FICHA TECNICA DE PLANEACIONES
ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES

Fecha: Durante el mes de agosto	**LUGAR:** Durante el mes de agosto	**Hora:** Durante el mes de agosto
Población Objeto: Comunidad en general		
Responsable (s): Natalia Franco Palacio (Psicóloga)		
Objetivo	Fortalecer el centro de escucha municipal para la atención de las necesidades específicas de salud mental de la comunidad, considerando los diferentes grupos etarios y activando las rutas de atención correspondientes.	
Tema a desarrollar:	Sensibilización sobre la utilización del escuchadero	

Momentos del encuentro educativo	**Descripción de la actividad**	**Duración**	**Materiales necesarios**
Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.	Se realizará la presentación y se les explicará a los asistentes el motivo de estar allí.	Durante la jornada	Talento humano
Segundo momento: Etapa de desarrollo	Se expondrá brevemente que es un escuchadero, la importancia de hablar y acudir a estos espacios y se les brindara la oferta de atención.	Durante la jornada	Talento humano
Tercer momento: Devolución y aportes	Los asistentes a la socialización realizarán la evaluación del espacio y firmarán la asistencia como constancia de la información brindada	Durante la jornada	Listados de asistencia Formato de evaluación

FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD

FECHA: Durante el mes de agosto	**LUGAR**: Durante el mes de agosto
TEMAS: Escuchadero	
POBLACIÓN O GRUPO BENEFICIARIO: Comunidad en general	
OBJETIVO: Fortalecer el centro de escucha municipal para la atención de las necesidades específicas de salud mental de la comunidad, considerando los diferentes grupos etarios y activando las rutas de atención correspondientes.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: En articulación con diferentes espacios de reunión comunitaria se realiza la solicitud del tiempo de intervención para abordar la temática, se expone brevemente que es un escuchadero, Como se realiza la atención, cuales asuntos necesitan de activaciones de ruta, también la importancia de hablar y acudir a estos espacios y se les brindara la oferta de atención. De igual manera se les recuerda la importancia de acudir a urgencias en caso de una emergencia psicológica. Finalmente realizan la firma de los formatos y se les agradece la atención prestada. En el caso del 30 de agosto se participó en la feria sanamente en articulación con la administración municipal, y se lograron atender 5 personas y realizar 1 activación de ruta a la dependencia de comisaria familia.	
MATERIALES Y RECURSOS: Talento humano, listados de asistencia, formatos de evaluación.	
TOTAL, ASISTENTES: 33	
ASPECTOS POSITIVOS: • Se detectaron diversas necesidades relacionadas con la salud mental, las cuales fueron abordadas de manera oportuna. • Se consolidó la red de apoyo existente y se optimizó la coordinación con las instituciones especializadas en salud mental.	
ASPECTOS NEGATIVOS: • No se evidenciaron aspectos negativos	
ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES: • Continuar promocionando la ayuda que se brinda en este espacio.	

Natalia Franco Palacio
Psicóloga
ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD





Anexo 2 LISTADO DE ASISTENCIA
Anexo 3 EVALUACIONES

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — República de Colombia

Alcaldía de Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	Fecha	Durante el mes Agosto
Lugar	Area Urbana	Responsable - Cargo	Natalia Franco (PSICOLOGA)
Actividad	Sensibilizacion Escuchadero		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad				Zona				
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Nancy Jaramillo.	1032070896.	Manipula-dora.	3145535109.			Y	x			x					x	x				Nancy J.
2	Janeth Cardona S	43702763	Manipula-dora	3232947628			y	x			x					x		x			Janeth Cardona
3	Lina Marcela Rios Mayo	1032071097	Manipuladora alimentos	3226789734			y	x			x					x		x			
4	Martha Daneiza Guarin M	21431845	manipuladora alimentos	21431845			y	x			x					x		x			Martha Daneiza G.M
5	laura Guarin Jaramillo	1032071034	Manipula-dora	1032071034			y	x			x					x	x				laura Guarin J.
6	Adela Morales Muñoz	21431324	Manipuladora	3127101107			y	x								x	x				Adela Morales
7	olga Lopez	32135924	manip	3147676652			y														olga Lopez
8	Lina Alejandra Guarín	1032071161	manipulad	3225181076			y	x			x					x		x			LINA GUARÍN
9	Luz Estella Giraldo L	21431505	Manipulad	3173599345			y	x				x				x		x			Luz Estella G
10	Beatriz yolando Mayo	21432112	Manipuladora	3507541171			y	x			x					x					Beatriz Mayo
11	Luz Fanny Morales R	21431304	Manipula-dora	3232959676			y														Luz Fanny M R
12	Fanny Gomez	21437328	manipu-ladora	3206525682			y														Fanny Gomez
				TOTALES			19				11					9	5	5			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administracion Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadisticos y/o académicos" En cumplimento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	Fecha	Durante el mes
Lugar	Area Urbana	Responsable - Cargo	Natalia Franco (Psicologa)
Actividad	Sensibilizacion Escuelas		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona		
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Sandra Garcia Montoya	21432195	manipula	3205520022			X	X			X					X			X	Sandra Garcia
2	marina Rincon Lopez	27431731	—	—			X									X			X	martha Rinco
3	Gladys patricia Atehortua	1032070857	manipuladora	3145369714			X	X			X					X			X	Gladys Atehortua.
4	Clara ester Garcia	21431352	manipulado	3164667788			X	X			X					X			X	clara Garcia
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
				TOTALES			X	3								A			4	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administracion Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadisticos y/o academicos". En cumplimento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbelaez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	Fecha	Durante el mes Agosto
Lugar	Area Urbana	Responsable - Cargo	Natalia Franco (Psicologa)
Actividad	Sensibilizacion Exuchadero		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Nely Giraldo	21431178	comunidad	3112350165			X	X			X					X		X			Nelly Giraldo N.
2	Nkol Garzon H	1037071-187	"	3235661986			X				X			X					X		Nikol Sofia Garzón M.
3	Santiago Alexander Vargas	1020 311 679	"	3136300936			X			X					X				X		Santiago Vargas
4	Elvia Ocampo RIOS	21430539	"	3112445009			X	X			X						X		X		Elvia Ocampo Rios
5	Guadalupe Valencia	1023656880	"	3122654499			X	X			X			X					X		Guadalupe
6	Maria de los Angeles Rivera	21430860	"	3127067467			X	X			X						X		X		Maria Rivera G.
7	Catalina Bertha Martinez	22018701	"	3135017145			X	X			X						X	X			Berta Martinez
8	Samantha Morales	1027814670	"	3152574800			X				X			X					X		Samantha morales
9	Maria Fernanda Morales Rios	1062439013	"	3135880931			X	X			X					X			X		Maria Fernanda Morales Rios
10	Brenda Marisa Zapata Rivera	1041410368	"	3225879735			X	X			X					X			X		Brenda
11	Martha Eliana Restrepo	21431923	"	3152574800			✓				X						X		X		Heliana Restrepo
12	Maria Isabel Franco Gil	21432135					X	X			X					X					
				TOTALES			12	8		1	11			3	3	3	3	6	5		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	Fecha	30-08-2025
Lugar	Parque Educativo	Responsable - Cargo	Natalia franco (Psicóloga)
Actividad	Atencion Escuchadero		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona					
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural				
1	Ma Rubiela Morales	21430994	usuaria	3148223470			X	X			X						X		X				Maria Rubiela Mora
2	Lucely Vergara	21431450	usuaria	3225432271			X	X			X					X			X				Lucely Vergara
3	Mª Margarita Guarin	21430.119	usuaria	3136882691			X	X			X						X		X				Margarita
4	Flor Nury Yepez	1.032.071.208	usuaria	3226209537			X	X			X					X		X					Flor Nury Yepez
5	Berta Martinez	22'018.707	usuaria	3135017148			X	X			X						X	X					Berta Martinez
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
				TOTALES			5	5			5					2	3	2	3				

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA: Agosto						
LUGAR DE REALIZACIÓN: Parque Alejandria						
TEMA(S) A TRATAR: Sensibilizacion Escuchadero						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:	Muy bueno y util					

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA: Agosto						
LUGAR DE REALIZACIÓN: Alejandria						
TEMA(S) A TRATAR: Escuchadero						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:	Se necesitan mucho.					

Scanned with CamScanner

FICHA TECNICA DE PLANEACIONES ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES

Fecha: 13/08/2025	**LUGAR:** Institución Educativa Procesa Delgado – Primaria	**Hora:** 8:00 a.m – 12:00 p.m
Población Objeto: Población estudiantil		
Responsable (s): LAURA ISABEL MORALES CASTAÑO (Psicóloga)		
Objetivo	Fortalecer el centro de escucha municipal para la atención de las necesidades específicas de salud mental de la comunidad, considerando los diferentes grupos etarios y activando las rutas de atención correspondientes.	
Dimensión:	**SPC - E4 APS Juventud**	
Tema a desarrollar:	Escuchadero	

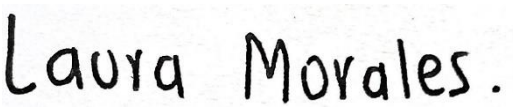
Momentos del encuentro educativo	**Descripción de la actividad**	**Duración**	**Materiales necesarios**
Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.	Se establecerán los horarios y los días con la coordinadora para realizar los escuchaderos, tanto en primaria como en secundaria. Además, se entregarán los consentimientos informados a los estudiantes que deberán firmar los acudientes	2 hora	Talento humano
Segundo momento: Etapa de desarrollo	Se iniciará la sesión de escucha en la Institución Educativa Procesa Delgado en primaria de 8:00 a.m – 12:00 p.m. Abierta para estudiantes, docentes y padres de familia.	4 horas	Talento humano
Tercer momento: Devolución y aportes	Los asistentes realizarán la evaluación del espacio y firmarán la asistencia	Durante la jornada	Listados de asistencia Formato de evaluación
Cuarto momento: Evaluación - Cierre - Despedida:	Activación de Rutas de Atención: Se activarán las rutas de atención necesarias según las necesidades identificadas durante las sesiones de escucha.	Durante la jornada	Talento humano

FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD

FECHA: 13/08/2025	**LUGAR**: Institución Educativa Procesa Delgado – Primaria
DIMENSIÓN: SPC - E4 APS Juventud	
TEMAS: Escuchadero	
POBLACIÓN O GRUPO BENEFICIARIO: Población estudiantil	
OBJETIVO: Fortalecer el centro de escucha municipal para la atención de las necesidades específicas de salud mental de la comunidad, considerando los diferentes grupos etarios y activando las rutas de atención correspondientes.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se coordinó con la coordinadora de la I.E.P.D. el espacio destinado para la zona de escucha. Asimismo, se entregaron los consentimientos informados a los docentes, para que estos fueran diligenciados y autorizados por los acudientes de los estudiantes participantes del escuchadero. Al otro día, al momento del espacio, se inició por los niños que tenían casos o situaciones puntuales y que los docentes priorizaron, así como los estudiantes que estaban en lista de espera del escuchadero anterior. Durante la jornada se logró atender a tres estudiantes. La disponibilidad fue limitada debido a la inasistencia de algunos docentes, quienes se encontraban participando en actividades deportivas representando a la institución. Esta situación, a su vez, influyó en la asistencia de algunos alumnos. Además, la jornada escolar finalizó antes de lo habitual debido a una reunión de padres de familia convocada por la institución. De los tres casos abordados, dos correspondieron a estudiantes que ya habían participado en sesiones anteriores, por lo que se brindó seguimiento a sus procesos. El tercer caso correspondió a un niño con quien se trabajaron herramientas para el fortalecimiento de la inteligencia emocional. A la par de las atenciones se llenaron los listados de asistencia y se entregó los dulces. Los consentimientos informados de los estudiantes atendidos que no se encuentran en la presente acta, ya fueron entregados en los anexos de actas anteriores.	
MATERIALES Y RECURSOS: Talento humano, listados de asistencia, formatos de evaluación, consentimientos informados.	
TOTAL, ASISTENTES: 3	
ASPECTOS POSITIVOS: • Los estudiantes se mostraron con apertura para participar del espacio • Se identificaron y atendieron diversas necesidades de salud mental • Se fortaleció la red de apoyo y se mejoró la coordinación con instituciones de salud mental.	
ASPECTOS NEGATIVOS: • El tiempo no fue suficiente para escuchar a todos los estudiantes, por lo tanto, se planearán otras zonas de escucha en la institución. • Algunos de los docentes no se encontraban en la institución, lo que implicó que algunos grados no estuvieran parcial o totalmente en la jornada académica.	

ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES:

- Realizar las zonas de escucha mensualmente en la Institución Educativa Procesa Delgado.
- Citar algunos padres de familia para el próximo escuchadero para exponer comprender situaciones familiares de los estudiantes.
- Indagar por el proceso de psiquiatría de un estudiante y la posibilidad de crear un enlace desde el hospital para gestionar las citas.



Laura Isabel Morales Castaño
Psicóloga
ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD

Anexo 1 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

FECHA: 13/08/2025
Esta actividad se realizó en la Institución Educativa Procesa Delgado – primaria





Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Municipio	ALEJANDRIA	Fecha	13-08-2025
Lugar	I.E.P.D - Primaria	Responsable - Cargo	Lavia Morales - Psicóloga
Actividad	Escuela de padres		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que pertenece																FIRMA
					Etnia		Condicion			Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Víctima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer		0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Miguel Angel Torres M.	1022158391	Estudiante				X			X				X				X		Miguel Angel T.
2	Miguel Angel Rojas	1032071399	Estudiante				X			X				X				X		Miguel Angel
3	Emanuel Oroteco Sayas	1032077105	Estudiante				X			X				X				X		E. Manuel
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
				TOTALES			3			3				3				3			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos" En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA: 13-08-2025						
LUGAR DE REALIZACIÓN: IEPD						
TEMA(S) A TRATAR: Socchadura						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:						

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA: 13 Agosto 2025						
LUGAR DE REALIZACIÓN: IEPD						
TEMA(S) A TRATAR: Escuchadero						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:						

MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA-ANTIOQUIA.
NIT: ***890.983.701-1***

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE CENTRO DE ESCUCHA Y/O ASESORÍA PSICOLÓGICA EN MENOR DE EDAD

Fecha: 15 / julio / 2025

Yo Daniela Muñoz Restrepo identificado (a) con documento de identidad Nº 1032071201 de Alejandría ant, en pleno uso de mis facultades legales y mentales, de manera consciente, sin ninguna clase de presión y en representación del menor de edad Miguel Angel Torres Muñoz identificado con documento de identidad Santo Domingo de 1022158391 faculto y autorizo a la psicóloga, Laura Isabel Morales Castaño, identificada con tarjeta profesional no. 276564, para que realice acompañamiento de acuerdo a sus conocimientos y cualificación profesional. Igualmente advierto que se me ha puesto en conocimiento, y acepto los procedimientos que el profesional considere son los adecuados para la asesoría.

También se me ha ilustrado de manera clara y precisa que, la confidencialidad y manejo de información se romperá siempre y cuando se vea afectada la integridad del menor o de terceros

Miguel Ángel Torres M.
Firma del menor de edad

Firma y CC. del representante legal

Laura Morales.
Laura Isabel Morales Castaño
Psicóloga
T.P 276564

FICHA TECNICA DE PLANEACIONES ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES

Fecha: 14/08/2025	**LUGAR:** Institución Educativa Procesa Delgado – Secundaria	**Hora:** 8:00 a.m – 12:00 p.m
Población Objeto: Población estudiantil		
Responsable (s): LAURA ISABEL MORALES CASTAÑO (Psicóloga)		
Objetivo	Fortalecer el centro de escucha municipal para la atención de las necesidades específicas de salud mental de la comunidad, considerando los diferentes grupos etarios y activando las rutas de atención correspondientes.	
Dimensión:	**SPC - E4 APS Juventud**	
Tema a desarrollar:	Escuchadero	

Momentos del encuentro educativo	**Descripción de la actividad**	**Duración**	**Materiales necesarios**
Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.	Se establecerán los horarios y los días con la coordinadora para realizar los escuchaderos, tanto en primaria como en secundaria. Además, se entregarán los consentimientos informados a los estudiantes que deberán firmar los acudientes	2 hora	Talento humano
Segundo momento: Etapa de desarrollo	Se iniciará la sesión de escucha en la Institución Educativa Procesa Delgado en secundaria de 8:00 a.m – 12:00 p.m. Abierta para estudiantes, docentes y padres de familia.	4 horas	Talento humano
Tercer momento: Devolución y aportes	Los asistentes realizarán la evaluación del espacio y firmarán la asistencia	Durante la jornada	Listados de asistencia Formato de evaluación
Cuarto momento: Evaluación - Cierre - Despedida:	Activación de Rutas de Atención: Se activarán las rutas de atención necesarias según las necesidades identificadas durante las sesiones de escucha.	Durante la jornada	Talento humano

	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE ARBELAEZ. **PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025**	Empresa Social del Estado Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez Alejandria Antioquia

FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD

FECHA: 14/08/2025	**LUGAR**: Institución Educativa Procesa Delgado – Secundaria
DIMENSIÓN: SPC - E4 APS Juventud	
TEMAS: Escuchadero	
POBLACIÓN O GRUPO BENEFICIARIO: Población estudiantil	
OBJETIVO: Fortalecer el centro de escucha municipal para la atención de las necesidades específicas de salud mental de la comunidad, considerando los diferentes grupos etarios y activando las rutas de atención correspondientes.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se coordinó con la coordinadora de la I.E.P.D. el espacio destinado para la zona de escucha. Asimismo, se entregaron los consentimientos informados a los docentes, para que estos fueran diligenciados y autorizados por los acudientes de los estudiantes participantes del escuchadero. Al momento del espacio, se inició por los estudiantes que tenían casos o situaciones puntuales y que los docentes priorizaron; así como los estudiantes que estaban en lista de espera del escuchadero anterior. Durante la jornada se logró atender a tres estudiantes. La disponibilidad fue limitada debido a la inasistencia de algunos docentes, quienes se encontraban participando en actividades deportivas representando a la institución. Esta situación, a su vez, influyó en la asistencia de algunos alumnos. Además, la jornada escolar finalizó antes de lo habitual debido a una reunión de padres de familia convocada por la institución. Los tres casos abordados corresponden a estudiantes que ya habían participado en sesiones anteriores, por lo que se dio continuidad a sus procesos. En uno de ellos se observaron avances significativos en su situación personal; sin embargo, en los otros dos no se evidenciaron mejoras, ya que están relacionados con factores del entorno que escapan a su control. A la par de las atenciones se llenaron los listados de asistencia y se entregó los dulces. Los consentimientos informados de los estudiantes atendidos que no se encuentran en la presente acta, ya fueron entregados en los anexos de actas anteriores.	
MATERIALES Y RECURSOS: Talento humano, listados de asistencia, formatos de evaluación, consentimientos informados	
TOTAL, ASISTENTES: 3	
ASPECTOS POSITIVOS: • Los estudiantes se mostraron con apertura para participar del espacio • Se identificaron y atendieron diversas necesidades de salud mental • Se fortaleció la red de apoyo y se mejoró la coordinación con instituciones de salud mental.	
ASPECTOS NEGATIVOS: • El tiempo no fue suficiente para escuchar a todos los estudiantes, por lo tanto, se planearán otras zonas de escucha en la institución. • Algunos de los docentes no se encontraban en la institución, lo que implicó que algunos grados no estuvieran parcial o totalmente en la jornada académica.	
ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES:	

- Realizar las zonas de escucha mensualmente en la Institución Educativa Procesa Delgado

Laura Morales.

Laura Isabel Morales Castaño
Psicóloga
ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD

Anexo 1 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FECHA: 14/08/2025
Esta actividad se realizó en la Institución Educativa Procesa Delgado – Secundaria





Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — Departamento de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — Departamento de Colombia

Alcaldía de Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	14-08-2025
Lugar	E.E.P.D	**Responsable - Cargo**	Laura Morales - psicóloga.
Actividad	Escuchadlico - Secundaria		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumple														FIRMA
					Etnia		Condicion			Sexo		LGTB	Rango de edad				Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	José fabian Caro Bustamante	1046476350	Estudiante				X			X					X			X		José Fabian
2	Nicol Sandoval lopez	1032077054	Estudiante	3107314608			X				X				X			X		Nicol Sandoval
3	Juan Mauricio Mira	1118 8+3931	Estudiante	3234366971			X			X					X			X		Juan Mauricio Mira.
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
				TOTALES			3			2	1				3			3		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA: 14/08/2025						
LUGAR DE REALIZACIÓN: IEPD						
TEMA(S) A TRATAR: Escuchadero						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:						

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA: 14 - 08 - 2025.						
LUGAR DE REALIZACIÓN: I.E.P.D						
TEMA(S) A TRATAR: Escuchadero						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:						

FICHA TECNICA DE PLANEACIONES ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES			
Fecha: 21 de agosto de 2025 y 13 de agosto de 2025	**LUGAR:** Vereda la Inmaculada y Vereda San Miguel	**Hora:** 11:30 am y 10:30 am	
Población Objeto: Estudiante Coredi			
Responsable (s): Liliana Patricia Ocampo Castaño (Psicóloga)			
Objetivo	Promover el autocuidado y la toma de decisiones responsables en los adolescentes para prevenir las enfermedades de transmisión sexual.		
Eje estratégico:	**SPC - E4 APS Juventud**		
Tema a desarrollar:	Autocuidado y prevención de enfermedades de trasmisión sexual (ETS)		
Momentos del encuentro educativo	**Descripción de la actividad**	**Duración**	**Materiales necesarios**
Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.	Se dará la bienvenida a los participantes, propiciando un ambiente de confianza y respeto. A continuación, se establecerán acuerdos de convivencia para el adecuado desarrollo del espacio formativo, entre ellos: el respeto por los turnos de palabra, la escucha activa, la confidencialidad y el cumplimiento del horario. Posteriormente, se llevará a cabo una actividad de integración en la que cada participante dirá su nombre y menciona una habilidad personal que lo represente. Esta dinámica busca fomentar la conexión entre los asistentes, reconocer las fortalezas individuales y fortalecer el sentido de pertenencia al grupo.	10 minutos	
Segundo momento: Etapa de desarrollo	Se realizará la introducción del tema desde una conversación con unas preguntas orientadoras que buscan activar conocimientos previos y fomentar la participación: – "¿Qué creen que son las enfermedades venéreas o de transmisión sexual?" – "¿Conocen métodos para prevenirlas?" – "¿Por qué creen que es importante	Hora y 25 minutos	Computador Portátil, exposición en Diapositivas, carteles

	hablar de estos temas entre adolescentes?" Posteriormente se brindarán herramientas sobre el autocuidado. **Dinámica "Mitos y Realidades** Se reparten tarjetas con afirmaciones como: Solo las personas promiscuas tienen ETS" • El condón siempre protege • Puedo saber si alguien tiene una ITS por su aspecto. Se invitará a los adolescentes a clasificar en dos columnas. Luego se aclararán las respuestas. **Actividad Grupal: "Riesgo vs Protección"** **Materiales:** Carteles con escenarios (beso, relaciones sin condón, relaciones con condón, compartir agujas, tatuajes inseguros, sexo oral, etc.) En grupo, deberán clasificar las situaciones en: Riesgo alto Riesgo medio Bajo o sin riesgo Se socializarán los resultados y se explican las vías de transmisión.		
Tercer momento: Devolución y aportes	Se abrirá un espacio para la retroalimentación, donde se retroalimenta algunas inquietudes de los participantes y se realizará **Autocuidado: ¿Qué puedo hacer yo?** **Lluvia de ideas:** ¿Cómo me cuido física, emocional y socialmente? Se escribe en un cartel: • Conocer mi cuerpo • Decir NO • Elegir con quién tener relaciones • Usar protección • Pedir ayuda	15 minutos	Tablero y marcador

	• Hacerse chequeos • Respetar mi decisión y la de los demás		
Cuarto momento: Evaluación - Cierre - Despedida:	Actividad: "Yo me cuido cuando…" Cada participante completa la frase y la lee en voz alta (si quiere). Se entrega un volante con información sobre los derechos sexuales y reproductivos.	10 minutos	Volante

FORMATO DE DESCRIPCIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD

FECHA: 21 de agosto de 2025 y 13 de agosto de 2025	**LUGAR**: Vereda La Inmaculada- Vereda San Miguel
EJE ESTRATÉGICO: SPC - E4 APS Juventud	
TEMAS: Autocuidado y prevención de enfermedades de trasmisión sexual (ETS)	
POBLACIÓN O GRUPO BENEFICIARIO: Estudiantes de COREDI	
OBJETIVO: Promover el autocuidado y la toma de decisiones responsables en los adolescentes para prevenir las enfermedades de transmisión sexual.	

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

En ambos lugares se mantuvo la misma dinámica de acuerdo a la metodología adoptada para el grupo poblacional y de acuerdo a la dificultad en el mínimo de participantes se realiza la actividad y se fusiona.

La actividad inició con una introducción al tema de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), empleando una estrategia dialógica a través de preguntas orientadoras que permitieron activar conocimientos previos, promover la reflexión crítica y generar un clima de apertura y participación.

Las preguntas utilizadas fueron:

– ¿Qué creen que son las enfermedades venéreas o de transmisión sexual?

– ¿Conocen métodos para prevenirlas?

– ¿Por qué creen que es importante hablar de estos temas entre adolescentes?

Este abordaje facilitó la identificación de creencias, percepciones y posibles mitos presentes en el grupo, lo cual permitió al facilitador ajustar el contenido de la sesión según las necesidades del público. A partir de este ejercicio inicial, se brindaron herramientas básicas sobre el autocuidado, entendidas como un componente central de la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, promoviendo la toma de decisiones informadas y responsables.

Posteriormente, se desarrolló la dinámica **"Mitos y Realidades"**, diseñada con fines psicoeducativos y preventivos. Se distribuyeron tarjetas con afirmaciones relacionadas con las ITS, algunas de ellas erróneas o basadas en creencias culturales distorsionadas (ej. "Solo las personas promiscuas tienen ETS", "El condón siempre protege", "Puedo saber si alguien tiene una ITS por su aspecto"). Los adolescentes debían clasificar las afirmaciones en dos columnas: **Mito** o **Realidad**. Esta actividad permitió visibilizar las ideas erróneas más comunes, facilitando un proceso de resignificación a partir de la discusión grupal y la posterior aclaración técnica de cada afirmación, promoviendo así el pensamiento crítico y el análisis de la información.

Seguidamente a cabo la actividad grupal **"Riesgo vs Protección"**, la cual consistió en la presentación de diversos escenarios de comportamiento (relaciones sexuales con y sin preservativo, compartir agujas, tatuajes inseguros, besos, sexo oral, entre otros). Los participantes, organizados por grupos, clasificaron cada situación en una escala de riesgo:

Alto riesgo
Riesgo medio
Bajo o sin riesgo

Una vez realizada la clasificación, se socializaron los resultados con el grupo total, generando un espacio de análisis colectivo. Esta actividad tuvo como objetivo fortalecer el conocimiento sobre las vías de transmisión de las ITS, fomentar el desarrollo del criterio personal frente a situaciones de riesgo y reforzar conductas de autocuidado desde una perspectiva de promoción de la salud y prevención de conductas sexuales de riesgo.

Se abrió un espacio de retroalimentación en el que se respondieron dudas puntuales expresadas por los participantes. Luego, se realizó una lluvia de ideas orientada a responder la pregunta **"¿Qué puedo hacer yo para cuidarme?"**, promoviendo la reflexión personal sobre el autocuidado físico, emocional y social.
Las ideas aportadas por el grupo se sistematizaron en un cartel con mensajes clave:

- Conocer mi cuerpo
- Decir NO
- Elegir con quién tener relaciones
- Usar protección
- Pedir ayuda
- Hacerse chequeos médicos
- Respetar mi decisión y la de los demás

Para finalizar el encuentro, se desarrolló una actividad reflexiva en la que cada participante fue invitado a completar la frase **"Yo me cuido cuando..."**, expresando una acción concreta relacionada con el autocuidado físico, emocional o social. Quienes se sintieron cómodos compartieron su frase en voz alta con el grupo, fortaleciendo así el reconocimiento de prácticas saludables y el compromiso personal con su bienestar.
Como complemento, se entregó un volante informativo con los **derechos sexuales y reproductivos**, con el objetivo de reforzar el acceso a información clara, promover el ejercicio consciente de sus derechos y empoderar a los adolescentes en la toma de decisiones sobre su salud y su cuerpo.

MATERIALES Y RECURSOS: Actividades Impresas, Volantes, Listados de asistencia, listados de evaluación

TOTAL, ASISTENTES: 17

En la actividad realizada, se obteniendo como resultado los siguientes comentarios descritos a continuación en todos los aspectos:

ASPECTOS POSITIVOS:

- Participación voluntaria en la actividad, lo que reflejó un ambiente de confianza.
- Reflexiones genuinas sobre el autocuidado, con respuestas diversas y pertinentes.
- La entrega del volante fue bien recibida y generó interés en algunos adolescentes por conocer más sobre sus derechos.

- Se evidenció apropiación de los contenidos trabajados a lo largo de la sesión.

ASPECTOS NEGATIVOS:

- Algunos participantes mostraron timidez o vergüenza para compartir en voz alta, lo que puede reflejar la necesidad de seguir fortaleciendo espacios seguros de expresión.
- Se observó que algunos adolescentes tenían conceptos confusos sobre los derechos sexuales, lo que indica la importancia de reforzar el tema en futuras sesiones.
- El tiempo disponible para esta parte fue algo limitado, lo que dificultó una mayor profundización en las reflexiones individuales.

ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES:

- Mantener un espacio de respeto y escucha activa en futuras actividades, donde cada participante pueda expresarse sin temor a ser juzgado.
- Promover el autocuidado en la vida cotidiana, aplicando lo aprendido sobre prevención de ITS y toma de decisiones responsables.

Natalia Franco
Psicóloga
ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD

Liliana Ocampo
Psicóloga
ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD

Anexo 1 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

FECHA: 21/08/2025
Esta actividad se realizó con estudiantes de COREDI de la vereda La Inmaculada

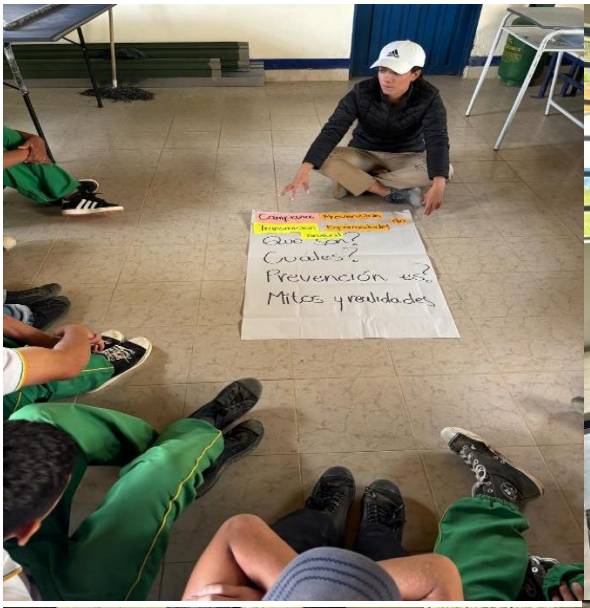








FECHA: 13/08/2025
Esta actividad se realizó con estudiantes de COREDI de la vereda San Miguel









Anexo 2 LISTADO DE ASISTENCIA
Anexo 2 EVALUACION

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — Presidencia de Estrategia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — Republica de Colombia

Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA
Lugar	Salon comunal San Miguel
Actividad	Enfermedades de Transmision sexual
Fecha	13-09-2025
Responsable - Cargo	Natalia Franco (Psicol.)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla: Etnia (Afrodescendiente / Indígena / otro)	Condicion (Víctima del conflicto armado / Con discapacidad)	Sexo (Hombre / Mujer)	LGTB	Rango de edad (0 - 5 años / 6 - 12 años / 13 - 18 años / 19 - 59 años / Mayor de 60 años)	Zona (Urbana / Rural)	FIRMA
1	Antony Maximiliano Arbelaez R	1029301617	Estudian	3108867072		x	x		x	x	Antony A.R.
2	Luis Alejandro vergara M.	1078248407	Estudiante	3175620450		x	x		x	x	Luis Alejandro
3	Gabriel Mateo Gomez Giraldo	1040878382	Estudiante	3173594345		x	x		x	x	Gabriel Mateo
4	Alex stiven giraldo m	1032070687	Estudiante	3235668041		x	x		x	x	Alex stiven
5	Yulieth dahiana vergara n	1032071008	Estudiante	—		x		x	x	x	Dahiana vergara
6	Alexis david Gomez Montoya	1032071732	Estudiante	3173193260		x	x		x	x	Alexis G.M.
7	Yelmar Alejis Vasquez B	1032070021	Estudiante	3212807544		x	x		x	x	Yelmar Vasquez
8	Juan Daniel franco moreles	1032070545	estudiante	3104565282		x	x		x	x	Juan Daniel
9	yeferson Andres quintero delgado	1032070345	estudiante	3160758886		x	x		x	x	yeferson Andres
10	Andres Felipe Giraldo monsalve	1032070031	Estudiante	3206855843		x	x		x	x	Andres Felipe
11											
12											
				TOTALES		10	9		10	10	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. **Luis Felipe Arbeláez**

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA — LISTADO DE ASISTENCIA — GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	Fecha	21-08-2025.
Lugar	Escuela Vereda la Inmaculada	Responsable - Cargo	Liliana Ocampo - Natalia F (PIC)
Actividad	E.T.S. de Transmision sexual - Taller		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Michell Juliana Rivera	1129624320	Estudiante	3232977628			x				x				x				x		Michell Rivera.
2	Wendy Rivera	1032071096	Estudiante	3127303474			x				x				x				x		Wendy Rivera
3	Juan Pablo Guarin	1032071139	Estudiante				x			x				x					x		Juan Pablo Guarin.
4	Ever Daud Guarin	1032070598	Estudiante	3185537651			x			x					x				x		.Ever David Guarin
5	Tomas Velasquez	1082070656	Estudiante	3147460378			x			x					x				x		tomás velasquez Hernández
6	Tomas Osorio Rios	1036363026	Estudiante	3136262800			x			x					x				x		tomas osorio rios
7	Elkin Danilo Herrera	1032075095	Estudiante	3196278230			x			x					x				x		Danilo Herrera
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
				TOTALES			7			2				1	6				7		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA: 21-08-25.						
LUGAR DE REALIZACIÓN: La Inmaculada.						
TEMA(S) A TRATAR: Enfermedades de tranmición sexual.						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:						

Scanned with CamScanner

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA: Miercoles 18 de agosto						
LUGAR DE REALIZACIÓN: Salon Comunal						
TEMA(S) A TRATAR:						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?					X	
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:	que me parecio muy bien el tema y el ambiente					

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA: 18 de agosto						
LUGAR DE REALIZACIÓN: Salon deomungl						
TEMA(S) A TRATAR:						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					X	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?					X	
Observaciones u opiniones:	esta bien que vengan y hablen de esos temas					

Scanned with CamScanner