Gobierno de ANSERMA | Secretaría de Salud, Educación	**ACTA No. 2**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO H.S.V.P Hospital San Vicente de Paúl ANSERMA CALDAS

NOMBRE DE LA REUNIÓN: INTERVENCIÓN 1

CIUDAD Y FECHA: ANSERMA CALDAS 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025

LUGAR: BARRIO SAN VICENTE

TEMAS:

- CONVIVENCIA

NOMBRE DEL USUARIO: JUAN ANDRES MARIN

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

- Promover la reflexión sobre la convivencia familiar, la gestión del estrés y el reconocimiento de recursos personales para afrontar los conflictos desde el diálogo y la empatía.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La conversación inició con un espacio de escucha en el que el joven compartió cómo se sentía frente a las discusiones constantes con su familia. A través del diálogo, pudo identificar que muchas de las tensiones se generaban por sentimientos de incomprensión y frustración ante su situación laboral y personal. A medida que se avanzaba en la conversación, fue reconociendo que la falta de comunicación clara con su padre y su abuela incrementaba el malestar emocional y lo llevaba a aislarse o reaccionar impulsivamente.

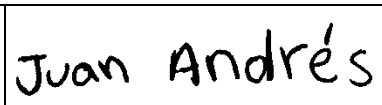
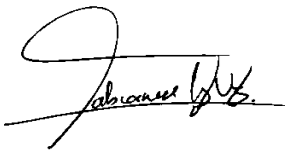
Se trabajó la idea de que el estrés no solo afecta el estado de ánimo, sino también el cuerpo, siendo la caída del cabello una señal de cómo las emociones buscan expresarse. El joven reflexionó sobre la importancia de buscar maneras más saludables de liberar la tensión, como hablar con alguien de confianza, salir a caminar o realizar actividades que le generen bienestar.

CONCLUSIONES

Durante el encuentro, expresó con sinceridad que deseaba mejorar la relación con su familia, pero que le costaba hacerlo cuando sentía que no lo entendían. Sin embargo, reconoció que, con pequeños cambios en la comunicación y en la manera de expresar lo que siente, podría contribuir a disminuir los conflictos. Al cierre, manifestó sentirse más comprendido y motivado a intentar una convivencia más tranquila, basada en el respeto y el diálogo.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA / ENTIDAD	FIRMA

NOMBRE DEL USUARIO Juan Andrés Marín		
NOMBRE PROFESIONAL EJECUTOR Fabiana Lopez Velasquez	Psicóloga	
NOMBRE COORDINADOR PIC Valentina Ocampo	Coordinadora	

(Se adjunta firma de asistentes o formato de asistencia)