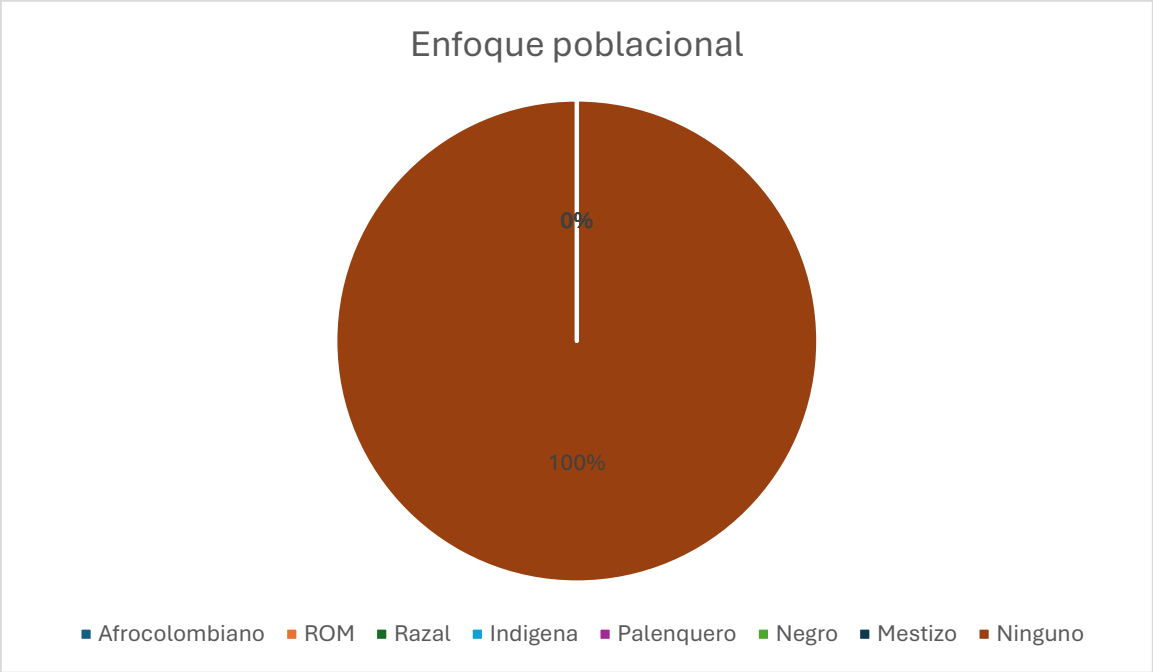
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**38**	**0**	**10**	**0**	**38**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

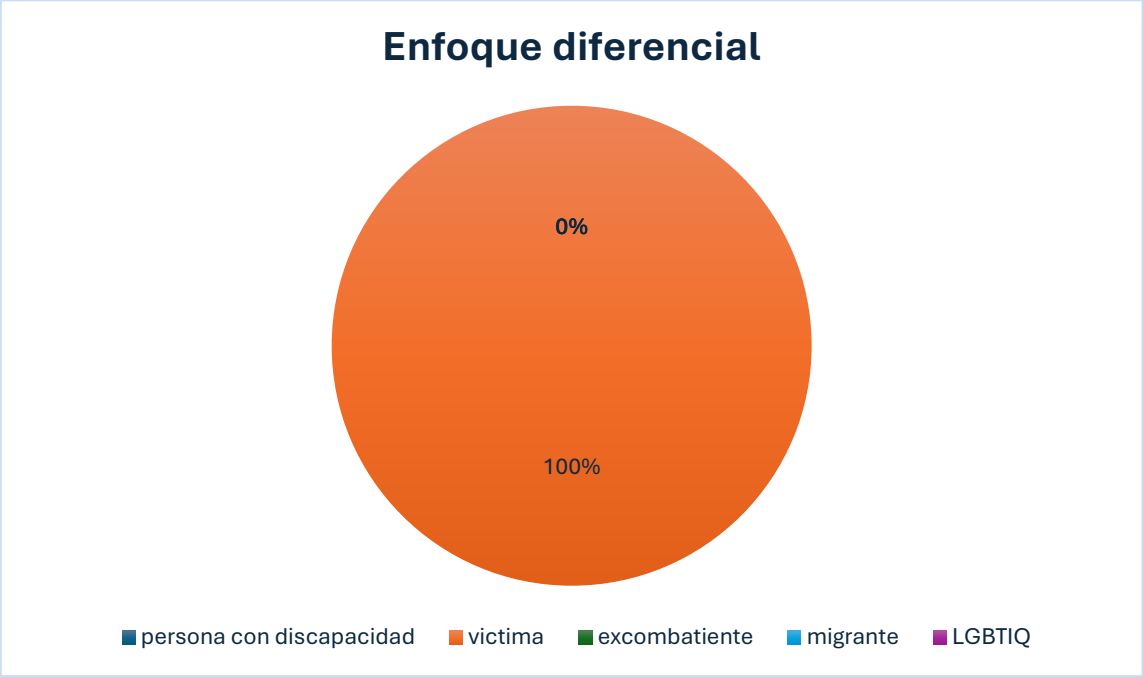


En el grado 7°A y 7°C participaron un total de 38 estudiantes. De estos, 20 son hombres, lo que representa aproximadamente el 52.6% del total, y 18 son mujeres, correspondientes al 47.4%. La diferencia entre ambos grupos es leve, evidenciando una distribución relativamente equilibrada entre hombres y mujeres en estos grados.



De los 38 estudiantes encuestados en los grados 7°A y 7°C, el 100% se identificó dentro de la categoría "Ninguno" en cuanto a pertenencia étnica o enfoque

poblacional. Es decir, ninguno manifestó pertenecer a comunidades afrocolombianas, indígenas, ROM, raizales, palenqueras, negras ni mestizas.



De los 38 estudiantes de los grados 7°A y 7°C, 10 se identificaron como víctimas del conflicto armado, lo que representa aproximadamente el 26.3% del total. No se reportaron estudiantes pertenecientes a otros enfoques diferenciales como personas con discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva). **(14 de noviembre).**

Objetivo General: Desarrollar y fortalecer las habilidades sociales y la inteligencia emocional de los participantes, fomentando una autoestima saludable, un autoconcepto y autoimagen positivos, así como el autocontrol, la autoconfianza y la comunicación asertiva, con el fin de mejorar su bienestar personal y sus relaciones interpersonales.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 7: Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Fecha: 14 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).

3. Sensibilización sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase

aprenderán sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).	14 DE NOVIEMBRE	14 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

A través de la actividad educativa orientada al fortalecimiento de habilidades sociales, inteligencia emocional y desarrollo personal, los adolescentes y jóvenes lograron identificar y valorar aspectos clave de su autoestima, autoconcepto, autoimagen y autocontrol. Se promovió la reflexión sobre sus emociones, pensamientos y conductas, favoreciendo la expresión emocional adecuada y el manejo saludable de conflictos. Los participantes fortalecieron su autoconfianza y aprendieron estrategias para establecer relaciones interpersonales positivas mediante la comunicación asertiva, la empatía y el respeto por la diversidad. La actividad contribuyó al desarrollo de habilidades para la vida, mejorando el bienestar emocional y la capacidad de tomar decisiones responsables.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

047 acta carruseles SSR grado septimo
Listado de asistencia 047

GRADO 7°A - C 14/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

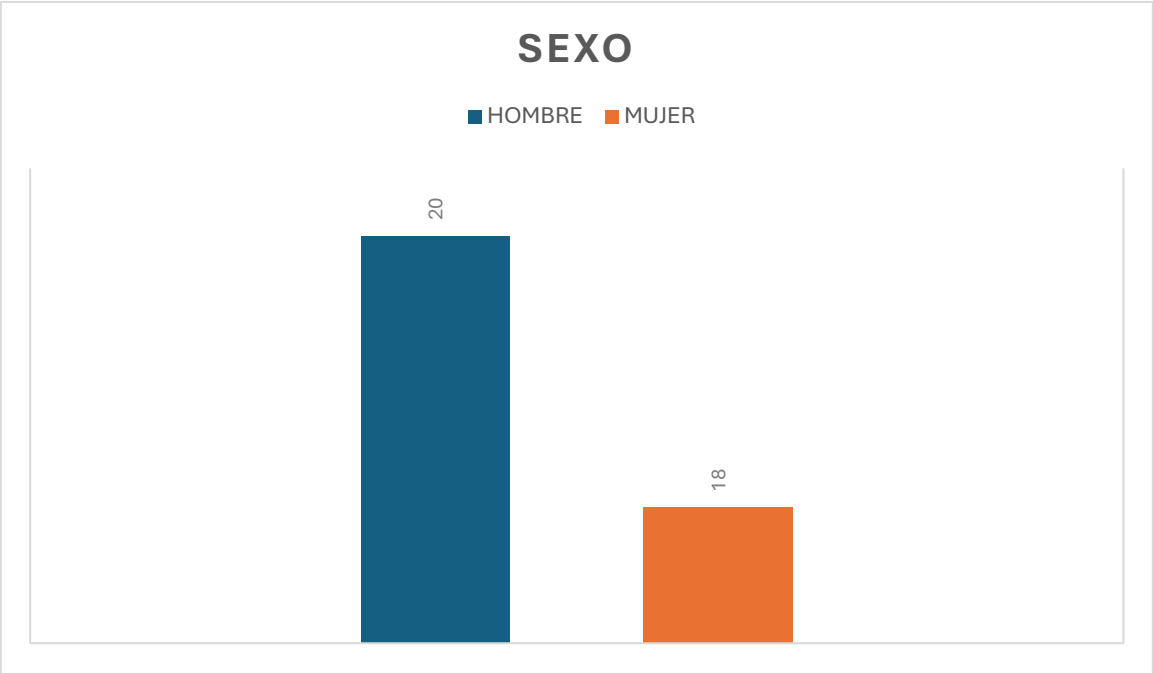
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

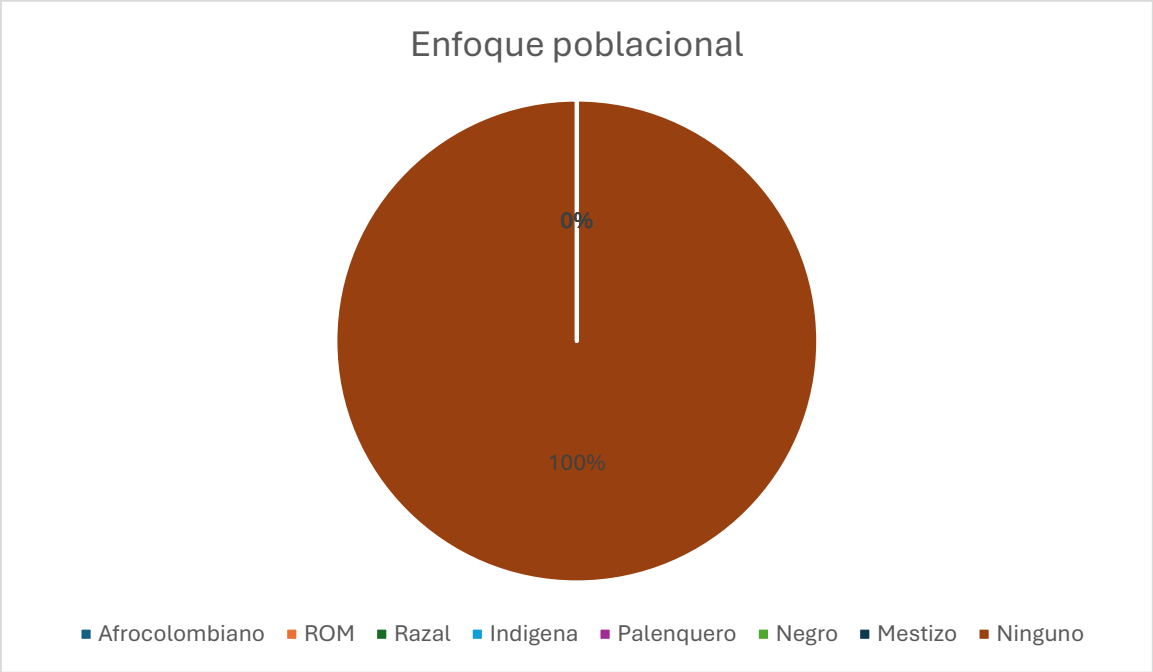
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**38**	**0**	**10**	**0**	**38**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

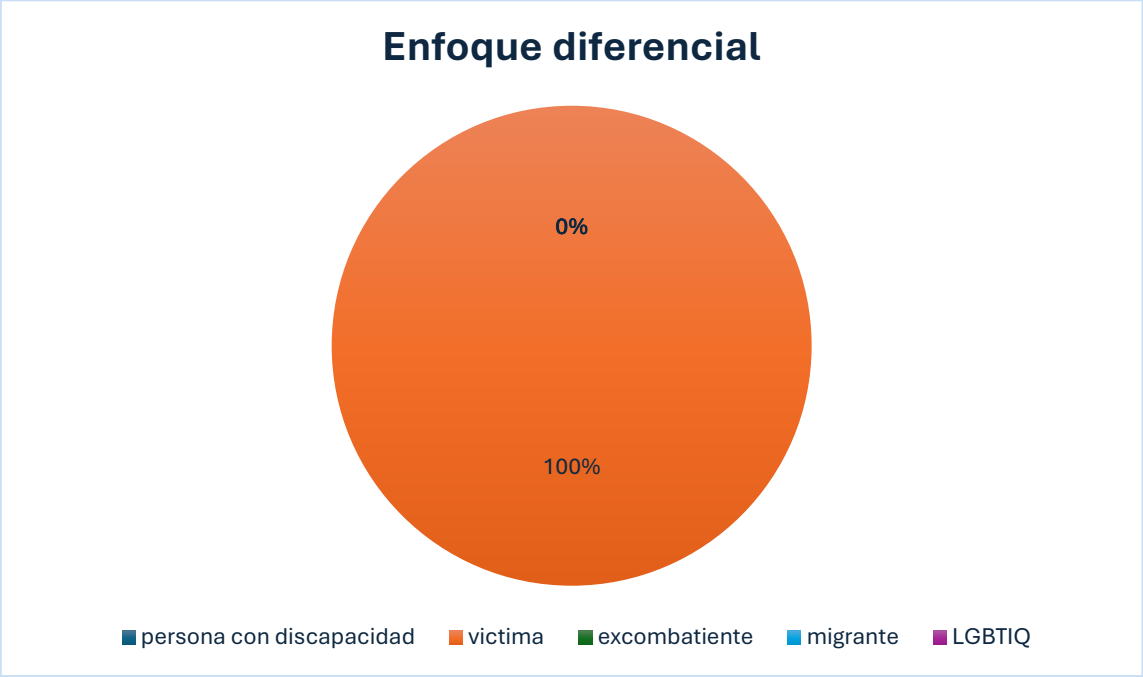


En el grado 7°A y 7°C participaron un total de 38 estudiantes. De estos, 20 son hombres, lo que representa aproximadamente el 52.6% del total, y 18 son mujeres, correspondientes al 47.4%. La diferencia entre ambos grupos es leve, evidenciando una distribución relativamente equilibrada entre hombres y mujeres en estos grados.



De los 38 estudiantes encuestados en los grados 7°A y 7°C, el 100% se identificó dentro de la categoría "Ninguno" en cuanto a pertenencia étnica o enfoque

poblacional. Es decir, ninguno manifestó pertenecer a comunidades afrocolombianas, indígenas, ROM, raizales, palenqueras, negras ni mestizas.



De los 38 estudiantes de los grados 7°A y 7°C, 10 se identificaron como víctimas del conflicto armado, lo que representa aproximadamente el 26.3% del total. No se reportaron estudiantes pertenecientes a otros enfoques diferenciales como personas con discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
(14 de noviembre).

Objetivo General: Promover el conocimiento, acceso y uso adecuado de los servicios de salud disponibles para adolescentes y jóvenes en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), fortaleciendo su ejercicio de derechos en salud, su autocuidado, y su participación activa en la gestión de su bienestar físico, mental y emocional.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 8: Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al

SGSSS.
Fecha: 14 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

3. Sensibilización sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.	14 DE NOVIEMBRE	14 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa orientada a la promoción de los servicios de salud para adolescentes y jóvenes dentro del SGSSS permitió que los participantes conocieran sus derechos en salud, los servicios disponibles para su edad y la manera de acceder a ellos. Se fortaleció su comprensión sobre la importancia

de acudir a controles periódicos, orientación en salud sexual y reproductiva, salud mental y prevención de enfermedades. Los adolescentes y jóvenes demostraron mayor interés por el autocuidado y la búsqueda oportuna de atención médica, así como una actitud más activa frente a su derecho a recibir un trato digno, confidencial y sin discriminación en los servicios de salud. Esta actividad también promovió el empoderamiento juvenil frente al ejercicio informado de su ciudadanía en salud.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

047 acta carruseles SSR grado septimo
Listado de asistencia 047

GRADO 7°A - C 14/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

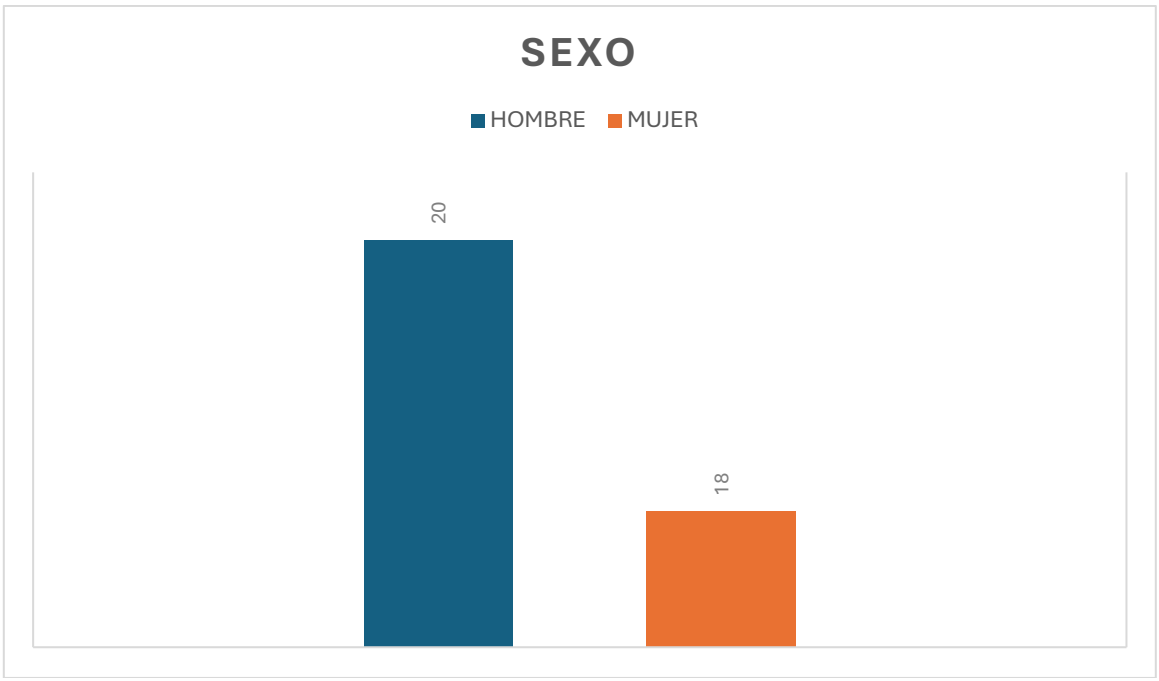
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

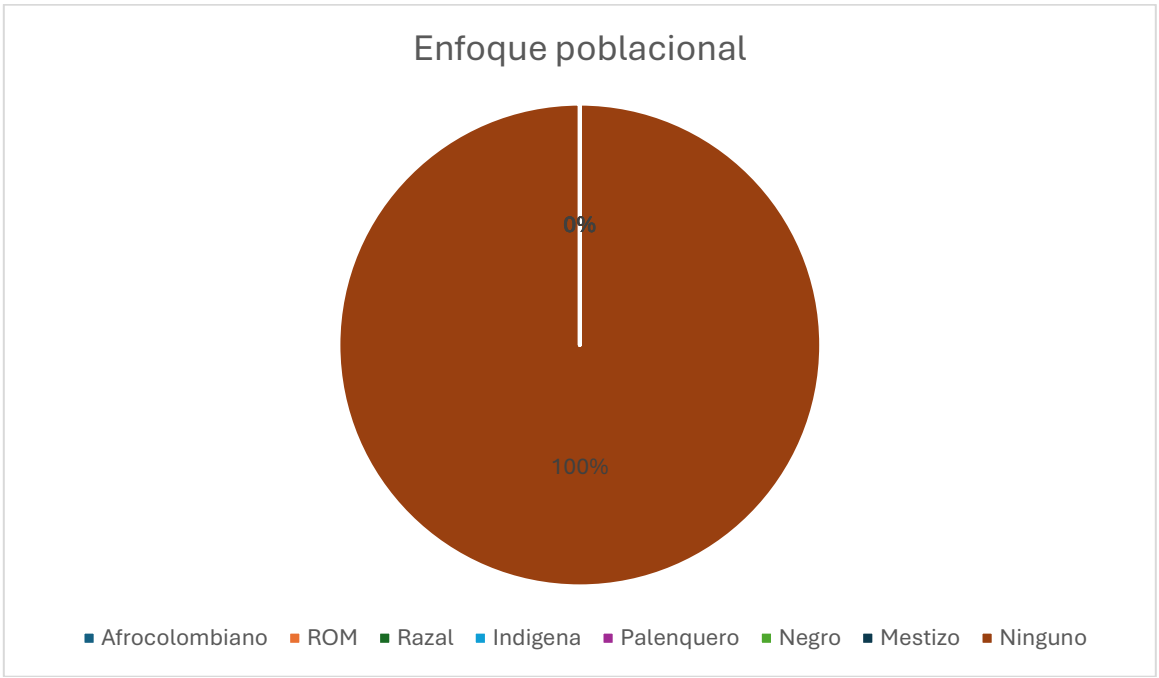
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**38**	**0**	**10**	**0**	**38**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

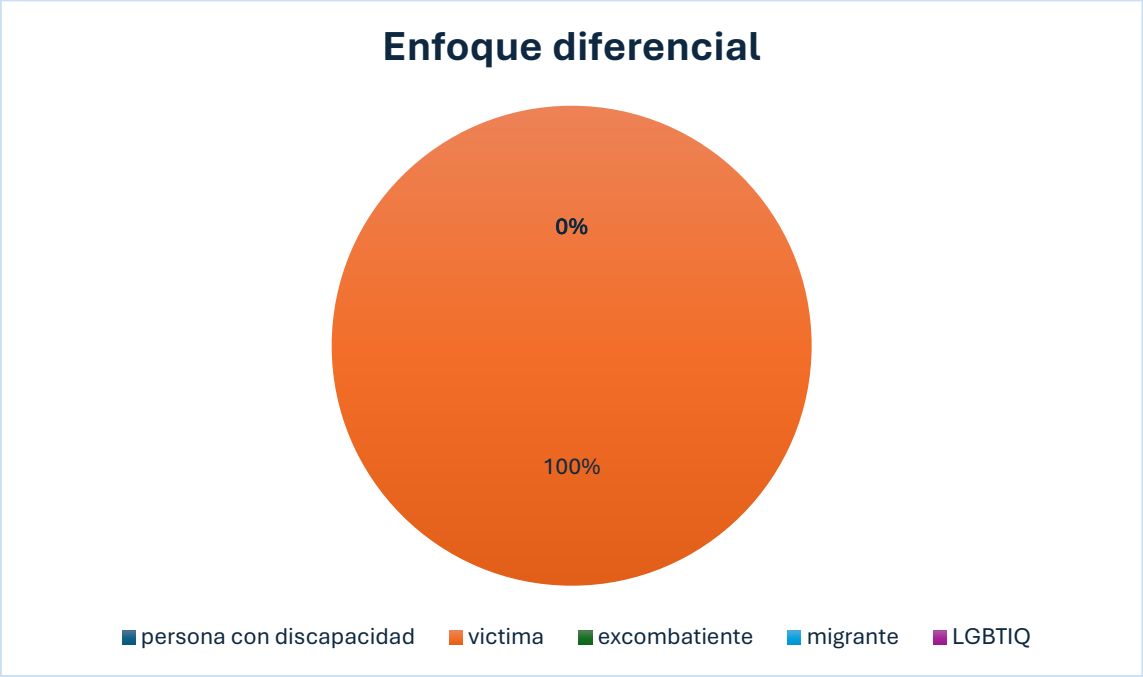


En el grado 7°A y 7°C participaron un total de 38 estudiantes. De estos, 20 son hombres, lo que representa aproximadamente el 52.6% del total, y 18 son mujeres, correspondientes al 47.4%. La diferencia entre ambos grupos es leve, evidenciando una distribución relativamente equilibrada entre hombres y mujeres en estos grados.

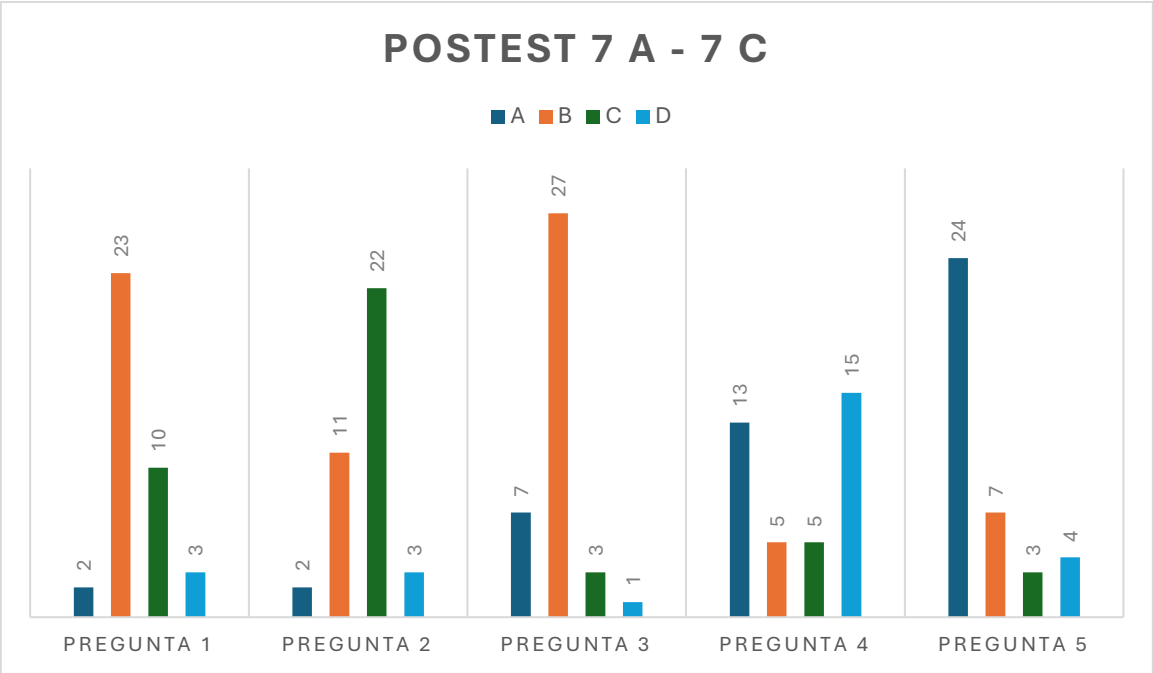


De los 38 estudiantes encuestados en los grados 7°A y 7°C, el 100% se identificó dentro de la categoría "Ninguno" en cuanto a pertenencia étnica o enfoque

poblacional. Es decir, ninguno manifestó pertenecer a comunidades afrocolombianas, indígenas, ROM, raizales, palenqueras, negras ni mestizas.



De los 38 estudiantes de los grados 7°A y 7°C, 10 se identificaron como víctimas del conflicto armado, lo que representa aproximadamente el 26.3% del total. No se reportaron estudiantes pertenecientes a otros enfoques diferenciales como personas con discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ+.



El postest fue aplicado a 38 estudiantes de los grados 7°A y 7°C (20 hombres y 18 mujeres), con el propósito de evaluar los aprendizajes adquiridos tras la intervención educativa. Los resultados reflejan avances significativos en varias áreas del conocimiento.

En la pregunta 1, cuya respuesta correcta era la B, 23 estudiantes (60.5%) seleccionaron la opción correcta, indicando un buen nivel de comprensión del tema. En la pregunta 2, con respuesta correcta C, 22 estudiantes (57.9%) respondieron adecuadamente, lo que evidencia un aprendizaje consolidado en ese aspecto.

La pregunta 3 también tuvo como respuesta correcta la opción B, y fue acertada por 27 estudiantes (71%), siendo el resultado más alto del postest, lo que demuestra un excelente dominio del contenido. Por otro lado, en la pregunta 4, cuya respuesta correcta era la B, solo 5 estudiantes (13.2%) la respondieron correctamente, lo que indica que este concepto requiere ser reforzado, ya que persiste una baja comprensión.

Finalmente, en la pregunta 5, con respuesta correcta A, 24 estudiantes (63.2%) marcaron correctamente, reflejando un buen nivel de apropiación del conocimiento.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos. **(14 de noviembre).**

Objetivo General: Fortalecer el liderazgo y la participación activa de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, promoviendo su capacidad de incidencia en el ejercicio de sus derechos en salud, incluyendo los derechos sexuales y reproductivos, así como en la construcción de su proyecto de vida y en la toma de decisiones informadas y responsables.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 9: Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.
Fecha: 14 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.
Se realizará un refuerzo de conocimientos y Evaluación Post- saberes.

3. Sensibilización sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.

Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Liderazgo y participación juvenil, liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frene al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación en las sesiones realizadas.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas,	14 DE NOVIEMBRE	14 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.				

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa sobre liderazgo y participación juvenil fortaleció en los adolescentes y jóvenes su capacidad de actuar como agentes de cambio en sus comunidades, promoviendo el ejercicio pleno de sus derechos en salud, especialmente los derechos sexuales y reproductivos. Los participantes desarrollaron habilidades de liderazgo, comunicación y trabajo en equipo, y asumieron un rol más activo en la toma de decisiones que impactan su bienestar

y proyecto de vida. Además, reconocieron la importancia de su participación en espacios de diálogo y construcción colectiva, donde sus voces son escuchadas y valoradas. Esta experiencia impulsó su empoderamiento, conciencia crítica y compromiso con el desarrollo personal y social.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

047 acta carruseles SSR grado septimo
Listado de asistencia 047
Postest 047 grado septimo

GRADO 7°A - C 14/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

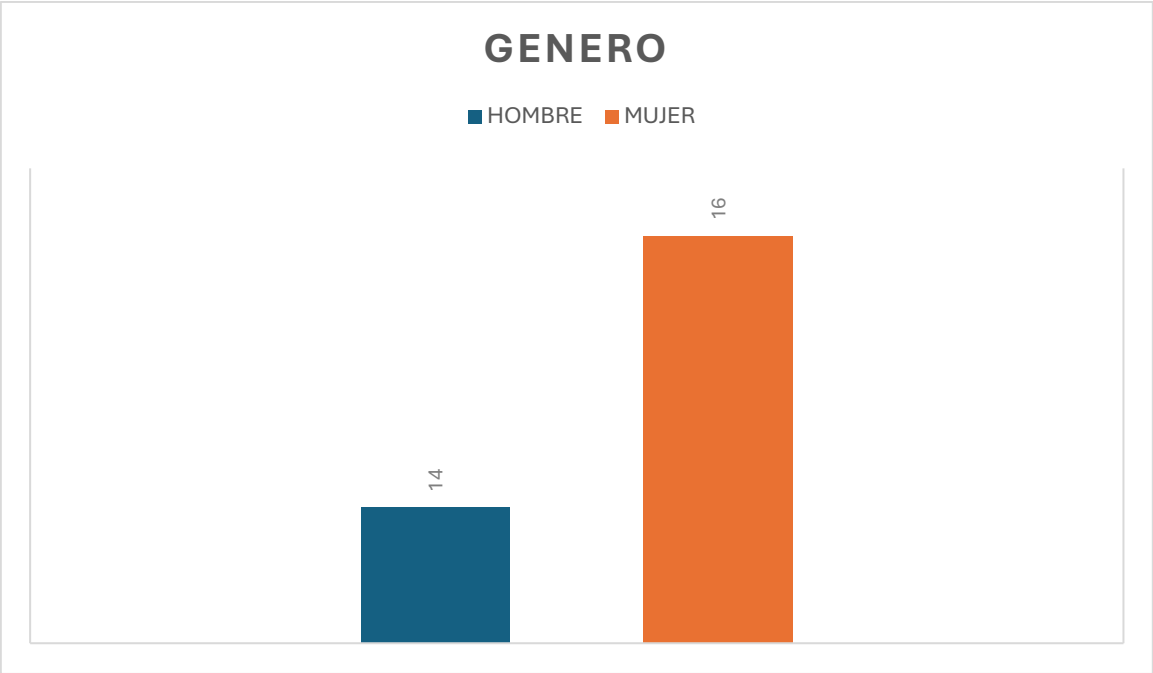
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

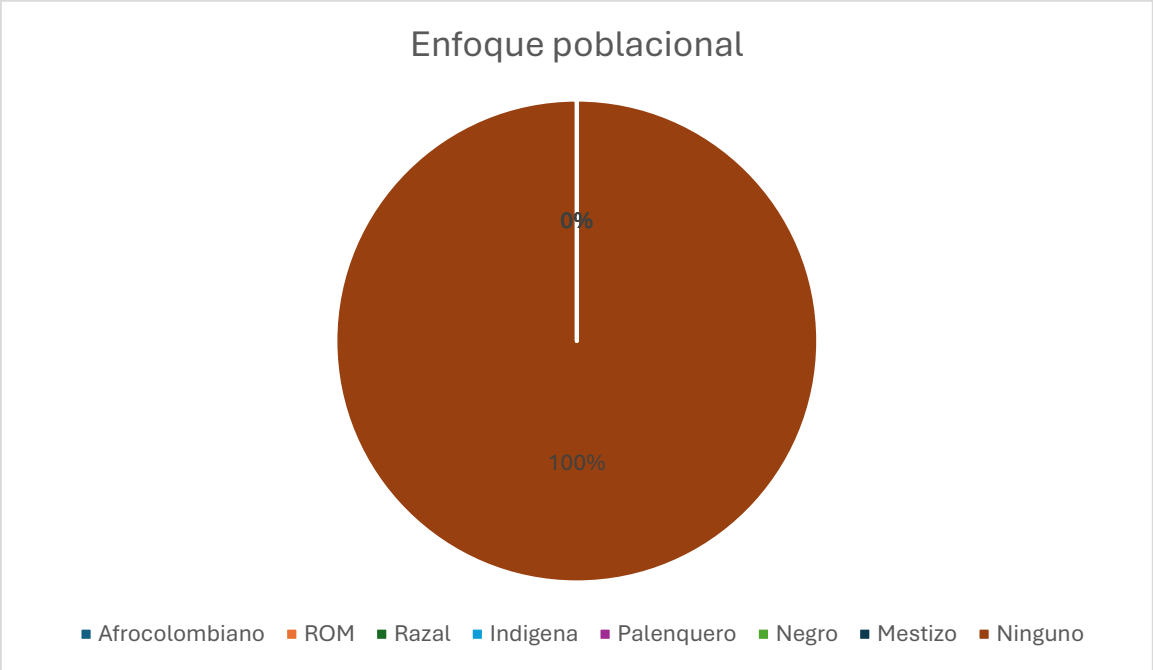
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**				**30**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

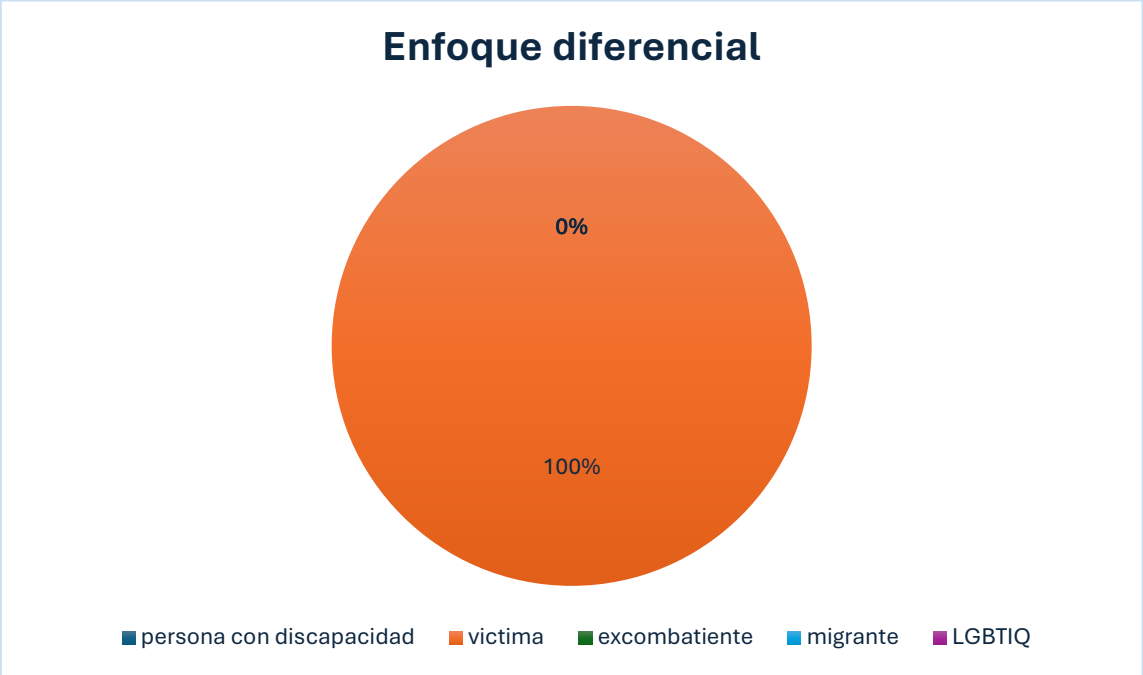


El diagrama de barras ilustra la distribución por género de los estudiantes del salón 6B, compuesto por un total de 30 alumnos. Se observa que hay 16 mujeres, lo que representa el 53% del grupo, y 14 hombres, equivalentes al 47%



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 30 estudiantes (100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial.

Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 7 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA). **(14 de noviembre).**

Objetivo General: Prevenir la trata de personas, especialmente en lo relacionado con niños, niñas y adolescentes (NNA), abordando los mitos y creencias que la perpetúan, así como prácticas como las uniones tempranas, el matrimonio servil y los trabajos o servicios forzados, mediante procesos de sensibilización, educación, fortalecimiento institucional y generación de entornos protectores que garanticen los derechos y el bienestar integral de la niñez y la adolescencia.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 5: Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Fecha: 14 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).

3. Sensibilización sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de

NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Noviazgo, relaciones sexuales.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).	14 DE NOVIEMBRE	14 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera y psicóloga) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa orientada a la prevención de la trata de personas permitió que adolescentes y jóvenes identificaran las formas en que esta problemática se manifiesta, especialmente a través de mitos y creencias culturales, uniones tempranas, matrimonios serviles y trabajos o servicios forzados de NNA. Se logró desmitificar ideas normalizadas que perpetúan estas prácticas, promoviendo el reconocimiento de la trata como una grave violación a los derechos humanos. Los participantes adquirieron herramientas para prevenir situaciones de vulnerabilidad, aprendieron a identificar señales de alerta y conocieron las rutas de denuncia y protección existentes. La actividad fomentó una actitud crítica y proactiva frente a estas situaciones, impulsando el empoderamiento juvenil y la defensa de los derechos de niñas, niños y adolescentes.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

048 acta carruseles SSR grado Sexto
Listado de asistencia 048 grado sexto

GRADO 6°B 14/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

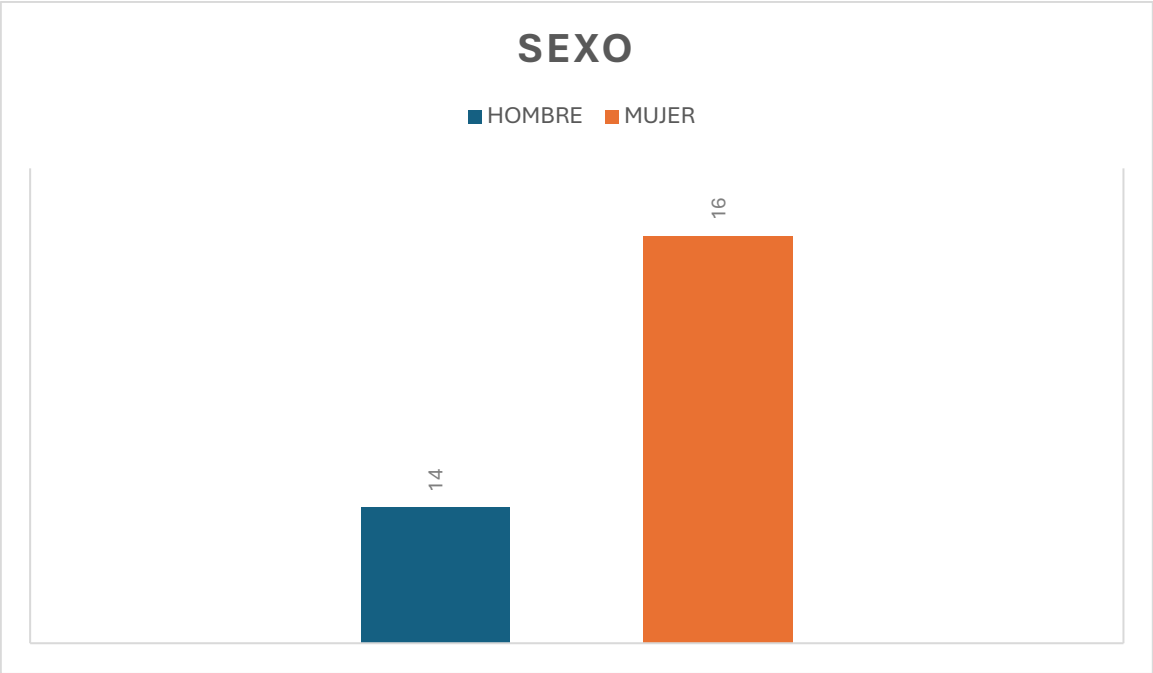
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

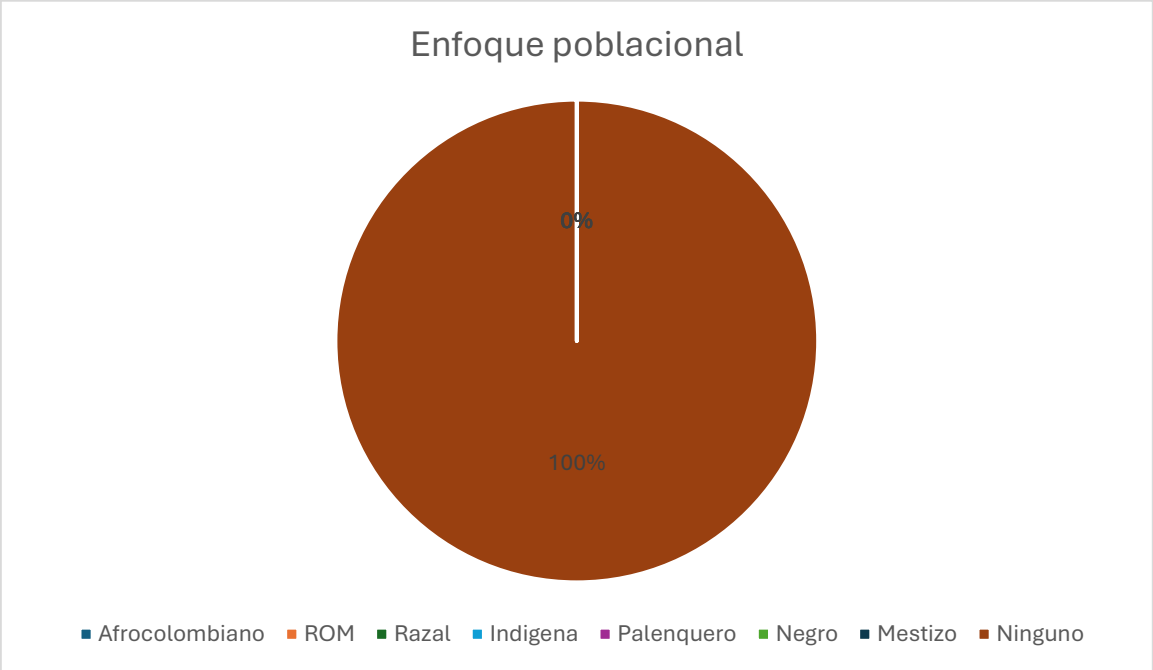
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**				**30**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

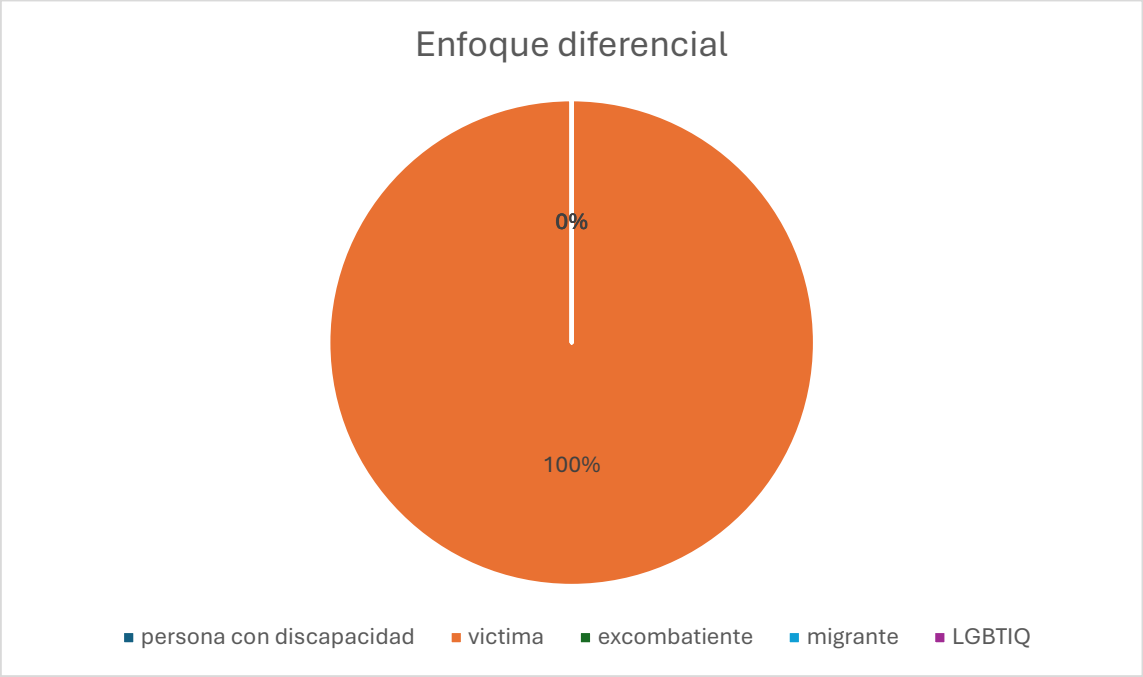


El diagrama de barras ilustra la distribución por género de los estudiantes del salón 6B, compuesto por un total de 30 alumnos. Se observa que hay 16 mujeres, lo que representa el 53% del grupo, y 14 hombres, equivalentes al 47%



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 30 estudiantes (100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial.

Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 7 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Noviazgo, relaciones sexuales. **(14 de noviembre).**

Objetivo General: Promover la reflexión crítica y el desarrollo de habilidades socioemocionales en torno al noviazgo y las relaciones sexuales, con el fin de fomentar vínculos afectivos sanos, el respeto por el cuerpo propio y ajeno, y la toma de decisiones informadas, responsables y conscientes en el marco del

ejercicio de la sexualidad.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 6: Noviazgo, relaciones sexuales.
Fecha: 14 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Noviazgo, relaciones sexuales.

3. Sensibilización sobre Noviazgo, relaciones sexuales.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Noviazgo, relaciones sexuales.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Noviazgo, relaciones sexuales?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Noviazgo, relaciones sexuales.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Noviazgo, relaciones sexuales.	14 DE NOVIEMBRE	14 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa sobre noviazgo y relaciones sexuales permitió que los adolescentes y jóvenes reflexionaran de manera crítica sobre la construcción de relaciones afectivas sanas, basadas en el respeto, la comunicación, la confianza y el consentimiento. Se promovió el reconocimiento de los límites personales y la importancia del autocuidado emocional y físico en el ejercicio de la sexualidad. Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre el desarrollo afectivo-sexual, los riesgos asociados a las relaciones sexuales no protegidas, y la toma de decisiones informadas y responsables. Además, se fomentó una visión positiva, libre de mitos y estereotipos, que favorece

relaciones igualitarias y el bienestar integral.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

048 acta carruseles SSR grado Sexto
Listado de asistencia 048

GRADO 6°B 14/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

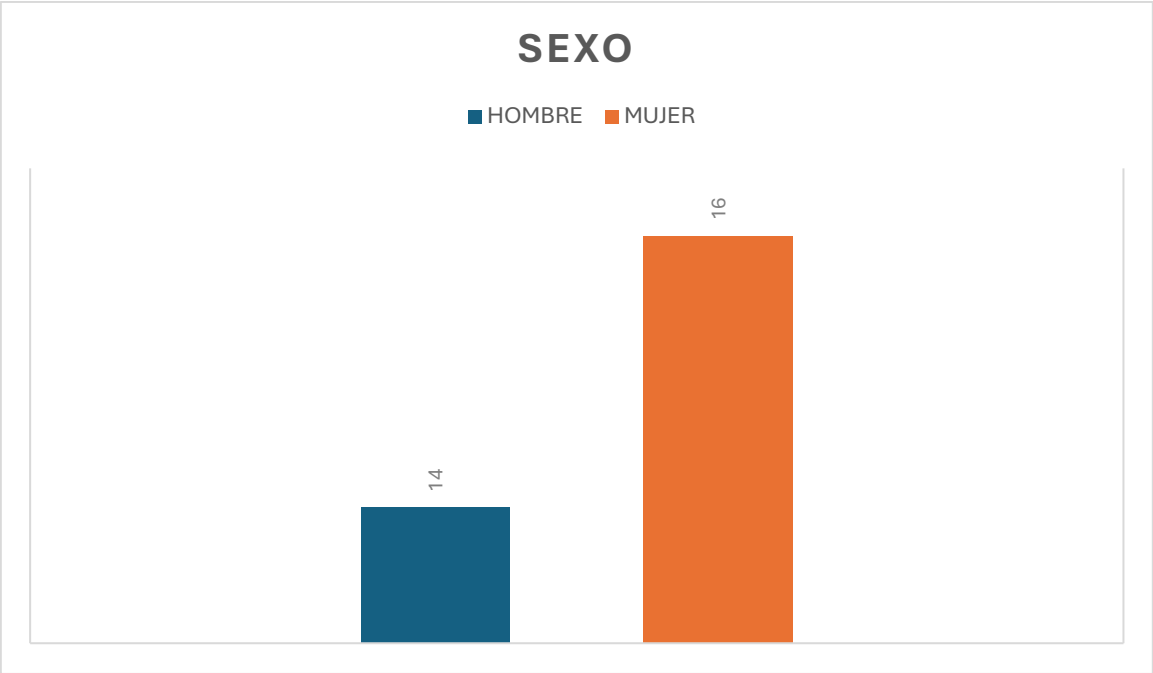
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

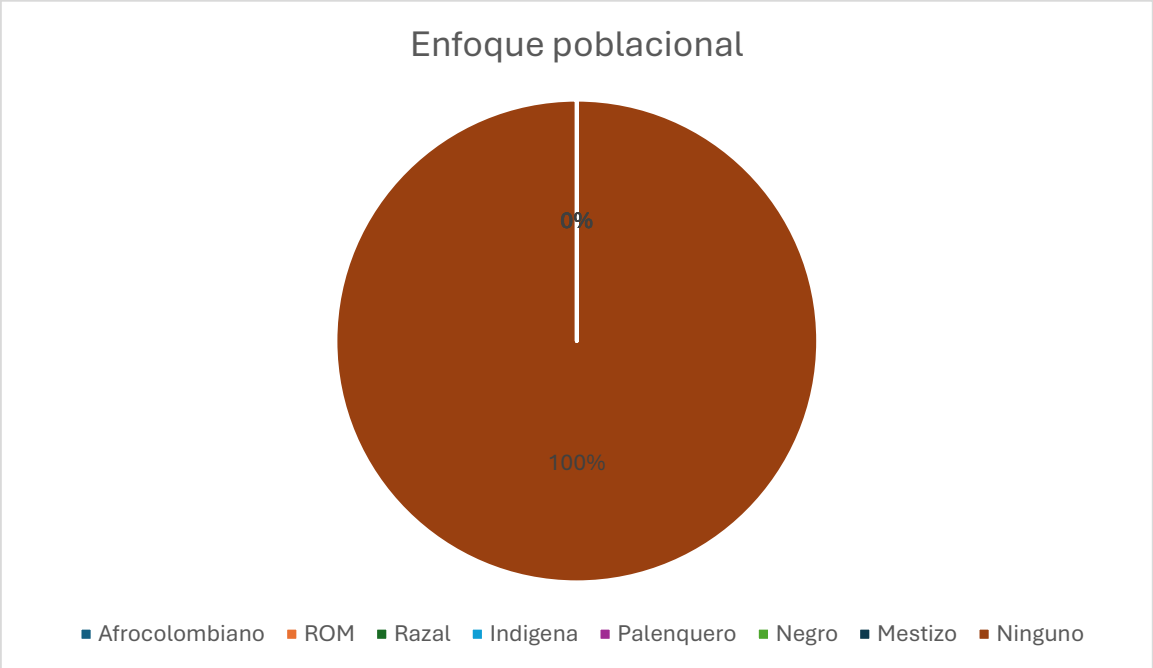
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**				**30**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

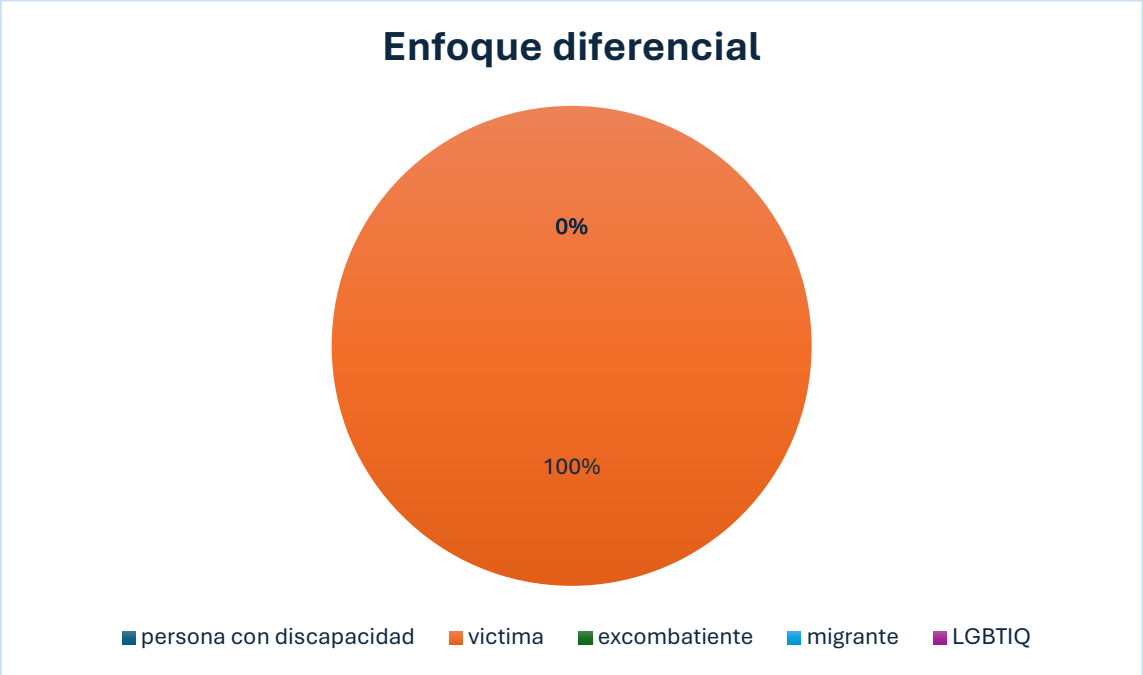


El diagrama de barras ilustra la distribución por género de los estudiantes del salón 6B, compuesto por un total de 30 alumnos. Se observa que hay 16 mujeres, lo que representa el 53% del grupo, y 14 hombres, equivalentes al 47%



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 30 estudiantes (100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial.

Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 7 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva). **(14 de noviembre).**

Objetivo General: Desarrollar y fortalecer las habilidades sociales y la

inteligencia emocional de los participantes, fomentando una autoestima saludable, un autoconcepto y autoimagen positivos, así como el autocontrol, la autoconfianza y la comunicación asertiva, con el fin de mejorar su bienestar personal y sus relaciones interpersonales.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 7: Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Fecha: 14 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).

3. Sensibilización sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).	14 DE NOVIEMBRE	14 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera y psicóloga) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

A través de la actividad educativa orientada al fortalecimiento de habilidades sociales, inteligencia emocional y desarrollo personal, los adolescentes y jóvenes lograron identificar y valorar aspectos clave de su autoestima, autoconcepto, autoimagen y autocontrol. Se promovió la reflexión sobre sus emociones, pensamientos y conductas, favoreciendo la expresión emocional adecuada y el manejo saludable de conflictos. Los participantes fortalecieron su autoconfianza y aprendieron estrategias para establecer relaciones interpersonales positivas mediante la comunicación asertiva, la empatía y el respeto por la diversidad. La actividad contribuyó al desarrollo de habilidades para la vida, mejorando el bienestar emocional y la capacidad de tomar decisiones responsables.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

048 acta carruseles SSR grado Sexto
Listado de asistencia 048

GRADO 6°B 14/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

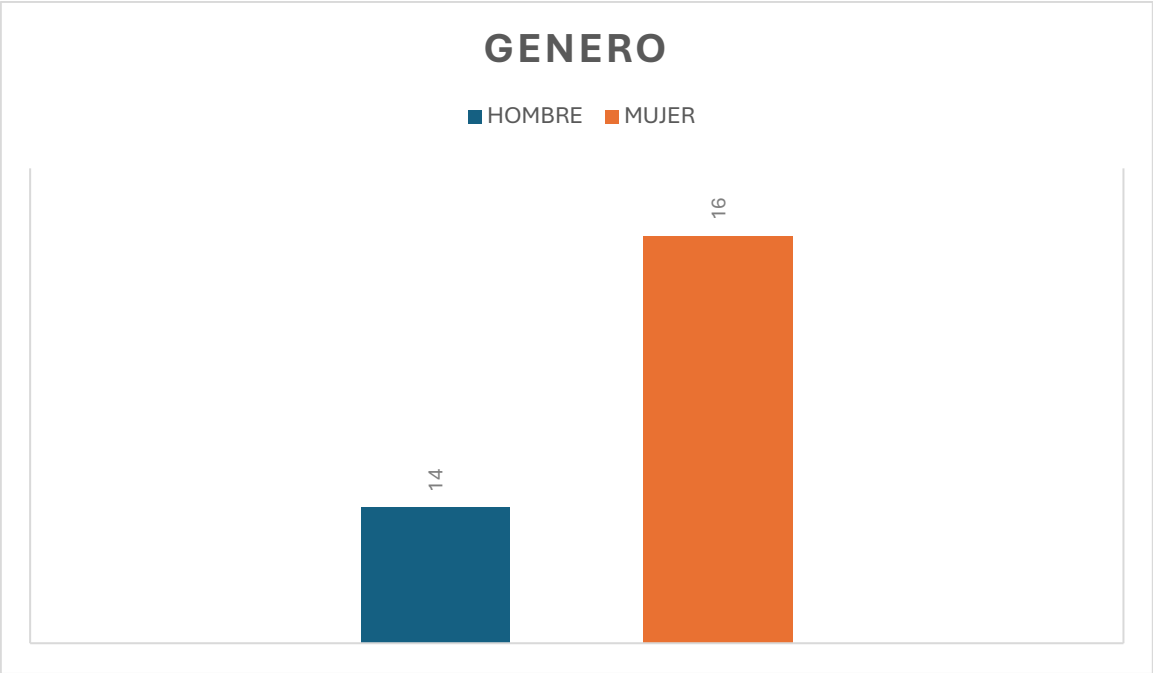
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

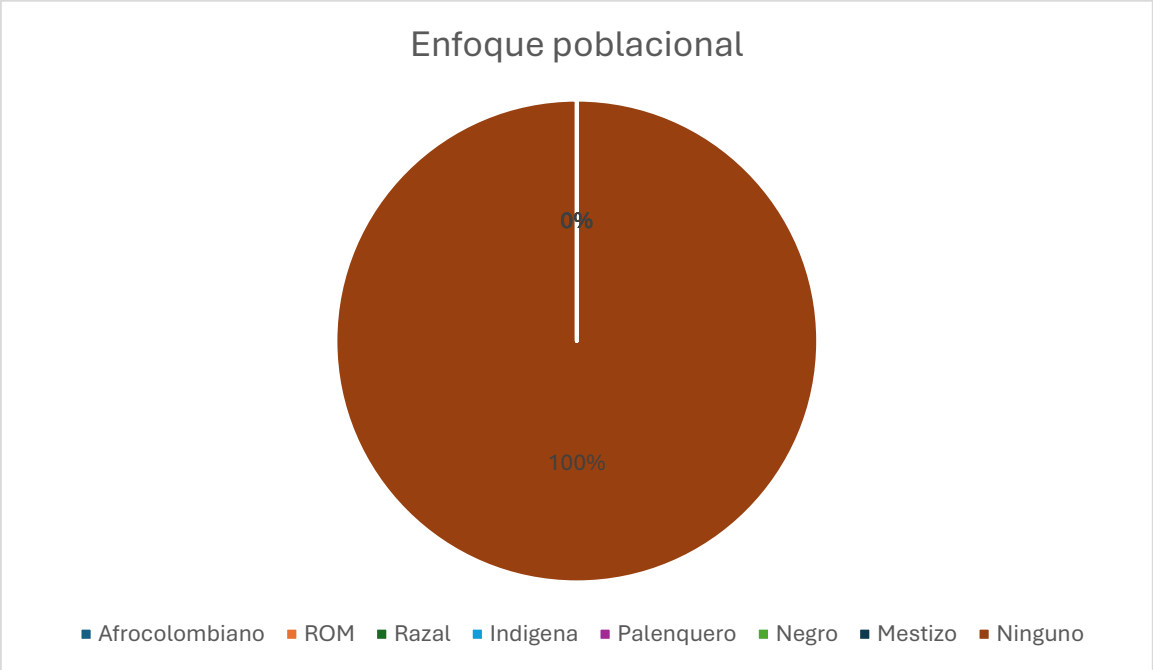
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**30**	**0**		**0**	**30**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

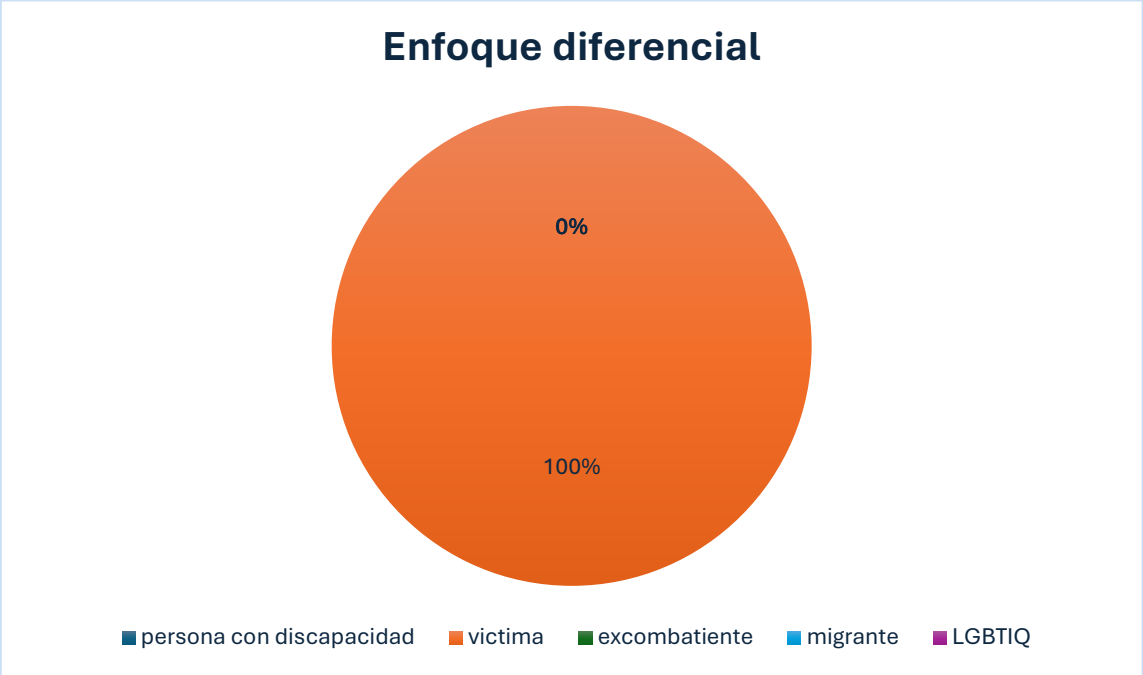


El diagrama de barras ilustra la distribución por género de los estudiantes del salón 6B, compuesto por un total de 30 alumnos. Se observa que hay 16 mujeres, lo que representa el 53% del grupo, y 14 hombres, equivalentes al 47%



El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 30 estudiantes (100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial.

Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 7 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
(14 de noviembre).

Objetivo General: Promover el conocimiento, acceso y uso adecuado de los servicios de salud disponibles para adolescentes y jóvenes en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), fortaleciendo su ejercicio de derechos en salud, su autocuidado, y su participación activa en la gestión de su bienestar físico, mental y emocional.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 8: Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
Fecha: 14 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

3. Sensibilización sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.	14 DE NOVIEMBRE	14 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión

y obtener la autorización para ejecutarlas.

- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa orientada a la promoción de los servicios de salud para adolescentes y jóvenes dentro del SGSSS permitió que los participantes conocieran sus derechos en salud, los servicios disponibles para su edad y la manera de acceder a ellos. Se fortaleció su comprensión sobre la importancia de acudir a controles periódicos, orientación en salud sexual y reproductiva, salud mental y prevención de enfermedades. Los adolescentes y jóvenes demostraron mayor interés por el autocuidado y la búsqueda oportuna de atención médica, así como una actitud más activa frente a su derecho a recibir un trato digno, confidencial y sin discriminación en los servicios de salud. Esta actividad también promovió el empoderamiento juvenil frente al ejercicio informado de su ciudadanía en salud.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

048 acta carruseles SSR grado Sexto
Listado de asistencia 048

GRADO 6°B 14/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

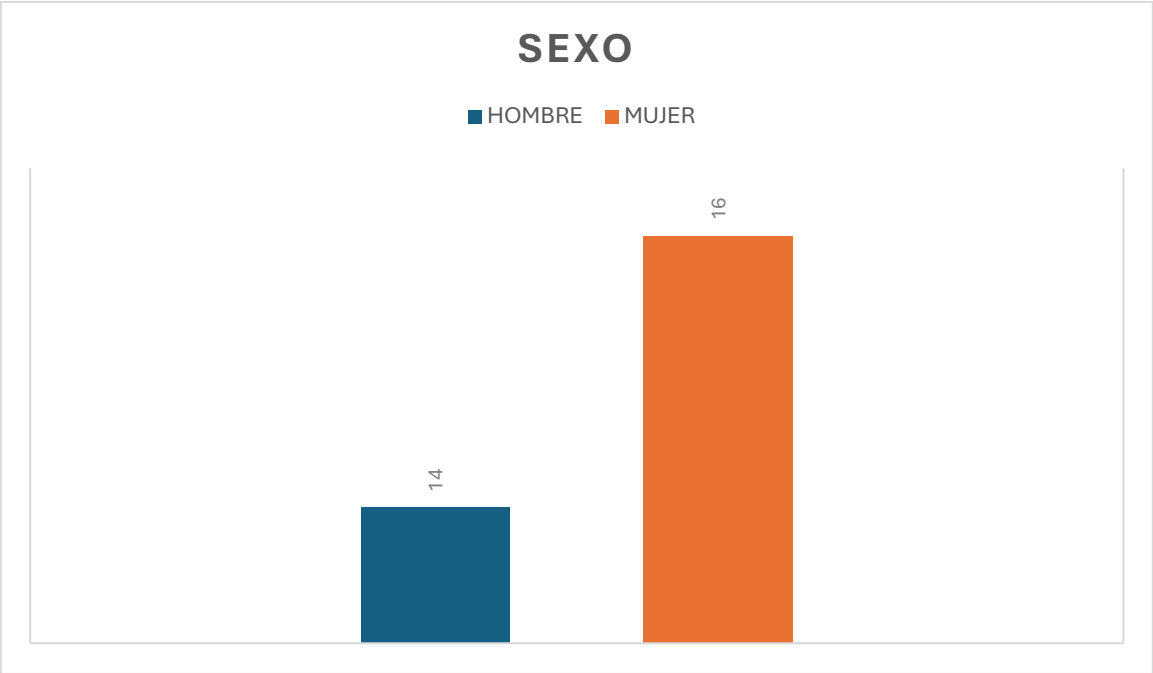
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	14 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

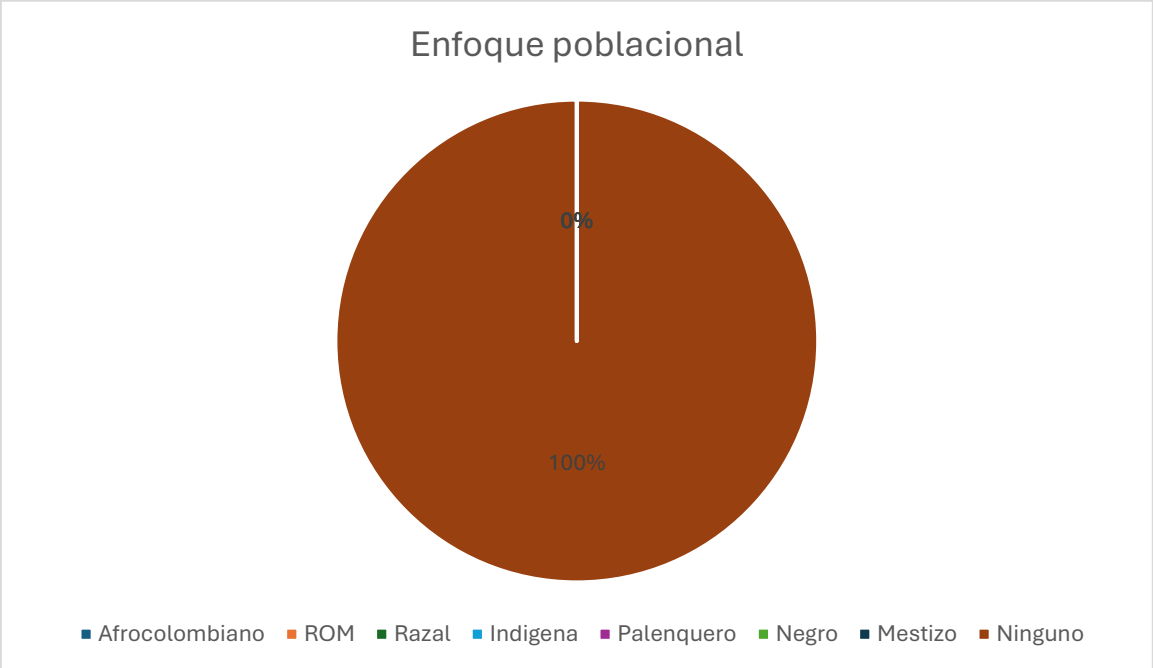
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**27**	**0**		**0**	**27**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

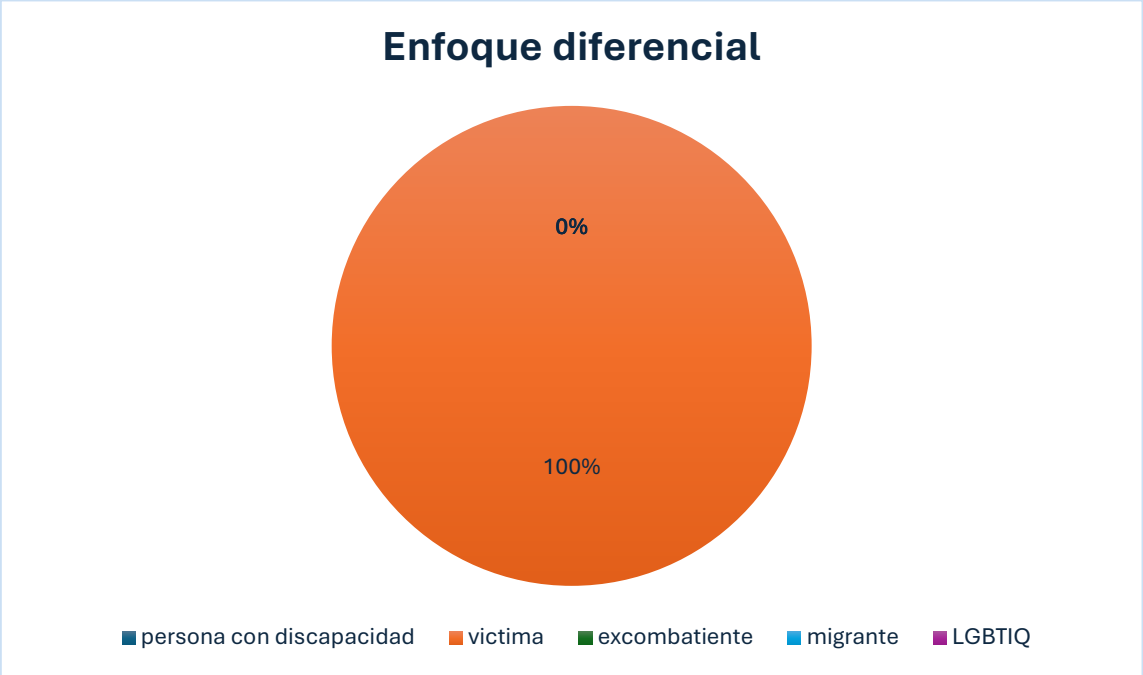


El diagrama de barras ilustra la distribución por género de los estudiantes del salón 6B, compuesto por un total de 30 alumnos. Se observa que hay 16 mujeres, lo que representa el 53% del grupo, y 14 hombres, equivalentes al 47%

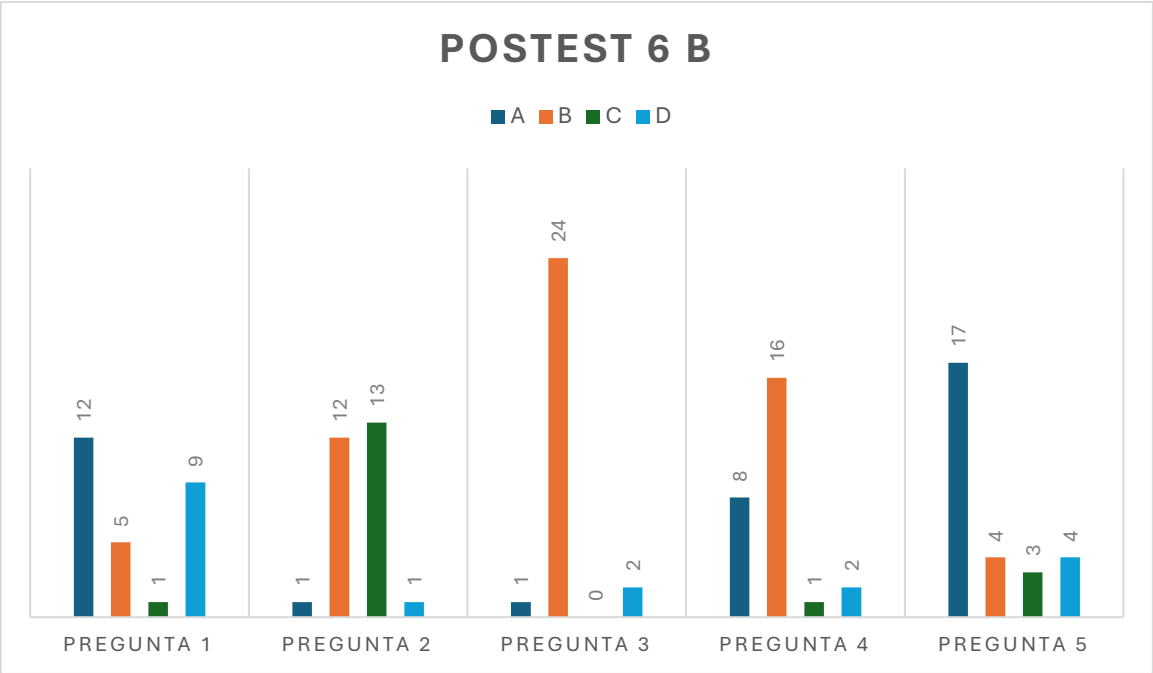


El diagrama de torta muestra la distribución por enfoque poblacional de los estudiantes del grupo, en el cual se observa que la totalidad de los 30 estudiantes (100%) se identifica sin pertenencia a ningún grupo étnico o población diferencial.

Las categorías de Afrocolombiano, Rom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro y Mestizo registran un 0%. Este resultado indica que no hay representación de diversidad étnica en este grupo específico, lo que puede tener implicaciones en la planeación de actividades que incluyan la perspectiva intercultural o diferencial.



El diagrama de torta representa la distribución de la población según características diferenciales. Se observa que 7 personas (100% del grupo registrado) son víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportan personas en las demás categorías: discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ.



El postest fue aplicado a estudiantes del grado sexto con el fin de evaluar el nivel de comprensión y apropiación de los contenidos trabajados durante la intervención educativa.
En la pregunta 1, cuya respuesta correcta era la B, solo 5 estudiantes respondieron correctamente, mientras que la mayoría se distribuyó entre las opciones A (12), D (9), y C (1), lo que indica una baja comprensión del concepto evaluado en esta pregunta.
En la pregunta 2, con respuesta correcta C, 13 estudiantes acertaron, lo que representa un resultado aceptable, aunque aún con margen de mejora, dado que 12 estudiantes eligieron la opción B, 1 la A y 1 la D.
La pregunta 3, con respuesta correcta B, fue respondida correctamente por 24 estudiantes, lo que refleja una muy buena comprensión del tema, siendo este el mejor resultado del postest.
Para la pregunta 4, cuya respuesta también era la B, 16 estudiantes contestaron adecuadamente. Aunque es un resultado positivo, aún hay un número importante que respondió de manera incorrecta (8 marcaron A, 2 D, y 1 C), lo que sugiere que se debe reforzar el tema.
Finalmente, en la pregunta 5, con respuesta correcta A, 17 estudiantes eligieron la opción adecuada, mostrando un buen nivel de asimilación del contenido, aunque 11 estudiantes optaron por otras respuestas (B, C o D).

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos. **(14 de noviembre).**

Objetivo General: Fortalecer el liderazgo y la participación activa de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, promoviendo su capacidad de incidencia en el ejercicio de sus derechos en salud, incluyendo los derechos sexuales y reproductivos, así como en la construcción de su proyecto de vida y en la toma de decisiones informadas y responsables.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 9: Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.
Fecha: 14 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.
Se realizará un refuerzo de conocimientos y Evaluación Post- saberes.

3. Sensibilización sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.

Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Liderazgo y participación juvenil, liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frene al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación en las sesiones realizadas.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas,	14 DE NOVIEMBRE	14 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.				

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa sobre liderazgo y participación juvenil fortaleció en los adolescentes y jóvenes su capacidad de actuar como agentes de cambio en sus comunidades, promoviendo el ejercicio pleno de sus derechos en salud, especialmente los derechos sexuales y reproductivos. Los participantes desarrollaron habilidades de liderazgo, comunicación y trabajo en equipo, y asumieron un rol más activo en la toma de decisiones que impactan su bienestar

y proyecto de vida. Además, reconocieron la importancia de su participación en espacios de diálogo y construcción colectiva, donde sus voces son escuchadas y valoradas. Esta experiencia impulsó su empoderamiento, conciencia crítica y compromiso con el desarrollo personal y social.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**
  - 048 acta carruseles SSR grado Sexto
  - Listado de asistencia 048
  - Postest grado sexto

GRADO 6°B 14/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

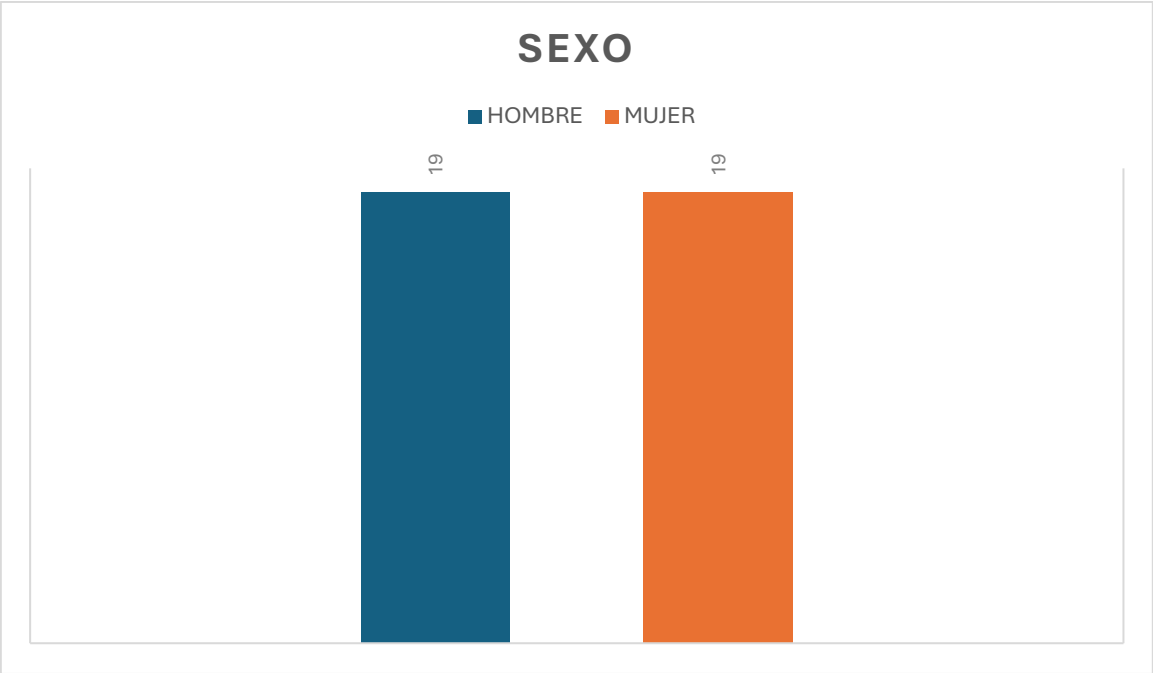
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	15 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

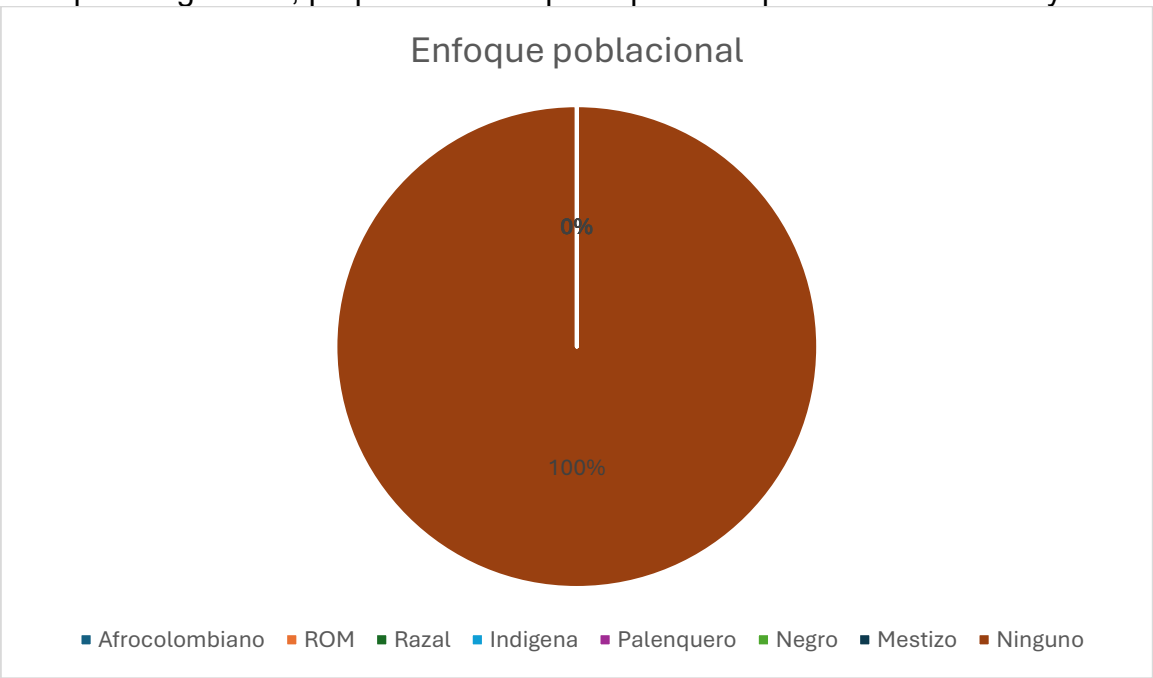
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**38**	**0**	**20**	**0**	**38**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

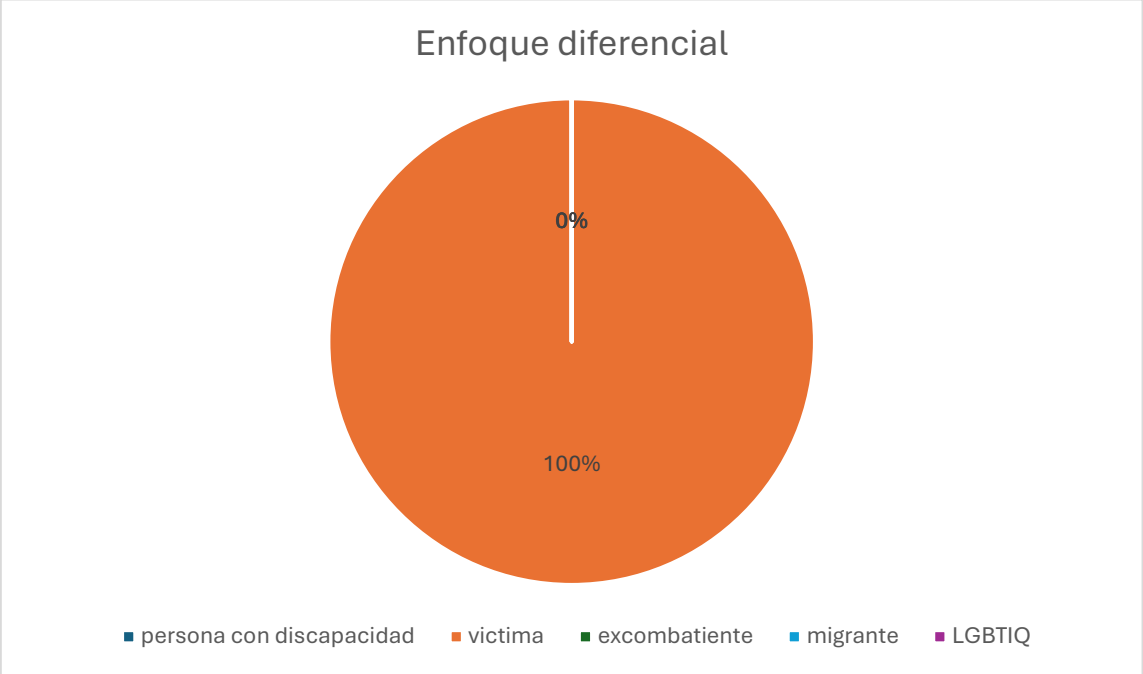


El diagrama de barras muestra la distribución por sexo de los estudiantes pertenecientes a los grados 8°A y 8°C. De un total de 38 estudiantes, se registraron 19 hombres (50 %) y 19 mujeres (50 %), lo que evidencia una equidad en la participación de ambos sexos dentro de estos grupos. Esta distribución balanceada representa una oportunidad para desarrollar actividades escolares y formativas con enfoque de igualdad, propiciando una participación equitativa entre niños y niñas.



Según los datos recolectados, el 100 % de los estudiantes (38 en total) no se

identifican con ningún grupo étnico o población diferenciada (Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro o Mestizo), por lo tanto, todos fueron clasificados en la categoría de "Ninguno" dentro del enfoque poblacional. Este resultado indica una ausencia de diversidad étnica registrada en estos grupos, lo cual debe tenerse en cuenta al momento de planear actividades con enfoque diferencial o intercultural.



En cuanto al enfoque diferencial, el diagrama circular muestra que el 100 % de los estudiantes (20 personas) se identifican como víctimas, mientras que no se reporta la presencia de personas con discapacidad, excombatientes, migrantes ni miembros de la comunidad LGBTIQ en este grupo.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA). **(15 de noviembre).**

Objetivo General: Prevenir la trata de personas, especialmente en lo relacionado con niños, niñas y adolescentes (NNA), abordando los mitos y creencias que la perpetúan, así como prácticas como las uniones tempranas, el matrimonio servil y los trabajos o servicios forzados, mediante procesos de sensibilización, educación, fortalecimiento institucional y generación de entornos

protectores que garanticen los derechos y el bienestar integral de la niñez y la adolescencia.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 5: Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Fecha: 15 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).

3. Sensibilización sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase

aprenderán sobre Noviazgo, relaciones sexuales.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).	15 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera y psicóloga) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa orientada a la prevención de la trata de personas permitió que adolescentes y jóvenes identificaran las formas en que esta problemática se manifiesta, especialmente a través de mitos y creencias culturales, uniones tempranas, matrimonios serviles y trabajos o servicios forzados de NNA. Se logró desmitificar ideas normalizadas que perpetúan estas prácticas, promoviendo el reconocimiento de la trata como una grave violación a los derechos humanos. Los participantes adquirieron herramientas para prevenir situaciones de vulnerabilidad, aprendieron a identificar señales de alerta y conocieron las rutas de denuncia y protección existentes. La actividad fomentó una actitud crítica y proactiva frente a estas situaciones, impulsando el empoderamiento juvenil y la defensa de los derechos de niñas, niños y adolescentes.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

050 acta carrsueles SSR grado Octavo
Listado de asistencia 050 grado Octavo

.

GRADO 8°A - C 15/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

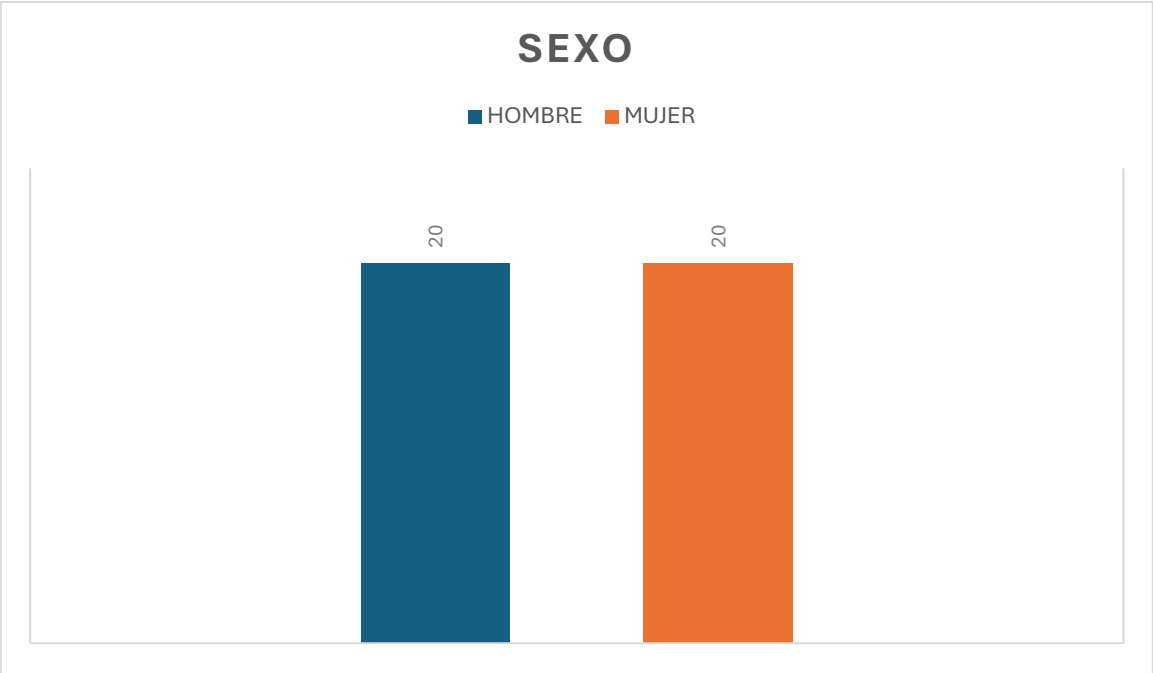
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	15 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

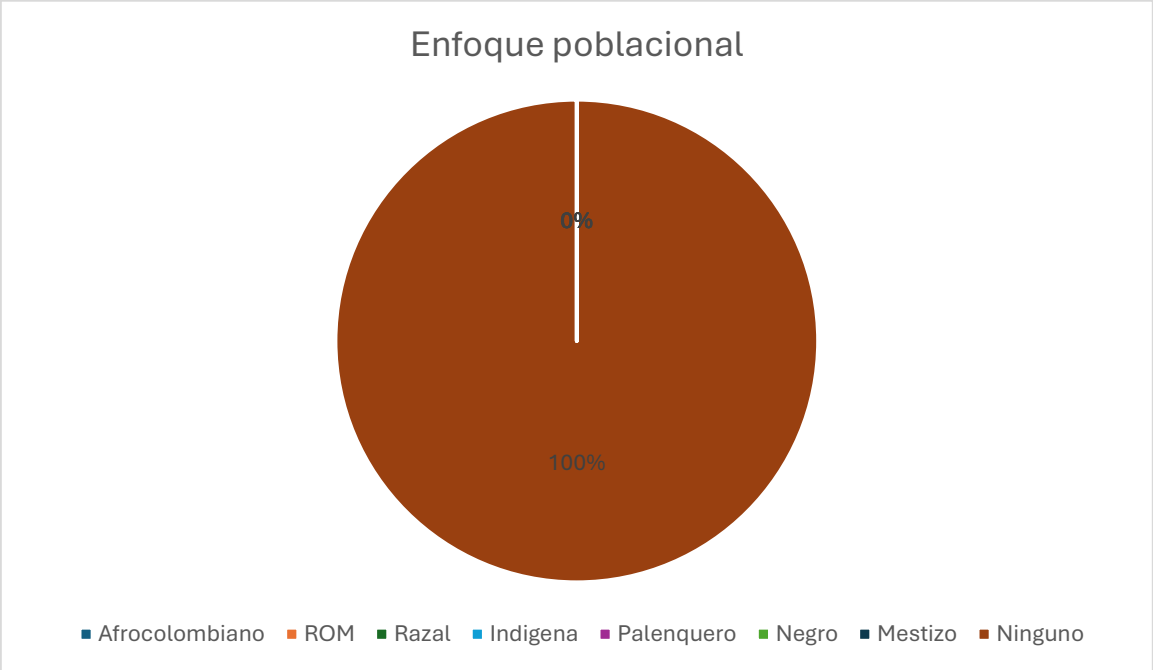
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

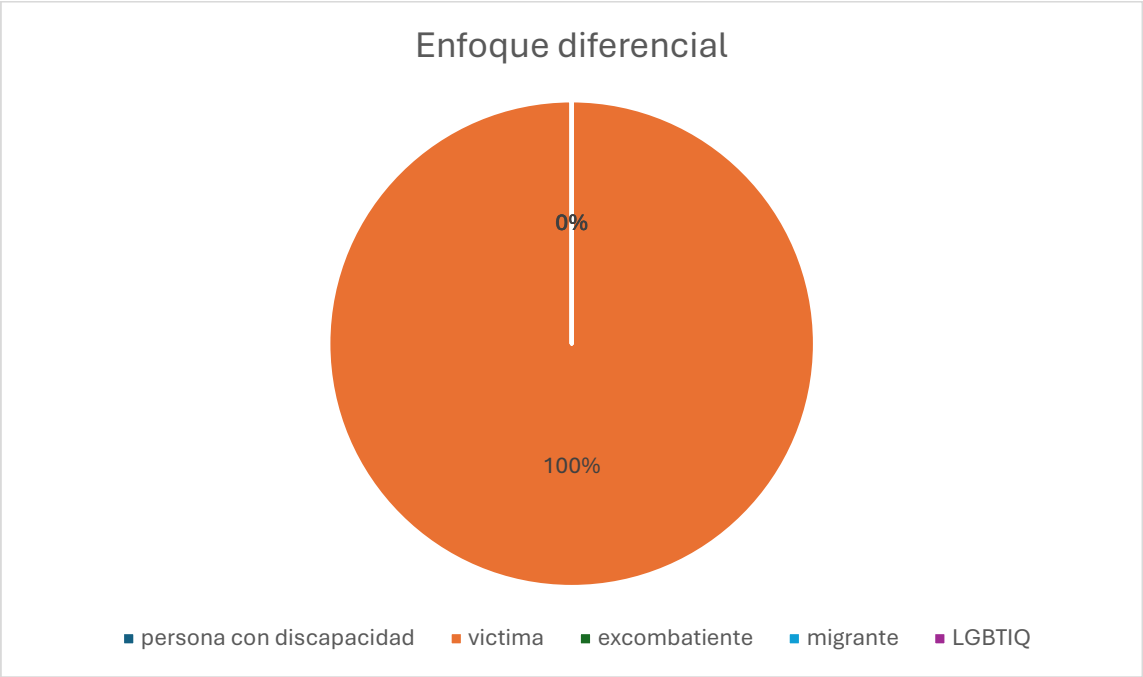
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**40**	**0**	**12**	**0**	**40**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					



El diagrama de barras muestra una distribución igualitaria entre los estudiantes de los grados 8°A y 8°B según su sexo. Se registraron un total de 40 estudiantes, de los cuales 20 son mujeres (50%) y 20 son hombres (50%).



Según los datos recogidos de los estudiantes de los grados 8°A y 8°B, la totalidad de los participantes (100%) se identificaron sin pertenencia a grupos étnicos específicos, es decir, 40 estudiantes se registraron en la categoría "Ninguno".



De los 40 estudiantes de los grados 8°A y 8°B, 12 se identificaron como víctimas del conflicto armado, lo que representa el 30% del total. El 70% restante (28 estudiantes) no se reconocen dentro de las categorías del enfoque diferencial establecidas.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Noviazgo, relaciones sexuales. **(15 de noviembre).**

Objetivo General: Promover la reflexión crítica y el desarrollo de habilidades socioemocionales en torno al noviazgo y las relaciones sexuales, con el fin de fomentar vínculos afectivos sanos, el respeto por el cuerpo propio y ajeno, y la toma de decisiones informadas, responsables y conscientes en el marco del ejercicio de la sexualidad.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 6: Noviazgo, relaciones sexuales.

Fecha: 15 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Noviazgo, relaciones sexuales.

3. Sensibilización sobre Noviazgo, relaciones sexuales.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Noviazgo, relaciones sexuales.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Noviazgo, relaciones sexuales?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Noviazgo, relaciones sexuales.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas .

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Noviazgo, relaciones sexuales.	15 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera y psicóloga) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa sobre noviazgo y relaciones sexuales permitió que los adolescentes y jóvenes reflexionaran de manera crítica sobre la construcción de relaciones afectivas sanas, basadas en el respeto, la comunicación, la confianza y el consentimiento. Se promovió el reconocimiento de los límites personales y la importancia del autocuidado emocional y físico en el ejercicio de la sexualidad. Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre el desarrollo afectivo-sexual, los riesgos asociados a las relaciones sexuales no protegidas, y la toma de decisiones informadas y responsables. Además, se fomentó una visión positiva, libre de mitos y estereotipos, que favorece relaciones igualitarias y el bienestar integral.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

- 050 acta carrasueles SSR grado octavo
- Listado de asistencia 050

GRADO 8°A - C 15/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

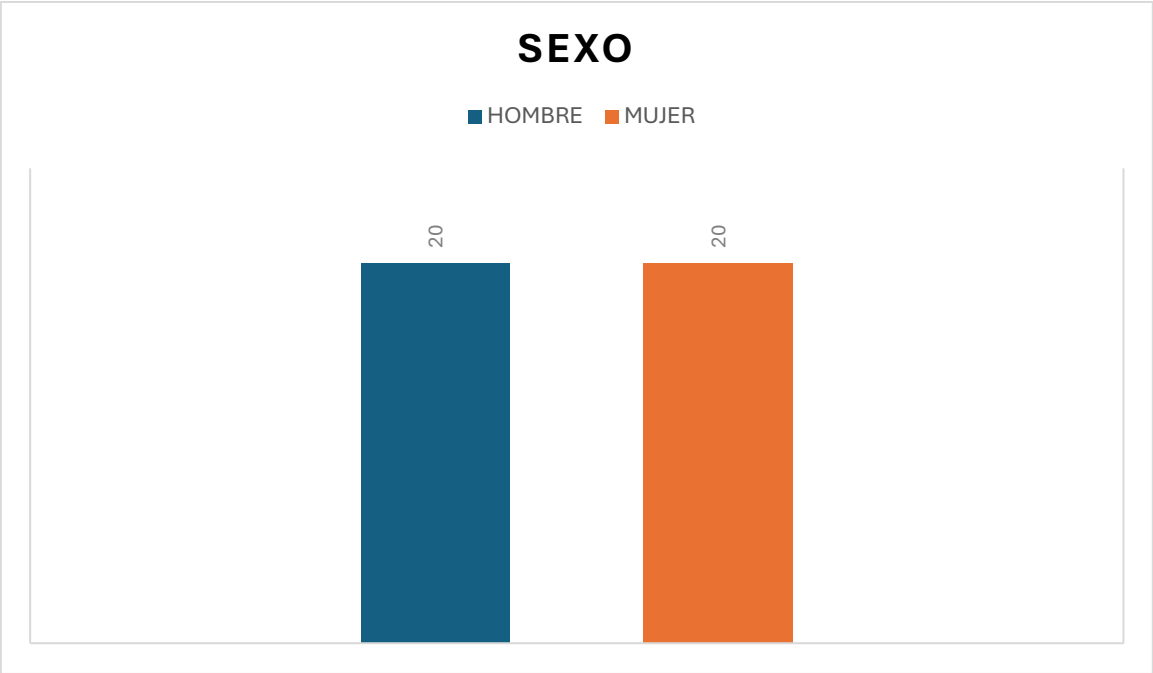
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	15 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

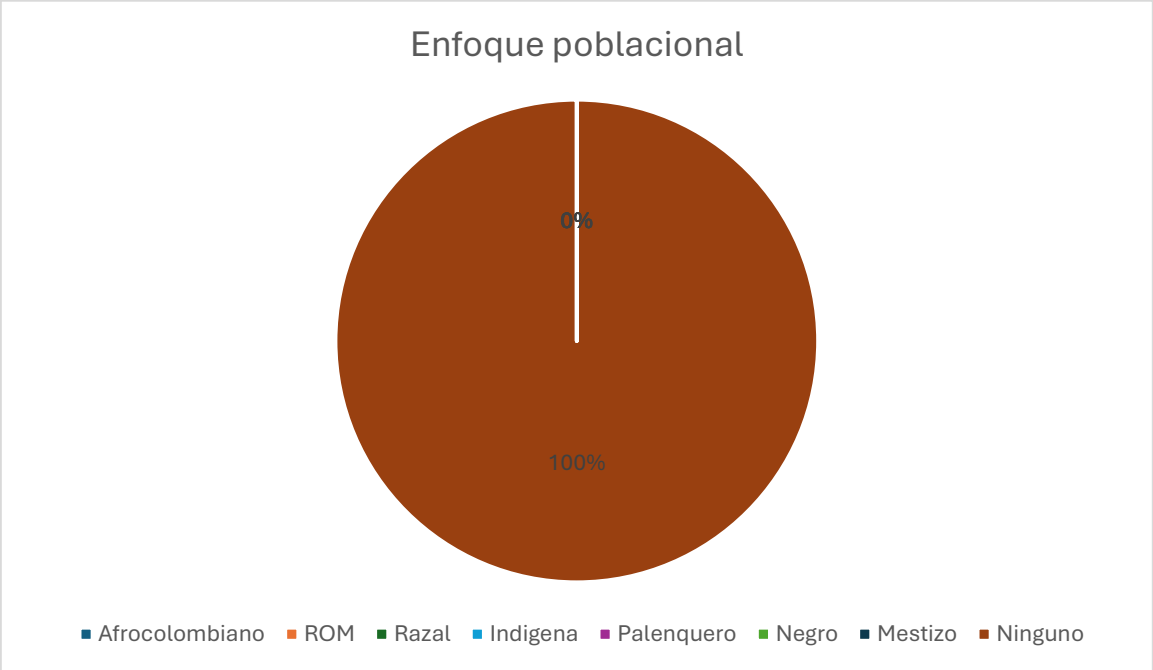
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

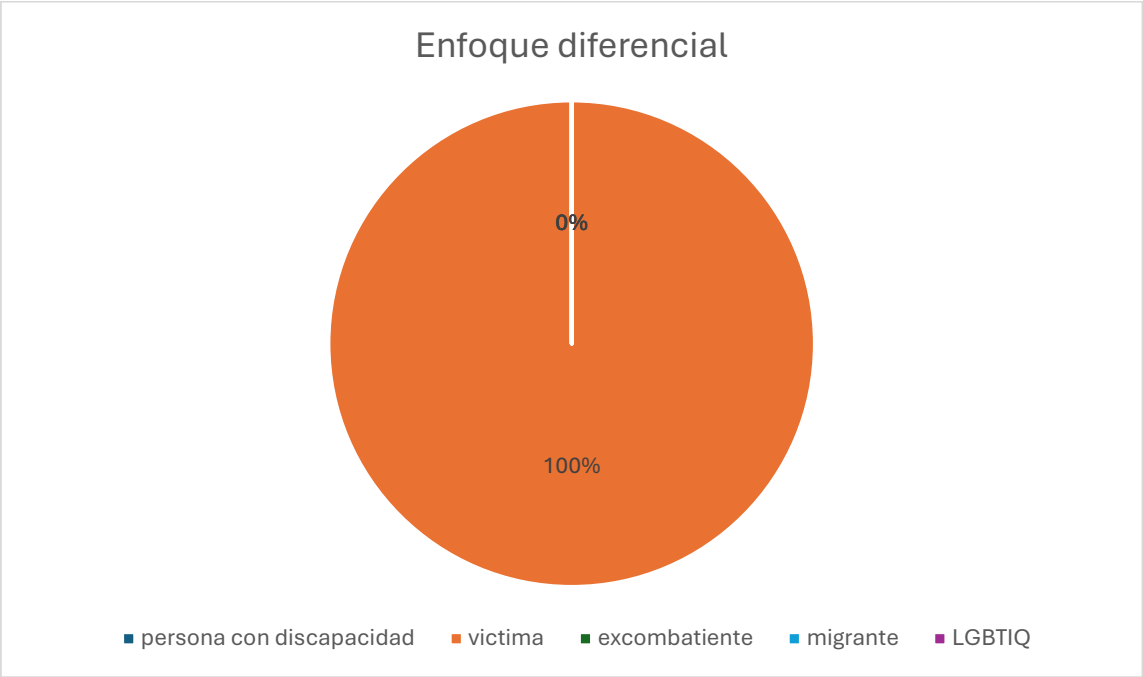
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**40**	**0**	**12**	**0**	**40**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					



El diagrama de barras muestra una distribución igualitaria entre los estudiantes de los grados 8°A y 8°B según su sexo. Se registraron un total de 40 estudiantes, de los cuales 20 son mujeres (50%) y 20 son hombres (50%).



Según los datos recogidos de los estudiantes de los grados 8°A y 8°B, la totalidad de los participantes (100%) se identificaron sin pertenencia a grupos étnicos específicos, es decir, 40 estudiantes se registraron en la categoría "Ninguno".



De los 40 estudiantes de los grados 8°A y 8°B, 12 se identificaron como víctimas del conflicto armado, lo que representa el 30% del total. El 70% restante (28 estudiantes) no se reconocen dentro de las categorías del enfoque diferencial establecidas.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva). **(15 de noviembre).**

Objetivo General: Desarrollar y fortalecer las habilidades sociales y la inteligencia emocional de los participantes, fomentando una autoestima saludable, un autoconcepto y autoimagen positivos, así como el autocontrol, la autoconfianza y la comunicación asertiva, con el fin de mejorar su bienestar personal y sus relaciones interpersonales.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 7: Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Fecha: 15 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).

3. Sensibilización sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades

sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).	15 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión

y obtener la autorización para ejecutarlas.

- Participación de profesionales de salud (enfermera y psicóloga) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

A través de la actividad educativa orientada al fortalecimiento de habilidades sociales, inteligencia emocional y desarrollo personal, los adolescentes y jóvenes lograron identificar y valorar aspectos clave de su autoestima, autoconcepto, autoimagen y autocontrol. Se promovió la reflexión sobre sus emociones, pensamientos y conductas, favoreciendo la expresión emocional adecuada y el manejo saludable de conflictos. Los participantes fortalecieron su autoconfianza y aprendieron estrategias para establecer relaciones interpersonales positivas mediante la comunicación asertiva, la empatía y el respeto por la diversidad. La actividad contribuyó al desarrollo de habilidades para la vida, mejorando el bienestar emocional y la capacidad de tomar decisiones responsables.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

050 acta carrsueles SSR grado Octavo
Listado de asistencia 050 grado Octavo

GRADO 8°A - C 15/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

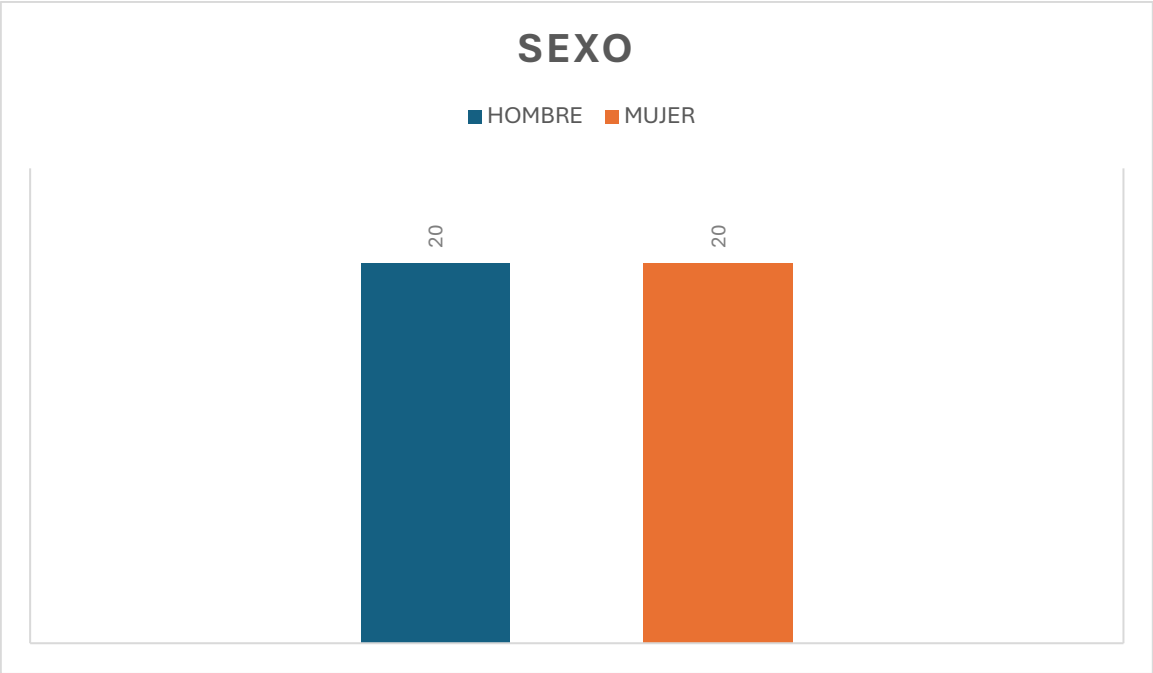
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	15 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

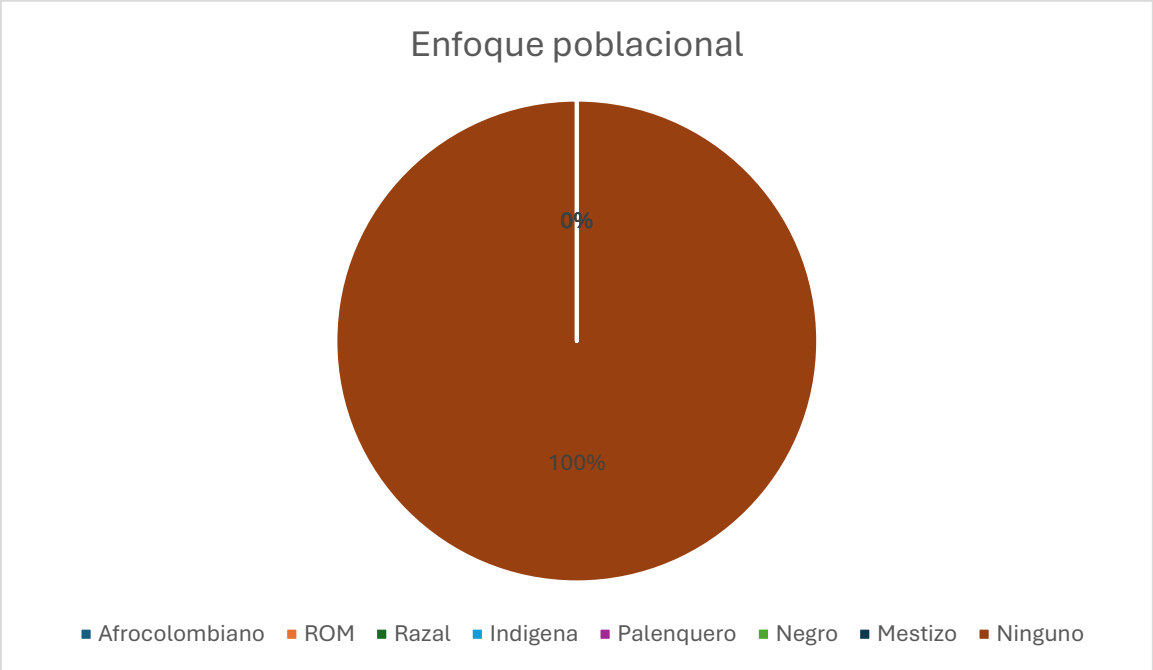
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

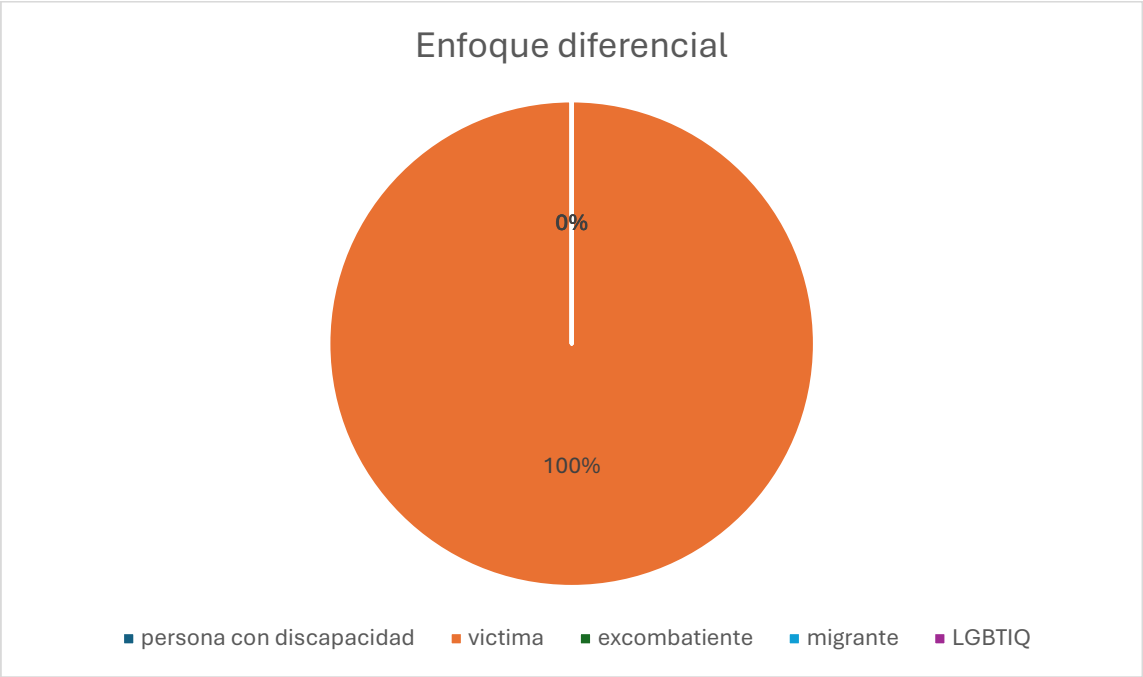
CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**40**	**0**	**12**	**0**	**40**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					



El diagrama de barras muestra una distribución igualitaria entre los estudiantes de los grados 8°A y 8°B según su sexo. Se registraron un total de 40 estudiantes, de los cuales 20 son mujeres (50%) y 20 son hombres (50%).



Según los datos recogidos de los estudiantes de los grados 8°A y 8°B, la totalidad de los participantes (100%) se identificaron sin pertenencia a grupos étnicos específicos, es decir, 40 estudiantes se registraron en la categoría "Ninguno".



De los 40 estudiantes de los grados 8°A y 8°B, 12 se identificaron como víctimas del conflicto armado, lo que representa el 30% del total. El 70% restante (28 estudiantes) no se reconocen dentro de las categorías del enfoque diferencial establecidas.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
(15 de noviembre).

Objetivo General: Promover el conocimiento, acceso y uso adecuado de los servicios de salud disponibles para adolescentes y jóvenes en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), fortaleciendo su ejercicio de derechos en salud, su autocuidado, y su participación activa en la gestión de su bienestar físico, mental y emocional.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 8: Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
Fecha: 15 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

3. Sensibilización sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.	15 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa orientada a la promoción de los servicios de salud para adolescentes y jóvenes dentro del SGSSS permitió que los participantes

conocieran sus derechos en salud, los servicios disponibles para su edad y la manera de acceder a ellos. Se fortaleció su comprensión sobre la importancia de acudir a controles periódicos, orientación en salud sexual y reproductiva, salud mental y prevención de enfermedades. Los adolescentes y jóvenes demostraron mayor interés por el autocuidado y la búsqueda oportuna de atención médica, así como una actitud más activa frente a su derecho a recibir un trato digno, confidencial y sin discriminación en los servicios de salud. Esta actividad también promovió el empoderamiento juvenil frente al ejercicio informado de su ciudadanía en salud.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

050 acta carrsueles SSR grado Octavo
Listado de asistencia 050 grado Octavo

GRADO 8°A - C 15/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

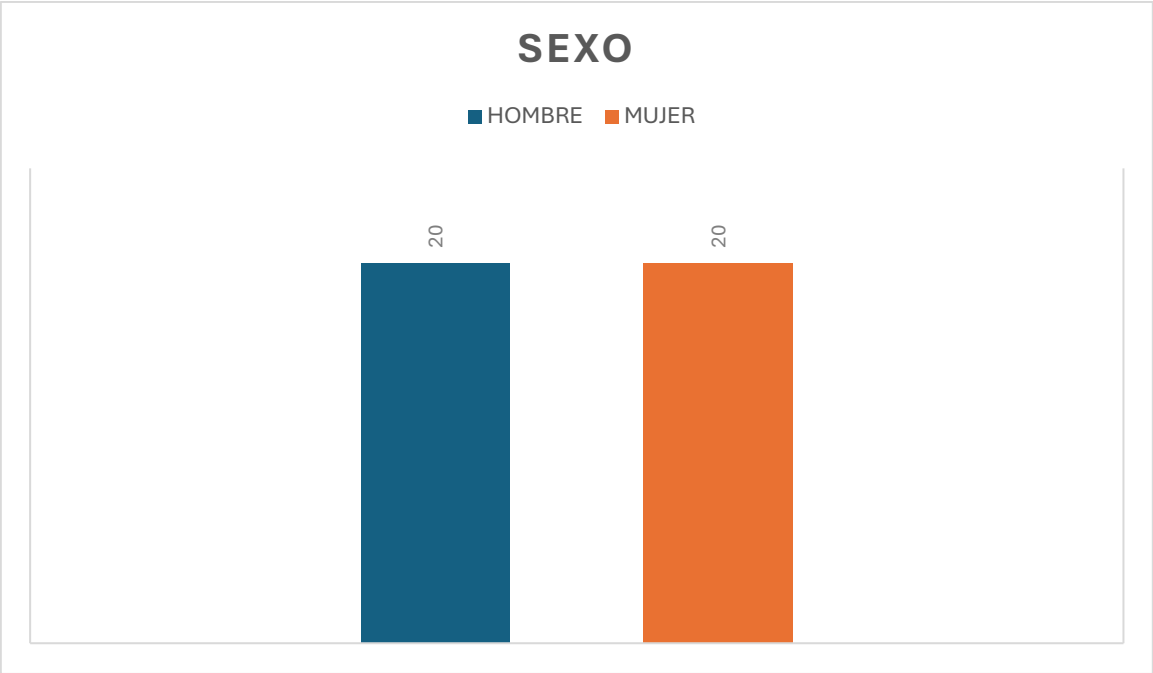
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	15 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

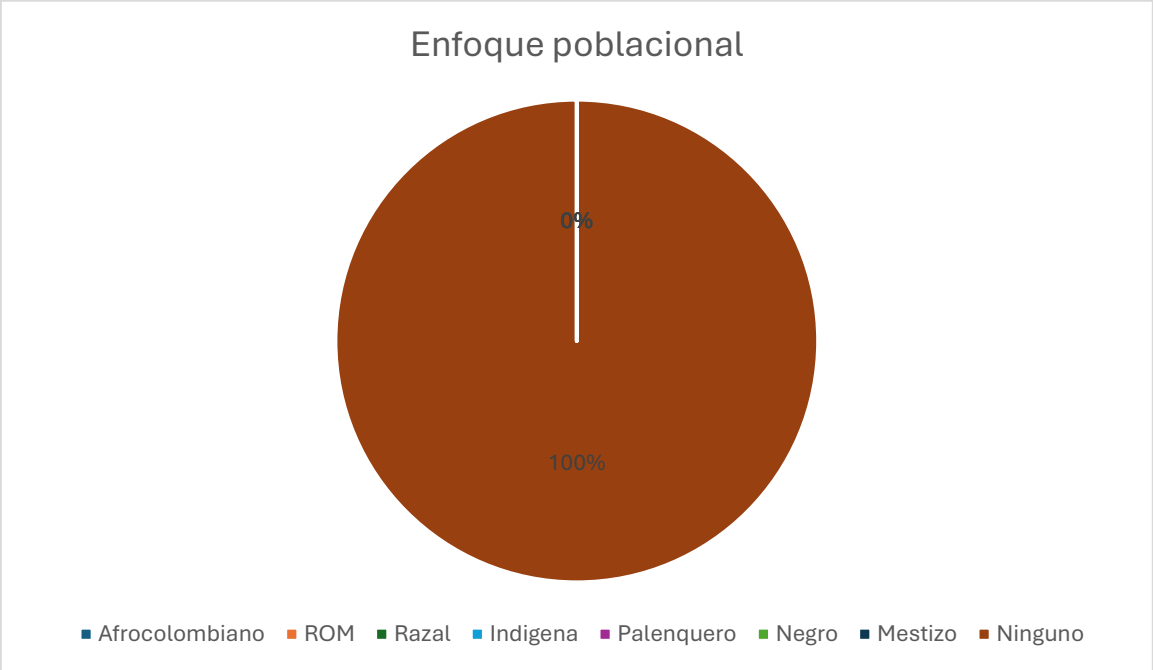
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**40**	**0**	**12**	**0**	**40**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

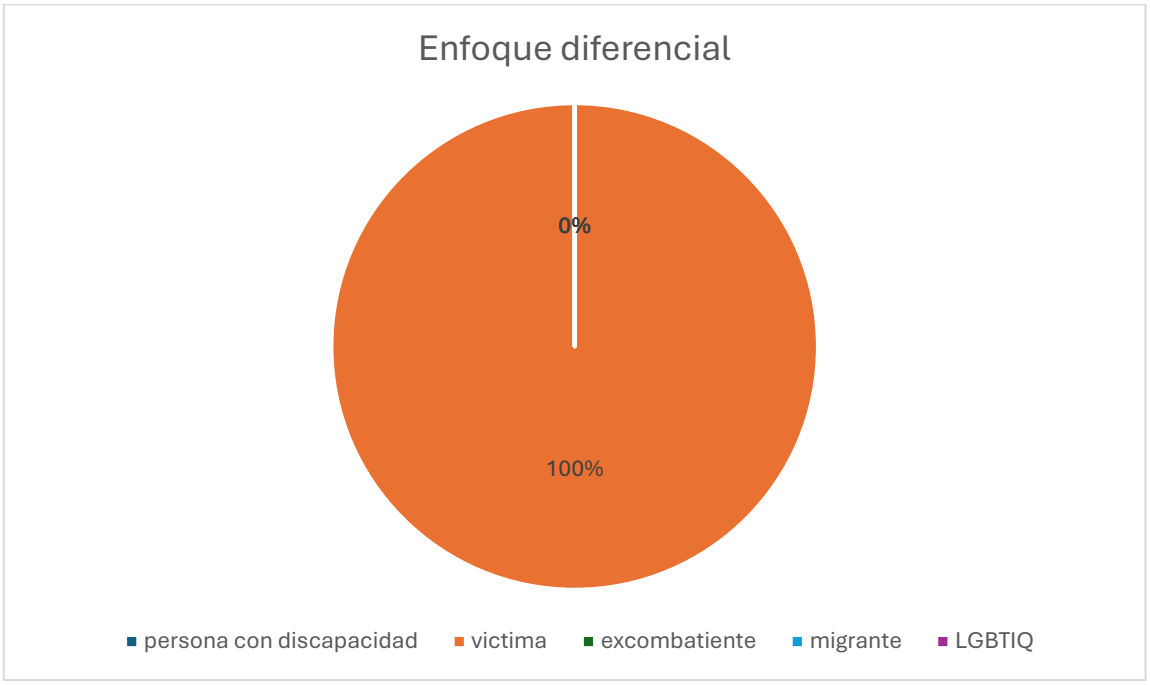


El diagrama de barras muestra una distribución igualitaria entre los estudiantes de los grados 8°A y 8°B según su sexo. Se registraron un total de 40 estudiantes, de los cuales 20 son mujeres (50%) y 20 son hombres (50%).

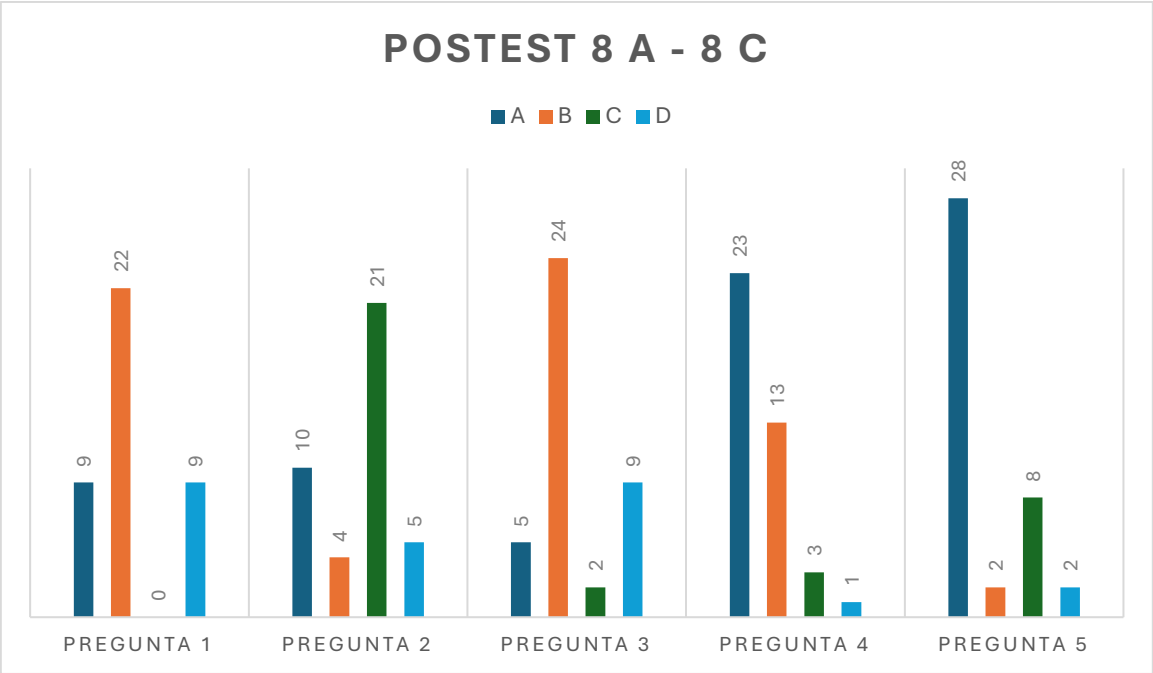


Según los datos recogidos de los estudiantes de los grados 8°A y 8°B, la totalidad de los participantes (100%) se identificaron sin pertenencia a grupos étnicos

específicos, es decir, 40 estudiantes se registraron en la categoría "Ninguno".



De los 40 estudiantes de los grados 8°A y 8°B, 12 se identificaron como víctimas del conflicto armado, lo que representa el 30% del total. El 70% restante (28 estudiantes) no se reconocen dentro de las categorías del enfoque diferencial establecidas.



El análisis de las respuestas de los 40 participantes refleja distintos niveles de comprensión en cada pregunta. En la pregunta 1, cuya respuesta correcta era la opción B, 22 estudiantes (55 %) la eligieron; sin embargo, 9 optaron por A y 9 por D, lo que sugiere cierta confusión en torno al contenido evaluado. Para la pregunta 2, con la respuesta correcta en la opción C, 21 estudiantes (52,5 %) acertaron, mientras que 10 respondieron A, 5 D y 4 B, mostrando un desempeño razonable, pero con espacio para reforzar el tema.

En la pregunta 3, la opción correcta era la B y 24 participantes (60 %) la seleccionaron, logrando el mejor resultado del cuestionario; las otras respuestas quedaron lejos, con 9 para D, 5 para A y solo 2 para C. La pregunta 4, también con respuesta correcta en la opción B, presentó un menor porcentaje de aciertos: 13 estudiantes (32,5 %) la marcaron, mientras que 23 eligieron A, 3 C y 1 D, lo que indica un área crítica para trabajar. Finalmente, en la pregunta 5, cuya respuesta correcta era la opción A, se obtuvo el mayor porcentaje de aciertos: 28 estudiantes (70 %) respondieron correctamente, reflejando un entendimiento sólido de este tema.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y

reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos. **(15 de noviembre).**

Objetivo General: Fortalecer el liderazgo y la participación activa de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, promoviendo su capacidad de incidencia en el ejercicio de sus derechos en salud, incluyendo los derechos sexuales y reproductivos, así como en la construcción de su proyecto de vida y en la toma de decisiones informadas y responsables.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 9: Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.
Fecha: 15 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.
Se realizará un refuerzo de conocimientos y Evaluación Post- saberes.

3. Sensibilización sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y

reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Liderazgo y participación juvenil, liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frene al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación en las sesiones realizadas.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de	15 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.				

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera y psicóloga) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa sobre liderazgo y participación juvenil fortaleció en los adolescentes y jóvenes su capacidad de actuar como agentes de cambio en sus comunidades, promoviendo el ejercicio pleno de sus derechos en salud, especialmente los derechos sexuales y reproductivos. Los participantes desarrollaron habilidades de liderazgo, comunicación y trabajo en equipo, y asumieron un rol más activo en la toma de decisiones que impactan su bienestar y proyecto de vida. Además, reconocieron la importancia de su participación en espacios de diálogo y construcción colectiva, donde sus voces son escuchadas y valoradas. Esta experiencia impulsó su empoderamiento, conciencia crítica y compromiso con el desarrollo personal y social.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

050 acta carrsueles SSR grado Octavo
Listado de asistencia 050 grado Octavo

GRADO 8°A - C 15/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

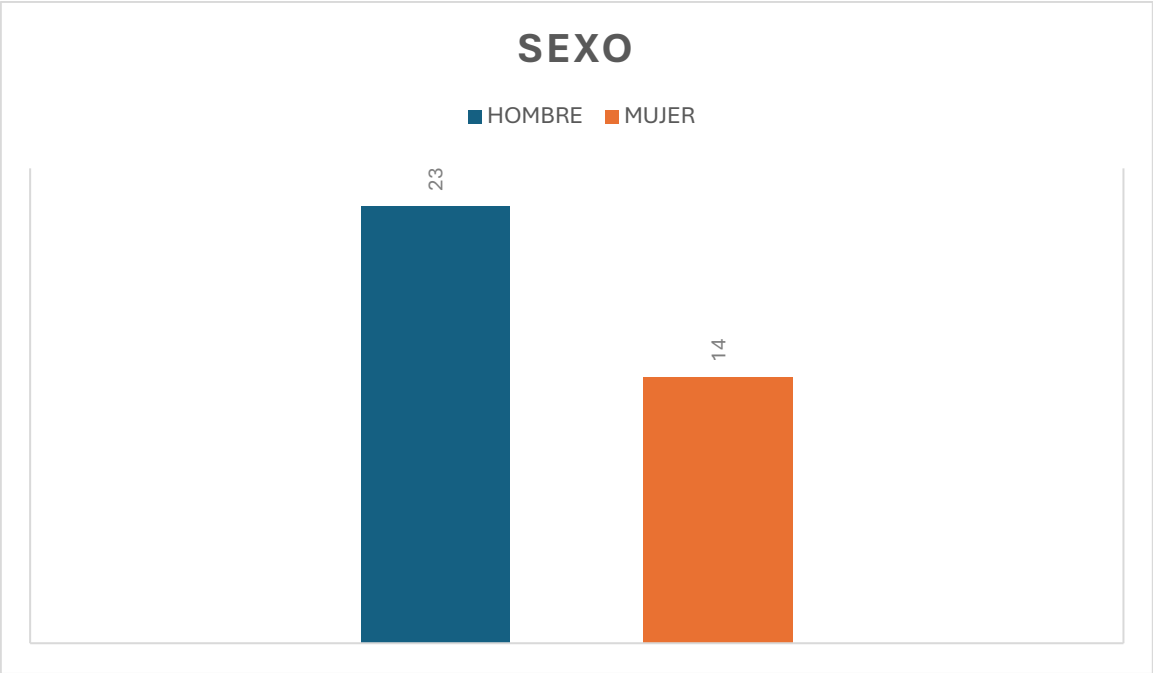
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

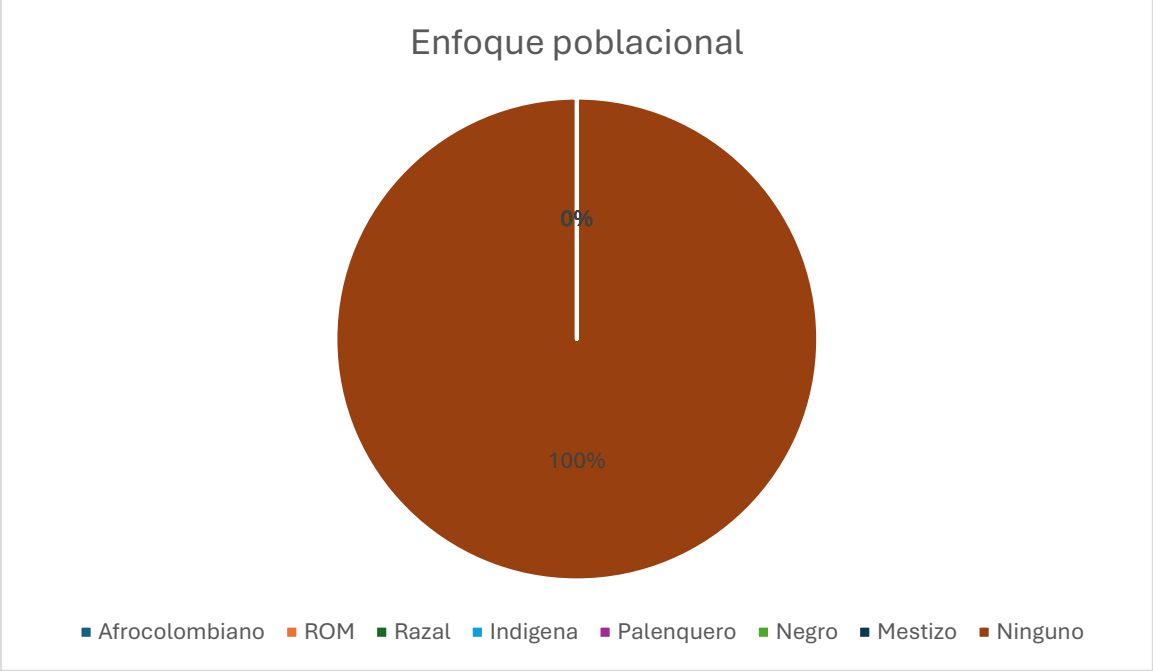
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**37**	**0**	**13**	**0**	**37**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

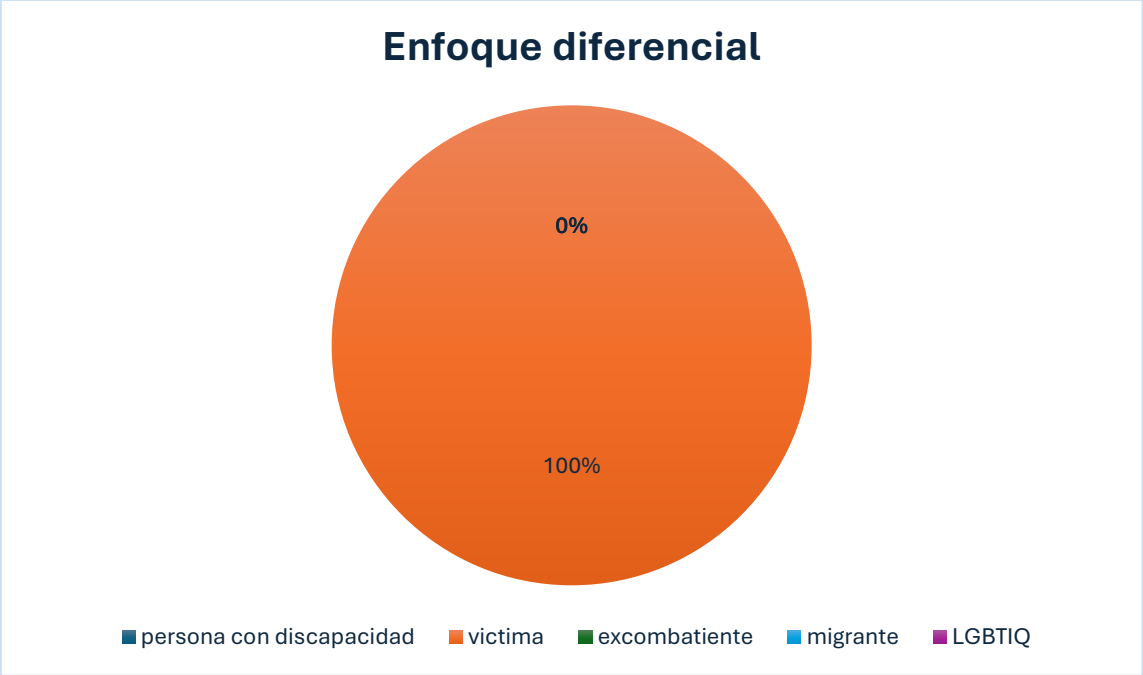


El diagrama de barras correspondiente a los grados 9°A y 9°B muestra la distribución por sexo de los estudiantes que participaron en la actividad. De un total de 37 estudiantes, 23 son hombres y 14 son mujeres. Esto evidencia una mayor participación del sexo masculino, que representa aproximadamente el 62,2% del total, frente al 37,8% correspondiente al sexo femenino.



El diagrama circular correspondiente al enfoque poblacional revela que la totalidad

de los 37 estudiantes participantes no se autorreconocen como parte de ningún grupo étnico o población diferenciada. Es decir, el 100% de los encuestados marcaron la opción “ninguno”, mientras que no se registraron respuestas en las categorías de afrocolombiano, ROM, raizal, indígena, palenquero, negro o mestizo.



El diagrama circular sobre el enfoque diferencial muestra que, de los participantes encuestados, 13 personas se identifican como víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportaron casos en las demás categorías: persona con discapacidad, excombatiente, migrante o población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA). **(18 de noviembre).**

Objetivo General: Prevenir la trata de personas, especialmente en lo relacionado con niños, niñas y adolescentes (NNA), abordando los mitos y creencias que la perpetúan, así como prácticas como las uniones tempranas, el matrimonio servil y los trabajos o servicios forzados, mediante procesos de sensibilización, educación, fortalecimiento institucional y generación de entornos protectores que garanticen los derechos y el bienestar integral de la niñez y la adolescencia.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 5: Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Fecha: 18 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).

3. Sensibilización sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Noviazgo, relaciones sexuales.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA).	18 DE NOVIEMBRE	18 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa orientada a la prevención de la trata de personas permitió que adolescentes y jóvenes identificaran las formas en que esta problemática se manifiesta, especialmente a través de mitos y creencias culturales, uniones tempranas, matrimonios serviles y trabajos o servicios forzados de NNA. Se logró desmitificar ideas normalizadas que perpetúan estas prácticas, promoviendo el reconocimiento de la trata como una grave violación a los derechos humanos. Los participantes adquirieron herramientas para prevenir situaciones de vulnerabilidad, aprendieron a identificar señales de alerta y conocieron las rutas de denuncia y protección existentes. La actividad fomentó una actitud crítica y proactiva frente a estas situaciones, impulsando el empoderamiento juvenil y la defensa de los derechos de niñas, niños y adolescentes.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**

054 acta carruseles SSR grado Noveno
Listado de asistencia 054 sesion 5 grado noveno

GRADO 9°A - B 18/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

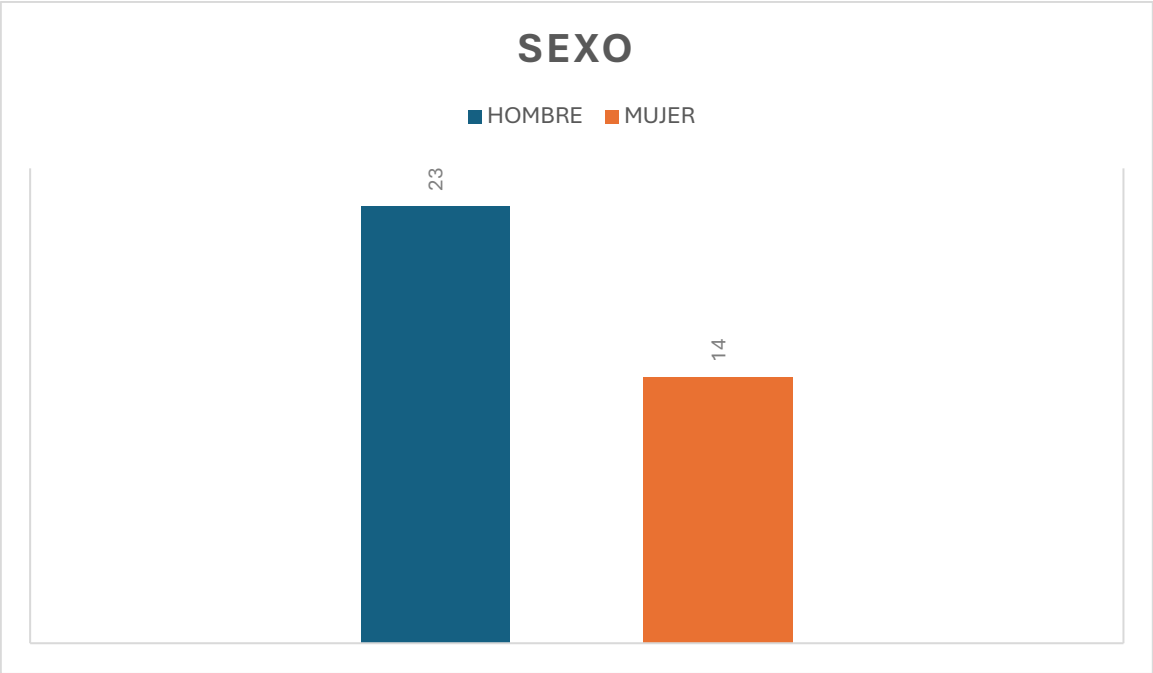
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

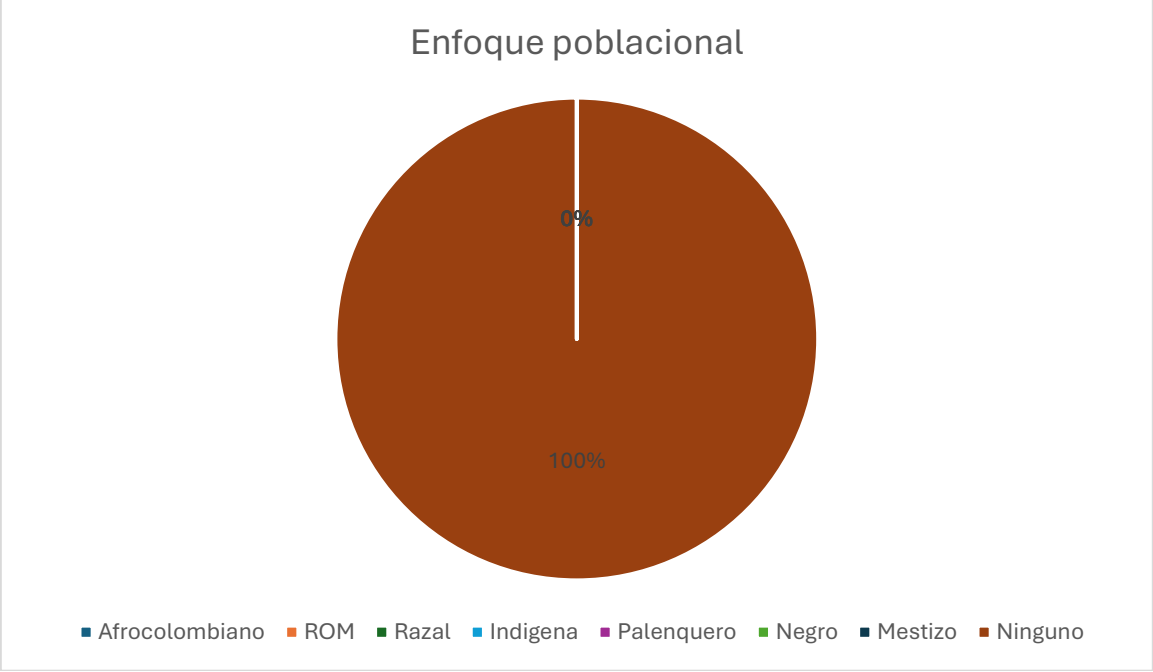
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**37**	**0**	**13**	**0**	**37**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

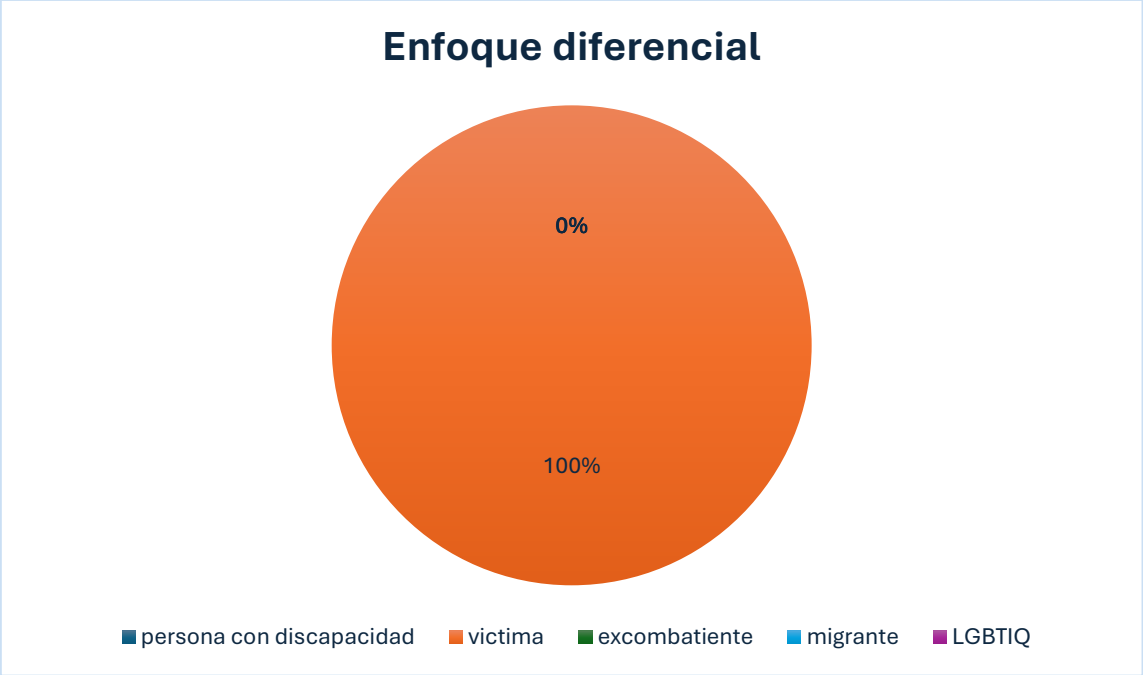


El diagrama de barras correspondiente a los grados 9°A y 9°B muestra la distribución por sexo de los estudiantes que participaron en la actividad. De un total de 37 estudiantes, 23 son hombres y 14 son mujeres. Esto evidencia una mayor participación del sexo masculino, que representa aproximadamente el 62,2% del total, frente al 37,8% correspondiente al sexo femenino.



El diagrama circular correspondiente al enfoque poblacional revela que la totalidad

de los 37 estudiantes participantes no se autorreconocen como parte de ningún grupo étnico o población diferenciada. Es decir, el 100% de los encuestados marcaron la opción “ninguno”, mientras que no se registraron respuestas en las categorías de afrocolombiano, ROM, raizal, indígena, palenquero, negro o mestizo.



El diagrama circular sobre el enfoque diferencial muestra que, de los participantes encuestados, 13 personas se identifican como víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportaron casos en las demás categorías: persona con discapacidad, excombatiente, migrante o población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Noviazgo, relaciones sexuales. **(18 de noviembre).**

Objetivo General: Promover la reflexión crítica y el desarrollo de habilidades socioemocionales en torno al noviazgo y las relaciones sexuales, con el fin de fomentar vínculos afectivos sanos, el respeto por el cuerpo propio y ajeno, y la toma de decisiones informadas, responsables y conscientes en el marco del ejercicio de la sexualidad.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 6: Noviazgo, relaciones sexuales.
Fecha: 18 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Noviazgo, relaciones sexuales.

3. Sensibilización sobre Noviazgo, relaciones sexuales.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Noviazgo, relaciones sexuales.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Noviazgo, relaciones sexuales?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Noviazgo, relaciones sexuales.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Noviazgo, relaciones sexuales.	18 DE NOVIEMBRE	18 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa sobre noviazgo y relaciones sexuales permitió que los adolescentes y jóvenes reflexionaran de manera crítica sobre la construcción de relaciones afectivas sanas, basadas en el respeto, la comunicación, la confianza y el consentimiento. Se promovió el reconocimiento de los límites personales y la importancia del autocuidado emocional y físico en el ejercicio de la sexualidad. Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre el desarrollo afectivo-sexual, los riesgos asociados a las relaciones sexuales no protegidas, y la toma de decisiones informadas y responsables. Además, se fomentó una visión positiva, libre de mitos y estereotipos, que favorece relaciones igualitarias y el bienestar integral.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO**

TÉCNICO)

054 acta carruseles SSR grado Noveno
Listado de asistencia 054 sesion 6 grado noveno

GRADO 9°A - B 18/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

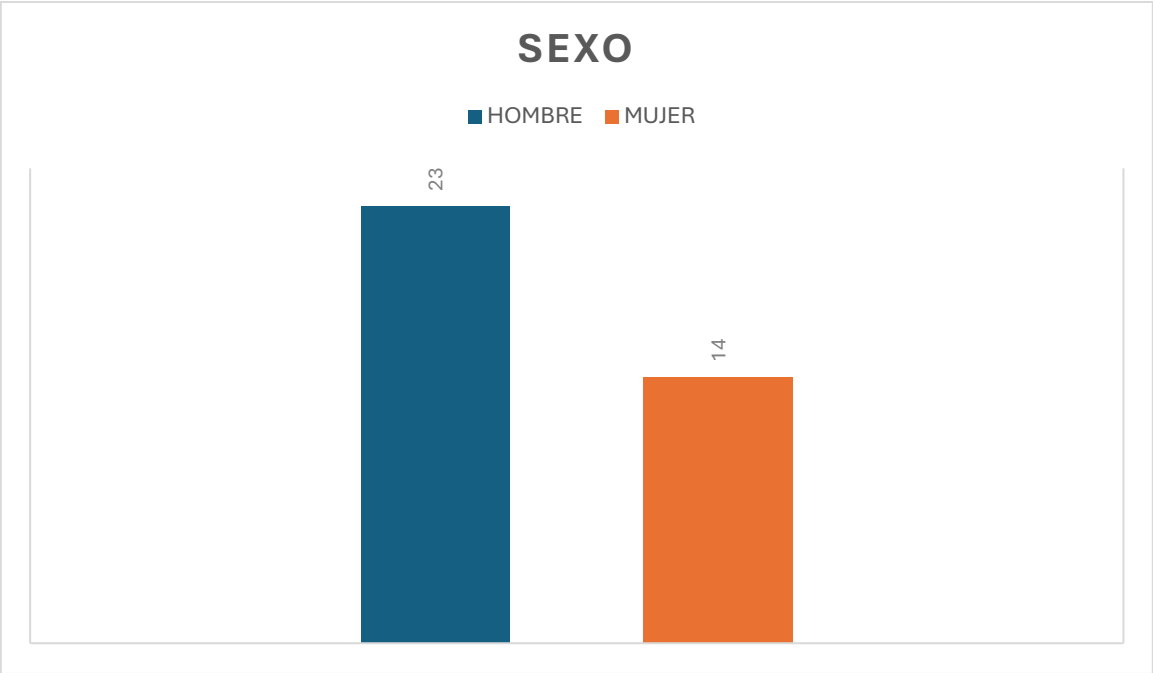
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

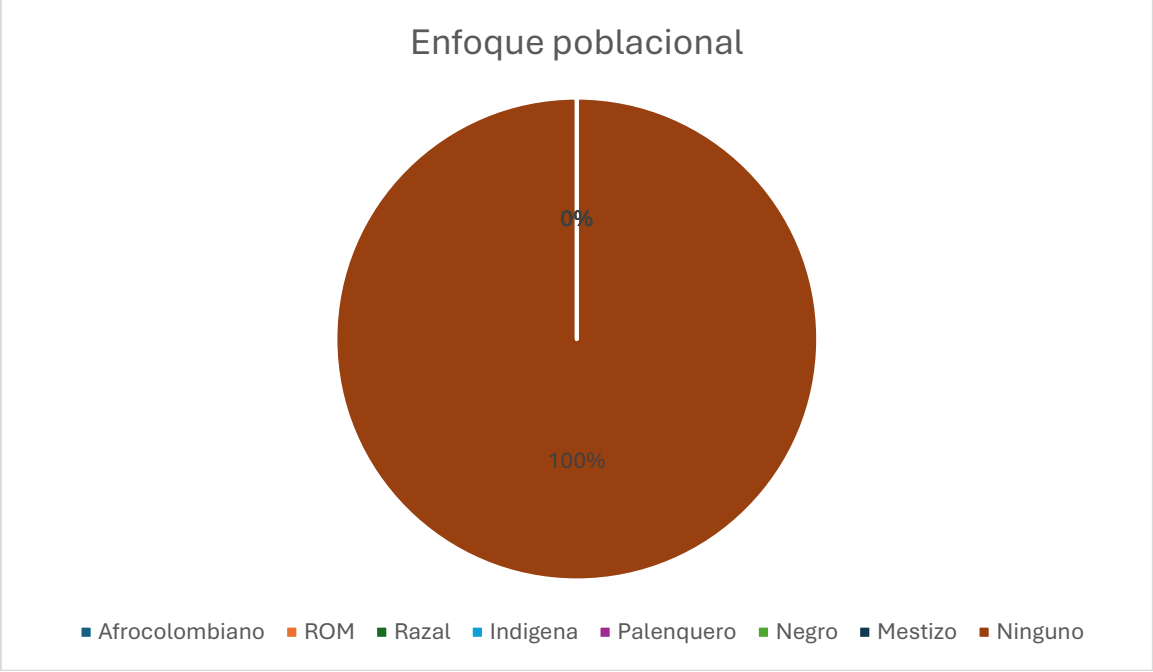
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**37**	**0**	**13**	**0**	**37**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

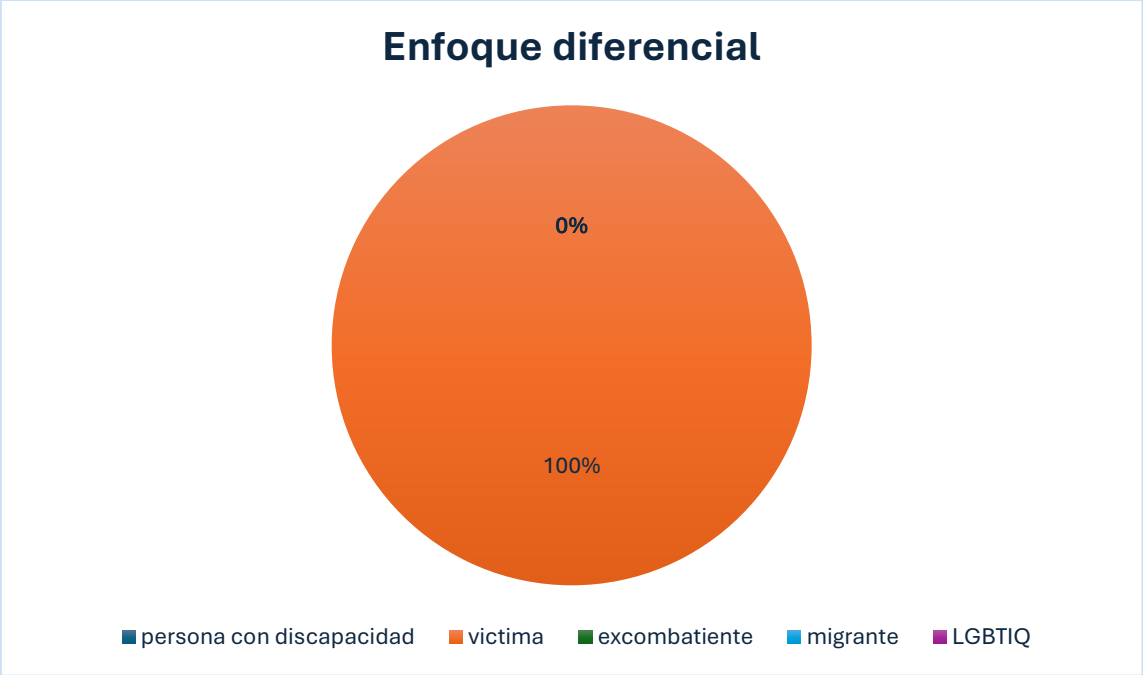


El diagrama de barras correspondiente a los grados 9°A y 9°B muestra la distribución por sexo de los estudiantes que participaron en la actividad. De un total de 37 estudiantes, 23 son hombres y 14 son mujeres. Esto evidencia una mayor participación del sexo masculino, que representa aproximadamente el 62,2% del total, frente al 37,8% correspondiente al sexo femenino.



El diagrama circular correspondiente al enfoque poblacional revela que la totalidad

de los 37 estudiantes participantes no se autorreconocen como parte de ningún grupo étnico o población diferenciada. Es decir, el 100% de los encuestados marcaron la opción “ninguno”, mientras que no se registraron respuestas en las categorías de afrocolombiano, ROM, raizal, indígena, palenquero, negro o mestizo.



El diagrama circular sobre el enfoque diferencial muestra que, de los participantes encuestados, 13 personas se identifican como víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportaron casos en las demás categorías: persona con discapacidad, excombatiente, migrante o población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva). **(18 de noviembre).**

Objetivo General: Desarrollar y fortalecer las habilidades sociales y la inteligencia emocional de los participantes, fomentando una autoestima saludable, un autoconcepto y autoimagen positivos, así como el autocontrol, la autoconfianza y la comunicación asertiva, con el fin de mejorar su bienestar

personal y sus relaciones interpersonales.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 7: Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Fecha: 18 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).

3. Sensibilización sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Habilidades sociales (autoestima,

auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).	18 DE NOVIEMBRE	18 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera y psicóloga) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

A través de la actividad educativa orientada al fortalecimiento de habilidades sociales, inteligencia emocional y desarrollo personal, los adolescentes y jóvenes lograron identificar y valorar aspectos clave de su autoestima, autoconcepto, autoimagen y autocontrol. Se promovió la reflexión sobre sus emociones, pensamientos y conductas, favoreciendo la expresión emocional adecuada y el manejo saludable de conflictos. Los participantes fortalecieron su autoconfianza y aprendieron estrategias para establecer relaciones interpersonales positivas mediante la comunicación asertiva, la empatía y el respeto por la diversidad. La actividad contribuyó al desarrollo de habilidades para la vida, mejorando el bienestar emocional y la capacidad de tomar decisiones responsables.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

054 acta carruseles SSR grado Noveno
Listado de asistencia 054 sesion 7 grado noveno

GRADO 9°A - B 18/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

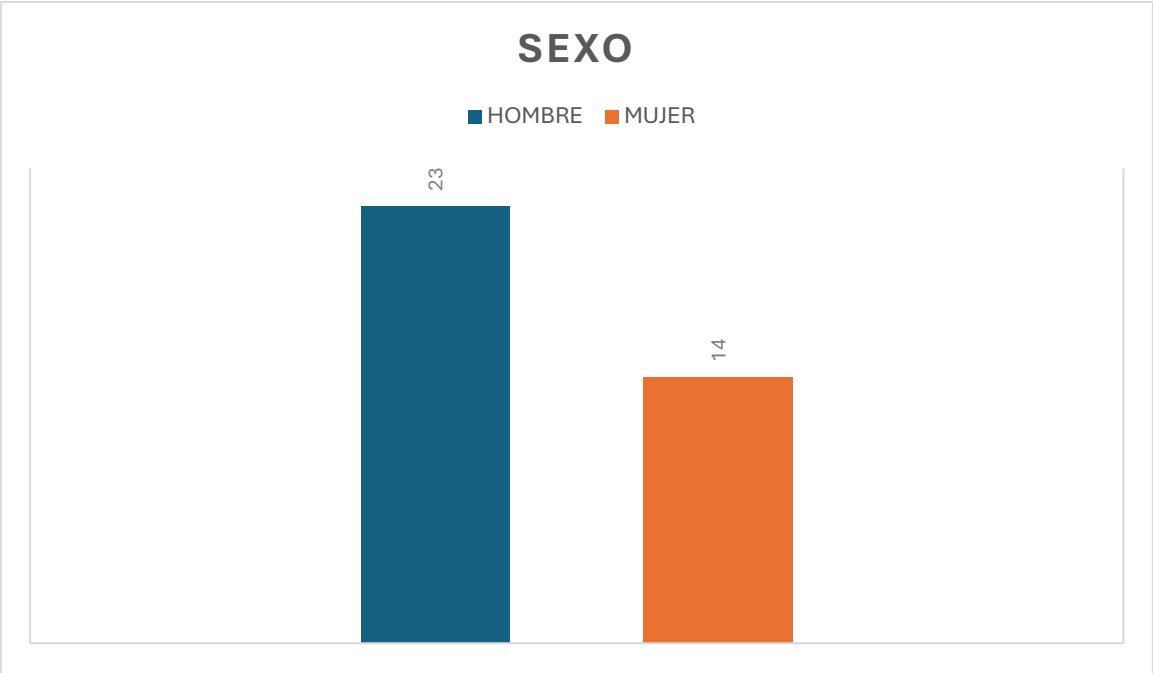
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

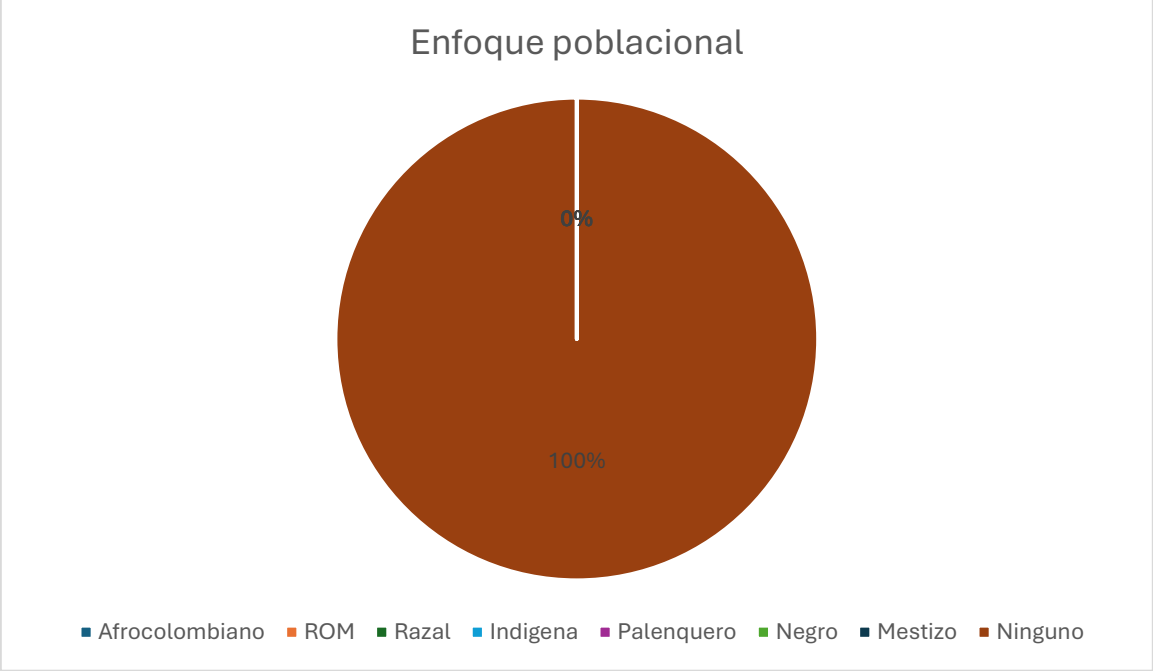
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**37**	**0**	**13**	**0**	**37**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

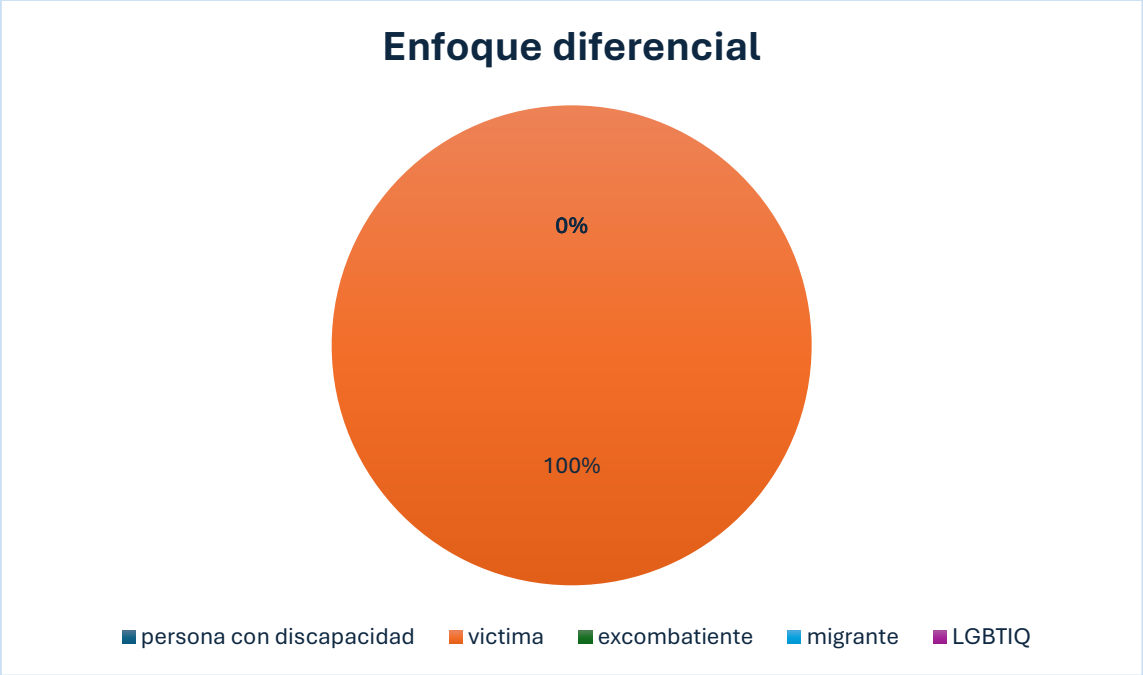


El diagrama de barras correspondiente a los grados 9°A y 9°B muestra la distribución por sexo de los estudiantes que participaron en la actividad. De un total de 37 estudiantes, 23 son hombres y 14 son mujeres. Esto evidencia una mayor participación del sexo masculino, que representa aproximadamente el 62,2% del total, frente al 37,8% correspondiente al sexo femenino.



El diagrama circular correspondiente al enfoque poblacional revela que la totalidad

de los 37 estudiantes participantes no se autorreconocen como parte de ningún grupo étnico o población diferenciada. Es decir, el 100% de los encuestados marcaron la opción “ninguno”, mientras que no se registraron respuestas en las categorías de afrocolombiano, ROM, raizal, indígena, palenquero, negro o mestizo.



El diagrama circular sobre el enfoque diferencial muestra que, de los participantes encuestados, 13 personas se identifican como víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportaron casos en las demás categorías: persona con discapacidad, excombatiente, migrante o población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
(18 de noviembre).

Objetivo General: Promover el conocimiento, acceso y uso adecuado de los servicios de salud disponibles para adolescentes y jóvenes en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), fortaleciendo su ejercicio de derechos en salud, su autocuidado, y su participación activa en la gestión de su bienestar físico, mental y emocional.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 8: Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
Fecha: 18 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

3. Sensibilización sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.	18 DE NOVIEMBRE	18 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa orientada a la promoción de los servicios de salud para adolescentes y jóvenes dentro del SGSSS permitió que los participantes conocieran sus derechos en salud, los servicios disponibles para su edad y la manera de acceder a ellos. Se fortaleció su comprensión sobre la importancia de acudir a controles periódicos, orientación en salud sexual y reproductiva, salud mental y prevención de enfermedades. Los adolescentes y jóvenes demostraron mayor interés por el autocuidado y la búsqueda oportuna de atención médica, así como una actitud más activa frente a su derecho a recibir un trato digno, confidencial y sin discriminación en los servicios de salud. Esta actividad también promovió el empoderamiento juvenil frente al ejercicio informado de su ciudadanía en salud.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

054 acta carruseles SSR grado Noveno
Listado de asistencia 054 sesion 8 grado noveno

GRADO 9°A - B 18/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

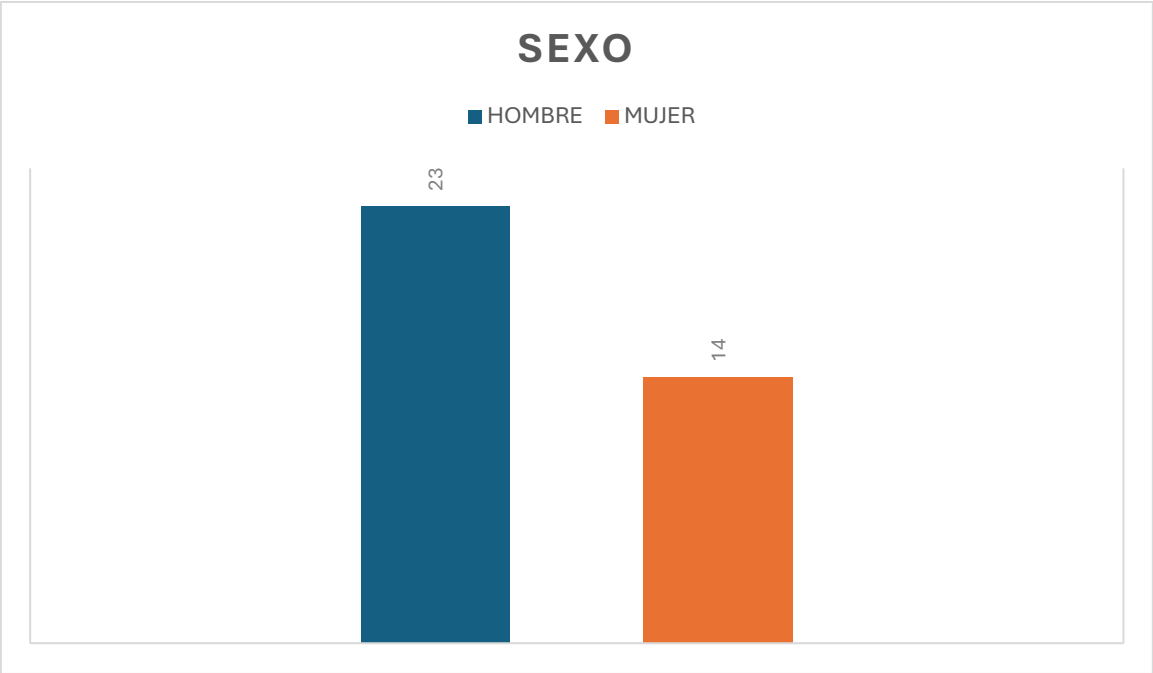
DIMENSION	SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
LUGAR DE EJECUCIÓN	COLEGIO INSTARJAB
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, educativo, Territorio 2 (Colegio Instarjab)

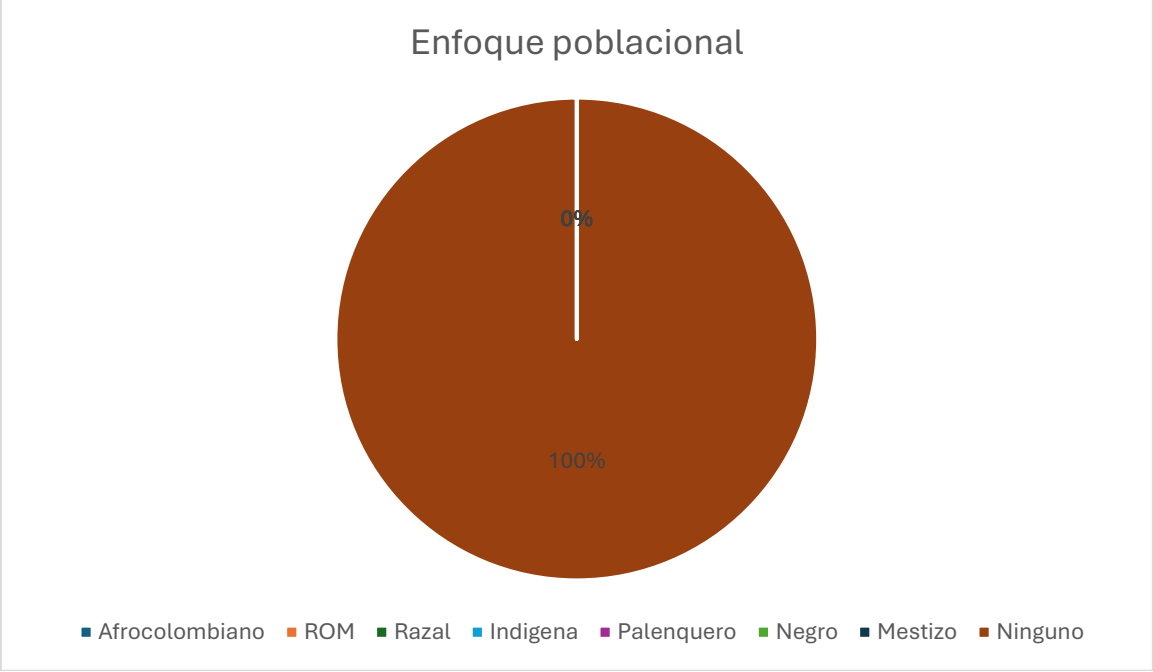
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)	**37**	**0**	**13**	**0**	**37**
J (19 – 26 AÑOS)					
AD: (27 – 59 AÑOS)					
PM: (60 AÑOS O MAS)					

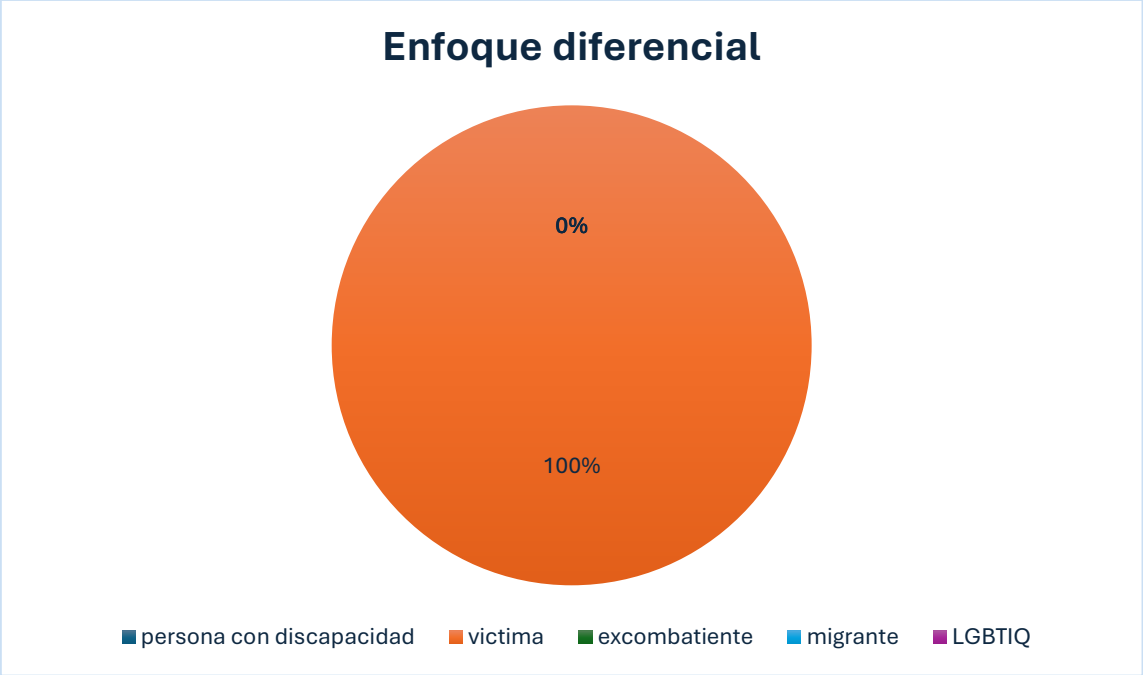


El diagrama de barras correspondiente a los grados 9°A y 9°B muestra la distribución por sexo de los estudiantes que participaron en la actividad. De un total de 37 estudiantes, 23 son hombres y 14 son mujeres. Esto evidencia una mayor participación del sexo masculino, que representa aproximadamente el 62,2% del total, frente al 37,8% correspondiente al sexo femenino.

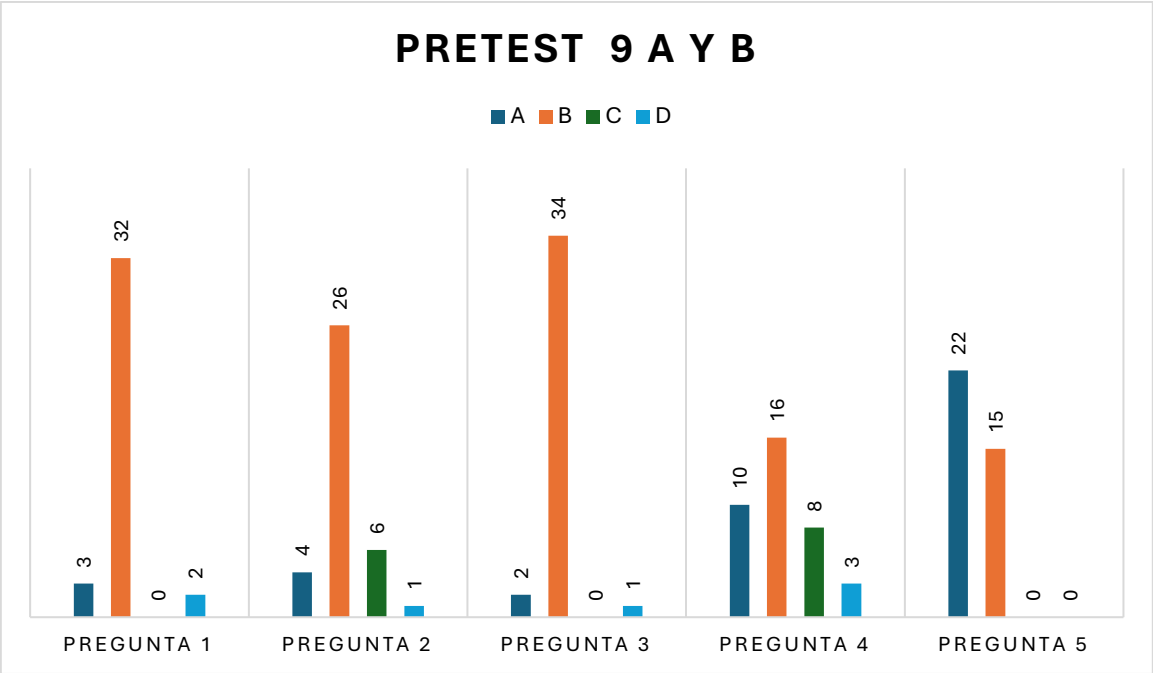


El diagrama circular correspondiente al enfoque poblacional revela que la totalidad

de los 37 estudiantes participantes no se autorreconocen como parte de ningún grupo étnico o población diferenciada. Es decir, el 100% de los encuestados marcaron la opción “ninguno”, mientras que no se registraron respuestas en las categorías de afrocolombiano, ROM, raizal, indígena, palenquero, negro o mestizo.



El diagrama circular sobre el enfoque diferencial muestra que, de los participantes encuestados, 13 personas se identifican como víctimas del conflicto armado, mientras que no se reportaron casos en las demás categorías: persona con discapacidad, excombatiente, migrante o población LGBTIQ+.



Se aplicó un cuestionario conformado por cinco preguntas con opción múltiple, a un total de 37 estudiantes. A continuación, se presentan los resultados obtenidos y su respectivo análisis estadístico, con base en las respuestas correctas previamente establecidas.

Resumen de resultados:
Pregunta 1 (Respuesta correcta: B): 32 estudiantes respondieron correctamente, lo que equivale al 86.5% de aciertos.

Pregunta 2 (Respuesta correcta: C): 6 estudiantes respondieron correctamente (16.2%), evidenciando una baja comprensión del tema evaluado.

Pregunta 3 (Respuesta correcta: B): 34 estudiantes respondieron correctamente (91.9%), mostrando un dominio alto del contenido.

Pregunta 4 (Respuesta correcta: B): 16 estudiantes acertaron en su respuesta, representando un 43.2%, resultado que sugiere dificultades moderadas en el grupo.

Pregunta 5 (Respuesta correcta: A): 22 estudiantes respondieron correctamente (59.4%), indicando un nivel de comprensión medio.

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos. **(18 de noviembre).**

Objetivo General: Fortalecer el liderazgo y la participación activa de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, promoviendo su capacidad de incidencia en el ejercicio de sus derechos en salud, incluyendo los derechos sexuales y reproductivos, así como en la construcción de su proyecto de vida y en la toma de decisiones informadas y responsables.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 9: Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.
Fecha: 18 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a los adolescentes y jóvenes.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.
Se realizará un refuerzo de conocimientos y Evaluación Post- saberes.

3. Sensibilización sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e

incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica sobre Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.

Discusión guiada: Se hacen preguntas a los adolescentes y jóvenes:
¿Sabe usted sobre Liderazgo y participación juvenil, liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frene al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a los adolescentes y jóvenes que compartan qué aprendieron durante la sesión Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones.

Despedida: Agradecimiento a los adolescentes y jóvenes por su participación en las sesiones realizadas.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de	18 DE NOVIEMBRE	18 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.				

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera y psicóloga) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa sobre liderazgo y participación juvenil fortaleció en los adolescentes y jóvenes su capacidad de actuar como agentes de cambio en sus comunidades, promoviendo el ejercicio pleno de sus derechos en salud, especialmente los derechos sexuales y reproductivos. Los participantes desarrollaron habilidades de liderazgo, comunicación y trabajo en equipo, y asumieron un rol más activo en la toma de decisiones que impactan su bienestar y proyecto de vida. Además, reconocieron la importancia de su participación en espacios de diálogo y construcción colectiva, donde sus voces son escuchadas

y valoradas. Esta experiencia impulsó su empoderamiento, conciencia crítica y compromiso con el desarrollo personal y social.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**

054 acta carruseles SSR grado Noveno
Listado de asistencia 054 sesion 9 grado noveno
Postest 054 grado noveno

GRADO 9°A - B 18/11/2024 TERRITORIO 2, MICROTERRITORIO 2



4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca escucha y participación de los adolescentes y jóvenes al momento de la charla.
Inconvenientes con las fechas estipuladas para realizar las actividades de las charlas porque el colegio tenía eventos o paro.

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

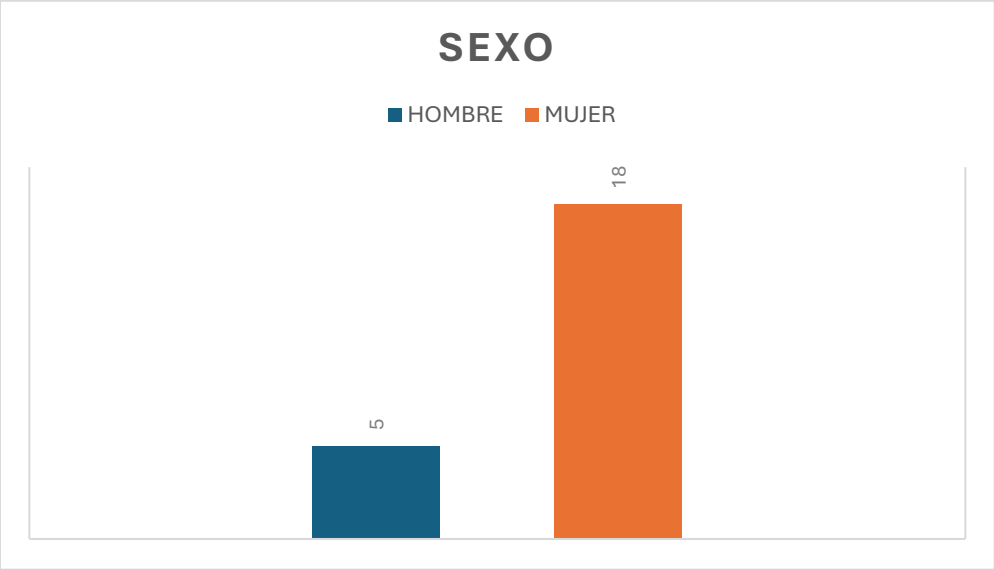
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)
LUGAR DE EJECUCIÓN	SALON COMUNAL BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	01 DE NOVIEMBRE 2024

2. **ZONAS BENEFICIADAS:** Urbano, comunitario, Territorio 3 (Barrio Lucerna)

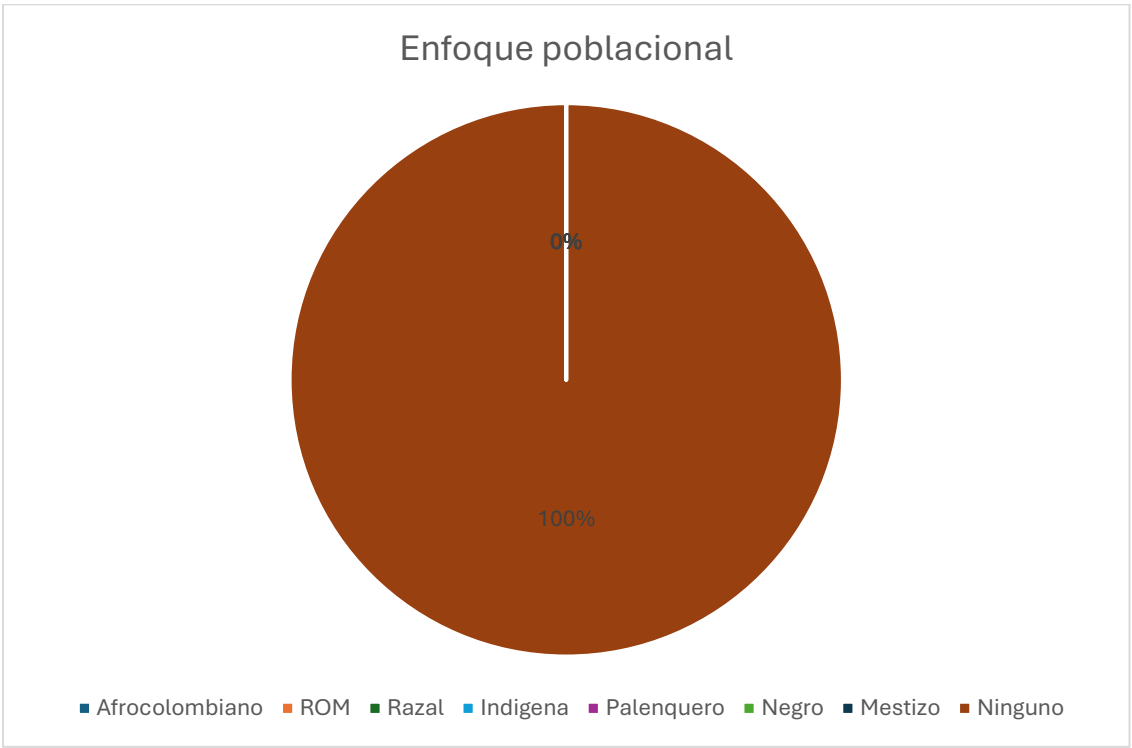
3. **POBLACIÓN**

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAG	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**2**	**0**	**2**	**0**	**21**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**16**	**0**	**16**	**0**	**21**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**3**	**0**	**3**	**0**	**21**

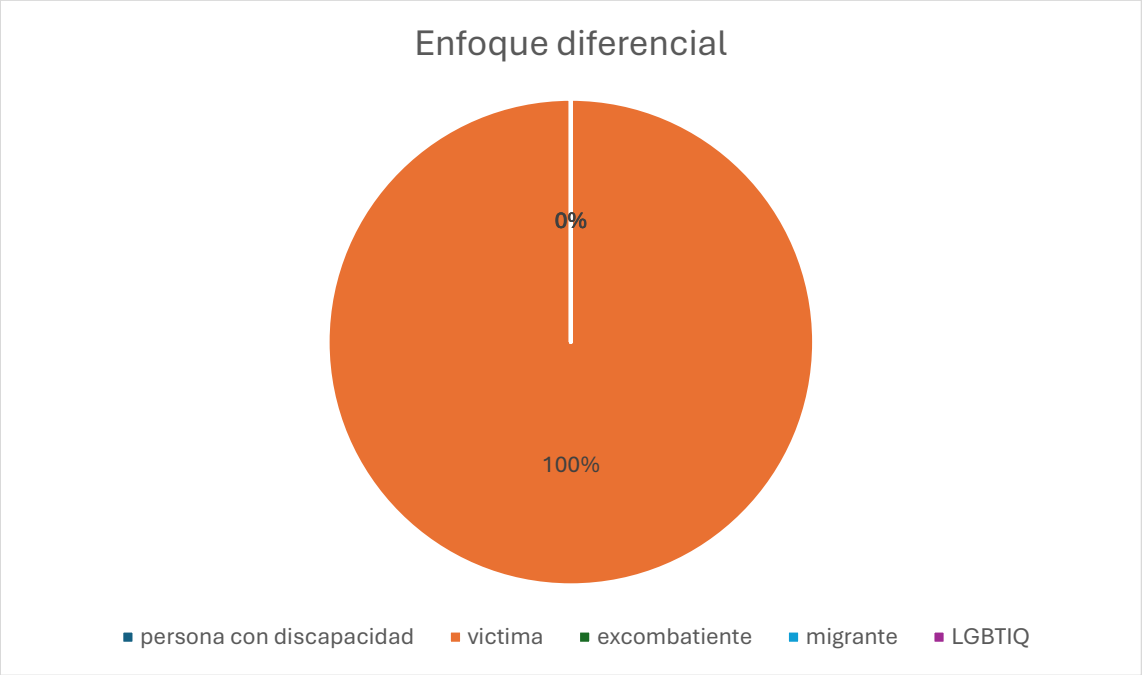


El diagrama de barras representa la asistencia por género al encuentro comunitario realizado en el salón comunal del barrio Lucerna, enfocado en la charla sobre IRA (ira) y ERA (escucha reflexiva activa). De un total de 21 participantes, 16 fueron mujeres, lo que corresponde al 76,2 %, y 5 fueron hombres, equivalente al 23,8 %.

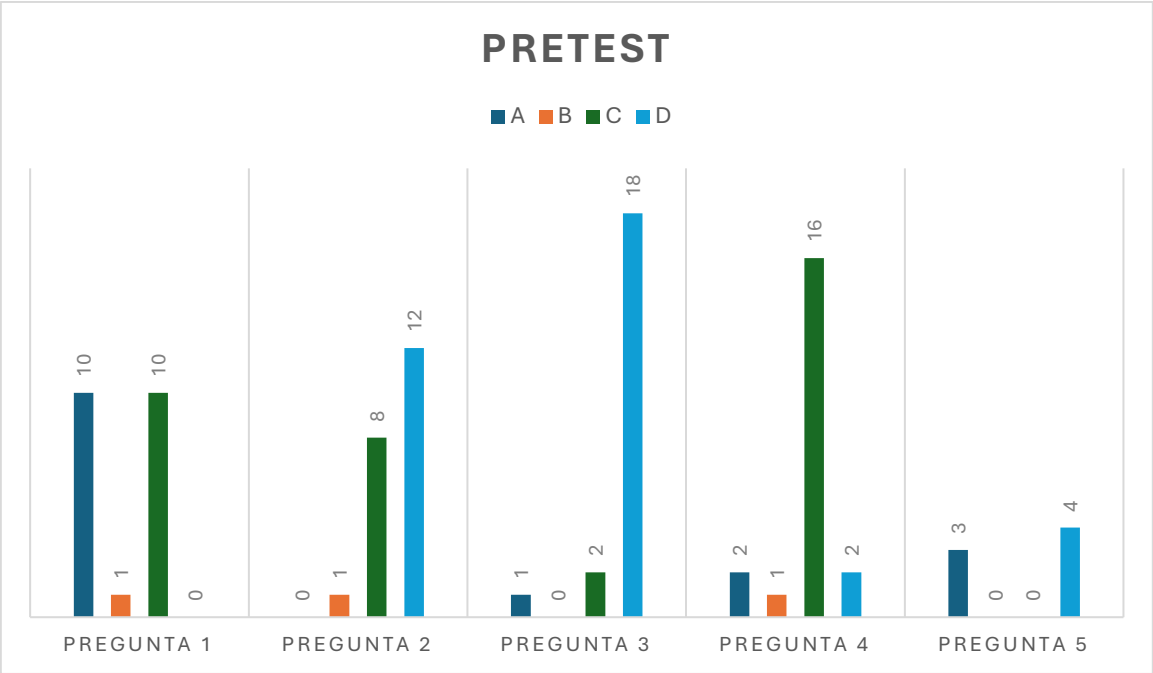


El diagrama circular muestra los datos de autorreconocimiento étnico de los 21

asistentes al encuentro realizado en el barrio Lucerna. Todos los participantes, es decir, el 100 %, marcaron la opción “Ninguno”, mientras que las demás categorías étnicas (Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro, Mestizo) no registraron ninguna respuesta.



El diagrama de barras refleja la identificación de población con enfoque diferencial entre los asistentes al encuentro comunitario en el barrio Lucerna. De los 21 participantes, el 100 % se identificaron como víctimas del conflicto armado, mientras que no se registraron personas con discapacidad, excombatientes, migrantes ni personas pertenecientes a la población LGBTIQ+.



El diagrama de barras presenta los resultados de las respuestas dadas por los participantes a cinco preguntas relacionadas con Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Enfermedad Diarreica Aguda (EDA).

En la pregunta 1 sobre qué es IRA, se evidenció un empate entre las opciones A y C, cada una con 10 respuestas (47,6 %), lo cual sugiere que algunos participantes reconocen parcialmente la definición, mientras otros la comprenden de forma más integral. La opción correcta fue C.

En la pregunta 2, la mayoría eligió correctamente la opción D ("Todas son verdaderas"), con 12 respuestas (57,1 %), demostrando una comprensión adecuada sobre las medidas de prevención de IRA.

Para la pregunta 3, el 85,7 % (18 personas) seleccionaron correctamente la opción D, mostrando un buen nivel de conocimiento sobre los signos de alarma en IRA que requieren atención médica.

En la pregunta 4, a pesar de que la respuesta correcta era A, la mayoría eligió C (16 respuestas, 76,2 %), lo que indica una confusión entre conceptos, posiblemente por la similitud entre definiciones.

Finalmente, en la pregunta 5, la opción correcta D ("Todas son verdaderas") fue seleccionada por 18 participantes (85,7 %), reflejando un buen nivel de conocimiento sobre los signos de alarma en casos de EDA.

4. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Evaluación Pre-saberes **(1 de noviembre).**

Objetivo General: Evaluar los conocimientos previos de los participantes sobre las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), con el fin de identificar conceptos erróneos y fortalecer el proceso de aprendizaje posterior.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 1: Evaluación Pre-saberes
Fecha: 1 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Madres comunitarias.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a las madres comunitarias. Se les explica que trabajarán juntos durante varios días para aprender sobre los 3 mensajes claves para la prevención, manejo y control de la IRA y EDA.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de los 3 mensajes claves para la prevención, manejo y control de la IRA y EDA.

2. Evaluación de Pre-saberes (20 minutos): Cada madre recibe un cuestionario (pretest) breve con preguntas relacionadas con IRA y EDA.

3. Sensibilización sobre que es IRA y EDA, signos y síntomas.

Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica qué es IRA y EDA.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a las madres comunitarias:
¿Sabe usted que significa IRA y EDA?
¿Conocen que es EDA?
¿Saben cuáles son los signos de alarma de la IRA y EDA?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a las madres comunitarias que compartan qué aprendieron durante la sesión y cómo podrían ayudar a evitar este tipo de enfermedades.

Adelanto de la próxima sesión: Se les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua.

Despedida: Agradecimiento a las madres comunitarias por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Evaluación Presaberes	1 DE NOVIEMBRE	1 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades

educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La evaluación de presaberes realizada con madres comunitarias sobre las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) permitió identificar el nivel de conocimiento, prácticas de cuidado y percepción de riesgo frente a estas patologías comunes en la primera infancia. Los resultados evidenciaron fortalezas en el reconocimiento de síntomas iniciales, pero también vacíos en el manejo adecuado en el hogar, la identificación de signos de alarma y el momento oportuno para acudir a los servicios de salud. Esta evaluación orientó el diseño de estrategias educativas para fortalecer sus capacidades como agentes clave en la promoción del cuidado infantil, la prevención de enfermedades y el acceso oportuno a la atención médica en sus comunidades.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**
    - 028 acta IRA y EDA barrio lucerna
    - Prestet de IRA y EDA LUCERNA 028
    - Listado de asistencia de IRA Y EDA LUCERNA 028 sesion 1

MODALIDAD FAMILIAR BARRIO LUCERNA 01/11/2024 TERRITORIO 3, MICROTERRITORIO 3





5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Se evidencia la falta de educación en salud de la población, ya que la mayoría de los participantes no sabía que significaba IRA y EDA.

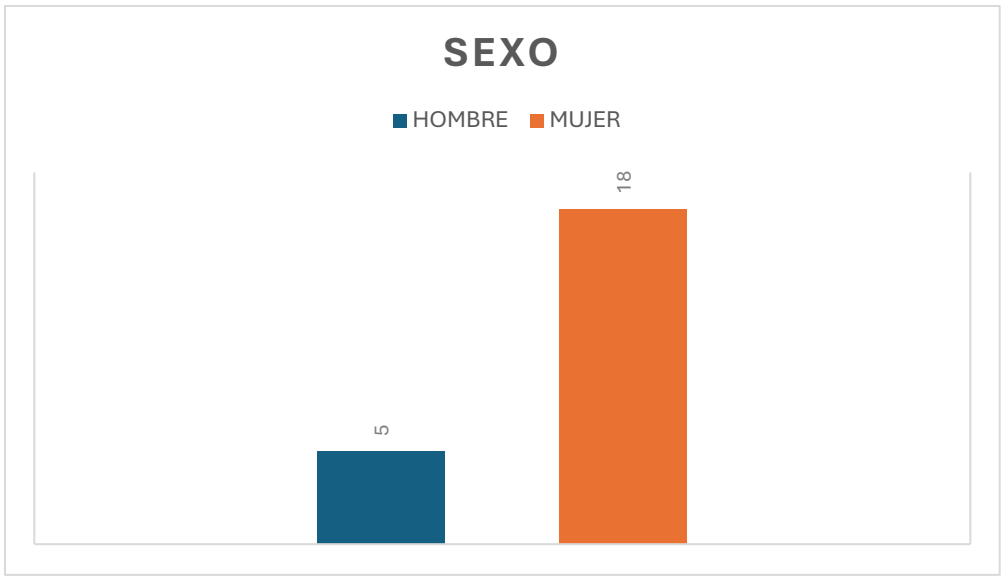
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)
LUGAR DE EJECUCIÓN	SALON COMUNAL BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	01 DE NOVIEMBRE 2024

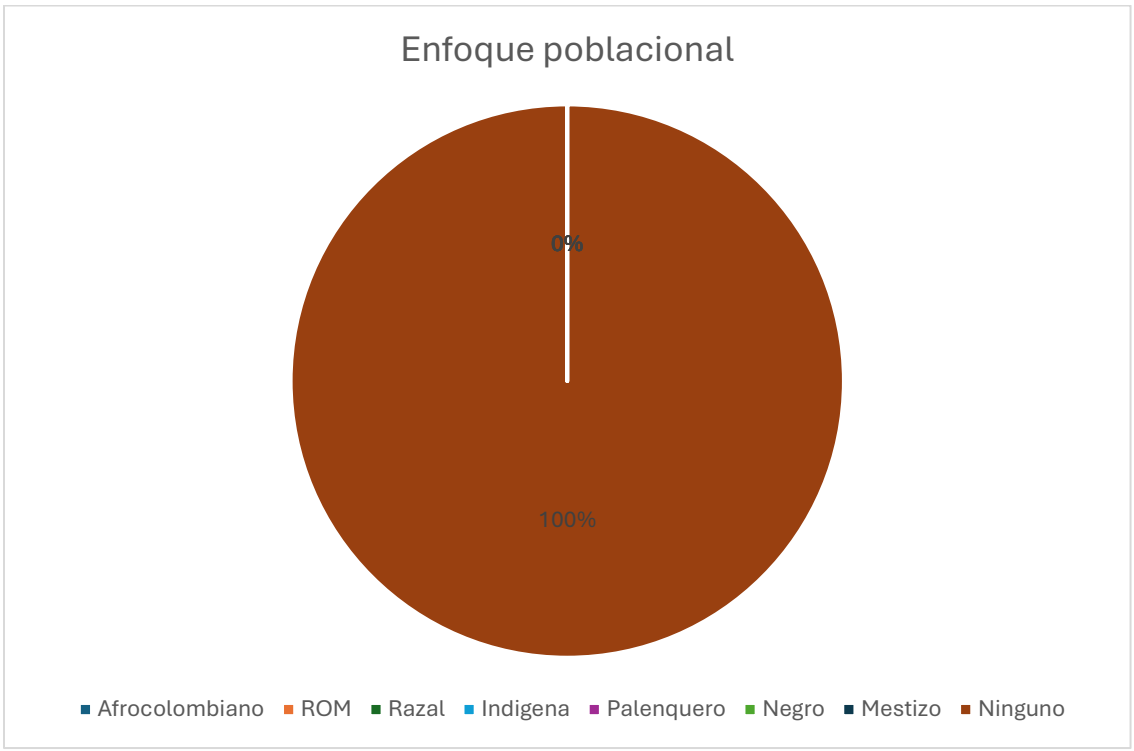
1 **ZONAS BENEFICIADAS:** Urbano, comunitario, Territorio 3 (Barrio Lucerna)
2 **POBLACIÓN**

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**2**	**0**	**2**	**0**	**21**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**16**	**0**	**16**	**0**	**21**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**3**	**0**	**3**	**0**	**21**

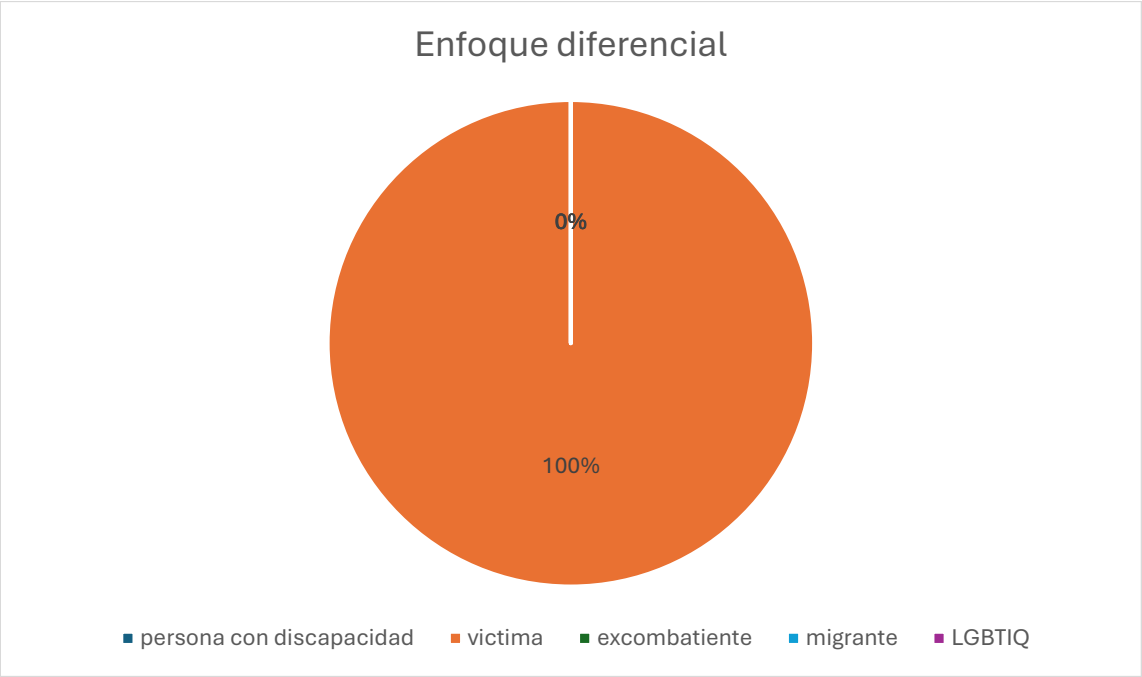


El diagrama de barras representa la asistencia por género al encuentro comunitario realizado en el salón comunal del barrio Lucerna, enfocado en la charla sobre IRA (ira) y ERA (escucha reflexiva activa). De un total de 21 participantes, 16 fueron mujeres, lo que corresponde al 76,2 %, y 5 fueron hombres, equivalente al 23,8 %.



El diagrama circular muestra los datos de autorreconocimiento étnico de los 21 asistentes al encuentro realizado en el barrio Lucerna. Todos los participantes, es

decir, el 100 %, marcaron la opción “Ninguno”, mientras que las demás categorías étnicas (Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro, Mestizo) no registraron ninguna respuesta.



El diagrama de barras refleja la identificación de población con enfoque diferencial entre los asistentes al encuentro comunitario en el barrio Lucerna. De los 21 participantes, el 100 % se identificaron como víctimas del conflicto armado, mientras que no se registraron personas con discapacidad, excombatientes, migrantes ni personas pertenecientes a la población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua. **(1 de noviembre).**

Objetivo General: Sensibilizar y fortalecer en las madres comunitarias el conocimiento sobre los problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua, promoviendo prácticas de higiene, saneamiento básico y manejo seguro del agua para prevenir enfermedades

como la diarrea, parasitosis y otras infecciones gastrointestinales en la población infantil y en sus comunidades.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 2: Problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua.
Fecha: 1 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Madres comunitarias.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a las madres comunitarias.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre los problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua.

3. Sensibilización sobre problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica los Problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a las madres comunitarias:
¿Sabe usted que Problemas de salud generan las enfermedades vehiculizadas por el agua?
¿Conocen que es una enfermedad vehiculizada por el agua?
¿Saben cuáles son los síntomas de estas enfermedades?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a las madres comunitarias que compartan qué aprendieron durante la sesión Problemas de salud que se generan por las

enfermedades vehiculizadas por el agua y cómo podrían ayudar a evitar este tipo de enfermedades.

Adelanto de la próxima sesión: Se les informa que en la próxima clase aprenderán sobre ¿Cómo evito que el/la niño(a) se enferme de IRA y EDA?

Despedida: Agradecimiento a las madres comunitarias por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua.	1 DE NOVIEMBRE	1 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES
Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa sobre los problemas de salud asociados a las enfermedades vehiculizadas por el agua permitió que las madres comunitarias reconocieran los principales riesgos sanitarios derivados del consumo de agua contaminada, como las enfermedades diarreicas, parasitosis intestinales, hepatitis A y otras infecciones gastrointestinales. Se fortalecieron sus conocimientos sobre prácticas de higiene, tratamiento y almacenamiento seguro del agua, así como la importancia del saneamiento básico para la prevención de enfermedades en la primera infancia. Las participantes demostraron mayor compromiso y capacidad para aplicar y replicar estos conocimientos en sus entornos familiares y comunitarios, contribuyendo activamente al bienestar infantil y a la promoción de entornos saludables.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**
    - 028 acta IRA y EDA barrio lucerna
    - Listado de asistencia de IRA Y EDA LUCERNA 028 sesion 2

MODALIDAD FAMILIAR BARRIO LUCERNA 01/11/2024 TERRITORIO 3, MICROTERRITORIO 3





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Se evidencia la falta de educación en salud de la población, ya que la mayoría de los participantes no sabía que significaba IRA y EDA.

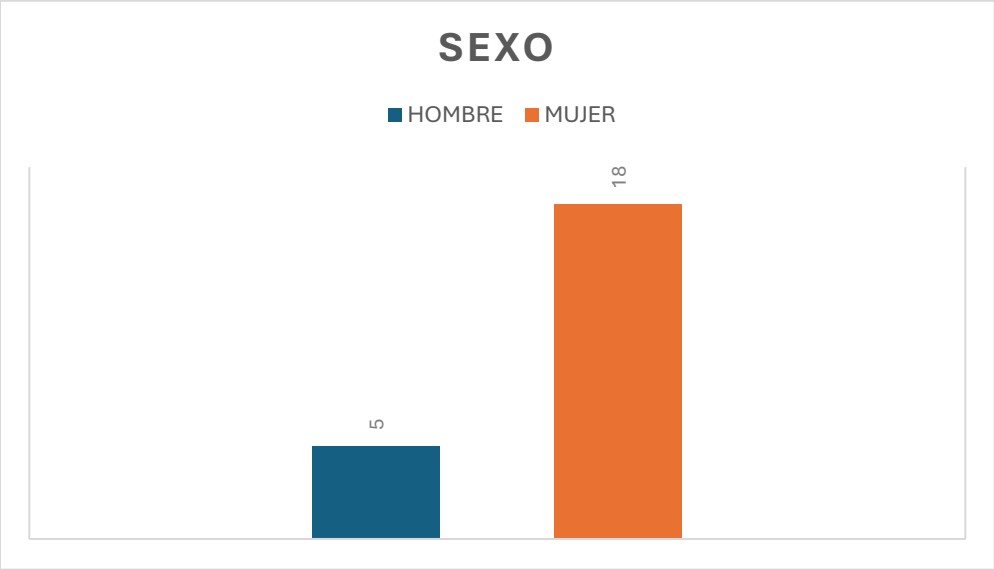
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)
LUGAR DE EJECUCIÓN	SALON COMUNAL BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	01 DE NOVIEMBRE 2024

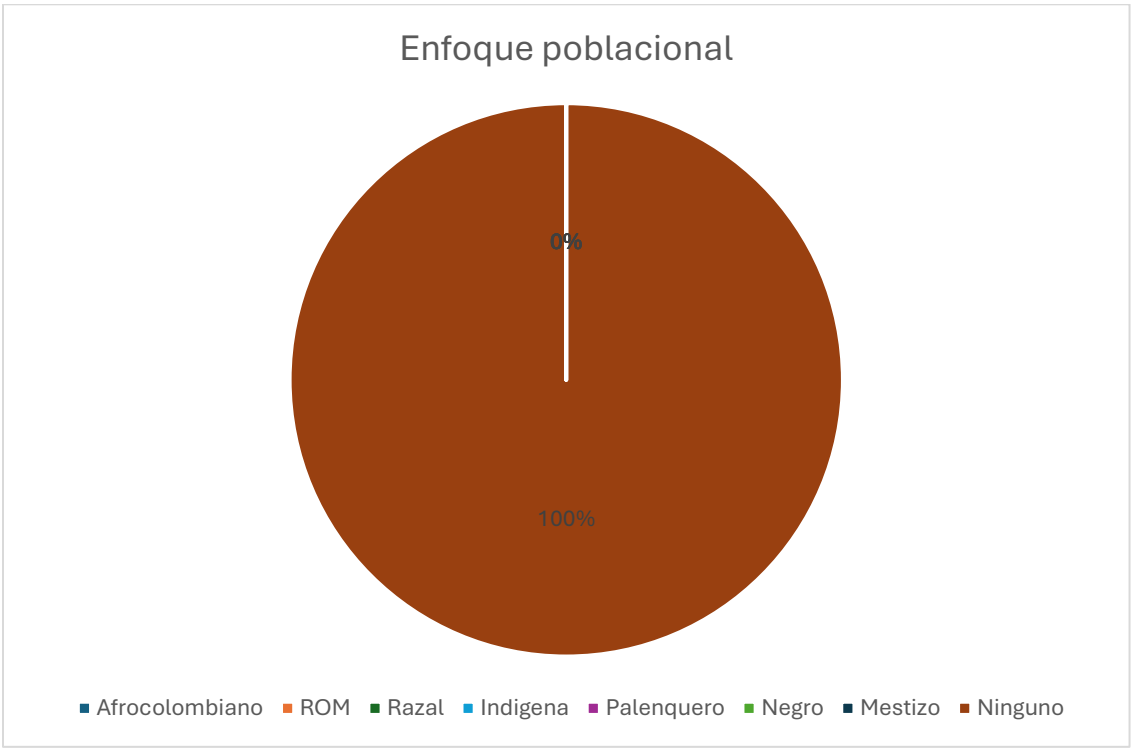
1 **ZONAS BENEFICIADAS:** Urbano, comunitario, Territorio 3 (Barrio Lucerna)
2 **POBLACIÓN**

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMA	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**2**	**0**	**2**	**0**	**21**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**16**	**0**	**16**	**0**	**21**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**3**	**0**	**3**	**0**	**21**

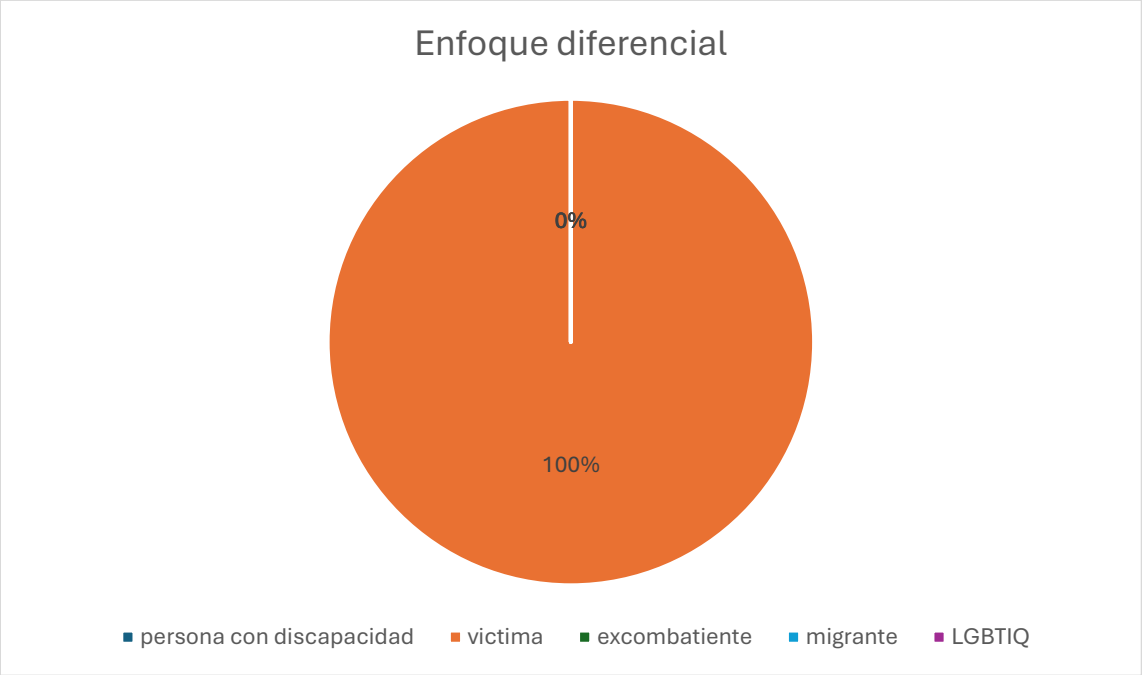


El diagrama de barras representa la asistencia por género al encuentro comunitario realizado en el salón comunal del barrio Lucerna, enfocado en la charla sobre IRA (ira) y ERA (escucha reflexiva activa). De un total de 21 participantes, 16 fueron mujeres, lo que corresponde al 76,2 %, y 5 fueron hombres, equivalente al 23,8 %.



El diagrama circular muestra los datos de autorreconocimiento étnico de los 21

asistentes al encuentro realizado en el barrio Lucerna. Todos los participantes, es decir, el 100 %, marcaron la opción “Ninguno”, mientras que las demás categorías étnicas (Afrocolombiano, ROM, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro, Mestizo) no registraron ninguna respuesta.



El diagrama de barras refleja la identificación de población con enfoque diferencial entre los asistentes al encuentro comunitario en el barrio Lucerna. De los 21 participantes, el 100 % se identificaron como víctimas del conflicto armado, mientras que no se registraron personas con discapacidad, excombatientes, migrantes ni personas pertenecientes a la población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

¿Cómo evito que el/la niño(a) se enferme de IRA y EDA? **(1 de noviembre).**

Objetivo General: Fortalecer en las madres comunitarias los conocimientos y prácticas necesarias para prevenir en los niños y niñas las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), a través de la promoción de hábitos de higiene, alimentación adecuada, cuidados en el hogar y el reconocimiento temprano de signos de alarma que permitan una atención oportuna.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 3: ¿Cómo evito que el/la niño(a) se enferme de IRA y EDA?
Fecha: 1 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Madres comunitarias.
Metodología: pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a las madres comunitarias.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre ¿Cómo evito que el/la niño(a) se enferme de IRA y EDA?

3. Sensibilización sobre ¿Cómo evito que el/la niño(a) se enferme de IRA y EDA?
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica ¿Cómo evito que el/la niño(a) se enferme de IRA y EDA?
Discusión guiada: Se hacen preguntas a las madres comunitarias:
¿Sabe usted cómo evitar que el/la niño(a) se enferme de IRA y EDA?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a las madres comunitarias que compartan qué aprendieron durante la sesión ¿Cómo evito que el/la niño(a) se enferme de IRA y EDA?

Adelanto de la próxima sesión: Se les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Si se enferma ¿Cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?

Despedida: Agradecimiento a las madres comunitarias por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
¿Cómo evito que el/la niño(a) se enferme de IRA y EDA?	1 DE NOVIEMBRE	1 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa orientada al cuidado en el hogar de personas enfermas y a la prevención del contagio permitió que las madres comunitarias fortalecieran sus conocimientos y habilidades en medidas básicas de bioseguridad, higiene y aislamiento preventivo. Aprendieron prácticas clave como el lavado frecuente de manos, el uso adecuado de tapabocas, la limpieza y desinfección de superficies, el manejo correcto de utensilios y residuos, así como la importancia de la ventilación del hogar. Además, reconocieron la

relevancia de identificar síntomas de alarma y promover el acceso oportuno a los servicios de salud. Las participantes demostraron mayor capacidad para aplicar estas prácticas tanto en sus hogares como en los entornos comunitarios, promoviendo entornos más seguros y saludables para niños y niñas.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

  - 028 acta IRA y EDA barrio lucerna
  - Listado de asistencia de IRA Y EDA LUCERNA 028 sesion 3

MODALIDAD FAMILIAR BARRIO LUCERNA 01/11/2024 TERRITORIO 3, MICROTERRITORIO 3





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Se evidencia la falta de educación en salud de la población, ya que la mayoría de los participantes no sabía que significaba IRA y EDA.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

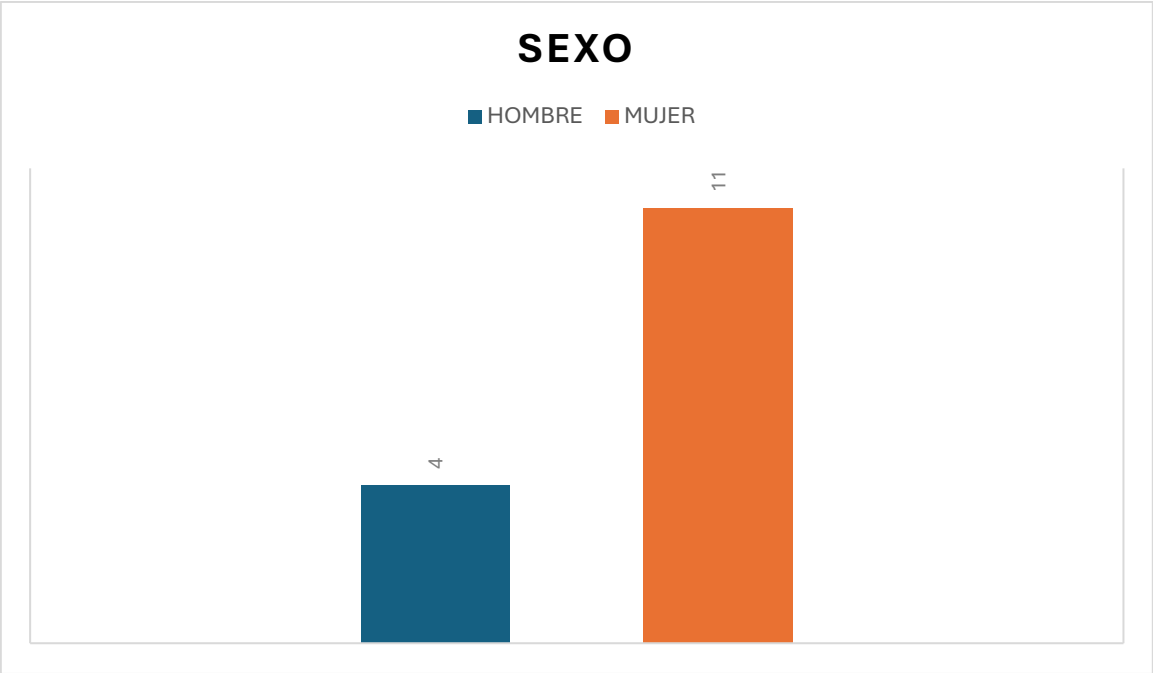
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)
LUGAR DE EJECUCIÓN	MODALIDAD FAMILIAR
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	8 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, comunitario, Territorio 3 (Barrio Lucerna)

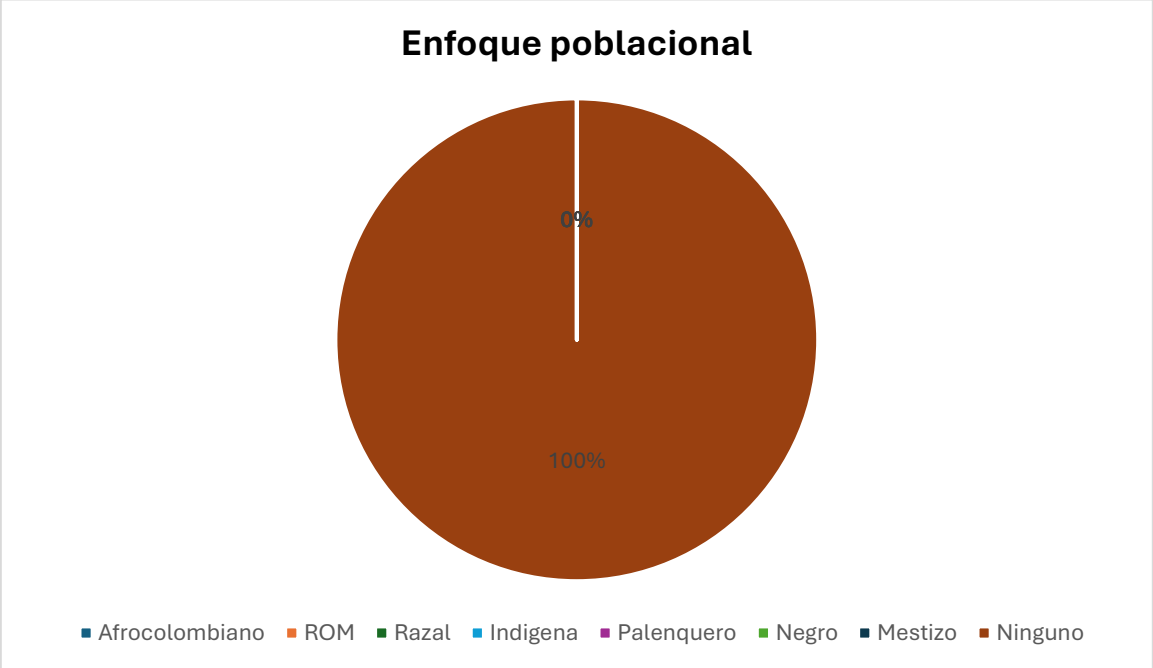
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**2**	**0**	**2**	**0**	**15**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**11**	**0**	**11**	**0**	**15**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**2**	**0**	**2**	**0**	**15**

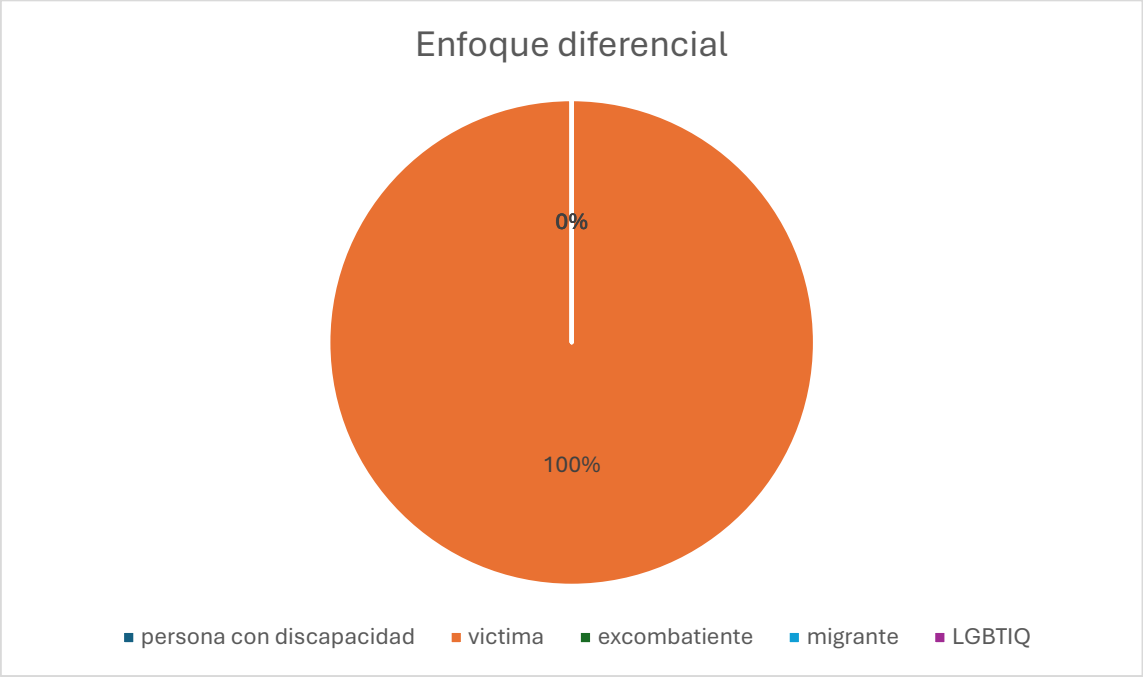


El diagrama de barras representa la distribución por sexo de los asistentes al encuentro educativo sobre salud, realizado en la comunidad. De un total de 15 participantes, 11 fueron mujeres, lo que corresponde al 73,3 %, mientras que 4 fueron hombres, equivalente al 26,7 %.



El diagrama circular muestra los resultados del autorreconocimiento étnico de los 15 asistentes al encuentro comunitario. El 100 % de los participantes seleccionaron la opción "Ninguno", mientras que ninguna persona se identificó como

Afrocolombiana, ROM, Raizal, Indígena, Palenquera, Negra o Mestiza.



El diagrama circular representa la caracterización de los asistentes al encuentro según enfoque diferencial. De los 15 participantes, el 100 % se identificaron como víctimas del conflicto armado, mientras que ninguno manifestó pertenecer a otros grupos con enfoque diferencial, como personas con discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Si se enferma ¿Cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas? **(8 de noviembre).**

Objetivo General: Brindar a las madres comunitarias herramientas y conocimientos para el adecuado cuidado en el hogar de niños y niñas enfermos, así como para la implementación de medidas de prevención que eviten el contagio a otros miembros del hogar y la comunidad, fortaleciendo así la promoción del autocuidado, la higiene y la salud colectiva.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 4: Si se enferma ¿cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?
Fecha: 8 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Madres comunitarias.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a las madres comunitarias.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Si se enferma ¿Cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?

3. Sensibilización sobre Si se enferma ¿Cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica Si se enferma ¿Cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?
Discusión guiada: Se hacen preguntas a las madres comunitarias:
¿Sabe usted Si se enferma ¿Cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a las madres comunitarias que compartan qué aprendieron durante la sesión y Si se enferma ¿Cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre ¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud.

Despedida: Agradecimiento a las madres comunitarias por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Si se enferma ¿Cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?	8 DE NOVIEMBRE	8 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

A través de la actividad educativa, las madres comunitarias fortalecieron sus conocimientos sobre los cuidados adecuados en el hogar cuando un integrante de la familia se encuentra enfermo, así como las medidas necesarias para evitar la transmisión a otras personas. Comprendieron la importancia del aislamiento

preventivo, el uso de elementos de protección como tapabocas, el lavado frecuente de manos, la desinfección de superficies y objetos de uso común, y la correcta disposición de residuos. Además, se abordó la importancia de vigilar los síntomas, garantizar una adecuada hidratación y nutrición del enfermo, y acudir a los servicios de salud ante signos de alarma. Las madres demostraron mayor capacidad para implementar prácticas seguras de cuidado en el hogar y replicar estos aprendizajes en sus comunidades, contribuyendo a la prevención de contagios y al cuidado colectivo de la salud.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

- 036 Acta IRA y EDA barrio lucerna
- Listado de asistencia 036 barrio lucerna

MODALIDAD FAMILIAR BARRIO LUCERNA 8/11/2024 TERRITORIO 3, MICROTERRITORIO 3





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca participación y falta de interés de las madres comunitarias para la realización de las charlas.
En repetidas ocasiones toco reprogramar las intervenciones porque llegaban 2 o 4 madres comunitarias

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

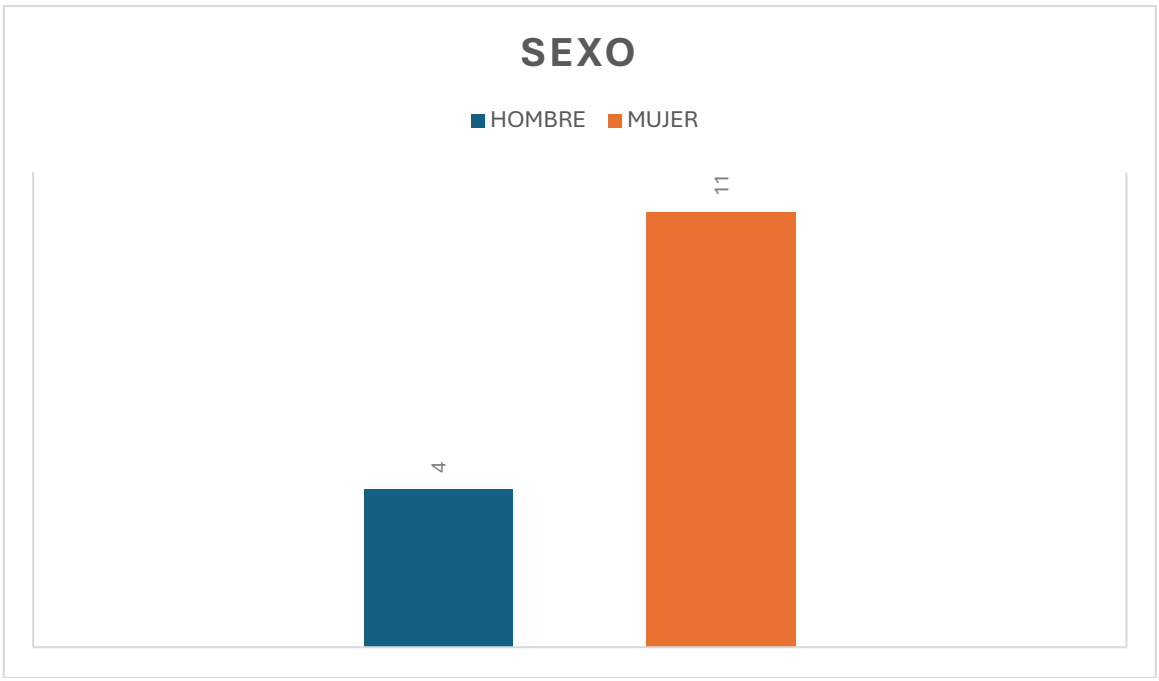
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)
LUGAR DE EJECUCIÓN	MODALIDAD FAMILIAR
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	8 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, comunitario, Territorio 3 (Barrio Lucerna)

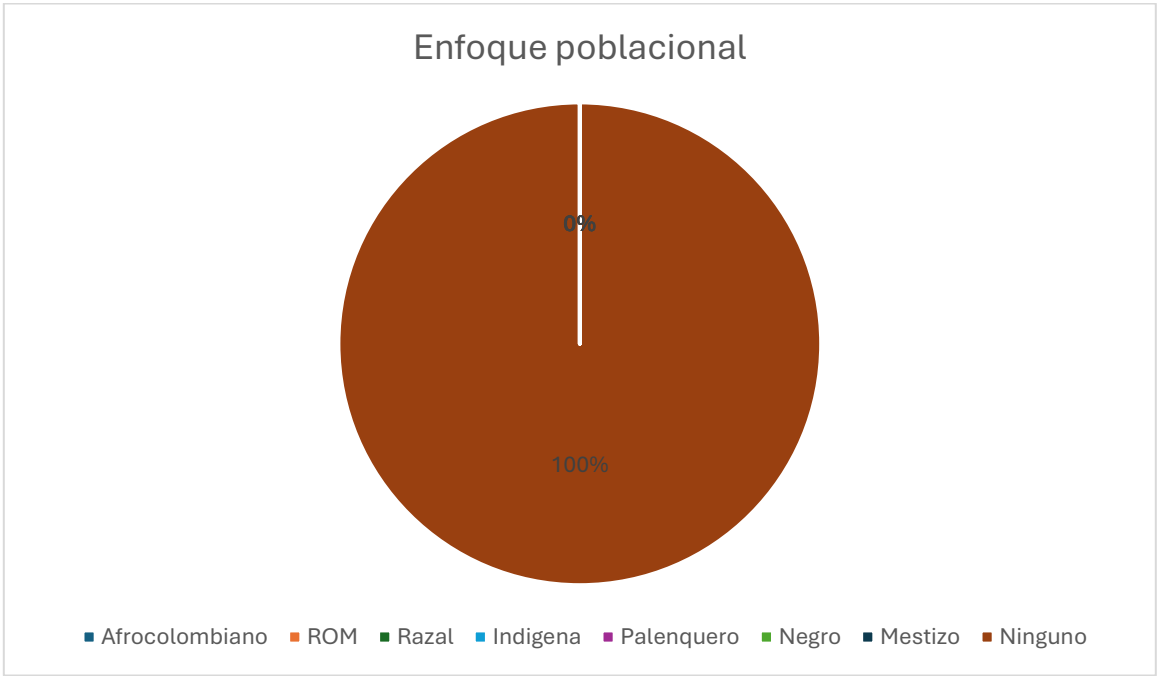
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**2**	**0**	**2**	**0**	**15**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**11**	**0**	**11**	**0**	**15**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**2**	**0**	**2**	**0**	**15**

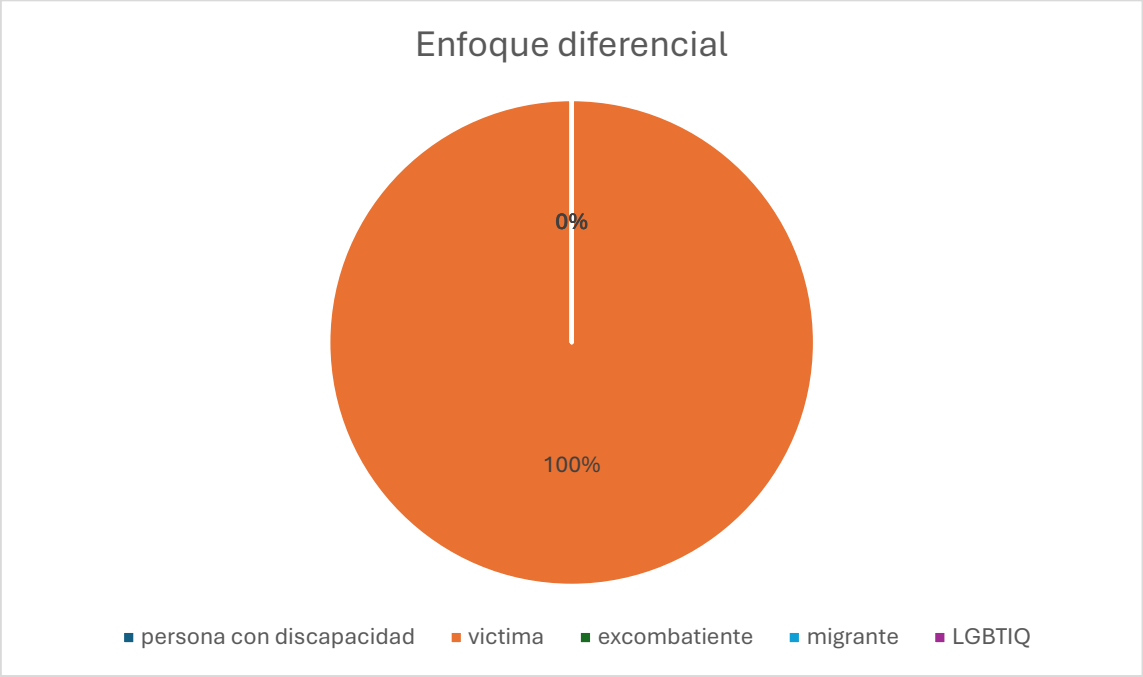


El diagrama de barras representa la distribución por sexo de los asistentes al encuentro educativo sobre salud, realizado en la comunidad. De un total de 15 participantes, 11 fueron mujeres, lo que corresponde al 73,3 %, mientras que 4 fueron hombres, equivalente al 26,7 %.



El diagrama circular muestra los resultados del autorreconocimiento étnico de los 15 asistentes al encuentro comunitario. El 100 % de los participantes seleccionaron la opción "Ninguno", mientras que ninguna persona se identificó como

Afrocolombiana, ROM, Raizal, Indígena, Palenquera, Negra o Mestiza.



El diagrama circular representa la caracterización de los asistentes al encuentro según enfoque diferencial. De los 15 participantes, el 100 % se identificaron como víctimas del conflicto armado, mientras que ninguno manifestó pertenecer a otros grupos con enfoque diferencial, como personas con discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud. **(8 de noviembre).**

Objetivo General: Fortalecer en las madres comunitarias el reconocimiento de los signos de alarma en la salud de niños, niñas y demás integrantes del hogar, para que identifiquen situaciones de riesgo y tomen decisiones oportunas, acudiendo de inmediato a una institución de salud ante la presencia de al menos uno de estos signos, contribuyendo así a la prevención de complicaciones y al cuidado oportuno de la vida.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 5: ¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud.
Fecha: 8 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Madres comunitarias.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a las madres comunitarias.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre ¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud.

3. Sensibilización sobre ¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica ¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a las madres comunitarias:
¿Sabe usted Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud.
Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a las madres comunitarias que compartan qué aprendieron durante la sesión y ¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente,

sobre todo después de entrar al baño, cambio pañales, antes de preparar y consumir alimentos.

Despedida: Agradecimiento a las madres comunitarias por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud.	8 DE NOVIEMBRE	8 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

Durante la actividad educativa, las madres comunitarias adquirieron conocimientos clave sobre la identificación de signos de alarma en niños, niñas y demás miembros del hogar, reconociendo la importancia de actuar de manera inmediata ante su presencia. Se reforzó la comprensión de síntomas como fiebre persistente, dificultad para respirar, vómito o diarrea continuos, decaimiento extremo, convulsiones, o signos de deshidratación, entre otros. Las participantes demostraron mayor capacidad para identificar estos signos y tomar decisiones oportunas, como acudir sin demora a una institución de salud. Esta actividad fortaleció su rol como cuidadoras primarias, promoviendo la atención temprana y contribuyendo a la prevención de complicaciones graves en la salud infantil y familiar.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**
  - 036 Acta IRA y EDA barrio lucerna
  - Listado de asistencia 036

MODALIDAD FAMILIAR BARRIO LUCERNA 8/11/2024 TERRITORIO 3, MICROTERRITORIO 3





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca participación y falta de interés de las madres comunitarias para la realización de las charlas.
En repetidas ocasiones toco reprogramar las intervenciones porque llegaban 2 o 4 madres comunitarias.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

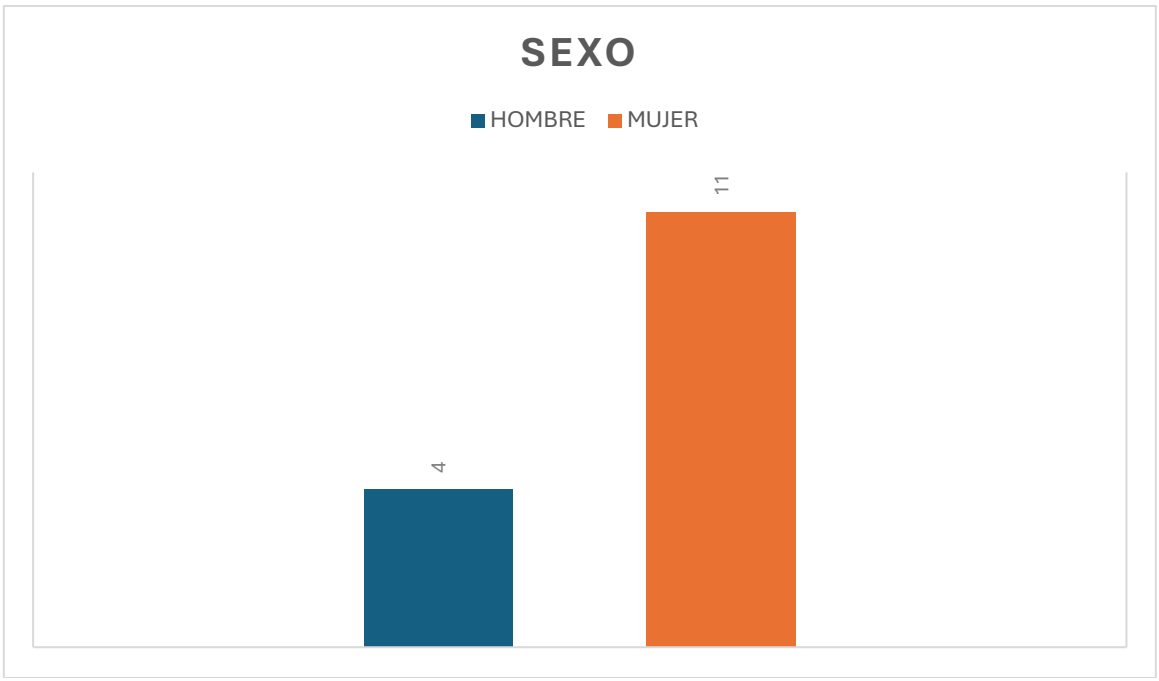
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)
LUGAR DE EJECUCIÓN	MODALIDAD FAMILIAR
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	8 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, comunitario, Territorio 3 (Barrio Lucerna)

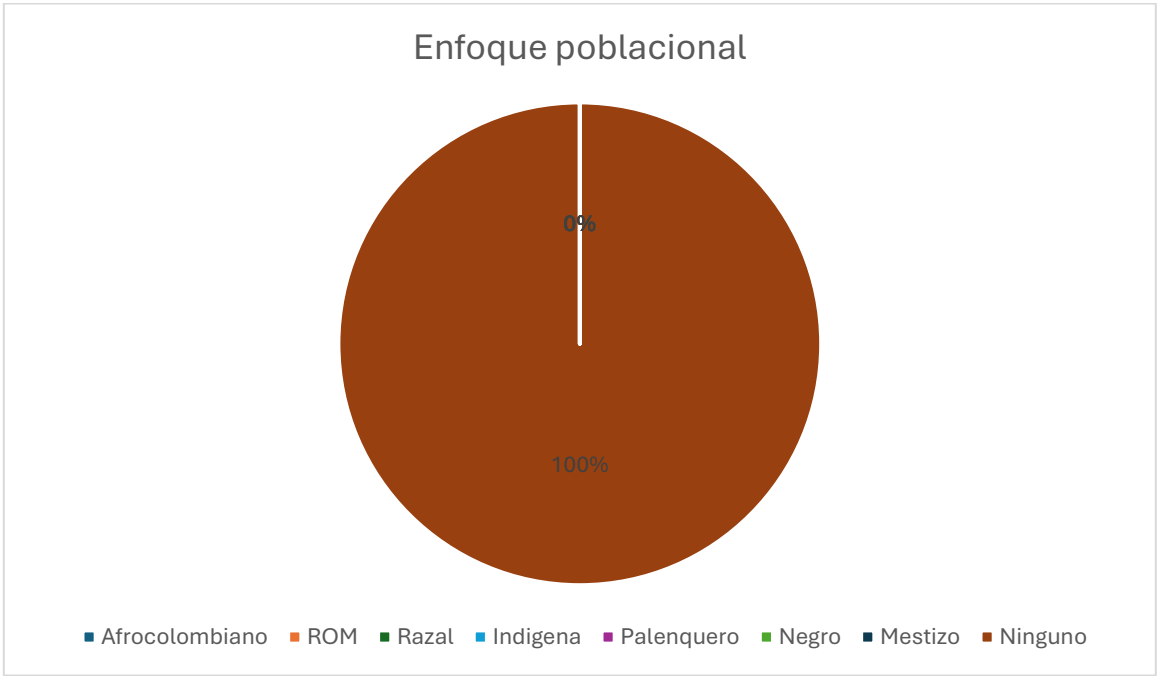
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**2**	**0**	**2**	**0**	**15**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**11**	**0**	**11**	**0**	**15**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**2**	**0**	**2**	**0**	**15**

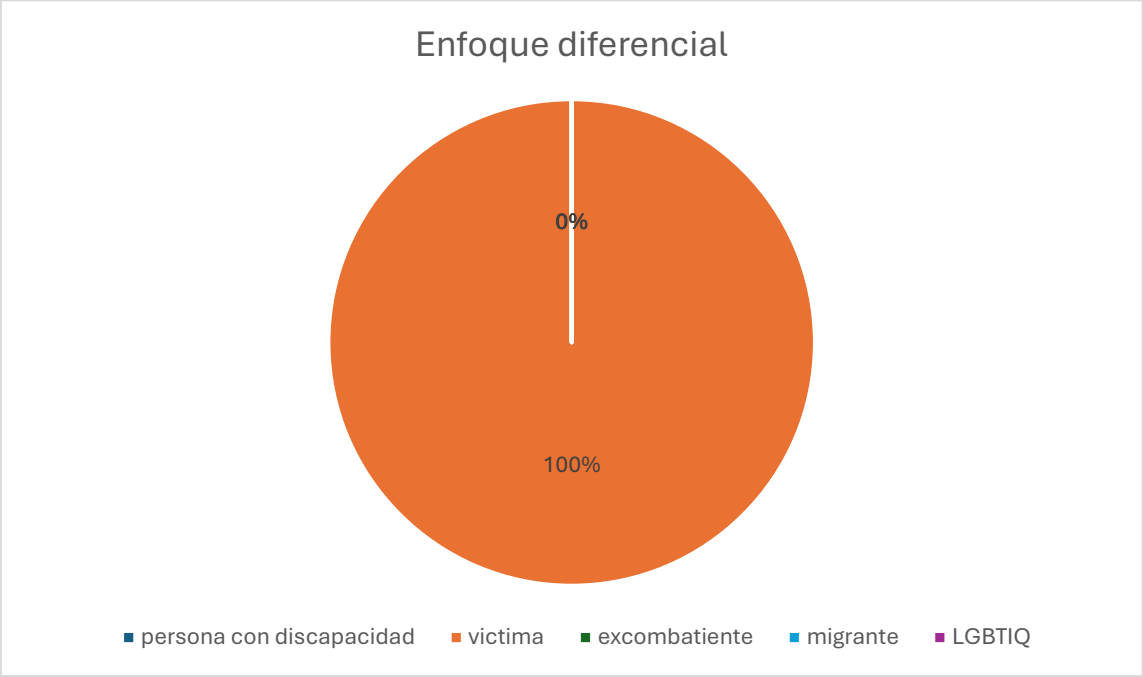


El diagrama de barras representa la distribución por sexo de los asistentes al encuentro educativo sobre salud, realizado en la comunidad. De un total de 15 participantes, 11 fueron mujeres, lo que corresponde al 73,3 %, mientras que 4 fueron hombres, equivalente al 26,7 %.



El diagrama circular muestra los resultados del autorreconocimiento étnico de los 15 asistentes al encuentro comunitario. El 100 % de los participantes seleccionaron la opción "Ninguno", mientras que ninguna persona se identificó como

Afrocolombiana, ROM, Raizal, Indígena, Palenquera, Negra o Mestiza.



El diagrama circular representa la caracterización de los asistentes al encuentro según enfoque diferencial. De los 15 participantes, el 100 % se identificaron como víctimas del conflicto armado, mientras que ninguno manifestó pertenecer a otros grupos con enfoque diferencial, como personas con discapacidad, excombatientes, migrantes o población LGBTIQ+.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente, sobre todo después de entrar al baño, cambio pañales, antes de preparar y consumir alimentos. (**8 de noviembre).**

Objetivo General: Promover en las madres comunitarias la práctica del lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente y adecuada, especialmente después de usar el baño, cambiar pañales, y antes de preparar o consumir alimentos, como medida fundamental para prevenir enfermedades infecciosas y

promover hábitos de higiene en el hogar y la comunidad.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 6: Lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente, sobre todo después de entrar al baño, cambio pañales, antes de preparar y consumir alimentos.
Fecha: 8 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Madres comunitarias.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a las madres comunitarias.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente, sobre todo después de entrar al baño, cambio pañales, antes de preparar y consumir alimentos.

3. Sensibilización sobre Lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente, sobre todo después de entrar al baño, cambio pañales, antes de preparar y consumir alimentos.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica Lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente, sobre todo después de entrar al baño, cambio pañales, antes de preparar y consumir alimentos.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a las madres comunitarias:
¿Sabe usted sobre Lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente, sobre todo después de entrar al baño, cambio pañales, antes de preparar y consumir alimentos?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a las madres comunitarias que compartan qué aprendieron durante la sesión lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente, sobre todo después de entrar al baño, cambio pañales, antes de

preparar y consumir alimentos.

Adelanto de la próxima sesión: Se les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando se presente una enfermedad respiratoria aguda.

Despedida: Agradecimiento a las madres comunitarias por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente, sobre todo después de entrar al baño, cambio pañales, antes de preparar y consumir alimentos.	8 DE NOVIEMBRE	8 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades

educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa permitió que las madres comunitarias fortalecieran sus conocimientos y prácticas sobre la importancia del lavado de manos frecuente con agua y jabón como medida esencial de higiene y prevención de enfermedades. Reconocieron los momentos clave para realizar esta práctica, especialmente después de entrar al baño, cambiar pañales, y antes de preparar o consumir alimentos. Las participantes adquirieron habilidades prácticas para realizar un lavado de manos adecuado y entendieron su impacto en la prevención de infecciones gastrointestinales, respiratorias y de contacto. Como resultado, se evidenció un mayor compromiso con la promoción de hábitos de higiene en sus hogares y entornos comunitarios, contribuyendo al bienestar de los niños y niñas bajo su cuidado.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**
-
  - 036 Acta IRA y EDA barrio lucerna
  - Listado de asistencia 036

MODALIDAD FAMILIAR BARRIO LUCERNA 8/11/2024 TERRITORIO 3, MICROTERRITORIO 3





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca participación y falta de interés de las madres comunitarias para la realización de las charlas.
En repetidas ocasiones toco reprogramar las intervenciones porque llegaban 2 o 4 madres comunitarias.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

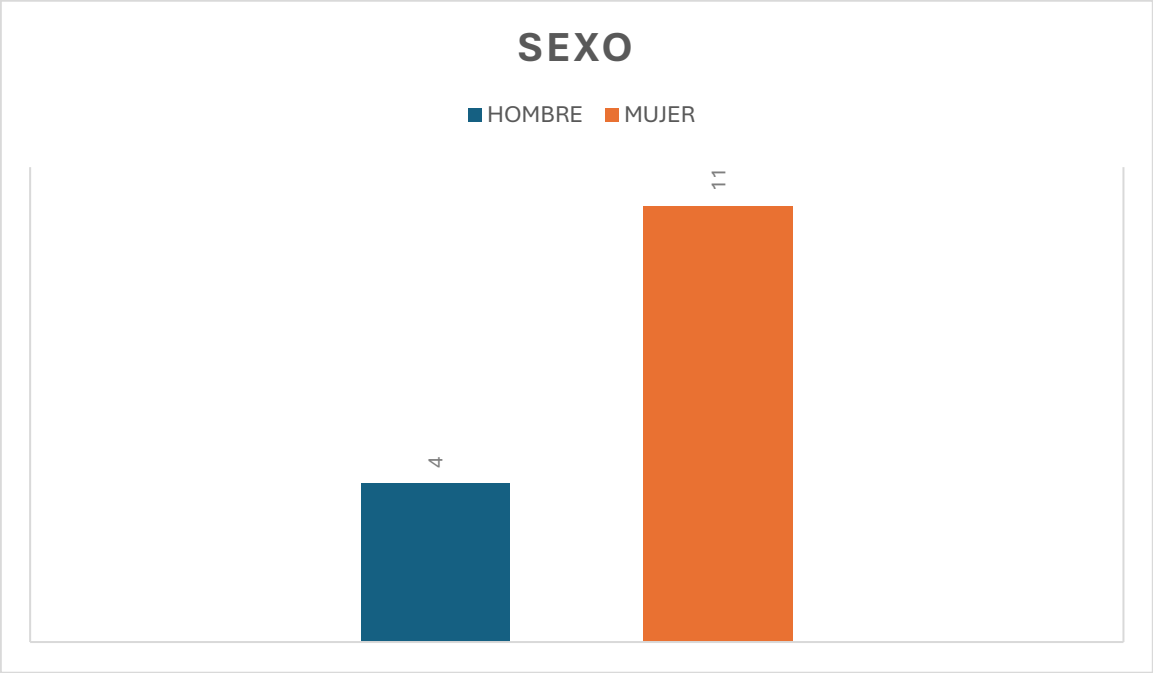
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)
LUGAR DE EJECUCIÓN	MODALIDAD FAMILIAR
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	8 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, comunitario, Territorio 3 (Barrio Lucerna)

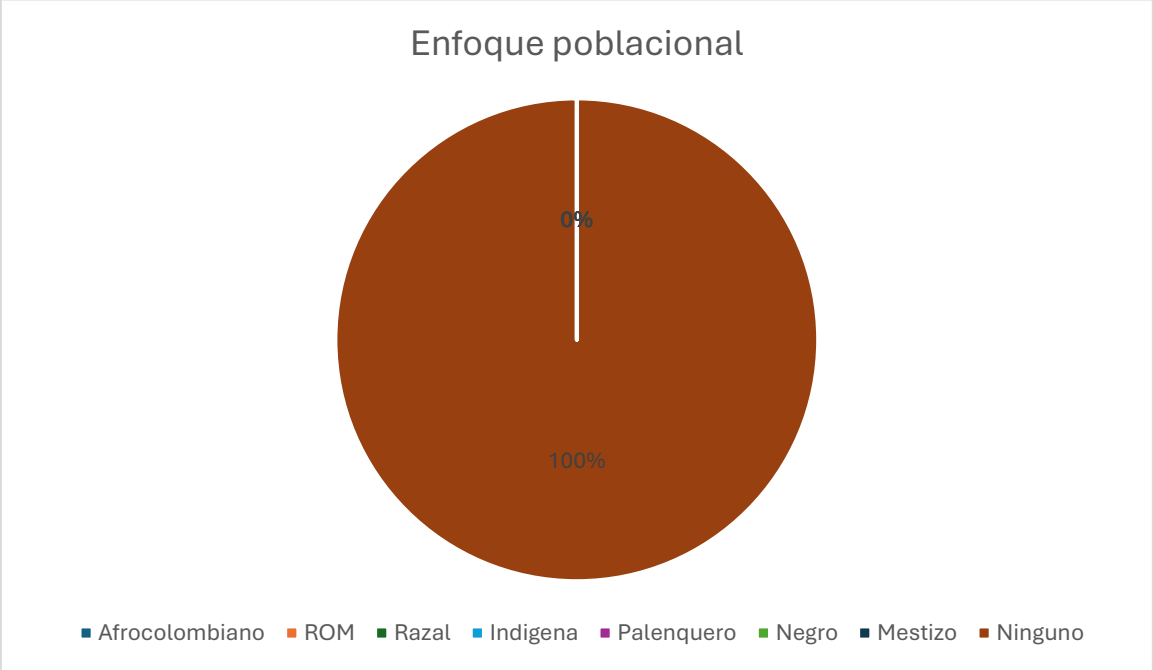
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**2**	**0**	**12**	**0**	**15**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**11**	**0**	**12**	**0**	**15**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**2**	**0**	**12**	**0**	**15**

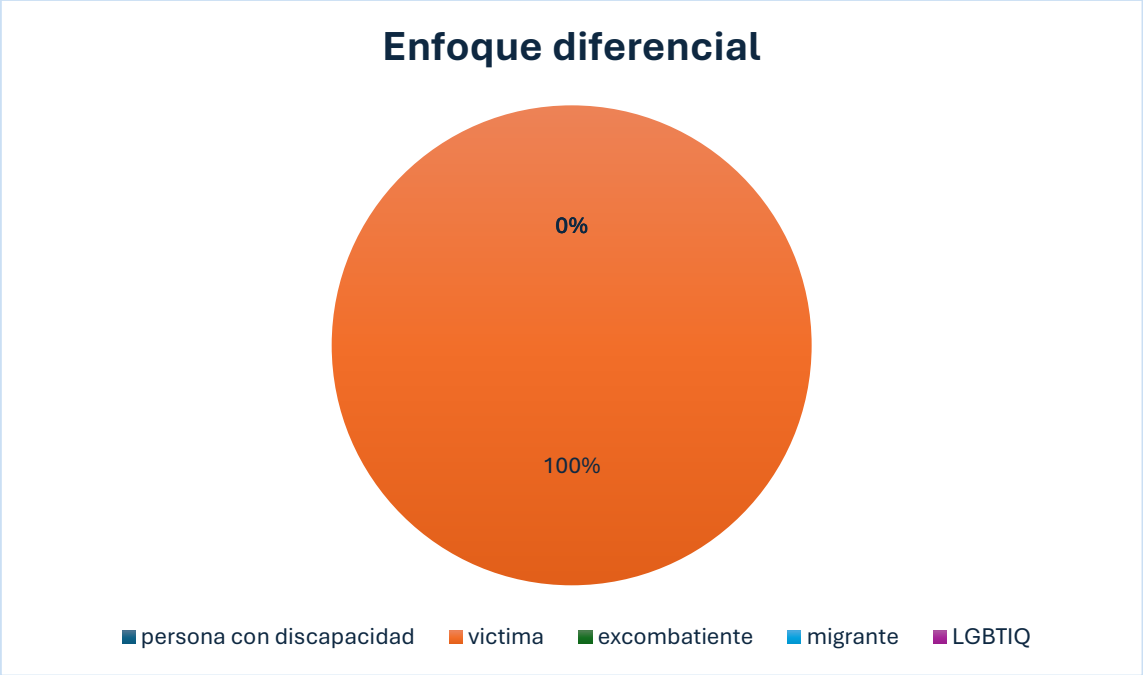


En el grupo evaluado, la participación femenina fue notablemente superior a la masculina. El 73,3% de las personas eran mujeres, mientras que solo el 26,7% eran hombres. Esto podría reflejar una mayor presencia o participación de mujeres en la actividad, sesión o muestra analizada.



El 100% de las personas encuestadas no se identifican con ningún grupo étnico del enfoque poblacional (como afrocolombiano, indígena, raizal, ROM, etc.).

Esto significa que todos los participantes se autorreconocen como no pertenecientes a grupos étnicos diferenciados, lo que puede reflejar homogeneidad cultural en la población consultada o falta de apropiación del autorreconocimiento étnico.



De acuerdo con la información recolectada, se observa que el 100% de las personas encuestadas se identifican solo en una de las categorías del enfoque diferencial, mientras que el resto no se reconoce dentro de los demás enfoques. En detalle:

Víctima del conflicto armado: 13 personas → 100%

Persona con discapacidad, excombatiente, migrante o LGBTIQ+: 0 personas → 0%

Esto indica que todas las personas participantes se reconocen como víctimas del conflicto armado, mientras que ninguna se autorreconoce como perteneciente a otros enfoques diferenciales, como personas con discapacidad, población LGBTIQ+, excombatientes o migrantes.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando se presente una enfermedad respiratoria aguda. **(15 de noviembre).**

Objetivo General: Fomentar en las madres comunitarias la adopción de prácticas adecuadas para prevenir el contagio de enfermedades respiratorias agudas, como cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, y no compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos, promoviendo así hábitos de autocuidado y protección colectiva en el hogar y la comunidad.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 7: Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando se presente una enfermedad respiratoria aguda.
Fecha: 15 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Madres comunitarias.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a las madres comunitarias.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando se presente una enfermedad respiratoria aguda.
3. Sensibilización sobre Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando se presente una enfermedad respiratoria aguda.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando se presente una enfermedad respiratoria aguda.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a las madres comunitarias:
¿Sabe usted cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando se presente una

enfermedad respiratoria aguda?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a las madres comunitarias que compartan qué aprendieron durante la sesión cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando se presente una enfermedad respiratoria aguda.
Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase aprenderán sobre Alimentación saludable.

Despedida: Agradecimiento a las madres comunitarias por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando se presente una enfermedad respiratoria aguda.	15 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa permitió que las madres comunitarias adquirieran un mayor conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar la transmisión de enfermedades respiratorias agudas en el hogar y la comunidad. Las participantes aprendieron la importancia de cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, evitar el saludo de mano o beso, y no compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando alguien presente síntomas de enfermedad respiratoria. Como resultado, las madres demostraron un compromiso renovado con la adopción de estas prácticas de higiene respiratoria, contribuyendo a un entorno más seguro y saludable para sus familias y la comunidad. Además, se evidenció una mayor conciencia sobre la importancia del autocuidado y la protección de la salud colectiva.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE**

052 Acta IRA y EDA barrio lucerna
Listados de asistencia 052 barrio lucerna





4.
DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca participación y falta de interés de las madres comunitarias para la realización de las charlas.
En repetidas ocasiones toco reprogramar las intervenciones porque llegaban 2 o 4 madres comunitarias

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

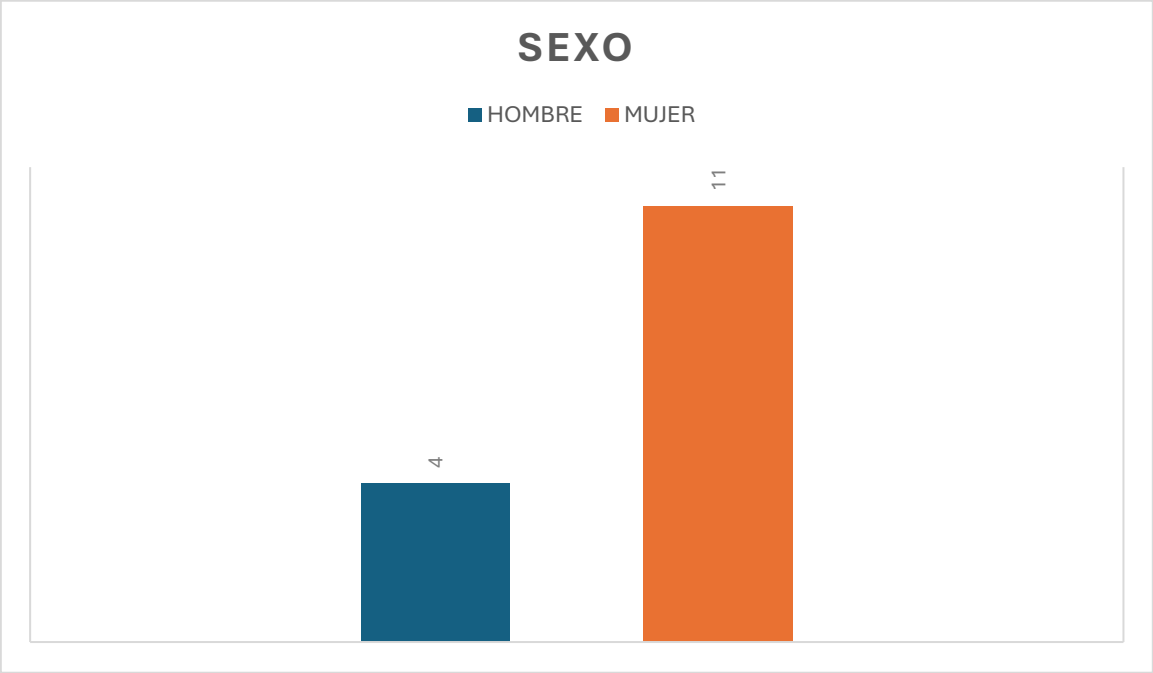
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)
LUGAR DE EJECUCIÓN	MODALIDAD FAMILIAR
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	15 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, comunitario, Territorio 3 (Barrio Lucerna)

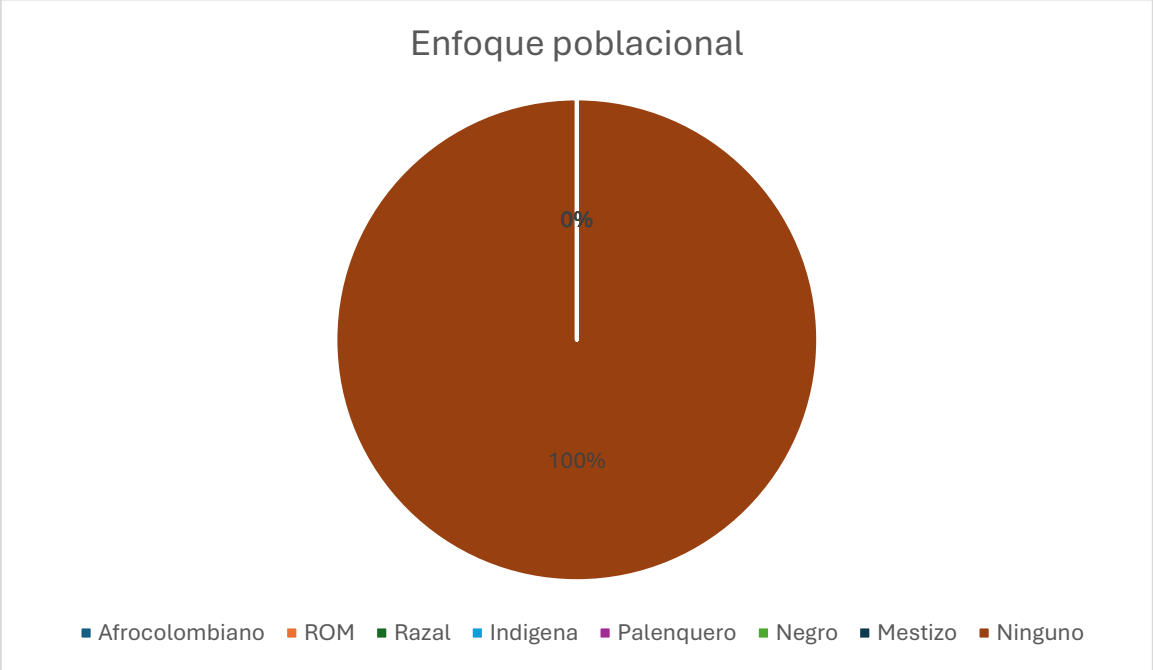
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**2**	**0**	**12**	**0**	**15**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**11**	**0**	**12**	**0**	**15**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**2**	**0**	**12**	**0**	**15**

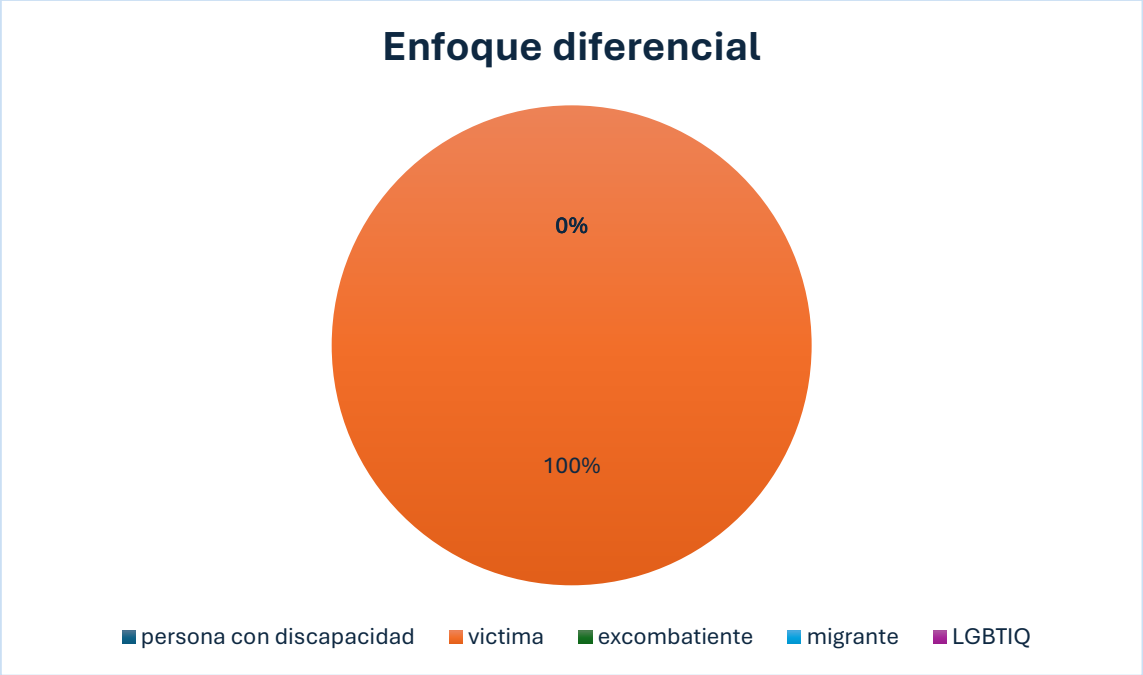


En el grupo evaluado, la participación femenina fue notablemente superior a la masculina. El 73,3% de las personas eran mujeres, mientras que solo el 26,7% eran hombres. Esto podría reflejar una mayor presencia o participación de mujeres en la actividad, sesión o muestra analizada.



El 100% de las personas encuestadas no se identifican con ningún grupo étnico del enfoque poblacional (como afrocolombiano, indígena, raizal, ROM, etc.).

Esto significa que todos los participantes se autorreconocen como no pertenecientes a grupos étnicos diferenciados, lo que puede reflejar homogeneidad cultural en la población consultada o falta de apropiación del autorreconocimiento étnico.



De acuerdo con la información recolectada, se observa que el 100% de las personas encuestadas se identifican solo en una de las categorías del enfoque diferencial, mientras que el resto no se reconoce dentro de los demás enfoques. En detalle:

Víctima del conflicto armado: 13 personas → 100%

Persona con discapacidad, excombatiente, migrante o LGBTIQ+: 0 personas → 0%

Esto indica que todas las personas participantes se reconocen como víctimas del conflicto armado, mientras que ninguna se autorreconoce como perteneciente a otros enfoques diferenciales, como personas con discapacidad, población LGBTIQ+, excombatientes o migrantes.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Alimentación saludable. **(15 de noviembre).**

Objetivo General: Promover en las madres comunitarias el conocimiento y la

adopción de prácticas de alimentación saludable, que favorezcan el crecimiento, desarrollo y bienestar integral de niños, niñas y familias, a través de una dieta equilibrada, variada y nutritiva, basada en el aprovechamiento de alimentos disponibles, seguros y culturalmente apropiados.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 8: Alimentación saludable.
Fecha: 15 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Madres comunitarias.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a las madres comunitarias.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de conocer sobre Alimentación saludable.

3. Sensibilización sobre Alimentación saludable
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se explica Alimentación saludable
Discusión guiada: Se hacen preguntas a las madres comunitarias:
¿Sabe usted sobre alimentación saludable?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a las madres comunitarias que compartan qué aprendieron durante la sesión alimentación saludable.

Adelanto de la próxima sesión: Les informa que en la próxima clase se realizara evaluación post-saberes y refuerzo de conocimientos.

Despedida: Agradecimiento a las madres comunitarias por su participación y motivación para continuar aprendiendo en las siguientes sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN
Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSIBLE
Alimentación saludable.	15 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES
Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La actividad educativa permitió que las madres comunitarias reconocieran la importancia de una alimentación saludable como base para el crecimiento y desarrollo adecuado de los niños y niñas bajo su cuidado. Se fortalecieron conocimientos sobre la selección de alimentos nutritivos, la preparación de

comidas balanceadas y el aprovechamiento de alimentos locales. Las participantes comprendieron la necesidad de reducir el consumo de ultraprocesados, azúcares y grasas, así como de fomentar hábitos alimentarios adecuados desde la primera infancia. Como resultado, demostraron mayor conciencia sobre su rol en la promoción de estilos de vida saludables y adquirieron herramientas prácticas para replicar estos aprendizajes en sus hogares y comunidades.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

052 Acta IRA y EDA barrio lucerna
Listados de asistencia 052 barrio lucerna

MODALIDAD FAMILIAR BARRIO LUCERNA 15/11/2024 TERRITORIO 3, MICROTERRITORIO 3





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca participación y falta de interés de las madres comunitarias para la realización de las charlas.
En repetidas ocasiones toco reprogramar las intervenciones porque llegaban 2 o 4 madres comunitarias.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

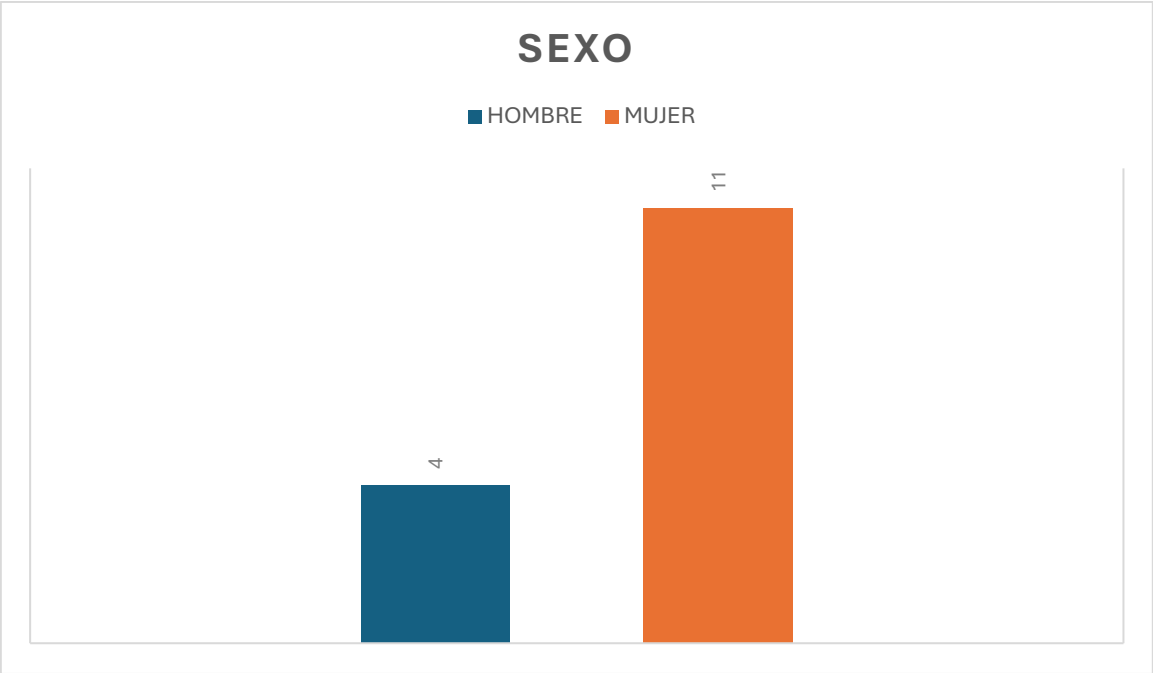
DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (IRA - EDA)
LUGAR DE EJECUCIÓN	MODALIDAD FAMILIAR
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	15 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. ZONAS BENEFICIADAS: Urbano, comunitario, Territorio 3 (Barrio Lucerna)

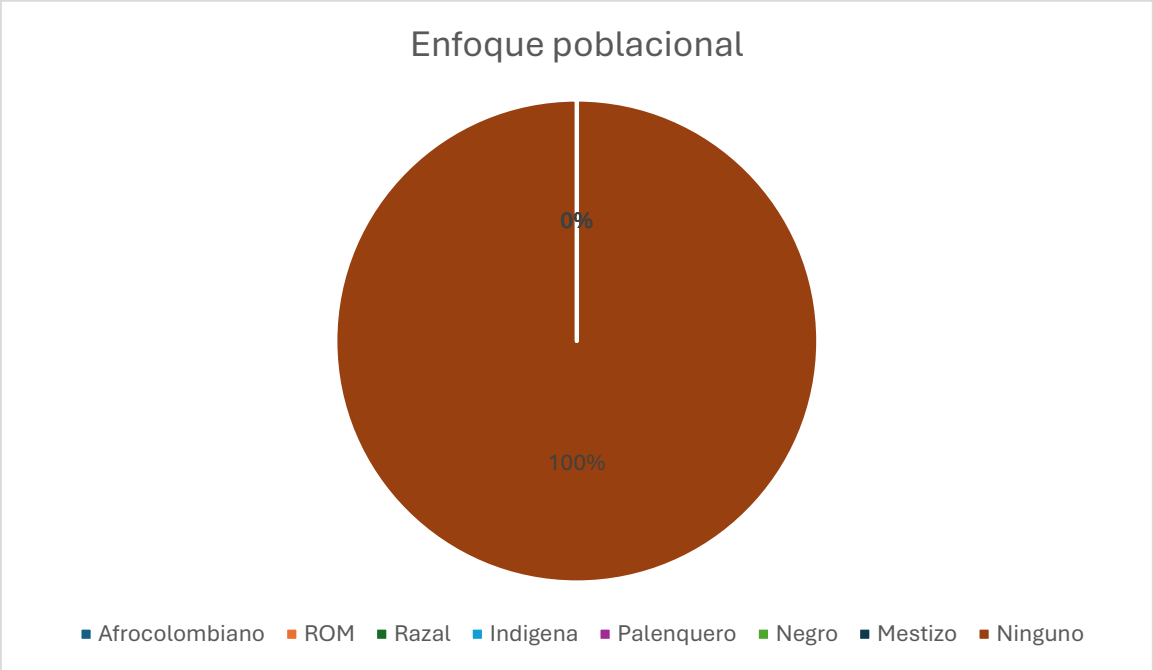
2. POBLACIÓN

TABLA DE CARACTERIZACION
GRAFICA DE CARACTERIZACION

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	DESPLAZADOS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)					
I (6 – 11 AÑOS)					
A (11 – 18 AÑOS)					
J (19 – 26 AÑOS)	**2**	**0**	**12**	**0**	**15**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**11**	**0**	**12**	**0**	**15**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**2**	**0**	**12**	**0**	**15**

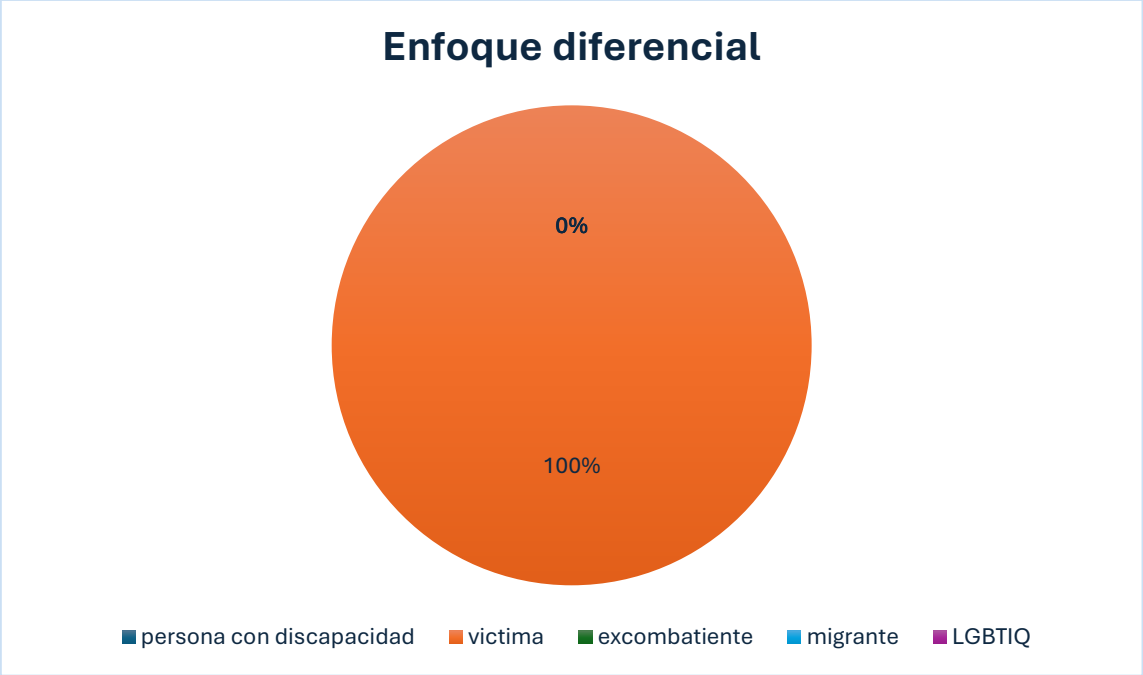


En el grupo evaluado, la participación femenina fue notablemente superior a la masculina. El 73,3% de las personas eran mujeres, mientras que solo el 26,7% eran hombres. Esto podría reflejar una mayor presencia o participación de mujeres en la actividad, sesión o muestra analizada.



El 100% de las personas encuestadas no se identifican con ningún grupo étnico del enfoque poblacional (como afrocolombiano, indígena, raizal, ROM, etc.).

Esto significa que todos los participantes se autorreconocen como no pertenecientes a grupos étnicos diferenciados, lo que puede reflejar homogeneidad cultural en la población consultada o falta de apropiación del autorreconocimiento étnico.

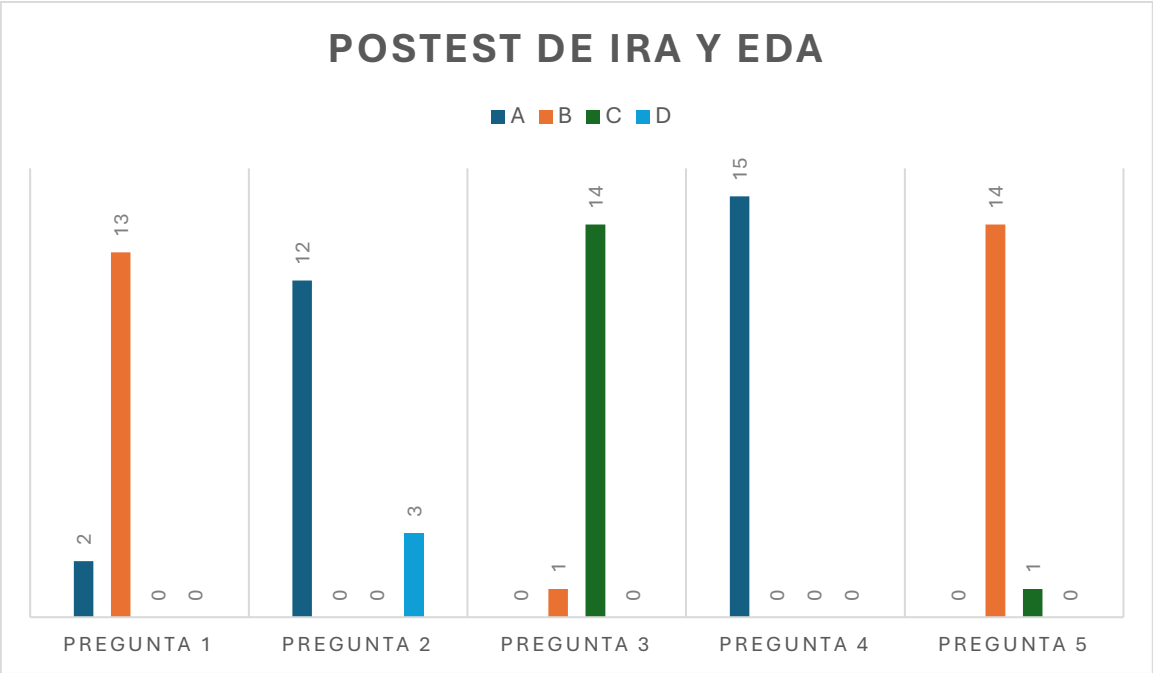


De acuerdo con la información recolectada, se observa que el 100% de las personas encuestadas se identifican solo en una de las categorías del enfoque diferencial, mientras que el resto no se reconoce dentro de los demás enfoques. En detalle:

Víctima del conflicto armado: 13 personas → 100%

Persona con discapacidad, excombatiente, migrante o LGBTIQ+: 0 personas → 0%

Esto indica que todas las personas participantes se reconocen como víctimas del conflicto armado, mientras que ninguna se autorreconoce como perteneciente a otros enfoques diferenciales, como personas con discapacidad, población LGBTIQ+, excombatientes o migrantes.



El diagrama de barras refleja el nivel de aciertos e inexactitudes en las respuestas proporcionadas por los participantes en cinco preguntas específicas. En general, se evidencia un alto porcentaje de respuestas correctas, lo cual indica una comprensión adecuada de los temas evaluados.

- En la pregunta 1, el 86,7% de los participantes seleccionaron correctamente la opción B, mientras un 13,3% optó por la opción A, lo que representa un buen nivel de aciertos con margen de mejora.
- En la pregunta 2, el 80% eligió correctamente la opción A, mientras que el 20% se equivocó seleccionando la opción D. Este ítem presentó el porcentaje más bajo de respuestas correctas, por lo que se sugiere reforzar este contenido.
- La pregunta 3 alcanzó un 93,3% de aciertos en la opción C, y solo un 6,7% erró al escoger la opción B, lo que denota una sólida comprensión del tema.
- En la pregunta 4, se observó un 100% de respuestas correctas en la opción A, lo que evidencia una apropiación total del conocimiento evaluado.
- Finalmente, en la pregunta 5, el 93,3% respondió correctamente (opción B) y apenas el 6,7% cometió un error al elegir la opción C.

3. ACCIONES DESARROLLADAS

ESTRATEGIAS DESARROLLADAS POR CADA ACTIVIDAD

Evaluación post-saberes y Refuerzo de Conocimientos. **(15 de noviembre).**

Objetivo General: Evaluar y reforzar los conocimientos adquiridos por las madres comunitarias sobre la prevención, identificación de signos de alarma y cuidado en el hogar frente a las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), con el fin de fortalecer sus capacidades como cuidadoras primarias y promover prácticas adecuadas de salud en la primera infancia.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ETAPAS:

Sesión 9: Evaluación post-saberes y Refuerzo de Conocimientos.
Fecha: 15 de noviembre de 2024
Duración: 2 horas
Dirigido a: Madres comunitarias.
Metodología: Pedagógica

1. Bienvenida e Introducción

Actividad de bienvenida: La actividad inicia con la presentación de la enfermera profesional a las madres comunitarias.

Explicación de la sesión: Se presentan los objetivos generales de la sesión, resaltando la importancia de evaluación post-saberes y refuerzo de conocimientos.

3. Sensibilización sobre Evaluación post-saberes y refuerzo de conocimientos.
Charla interactiva: Con el apoyo de imágenes o diapositivas, se realiza un resumen refuerzo de conocimientos de las sesiones y evaluación postsaberes.
Discusión guiada: Se hacen preguntas a las madres comunitarias:
¿Recuerdan los temas vistos en las sesiones anteriores?

Se fomenta la participación y se aclaran dudas.

4. Cierre de la Sesión

Reflexión final: El profesional les pide a las madres comunitarias que compartan lo qué aprendieron durante las sesiones.

Despedida: Agradecimiento a las madres comunitarias por su participación y motivación y la asistencia de las sesiones.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

Esta sesión se realizó en un tiempo estimado de 2 horas.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
Evaluación post-saberes y Refuerzo de Conocimientos.	15 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	2 HORAS	ENFERMERA

PERFIL Y DESCRIPCIÓN DEL RECURSO HUMANO EJECUTOR

Enfermera: profesional encargada de la educación a la comunidad para prevenir enfermedades y promover la salud colectiva, para así mejorar su calidad de vida.

ETAPA DE CONCERTACIÓN Y PLANEACIÓN

CONCERTACIÓN:

- Reunión con la **coordinadora del PIC** para socializar la temática de la sesión y obtener la autorización para ejecutarlas.
- Participación de profesionales de salud (enfermera) en las actividades educativas.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

Charlas educativas por los profesionales.

SOPORTES Y EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **RESULTADO OBTENIDO POR CADA ACTIVIDAD**

La evaluación post-saberes y el refuerzo de conocimientos sobre Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) permitieron comprobar el fortalecimiento de las capacidades de las madres comunitarias en relación con la identificación temprana de síntomas, los signos de alarma y las prácticas adecuadas de cuidado en el hogar. Las participantes

demostraron mayor seguridad y claridad en la aplicación de medidas preventivas, como el lavado de manos, la hidratación oral y la consulta oportuna en servicios de salud. Esta actividad consolidó los aprendizajes previos y fomentó la apropiación de prácticas saludables que favorecen el bienestar de los niños, niñas y sus familias en el entorno comunitario.

- **PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)**

052 Acta IRA y EDA barrio lucerna
Listados de asistencia 052 barrio lucerna
Postest barrio lucerna 052

MODALIDAD FAMILIAR BARRIO LUCERNA 15/11/2024 TERRITORIO 3, MICROTERRITORIO 3





4. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Poca participación y falta de interés de las madres comunitarias para la realización de las charlas.
En repetidas ocasiones toco reprogramar las intervenciones porque llegaban 2 o 4 madres comunitarias.

VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (TB - ENFERMEDAD DE HANSEN)

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES: EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (TB - ENFERMEDAD DE HANSEN)
LUGAR DE EJECUCIÓN	BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	NOVIEMBRE 2024

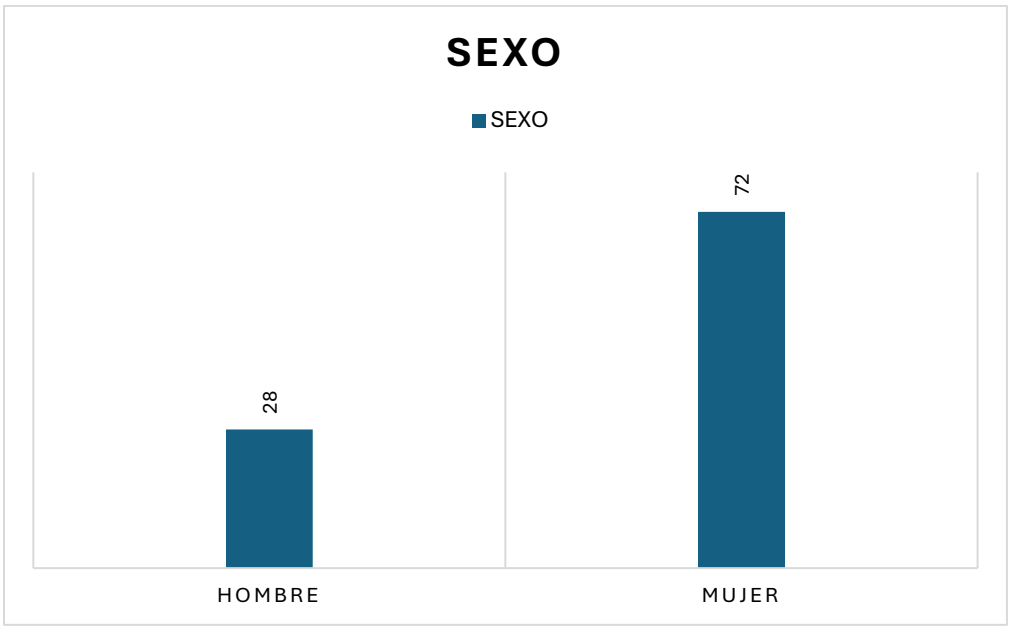
2. **ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)**

POBLACIÓN BENEFICIADA

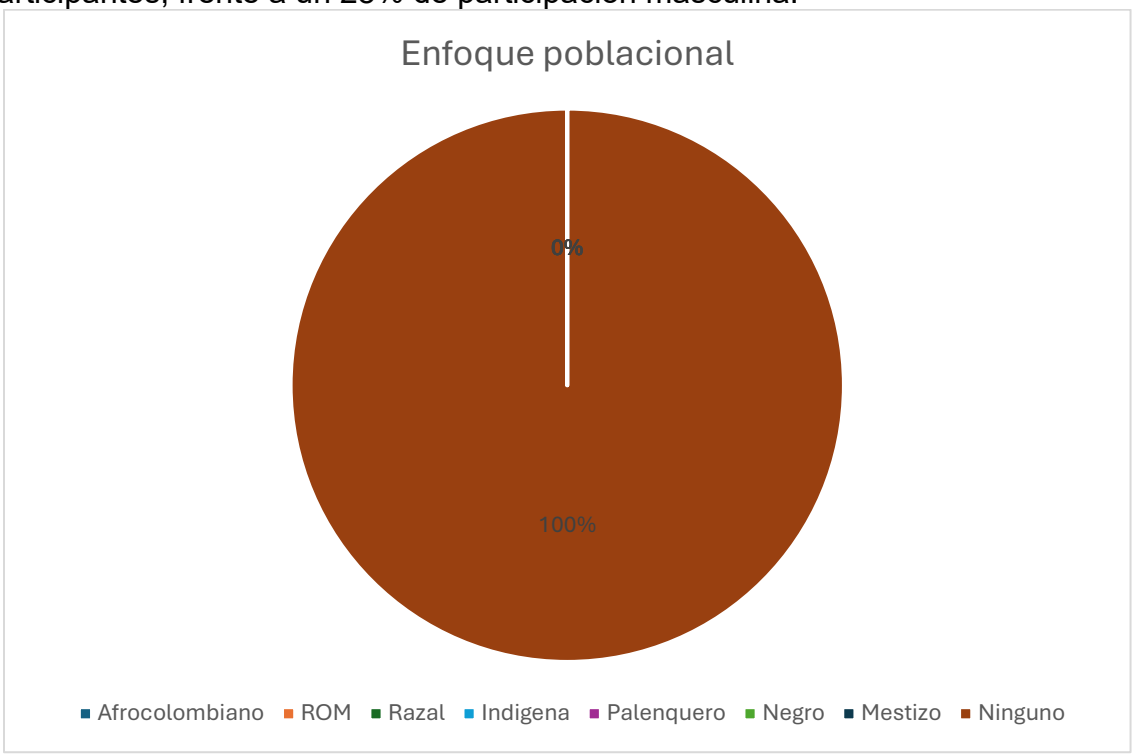
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**
- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
I (6 – 11 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
A (11 – 18 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
J (19 – 26 AÑOS)	**11**	**0**	**22**	**8**	**100**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**59**	**0**	**22**	**8**	**100**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**33**	**0**	**22**	**8**	**100**

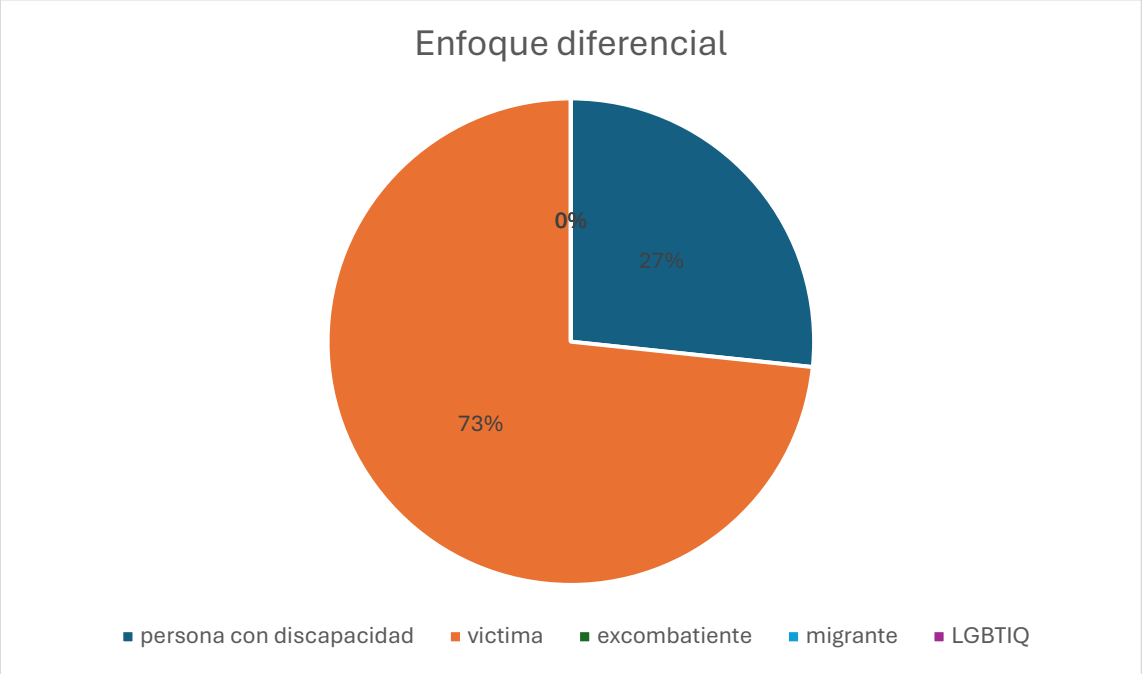


En la caracterización realizada en el Barrio Lucerna, se encuestó a un total de 100 personas, de las cuales 72 fueron mujeres y 28 fueron hombres. Esta distribución evidencia una marcada mayoría femenina, representando el 72% del total de participantes, frente a un 28% de participación masculina.



En el proceso de caracterización realizado en el Barrio Lucerna, se indagó por la pertenencia étnica de los participantes. Los resultados fueron los siguientes:

- Ninguno (sin autorreconocimiento étnico): 100 personas (100%)
- Afrocolombiano, ROM, Rrom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro, Mestizo: 0 personas (0%)



Los resultados reflejan que un 30% de los encuestados pertenece a alguna población con enfoque diferencial, siendo las personas víctimas del conflicto armado (22%) el grupo más representado, seguido por personas con discapacidad (8%).

APLICACIÓN DE 50 CARACTERIZACIONES SOCIALES Y AMBIENTALES EN EL BARRIO LUCERNA

Objetivo General

Aplicar 50 caracterizaciones sociales y ambientales en el territorio priorizado del barrio Lucerna, con el fin de identificar y describir el contexto social y ambiental de las personas y comunidades en sus diferentes entornos, reconociendo factores de riesgo en salud y condiciones que afectan la calidad del entorno, para orientar intervenciones integrales desde un enfoque de promoción de la salud.

1. Etapa de Planeación

- **Determinación del territorio:** Barrio Lucerna, priorizado por la Secretaría de

Salud y la ESE.

- **Revisión del instrumento de caracterización ya diseñado:** Se socializó con el equipo profesional el uso del formato oficial establecido.
- **Organización logística:** Definición de sectores a visitar, cronograma, asignación de funciones y distribución del equipo humano.

3. Etapa de Implementación

- Inicio – viernes 1 de noviembre de 2024
- Reinicio – lunes 4 al viernes 8 de noviembre
- Cierre – lunes 11 al viernes 15 de noviembre

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSIBLE
CARACTERIZACIÓN	1 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	6 HORAS	JEFE DE ENFERMERIA TECNICO AMBIENTAL PSICOLOGA AUXILIARES EN ENFERMERIA

Perfil y Descripción del Recurso Humano Ejecutor

- **Auxiliares de enfermería:** Personal de campo responsable de realizar las visitas domiciliarias, aplicar la encuesta, identificar alertas tempranas y remitir situaciones que requirieran intervención inmediata.

- **Psicóloga:** Encargada de acompañar el proceso de caracterización desde un enfoque psicosocial. Participó en la detección de factores de riesgo emocional, situaciones de violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas y otros aspectos que afectan la salud mental de las familias. Realizó intervenciones breves y canalizaciones pertinentes.

- **Técnico en Salud Ambiental:** Responsable de identificar riesgos sanitarios y ambientales en las viviendas visitadas, tales como condiciones de

saneamiento básico, disposición de residuos, calidad del agua y presencia de vectores. Apoyó el análisis de condiciones habitacionales y la promoción de prácticas saludables.

- **Jefe de Enfermería:** Encargada de coordinar el equipo de salud en campo, supervisar el cumplimiento de protocolos durante las visitas domiciliarias, validar la información recolectada y orientar la toma de decisiones frente a los casos identificados. También brindó apoyo en la canalización de situaciones de salud prioritaria.

Estrategias Desarrolladas por Cada Actividad

Aplicación domiciliaria del instrumento previamente establecido.

Observación directa y evaluación de condiciones sanitarias en las viviendas.

Educación y sensibilización comunitaria sobre salud ambiental y prevención de enfermedades.

Resultados Obtenidos

Se completaron 50 caracterizaciones sociales y ambientales en el barrio Lucerna.

Se identificó presencia de vectores (mosquitos, cucarachas) en las viviendas, en su mayoría por acumulación de aguas y deficiencias en el manejo de residuos.

Se observaron condiciones inadecuadas de almacenamiento de agua, lo que aumenta el riesgo de enfermedades transmitidas por vectores.

Se detectaron viviendas con problemas estructurales, incluyendo techos en mal estado y mala ventilación.

Se encontró desconocimiento generalizado sobre prácticas de saneamiento básico y su impacto en la salud.

PRODUCTOS Y ALCANCE (SEGÚN LOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO)

- **SOPORTES:**

  - 024 Acta de TB y HANSEN caracterizacion

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**






MISIÓN
MÉDICA



POBLACIONES VULNERABLES

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 2024 03 0184

DIMENSION	POBLACIONES VULNERABLES
LUGAR DE EJECUCIÓN	BARRIO LUCERNA
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	NOVIEMBRE 2024

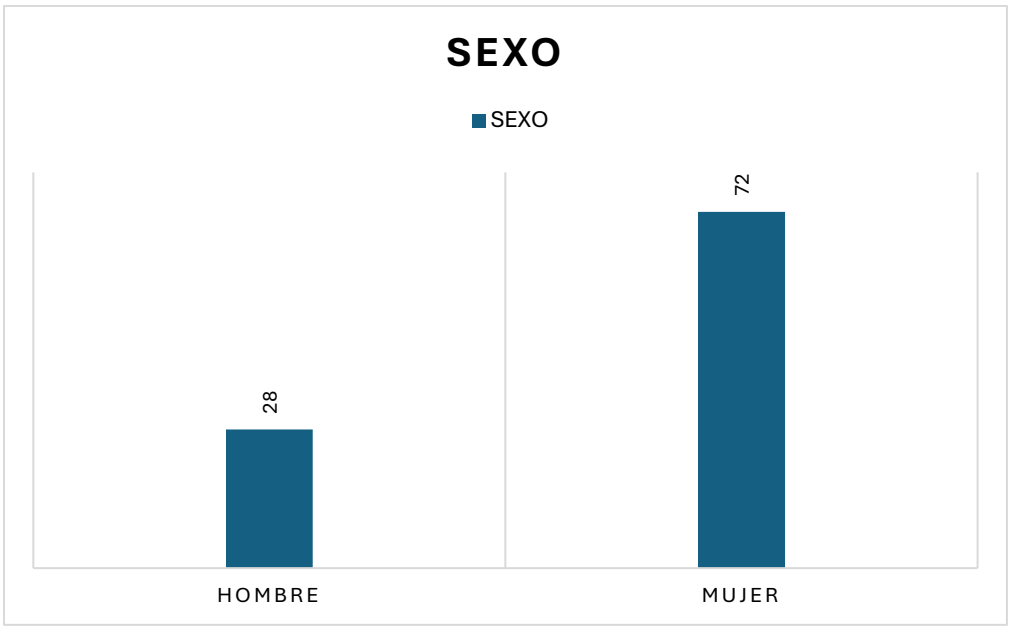
4. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito, entorno, território)

POBLACIÓN BENEFICIADA

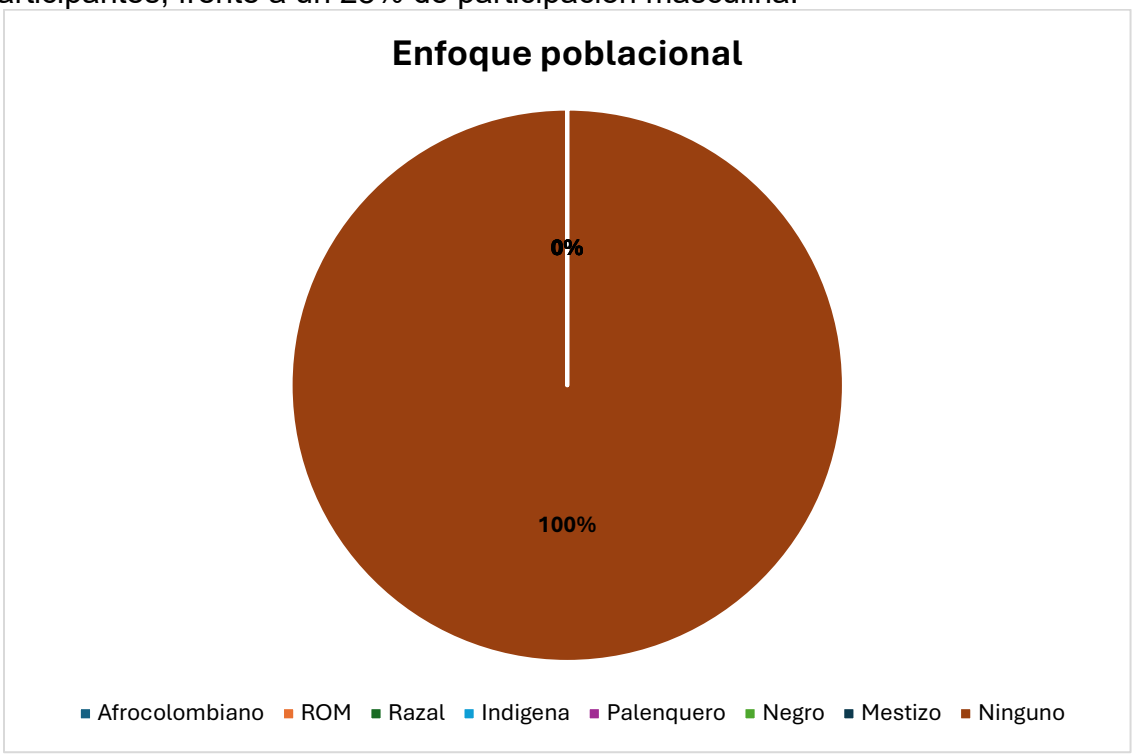
POBLACIÓN

- **Tabla de Caracterización**
- **Tabla de Caracterización**

CRITERIO	CICLO DE VIDA	REPRESENTACIÓN ÉTNICA AFRODESCENDIENTES, MESTIZOS E INDÍGENAS	VICTIMAS	POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	TOTAL POR ZONAS
P.I (0-5 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
I (6 – 11 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
A (11 – 18 AÑOS)	**0**	**0**			**100**
J (19 – 26 AÑOS)	**11**	**0**	**22**	**8**	**100**
AD: (27 – 59 AÑOS)	**59**	**0**	**22**	**8**	**100**
PM: (60 AÑOS O MAS)	**33**	**0**	**22**	**8**	**100**

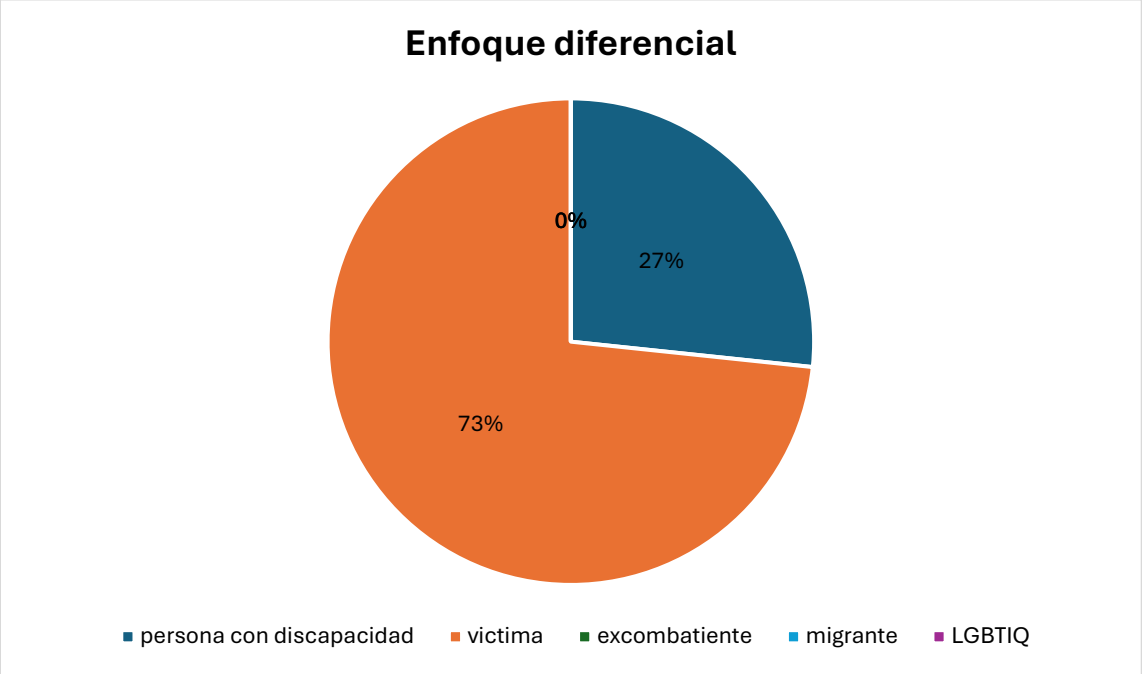


En la caracterización realizada en el Barrio Lucerna, se encuestó a un total de 100 personas, de las cuales 72 fueron mujeres y 28 fueron hombres. Esta distribución evidencia una marcada mayoría femenina, representando el 72% del total de participantes, frente a un 28% de participación masculina.



En el proceso de caracterización realizado en el Barrio Lucerna, se indagó por la pertenencia étnica de los participantes. Los resultados fueron los siguientes:

- Ninguno (sin autorreconocimiento étnico): 100 personas (100%)
- Afrocolombiano, ROM, Rrom, Raizal, Indígena, Palenquero, Negro, Mestizo: 0 personas (0%)



Los resultados reflejan que un 30% de los encuestados pertenece a alguna población con enfoque diferencial, siendo las personas víctimas del conflicto armado (22%) el grupo más representado, seguido por personas con discapacidad (8%).

APLICACIÓN DE 100 CARACTERIZACIONES SOCIALES Y AMBIENTALES EN EL TERRITORIO PRIORIZADO POR LA SECRETARÍA DE SALUD Y LA ESE – BARRIO LUCERNA

Objetivo General

Aplicar 100 caracterizaciones sociales y ambientales en el territorio definido por la Secretaría de Salud y la ESE, priorizando sectores del barrio Lucerna. El objetivo fue identificar y describir el contexto social y ambiental de las personas y comunidades en los diferentes entornos, permitiendo reconocer los factores de riesgo en salud y las condiciones que afectan los entornos, para orientar intervenciones pertinentes desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

Descripción de la Ejecución de las Actividades por Etapas

Etapa de Planeación

- Revisión del instrumento de caracterización previamente diseñado por la ESE.
- Organización del cronograma de visitas domiciliarias.
- Asignación de zonas a intervenir según mapeo territorial y nivel de prioridad.
- Socialización del proceso con el recurso humano participante.

2. Etapa de Implementación

- Inicio – viernes 1 de noviembre de 2024
- Reinicio – lunes 4 al viernes 8 de noviembre
- Cierre – lunes 11 al viernes 15 de noviembre

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACION	RESPONSABLE
CARACTERIZACIÓN	1 DE NOVIEMBRE	15 DE NOVIEMBRE	6 HORAS	PSICOLOGA

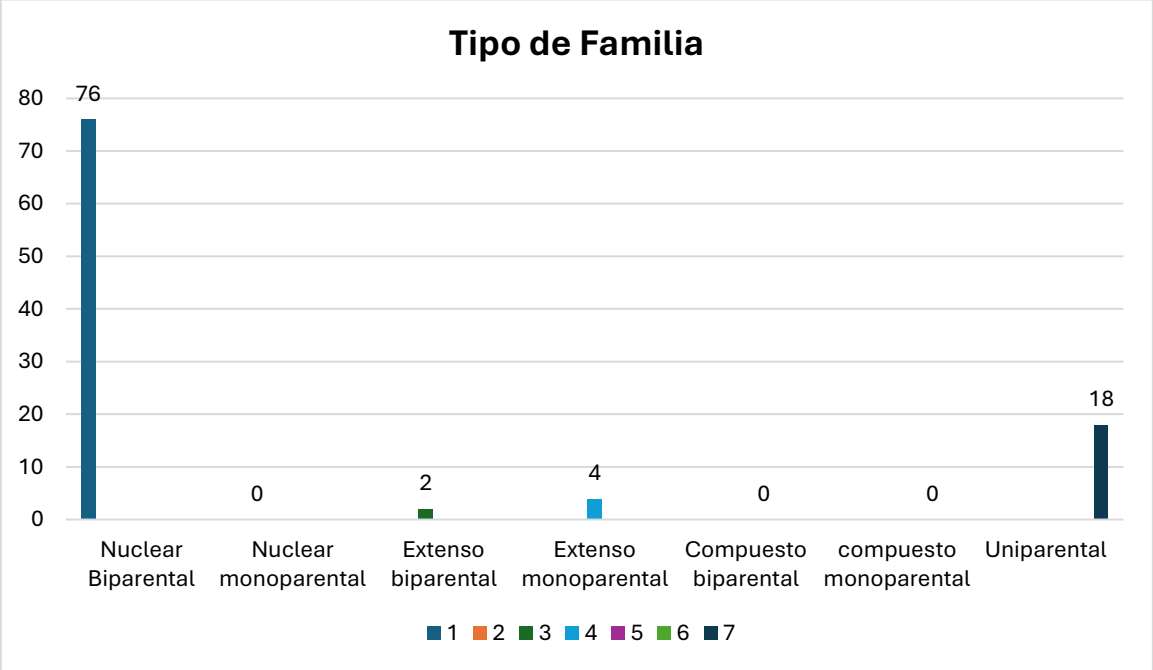
Perfil y Descripción del Recurso Humano Ejecutor

Psicóloga: Profesional encargada de aplicar las caracterizaciones, establecer contacto con la comunidad, identificar situaciones de vulnerabilidad psicosocial, y brindar orientaciones inmediatas. También lideró la recolección y sistematización de la información, haciendo énfasis en factores de riesgo social, emocional y familiar.

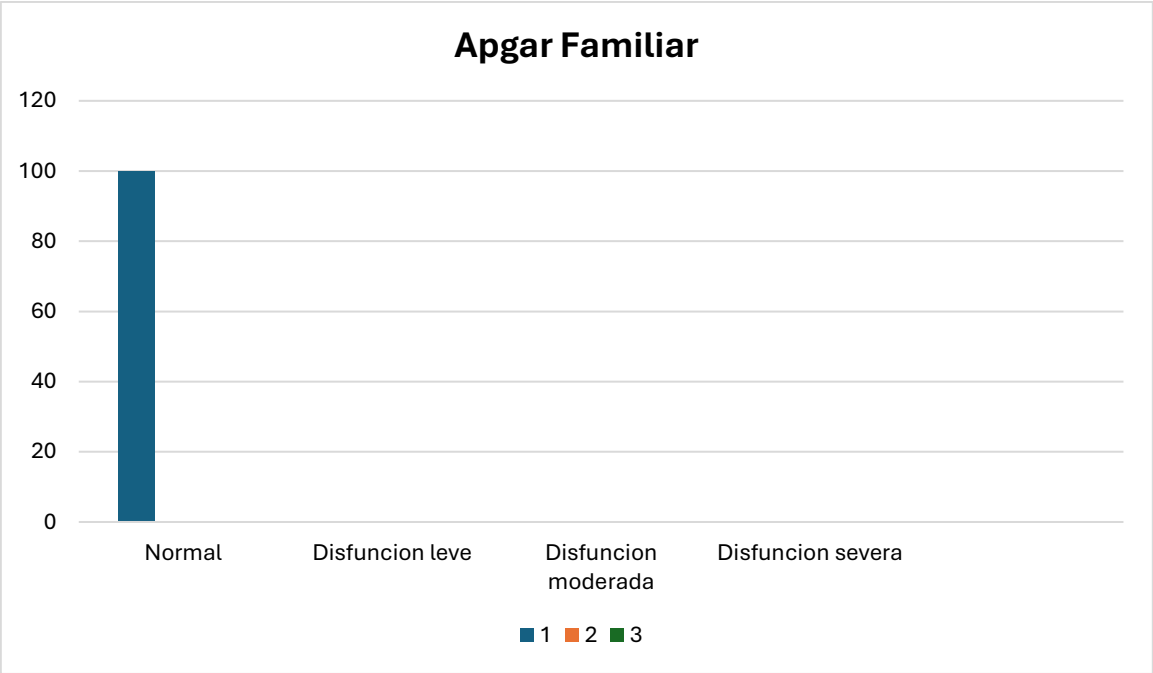
Estrategias Desarrolladas por Cada Actividad

- Aplicación domiciliaria del instrumento de caracterización.
- Observación directa del entorno físico y social de cada vivienda.
- Abordaje psicosocial con enfoque sensible al contexto de cada hogar.
- Orientación sobre prácticas de cuidado ambiental y salud familiar.

Resultados Obtenidos

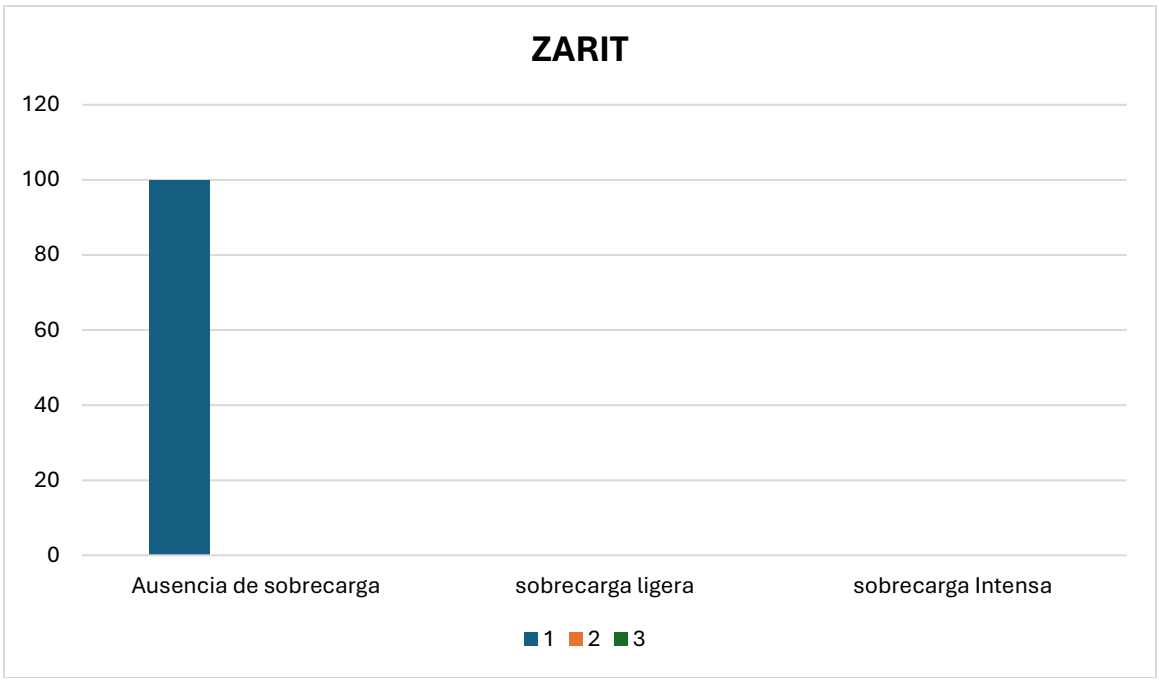


La mayoría (76%) son familias nucleares biparentales (padre y madre juntos).
Un 18% son familias uniparentales (solo un padre/madre).
Un 6% viven en familias extensas (más miembros, ya sea biparentales o monoparentales).
No se reportaron familias compuestas.

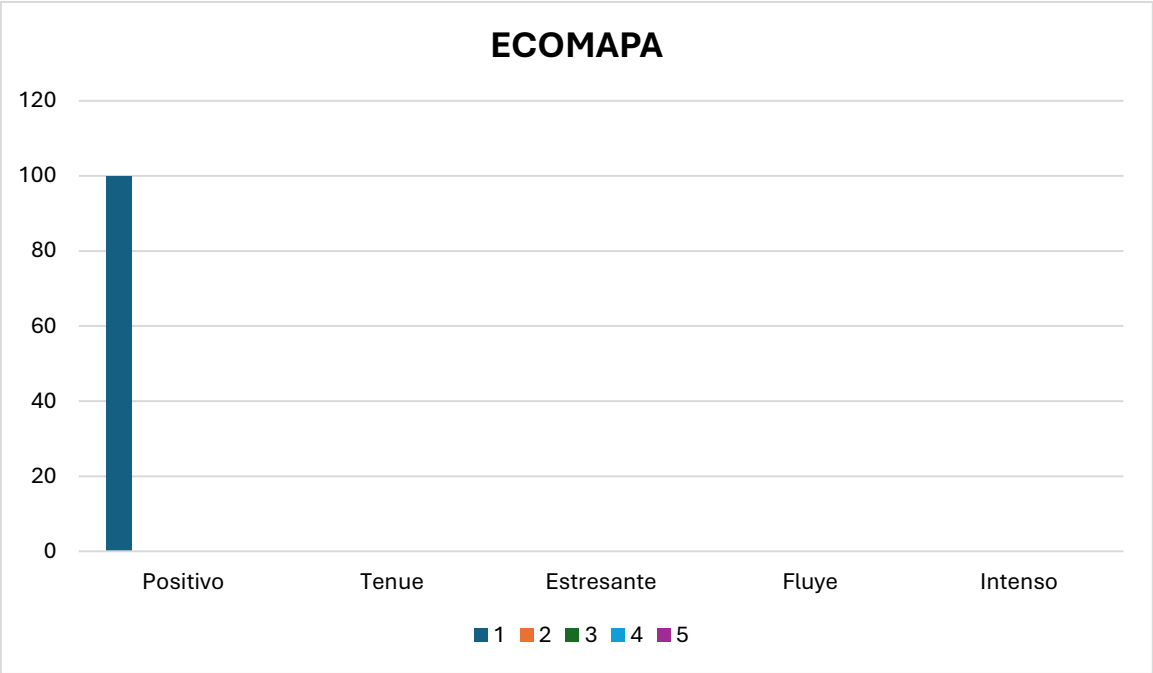


El 100% de los participantes presenta una funcionalidad familiar normal, lo que sugiere que las familias evaluadas perciben un entorno de apoyo, afecto y adaptación saludable.

No se identificaron casos de disfunción familiar (leve, moderada o severa), lo cual indica una percepción positiva del funcionamiento familiar en esta muestra.



El 100% de los participantes presenta ausencia de sobrecarga, lo que indica que los cuidadores en esta muestra no se sienten emocional, física ni económicamente abrumados por sus funciones de cuidado.
No se detectaron casos de sobrecarga ligera ni intensa, lo que puede interpretarse como una situación favorable de bienestar para los cuidadores.



El 100% de las relaciones descritas en los ecomapas se clasificaron como positivas, lo cual indica que las familias perciben relaciones saludables, de apoyo y con recursos externos significativos (como instituciones, comunidad, redes sociales, entre otros).

No se reportan relaciones conflictivas, tensas o débiles, lo que sugiere una red de apoyo funcional y efectiva en el entorno de estas familias.

En general, los resultados reflejan una muestra familiar estable, con estructuras mayoritariamente nucleares biparentales y un funcionamiento saludable, caracterizado por relaciones positivas tanto internas como externas. La ausencia de disfunción y sobrecarga sugiere un buen nivel de bienestar y adaptabilidad en estas familias, además de contar con redes de apoyo efectivas que fortalecen su resiliencia.
Este diagnóstico puede ser una base sólida para diseñar estrategias de intervención preventiva y fortalecimiento familiar, enfocadas en mantener y potenciar estas condiciones favorables.

PRODUCTOS Y ALCANCE

- **SOPORTES:**
  - 025 Acta poblaciones vulnerables caracterizacion
  - Entrega de 100 caracterización

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO**



