ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
SALUD

CENTRO DE ESCUCHA
(NEVADA)

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA. E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Valledupar te cuida

CENTROS DE ESCUCHA								
Implementación de dos (2) Centros de Escucha comunitarios en los micro territorios priorizados								
ACTIVIDAD	OBJETIVO	FECHA	HORARIO DE ATENCIÓN	JORNADA	LUGAR	ETAPA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
Ejecutar el 100% de las etapas para la implementación de dos (2) Centros de Escucha comunitarios en los micro territorios priorizados para garantizar la promoción de la salud mental, el acceso a la ruta de atención y la difusión de los derechos en salud mental a las familias y cuidadores de personas con afectaciones psicosociales y problemas o trastornos mentales y para la canalización de la población con consumo de SPA	•Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas. •Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en Salud Mental. •Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión. •Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de los conflictos	JULIO						Equipo PIC CSSM
		Del 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO	DE LUNES A VIERNES 09:30 a.m. - 12:30 M.	MAÑANA	CASA DE JUSTICIA LA NEVADA	EJECUCIÓN	77 INTERVENCIONES AL MES	
		Del 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO	DE LUNES A VIERNES 09:00 a.m. - 12:00 M.	MAÑANA	CDV	EJECUCIÓN	INTERVENCIONES AL MES	

JESSICA ARRIETA ESCOBAR

REF. AREA SALUD MENTAL EQUIPO PIC 2025

DISPOSITIVOS COMUNITARIOS: TÉ ESCUCHO -PASO 2							
PLAN DE TRABAJO							
RESPONSABLE : JESSICA ARRIETA							
MUNICIPIO: VALLEDUPAR (CENTRO DE ESCUCHA CASA DE JUSTICIA LA NEVADA)							
DESCRIPCIÓN DIAGNOSTICA DE LA COMUNIDAD(ubicación, datos y características de la población seleccionada, eventos importantes y necesidades identificadas)	**OBJETIVO**	**ACCIONES/ACTIVIDADES**	**TAREAS ESPECIFICAS**	**RESPONSABLES**	**FECHA**	**INDICADOR (actividades programadas/actividades realizadas)**	**OBSERVACION**
El centro de escucha se encuentra ubicado en la comuna #5 en la casa de justicia la nevada, cll 7E #42-83, Valledupar, cesar. Se identifica que el barrio fue creado por invasion, se identifica que el estrato es 1, se evidencia que a diferencia de muchos otros barrios este cuenta con su propio centro, hospital, instituciones educativas, de igual manera se identifico diversas problematricas sociales, demostrando altos indices de inseguridad, de consumo de sustancias psicoactivas, de violencia intrafamiliar.	Generar un **espacio de escucha** en la Casa de Justicia de la comuna 5, Barrio La Nevada, como parte fundamental de la estrategia de atención psicosocial en el municipio.	**Definir e identificar que el espacio es adecuado dentro de la Casa de Justicia,** asegurando que sea privado, confortable y accesible para la comunidad.	1. Identificacion del centro de escucha en casa de justicia la nevada 2. Realizar el desplazamiento al centro de escucha. 3 Identificacion del equipo interdisciplinario	Jessica Arrieta Escobar	MAYO	3 de 3	
	Fortalecimiento y sensibilizacion al equipo interdisciplinario para contar con un equipo altamente capacitado y con competencias fortalecidas para proporcionar una atencion de salud mental de calidad.	Talleres de sensibilización, realizados en minimo (2 encuentros)	Identificar las áreas clave de formación (Habilidades para la vida, identificacion de riesgo, primeros auxilios psicologicos, rutas, derechos y deberes de salud mental).	Jessica Arrieta Escobar	MAYO	2 de 2	

	Brindar atencion psicosocial individualizada para identificar, contener y orientar a la persona usuaria, frente a sus problematicas personales, familiares o comunitarias.	Promocion del centro de escucha en la sala de espera de la casa de justicia la nevada, entrevista inicial de acogida, valoracion psicosocial, orientacion, psicoeducacion, intervencion breve, elaboracion de plan de accion, remision y articulacion interinstitucional (si se requiere), resgistro y cierre.	Realizar escucha activa y contencion emocional inicial, orientacion clara de autocuidades claves de la salud mental, derechos y rutas de atencion, hacerle registro individual, cierre.	Sayuris Sanguino	JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE	3 de 3	
	Sensibilizar e informar a la comunidad de HEAD nevada, sobre la disponibilidad y beneficios de la intervencion individual en el centro de escucha de la casa de justicia la nevada,	Identificacion del HEAD NEVADA, diseñar material informativo, desarrollar charlas informativas.	Elaborar volantes explicando que es el centro de escucha, sus servicios y beneficios. Tratar temas como autocuidados claves dela salud mental. Publicar mensajes en redes sociales.	Sayuris Sanguino	JULIO, AGOSTO	3	
	Sensibilizar e informar a las Instituciones Educativas en el barrio, sobre la disponibilidad y beneficios de la intervencion individual en el centro de escucha de la casa de justicia la nevada,	Identificacion de las Instituciones Educativas, diseñar material informativo, desarrollar charlas informativas.	Elaborar volantes explicando que es el centro de escucha, sus servicios y beneficios. Tratar temas como autocuidados claves dela salud mental. Publicar mensajes en redes sociales.	Sayuris Sanguino	AGOSTO, SEPTIEMBRE	3	

	Jornada de sensibilizacion comunitaria (Dia mundial de la salud mental - 10 de octubre) HEAD NEVADA, CASA DE JUSTICIA LA NEVADA	Mural participativo "Cuida tu mente", (las personas escriban mensajes positivos o deseos para su bienestar mental. Actividad simbolica (Entrega de lazos verdes, simbolo de salud mental)	Definir espacios seguros en HEAD NEVADA Y Casa de justicia para la elaboracion de las actividades, difundir por redes sociales el evento planeado	Sayuris Sanguino	OCTUBRE	2	
	Socializar a los actores comunitaros e institucionales los resultados, logros y el impacto alcanzado por el centro de escucha durante el año.	Planificacion de la socializacion, recoleccion y analisis de datos.	Definir fecha, hora y lugar accesible para todos los participantes, Elaborar los oficios de invitaciones formales,.	Sayuris Sanguino	NOVIEMBRE	2	

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Pá

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025							
LUGAR:	*Casa de justicia la nevada*		**FECHA**	01/07/2025- 04/07/2025	**HORA DE INICIO**	*9:30 am.*		
					HORA FINAL	*12:30 m*		
TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**	
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:**	Intervención individual
TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.							
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacifica de conflictos							
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor							

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco del desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, implementado mediante un contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, Las actividades se llevaron a cabo en la **Casa de Justicia**, ubicada en la **comuna 5, barrio La Nevada**, durante los días **01, 02, 03, y 04 de julio de 2025**, Durante los cinco días de intervención, se realizaron un total de **20 intervenciones individuales**, dirigidas a la atención psicosocial. Estas acciones se orientaron bajo los lineamientos del área de salud mental y en coherencia con el enfoque territorial, diferencial y de derechos.

Dado que el proceso de intervención también implicaba un componente de sensibilización y divulgación, se llevó a cabo una **psicoeducación en la sala de espera** de la Casa de Justicia La Nevada. Durante esta actividad, se brindó información a los usuarios sobre la existencia del **Centro de Escucha**, su **horario de atención**, y el hecho de que

este espacio está diseñado para ser **privado**, **seguro** y **agradable**, promoviendo una atención psicológica respetuosa y libre de estigmas. Esta psicoeducación buscó romper barreras relacionadas con el acceso a la salud mental, fomentando la confianza de la comunidad en los servicios disponibles. De acuerdo con lo anterior, se realizó contacto con **Graciela Cruz Meriño** encargada de direccionar a los usuarios de la casa de justicia la nevada, quienes desde su rol, promocionan el Centro de escucha y la **coordinadora de la casa de justicia la nevada, Marleivis Molina.**

Las intervenciones estuvieron dirigidas a la **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar **escucha activa y orientación psicoemocional** a los participantes.
- **Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental**.
- Ofrecer **herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento** frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- **Orientar a la ruta de atención en salud mental** a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Cada intervención se realizó de manera individual, en un espacio privado y seguro, garantizando la confidencialidad, el respeto por la dignidad humana y la atención con enfoque diferencial. Se utilizaron técnicas propias del acompañamiento psicológico breve, como:

Técnica de escucha activa.

Identificación de redes de apoyo.

Intervención en crisis (cuando fue necesario).

Orientación en factores protectores y manejo emocional.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y referencias a servicios especializados cuando fue necesario.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

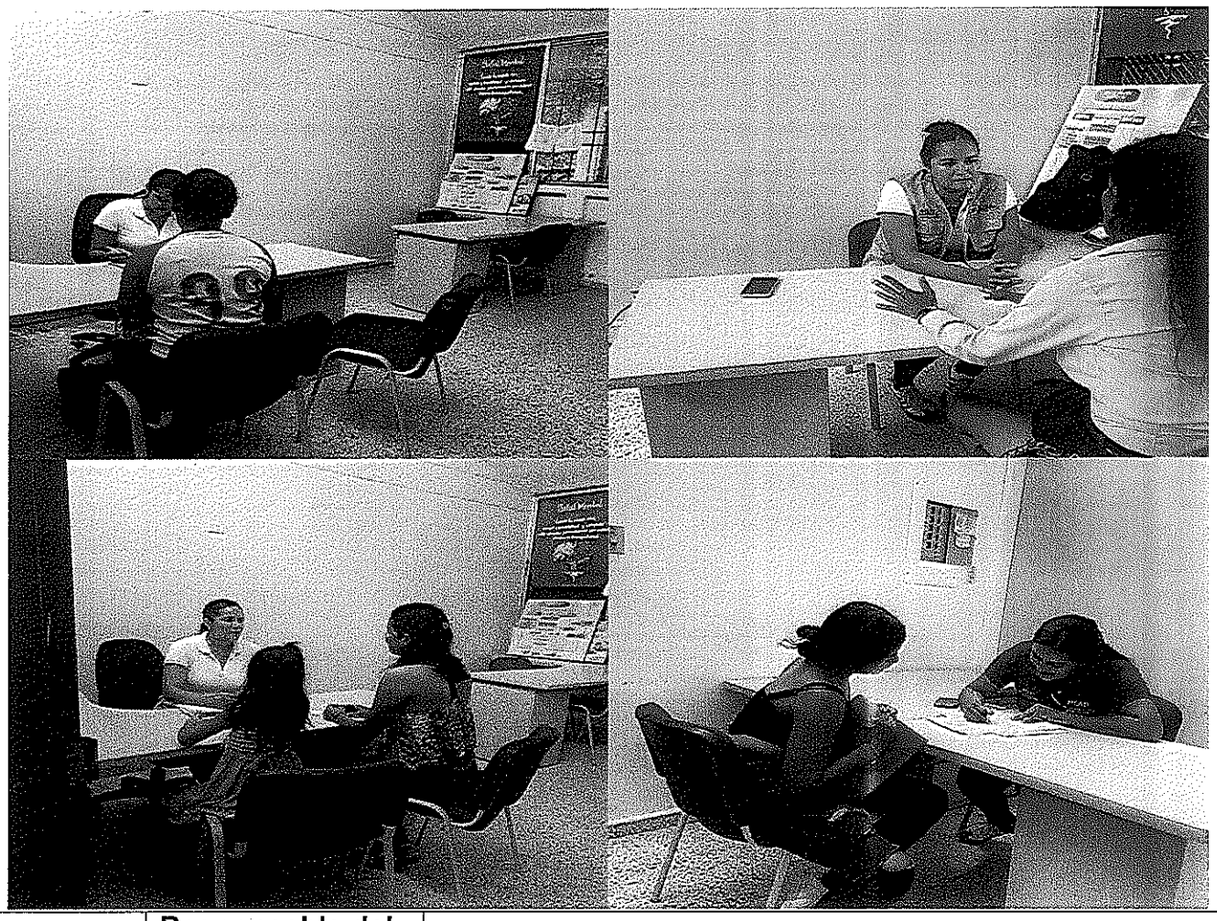
Pá...

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede Nevada	Jessica Arrieta	07/07/2025
2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en la casa de justicia la nevada	Jessica Arrieta	07/07/2025

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 01/07/2025- 04/07/2025 9:30am-12:30m



	Responsable del diligenciamiento:	*Jessica Arrieta Escobar*			
	Cargo /cedula	*Psicóloga / 1065833987*			
VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**	
	Yorfenis Molina D	Caso Justicia Nev	49776399		
ANEXOS:	Asistencia, lista de chequeo, pantallazos de correo entre otros o N/A				

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:_____REUNION:_____CAPACITACION:_____OTRO:_____¿CUAL?:

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

NOMBRE DEL EVENTO:_____

RESPONSABLE: Jessica Carolina Arreta E. FECHA: 04/03/04 Julio HORA: 9:30am 12:30pm LUGAR: Centro de escucha Nuevo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Mariana Margarita Yepes	1065670108	2	4	2	4	5	1	3	3107	Ama de casa	Mariana Yepes
2	Samary Zambrano	49 [illegible]	2	4	2	4	5	1	3	310	Ama de casa	Samary Zambrano
3	Sandra Milena Mejia	1065631679	2	4	2	4	5	1	3	3022	Ama de casa	SANDRA MAESTRE
4	Elizabeth Aparicio	1065815912	2	4	2	4	5	1	3	324	Ama de casa	Elizabeth Aparicio
5	Karen Herrera	1065808755	2	4	2	4	5	1	3	304	Ama de casa	Karen Herrera
6	Ivana Mirely Quintero	1065816048	2	4	2	4	5	1	3	320	Ama de casa	Ivana Quintero
7	Lilian Ramirez	1065604677	2	4	2	4	5	1	3	312	Ama de casa	Marcela Ramirez
8	Paula Isabel Ospino	1065830549	2	4	2	4	5	1	3	312	Ama de casa	Paula Ospino
9	Leidy Tones Gonzalez	1066230480	2	4	2	4	5	1	3	314	Ama de casa	Leidy Tones
10	Yaritza Alcazar	1003379161	2	4	2	4	5	1	3	324	Ama de casa	Yaritza Alcazar
11	Marilyn Paz Mejia	1065824788	2	4	2	4	5	1	3	311	Ama de casa	Marilyn Paz
12	Karla Valeria Barros	1172[illegible]	2	4	2	4	5	1	3	320	Ama de casa	Karla Barros
13	Daniela Carolina Ortiz	173 1338263	2	4	2	4	5	1	3	300	Ama de casa	Daniela Ortiz
14	Yesica Quintero	1065838307	2	4	2	4	5	1	3	324	Ama de casa	Yesica Quintero
15	Lucelis Montes U.	10 82 33496	2	4	2	4	5	1	3	322	Ama de casa	Lucelis Montes
16	Emilce Maldonado	1065451430	2	4	2	4	5	1	3	300	Ama de casa	Emilce Maldonado
17	Diana Carolina Cantillo	1005657337	2	4	2	4	5	1	3	316	Ama de casa	[illegible]
18	Carolina Ospino	1005824871	2	4	2	4	5	1	3	320	Ama de casa	[illegible]
19	Milagros Chiquillo	1066820380	2	4	2	4	5	1	3	321	Ama de casa	Milagros Vargas
20	Dora Eberth Leon	1005657888	2	4	2	4	5	1	3	316	Ama de casa	S. Robinson Daza

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 01-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 010725-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Ana Margarita Yepes

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 1065670408 Fecha de nacimiento: DIA 13 MES: 06 AÑO: 1996

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 30 # 11 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3107487848

DIRECCION DE PROCEDENCIA: 20 de julio 907 MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA: Usuaria refiere sentir tristeza por separacion con su pareja de toda la vida

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Procesos de duelo					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se le realiza tamizaje la usuaria refiere tristeza

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065833988

USUARIO
C.C. 1065670408

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 01-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 010725-2

1-IDENTIFICACION:
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Samary Zamborano Rivera
TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49723574 Fecha de nacimiento: DIA 15 MES: 06 AÑO: 1984
ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__
DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 7 #426 Nevada MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 310 511 8479
DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____
TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cosalud
INFORMACION SUMINISTRADA POR:
NOMBRES Y APELLIDOS: _____
TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____
DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____
CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:
Usuaria refiere sentirse agobiada por Problemas Familiares con su Pareja

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION
CLASIFICACION DE LOS RIESGOS
A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐
RESULTADO No se le realiza tamizaje, Usuaria refiere sentirse agobiada.

4-REMISION INTERNA:
PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____
No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:
COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐
Motivo de remisión No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065833487

Samary Zamborano
USUARIO
C.C. 4972 3574

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 01-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 010725-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Sandra Helena Maestre Montero

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 1065636979 Fecha de nacimiento: DIA 24 MES: 08 AÑO: 1996

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 5ta 453 Nevada MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 302 201 3961

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°: _____

DIRECCION DE RESIDENCIA: _____ PROCEDENCIA: _____

CIUDAD: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere sentir tristeza Por no Saber Controlar la rabia.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de las emociones,				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se le realiza tamizaje, refiere Sentir tristeza

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065833987

USUARIO
C.C. 1065636979
SANDRA MAESTRE

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 01-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 010725-4

1-IDENTIFICACION:
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Elizabeth Carolina Aparicio
TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065815912 Fecha de nacimiento: DIA 14 MES: 12 AÑO: 2000
ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__
DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 37A #3-40 Los Pinos MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 324 396 0350
DIRECCION DE PROCEDENCIA:_____ MUNICIPIO:_____ CELULAR:_____
TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Nueva EPS
INFORMACION SUMINISTRADA POR:
NOMBRES Y APELLIDOS:_____
TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____
DIRECCION DE RESIDENCIA:_____ PROCEDENCIA:_____
CIUDAD:_____ TELEFONO:_____ CELULAR:_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:
Usuaria refiere sentir agobio Pq no sabe que hacer con su vida

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Proyecto de vida					

3- ORIENTACION
CLASIFICACION DE LOS RIESGOS
A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐
RESULTADO: No se le realiza tamizaje, refiere sentir agobio

4-REMISION INTERNA:
PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____
No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:
COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐
Motivo de remisión: No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC T.P. 6698332987 | USUARIO C.C. 1065.815.912 Elizabeth Aparicio | PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 01-07-25 Centro de escucha: Nazda Registro (Doc): 010725-5

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Karen Herrera Aragon

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065808755 Fecha de nacimiento: DIA 10 MES: 02 AÑO: 2002

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO X VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Mz 4 Casa 07 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3004063052

DIRECCION DE PROCEDENCIA:_____ MUNICIPIO:_____ CELULAR:_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS:_____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA:_____ PROCEDENCIA:_____

CIUDAD:_____ TELEFONO:_____ CELULAR:_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere no saber decir las cosas, todo lo expresa gritando

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Comunicacion asertiva					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se le realiza tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065833407

Karen Herrera
USUARIO
C.C. 1065808755

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 02-07-25 Centro de escucha: Acacia Registro (Doc): 020725-6

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Juana Yenely Quintero D.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065816048 Fecha de nacimiento: DIA 01 MES: 05 AÑO: 1997

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: MZ J CS 8 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 320 7839110

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N° _____

DIRECCION DE RESIDENCIA: _____ PROCEDENCIA: _____

CIUDAD: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere sentirse abrumada Resto que le gusta mucho a su hijo

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de Emociones				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ____ B. Abuso sexual APGAR ____ C. Maltrato infantil APGAR ____ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ____ ASSIST ____ E. Trastorno de aprendizaje RQC ____

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ____ G. Trastornos en salud mental SRQ ____

RESULTADO: No se le realiza tamizaje, Usuaria refiere sentirse abrumada.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ____ FISCALIA ____ HOSPITAL ____ ICBF ____ IDRLEC ____ PERSONERIA ____ JUZGADO MENORES ____ EPS ____ PSICOORIENTADOR ____ POLICIA COMUNITARIA ____ INSPECCION DE POLICIA ____ BOMBEROS ____ CAIVAS ____

Motivo de remisión: No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065033485

USUARIO
C.C. 1065816048

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 02-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 020725-7

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Hirian Camila ramirez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065604677 Fecha de nacimiento: DIA 14 MES: 02 AÑO: 1997

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: MZ J Casa 44 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3127707842

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA: Cuenta refiere Sentir tristeza, Por no poder conseguir trabajo, y esto la tiene con estres constante.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo del estres					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se le realiza tamizaje, Refiere sentir tristeza y estres.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC T.P. 1065833937

USUARIO C.C. 1065604677

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 02-04-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 020725-8

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Paula Isabel obregon

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065830599 Fecha de nacimiento: DIA 10 MES: 03 AÑO: 1996

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 32 #7-40 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3147451131

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere sentirse agobiada por el trabajo y las responsabilidades de la casa

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se le realizo tamizaje, refiere sentirse agobiada

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065833983

USUARIO
C.C. 1065830599

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 02-07-25 Centro de escucha: Neruda Registro (Doc): 02025-9

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Leidy Tomes Gonzales

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1066230480 Fecha de nacimiento: DIA 20 MES: 04 AÑO: 1998

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Mz 27 C 1 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3147451131

DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR__

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA__ NO ASEGURADO__ NOMBRE DE LA EPS: Salud Total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS:

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°

DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__

CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Gestante refiere sentir tristeza por su aspecto físico, se siente muy gordita, refiere.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en habitos Saludables				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se le realiza tamizaje, refiere Sentir tristeza

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC T.P. 058333485

USUARIO C.C 1066230480

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 02-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 020725-10

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Yatiza Carolina Alcazar

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1003374161 Fecha de nacimiento: DIA 30 MES: 08 AÑO: 1999

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 21 Ca 20 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3117378006

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud Total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere Sentirse triste Constantemente Por Perdida de su madre.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de duelo				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se le realiza Tamizaje, Usuaria refiere Sentir tristeza

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065833987

Yatiza alcazar
USUARIO
C.C. 1003374161

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 03-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 030725-11

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Yanlyn Paz Navarro

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065824788 Fecha de nacimiento: DIA 13 MES: 07 AÑO: 1996

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 30 C 20 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3117373006

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere Sentirse Confundida respecto a su futuro, pues ella manifiesta no haber Estudiado

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento	Orientacion en Proyecto de vida metas a Corto y largo Plazo				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se le realiza tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065823980

Yanlyn Paz
USUARIO
C.C. 1065824788

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 03-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc) 030725-12

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Karla Helena Barroso

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1129491299 Fecha de nacimiento: DIA 13 MES: 06 AÑO: 1999

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 30 #4-80 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3205333159

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA: Usuaria refiere Sentir tristeza Por Conflictos Con su Pareja

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en dinamica Familiar					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No Se le realiza tamizaje, refiere Sentir tristeza

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No Se le realiza remisa

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No Se le realiza remisa

FUNCIONARIO CEC T.P. 1065833980

Karla Barroso
USUARIO C.C. 1129491299

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 03-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 030725-13

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Daniela Carolina Ortiz

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1235338823 Fecha de nacimiento: DIA__ MES:____ AÑO:____

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 20 Casa 30 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3507953150

DIRECCION DE PROCEDENCIA____ MUNICIPIO____ CELULAR____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: ____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°____

DIRECCION DE RESIDENCIA____ PROCEDENCIA____

CIUDAD____ TELEFONO____ CELULAR____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA: Usuaria refiere sentirse agobiada porque solo le gusta a sus hijos

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en pautas de crianza.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se le realiza tamizaje refiere sentir agobio

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065836987

Daniela Ortiz
USUARIO
C.C. 1235338823

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 03-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 030725-14

1-IDENTIFICACION:
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Yesica Carolina Quintero
TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 1065827302 Fecha de nacimiento: DIA 21 MES: 03 AÑO: 1998
ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__
DIRECCION DE RESIDENCIA: MZ J CS 30 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 321 640 4153
DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____
TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Cosalud
INFORMACION SUMINISTRADA POR:
NOMBRES Y APELLIDOS: _____
TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°: _____
DIRECCION DE RESIDENCIA: _____ PROCEDENCIA: _____
CIUDAD: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA: Usuaria refiere sentir tristeza por perdida de su hija de 3 años.

EVENTO					
Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de duelo					

3- ORIENTACION
CLASIFICACION DE LOS RIESGOS
A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐
RESULTADO: No se le realiza tamizaje, refiere sentir tristeza.

4-REMISION INTERNA:
PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____
No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:
COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐
Motivo de remisión: No se le realizo remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065833987

Yesica Quintero
USUARIO
C.C. 1065827302

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 03-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 030725-15

1-IDENTIFICACION:
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Jacobs Montes G.
TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1082833496 Fecha de nacimiento: DIA 1 MES: 03 AÑO: 1999
ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__
DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 6H 39-D MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3224936172
DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR__
TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA__ NO ASEGURADO__ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS
INFORMACION SUMINISTRADA POR:
NOMBRES Y APELLIDOS:
TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°__
DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__
CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA: Usuario refiere Sentir tristeza Por Conflictos Con su mama

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en dinamica Familiar				

3- ORIENTACION
CLASIFICACION DE LOS RIESGOS
A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐
RESULTADO No se le realiza tamizaje refiere tristeza

4-REMISION INTERNA:
PSICOLOGIA__ TRABAJO SOCIAL__ GESTOR SOCIAL__
No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:
COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐
Motivo de remisión No se le realiza Remision

FUNCIONARIO CEC T.P. 1065833988
USUARIO C.C. 1082833496
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04-07-25 Centro de escucha: Acacia Registro (Doc): 040725-16

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Emilce maldonado T.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065645150 Fecha de nacimiento: DIA 13 MES: 04 AÑO: 2002

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 7 #34-76 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 300 792 1513

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere sentirse estresada por la carga laboral que tiene

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo del estres					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se le realiza tamizaje, refiere Sentir estres

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realiza Remision

FUNCIONARIO CEC T.P. 1065638983

USUARIO C.C. 1065.645150

Emilce Maldonado
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04-07-25 Centro de escucha: Arcadia Registro (Doc): 040725-17

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Diana Carolina Contreras

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI RC N° 1065657339 Fecha de nacimiento: DIA 14 MES: 05 AÑO: 1999

ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADO UNION LIBRE X SEPARADO VIUDO

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 6 # 40-60 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3166254053

DIRECCION DE PROCEDENCIA _____ MUNICIPIO _____ CELULAR _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA ____ NO ASEGURADO ____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC TI RC N° _____

DIRECCION DE RESIDENCIA _____ PROCEDENCIA _____

CIUDAD _____ TELEFONO _____ CELULAR _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA: Usuaria refiere sentir tristeza por problemas familiares

EVENTO							
Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en clínica mes familiar					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realiza tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA _____ TRABAJO SOCIAL _____ GESTOR SOCIAL _____

No se realiza remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRLAC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realiza remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1065833487

USUARIO
C.C. 1065657339

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): CHORS-18

1-IDENTIFICACION:
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Carolina Andrea Ospino
TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 1065824844 Fecha de nacimiento: DIA 13 MES: 02 AÑO: 2003
ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__
DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 3 #3-64 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3205947331
DIRECCION DE PROCEDENCIA: ____ MUNICIPIO: ____ CELULAR: ____
TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA__ NO ASEGURADO__ NOMBRE DE LA EPS: Nueva EPS
INFORMACION SUMINISTRADA POR:
NOMBRES Y APELLIDOS: ____
TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°: ____
DIRECCION DE RESIDENCIA: ____ PROCEDENCIA: ____
CIUDAD: ____ TELEFONO: ____ CELULAR: ____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:
Usuaria refiere dentro fastidio por mala comunicacion con su mama

EVENTO							
Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Orientacion en comunicacion asertiva					

3- ORIENTACION
CLASIFICACION DE LOS RIESGOS
A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐
RESULTADO: No se le realiza tamizaje refiere dentro fastidio

4-REMISION INTERNA:
PSICOLOGIA____ TRABAJO SOCIAL____ GESTOR SOCIAL____
No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:
COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐
Motivo de remisión: no se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC T.P. 1065833987
USUARIO C.C. 1065824844
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04-9-25 Centro de escucha: Acacia Registro (Doc): 040925-19

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Milagros Chiquinquira R

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI RC N° 1066826380 Fecha de nacimiento: DIA 13 MES: 09 AÑO: 2004

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO UNION LIBRE SEPARADO VIUDO

DIRECCION DE RESIDENCIA: 17 B 45 3 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3214908257

DIRECCION DE PROCEDENCIA: MUNICIPIO: CELULAR:

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVA NO ASEGURADO NOMBRE DE LA EPS: Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS:

TIPO DE DOCUMENTO: CC TI RC N°

DIRECCION DE RESIDENCIA: PROCEDENCIA:

CIUDAD: TELEFONO: CELULAR:

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA: Usuaria refiere sentirse triste por duelo de perra

EVENTO							
Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de duelo					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se le realiza tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA TRABAJO SOCIAL GESTOR SOCIAL

No se le realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC T.P. 1658328937

Milagros C. Vargas
USUARIO C.C. 1066820380

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04-07-25 Centro de escucha: Nevada Registro (Doc): 040725-20

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Sara Elena Flores

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065[illegible] Fecha de nacimiento: DIA 4 MES: 03 AÑO: 2001

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 30 #4-20 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3163637493

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere sentirse triste por no poder concretar relaciones amorosas

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en relaciones Saludables				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realiza tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se brinda remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRLEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se le realiza remision

FUNCIONARIO CEC
T.P. 1069833488

USUARIO
C.C. 1065[illegible]

Sara Elena Flores
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD · cuida	**SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA · PIC

Pá

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025				
LUGAR:	*Centro de escucha Casa Justicia Nevada*	**FECHA**	07/07/2025	**HORA DE INICIO**	*9:30 am.*
			11/07/2025	**HORA FINAL**	*12:30 m*

TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**	
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:**	Intervención individual

TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco del desarrollo del **Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)** del municipio de Valledupar, ejecutado mediante contrato interadministrativo entre la **Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD**, se llevaron a cabo acciones en el componente de **Convivencia Social y Salud Mental**, con el propósito de contribuir al bienestar psicosocial de las comunidades priorizadas. Las actividades se realizaron en las instalaciones de la Casa de Justicia, ubicada en la comuna 5, barrio La Nevada, durante los días **7, 8, 9, 10 y 11 de julio de 2025**. En el transcurso de estos cinco días de intervención, se efectuaron **20 intervenciones individuales**, 17 mujeres y 3 hombres orientadas al acompañamiento psicosocial de personas en situación de vulnerabilidad emocional y social. Estas intervenciones se desarrollaron bajo los lineamientos técnicos del componente de salud mental, promoviendo la escucha activa, la orientación profesional y la entrega de pautas para el fortalecimiento del bienestar emocional. Asimismo, se garantizó un enfoque diferencial, territorial y de derechos, reconociendo las particularidades y necesidades de cada usuario, con el fin de ofrecer una atención humanizada,

respetuosa y contextualizada al entorno y realidad de los participantes.

Las intervenciones estuvieron dirigidas a personas en distintas etapas del ciclo vital: adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores.

- Brindar **escucha activa y orientación psicoemocional** a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental.
- Ofrecer **herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento** frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- **Orientar a la ruta de atención en salud mental** a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y referencias a servicios especializados cuando fue necesario.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.
- Realizar educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.

En concordancia con lo anterior, se estableció contacto con **Graciela Cruz Meriño**, encargada de orientar a los usuarios de la **Casa de Justicia La Nevada**, quien, desde su rol, promueve el Centro de Escucha. Asimismo, se contó con el apoyo de **Marleivis Molina**, coordinadora de dicha institución.

- Interacción con los usuarios.
- Socialización de los objetivos
- Promoción del centro de escucha

Dentro del objetivo de esta actividad esta reconocer los derechos y deberes de la salud mental. Reconociendo sus principales deberes

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamiento
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, entender y manejar las emociones
- Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas.
- Accesos a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y medica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía

Desarrollo de las intervenciones

Durante la jornada desarrollada en el Centro de Escucha, se brindó orientación y psicoeducación con enfoque preventivo y de promoción de la salud mental, destacando la importancia de este componente como parte esencial del bienestar integral. A los usuarios se les enfatizó el valor de cuidar su salud emocional, reconociendo que el bienestar mental influye directamente en la calidad de vida, las relaciones interpersonales y la capacidad de afrontar situaciones adversas. Esta labor buscó no solo atender necesidades inmediatas, sino también generar conciencia sobre la salud mental como un derecho fundamental y un recurso que debe cultivarse a lo largo de la vida.

Se ofrecieron pautas claras sobre factores protectores y de riesgo, resaltando el papel fundamental de las redes de apoyo como la familia, la pareja y los amigos, así como la importancia de fomentar hábitos saludables, espacios de diálogo y estrategias de autocuidado. Se promovió la detección temprana como estrategia clave para prevenir la aparición de trastornos psicológicos y fortalecer las habilidades de afrontamiento. Estas orientaciones permitieron a los participantes identificar señales de alerta, reflexionar sobre sus propias experiencias y acceder a herramientas prácticas para el manejo emocional en su vida diaria.

Como parte del proceso de sensibilización, se compartió información sobre los derechos y deberes en salud mental establecidos en la Ley 1616 de 2013. Esta explicación tuvo un carácter informativo y buscó reducir el estigma, promover la autonomía y facilitar el acceso informado a los servicios especializados. Se resaltaron derechos como el acceso oportuno a servicios de salud mental, la no discriminación, la confidencialidad de la información personal, la autonomía para aceptar o rechazar intervenciones y el derecho a recibir información clara sobre el estado de salud. De igual manera, se socializaron deberes como el reconocimiento del propio bienestar físico y emocional, la identificación de redes de apoyo saludables, el desarrollo de habilidades para tomar decisiones asertivas y la gestión adecuada de las emociones.

En este contexto y como parte de las intervenciones, se aplicó el Cuestionario de Autorreporte (SRQ) a una usuaria adulta que manifestó estar a cargo del cuidado de su madre, una persona adulta mayor, situación que le ha generado una carga física y emocional significativa. El instrumento permitió identificar signos de sobrecarga y orientar la intervención hacia estrategias de autocuidado, fortalecimiento de redes de apoyo y vinculación con las rutas de atención en salud mental.

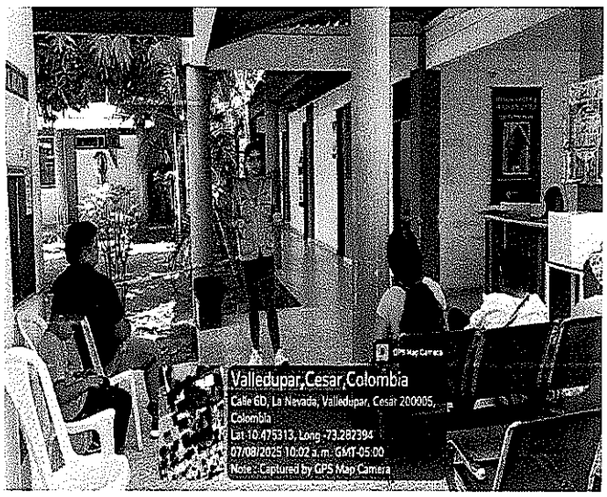
A lo largo de las jornadas desarrolladas durante la semana, se observó que, aunque algunas personas inicialmente mostraban resistencia para acercarse al Centro de Escucha, una vez motivadas a participar y experimentar el espacio, reconocían su valor como recurso para recibir orientación, compartir inquietudes y acceder a servicios especializados por medio de la ruta de atención en salud mental. Este acercamiento favoreció la eliminación de barreras, la sensibilización sobre el autocuidado y la valoración de la salud

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

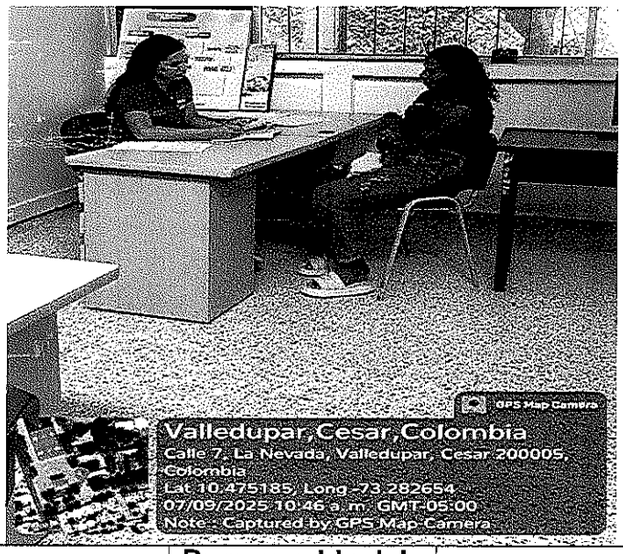
Pá

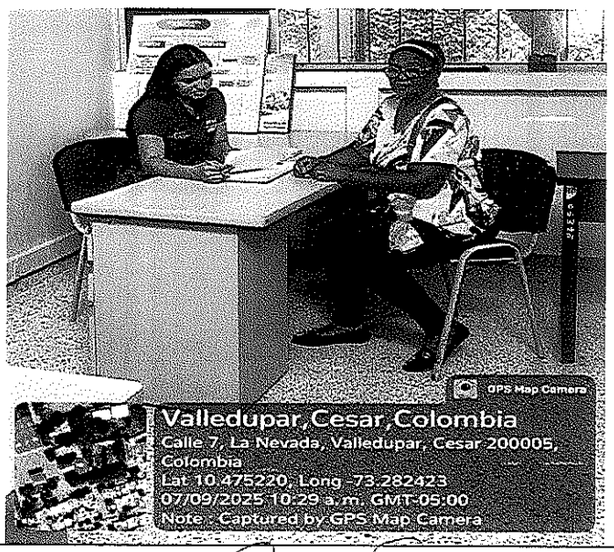
REGISTROS FOTOGRÁFICO

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 07/07/2025- 11/07/2025 9:30am-12:30m









	Responsable del diligenciamiento:	*Sayuris Sanguino De La Cruz* Sayuris Sanguino		
	Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.067.590.600*		
VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Marlenis Molinares	Coord. Casa de Justicia Na	49776399	

ANEXOS:	Asistencia, registros individuales, registros fotográficos.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: REUNION: CAPACITACION: OTRO: CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones Voluntarias Centro de escucha

RESPONSABLE: Sayis Sanginés FECHA: 7 Julio HORA: 9:30am LUGAR: Casa de la Justicia Nueva.

2025.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Mauris Cumare.	5487248	2	4	2	4	3	2	3	3502189870	usuario	
2	Karen Velasquez	1065668000	2	5	2	4	1	1	3	3028458861	ama de casa	Karen V.
3	Rosario Quintero S.	1065644586	2	3	2	4	5	2	3	3107031632	ama de casa	Rosario
4	Isabel Bruges O	49769369	2	5	2	4	5	2	2	3013881606	ama de casa	Isabel Bruges
5	Xenifer Paola Pandan	1065608255	2	4	2	4	5	2	3	3015708592	estudiante	Paola Randon
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR | cuida

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. | PIC

FECHA: 7 Julio 2025. Centro de escucha: Casa Justicia Verde Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Maicol Oswaldin Cumare Castillo

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 5487248 Fecha de Nacimiento: DIA 01 MES: 09 AÑO: 1996

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 13 Calle 39. MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3502189870

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Asmet Salud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓	Migrante						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere desmotivación asociada al desempleo

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientación Pautas en Cuidados en Salud mental durante el desempleo				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por partes de estar aseo

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realiza remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

USUARIO
C.C. 5487248

Sayris Sanjuro
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.067.790.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 7-7-2025 Centro de escucha: Casa Ishca Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Karen Velasquez

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N° 1065663000 Fecha de Nacimiento: DIA 9 MES: 5 AÑO: 1994

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cr 19 # 10-54 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3028458867

DIRECCION DE PROCEDENCIA _____ MUNICIPIO _____ CELULAR _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA X NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS _____

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N° _____

DIRECCION DE RESIDENCIA _____ PROCEDENCIA _____

CIUDAD _____ TELEFONO _____ CELULAR _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
			Desplazada						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interés en pautas para mantener la calma en situaciones estresantes que afecten su bienestar emocional.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en pautas manejo de estres					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA X TRABAJO SOCIAL _____ GESTOR SOCIAL _____

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Karen Velasquez
USUARIO
C.C 1065663000

Sayris Sanjuan
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
T. 067-590.600.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 7 Jlio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nazareth Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Rosaño Quiñones Vargas.

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI X RC__ N° 1065644536 Fecha de Nacimiento: DIA 7 MES: 10 AÑO: 2009

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M7 65 Casa 14 SP MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 310 703 1632.

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja Copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	Desplazado						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Gaviana refiere estar en etapa de maternidad y expresa inquietudes relacionadas con su horario enocural

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realiza remisión

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

Rosario Quiñonez USUARIO C.C.

Segundo Sayas Sayas PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 7 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia reuda Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Jennifer Paola Rondon Caicedo

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065608255 Fecha de Nacimiento: DIA 5 MES: 7 AÑO: 2009

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 7b #41-77 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3015908572

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interes por continuar con su formación academica

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en proyecto de vida y formación academica					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplicó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de estas areas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realiza remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Paola Rondon
USUARIO
C.C. 1065608255

Sayris Sanjuan
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.069.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 7-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Intra Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Isabel Bruges Onate

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49769369 Fecha de Nacimiento: DIA 26 MES: 02 AÑO: 1973

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 52 #23A-15 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3013881606

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere tiene a su cargo a su madre adulto mayor lo que le ha generado una serie de demandas físicas y emocionales.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	✓
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☑

RESULTADO Sugiere afectación emocional leve a moderada, probabilidad de sufrir trastornos mentales

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realiza remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realiza remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Isabel Bruges Onate / Sayris Sangino
USUARIO
C.C. 49769369

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.069.590.600

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 FICHA TÉCNICA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Isabel Bruges Orate.	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Cuestionario SRQ
-Cuestionario de Auto reporte-

- ***Aplicar: Si lo amerita (16 años en adelante)***

El SRQ se utiliza para detectar síntomas de trastornos mentales comunes como la depresión, la ansiedad, y el estrés, entre otros. No es un instrumento de diagnóstico, sino una herramienta de tamizaje que ayuda a identificar a personas que podrían beneficiarse de una evaluación más detallada por un profesional de la salud mental.
El cuestionario consta de ***30 preguntas***, dividido en varias partes:

- **1-20:** Se refiere a trastornos de salud mental, de leve o moderada intensidad, como depresión, ansiedad y otros.
- **21-24:** Identifican posibles casos de psicosis.
- **25:** Identifica posibles casos de trastorno convulsivo.
- **26-30:** Preguntas sobre consumo de alcohol (posible abuso)

- ***Interpretación de los resultados:***

La puntuación se obtiene sumando el número de respuestas positivas.

- **1-20:** Once o más respuestas positivas en este grupo determinan una alta probabilidad de sufrir uno de estos problemas.
- **21-24:** Con una respuesta positiva se considera un posible caso.
- **25:** La respuesta positiva a la pregunta indica alta probabilidad de sufrir un trastorno convulsivo.
- **26-30:** La respuesta positiva a una sola de ellas determina que la persona tiene alto riesgo de sufrir alcoholismo.

PREGUNTA	*SI*	*NO*
1. ¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?		✓
2. ¿Tiene mal apetito?		✓
3. ¿Duerme mal?	✓	
4. ¿Se asusta con facilidad?	✓	
5. ¿Sufre de temblor de manos?		✓
6. ¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?	✓	
7. ¿Sufre de mala digestión?		✓

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

HEADY HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: ____ OTRO: ____ CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones individuales centro de escucha.

RESPONSABLE: Sayris Sanjino FECHA: 8 Julio 2025 HORA: 9:30am LUGAR: Casa de Justicia Nevada

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Baris Ortega.	39090165	2	5	2.	4.	1	1	3	3007753859.	ama de casa	Baris Ortega
2	Michel Villafañe	121.330161	2	4	2	4	1	2	3	3135905172	estudiante.	Michel Villafañe
3	Jessica Hernandez	1143261937	2.	4	2.	4.	1	2.	3	3135005728	estudiante.	Jessica Hernandez
4	William Hernandez	1193600141.	1	4.	2.	4.	1	2.	3	3043447896	estudiante	William Hernandez.
5												
6												
7												
8.												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 8 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO William Aaron Hernandez Hernandez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1193600194 Fecha de Nacimiento: DIA 30 MES: 1 AÑO: 2007

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 1A #40A-44 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3043447896

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	Desplazado						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere sentirse afectado en su autoestima debido a situaciones personales que han impactado su bienestar emocional

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realiza tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

William Hernandez
USUARIO
C.C. 1.193.600.194

Sayris Sanjuan
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C. 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 8 Julio 2025. Centro de escucha: Casa Justicia Nueva Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Belis Judith Ortega Castillo

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 39070165 Fecha de Nacimiento: DIA 20 MES: 5 AÑO: 1997.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO X VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 5E #11-55 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3007753859

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja Copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	Desplazado						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere interés en fortalecer su bienestar emocional y mejorar su autoestima.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

_____	Belis ortega	Sayris Sanguino
FUNCIONARIO CEC T.P.	USUARIO C.C. 39070165	PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.890.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 8 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nayda Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Michel Sandith Villafañe Villa.

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N° 1121330161 Fecha de Nacimiento: DIA 13 MES: 4 AÑO: 2009.

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M7 B1-Casa 11 F.J MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 313 5905172

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
			Desplazado						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere: Sentirse incasa frente a la posibilidad de retomar sus estudios

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remisión por parte de las areas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

Michel Villafañe. USUARIO C.C. 1121.330161

Sayris Sanjuan. PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C. 1.067.590.605

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 8 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Jessica Melanda Hernandez Hernandez.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1143267937 Fecha de Nacimiento: DIA 17 MES: 6 AÑO: 1997.

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 1A #40A-44 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3135005728

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
			Desplazado						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere experimentar estres asociado a las responsabilidades academicas y personales.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realiza tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remision por parte de las otras

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remision

FUNCIONARIO CEC T.P.	Jessica Hernandez USUARIO C.C. 1143267937	Sayris Sanjuan PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: ____ OTRO: ____ CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones Industriales Centro de escucha.

RESPONSABLE: Sayris Senaying FECHA: 9 Julio HORA: 9:30am LUGAR: Casa de Justicia Nevada 2025

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Blanca Ayala.	39460202	2	6.	2.	1	1	1	3.	3002309602.	ama de casa	Blanca Ayala
2	Yulenis Ochoa C.	42[illegible]375	2	6	2	4	5	1	3	32[illegible]7709	usuario	Yulenis Ochoa
3	Jaylowaine. Cuel.	1[illegible]21537514.	2	3	2	4	5	2.	3	305[illegible]37592.	usuario	Jaylowaine
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 9 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO María Ayala Campo

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 39460202 Fecha de Nacimiento: DIA 12 MES: 5 AÑO: 1957

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 26 Casa 5 Et 4 BR MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3006231950

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	Desplazada					✓	

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere tener a su cargo el cuidado de su nieto de 13 años, situación que implica asumir nuevas responsabilidades.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de los gestores

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realiza remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

x María Ayala
USUARIO
C.C. 39460202

Sayris Sanjur
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.067.890.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 9 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Zoy Lorraine Cinel Bermudez

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI X RC__ N°: 1121537514 Fecha de Nacimiento: DIA 2 MES: 6 AÑO: 2008

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO X VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Mz N Casa 19 F.J. MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3052737592

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Coosalud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°: _____

DIRECCION DE RESIDENCIA: _____ PROCEDENCIA: _____

CIUDAD: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere estar en estudio de postparto y manifiesta interes por tener cuidado en salud mental

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de las areas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

USUARIO
C.C. 1121537514

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 9 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nueva Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Dilcenia Ochoa Castilla

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 42493525 Fecha de Nacimiento: DIA 2 MES: 2 AÑO: 1958

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 53 # 11-148 P. MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3209894799

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere tener a su cargo multiples responsabilidades en el ámbito familiar y personal.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC T.P.	Dilcenia Ochoa USUARIO C.C. 42493525	Sadus Carrillo PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.069.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ___ REUNION: ___ CAPACITACION: ___ OTRO: ___ CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones individuales centro de escucha.

RESPONSABLE: Sayus Sanguino FECHA: 10 Julio 2025 HORA: 9:30am LUGAR: Casa de Justicia Nueva.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Mayuris Rodriguez.	40878889	2	5	2	4	5	1	3	3045235805	USUARIO	Mayuris R.
2	Karen Mirelly Tamara	1235339170	2	4	2	4	5	2	3	3146286374	USUARIO	Karen Tamara
3	Samuel Manman	1067604008	1	4	2	4	5	2	3	3136035329	USUARIO	Samuel
4	Michel Mora Rodriguez	56200032	2	4	2	4	3	2	3	3012744408	USUARIO	Michel Mora
5	Paula Torres	1065606254	2	4	2	1	5	2	3	3188304984	USUARIO	Paula Torres
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR | cuida

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. | PIC

FECHA: 10 Julio 2025. Centro de escucha: Casa Justicia Nevada. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Mayris Rodriguez Pacheco

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 40878739 Fecha de Nacimiento: DIA 14 MES: 3 AÑO: 1982.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO X VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M7 1 Casa 14 U.C. MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 304 523 5805.

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Mutaser.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere interes en pautar de Salud mental durante su proceso de separación marital

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ | B. Abuso sexual APGAR ☐ | C. Maltrato infantil APGAR ☐ | D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ | E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ | G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remision por parte de las areas.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐
PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

x Mayris Rodriguez
USUARIO
C.C. 40878739

Mayris Pacheco
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C. 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 10 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Mesida Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Samuel Enrique Mavimon Diaz

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1067604008 Fecha de Nacimiento: DIA 7 MES: 5 AÑO: 2007

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 2 Casa 25 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3136035329

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interes en retomar su proceso educativo y interes en su proyecto de vida

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en proyecto de vida				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remision por parte de las areas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizo remision

FUNCIONARIO CEC
T.P.

x samuel
USUARIO
C.C: 1067604008

Sayis Sanjuro
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C: 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 10 Julo 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Michel Sabina Mora Rodriguez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 56220032 Fecha de Nacimiento: DIA 30 MES: 01 AÑO: 1999

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 44A - 4A-102 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3014744408

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja Copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	Migrante						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

la usuaria refiere experimentar dificultades para manejar situaciones de estres.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por estas áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

x Michel Mora
USUARIO
C.C. 56 220032

Sayris Sanjino
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.067 890 600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 10 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Karen Minelly Tamara Castillo.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1235339170 Fecha de Nacimiento: DIA 24 MES: 3 AÑO: 1999.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 9# 9-20 M MUNICIPIO La Venados TELEFONO 3146286374

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva eps.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere. Interes en Conocer cuidados y pautas para preservar su salud mental como madre.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remision por estas areas.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizo remision

FUNCIONARIO CEC
T.P.

x Karen Tamara
USUARIO
C.C. 1235339170

Sayris Sanjuro
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.069.590.605

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 10 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Paula Andrea Torres Figueroa.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065606254 Fecha de Nacimiento: DIA 17 MES: 5 AÑO: 2007.

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M7 I casa 7. MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3188304989

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
								✓	

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria manifiesta interes en construir su proyecto de vida y retomar estudios.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remision por parte de estas areas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizo remision

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

Paula Torres USUARIO C.C. 1065606254

Sayris Sanguino PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C. 1.069.590.600

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025
LISTADO DE ASISTENCIA

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: REUNION: CAPACITACION: OTRO: CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones individuales Centro de Escucha
RESPONSABLE: Sayris Sanjines FECHA: 10 julio 2025 HORA: 9:30am LUGAR: Casa de Justicia Nevada

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 2. NO 1.SI	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 2. NO 1.SI	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Rosmeys Mendoza.	1064777400	2	5	2.	1	5	1	3	3216810187	Rosmeys M	Rosmeys M
2	Rina. Quiroz	1065567777	2	5	2	1	1	2	2.	3233552293	Usuario.	Rina Quiroz
3	Jean Carlos Avilo	1065607911	1	4	2	1	5	2	3	3013122658	Usuario.	Jean Carlos
4												
5												
6												
7												
8.												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 11 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Rina Quiroz Ospino

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065567777 Fecha de Nacimiento: DIA 24 MES: 11 AÑO: 1992.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO X UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M7 19 Casa 38 T.P. MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3233552773

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	Desplazada						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere herencia su cargo a una PCD y solicita pautas para cuidar su salud mental como cuidador.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Salud mental como cuidador de PCD					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de los gestores

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

_____ Rina Quiroz Sayris Sanjuan

FUNCIONARIO CEC T.P. USUARIO C.C. 1065567777 PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 11 Julio 2025. Centro de escucha: Casa Justicia Neiva. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Jean Carlos Muñoz Valera.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065607691I Fecha de Nacimiento: DIA 10 MES: 12 AÑO: 2003

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 2 casa 42 B.P. MUNICIPIO Valledpar TELEFONO 3013122658.

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interes en pautas para afrontar el impacto emocional del desplazamiento por motivos laborales.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Impacto emocional del desempleo					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

x Jean Carlos
USUARIO
C.C. 1065676907

Sofía Sanguino
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.069.590.600

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR 2024-2027 · cuida	**SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025** **AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA · PIC Pá

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025				
LUGAR:	*Casa de justicia la nevada*	**FECHA**	14/07/2025- 18/07/2025	**HORA DE INICIO**	*9:30 am.*
				HORA FINAL	*12:30 m*

TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**	
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:**	Intervención individual

TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacifica de conflictos
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco de la ejecución **del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)** en el municipio de Valledupar, desarrollado mediante un convenio interadministrativo entre la **Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD**, el equipo del componente de **Convivencia Social y Salud Mental** llevó a cabo diversas acciones en las instalaciones de la Casa de Justicia, ubicada en la comuna 5, barrio La Nevada. Las jornadas se desarrollaron los días **14, 15, 16, 17 y 18 de julio de 2025**, durante las cuales se realizaron **18 intervenciones individuales**, de las cuales 13 correspondieron a mujeres y 5 a hombres. Estas intervenciones estuvieron orientadas a brindar apoyo psicosocial a personas que presentaban condiciones de vulnerabilidad emocional y social.

Las acciones se ejecutaron en concordancia con los lineamientos técnicos del componente de salud mental y bajo un enfoque territorial, inclusivo y basado en derechos humanos. Cada proceso de atención se llevó a cabo en un ambiente seguro y privado, priorizando la confidencialidad, el respeto por la dignidad de cada usuario y considerando las particularidades de cada caso:

- Técnica de escucha activa.
- Identificación de redes de apoyo.
- Intervención en crisis (cuando fue necesario).

Las intervenciones estuvieron dirigidas a **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental.
- Ofrecer herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- Orientar a la ruta de atención en salud mental a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y referencias a servicios especializados cuando fue necesario.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.
- Realizar educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.

De acuerdo con lo anterior, se realizó contacto con **Graciela Cruz Meriño** encargada de direccionar a los usuarios de la casa de justicia la nevada, quienes, desde su rol, promocionan el Centro de escucha, y la **coordinadora de la casa de justicia Marleivis Molina.**

- Interacción con los usuarios.
- Socialización de los objetivos
- Promoción del centro de escucha

Dentro del objetivo de esta actividad esta reconocer los derechos y deberes de la salud mental. Reconociendo sus principales deberes

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamiento
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, entender y manejar las emociones
- Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas.
- Accesos a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y medica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía

Desarrollo de las intervenciones

Durante la semana, las intervenciones individuales desarrolladas en el Centro de Escucha estuvieron orientadas a fortalecer la salud mental y el bienestar integral de los participantes, fomentando el cuidado de la salud emocional con el mismo compromiso que la salud física. Las acciones se plantearon desde un enfoque preventivo y de promoción, impulsando prácticas personalizadas de autocuidado que favorecieran la reducción del estrés, la optimización de la energía vital y el incremento del equilibrio emocional. A lo largo de las intervenciones, se resaltó la estrecha relación entre el bienestar psicológico, el funcionamiento emocional y la capacidad para afrontar de manera efectiva las demandas cotidianas.

Como parte del proceso de atención, se llevaron a cabo tamizajes como herramientas de evaluación, entre ellas el Cuestionario de Autorreporte (SRQ), aplicado de acuerdo con el nivel de riesgo percibido en cada (iario. Esta estrategia permitió diseñar intervenciones más precisas y ajustadas a las necesidades reales de cada persona. Entre las diferentes intervenciones, se brindó acompañamiento a quienes habían interrumpido procesos terapéuticos o suspendidos tratamientos farmacológicos, orientándolos sobre la importancia de mantener la adherencia y continuidad, no solo para favorecer la recuperación, sino también para prevenir recaídas y consolidar hábitos de autocuidado. Se reforzó, además, el papel de las redes de apoyo familiares y comunitarias como aliados esenciales en el proceso de tratamiento.

En cuanto a las intervenciones con personas adultas mayores, surgió la necesidad de orientar sobre rutas de atención en salud mental, especialmente ante manifestaciones de olvidos frecuentes o pérdida de memoria. Se explicó detalladamente el procedimiento para acceder a valoraciones médicas y psicológicas, subrayando la relevancia de contar con acompañamiento familiar constante, así como con espacios comunitarios que fortalezcan el sentido de pertenencia y reduzcan la sensación de aislamiento.

Frente a situaciones de desempleo, se abordó el impacto emocional generado por la falta de ingresos, la frustración y la incertidumbre laboral. Las orientaciones incluyeron pautas para manejar la ansiedad, fortalecer la resiliencia y estructurar rutinas que aporten estabilidad emocional. Además, se incentivó la búsqueda activa de oportunidades de desarrollo personal, educativo y ocupacional, de manera que la proyección de metas a mediano y largo plazo sirviera como motivación y sostén psicológico.

Se brindaron atenciones a mujeres en diferentes etapas relacionadas con la maternidad, incluyendo mujeres embarazadas, en postmodernidad, aquellas que desconocían su estado de gestación y madres jóvenes en condiciones de vulnerabilidad, se desarrollaron acciones orientadas al cuidado integral de su salud física y emocional. Las orientaciones se enfocaron en el manejo saludable del estrés, la promoción del autocuidado y el fortalecimiento del vínculo afectivo con sus hijos como eje protector clave para el desarrollo infantil y la estabilidad emocional de las madres. Se brindaron prácticas y cuidados para mantener una alimentación balanceada, asegurar un descanso reparador y realizar actividad física moderada, destacando estos hábitos

como herramientas esenciales para prevenir complicaciones y potenciar el bienestar general. Asimismo, se promovió el uso de redes familiares y comunitarias como soporte fundamental para afrontar tensiones emocionales, prevenir la sobrecarga y generar un entorno de apoyo constante y seguro.

De igual manera, se destacó la importancia de la validación de emociones y en el fortalecimiento de la autoestima, resaltando la importancia de que las madres asuman un rol activo en su propio cuidado y en la crianza de sus hijos. Se entregaron pautas para la implementación de prácticas de crianza saludables, fomentando la interacción positiva, el contacto afectivo y la comunicación cercana desde las primeras etapas de vida. Estas acciones buscaron no solo atender necesidades inmediatas, sino también dotar a las madres de recursos emocionales y prácticos para afrontar los retos de la maternidad con seguridad, amor y resiliencia. En todo momento, se subrayó que el bienestar materno influye directamente en el desarrollo integral de los hijos, por lo que invertir en el cuidado emocional y físico de la madre es, al mismo tiempo, una inversión en el futuro y en la construcción de entornos familiares más saludables y protectores.

En el contexto de separaciones maritales, se trabajó en la gestión de emociones intensas, la prevención de la violencia intrafamiliar y el fortalecimiento de la comunicación asertiva. Se promovió la reorganización de los proyectos de vida personales y familiares, la construcción de autoestima sólida y la toma de decisiones conscientes en periodos de alta carga emocional. En casos de violencia intrafamiliar, se compartieron pautas específicas para salvaguardar el bienestar emocional de los adultos y de los menores involucrados, fomentando el uso de redes de apoyo seguras y la adopción de estrategias de afrontamiento eficaces. Así mismo, En situaciones de conflicto familiar, las intervenciones se dirigieron a promover la resolución pacífica de diferencias, mejorar los canales de comunicación y establecer acuerdos que fortalezcan la convivencia. Asimismo, se fortalecieron habilidades psicosociales como la resolución de problemas, la toma de decisiones asertivas y el reconocimiento temprano de señales de alerta.

También se atendieron personas consumidoras de sustancias psicoactivas, abordando la intervención desde un enfoque integral que combinó la sensibilización sobre los efectos perjudiciales del consumo en la salud física, el bienestar emocional y la construcción de proyectos de vida. Se trabajó en la reducción del estigma y la exclusión social asociada al uso y abuso de estas sustancias, promoviendo una visión más comprensiva y humana hacia quienes enfrentan esta problemática. Las orientaciones brindadas buscaron motivar el abandono del consumo, incentivar el retorno a metas personales y fomentar el autocuidado y la corresponsabilidad en la salud mental, así como la activación de rutas de atención a través del sistema de salud. De igual forma, se reforzó la importancia de fortalecer factores protectores que prevengan conductas de autolesión, favorecer la convivencia ciudadana y promover la resolución pacífica de conflictos, resaltando la persistencia y el compromiso como pilares en el proceso de recuperación y reintegración social.

La atención a personas adultas mayores se centró en la generación de espacios de escucha activa y

orientación emocional, brindando pautas prácticas para favorecer el bienestar integral. Se abordaron estrategias para mejorar el estado de ánimo, reducir la sensación de soledad y fomentar la participación en actividades que fortalezcan el sentido de vida y las redes de apoyo. En el trabajo con jóvenes, las intervenciones se centraron en la construcción y fortalecimiento de proyectos de vida, explorando talentos, intereses y capacidades, así como identificando oportunidades educativas, laborales y personales. Se buscó que cada joven visualizara un camino claro hacia la autonomía y el desarrollo integral.

Todas estas acciones se llevaron a cabo en espacios seguros, privados y confidenciales, garantizando un enfoque diferencial y una atención ajustada a las necesidades particulares de cada persona. Se reforzó la idea del Centro de Escucha como un espacio accesible, confiable y de apoyo integral, donde se puede encontrar orientación oportuna, acompañamiento emocional y guía para acceder a servicios especializados. La jornada cerró con un llamado a reconocer las propias necesidades emocionales, buscar ayuda a tiempo y no enfrentar en soledad los momentos de crisis o dificultad.

Todas las intervenciones se realizaron de forma individual, garantizando un ambiente de empatía, respeto y privacidad, y aplicando un enfoque diferencial y psicosocial adaptado a contextos de alta vulnerabilidad emocional, social y familiar, especialmente en población en situación de pobreza, madres jóvenes, adultos mayores, personas desempleadas, cuidadores y jóvenes con proyectos de vida emergentes. Las acciones se fundamentaron en técnicas breves de acompañamiento psicológico, tales como:

- Escucha activa
- Orientación sobre rutas de atención
- Validación emocional
- Promoción de redes de apoyo
- Trabajo sobre el proyecto de vida
- Entrega de pautas de autocuidado y salud mental

Al cierre de cada intervención, se brindó orientación a los participantes sobre las señales de alerta que pueden evidenciar un posible deterioro en la salud mental, haciendo énfasis en la importancia de acudir a apoyo profesional de manera oportuna. Entre los signos mencionados se destacaron:

- Tristeza persistente o sensación continua de vacío.
- Ansiedad intensa o miedo desproporcionado.
- Cambios marcados en los patrones de sueño o apetito.
- Dificultades para concentrarse o tomar decisiones cotidianas.
- Desmotivación constante o pérdida de interés por actividades habituales.
- Sentimientos de inutilidad o desesperanza.
- Aislamiento social.

- Irritabilidad frecuente o cambios de humor abruptos.

Las acciones desarrolladas en el Centro de Escucha durante la semana de intervención evidenciaron un alto impacto en el fortalecimiento del bienestar emocional y social de la comunidad participante. La diversidad de casos atendidos reflejó la amplitud de necesidades existentes, desde problemáticas asociadas a consumo de sustancias psicoactivas, conflictos familiares y procesos de separación, hasta situaciones de vulnerabilidad propias de la maternidad, el desempleo y la adultez mayor. **A través de las atenciones, se logró:**

- Favorecer el acceso temprano a la orientación en salud mental, motivando a los usuarios a reconocer la importancia de la continuidad en los tratamientos psicológicos y psiquiátricos cuando estos son requeridos.
- Incrementar la conciencia sobre los factores protectores y de riesgo en salud mental, fortaleciendo habilidades de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, duelo, violencia y desprotección.
- Promover el uso del Centro de Escucha como recurso institucional cercano y accesible, desmitificando el estigma asociado a la atención psicológica.
- Brindar herramientas prácticas de autocuidado, manejo emocional y fortalecimiento de redes de apoyo familiares y comunitarias.
- Generar espacios de expresión libre y escucha activa, que fomentaron la confianza, la validación de emociones y el empoderamiento personal.

De manera transversal, las actividades desarrolladas contribuyeron al cumplimiento de los objetivos del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), específicamente en el componente de Convivencia Social y Salud Mental, consolidando entornos protectores y fortaleciendo la articulación entre la comunidad y los servicios especializados. Las estrategias implementadas no solo promovieron el bienestar emocional individual y colectivo, sino que también generaron condiciones para prevenir el agravamiento de problemas psicológicos y facilitar el acceso oportuno a la red de atención en salud mental. Como resultado, se proyecta que las personas atendidas, al recibir orientación oportuna, pautas claras de actuación y herramientas prácticas para el autocuidado, cuenten con mayores recursos personales y sociales para gestionar sus dificultades emocionales, fortalecer sus redes de apoyo y mejorar su calidad de vida. De manera especial, se priorizó el acompañamiento a las poblaciones más sensibles del territorio, fomentando su vinculación con recursos institucionales, el desarrollo de capacidades para la resolución pacífica de conflictos y la creación de entornos seguros y con capacidad de respuesta ante contextos de vulnerabilidad psicosocial.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

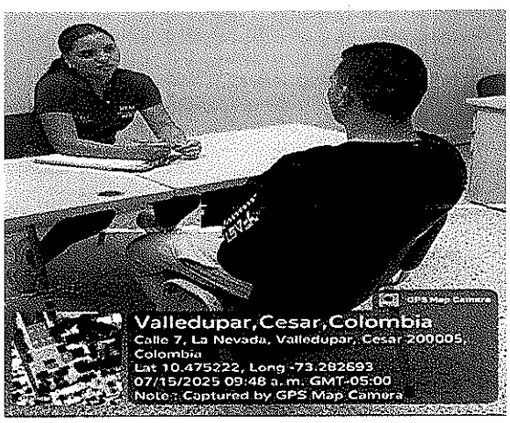
Pá

COMPROMISOS

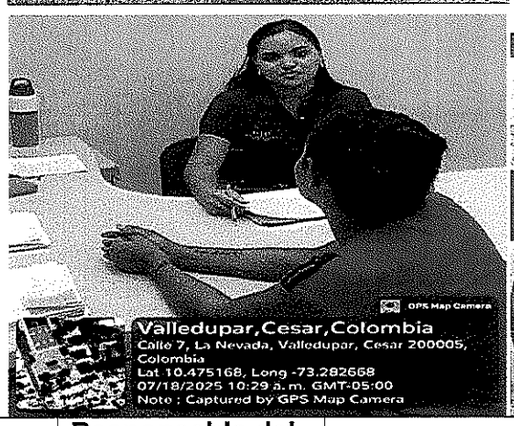
No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede Nevada	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	14/07/2025
2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en la casa de justicia la nevada	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	18/07/2025

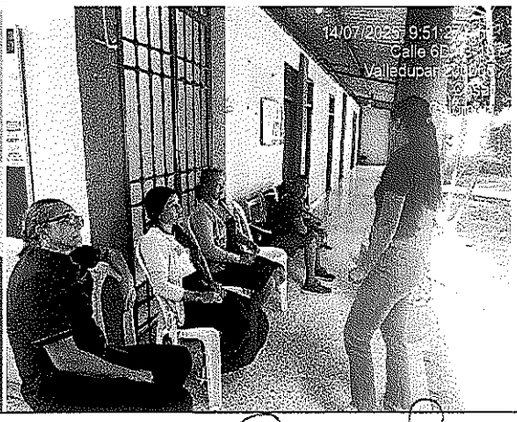
REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 14/07/2025- 18/07/2025 9:30am-12:30m









Responsable del diligenciamiento:	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	Sayuris Sanguino
Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.067.590.600*	

VALIDADORES DEL ACTA

NOMBRE	CARGO/ENTIDAD	Número de Cédula	Firma
Markavis Molina F.	Coor. Casa de Justicia Nev	49776394	

ANEXOS:	Asistencia, lista de chequeo, pantallazos de correo entre otros o N/A

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: REUNION: CAPACITACION: OTRO: CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones individuales centro de escucha.

RESPONSABLE: Sayris Sanjuan FECHA: 14-Julio 2025 HORA: 9:30am LUGAR: Casa Justicia Nevada

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Soledis Cristina De Alba	49793360	2	5	2	4	5	1	3	3118312127	Usuario.	
2	Steven Andres Mendo	1066872268	1	4	2	4	5	2	3	3044805170	Usuario	Steven
3	Dioselina serra	1063955026	2	4	2	4	1	2	3	3244368078	usuario	Diaselina.
4	Hansel De Alba.	1067592742	1	4	2	4	5	2	3	3113958237	Usuario.	
5	Karen Gomez Silva	1.065.615324	2	5	2	4	5	2	3	3102458725	Usuario.	Karen gomez
6												
7												
8.												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 14-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Neiva. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Karen Yuleth Gomez Silva

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1.065.615324 Fecha de Nacimiento: DIA 28 MES: 2 AÑO: 1990

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cale 5c #42-35 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3102458725

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Famisanar

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria manifestó interes en oportunidades laborales y recibir orientación para fortalecer su bienestar emocional

EVENTO							
Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en fortalecer bienestar o salud mental					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Karen Gomez
USUARIO
C.C. 1065615324

Gaylis Sanguino
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C. 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 14 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Hánsel De Alba Núñez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1.069.592.742 Fecha de Nacimiento: DIA 11 MES: 1 AÑO: 2001

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M7 9 Casa 17 CR MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3113958233

DIRECCION DE PROCEDENCIA _____ MUNICIPIO _____ CELULAR _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA X NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Sanidad militar

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N° _____

DIRECCION DE RESIDENCIA _____ PROCEDENCIA _____

CIUDAD _____ TELEFONO _____ CELULAR _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere no seguir las indicaciones dadas por su psicologo y psiquiatra en control, se sugiere reforzar adherencia al tratamiento por su estabilidad emocional.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en continuar con terapia en psicología y tratamiento psicofarmaco					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☑

RESULTADO Probabilidad de sufrir algún trastorno de salud mental de leve o moderada intensidad

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

USUARIO
C.C. 1069592742

Sayris Sarabia
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.067.590.600

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 FICHA TÉCNICA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Hansel de Alba Núñez	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Cuestionario SRQ
-Cuestionario de Auto reporte-

- ***Aplicar: Si lo amerita (16 años en adelante)***

El SRQ se utiliza para detectar síntomas de trastornos mentales comunes como la depresión, la ansiedad, y el estrés, entre otros. No es un instrumento de diagnóstico, sino una herramienta de tamizaje que ayuda a identificar a personas que podrían beneficiarse de una evaluación más detallada por un profesional de la salud mental.
El cuestionario consta de ***30 preguntas***, dividido en varias partes:

- **1-20:** Se refiere a trastornos de salud mental, de leve o moderada intensidad, como depresión, ansiedad y otros.
- **21-24:** Identifican posibles casos de psicosis.
- **25:** Identifica posibles casos de trastorno convulsivo.
- **26-30:** Preguntas sobre consumo de alcohol (posible abuso)

- ***Interpretación de los resultados:***

La puntuación se obtiene sumando el número de respuestas positivas.

- **1-20:** Once o más respuestas positivas en este grupo determinan una alta probabilidad de sufrir uno de estos problemas.
- **21-24:** Con una respuesta positiva se considera un posible caso.
- **25:** La respuesta positiva a la pregunta indica alta probabilidad de sufrir un trastorno convulsivo.
- **26-30:** La respuesta positiva a una sola de ellas determina que la persona tiene alto riesgo de sufrir alcoholismo.

PREGUNTA	*SI*	*NO*
1. ¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?		✓
2. ¿Tiene mal apetito?		✓
3. ¿Duerme mal?		✓
4. ¿Se asusta con facilidad?		✓
5. ¿Sufre de temblor de manos?	✓	
6. ¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?		✓
7. ¿Sufre de mala digestión?		✓

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD -- HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025
LISTADO DE ASISTENCIA

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: REUNION: CAPACITACION: OTRO: CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones individuales canto de cuna

RESPONSABLE: Sayis Sanguino FECHA: 15, 16, 17, 18 de Julio 2025 HORA: 9:30am LUGAR: Casa Justina Nevada.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Lisbeth. Barleto.	49768092	2	6.	2	4	1	2	3	3225630057	Usuario	Lisbeth Barleto-B
2	Johanys Aroca	1065602380	2	4	1	4	5	2	3	3003786824	USUARIO	Johanys Aroca
3	Luis Guillermo Pinto	1066283544	1	4	2	4	5	2	3.	3212251009	Usuario.	Luis Guillermo
4	Roberto Guerrero	1110538393	1	5	2	4	1	1	3	3103265430	usuario.	Roberto Guerrero
5	Diroselina Camargo	49769518	2	5	2	4	5	1	3.	3135809996	Usuario	Diroselina Camargo
6	Luis Manuel Rosado	1081799782	1	4	2	4	5	2	3	3053216710	Usuario	Luis Manuel
7	María Elena de la Hoz	49.737.526	2	6	2	4	5	2	3	3153147131	Usuario	María Elena
8.	Aminta de la Hoz de Cotes	26940950	2	6	2	4	5	2	3	3003369023	Usuario	Aminta de la Hoz de Cotes
9	Viviana Cotes De La Hoz	1065583678	2	5	2	4	5	2	3	3008404053	Usuario	Viviana
10	Beatriz Ponte	36677403	2	5	2	4	1	1	3	3014496794	Usuario	Beatriz Ponte
11	Jeanneveva N.	64593688	2	5.	2	4	5	2	3	3176458510	Usuario	Jeanneveva N.
12	Gina Ortiz O.	1007166201	2	4	2	4	5	2	3	3009775454	Usuario	Gina Ortiz
13	Dana. Mayo Mayo	1065620261	2	5	2	4	5	2	3	3235843641	Usuario	Dana Mayo Mayo
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 15-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Lisbeth María Barleta Bawes.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49768092 Fecha de Nacimiento: DIA 1 MES: 7 AÑO: 1960.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 5E #44-48 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3225630059

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____MUNICIPIO_____CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS Dusakawi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____TELEFONO_____CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	Desplazada						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere orientación para agendar cita con psicología, debido a episodios de olvido que afectan su bienestar.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Orientación en ruta de salud mental.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó formulario.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☑ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión la usuaria refiere episodios de olvido. (Perdida de memoria)

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

Lisbeth María Barleta B. USUARIO C.C. 49768092

Sayis Sagbana. PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 3045900600

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
DIMENSIÓN DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REMISIÓN

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

REMISION:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ E.S.E ☐ ICBF ☐ IDREC ☐ PERSONERIA ☐ JUZ MEN ☐ EPS ☑
PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ CENTRO DE ESCUCHA SLS ☐

FECHA: 15-Julio-2024.

NOMBRE DEL USUARIO: Lubeth María Barleta Barnes.

IDENTIFICACIÓN: 49 768092. **EPS** Dusakawi

DIRECCIÓN: Calle 5F # 44-48. **TELEFONO:** 3225630051

OBSERVACIONES: El usuario refiere tener dificultades para recordar ciertas cosas, presentando olvidos ocasionales. (Pérdida de memoria).

PERSONA Y/O INSTITUCIÓN QUE REMITE: Sayris Sanjuan - Centro de Escucha La Nevada.

Lubeth María Barleta B.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 15-Jul-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Vereda Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Johany Arca.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065602380 Fecha de Nacimiento: DIA 25 MES: 1 AÑO: 2006.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 5C #41-27N MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3003786824

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: famisanar

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere estar en estado de embarazo y manifiesta interes en recibir orientacion para afrontar esta nueva etapa.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Pautas para embarazo Saludable.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remisión por parte de las areas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Johany Arca
USUARIO
C.C. 1.065.602.380

Sayris Sanjuro
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C. 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 15-Jul-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Luis Guillermo Pinto Suarez.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1066282344 Fecha de Nacimiento: DIA 21 MES: 6 AÑO: 2007

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 4C #59 #5 N MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3212257009

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva eps

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere consumo de SPA y expresa interes en iniciar un proyecto de vida, por lo cual se orienta en ruta de atencion.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		✓ Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO Se identifica riesgo moderado por consumo de tabaco y riesgo alto por consumo de cannabis.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remision por estas áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remision

FUNCIONARIO CEC
T.P.

x Luis Guillermo
USUARIO
C.C. 1066282344

Sayris Sanjuan
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.067.590.600

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 FICHA TÉCNICA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Luis Guillermo Pinto Suarez	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, V E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

ASSIST - OMS

INTRODUCCIÓN (Léalo por favor al participante)

Gracias por aceptar a participar en esta breve entrevista sobre el alcohol, tabaco y otras drogas. Le voy hacer algunas preguntas sobre su experiencia de consumo de sustancias a lo largo de su vida, así como en los últimos tres meses. Estas sustancias pueden ser fumadas, ingeridas, inhaladas, inyectadas o consumidas en forma de pastillas (muestre la tarjeta de drogas).

Algunas de las sustancias incluidas pueden haber sido recetadas por un médico (p.ej. pastillas adelgazantes, tranquilizantes, o determinados medicamentos para el dolor). Para esta entrevista, no vamos a anotar fármacos que hayan sido consumidos tal como han sido prescritos por su médico. Sin embargo, si ha tomado alguno de estos medicamentos por motivos distintos a los que fueron prescritos o los toma más frecuentemente o a dosis más altas a las prescritas, entonces díganoslo. Si bien estamos interesados en conocer su consumo de diversas drogas, por favor tenga por seguro que esta información será tratada con absoluta confidencialidad.

NOTA: ANTES DE FORMULAR LAS PREGUNTAS, ENTREGUE LAS TARJETAS DE RESPUESTA A LOS PARTICIPANTES

Pregunta 1

(Al completar el seguimiento compare por favor las respuestas del participante con las que dio a la P1 del cuestionario basal. Cualquier diferencia en esta pregunta deben ser exploradas)

A lo largo de su vida, ¿cuál de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez? *(SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)*	**No**	**Si**
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	(3)
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	(3)
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	(3)
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)	(0)	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	(0)	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	(3)
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	(0)	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	(0)	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	(0)	3
j. Otros - especifique:	(0)	3

Compruebe si todas las respuestas son negativas:
"¿Tampoco incluso cuando iba al colegio?"

Si contestó "No" a todos los ítems, pare la entrevista.

Si contestó "Si" a alguno de estos ítems, siga a la Pregunta 2 para cada sustancia que ha consumido alguna vez.

Pregunta 4

En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia le ha llevado su consumo de *(PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)* a problemas de salud, sociales, legales o económicos?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	(0)	4	5	6	7
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	(0)	4	5	6	7
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	(4)	5	6	7
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	(0)	4	5	6	7
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	(0)	4	5	6	7
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	(0)	4	5	6	7
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	(0)	4	5	6	7
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	(0)	4	5	6	7
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	(0)	4	5	6	7
j. Otros - especifique:	(0)	4	5	6	7

Pregunta 5

En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por el consumo de *(PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)*?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco					
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	(0)	5	6	7	8
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	(0)	5	6	7	8
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	(5)	6	7	8
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	(0)	5	6	7	8
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	(0)	5	6	7	8
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	(0)	5	6	7	8
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	(0)	5	6	7	8
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	(0)	5	6	7	8
j. Otros - especifique:	(0)	5	6	7	8

Pregunta 8

	No, Nunca	Si, en los últimos 3 meses	Si, pero no en los últimos 3 meses
¿Ha consumido alguna vez alguna droga por vía inyectada? *(ÚNICAMENTE PARA USOS NO MÉDICOS)*	(0)	2	1

NOTA IMPORTANTE:
A los pacientes que se han inyectado drogas en los últimos 3 meses se les debe preguntar sobre su patrón de inyección en este período, para determinar los niveles de riesgo y el mejor tipo de intervención.

PATRÓN DE INYECCIÓN	GUÍAS DE INTERVENCIÓN
Una vez a la semana o menos *o* Menos de 3 días seguidos	→ Intervención Breve, incluyendo la tarjeta "riesgos asociados con inyectarse"
Más de una vez a la semana *o* 3 o más días seguidos	→ Requiere mayor evaluación y tratamiento más intensivo *

CÓMO CALCULAR UNA PUNTUACIÓN ESPECÍFICA PARA CADA SUSTANCIA.

Para cada sustancia (etiquetadas de la **a.** la **j.**) sume las puntuaciones de las preguntas 2 a la 7, ambas inclusive. No incluya los resultados ni de la pregunta 1 ni de la 8 en esta puntuación. Por ejemplo, la puntuación para el cannabis se calcula como: **P2c + P3c + P4c + P5c + P6c + P7c**

Note que la P5 para el tabaco no está codificada, y se calcula como: **P2a + P3a + P4a + P6a + P7a**

EL TIPO DE INTERVENCIÓN SE DETERMINA POR LA PUNTUACIÓN ESPECÍFICA DEL PACIENTE PARA CADA SUSTANCIA

	Registre la puntuación para sustancia específica	Sin intervención	Intervención Breve	Tratamiento más intensivo *
a. tabaco	2+3+0+0+0+0=5	0 – 3	4 – 26	27+
b. alcohol	2+0+0+0+0+0=2	0 – 10	11 – 26	27+
c. cannabis	4+3+4+5+6+6=28	0 – 3	4 – 26	27+
d. cocaína	0	0 – 3	4 – 26	27+
e. anfetaminas	0	0 – 3	4 – 26	27+
f. inhalantes	0	0 – 3	4 – 26	27+
g. sedantes	0	0 – 3	4 – 26	27+
h. alucinógenos	0	0 – 3	4 – 26	27+
i. opiáceos	0	0 – 3	4 – 26	27+
j. otras drogas	0	0 – 3	4 – 26	27+

NOTA: *UNA MAYOR EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO MÁS INTENSIVO puede ser proporcionado por profesionales sanitarios dentro del ámbito de Atención Primaria, o por un servicio especializado para las adicciones cuando esté disponible.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 16-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Penuela. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Roberto Jose Cisneros Landoño

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1110538393 Fecha de Nacimiento: DIA 21 MES: 6 AÑO: 1993

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 16 #18-24(E) MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3103765430

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓	Desplazado						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario espera desanimo por su situación de desempleo y manifiesta interes en orientación que favorezca su bienestar emocional

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en salud mental.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de esta área

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

_____ Roberto Cisneros Sayris Sanjuan

FUNCIONARIO CEC T.P.

USUARIO C.C. 1110538393

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 16-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Luis Manuel Posada Calvo

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 1081799782 Fecha de Nacimiento: DIA 11 MES: 4 AÑO: 2007

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 4 Casa 54 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3053216710

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: New eps

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°: _____

DIRECCION DE RESIDENCIA: _____ PROCEDENCIA: _____

CIUDAD: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		/							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interes en construir un proyecto de vida estable y continuar su formación academica

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remisión por parte de las areas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se realizo remisión

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

Luis Manuel _____ USUARIO C.C. 1081799782

Sayris Sanjuan _____ PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 16-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Diaselina Carrascal Sanjino

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49769518 Fecha de Nacimiento: DIA 29 MES: 8 AÑO: 1969

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO X

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 16 - Perraito MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3135809996

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS famisanar

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria manifiesta malestar emocional asociado a conflictos con su expareja por temas relacionados con bienes materiales

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Malestar emocional					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO_____

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión _____

FUNCIONARIO CEC T.P.	Diselina Carrascal USUARIO C.C. 49769518	Carlos Sanjino PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024
FICHA TÉCNICA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
Doselina Carrascal Sanguino

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TEST DE ANSIEDAD DE ZUNG

		Nunca	*A veces*	*Muchas veces*	*Siempre*
1	Se ha sentido últimamente más nervioso y ansioso	1	(2)	3	4
2	Se ha sentido temerosa sin razón	(1)	2	3	4
3	Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico	1	(2)	3	4
4	Ha sentido que se está derrumbando	1	(2)	3	4
5	Ha sentido que nada malo va a pasar / que todo va bien	4	3	(2)	1
6	Se ha sentido temblorosa	1	(2)	3	4
7	Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza	1	2	(3)	4
8	Se ha sentido débil y se cansa fácilmente	1	(2)	3	4
9	Se ha sentido calmada y puede mantenerse quieta	4	(3)	2	1
10	Ha sentido palpitaciones, taquicardia, últimamente	1	(2)	3	4
11	Se ha sentido últimamente mareado	(1)	2	3	4
12	Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo	(1)	2	3	4
13	Ha podido respirar con facilidad	4	3	2	(1)
14	Ha sentido hormigueo/falta de sensibilidad enlos dedos	(1)	2	3	4
15	Ha sentido náuseas y malestar en el estómago	1	(2)	3	4
16	Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal	(1)	2	3	4
17	Ha sentido sus manos secas y calientes	(4)	3	2	1
18	Se ha ruborizado con frecuencia	(1)	2	3	4
19	Ha dormido bien y descansado toda la noche	4	3	(2)	1
20	Ha tenido pesadillas	1	(2)	3	4
SUBTOTAL		10	19	7	1
				TOTAL	37

Responsable de la aplicación del tamizaje: Sayris Sanguino

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 17 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO María Elena De la Hoz.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49737526. Fecha de Nacimiento: DIA 30 MES: 5 AÑO: 1965

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO X UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 7A #23-56 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 315 3397 131

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA X. NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interés en recibir pautas para manejar una situación familiar que afecta su bienestar emocional

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en resolución de conflictos familiares.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO_____

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión _____

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

_____ USUARIO C.C. 49.737.526 VT 1.067.590.600

Sayris Sanjuan PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 17 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Ana De la Hoz De Cotes

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 26940950 Fecha de Nacimiento: DIA 9 MES: 10 AÑO: 1948.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO X

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 9.22-40 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3003369023

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA X NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva eps.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interés en recibir pautas para manejar una situación familiar que afecta subsistar emocional

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en resolución de conflictos familiares					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO_____

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión _____

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Ana De la Hoz de Cotes
USUARIO
C.C. 26940950

Sayris Sanjuan
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 17 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Virgina Cotes De la Hoz.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065583618 Fecha de Nacimiento: DIA 1 MES: 12 AÑO: 1986

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 8 #21-58 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3008404053.

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____MUNICIPIO_____CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____CONTRIBUTIVA X NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS Sanitas

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____TELEFONO_____CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interés en recibir pautas para manejar una situación familiar que afecta su bienestar emocional

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en resolución de conflictos familiares					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO_____

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión _____

FUNCIONARIO CEC T.P.	x USUARIO C.C. 1065583618	Sayris Sanjuan PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 17-Julio-2025 Centro de escucha: Casas de Justicia Nevada. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Beatriz Porto Acuña

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 36677403 Fecha de Nacimiento: DIA 14 MES: 7 AÑO: 1979

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO X

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 41A 3E-46 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO _____

DIRECCION DE PROCEDENCIA _____ MUNICIPIO _____ CELULAR _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Sanitas

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N° _____

DIRECCION DE RESIDENCIA _____ PROCEDENCIA _____

CIUDAD _____ TELEFONO _____ CELULAR _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	Desplazada						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere malestar emocional relacionado con entorno familiar; se orienta en estrategias de autocuidado y manejo emocional.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Manejo de emociones y estrategias de autocuidado					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remisión por parte de las áreas.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizo remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Beatriz Porto
USUARIO
C.C. 36677403

Sofia Sanjuan
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.097.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 18-Dic-2025 Centro de escucha: Casa Justica Nevada. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Gina Ortiz Ojeda.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1009960209 Fecha de Nacimiento: DIA 4 MES: 11 AÑO: 1992

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO X VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz B1 - Casa 8 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3009775454

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA __X__ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere malestar emocional asociado a situación de violencia intrafamiliar, la cual se encuentra actualmente en proceso legal

EVENTO

Violencia intrafamiliar	✓	Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ✓ | B. Abuso sexual APGAR ☐ | C. Maltrato infantil APGAR ☐ | D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ | E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ | G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO Disfunción familiar severa

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión porque ya esta en proceso.

FUNCIONARIO CEC
T.P.

x Gina O.
USUARIO
C.C. 1009960209

Sayris Sanjuro
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
Tel. 3167-590 600

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 FICHA TÉCNICA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Gina Ortiz Ojeda	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

APGAR FAMILIAR

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			✓		
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?	✓				
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?	✓				
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?	✓				
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?	✓				
Puntos:	2				

- ***Interpretación de los resultados:***
  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.

Responsable de la aplicación del tamizaje: _____

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 18-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Diana Marcela Moreno Navarro.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1.065620261 Fecha de Nacimiento: DIA 3 MES: 12 AÑO: 1989.

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 35 #16A-214 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3235843641.

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere malestar emocional y antecedentes de hospitalización por salud mental; se orienta en la activación de la ruta a través de su EPS

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : malestar emocional					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO_____

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión _____

FUNCIONARIO CEC T.P.	Diana Moreno N USUARIO C.C. 1.065.620261	Sayris Sanjuan PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.069.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 18 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Mojada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Leonor Vega Navaez.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 64583688 Fecha de Nacimiento: DIA 18 MES: 10 AÑO: 1976

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO X VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 46 6C-06 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3126459550

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Familiar C.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere afectación emocional por situación de desempleo; se orienta en pautas para el afrontamiento y busqueda de oportunidades.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : afectación emocional debido al desempleo.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizo remisión.

FUNCIONARIO CEC T.P.	USUARIO C.64583688	PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C: 1,067.590.600

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR cuida	**SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. PIC Pá

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025				
LUGAR:	*Centro de escucha Casa Justicia Nevada*	**FECHA**	21/07/2025- 25/07/2025	**HORA DE INICIO**	*9:30 am.*
				HORA FINAL	*12:30 m*

TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**	
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:**	Intervención individual

TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco de la ejecución del **Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)** en el municipio de Valledupar, desarrollado a través de un convenio interadministrativo entre la **Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD,** el equipo de Convivencia Social y Salud Mental llevó a cabo diversas actividades en las instalaciones de la **Casa de Justicia**, situada en la comuna 5, específicamente en el barrio **La Nevada.** Las jornadas se desarrollaron entre los días **21, 22,23,24 y 25 de julio de 2025**, periodo durante el cual se llevaron a cabo **10 intervenciones individuales,** de los cuales 7 mujeres y 3 hombres**.** Estas sesiones estuvieron dirigidas a personas en situación de vulnerabilidad emocional, con el objetivo de brindarles acompañamiento psicosocial oportuno y pertinente.

Las intervenciones se realizaron en coherencia con los lineamientos establecidos para el componente de salud mental, aplicando un enfoque territorial, inclusivo y centrado en los derechos humanos. Cada atención fue realizada en un entorno seguro y confidencial, donde se garantizó el trato digno, el respeto a la

privacidad y la adaptación a las necesidades particulares de cada caso.

Para el abordaje se utilizaron técnicas breves de intervención psicológica, entre ellas:

- Técnica de escucha activa.
- Identificación de redes de apoyo.
- Intervención en crisis (cuando fue necesario).

Las intervenciones estuvieron dirigidas a la **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental.
- Ofrecer herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- Orientar a la ruta de atención en salud mental a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y referencias a servicios especializados cuando fue necesario.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.
- Realizar educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.

En concordancia con lo anterior, se estableció contacto con **Graciela Cruz Meriño**, responsable de orientar a los usuarios que acuden a la Casa de Justicia del barrio La Nevada. Desde su rol, ha contribuido activamente en la promoción del Centro de Escucha dentro de la comunidad. Asimismo, se contó con el apoyo de la **coordinadora de la Casa de Justicia, Marleivis Molina**, quien facilitó la articulación institucional y el desarrollo adecuado de las intervenciones.

- Interacción con los usuarios.
- Socialización de los objetivos
- Promoción del centro de escucha

Dentro del objetivo de esta actividad esta reconocer los derechos y deberes de la salud mental. Reconociendo sus principales deberes

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamiento
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, entender y manejar las emociones
- Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas.

- Accesos a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y medica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía

Desarrollo de las intervenciones

En el marco del acompañamiento brindado desde el Centro de Escucha, se desarrollaron acciones integrales orientadas al cuidado de la salud mental y al fortalecimiento del bienestar emocional de la comunidad, bajo un enfoque psicosocial preventivo que reconoce la salud mental como un pilar fundamental para el desarrollo humano y la cohesión social. Las intervenciones buscaron sensibilizar a los participantes sobre la relevancia de identificar, comprender y gestionar sus emociones, pensamientos y conductas, promoviendo hábitos y prácticas saludables que favorezcan el equilibrio entre la mente y el cuerpo, así como la construcción de entornos protectores en el ámbito familiar, comunitario e institucional.

Las intervenciones fueron realizadas de manera personalizada, considerando las particularidades de cada persona, su historia de vida, contexto social, recursos disponibles y estado emocional. Se abordaron ejes temáticos como la prevención y manejo del estrés, la gestión de la ansiedad, la resolución pacífica de conflictos, el fortalecimiento de las relaciones interpersonales y la toma de decisiones responsables. Se resaltó que el autocuidado no debe entenderse como una acción puntual, sino como un ejercicio constante que contribuye a preservar la salud emocional tanto en situaciones de estabilidad como en periodos de crisis, favoreciendo un impacto positivo y sostenido en la calidad de vida y en las relaciones con el entorno.

Durante la semana, se le brindo atención un caso relevante de violencia intrafamiliar que involucraba a una madre y sus hijas, en el cual, aunque ya se encontraba activa la ruta legal, se priorizó la atención psicosocial para mitigar el impacto emocional. Se implementaron estrategias de escucha activa, contención emocional, regulación de emociones, fortalecimiento del vínculo afectivo y técnicas de comunicación asertiva orientadas a reconstruir un entorno familiar seguro y protector. Se enfatizó en la importancia de minimizar la exposición de los menores al conflicto y de garantizar su estabilidad emocional como factor determinante para su desarrollo integral.

Paralelamente, se impulsó el fortalecimiento de habilidades personales, sociales y académicas vinculadas a la proyección de vida. Se brindó atención a personas adultas motivadas en retomar sus estudios y mejorar sus condiciones de vida, trabajando en la formulación de metas realistas, la identificación de oportunidades de formación y el uso estratégico de redes de apoyo institucional y comunitario. Este proceso incluyó el desarrollo de competencias como la planificación, la organización, la autodisciplina y la adaptabilidad, las cuales favorecen la permanencia en los proyectos iniciados y la superación de barreras personales y contextuales.

Se prestó especial atención a hombres jóvenes próximos a asumir la paternidad, particularmente en contextos donde la madre era menor de edad. Las intervenciones se orientaron a reforzar la responsabilidad parental, la participación activa en el cuidado de los hijos y la implementación de pautas de crianza respetuosa. Se promovió el fortalecimiento del vínculo afectivo, el rol protector del padre y la creación de hogares libres de violencia, con una adecuada distribución de responsabilidades que favoreciera el desarrollo integral de los menores.

En intervenciones donde el caso consistía en de separación marital o conflictos familiares, se trabajó desde un enfoque integral que priorizó la regulación emocional frente a sentimientos de ira, tristeza, frustración o miedo, evitando que estos derivaran en conductas violentas. Se impulsó la apertura de canales de comunicación basados en el respeto, la escucha activa y la expresión asertiva, así como la reorganización de la vida familiar y personal ante los cambios que implica una ruptura. Se brindó orientación específica para salvaguardar el bienestar emocional de los hijos, manteniendo rutinas estables, reforzando vínculos y garantizando un entorno que proporcionara seguridad y contención emocional.

Las personas adultas mayores fueron acompañadas en el abordaje de sentimientos de soledad, tristeza o pérdida de propósito, brindándoles herramientas prácticas para mantener su bienestar emocional. Entre ellas, la participación en actividades recreativas, la vinculación con espacios comunitarios, el fortalecimiento de rutinas saludables y el aprovechamiento de redes familiares y amistades como soporte afectivo, contribuyendo a reforzar su sentido de pertenencia y autoestima.

Todas las intervenciones se desarrollaron en un espacio seguro, confidencial y libre de juicios, lo que facilitó la expresión de emociones, el reconocimiento de factores protectores y la activación de rutas de ayuda. Se promovieron habilidades para la vida como la comunicación asertiva, la toma de decisiones conscientes y la solución pacífica de conflictos. Finalmente, se consolidó el mensaje de que buscar apoyo no representa debilidad, sino un acto de responsabilidad y fortaleza personal, posicionando al Centro de Escucha como un recurso accesible, cercano y confiable para el acompañamiento emocional y la derivación a servicios especializados cuando así se requiera.

Las acciones se fundamentaron en técnicas breves de acompañamiento psicológico, tales como:

- Escucha activa
- Orientación sobre rutas de atención
- Validación emocional
- Promoción de redes de apoyo
- Trabajo sobre el proyecto de vida
- Entrega de pautas de autocuidado y salud mental
- Adaptación de las intervenciones según el grupo poblacional

Al cierre de cada intervención, se brindó orientación a los participantes sobre las señales de alerta que pueden indicar un posible deterioro en la salud mental, resaltando la importancia de acudir a apoyo profesional de manera oportuna. Se recalcó que estos síntomas, cuando se presentan de forma sostenida, no deben ser ignorados ni minimizados, y que buscar ayuda constituye un acto de responsabilidad tanto con uno mismo como con el entorno. **Entre los signos mencionados, se destacaron:**

- Tristeza persistente o sensación continua de vacío.
- Ansiedad intensa o miedo desproporcionado.
- Cambios marcados en los patrones de sueño o apetito.
- Dificultades para concentrarse o tomar decisiones cotidianas.
- Desmotivación constante o pérdida de interés por actividades habituales.
- Sentimientos de inutilidad o desesperanza.
- Aislamiento social.
- Irritabilidad frecuente o cambios de humor abruptos.

En el Centro de Escucha durante la semana de intervención permitió evidenciar resultados significativos en la promoción de la salud mental y el fortalecimiento del tejido social de la comunidad participante. La atención brindada abarcó una amplia gama de situaciones, entre ellas procesos de violencia intrafamiliar con seguimiento legal, dificultades familiares, desempleo, maternidad y paternidad en edades tempranas, acompañamiento a personas adultas mayores y orientación en la construcción de proyectos de vida. **Entre los logros alcanzados se destacan:**

- Atenciones personalizadas y tamizaje, considerando historia de vida, contexto social, recursos y estado emocional, garantizando un acompañamiento ajustado a las necesidades individuales.
- Promoción de la salud mental mediante la orientación en la prevención y manejo del estrés, gestión de la ansiedad, fortalecimiento de relaciones interpersonales, resolución pacífica de conflictos y toma de decisiones responsables.
- Entrega de pautas de autocuidado emocional como práctica constante para preservar el bienestar mental, tanto en contextos de estabilidad como en momentos de crisis.
- Atención psicosocial en casos de violencia intrafamiliar, priorizando la contención emocional, la regulación de emociones y el fortalecimiento de vínculos afectivos.
- Fomento de habilidades personales, sociales y académicas orientadas a la proyección de vida, incluyendo planificación, autodisciplina, adaptabilidad y aprovechamiento de oportunidades de formación.
- Promoción de la corresponsabilidad parental, pautas de crianza respetuosa, fortalecimiento del rol protector y creación de entornos libres de violencia.

- **Consolidación de espacios de orientación seguros,** confidenciales y libres de juicios, a través del Centro de Escucha, favoreciendo la expresión emocional, el reconocimiento de factores protectores y la activación de rutas de atención oportunas.

Se espera que las personas atendidas, al recibir pautas claras y un acompañamiento oportuno, fortalezcan sus recursos personales y sociales para afrontar sus retos emocionales. Este proceso busca no solo prevenir el agravamiento de las problemáticas identificadas, sino también facilitar un acceso más ágil y efectivo a la red de atención en salud mental, promoviendo así el bienestar integral y la capacidad de respuesta ante situaciones de crisis.

Durante la jornada, no se presentaron casos que requirieran intervención clínica urgente. En las atenciones realizadas, se brindaron orientaciones precisas, comunicadas de manera clara y comprensible, siempre bajo el consentimiento informado y un enfoque basado en derechos. Esto permitió garantizar una atención adecuada, respetuosa y con continuidad en el acompañamiento, asegurando que cada persona se sintiera escuchada, respaldada y con herramientas para avanzar en su proceso.

Las acciones implementadas durante la jornada contribuyeron de manera relevante al cumplimiento de las metas planteadas en el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), específicamente en el componente de Convivencia Social y Salud Mental. Estas iniciativas no solo favorecieron el fortalecimiento del bienestar emocional individual y comunitario, sino que también propiciaron la consolidación de entornos seguros, protectores y con capacidad de respuesta ante situaciones de riesgo o vulnerabilidad psicosocial. De forma prioritaria, se enfocó el acompañamiento en las poblaciones más vulnerables, promoviendo su acceso a servicios, redes de apoyo y recursos que faciliten la gestión de emociones y el mejoramiento de su calidad de vida.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD / cuida	SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA / PIC

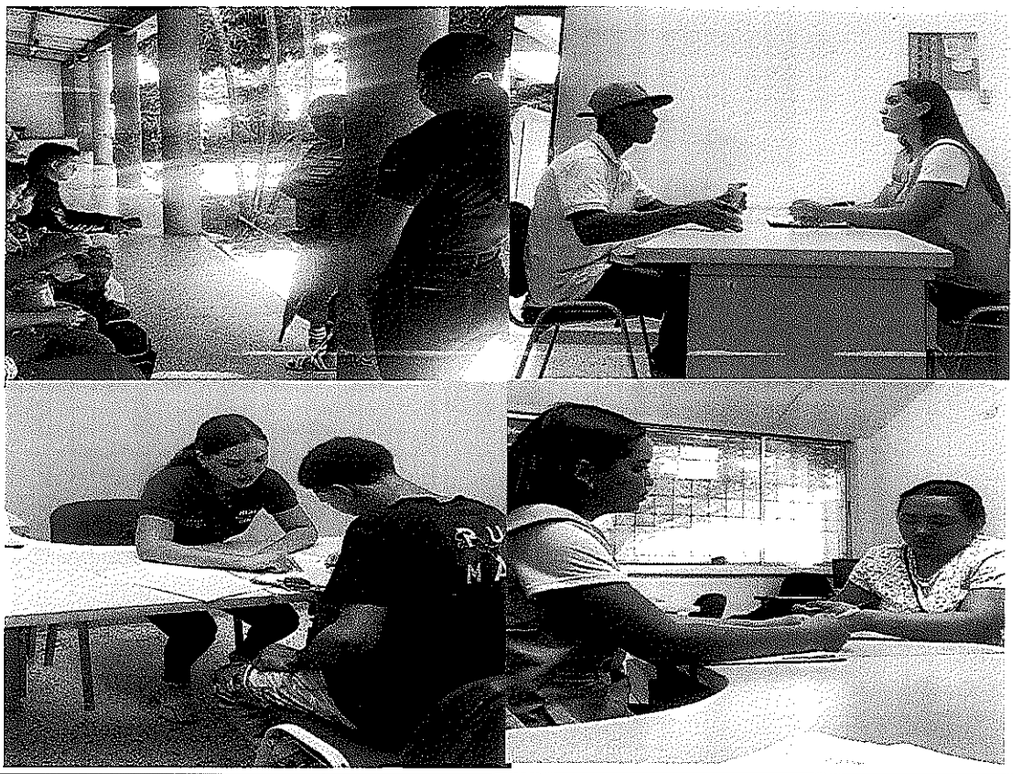
Pá_

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede Nevada	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	21/07/2025
2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en la casa de justicia la nevada	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	21/07/2025

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 21/07/2025- 25/07/2025 9:30am-12:30m



Responsable del diligenciamiento:	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	Sayuris Sanguino
Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.067.590.600*	

VALIDADORES DEL ACTA

NOMBRE	CARGO/ENTIDAD	Número de Cédula	Firma
Yanelis Molina Fabra	Coord. Casa Justicia Nev	9017763999	

ANEXOS:	Asistencia, lista de chequeo, pantallazos de correo entre otros o N/A

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: ____ OTRO: ____ CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervención Individual Centro de escucha

RESPONSABLE: Sayis Sanjuan FECHA: 21-22-23 HORA: 9:30am LUGAR: Casa Justica Nevada

24-25/Julio 2025

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Laura Valentina padró	1065608.140	2	4	2	4	3	2	3	3236286108	Usuario	Laura Padro
2	Valentina Tula T.	1072653677	2	4	2	4	5	2	3	3003358231	Usuario	Valentina Tula
3	Iruida Fanfes Pren	1977592	2	5	2	4	5	2	3	3003545768	Usuario	Iruida
4	Deivis Salcedo	1065620333	1	4	2	4	5	2	3	3246773199	Usuario	Deivis Salcedo
5	Maria Villafañe.	49721938	2	5	2	4	4	1	3	3107217017	Usuario	maria elena
6	JHOSEP BERNAL	1065608.011	1	4	2	4	5	2	3	3242530555	Usuario	JHOSER BERNAL
7	Neryi Gonzalez	1118.878.168	2	5	2	2	5	2	3	3153178606	Usuario	Nergi Gonzalez
8	Osmen Pren	1052171152	1	4	2	4	5	2	3	3003789866	Usuario	Osmen Pren
9	Claudia Amaya	1063181299	2	5	2	4	5	2	3	3122910884	Usuario	Claudia Amaya
10	Laura Jimenez	1003256624	2	4	2	4	5	1	3	3207398332	Usuario	Laura Jimenez
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 21-Jul-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Ivania Fontes Rivera

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49775929 Fecha de Nacimiento: DIA 21 MES: 2 AÑO: 1974

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO X UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M76 Casa 5 - FJ MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3003595768

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____MUNICIPIO_____CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS famisanar

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____TELEFONO_____CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere malestar emocional asociado a situaciones de violencia intrafamiliar con sus hijas, se brindan pautas de orientación y apoyo emocional.

EVENTO

Violencia intrafamiliar	✓	Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☑ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO Indica disfunción familiar leve

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizo remisión, porque ya esta en proceso legal

FUNCIONARIO CEC
T.P.

USUARIO
C.C 49775929

PERSONA QUE SUMINISTRA LA INFORMACION
3141067590.60

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 FICHA TÉCNICA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Iraida Fuentes Rivera.	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA. E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

APGAR FAMILIAR

Pregunta	*Nunca (0)*	*Casi nunca (1)*	*Algunas veces (2)*	*Casi siempre (3)*	*Siempre (4)*
¿Me siento satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?		X			
¿Me siento satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo?		X			
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades?		X			
¿Me siento satisfecho con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, felicidad o amor?		X			
¿Me siento satisfecho con la manera como compartimos en mi familia: el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero o inversión de los recursos?		X			
Puntos:	5. Puntos.				

- ***Interpretación de los resultados:***
  - **Buen funcionamiento familiar**, con puntaje entre 18-20 puntos.
  - **Disfunción familiar leve**, con puntaje entre 14-17 puntos.
  - **Disfunción familiar moderada**, con puntaje entre 10-13 puntos.
  - **Disfunción familiar severa**, con puntaje de 9 o menos.

Responsable de la aplicación del tamizaje: Sayris Sanguino -

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 21-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Laura Valentina Padró Acosta

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 1.065.608.140 Fecha de Nacimiento: DIA 18 MES: 7 AÑO: 2007

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 40 # 5H-21 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3236786908

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA __X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Salud total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°: _____

DIRECCION DE RESIDENCIA: _____ PROCEDENCIA: _____

CIUDAD: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

la usuaria manifiesta interés en avanzar en su educación y acceder a estudios universitarios

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Orientación en formación académica					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por ninguna de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se realizó remisión

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

Laura Padró USUARIO C.C. 1065 608 140

Sayris Sanjuan PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 21 - Julio - 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Negrita Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Valentina Tola Tobias

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1072653677 Fecha de Nacimiento: DIA 9 MES: 7 AÑO: 2007

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 54 Casa 23 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3003358231

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva eps

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere deseo de continuar su formación académica e ingresar a la universidad

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en formación académica					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizo remision

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

Valentina Tola USUARIO C.C. 1072653677

Sayris Sanjuro PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1069570600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 22-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Deivis De Jesus Salcedo Rodriguez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065620333 Fecha de Nacimiento: DIA 14 MES: 6 AÑO: 2007.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz N 4-40 F.J. MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3246773199.

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____MUNICIPIO_____CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____TELEFONO_____CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere que va a ser padre, situación que le genera inquietudes; pero expresa el deseo de construir un proyecto de vida estable.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Orientación en proyecto de vida y inquietud de ser padre.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo remisión, ni tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

_____ Deivis Salcedo _____ Sayris Sanjuan

FUNCIONARIO CEC T.P. USUARIO C.C. 1065620333 PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 23-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO María Elena Villafañe.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°49721938 Fecha de Nacimiento: DIA 21 MES: 5 AÑO: 1968

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 5 - casa 8 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3107217017

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja cop.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere tener a su cargo a su nieta, por lo que se le brindan pautas de crianza y orientación para fortalecer el vínculo afectivo.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Pautas en Crianza.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

María Elena USUARIO C.C 49721938

Sajuis Sanjuan PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 23-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Jhoser Smith Bernal Medina

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1.065609011 Fecha de Nacimiento: DIA 16 MES: 6 AÑO: 2007.

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 11-Casa 28 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3142530555

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interes en desarrollar su proyecto deportivo, por lo que se le motiva a fortalecer hábitos de disciplina.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Proyecto de vida.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión por parte de entrar a crear

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC	X. JHOSER	Sayris Sanguino
T.P.	USUARIO	PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
	C.C. 1.065.608.011	1.097.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 24-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Osmen Pien Florian

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1052217152 Fecha de Nacimiento: DIA 28 MES: 6 AÑO: 2005.

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M7 22 casa 4-40 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3003780266

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____CONTRIBUTIVA__X__ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS Sanitas Fuerzas Militares

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interés en fortalecer su trayectoria como soldado y continuar desarrollandose en su carrera militar

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en proyecto de vida.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remision por parte de las areas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizo remision

FUNCIONARIO CEC T.P.	Osmen Pien USUARIO C.C. 1052217152	Sophis Sanjuan PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 3107590600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 24-Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Mesita Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Neryi Isabel Gonzalez Sencial

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1.118.878.168 Fecha de Nacimiento: DIA 22 MES: 11 AÑO: 1993

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M7 S7 Casa 103 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3155373606

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja Cap

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓		✓					

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere orientación en pautas de crianza y estrategias para mejorar el aprendizaje de su hijo

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remision por parte del area

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizó remision

FUNCIONARIO CEC
T.P.

x Neryi Gonzalez
USUARIO
C.C. 1.118.878.168

Sayris Sanjuan
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1063570600

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR | cuida

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

HEAD HOSPITAL ESTADO ALFREDO DAZA E.S.E. | PIC

FECHA: 25-Jul-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Claudia Amaya.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1063481296 Fecha de Nacimiento: DIA 31 MES: 3 AÑO: 1985

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO X UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA 17A casa 8 U.S. MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3129108909

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja Copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria manifiesta interés en mejorar su bienestar personal y retomar actividades que le generan satisfacción en su vida cotidiana.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en bienestar Personal.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizó tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remisión por parte de las áreas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizo remision

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

Claudia Amaya USUARIO C.C. 1063481299

Sayris Sanjuan PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C. 1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 25-Jun-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Verde Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Laura Mercedes Jimenez Tonel

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 1003236624 Fecha de Nacimiento: DIA 24 MES: 8 AÑO: 2007

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: M7 65 casa 14-34 MUNICIPIO: Valledpar TELEFONO: 3207398332

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°: _____

DIRECCION DE RESIDENCIA: _____ PROCEDENCIA: _____

CIUDAD: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓							

2-MOTIVO DE CONSULTA: La usuaria refiere interes en construir su proyecto de vida y continuar con sus estudios para mejorar su calidad de vida

EVENTO							
Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Proyecto de vida.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se realizó tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizó remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se realizó remisión

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Laura Jimenez
USUARIO
C.C. 1003236624

Sayris Sarmiento.
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.069.590.600

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025						
LUGAR:	*Casa de justicia la nevada*		**FECHA**	28/07/2025-30/07/2025	**HORA DE INICIO**	*9:30 am.*	
					HORA FINAL	*12:30 m*	
TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:** Intervención individual
TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.						
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos						
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor						

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco de la ejecución **del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)** en el municipio de Valledupar, desarrollado mediante un convenio interadministrativo entre la **Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD**, el equipo del componente de **Convivencia Social y Salud Mental** llevó a cabo diversas acciones en las instalaciones de la Casa de Justicia, ubicada en la comuna 5, barrio La Nevada. Las jornadas se desarrollaron los días **28, 29 y 30 de julio de 2025**, durante las cuales se realizaron **9 atenciones individuales**, de las cuales 7 correspondieron a mujeres y 2 a hombres. Estas intervenciones estuvieron orientadas a brindar apoyo psicosocial a personas que presentaban condiciones de vulnerabilidad emocional y social.

Las acciones se ejecutaron en concordancia con los lineamientos técnicos del componente de salud mental y bajo un enfoque territorial, inclusivo y basado en derechos humanos. Cada proceso de atención se llevó a cabo en un ambiente seguro y privado, priorizando la confidencialidad, el respeto por la dignidad de cada usuario y considerando las particularidades de cada caso:

- Técnica de escucha activa.
- Identificación de redes de apoyo.
- Intervención en crisis (cuando fue necesario).

Las intervenciones estuvieron dirigidas a **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental.
- Ofrecer herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- Orientar a la ruta de atención en salud mental a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y referencias a servicios especializados cuando fue necesario.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.
- Realizar educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.

De acuerdo con lo anterior, se realizó contacto con **Gabriela Cruz Meriño** encargada de direccionar a los usuarios de la casa de justicia la nevada, quienes, desde su rol, promocionan el Centro de escucha, y la **coordinadora de la casa de justicia Marleibys Molina.**

- Interacción con los usuarios.
- Socialización de los objetivos
- Promoción del centro de escucha

Dentro del objetivo de esta actividad esta reconocer los derechos y deberes de la salud mental. Reconociendo sus principales deberes

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamiento
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, entender y manejar las emociones
- Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas.
- Accesos a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y medica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía

Desarrollo de las intervenciones

Durante la semana las intervenciones desarrolladas en la jornada se enfocaron en la promoción de entornos saludables, la construcción de vínculos positivos y el fortalecimiento de capacidades tanto individuales como comunitarias. A través de espacios de escucha activa, reflexión y orientación, se incentivó a los participantes a identificar, expresar sus emociones, y reconocer factores. Todas estas acciones se llevaron a cabo bajo un enfoque integral de salud, resaltando la interdependencia entre el equilibrio emocional, las relaciones sociales saludables y el bienestar general. Asimismo, se fomentó la participación activa de la comunidad en el cuidado de su salud mental, entendiendo que esta constituye un pilar esencial para una vida plena, funcional y con sentido.

En el marco del componente de Convivencia Social y Salud Mental, se brindó atención a una población diversa integrada por menores de edad, adolescentes, jóvenes y adultos. En el caso de las intervenciones a niños y niñas, se garantizó en todo momento la presencia activa de padres o acudientes, asegurando así un proceso orientado y supervisado. Todas las intervenciones se realizaron con un enfoque preventivo, orientadas a la promoción de la salud mental y al fortalecimiento del bienestar integral, reconociendo que este constituye una base para el desarrollo personal, social y comunitario.

Durante las orientaciones, se enfatizó que cuidar la salud emocional con el mismo compromiso que se dedica a la salud física no solo contribuye a prevenir la aparición de trastornos, sino que también mejora la calidad de vida, optimiza las relaciones interpersonales y potencia el rendimiento en las actividades diarias. Mantener un equilibrio mental estable permite afrontar con mayor resiliencia los retos cotidianos, tomar decisiones más conscientes y promover entornos de convivencia pacíficos y protectores.

En el transcurso de la semana, se identificaron diversas situaciones relacionadas con inquietudes parentales frente a cambios de comportamiento, actitudes y rendimiento académico en hijos e hijas adolescentes. Madres participantes manifestaron su preocupación por conductas desafiantes, actitudes de confrontación, disminución en la motivación hacia el estudio y dificultades en la comunicación, lo que estaba generando altos niveles de estrés, sentimientos de frustración y un impacto negativo en su estabilidad emocional y en la dinámica familiar.

Durante las intervenciones se brindaron pautas claras sobre el establecimiento de límites coherentes, la implementación de estilos de crianza respetuosos, el fortalecimiento de la comunicación asertiva y el manejo constructivo de los conflictos. Se destacó la importancia de identificar señales tempranas de alerta emocional y de promover un entorno protector acompañado de redes de apoyo sólidas que favorezcan el desarrollo socioemocional de los adolescentes.

En paralelo, se brindó atención directa a las adolescentes, abordando temas clave para su desarrollo, tales

como la construcción de un proyecto de vida, la comprensión de que toda acción implica consecuencias, y el reconocimiento y manejo de los cambios emocionales, físicos y de intereses propios de esta etapa. Se fortalecieron hábitos saludables de estudio, se proporcionaron herramientas para la gestión del estrés académico y se fomentó la mejora de las relaciones interpersonales, priorizando la comunicación efectiva y el respeto mutuo. Considerando la necesidad de un acompañamiento más especializado, se realizó la remisión a psicoorientación, garantizando así un seguimiento que permitiera consolidar el bienestar emocional y las habilidades socioafectivas. Este trabajo articulado con las madres tuvo como propósito no solo dar respuesta a las problemáticas inmediatas, sino también promover estrategias sostenibles que fortalezcan los vínculos familiares, prevengan la aparición de conflictos y consoliden entornos seguros, afectivos y estables para el desarrollo integral de las adolescentes.

De igual manera, se brindó orientación a una pareja que atravesaba conflictos en su relación, tanto en su rol parental como en su convivencia como compañeros de vida. Se trabajó inicialmente con cada uno de manera individual, en un espacio seguro y confidencial, explorando sus percepciones, emociones y expectativas frente a la relación y a la crianza. Posteriormente, se abordaron estrategias orientadas a optimizar la comunicación, reforzar el respeto mutuo y construir acuerdos claros que favorecieran la convivencia familiar. Se hizo especial énfasis en la corresponsabilidad parental, la gestión del estrés en el hogar y la creación de un entorno protector que garantizara el bienestar emocional de todos los miembros de la familia, especialmente de los hijos.

Todas las intervenciones en salud mental se desarrollaron en un entorno seguro, confidencial y libre de juicios, lo que facilitó la expresión de emociones, el reconocimiento de recursos personales y la identificación de factores protectores frente a problemáticas como el estrés, la ansiedad, el bajo rendimiento escolar, los conflictos familiares y los retos propios de la adolescencia y juventud. Además, se promovió el fortalecimiento de habilidades psicosociales esenciales, tales como la resolución pacífica de conflictos, la toma de decisiones conscientes, la gestión emocional y el uso efectivo de redes de apoyo familiares y comunitarias.

Finalmente, se reiteró a todas las personas atendidas la importancia de dar continuidad a las rutas de atención en salud mental y de considerar la búsqueda de apoyo profesional como un acto de autocuidado, prevención y responsabilidad personal. Se enfatizó que no es necesario enfrentar las dificultades emocionales en soledad y que el acompañamiento oportuno puede marcar la diferencia en la preservación del bienestar individual, familiar y comunitario.

Durante esta semana se lleva a cabo la estrategia de **información en salud, en el Hospital Eduardo Arredondo Daza, sede Nevada,** cuyo objetivo principal es promocionar el Centro de Escucha y sensibilizar sobre la importancia de la salud mental. Esta iniciativa busca fortalecer el reconocimiento de los espacios

de atención psicosocial disponibles, fomentar el acceso oportuno a los servicios y promover una cultura de cuidado emocional en la comunidad.

Las acciones se fundamentaron en técnicas breves de acompañamiento psicológico, tales como:

- Escucha activa
- Orientación sobre rutas de atención
- Validación emocional
- Promoción de redes de apoyo
- Trabajo sobre el proyecto de vida
- Entrega de pautas de autocuidado y salud mental
- Adaptación de las intervenciones según el grupo poblacional

Al cierre de cada intervención, se brindó orientación a los participantes sobre las señales de alerta que pueden evidenciar un posible deterioro en la salud mental, haciendo énfasis en la importancia de acudir a apoyo profesional de manera oportuna. Entre los signos mencionados se destacaron:

- Tristeza persistente o sensación continua de vacío.
- Ansiedad intensa o miedo desproporcionado.
- Cambios marcados en los patrones de sueño o apetito.
- Dificultades para concentrarse o tomar decisiones cotidianas.
- Desmotivación constante o pérdida de interés por actividades habituales.
- Sentimientos de inutilidad o desesperanza.
- Aislamiento social.
- Irritabilidad frecuente o cambios de humor abruptos.

Las acciones desarrolladas durante las jornadas de atención en el marco del componente de Convivencia Social y Salud Mental evidenciaron avances significativos en el fortalecimiento del bienestar emocional y social de la comunidad participante. Las intervenciones lograron impactar positivamente en diferentes dimensiones, destacando:

- **Atención a problemáticas familiares y académicas:** Se brindó acompañamiento a madres preocupada por conductas, actitudes y bajo rendimiento académico de sus hijos adolescentes, proporcionando pautas para mejorar la comunicación, establecer límites y promover hábitos de estudio saludables.
- **Orientación directa a adolescentes y menores de edad:** Se abordaron temas clave como proyecto de vida, consecuencias de las acciones, cambios emocionales propios de la etapa y fortalecimiento de habilidades socioemocionales.
- **Fortalecimiento de vínculos familiares:** A través de la intervención con madres e hijas, y con

parejas en situación de conflicto, se promovieron estrategias para la resolución pacífica de desacuerdos, la corresponsabilidad parental y la creación de entornos familiares seguros y protectores.

- **Acompañamiento a jóvenes en toma de decisiones importantes:** Se brindó orientación vocacional y laboral, ayudando a visualizar opciones educativas y de empleo, reduciendo la ansiedad ante procesos como el servicio militar u otras transiciones de vida.
- **Enfoque preventivo y de autocuidado:** Se resaltó la importancia de la salud mental como parte fundamental del bienestar integral, incentivando la adopción de prácticas de autocuidado, la identificación de señales de alerta y el uso oportuno de las rutas de atención en salud mental.
- **Fortalecimiento de habilidades psicosociales:** Se impulsó el desarrollo de competencias como comunicación asertiva, manejo de emociones, toma de decisiones responsables, resolución de conflictos y utilización de redes de apoyo familiares y comunitarias.
- **Garantía de entornos de atención seguros y confidenciales:** Todas las sesiones se realizaron priorizando la privacidad, la dignidad y el respeto, lo que facilitó la expresión emocional y la construcción de confianza con los participantes.

Las acciones desarrolladas durante la intervención aportaron de forma significativa al cumplimiento de los objetivos del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), dentro del componente de Convivencia Social y Salud Mental. Estas estrategias no solo promovieron el bienestar emocional individual y colectivo, sino que también contribuyeron a la creación y fortalecimiento de entornos protectores, seguros y con capacidad de respuesta ante contextos de vulnerabilidad psicosocial. De manera especial, se priorizó el acompañamiento a las poblaciones más sensibles del territorio, impulsando su acceso a recursos, redes de apoyo y herramientas para la gestión de sus emociones y la mejora de su calidad de vida.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

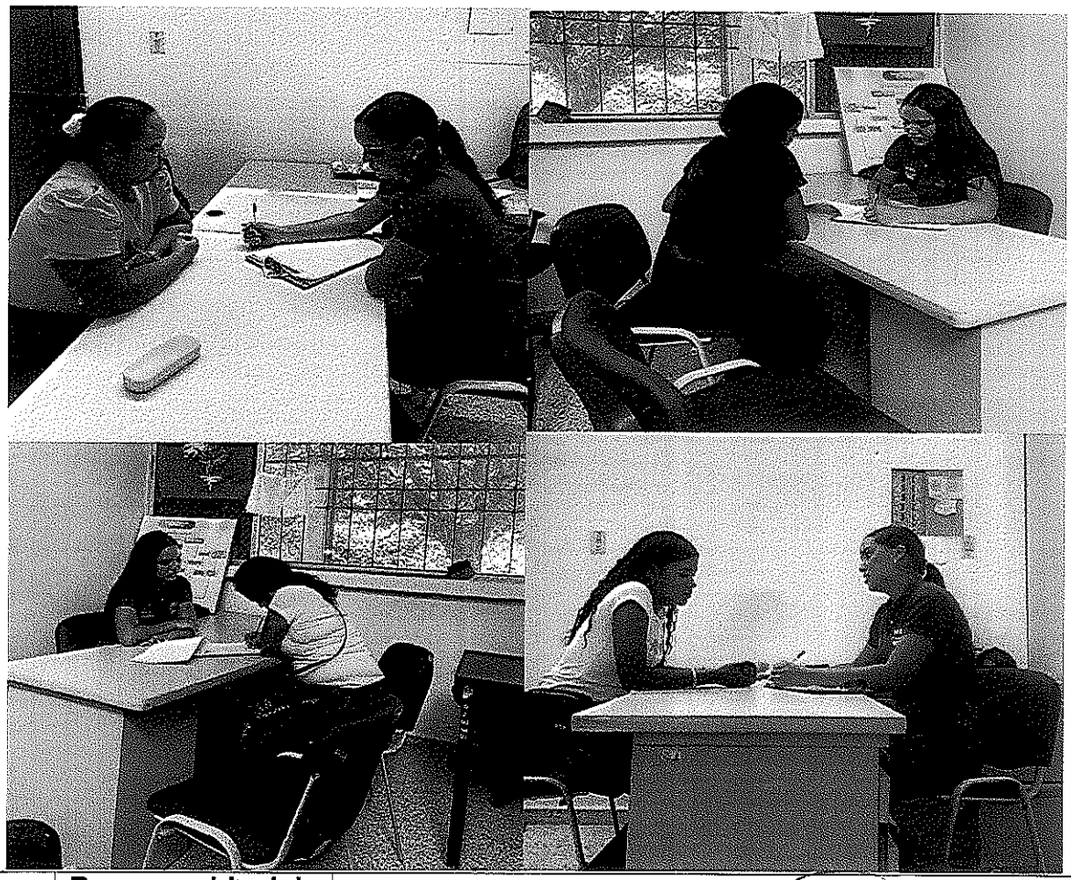
Pág

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede Nevada	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	28/07/2025
2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en la casa de justicia la nevada	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	28/07/2025

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 28/07/2025- 30/07/2025 9:30am-12:30m



Responsable del diligenciamiento:	*Sayuris Sanguino De La Cruz*			
Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.067.590.600*			
VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**

ANEXOS:	Asistencia, lista de chequeo, pantallazos de correo entre otros o N/A

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: REUNION: CAPACITACION: OTRO: CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones Individuales centro de escucha.

RESPONSABLE: Sayuris Sanguino FECHA: 28,29,30 de Julio HORA: 8:30am LUGAR: Casa distrital Nueva

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Sandra Torres P.	49607213	2	5	2	4	1	2	3	3003537670	Usuario	Sandra Torres
2	Yendry Torres	1066887208	2	3	2	4	1	2	3	3003537671	Usuario	Yendry
3	Maria Torres	1065656088	2	3	2	4	1	2	3	3003537671	Usuario	Maria
4	Roseyia Carvajal	60909886	2	5	2	4	3	2	3	3028503082	USUARIO	Rosevia Carvajal
5	Sophia Taborda	6090481	2	3	2	4	3	2	3	3028503082	USUARIO	Sophia Taborda
6	Samantha	6090552	2	2	2	4	3	2	3	3028503082	USUARIO	Samantha Taborda
7	Jaider	1066282053	1	4	2	4	5	2	3	3248235551	Usuario	Jaider
8	Dina Nuñez A.	1065585446	2	5	2	4	5	2	3	3008542985	Usuario	Dina Nuñez
9	Benjamin Altamar	77186772	1	5	2	4	1	1	3	3216855533	USUARIO	Benjamin
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 28 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Mereda Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO María Fernanda Toves Hernandez

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI X RC__ N° 1065653656 Fecha de Nacimiento: DIA 20 MES: 1 AÑO: 2010

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 3 casa 65. MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3003553769

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva eps.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Patricia Toves

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49607213

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 3 casa 65 PROCEDENCIA_____

CIUDAD Valledupar TELEFONO_____ CELULAR 3003553761

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓	Desplazado						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere dificultades en la relación con su madre y presenta conductas de evasión escolar.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO_____

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión _____

_____ FUNCIONARIO CEC T.P.

María Toves _____ Sofía Sanjuan
USUARIO C.C. 1065656088 PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.047.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 28 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Jerusalén Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Kendrys Yajaira Torres Hernandez

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI X RC__ N° 1066887228 Fecha de Nacimiento: DIA 16 MES: 1 AÑO: 2012

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 3 casa 65A MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3003553767

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Ucmeps

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Patricia Torres

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49607213

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 3 Casa 65 PROCEDENCIA_____

CIUDAD Valledupar TELEFONO_____ CELULAR 3003553769

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
	✓		Desplazado						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere: Conflicto con madre y manifiesta interes en recibir orientación para mejorar la relación familiar y comunicación.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Conflicto familiar.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remisión pa parte del area

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión _____

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Kendrys
USUARIO
C.C. 1066887228

Sandra Patricia Torres
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 28-Jlio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Mujer Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Sandra Patricia Torres Hernandez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49607213 Fecha de Nacimiento: DIA 1 MES: 3 AÑO: 1979.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 3 casa 65 A.P MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3003553761.

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva eps.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
			Desplazada.						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere preocupación por las conductas oposicionistas de sus hijas y solicita pautas para mejorar la comunicación y convivencia familiar.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en comunicación y convivencia familiar					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo Tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remisión por parte de las areas

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realizo remisión.

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Sandra Torres
USUARIO
C.C. 49607213

Sayris Sanjuan
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.007-590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 29 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Registro (Doc): Nevada

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Sofia Isabel Tabada Carvajal.

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI X RC__ N°: 6090481 Fecha de Nacimiento: DIA 31 MES: 12 AÑO: 2011

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 1A-casa402 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3029503082

DIRECCION DE PROCEDENCIA: C MUNICIPIO: CELULAR:

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA__ NO ASEGURADO__ NOMBRE DE LA EPS: Asmet Salud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosenia Carvajal Senpum

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 6090386

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 1A-Casa 40-2 PROCEDENCIA:

CIUDAD: Valledupar TELEFONO: 3029503082 CELULAR:

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓	Migrante						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuaria refiere bajo rendimiento escolar, dificultad para concentrarse y desmotivación hacia las actividades académicas

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Desmotivacion academica.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐
☑ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: Desmotivación hacia las actividades académicas.

FUNCIONARIO CEC
T.P.

USUARIO 6090386
C.C. Sofia Tabada

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.067.590.600

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
DIMENSIÓN DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REMISIÓN

HEAD
NOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

REMISION:

COMISARÌA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ E.S.E ☐ ICBF ☐ IDREC ☐ PERSONERIA ☐ JUZ MEN ☐ EPS ☐
PSICOORIENTADOR ☑ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ CENTRO DE ESCUCHA SLS ☐

FECHA: 29-Julio-2025.

NOMBRE DEL USUARIO: Sofia Isabel Taborda Campos.

IDENTIFICACIÓN: 6090481 **EPS** Asmet Salud.

DIRECCIÓN: Calle 1A-Casa 40-2. **TELEFONO:** 3028503092

OBSERVACIONES: la usuana refiere bajo rendimiento escolar, dificultad para concentrarse y desmotivación hacia las actividades academicas.

PERSONA Y/O INSTITUCIÓN QUE REMITE: Sayris Sanjino - PIC - Centro de escucha - Casa Justicia Nueva.

Sayris Sanjino.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 29 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nueva Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Samanta Valentina Tabada Carrigal

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°: 6090522 Fecha de Nacimiento: DIA 20 MES: 2 AÑO: 2015

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 1A-casa 40-2 MUNICIPIO: Valledupar TELEFONO: 3028503082

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: _____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA _X_ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Asmet Salud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosenia Carrigal Senpun

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°: 6090386

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 1A- Casa 40-2 PROCEDENCIA: _____

CIUDAD: Valledupar TELEFONO: 3028503082 CELULAR: _____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓	Migrante						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Usuana refiere dificultad para concentrarse y bajo rendimiento en materias especificas.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Bajo rendimiento en algunas asignaturas.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se realizo remisión.

FUNCIONARIO CEC T.P.	USUARIO C.C. 6090386 Samantha	PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600
	Rosenia	Sayris Sanguino

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 29 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Ishca Vereda. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Rósenia Canagal Senprum

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°.6090386 Fecha de Nacimiento: DIA 16 MES: 1 AÑO: 1984

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 1A-Cra 402 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3028503082

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____MUNICIPIO_____CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS Asmed. Salud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____TELEFONO_____CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		✓	migrante						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Madre de familia refiere preocupación por el bajo rendimiento academico de sus hijas y busca orientación para apoyarla.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en pautas para apoyar a sus hijas.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realizo remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión _____

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Rósenia
USUARIO
C.C. 6090386

Sayris Sanguino.
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
1.067.590.600

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 30 Julio Centro de escucha: Casa Justicia Mesa. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Dina Luz Nuñez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065585896 Fecha de nacimiento: DIA 30 MES: 3 AÑO: 1987

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 13B#28C62 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3008542985

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA X NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Sanitas

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

La usuaria refiere malestar emocional asociado a conflictos en su relacion de pareja. Los cuales le generan Inseguridad y frustracion

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Pautas para resolver conflictos de pareja.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hizo remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hizo remision

Sayra Sanjuan
FUNCIONARIO CEC
T.P. 1067590600.

Dina Luz Nuñez
USUARIO
C.C. 1.065.585.896 C.C

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 30 Julio 2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nemda. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Benjamin Jose Ahumada Mena.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 7718 6732 Fecha de nacimiento: DIA 29 MES: 9 AÑO: 1976.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 13B #7 96 MUNICIPIO Valledupar TELEFONO 3216855533

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA X NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Sanitas.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
			✓						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere conflictos en su relación de pareja lo cual afecta su estabilidad emocional y generan tensiones en la convivencia.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Pauta para solución de conflictos de pareja					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se realizo tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hizo remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hizo remisión

Benjamin

FUNCIONARIO CEC
T.P.

USUARIO
C.C. 7718 6732

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 30-Julio-2025 Centro de escucha: Casa Justicia Nevada. Registro (Doc): _____

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Jaider Alfonso Diaz Castro

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1066282053 Fecha de Nacimiento: DIA 18 MES: 7 AÑO: 2007

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 2 casa 56 MUNICIPIO Valencia. TELEFONO 3242253552

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

El usuario refiere interes en su proyecto de vida, manifestando el deseo de ser soldado, lo cual representa una meta personal.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en proyecto de vida.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se halla tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se halla remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se halla remisión

FUNCIONARIO CEC T.P.	Jaider USUARIO C.C. 1066282053	Sayris Sanguino PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION 1.067.590.600.

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025							
LUGAR:	*Hospital Eduardo Arredondo Daza, Nevada*			**FECHA**	29/07/2025-	**HORA DE INICIO**	*8:50 am.*	
						HORA FINAL	*9:20 am*	
TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**	
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:**	Información en salud
TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.							
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos							
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor							

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco de la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en el municipio de Valledupar, desarrollado mediante convenio interadministrativo entre la **Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD**, el equipo del componente de Convivencia Social y Salud Mental llevó a cabo un espacio de información en salud en las instalaciones de consulta externa del **Hospital Eduardo Arredondo Daza,** sede comuna 5, barrio La Nevada. La actividad se realizó el día **29 de julio** a las 8:50 a.m. y contó con la participación de **15 personas**, de las cuales 12 fueron mujeres y 3 hombres.

Este espacio informativo tuvo como objetivo:
• Informar a la comunidad sobre la disponibilidad del Centro de Escucha.
• Resaltar la importancia del cuidado de la salud mental.
• Promover el acceso a orientación y apoyo en salud mental.

Durante el espacio informativo en salud, se abordó de manera integral la importancia de la salud mental como pilar fundamental para el bienestar individual, familiar y comunitario. Se destacó cómo el cuidado de la salud emocional es esencial para el desarrollo óptimo de las actividades cotidianas, influyendo directamente en la manera en que las personas enfrentan los desafíos diarios, toman decisiones, se

relacionan con los demás y gestionan sus emociones. Desde una perspectiva preventiva y de promoción, se hizo énfasis en cómo una buena salud mental puede reducir significativamente el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, así como prevenir otras problemáticas que afectan el equilibrio emocional y social. Además, se resaltó la influencia positiva de una salud mental fortalecida en la dinámica familiar, ya que favorece la comunicación, la resolución pacífica de conflictos y el fortalecimiento de los vínculos afectivos.

En este espacio también se socializó la ruta de atención en salud mental, orientando a los participantes sobre los pasos a seguir ante la identificación de alteraciones emocionales o situaciones de riesgo psicosocial. Se explicó cómo acceder a los servicios disponibles y se fomentó el reconocimiento de señales de alerta tanto en uno mismo como en el entorno cercano, promoviendo la búsqueda de ayuda oportuna. En este punto, algunas personas aprovecharon para plantear inquietudes relacionadas con la manera en que podían apoyar a un familiar que estaba atravesando un malestar psicológico, así como las rutas y beneficios que podían gestionar por medio de su EPS en el área de salud mental. Frente a estas preguntas se aclaró que existen servicios de atención primaria, consultas con profesionales de psicología o psiquiatría, así como programas de promoción y prevención a los que se puede acceder a través del sistema de salud, destacando la importancia de solicitar acompañamiento profesional oportuno. Estas intervenciones permitieron despejar dudas, brindar herramientas concretas a los asistentes y promover el conocimiento de las alternativas institucionales disponibles.

Algunas personas también manifestaron inquietudes frente al funcionamiento del Centro de Escucha, ante lo cual se aclaró que este no brinda procesos terapéuticos ni psicoterapias, sino que actúa como un espacio comunitario de apoyo. Se promovió su uso como una estrategia clave dentro del componente de Convivencia Social y Salud Mental, ya que ofrece atención psicosocial y emocional, orientación individual y familiar, detección temprana de situaciones de riesgo, canalización a rutas institucionales, actividades de promoción y prevención, y acciones para el fortalecimiento del tejido comunitario.

Asimismo, se compartieron algunas prácticas de cuidado en salud mental que pueden ser implementadas en la vida diaria para promover el bienestar. Entre ellas se mencionaron: mantener una red de apoyo social sólida, practicar la escucha activa y la empatía en las relaciones interpersonales, establecer rutinas saludables de sueño, alimentación y ejercicio, dedicar tiempo para el autocuidado, la recreación y el descanso, identificar y expresar adecuadamente las emociones, y establecer límites que protejan el equilibrio emocional. Se invitó a los asistentes a integrar estas prácticas en su cotidianidad como forma de fortalecer la salud mental, prevenir afectaciones mayores y reforzar la capacidad de brindar apoyo oportuno a sus familias y comunidades.

Resultados obtenidos

- Fortalecimiento del conocimiento en salud mental: Los participantes comprendieron la importancia del cuidado emocional como base para el bienestar individual, familiar y comunitario.
- Orientación sobre rutas de atención: Se socializó la ruta de acceso a los servicios de salud mental, aclarando cómo identificar señales de alerta y los pasos a seguir en caso de presentar alteraciones emocionales.
- Resolución de inquietudes: Varias personas despejaron dudas sobre cómo apoyar a un familiar con malestar psicológico y cómo acceder a beneficios en salud mental a través de la EPS.
- Clarificación del rol del Centro de Escucha: Se explicó que este no brinda terapias clínicas, pero funciona como un espacio comunitario de apoyo, orientación y canalización hacia servicios especializados.
- Promoción de prácticas de autocuidado: Se compartieron herramientas prácticas como mantener rutinas saludables, redes de apoyo, escucha activa y actividades de recreación para fortalecer la salud mental en la vida cotidiana.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Pá

COMPROMISOS			
No.	**Tarea/actividad**	**Responsable**	**Fecha de compromiso**
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede Nevada	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	29/07/2025
2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en la casa de justicia la nevada	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	29/07/2025

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, Información en salud 29/07/2025- 29/07/2025 8:50am-9:20 am



Responsable del diligenciamiento:	*Sayuris Sanguino De La Cruz*	Sayuris Sanguino
Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.067.590.600*	

VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Alfredo Arias	Coordinador	9269.431	

ANEXOS:	Asistencia, lista de chequeo, pantallazos de correo entre otros o N/A

HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA SEDE NEVEDA
INFORMACIÓN EN SALUD

ACTIVIDAD 6.
INIFORMACIÓN EN SALUD MENTAL Y PROMOCIÓN DEL CENTRO DE ESCUCHA (CASA JUSTICIA NEVADA)

En el marco de la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en el municipio de Valledupar, desarrollado mediante convenio interadministrativo entre la **Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD**, el equipo del componente de Convivencia Social y Salud Mental llevó a cabo un espacio de información en salud en las instalaciones de consulta externa del **Hospital Eduardo Arredondo Daza,** sede comuna 5, barrio La Nevada. La actividad se realizó el día **29 de julio a las 8:50 a.m**. y contó con la participación de **15 personas**, de las cuales **12 fueron mujeres y 3 hombres**.

Durante el espacio informativo en salud, se resaltó la importancia de la salud mental como un pilar esencial para el bienestar individual, familiar y comunitario. Se explicó cómo el cuidado de la salud emocional influye en la toma de decisiones, la gestión de emociones y la forma de enfrentar los retos diarios, además de su pa[illegible]l en la prevención de problemáticas como el consumo de sustancias psicoactivas. Igualmente, se destacó su impacto positivo en la dinámica familiar, al favorecer la comunicación, la resolución pacífica de conflictos y el fortalecimiento de los vínculos afectivos.

En la jornada se socializó la ruta de atención en salud mental y se aclaró el rol del Centro de Escucha como un espacio comunitario de orientación, acompañamiento y canalización a servicios especializados, más no de terapia psicológica. Asimismo, se promovieron prácticas de autocuidado aplicables en la vida cotidiana, como mantener redes de apoyo, cultivar hábitos saludables, practicar la escucha activa, expresar adecuadamente las emociones y establecer límites para preservar el equilibrio emocional. Estas herramientas fueron compartidas como estrategias clave para fortalecer la resiliencia y prevenir afectaciones mayores en la comunidad.

CARACTERIZACION SALUD MENTAL
ACITIVIDAD DE INFORMACIÓN EN SALUD
HOSPITAL EDUARDO ARRENDONDO DAZA SEDE NEVADA

Con el fin de dar cumplimiento al objetivo de continuar informando a la comunidad que el Centro de Escucha permanece disponible para nuevos usuarios, enfatizando en el acceso a los servicios, se presenta a continuación un informe con los resultados de una caracterización en salud mental realizada a una muestra de 15 personas.

La caracterización tuvo como propósito obtener un perfil general de la población que recibió información en salud, permitiendo reconocer tendencias y particularidades.

La muestra estuvo conformada por 12 mujeres y 3 hombres, distribuidos en cinco grupos etarios:

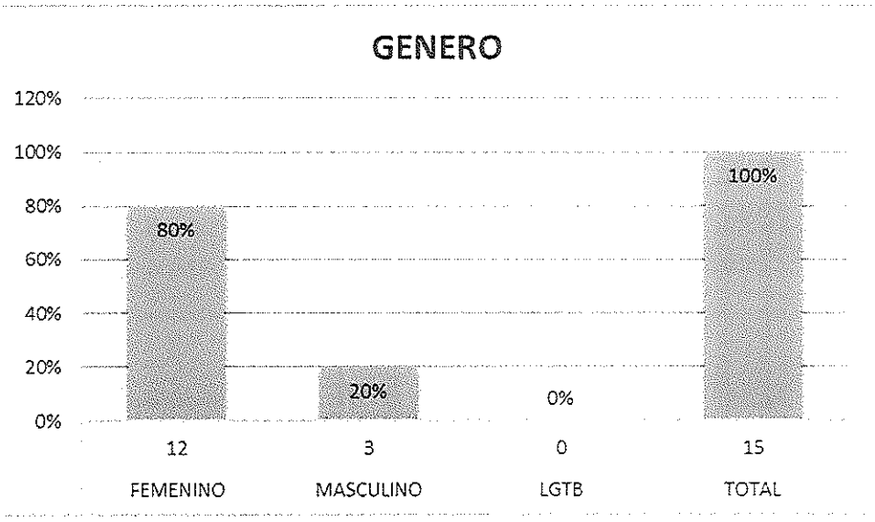
- **Adolescencia:** 1 persona
- **Juventud:** 4 personas
- **Adultez:** 9 personas
- **Vejez:** 1 persona

Objetivos

- Informar a la comunidad sobre la disponibilidad del Centro de Escucha.
- Resaltar la importancia del cuidado de la salud mental.
- Promover el acceso a orientación y apoyo en salud mental.

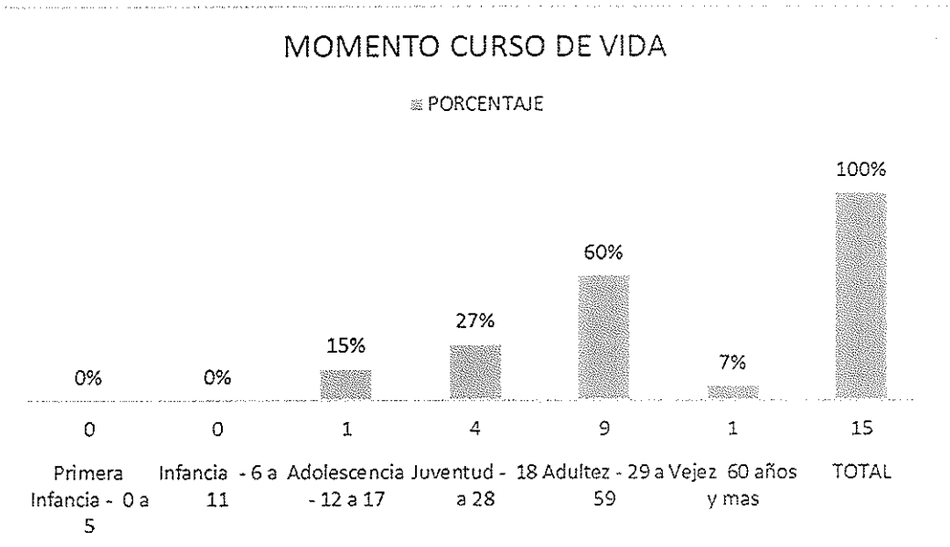
Metodología
Realización de una charla o actividad informativa sobre importancia de la salud mental y promoción del centro de escucha

DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO
GRAFICA#1



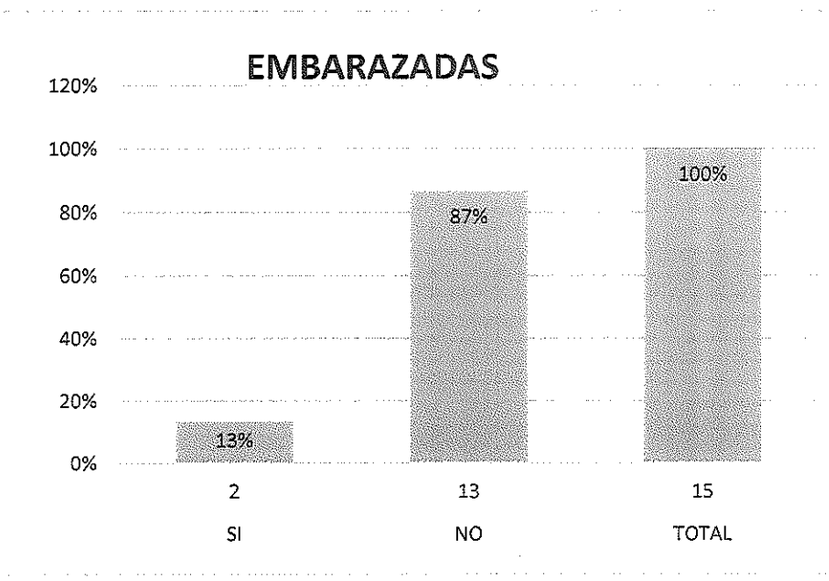
De acuerdo a la gráfica, el total de 15 personas, se observa que el 80% corresponde al género femenino (12 personas), mientras que el 20% corresponde al género masculino (3 personas). No se registra representación en la categoría LGTB (0%). El grupo presenta un predominio femenino significativo, con una participación masculina reducida y sin diversidad en otras identidades de género.

DISTRIBUCIÓN DE EDAD
GRAFICA#2



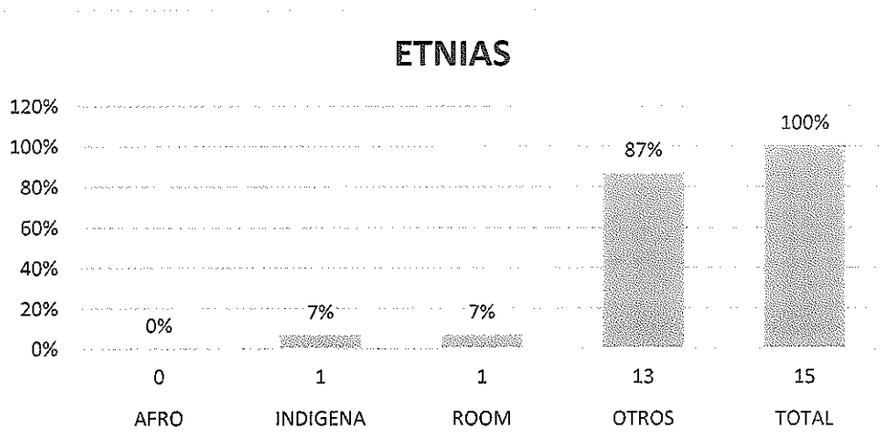
Según la distribución por edad, el 60% del grupo se encuentra en la adultez (9 personas), seguido por la juventud con un 27% (4 personas). En menor proporción se ubican la adolescencia con un 15% (1 persona) y la vejez con un 7% (1 persona), sin representación en primera infancia ni infancia.

DISTRIBUCIÓN DE PERSONAS EN ESTADO DE EMBARAZO
GRAFICA#3



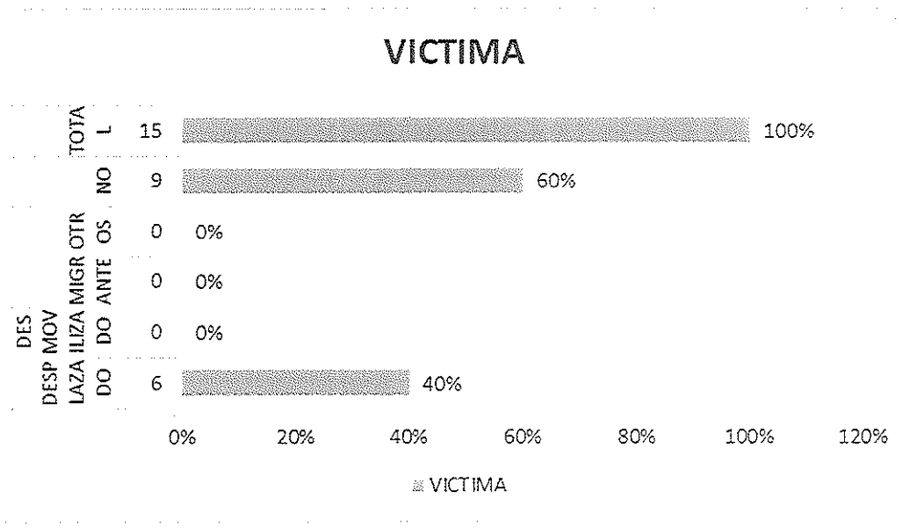
Del total de 15 personas, 2 se encuentran embarazadas (13%) y 13 no lo están (87%). Esto refleja que la condición de embarazo tiene una presencia minoritaria dentro del grupo participativo.

DISTRIBUCIÓN DE ETNIAS
GRAFICA#4



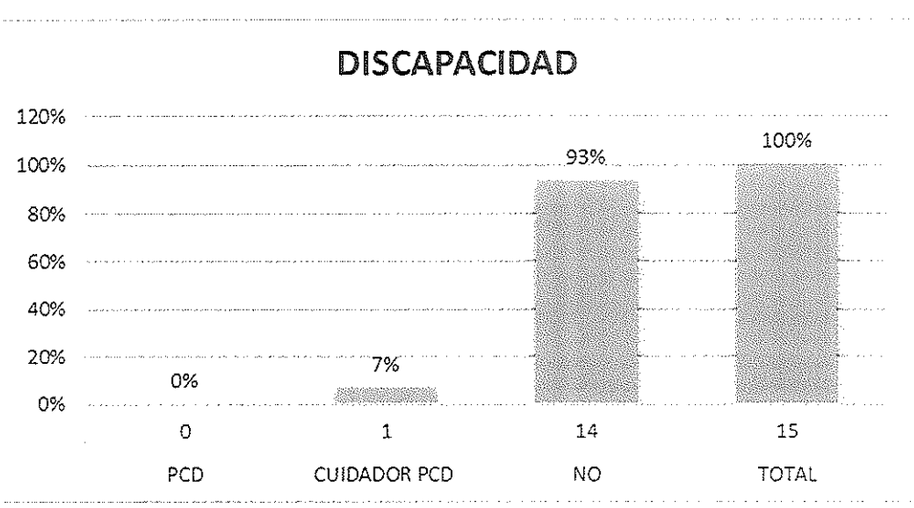
De acuerdo a al grafica del total de 15 personas, el 87% pertenece a la categoría "otros" (13 personas), mientras que un 7% se reconoce como indígena (1 persona) y un 7% como room (1 persona). No se registra representación afrodescendiente en el grupo.

DISTRIBUCIÓN DE VICTIMAS
GRAFICA#5



De acuerdo a la gráfica, el 40% del grupo (6 personas) se reconoce como víctima de desplazamiento forzado, mientras que el 60% (9 personas) no lo son. No se reportan casos en otras categorías de victimización.

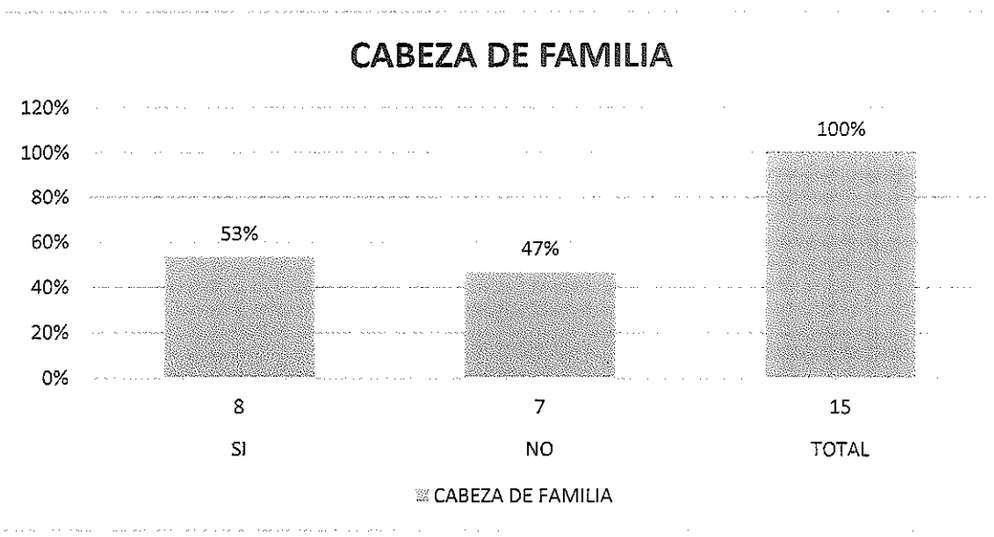
DISTRIBUCIÓN DE DISCAPACIDAD
GRAFICA#6



De acuerdo con la información, el 7% de las personas encuestadas se identifican como cuidadores de

personas con discapacidad (PCD), mientras que el 93% no se relaciona con esta condición. No se reportaron participantes que se reconozcan directamente como personas con discapacidad (0%).

DISTRIBUCIÓN DE CAEBZA DE FAMILIA
GRAFICA#7



De acuerdo a la gráfica, el 53% del grupo (8 personas) se reconoce como cabeza de familia, mientras que el 47% (7 personas) no lo son.

IMPACTO DE LA INFORMACIÓN EN SALUD

- Visibilización del recurso comunitario: Se fortaleció el reconocimiento del Centro de Escucha como un espacio accesible para el acompañamiento psicosocial y emocional, orientado a la detección temprana de riesgos y la canalización hacia rutas institucionales.
- Mayor interés en la salud mental: Los asistentes mostraron disposición por conocer más sobre sus derechos en salud mental y los beneficios a los que pueden acceder mediante la EPS.
- Resolución de dudas y orientación clara: Se atendieron inquietudes relacionadas con cómo apoyar a un familiar con malestar psicológico y los pasos para acceder a servicios de salud mental.
- Promoción de confianza en la comunidad: El Centro de Escucha fue identificado como un espacio seguro que brinda apoyo, orientación y fomenta la resolución pacífica de conflictos.
- Fortalecimiento del tejido comunitario: La promoción del Centro favoreció la participación activa y el empoderamiento de las familias en el cuidado de su bienestar emocional.

CONSOLIDACION DEL ENFOQUE DIFERENCIAL
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA SEDE NEVADA

GENERO			EDAD						EMBAR		ETNIA				VICTIMA					C.F		CUI. PCD		
MUJER	HOMBRE	LGBTIQ+	P.I	INF	ADOS	JUV	ADUL	VEJZ	SI	NO	AFRO	INDIG	ROM	OTROS	DESPL	DESMOV	MIGRA	OTROS	NO	SI	NO	PCD	C.PCD	NO
12	3	0	0	0	1	4	9	1	2	13	0	1	1	13	6	0	0	0	9	8	7	0	1	14
15			15						15		15				15					15		15		

ACTIVIDAD 6.

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, Información en salud 29/07/2025- 29/07/2025 8:50am-9:20 am



SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. — SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR 2024-2027

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO:____ CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Información en Salud del Centro de escucha.

RESPONSABLE: Sayris Sanguino - PIC. FECHA: 29 Julio - 2025 HORA: 8:30am LUGAR: Hospital Eduardo Arredondo Daza. Nevada.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Elizabeth Gamarra	1006858463	2	5	2	4	1	2	3	3147055491	USUARIO	Elizabeth Gamarra
2	Amelia edith VEGA	1003237441	2	4	2	4	5	1	3	3022956584	USUARIO	Amelia VEGA
3	Dayana Noelis Brito	1065649612	2	5	2	4	5	1	3	3126524291	USUARIO	Dayana Brito.
4	Mariana Ramirez	1065608444	2	36	2	4	5	2	3	3147878464	USUARIO	Mariana Ramirez.
5	Jesus Arellano	1065205495	1	5	2	4	5	2	3	3022937247	USUARIO	Jesus Arellano
6	Liliana Ramirez	1143574766	2	4	2	3	5	2	3	3150304326	USUARIO	Liliana Ramirez
7	Oleidis Mendoza	49774513	2	5	2	2	1	1	2	3156473538	USUARIO	Oleidis Mendoza.
8	Shareth Navarro	1066 87331	2	3	1	4	5	2	3	3122680280	USUARIO	Shareth Navarro
9	Alexis Pabon	1065054116	1	4	2	4	1	1	3	5045871130	USUARIO	Alexis
10	Engels Rico	1193184207	2	15	2	4	1	1	3	3078628854	USUARIO	Engels Rico
11	S.sofia Garcia	26.688.012	2	6	1	4	5	1	5	3174134834	USUARIO	S.Garcia
12	Rosa Acuña Rivera	1065609031	2	5	2	4	5	1	3	3016625244	USUARIO	Rosa Acuña Rivera
13	Dayana Pallares	1003593181	2	4	2	4	1	2	3	3204061798	USUARIO	Dayana Pallares
14	JULIETH ARIAS	1065648856	2	5	1	4	5	2	3	3045089939	USUARIO	JULIETH ARIAS
15	Jose Vanegas R.	1065584113	1	5	2	4	1	1	3	3019857407	USUARIO	Jose Vanegas R.
16												
17												
18												
19												
20												

ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
SALUD

CENTRO DE ESCUCHA

(CDV)

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA. E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Valledupar te cuida

DISPOSITIVOS COMUNITARIOS: TÉ ESCUCHO -PASO 2							
PLAN DE TRABAJO							
RESPONSABLE : DARLEY GOMEZ							
MUNICIPIO: VALLEDUPAR (CENTRO DE ESCUCHA CENTRO DE DESARROLLO VECINAL CDV)							
DESCRIPCIÓN DIAGNOSTICA DE LA COMUNIDAD(ubicación, datos y características de la población seleccionada, eventos importantes y necesidades identificadas)	**OBJETIVO**	**ACCIONES/ACTIVIDADES**	**TAREAS ESPECIFICAS**	**RESPONSABLES**	**FECHA**	**INDICADOR (actividades programadas/actividades realizadas)**	**OBSERVACION**
El centro de escucha se encuentra ubicado en la comuna #4 en el centro de desarrollo vecinal, Dg 17a #27a-36, oficina de familias en acción, renta ciudadana Valledupar, cesar. Se identifica que el barrio fue creado por invasión, se identifica que su estrato es 1, se identificó diversas problemáticas sociales, demostrando altos índices de inseguridad, de consumo de sustancias psicoactivas, de violencia intrafamiliar.	Generar un **espacio de escucha** en la centro de desarrollo vecinal CDV de la comuna 4, Barrio Los fundadores como parte fundamental de la estrategia de atención psicosocial en el municipio.	**Definir e identificar que el espacio es adecuado dentro del CDV**, asegurando que sea privado, confortable y accesible para la comunidad.	1. identificación del centro de escucha en el centro de desarrollo vecinal CDV 2. Realizar el desplazamiento al centro de escucha. 3 identificación del equipo interdisciplinario	JESSICA ARRIETA	MAYO	3 de 3	

	Fortalecimiento y sensibilización al equipo interdisciplinario para contar con un equipo altamente capacitado y con competencias fortalecidas para proporcionar una atención de salud mental de calidad.	Talleres de sensibilización, realizados en mínimo (2 encuentros)	Identificar las áreas clave de formación (Habilidades para la vida, identificación de riesgo, primeros auxilios psicológicos, rutas, derechos y deberes de salud mental).	JESSICA ARRIETA	MAYO	2 de 2	
	Brindar atención psicosocial individualizada para identificar, contener y orientar a la persona usuaria, frente a sus problemáticas personales, familiares o comunitarias.	Promoción del centro de escucha en la sala de espera de la casa de justicia la nevada, entrevista inicial de acogida, valoración psicosocial, orientación, psicoeducacion, intervención breve, elaboración de plan de acción, remisión y articulación interinstitucional (si se requiere), registro y cierre.	Realizar escucha activa y contención emocional inicial, orientación clara de autocuidados claves de la salud mental, derechos y rutas de atención, hacerle registro individual, cierre.	Darley Gomez Vasquez	JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE	3 de 3	

	Sensibilizar e informar a la comunidad de HEAD nevada, sobre la disponibilidad y beneficios de la intervención individual en el centro de escucha de la casa de justicia la nevada,	Identificación del HEAD NEVADA, diseñar material informativo, desarrollar charlas informativas.	Elaborar volantes explicando que es el centro de escucha, sus servicios y beneficios. Tratar temas como autocuidados claves dela salud mental. Publicar mensajes en redes sociales.	Darley Gomez Vasquez	JULIO, AGOSTO	3	
	Sensibilizar e informar a las Instituciones Educativas en el barrio, sobre la disponibilidad y beneficios de la intervención individual en el centro de escucha CDV,	Identificación de las Instituciones Educativas, diseñar material informativo, desarrollar charlas informativas.	Elaborar volantes explicando que es el centro de escucha, sus servicios y beneficios. Tratar temas como autocuidados claves dela salud mental. Publicar mensajes en redes sociales.	Darley Gomez Vasquez	AGOSTO, SEPTIEMBRE	3	

	Jornada de sensibilización comunitaria (Día mundial de la salud mental - 10 de octubre) HEAD, CENTRO DE DESARROLLO VECINAL CDV.	Mural participativo "Cuida tu mente", (las personas escriban mensajes positivos o deseos para su bienestar mental. Actividad simbólica (Entrega de lazos verdes, símbolo de salud mental)	Definir espacios seguros en HEAD CDV para la elaboración de las actividades, difundir por redes sociales el evento planeado	Darley Gomez Vasquez	OCTUBRE	2	
	Socializar a los actores comunitarios e institucionales los resultados, logros y el impacto alcanzado por el centro de escucha durante el año.	Planificación de la socialización, recolección y análisis de datos.	Definir fecha, hora y lugar accesible para todos los participantes, Elaborar los oficios de invitaciones formales.	Darley Gomez Vasquez	NOVIEMBRE	2	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR 2024-2027 / cuida	SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA / PIC Pá

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025				
LUGAR:	*Centro de escucha C.D.V*	**FECHA**	01/07/2025	**HORA DE INICIO**	*9:00 am.*
			04/07/2025	**HORA FINAL**	*12:00 m*

TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:** Intervención individual

TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco del desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, implementado mediante un contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, Las actividades se llevaron a cabo en C.D.V, ubicado en la **comuna 4, barrio los fundadores**, durante los días del **1 al 4 de julio de 2025**, Durante los cuatro días de intervención, Se realizaron un total de **20 intervenciones individuales**, de las cuales **19 correspondieron a mujeres** y **1 a un hombre**, todos en un rango de edad entre **18 y 59 años**. Ninguna de las mujeres participantes manifestó encontrarse en estado de embarazo.

En cuanto al enfoque étnico, 1 persona se identificó como afrodescendiente y 4 como indígenas. Respecto al enfoque de víctimas, 5 personas manifestaron ser víctimas por condición de desplazamiento forzado.

Estas intervenciones estuvieron dirigidas a brindar atención psicosocial a personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional, orientadas bajo los lineamientos del componente de salud mental, y en

coherencia con los enfoques territorial, diferencial y de derechos.

Las intervenciones estuvieron dirigidas a la **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar **escucha activa y orientación psicoemocional** a los participantes.
- **Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental**.
    - Ofrecer **herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento** frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
    - **Orientar a la ruta de atención en salud mental** a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Cada intervención se llevó a cabo de manera individual, en un espacio **privado y seguro**, garantizando la **confidencialidad**, el respeto por la **dignidad humana** y la atención con **enfoque diferencial**. Para ello, se implementaron técnicas propias del acompañamiento psicológico breve, tales como:

- Escucha activa
- Identificación de redes de apoyo
- Intervención en crisis (cuando fue necesario)
- Orientación en factores protectores y manejo emocional

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de **afectación emocional**, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar **contención emocional**, orientación psicológica básica y, en los casos requeridos, **referencias a servicios especializados**.
- Promover **prácticas de autocuidado emocional**, **habilidades para la vida** y el **fortalecimiento del entorno familiar y comunitario**.
- Realizar procesos de **educación en salud mental** desde un enfoque de **derechos, género y curso de vida**.

Para el adecuado desarrollo de estas actividades, fue necesario un proceso de **acercamiento previo a la institución educativa**, el cual incluyó:

- Interacción inicial con los usuarios
- Socialización de los objetivos de la intervención
- Promoción del **Centro de Escucha** como espacio de apoyo y contención

Reconocimiento de derechos y deberes en salud mental

Durante la jornada, se promovió en la comunidad educativa el reconocimiento de los **derechos y deberes fundamentales** en torno a la salud mental, como parte del proceso formativo y de sensibilización:

Deberes de las personas frente a su salud mental:

- Reconocer sus propios **pensamientos, sentimientos y comportamientos**
- Cuidar su **bienestar físico, emocional y mental**
- Identificar **redes de apoyo saludables**
- Aprender a **reconocer, comprender y manejar las emociones**
- Desarrollar habilidades para **analizar situaciones** y **tomar decisiones asertivas**

Derechos en salud mental:

- Acceso a **servicios de salud mental adecuados y oportunos**
- **Confidencialidad** de la información personal y médica
- Derecho a la **no discriminación**
- Derecho a la **autonomía** en el cuidado y toma de decisiones sobre su salud mental

Durante el desarrollo de las intervenciones individuales realizadas en el **Centro de Desarrollo Vecinal (C.D.V.),** se implementaron estrategias de psicoeducación con enfoque preventivo y de promoción de la salud mental, orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional de los participantes.

Se destacó la importancia de cuidar la salud mental con el mismo compromiso que la salud física, resaltando que el bienestar psicológico constituye un eje esencial para el equilibrio integral del ser humano. En esta línea, se promovieron prácticas de autocuidado como herramientas fundamentales para preservar la salud emocional, destacando su papel en la reducción del estrés, la recuperación energética y la mejora de la calidad de vida.

Se explicó que el autocuidado es un proceso individualizado y dinámico, en el cual cada persona debe identificar e incorporar en su rutina aquellas actividades que le resulten más beneficiosas.

Asimismo, se abordó la relación entre una mejor calidad de vida y su impacto positivo en la salud física y mental, favoreciendo la prevención de enfermedades crónicas, la mejora en los patrones de sueño, la disminución del estrés y el aumento del bienestar subjetivo.

Educación sobre factores protectores, derechos y señales de alarma

Durante las sesiones, se socializaron los factores protectores y de riesgo en salud mental, resaltando la importancia de su identificación temprana como estrategia para prevenir la aparición de trastornos psicológicos y fortalecer las capacidades de afrontamiento ante situaciones adversas.

También se brindó orientación sobre el marco de derechos y deberes en salud mental, haciendo énfasis en principios como:

- Autonomía
- Confidencialidad
- No discriminación
- Acceso oportuno a servicios de calidad

Esta información resultó clave para disminuir el estigma asociado a los trastornos mentales y fomentar una mayor conciencia comunitaria frente al cuidado emocional.

Promoción del Centro de Escucha

Se dio a conocer el Centro de Escucha, informando a los asistentes sobre los servicios que presta este espacio, el cual cuenta con condiciones físicas adecuadas (ambiente amplio, ventilado y confortable) y está destinado a ofrecer:

- Escucha activa
- Orientación emocional
- Remisión oportuna
- Canalización de casos prioritarios
- Activación de rutas de atención en salud mental, según la necesidad

Señales de alarma y redes de apoyo

Al cierre de cada intervención, se brindó información sobre las **principales señales de alarma** que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, haciendo énfasis en la importancia de buscar ayuda profesional inmediata ante síntomas como:

- Tristeza persistente o sentimientos de vacío
- Ansiedad o miedo excesivo
- Cambios notorios en el apetito o patrones de sueño
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones

También se entregaron recomendaciones para fortalecer las redes de apoyo emocional, promoviendo el acompañamiento familiar y la vinculación con servicios de salud disponibles en la comunidad.

Resultados y cierre

Se informa que no se identificaron casos que requirieran atención clínica inmediata ni remisión especializada durante el proceso de intervención. Estas acciones contribuyen directamente al cumplimiento de los objetivos trazados por el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), en el componente de Convivencia Social y Salud Mental, promoviendo el bienestar psicosocial y el fortalecimiento de entornos protectores para las poblaciones priorizadas.

COMPROMISOS			
No.	**Tarea/actividad**	**Responsable**	**Fecha de compromiso**
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede C.D. V	Darley Gomez Vasquez	01/07/2025
2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el (centro de desarrollo vecinal) C.D.V	Darley Gomez Vasquez	01/07/2025

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Pá

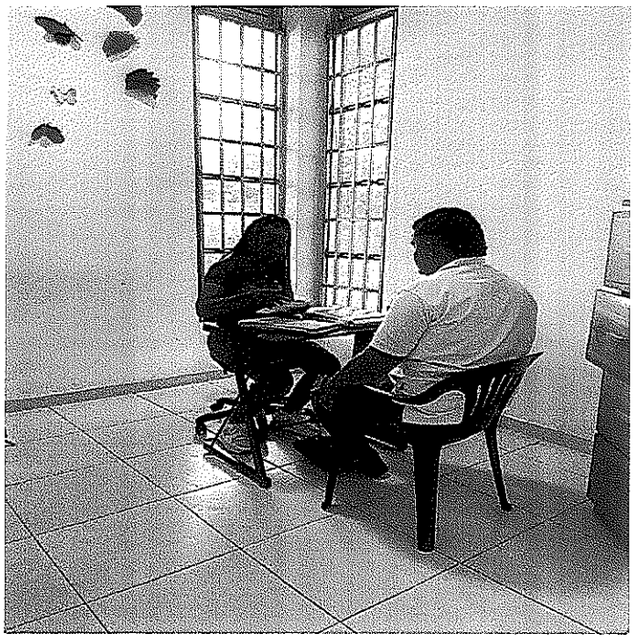
REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 01/07/2025- 04/07/2025 9:00am-12:00m









	Responsable del diligenciamiento:	*Darley Carolina Gomez Vasquez*		
	Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.065.602.987*		
VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Crishna Iñiguez	Coord. programa Renta Ciudadana	49.771.414	
	Ucelh Mendoza.	Coord. indígena Renta Ciudadana	26946444.	

ANEXOS:	Asistencia, registros individuales, registros fotográficos.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR 2024-2027

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: ____ OTRO: ____ CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones individuales Centro de escucha

RESPONSABLE: Dailey Gomez Vasquez FECHA: 01-07-25 HORA: 9-12 m LUGAR: C.D.V

04-07-25.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Yilacci Mora	1067591296	2	4	2	4	5	2	3	3146974269	———	Yilacci Mora
2	Adriana Mejia	36688334	2	5	2	4	5	2	3	3229048899	———	adriana mejia
3	Catalina Daza	1065605810	2	4	2	2	1	2	3	3009950900	———	Catalina
4	Maria Jose Daza	1065605812	2	5	2	2	1	1	3	3007276961	———	maria Daza
5	Idali Valencia	49.787359	2	5	2	4	5	1	3	3026816074	———	Idali Valencia
6	Dalida Pinto	39.462558	2	5	2	4	1	1	3	3009802640	———	Dalida Pinto
7	Katherine Martinez	1052951435	2	4	2	4	5	2	3	3226124496	———	Katherine mar
8	Yanelis Salazar	1065649535	2	5	2	4	5	2	3	3015468989	———	Yanelis Salazar D.
9	Esperanza Alvarez	49.778461	2	5	2	4	5	2	3	3004702242	———	Esperanza Alvarez
10	Kathy Villalobos	1066873949	2	4	2	4	5	2	3	1066873949	———	Kathy Villalobos
11	Luis David Reyes	1065826688	1	5	2	4	5	1	3	1065826688	———	Luis David Reyes
12	Sharol Arce	1065603015	2	4	2	4	5	1	3	3116802628	———	Sharol Arce
13	Angie Llamas.	1073680650	2	5	2	4	1	1	3	3001384628	———	Angie Llamas.
14	Ramona Lopez	49657779	2	5	2	4	5	1	3	3018470864	———	Ramona Lopez
15	Belsi Marin	1003314458	2	4	2	2	5	1	3	3241659816	———	Belsi Marin
16	Dayana Bermudez	1002995318	2	4	2	4	5	2	3	3016575828	———	Dayana bermudez
17	Nidia Charris.	49.735853	2	5	2	4	5	2	3	3008825808	———	Nidia Charris.
18	Delia Rosa Blanco	49757838	2	5	2	2	5	1	3	———	———	Delia Rosa Blanco
19	Migiet Quintero.	1065655419	2	5	2	4	5	2	3	3145212653	———	Migiet Quintero
20	Erika Rodriguez	32.735847	2	5	2	1	1	1	3	3145814925	———	Erika Rodriguez

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 01/07/2025 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 01-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Milacci Mora Almendrales.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1067591296 Fecha de Nacimiento: DIA 9 MES: 01 AÑO: 2004

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 3 #26-2-111 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3146974269

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Sanitas.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentirse sola muchas veces aunque se encuentre rodeada siempre de personas.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Orientacion en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349

FUNCIONARIO DE LA U.P.G.D. del Cesar
T.P.

Milacci Mora
USUARIO
C.C. 1067591296

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 01/07/2025 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 01-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Adriana Mejia

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 36688334 Fecha de Nacimiento: DIA 24 MES: 12 AÑO: 1982

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 34 A Bis 18A2 MUNICIPIO:_____ TELEFONO:_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA:_____ MUNICIPIO:_____ CELULAR: 322904 8899

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS:_____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA:_____ PROCEDENCIA:_____

CIUDAD:_____ TELEFONO:_____ CELULAR:_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere presentar cambios repentinos de humor

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de las emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: no se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remison

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: no se hace remison

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar

FUNCIONARIO CES

adriana mejia

USUARIO
C.C.# 36688334

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 01/07/25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 01-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Katalina Daza.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065605810 Fecha de Nacimiento: DIA 7 MES: AG AÑO: 2001

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 11 Casa 3 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3009950900

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Dosakawi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
			X	X					

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentir baja autoestima

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en autocuidado y manejo de emociones				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P.

USUARIO
C.C. 1065605810

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 02/07/25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 02-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Maria Jose Daza

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065605812 Fecha de Nacimiento: DIA 18 MES: 01 AÑO: 1992

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: M211 casa 3 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3007276961

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Dusakawi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
			X	X					

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere que no se siente competente en su trabajo

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en motivacion personal					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
Popular del Cesar

FUNCIONARIO
T.P.

maria daza
USUARIO
C.C. 1065605812

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 02/07/25 Centro de escucha: C. D. V Registro (Doc): 02-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Idali Valencia

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 49787359 Fecha de Nacimiento: DIA 20 MES: 11 AÑO: 1978

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Mz 62 C13-50 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3026816074

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: nueva EPS.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentirse baja autoestima por su aspecto Fisico.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Cuidado Personal					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
C. Popular del Cesar

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Idali Valencia

USUARIO
C.C.

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 02/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): D2-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Dalida Pinto Cordoba

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 39.462558 Fecha de Nacimiento: DIA 20 MES: 11 AÑO: 1983

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 6 Bl F Apt 201 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3009802640

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja COPI

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere problemas para controlar la ira

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de las emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V. Psicóloga
FUNCIONARIO T.P. 246349 U. Popular del Cesar

USUARIO C.C. 39.462558

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 02/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 02-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Katherine Martinez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1052951475 Fecha de Nacimiento: DIA 13 MES: 12 AÑO: 2004

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M 16 Casa 15 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3226124496.

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentir fracaso laboral no se siente competente con sus compañeros

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en proyectos de vida y motivacion personal					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO NO se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

NO se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión NO se hace remision

Darley C. Gómez V
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEE
T.P. PQ

Katherin M.
USUARIO
C.C. 1052951475

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 03/07/25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 03-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Yanelis Salazar Diaz

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 1065649535 Fecha de Nacimiento: DIA 11 MES: 10 AÑO: 1992

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 3 # 30. MUNICIPIO__ TELEFONO__

DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR: 301 546 8989

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA__ NO ASEGURADO__ NOMBRE DE LA EPS: Sanitas.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: __

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°__

DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__

CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere tener comportamientos obsesivos

EVENTO

Violencia intrafamiliar	X	Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de estres.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: no se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA__ TRABAJO SOCIAL__ GESTOR SOCIAL__

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
FUNCIONARIO CCES
U. Popular del Cesar
T.P. D6

yanelis Salazar
USUARIO
C.C. 1.065649535

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 03/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 03-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Esperanza Alvarez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49778461 Fecha de Nacimiento: DIA 8 MES: 09 AÑO: 1968

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 33 2B-13 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 300 470 2242

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere ansiedad laboral

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo del estres				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
FUNCIONARIO C.C. 1065349
U. Popular del Cesar
T.P.

Esperanza Alvarez
49778461
USUARIO
C.C.

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR | cuida

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

HEAD HOSPITAL CESAR ARZUZA GAZA E.S.E. | PIC

FECHA: 03/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 03-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Kathy Villalobos

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1066873949 Fecha de Nacimiento: DIA 17 MES: 03 AÑO: 1999

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 10 Bl.Q 30 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 315 850 9916

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere mantener conflictos constantes con su pareja

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Comunicacion asertiva					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia Intrafamiliar APGAR ☐ | B. Abuso sexual APGAR ☐ | C. Maltrato infantil APGAR ☐ | D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ | E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ | G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO Secretaría de Salud del Cesar
T.P.

Kathy Villalobos
USUARIO
C.C. 1066873949

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 03/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 03-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Luis David Reyes

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065826688 Fecha de Nacimiento: DIA 20 MES: 06 AÑO: 1996

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 28 # 37-28 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3244648054

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud Total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentirse estrs por presion laboral

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO CRET
U. Popular del Cesar
T.P. 26

Luis David Reyes
USUARIO
C.C. 1.065.826.688

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 04-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Sharol Arce Mejia

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065603015 Fecha de Nacimiento: DIA 11 MES: 01 AÑO: 2007

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Lorenzo Morales MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 311 680 2628

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere tener problemas de concentracion

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en autocuidado					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 296349
Fundación Universitaria Popular del Cesar
T.P. DG

USUARIO
C.C. 1065603015

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 04-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Angie Llamas

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1073680650 Fecha de Nacimiento: DIA 3 MES: 03 AÑO: 1989

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 25C #97-13 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3001384621

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
			X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere no conciliar el sueño y despertarse muy Cansada en las mañanas

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Higiene del Sueño y cuidado personal					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica famizap

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO CEC
T.P.

Angie Llamas
USUARIO
C.C. 1073680650

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 04-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Ramona Lopez.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49657779 Fecha de Nacimiento: DIA 12 MES: 11 AÑO: 1969

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Lorenzo Morales MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3018470864

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cafacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentir agotamiento fisico.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en cuidado personal					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V. Psicóloga T.P. 246349 U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO QUE

Ramona Lopez
USUARIO
C.C. 49657779
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 04-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Belsy Mann

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1003314458 Fecha de Nacimiento: DIA 06 MES: 03 AÑO: 1999

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 3 # 3-36 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3241659816

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Dusakawi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
				X					

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere diferencias con su pareja lo que provoca muchas discusiones.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en comunicacion asertiva					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gomez V.
Psicóloga
T.P. 246349
ESE Hospital Popular del Cesar
T.P. 96

Belsy Marin
USUARIO
C.C. 1003314458

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 04-07-25-5

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Dayana Pada Bermudez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1002995317 Fecha de Nacimiento: DIA 1 MES: SP AÑO: 2001

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 26B# 45-103 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3016575828

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere dificultades para concentrarse en los estudios.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en motivacion personal					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
FUNCIONARIO T.P. 226349
U. Popular del Cesar
T.P.

Dayana Pada
USUARIO
C.C. 1002995317

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

D6

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 04-07-25-6

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Violon Charris Palacio

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49.735 853 Fecha de Nacimiento: DIA 15 MES: OCT AÑO: 1974

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 4 # 20 B25 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3008825808

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Sanitas

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere no sentir apoyo de su pareja

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en motivaciones personal y comunitarias agentes				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
UNIVERSIDAD POPULAR del Cesar
T.P. D6

USUARIO
C.C. 49735853

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 04-07/25-7

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Delia Rosa Blanco Castillo.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49.757838 Fecha de Nacimiento: DIA 31 MES: 08 AÑO: 1975

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M2 66 C-35 MUNICIPIO__ TELEFONO__

DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR__

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA__ NO ASEGURADO__ NOMBRE DE LA EPS Dusakawi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: __

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°__

DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__

CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X		X					

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse solitaria.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en motivacion personal					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA__ TRABAJO SOCIAL__ GESTOR SOCIAL__

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar

FUNCIONARIO CEC
T.P. 06

USUARIO
C.C. 49.757838

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 04-07-25-B

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Migret Carolina Quintero Jimenez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065655419 Fecha de Nacimiento: DIA 06 MES: 06 AÑO: 1993

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz VB CS 22 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 314 521 2653

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA __X__ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere triste por los problemas constantes que Vive en su Familia.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Comunicacion asertiva					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
Personería del Cesar

FUNCIONARIO CEC

T.P. 08

Migreth Quintero

USUARIO

C.C. 1065655419

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 04/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 04-07-25-9

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Erika Rodriguez Cuello

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 32 785 847 Fecha de Nacimiento: DIA 11 MES: 11 AÑO: 1974

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO X

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 11 Casa 2-19 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3145314925

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X					X	

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse triste pos fallecimiento de su mascota

EVENTO

Violencia intrafamiliar	X	Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Orientacion en manejo de duelo					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO NO se aplico tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

NO se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión NO se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
RP 245349
FUNCIONARIO CEC Cruz Roja Popular del Cesar.
T.P. DB

Erika Rodriguez
USUARIO
C.C. 32.785.847

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025				
LUGAR:	*Centro de escucha C.D.V*	**FECHA**	07/07/2025	**HORA DE INICIO**	*9:00 am.*
			11/07/2025	**HORA FINAL**	*12:00 m*

TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:** Intervención individual

TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco del desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, implementado mediante un contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, Las actividades se llevaron a cabo en C.D.V, ubicado en la **comuna 4, barrio los fundadores**, durante los días del **7 al 11 de julio de 2025**, Se realizaron un total de **20 intervenciones individuales**, de las cuales **19 correspondieron a mujeres** y **1 a un hombre**, todos en un rango de edad entre **18 y 59 años**. Ninguna de las mujeres participantes manifestó encontrarse en estado de embarazo.

En cuanto al enfoque étnico, 1 persona se identificó como afrodescendiente, Respecto al enfoque de víctimas, 7 personas manifestaron ser víctimas por condición de desplazamiento forzado.

Estas intervenciones estuvieron dirigidas a brindar atención psicosocial a personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional, orientadas bajo los lineamientos del componente de salud mental, y en

coherencia con los enfoques territorial, diferencial y de derechos.

20 intervenciones individuales, dirigidas a la atención psicosocial de personas en situación de **vulnerabilidad psicoemocional**. Estas acciones se orientaron bajo los lineamientos del componente de salud mental y en coherencia con el enfoque territorial, diferencial y de derechos.

Las intervenciones estuvieron dirigidas a la **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar **escucha activa y orientación psicoemocional** a los participantes.
- **Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental**.
    - Ofrecer **herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento** frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
    - **Orientar a la ruta de atención en salud mental** a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Cada intervención individual se llevó a cabo en un espacio **privado y seguro**, garantizando la **confidencialidad**, el respeto por la **dignidad humana** y la atención con **enfoque diferencial**. mientras que la intervención grupal se realizó en el salón de espera de las oficinas de prosperidad social Para ello, se implementaron técnicas propias del acompañamiento psicológico breve, tales como:

- Escucha activa
- Identificación de redes de apoyo
- Intervención en crisis (cuando fue necesario)
- Orientación en factores protectores y manejo emocional

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de **afectación emocional**, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar **contención emocional**, orientación psicológica básica y, en los casos requeridos, **referencias a servicios especializados**.
- Promover **prácticas de autocuidado emocional**, **habilidades para la vida** y el **fortalecimiento del entorno familiar y comunitario**.
- Realizar procesos de **educación en salud mental** desde un enfoque de **derechos, género y curso de vida**.

Para el adecuado desarrollo de estas actividades, fue necesario un proceso de **acercamiento previo a la institución educativa**, el cual incluyó:

- Interacción inicial con los usuarios

- Socialización de los objetivos de la intervención
- Promoción del **Centro de Escucha** como espacio de apoyo y contención

Reconocimiento de derechos y deberes en salud mental

Durante la jornada, se promovió en la comunidad educativa el reconocimiento de los **derechos y deberes fundamentales** en torno a la salud mental, como parte del proceso formativo y de sensibilización:

Deberes de las personas frente a su salud mental:

- Reconocer sus propios **pensamientos, sentimientos y comportamientos**
- Cuidar su **bienestar físico, emocional y mental**
- Identificar **redes de apoyo saludables**
- Aprender a **reconocer, comprender y manejar las emociones**
- Desarrollar habilidades para **analizar situaciones** y **tomar decisiones asertivas**

Derechos en salud mental:

- Acceso a **servicios de salud mental adecuados y oportunos**
- **Confidencialidad** de la información personal y médica
- Derecho a la **no discriminación**
- Derecho a la **autonomía** en el cuidado y toma de decisiones sobre su salud mental

Durante el desarrollo de las intervenciones individuales y grupal, realizadas en el **Centro de Desarrollo Vecinal (C.D.V.),** se implementaron estrategias de psicoeducación con enfoque preventivo y de promoción de la salud mental, orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional de los participantes.

Se destacó la importancia de cuidar la salud mental con el mismo compromiso que la salud física, resaltando que el bienestar psicológico constituye un eje esencial para el equilibrio integral del ser humano. En esta línea, se promovieron prácticas de autocuidado como herramientas fundamentales para preservar la salud emocional, destacando su papel en la reducción del estrés, la recuperación energética y la mejora de la calidad de vida.

Se explicó que el autocuidado es un proceso individualizado y dinámico, en el cual cada persona debe identificar e incorporar en su rutina aquellas actividades que le resulten más beneficiosas.

Asimismo, se abordó la relación entre una mejor calidad de vida y su impacto positivo en la salud física y mental, favoreciendo la prevención de enfermedades crónicas, la mejora en los patrones de sueño, la disminución del estrés y el aumento del bienestar subjetivo.

Educación sobre factores protectores, derechos y señales de alarma

Durante las sesiones, se socializaron los factores protectores y de riesgo en salud mental, resaltando la importancia de su identificación temprana como estrategia para prevenir la aparición de trastornos psicológicos y fortalecer las capacidades de afrontamiento ante situaciones adversas.

También se brindó orientación sobre el marco de derechos y deberes en salud mental, haciendo énfasis en principios como:

- Autonomía
- Confidencialidad
- No discriminación
- Acceso oportuno a servicios de calidad

Esta información resultó clave para disminuir el estigma asociado a los trastornos mentales y fomentar una mayor conciencia comunitaria frente al cuidado emocional.

Promoción del Centro de Escucha

Se dio a conocer el Centro de Escucha, informando a los asistentes sobre los servicios que presta este espacio, el cual cuenta con condiciones físicas adecuadas (ambiente amplio, ventilado y confortable) y está destinado a ofrecer:

- Escucha activa
- Orientación emocional
- Remisión oportuna
- Canalización de casos prioritarios
- Activación de rutas de atención en salud mental, según la necesidad

Señales de alarma y redes de apoyo

Al cierre de cada intervención, se brindó información sobre las **principales señales de alarma** que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, haciendo énfasis en la importancia de buscar ayuda profesional inmediata ante síntomas como:

- Tristeza persistente o sentimientos de vacío
- Ansiedad o miedo excesivo

- Cambios notorios en el apetito o patrones de sueño
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones

También se entregaron recomendaciones para fortalecer las redes de apoyo emocional, promoviendo el acompañamiento familiar y la vinculación con servicios de salud disponibles en la comunidad.

Resultados y cierre

Se informa que no se identificaron casos que requirieran atención clínica inmediata ni remisión especializada durante el proceso de intervención. Estas acciones contribuyen directamente al cumplimiento de los objetivos trazados por el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), en el componente de Convivencia Social y Salud Mental, promoviendo el bienestar psicosocial y el fortalecimiento de entornos protectores para las poblaciones priorizadas.

COMPROMISOS			
No.	**Tarea/actividad**	**Responsable**	**Fecha de compromiso**
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede C.D. V	Darley Gomez Vasquez	07/07/2025
2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el (centro de desarrollo vecinal) C.D.V	Darley Gomez Vasquez	07/07/25

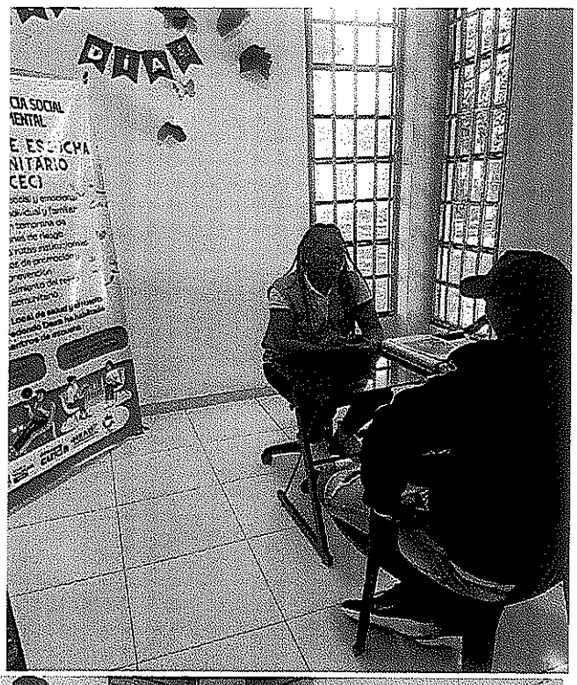
SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

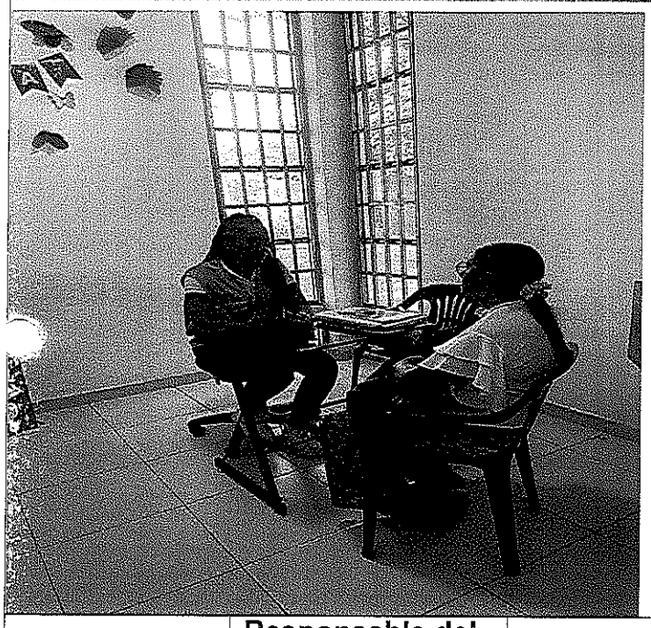
Pá

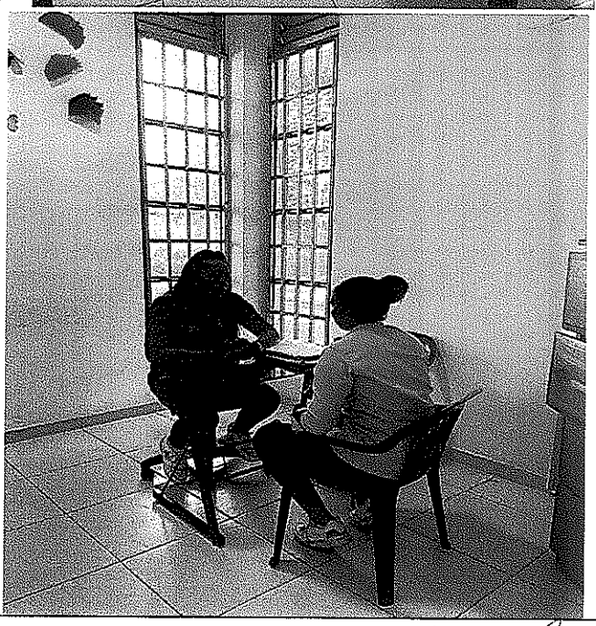
REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales
07/2025- 11/07/2025 9:00am-12:00m









Responsable del diligenciamiento:	*Darley Carolina Gomez Vasquez*	
Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.065.602.987*	

	NOMBRE	CARGO/ENTIDAD	Número de Cédula	Firma
VALIDADORES DEL ACTA	Cristina Vaez	Coord. Programa Renta Ciudadana	49771414	
	Leath Mendoza.	coord. indígena progr. Renta C.	26946444	

ANEXOS:	Asistencia, registros individuales, registros fotográficos.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: ____ OTRO: ____ CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones individuales Centro de Escucha

RESPONSABLE: Darley C Gomez Vasquez FECHA: 7-07-25 HORA: 9-12m LUGAR: Centro de Escucha CDV

11-07-25

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Jasori Gonzalez F.	1193097246	2	4	2	4	5	2	3	3022098851	—	
2	Leidys Contreras	1003233231	2	5	2	1	5	1	3	3235996354	—	Leidys C.
3	Albania Baena	1065839677	2	4	2	4	5	2	3	3002517871	—	Albania B.
4	Jajaira Santos	1065871316	2	5	2	4	5	1	3	3178382169	—	
5	Bladimir Castro	77187988	1	5	2	4	5	1	3	3126467034	—	Bladimir Castro
6	Yibeidis Rodriguez	1193463192	2	5	2	4	1	1	3	3185647307	—	Yibeidi R.
7	Yisbeidi Esquea	1193138440	2	4	2	4	5	2	3	3147809581	—	Yisbeidi
8	Orainy Bonilla	1065568094	2	4	2	4	1	2	3	3135425035	—	Orainy Bonilla
9	Julieth De Angel	1065622773	2	5	2	4	5	1	3	3147364363	—	Julieth De Angel.
10	Dina Luz Padilla	1063956735	2	5	2	4	5	1	3	3025414756	—	Dina Luz Padilla
11	Belkis Romero	49724660	2	5	2	4	1	1	3	3004063388	—	Belkis R. 20.12.
12	Linda Mejia	1065805848	2	5	2	4	1	2	3	3248309902	—	
13	Janeth Dela Rosa	49770439	2	5	2	4	1	1	3	3137317975	—	
14	Brinis Solorzano	1067600511	2	4	2	4	1	2	3	3008432861	—	Brinis Solorzano
15	Yoleidis Santander	1065640548	2	5	2	4	1	1	3	3245726234	—	
16	Olga Armenta	1065585859	2	5	2	4	5	1	3	3215943294	—	Olga P. Armenta M.
17	Luz Estela Guerra	1065947554	2	5	2	4	5	1	3	3179513629	—	
18	Eleanis Valencia	1065615194	2	5	2	4	5	1	3	3005529365	—	Eleanis V. C.
19	Ana Rua Ortiz	1065840453	2	5	2	4	5	1	3	3045767216	—	Ana Carolina Rua Ortiz
20	Adriana Herazo	1193537092	2	5	2	4	5	1	3	—	—	Adriana Herazo

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 07/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 07-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Jasori Melisa Gonzales Fuentes

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1193097246 Fecha de Nacimiento: DIA 16 MES: 08 AÑO: 1999

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 44# 4-17 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3022098851

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentir miedo al fracaso

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en Proyectos de vida				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No Se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se realiza remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar

FUNCIONARIO CEC
T.P. DG

USUARIO
C.C. 1193097246

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR cuida	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO FICHA DE REGISTRO	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA PEC

FECHA: 07/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 07-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Leidis Contreras

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1003233271 Fecha de Nacimiento: DIA 28 MES: 01 AÑO: 1992

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: los Voncudos MUNICIPIO__ TELEFONO__

DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR 3235996354

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: __

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°__

DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__

CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X						X	

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentir que no avanza en la vida que Se siente estancada

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en proyecto de vida				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO NO se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión NO se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
FUNCIONARIO PEC
U. Popular del Cesar
T.P. 246349

Leidis Contreras
USUARIO
C.C. 1003233271

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 07/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 07-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Albania Baena

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065839677 Fecha de Nacimiento: DIA 13 MES: 11 AÑO: 1997

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M2 9C6 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3002517871

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere dificultad para establecer rutinas para su vida

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en proyectos de vida				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246249
FUNCIONARIO EESS
U. Popular del Cesar
T.P.

USUARIO
c.c 1065839977

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 07/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 07-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Yajaira Santos

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065871316 Fecha de nacimiento: DIA 3 MES: 09 AÑO: 1985

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO X UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 81 C 12 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3178382169

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere que todo se le olvida con facilidad.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en habitos de salud					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplico Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se realiza remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se realiza remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO CEC Popular del Cesar

Yajaira Santos
USUARIO
C.C. 1065871316

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

T.P.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 07/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 01-07-25-5

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Bladimir Castro.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 77187988 Fecha de Nacimiento: DIA 8 MES: Sep AÑO: 1974

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Mz 12 C 9 MUNICIPIO: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: 3126467034

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Tamisalar.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentir que se repiten patrons negativos en su vida

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en habitos de Salud				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P.

Bladimir Castro
USUARIO
C.C. 77.187.988

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 08/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 08-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Yuveidis Rodriguez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 1193463192 Fecha de Nacimiento: DIA 14 MES: 01 AÑO: 1993

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 16A2#3657 MUNICIPIO: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: 3185647307

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		Y	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

paciente refiere Sensacion de estar siempre sin tiempo

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en proyectos de vida					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO UPC del Cesar
T.P. 26

Nbadi R
USUARIO
C.C. 1193463192

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 08/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 08-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Yesbeidi Esquea

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1193138440 Fecha de Nacimiento: DIA 19 MES: 05 AÑO: 2000

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 68 # 27A 44 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3147807581

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Problema con tomar decisiones

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en proyectos de vida				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V. Yesbeidi Esquea

Psicóloga
FUNCIONARIO T.P. 246349
U. Popular del Cesar

USUARIO C.C. 1193138440

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 08/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 08/07/25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Oraini Bonilla.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065568094 Fecha de Nacimiento: DIA 21 MES: 02 AÑO: 2002

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 26 #2-13 MUNICIPIO__ TELEFONO__

DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR 3135425035

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA__ NO ASEGURADO__ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: __

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°__

DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__

CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
			X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere tener Pensamientos Perfeccionistas

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en autoconocimiento					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA__ TRABAJO SOCIAL__ GESTOR SOCIAL__

no se hace remision.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
Secretaría Popular del Cesar
T.P.

Oraini Bonilla
USUARIO
C.C. 1065568094

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA 09/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 09/-07/25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Julieth De Angel Lora

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065622775 Fecha de Nacimiento: DIA 02 MES: 10 AÑO: 1990

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 56 Casa 7 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3147364363

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere dificultad para iniciar una nueva relacion

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Comunicacion asertiva y relaciones interpersonales					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO UTS del Cesar
T.P.

Julieth De Angel
USUARIO
C.C. 1065622775

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 09/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 09-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Dinaluz Padilla Leon

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1063956775 Fecha de Nacimiento: DIA 04 MES: 04 AÑO: 1992

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 9 # 8-78 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3025414756

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Casa Wpi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentirse bloqueada emocionalmente

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se hace Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO Rep. del Cesar.
T.P.

Dinaluz Padilla
USUARIO
C.C. 1063956775

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 09/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 09-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Belkis Patricia Romero

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 49.724.660 Fecha de Nacimiento: DIA 29 MES: 03 AÑO: 1982

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 4 #23-21 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR: 3004063388

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA__ CONTRIBUTIVA X NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Cafacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentir miedo constante al rechazo

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en autoconocimiento y manejo de emociones				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar

FUNCIONARIO CEC
T.P.

Belkis P.R.

USUARIO
C.C. 49724660

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 09/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 09-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Linda Mesa

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065815848 Fecha de Nacimiento: DIA 17 MES: 04 AÑO: 1995

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 23 B/L 103 MUNICIPIO__ TELEFONO__

DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR 3248309902

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA__ NO ASEGURADO__ NOMBRE DE LA EPS Sanitas.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: __

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°__

DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__

CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere tener problemas objetivos relacionados con el estres

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de estres				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA__ TRABAJO SOCIAL__ GESTOR SOCIAL__

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO CCdel Cesar
T.P.

USUARIO
C.C. 1065815848

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 10/07/25 Centro de escucha: C-D.V Registro (Doc): 10-07/25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Janeth De la Rosa

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 49.770439 Fecha de Nacimiento: DIA 09 MES: 04 AÑO: 1973

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 28 # 32A15 MUNICIPIO__ TELEFONO__

DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR: 3137317875

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Sanitas

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: __

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°__

DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__

CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse Vacia y Sin Proposito

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Proyectos de Vida					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No Se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No Se hace remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO CCdel Cesar
T.P.

USUARIO
C.C. 49770439

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 10/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 10-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Brinis Solarano.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1067600511 Fecha de Nacimiento: DIA 5 MES: 05 AÑO: 2006

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 39 Casa 78 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3008432861

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere problemas para mantener la concentracion

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en proyectos de vida					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remison

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO EEC
T.P.

Brinis Solarano
USUARIO
C.C. 1067600511

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 10/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 10-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Yoleidis Santander.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065640548 Fecha de Nacimiento: DIA 7 MES: 03 AÑO: 1992

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 1 C 18. MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 324 752 6234

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere dificultades para adaptarse a un nuevo entorno.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Comunicacion asertiva y Relaciones Interpersonales					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO NO se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

NO se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión NO se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO Universidad del Cesar
T.P.

Yoleidis Santander
USUARIO
C.C. 1065640548

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 10/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 10-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Olga Patricia Armenta

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065585859 Fecha de Nacimiento: DIA 16 MES: 07 AÑO: 1987

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Brisas de la popa MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3215943294

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sensación de estar bloqueado emocionalmente

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en (bloqueo de) emociones manejo.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO NO se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión NO se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P.

Olga Armenta M.
USUARIO
C.C. 1065585859

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 11-07-25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 11-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Luz Estela Cuena

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065597554 Fecha de Nacimiento: DIA 26 MES: 09 AÑO: 1987

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: DIAG 16 E # 75A-45 MUNICIPIO: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: 3177513629

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Coosalud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere dificultad para establecer relaciones duraderas.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en Relaciones Interpersonales				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: NO se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

NO se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: NO se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO Upc del Cesar

Luz E. Cuena
USUARIO
C.C. 1065597554
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

T.P. 08

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 11/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 11-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Eleanis Valencia Castrillo

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1065625194 Fecha de Nacimiento: DIA 27 MES: 10 AÑO: 1989

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: C 130 # 4A-87 MUNICIPIO: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ CELULAR: 3005529365

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Salud total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sudoracion por estres

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de estres					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO CEP U. Popular del Cesar
T.P.

Eleanis Valencia C
USUARIO
C.C. 1065625194

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 11/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 11-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Ana Carolina Rua Ortiz.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1065840453 Fecha de Nacimiento: DIA 3 MES: Jul AÑO: 1997

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 15A #1B-15 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3045767216

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere que asiste para Querer aprender a manejar mejor el tiempo

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en proyects de vida					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CCC
T.P. 26

Ana Rua
USUARIO
C.C. 1065840453

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 11/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 11-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Adriana Lucia Herazo Ortiz

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1193532072 Fecha de Nacimiento: DIA 10 MES: 06 AÑO: 1994

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 18 C13 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 320 589 5151

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere agotamiento y tensión muscular constante

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientación en higiene de Salud				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V. Psicóloga
FUNCIONARIO TP. 246349
U. Popular del Cesar

Adriana Herazo
USUARIO
C.C. 1.193532072.

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025					
LUGAR:	*Centro de escucha C.D.V*	**FECHA**	14/07/2025	**HORA DE INICIO**	*9:00 am.*	
			18/07/2025	**HORA FINAL**	*12:00 m*	

TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**	
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:**	Intervención individual

TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco del desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, implementado mediante un contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, Las actividades se llevaron a cabo en C.D.V, ubicado en la **comuna 4, barrio los fundadores**, durante los días del **14 al 18 de julio de 2025**, Durante los cinco días de intervención, Se realizaron un total de **20 intervenciones individuales**, de las cuales **17 correspondieron a mujeres** y **3 a hombres**.

En cuanto a los rangos de edad:

- 1 persona se encontraba en el rango de **infancia (6 a 11 años)**.
- 2 personas en el rango de **adolescencia (12 a 17 años)**.
- 17 personas en el rango de **adultez (18 a 59 años)**.

Ninguna de las mujeres participantes manifestó encontrarse en estado de embarazo.

En relación con el enfoque étnico, ninguna persona se identificó como perteneciente a algún grupo étnico.

Respecto al enfoque de víctimas, 6 personas manifestaron ser víctimas por condición de desplazamiento forzado.

Estas intervenciones estuvieron dirigidas a brindar atención psicosocial a personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional, orientadas bajo los lineamientos del componente de salud mental, y en coherencia con los enfoques territorial, diferencial y de derechos.

, dirigidas a la atención psicosocial de personas en situación de **vulnerabilidad psicoemocional**. Estas acciones se orientaron bajo los lineamientos del componente de salud mental y en coherencia con el enfoque territorial, diferencial y de derechos.

Las intervenciones estuvieron dirigidas a la **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar **escucha activa y orientación psicoemocional** a los participantes.
- **Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental**.
    - Ofrecer **herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento** frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
    - **Orientar a la ruta de atención en salud mental** a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Cada intervención individual se llevó a cabo en un espacio privado y seguro, garantizando la confidencialidad, el respeto por la dignidad humana y la atención con enfoque diferencial. Para ello, se implementaron técnicas propias del acompañamiento psicológico breve, tales como:

- **Escucha activa**, como herramienta principal para establecer un vínculo empático y comprender las necesidades del usuario.
- **Identificación de redes de apoyo**, con el fin de reconocer los recursos personales, familiares y comunitarios disponibles para el participante.
- **Intervención en crisis**, aplicada en los casos que lo requirieron, buscando estabilizar emocionalmente al usuario en situaciones de alta carga emocional.
- **Orientación en factores protectores y manejo emocional**, promoviendo el fortalecimiento de habilidades de afrontamiento y autocuidado.

Estas estrategias permitieron ofrecer una atención breve pero significativa, centrada en las necesidades inmediatas de los participantes, fortaleciendo su bienestar emocional y contribuyendo a la prevención de riesgos en salud mental.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y, en los casos requeridos, referencias a servicios especializados.

- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y el fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.

- Realizar procesos de educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.
- Interacción inicial con los usuarios
- Socialización de los objetivos de la intervención
- Promoción del Centro de Escucha como espacio de apoyo y contención

Reconocimiento de derechos y deberes en salud mental

Durante la jornada, se promovió en la comunidad educativa el reconocimiento de los **derechos** y deberes fundamentales en torno a la salud mental, como parte del proceso formativo y de sensibilización:

Deberes de las personas frente a su salud mental:

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamientos
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, comprender y manejar las emociones
- Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas

Derechos en salud mental:

- Acceso a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y médica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía en el cuidado y toma de decisiones sobre su salud mental

Durante el desarrollo de las intervenciones individuales y grupal, realizadas en el **Centro de Desarrollo Vecinal (C.D.V.),** se implementaron estrategias de psicoeducación con enfoque preventivo y de promoción de la salud mental, orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional de los participantes.

Se enfatizó la importancia de cuidar la salud mental con el mismo compromiso que se otorga a la salud física, resaltando que el bienestar psicológico es un componente fundamental para el equilibrio integral del ser humano. En este sentido, se promovieron diversas prácticas de autocuidado como

herramientas clave para la preservación de la salud emocional, subrayando su papel en la reducción del estrés, la recuperación de energía y la mejora de la calidad de vida.

Se explicó que el autocuidado es un proceso individualizado y dinámico, en el cual cada persona debe identificar, adaptar e incorporar en su rutina aquellas actividades que le resulten más efectivas y significativas para su bienestar.

Asimismo, se abordó la relación directa entre una mejor calidad de vida y su impacto positivo tanto en la salud física como mental, favoreciendo la prevención de enfermedades crónicas, la mejora en los patrones de sueño, la disminución del estrés y el aumento del bienestar subjetivo.

Educación sobre factores protectores, derechos y señales de alarma

Durante las sesiones, se socializaron los factores protectores y de riesgo en salud mental, resaltando la importancia de su identificación temprana como estrategia para prevenir la aparición de trastornos psicológicos y fortalecer las capacidades de afrontamiento ante situaciones adversas.

También se brindó orientación sobre el marco de derechos y deberes en salud mental, haciendo énfasis en principios como:

- Autonomía
- Confidencialidad
- No discriminación
- Acceso oportuno a servicios de calidad

Esta información resultó clave para disminuir el estigma asociado a los trastornos mentales y fomentar una mayor conciencia comunitaria frente al cuidado emocional.

Promoción del Centro de Escucha

Se dio a conocer el Centro de Escucha, informando a los asistentes sobre los servicios que presta este espacio, el cual cuenta con condiciones físicas adecuadas (ambiente amplio, ventilado y confortable) y está destinado a ofrecer:

- Escucha activa
- Orientación emocional
- Remisión oportuna
- Canalización de casos prioritarios
- Activación de rutas de atención en salud mental, según la necesidad

Señales de alarma y redes de apoyo

Al cierre de cada intervención, se brindó información sobre las **principales señales de alarma** que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, haciendo énfasis en la importancia de buscar ayuda profesional inmediata ante síntomas como:

- Tristeza persistente o sentimientos de vacío
- Ansiedad o miedo excesivo
- Cambios notorios en el apetito o patrones de sueño
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones

También se entregaron recomendaciones para fortalecer las redes de apoyo emocional, promoviendo el acompañamiento familiar y la vinculación con servicios de salud disponibles en la comunidad.

Resultados y cierre

Durante el proceso de intervención, se identificaron tres casos que requerían remisión a atención especializada. Se trató de niños que estaban atravesando una situación emocional difícil derivada de la separación de sus padres, motivo por el cual la madre solicitó la remisión a los servicios de psicología de su respectiva EPS para dar continuidad al proceso de apoyo.

Estas remisiones se enmarcan en el componente de Convivencia Social y Salud Mental del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), con el objetivo de garantizar el acceso a servicios integrales y fortalecer las acciones de cuidado hacia las poblaciones en situación de vulnerabilidad.

COMPROMISOS			
No.	**Tarea/actividad**	**Responsable**	**Fecha de compromiso**
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede C.D. V	Darley Gomez Vasquez	14/07/2025

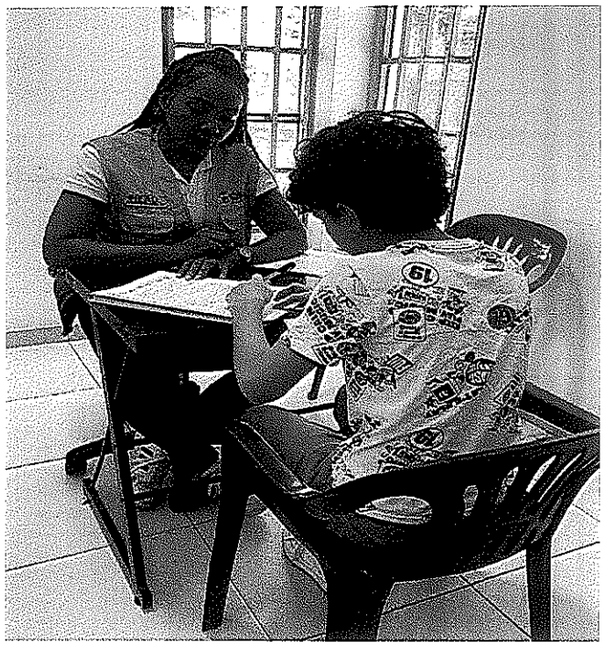
SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el (centro de desarrollo vecinal) C.D.V	Darley Gomez Vasquez	14/07/2025

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 14/07/2025-18/07/2025 9:00am-12:00m







Responsable del diligenciamiento:	*Darley Carolina Gomez Vasquez*	Darley Gomez.
Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.065.602.987*	

VALIDADORES DEL ACTA

NOMBRE	CARGO/ENTIDAD	Número de Cédula	Firma
Cristina Lugo	coord. programa Ronda Curadora	49.771414	Cristina Lugo
Liceth Mendoza.	coord. programa Ronda Curadora	26946444	

ANEXOS:	Asistencia, registros individuales, registros fotográficos.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

HEAD — HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. — SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: ____ OTRO: ____ CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones individuales Centro de Escucha.

RESPONSABLE: Dorley Gomez Vasquez FECHA: 14/07/25 18/07/25 HORA: 9-12am LUGAR: C.D.V

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 2. NO 1.SI	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 2. NO 1.SI	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Yina Pallares Q	1065833078	2	4	2	4	1	1	3	3004866483	—	Yina Pallares
2	Maria Jesa P.	1065572760	2	5	2	4	1	1	3	3046704962	—	Maria J Pallares
3	Ana Maria Garcia	1001504083	2	4	2	4	1	1	3	3135495727	—	Ana García
4	Jesika Ortega	1065580184	2	4	2	4	1	2	3	3216057612	—	Jesica Ortega.
5	Rosa Quintero	1065595801	2	5	2	4	1	2	3	3015220069	—	Rosa Quintero.
6	Jhoana Torres S	1003260962	2	4	2	4	5	1	3	3235734959	—	Johana torres
7	Danibis Torres.	39463729	2	5	2	4	5	1	3	3013756090	—	Danibis Torres V
8	Angie Rios.	1065806788	2	4	2	4	5	2	3	3001410074	—	Angie Rios
9	Danna Tetay	1105931022	2	3	2	4	5	2	3	3165105395	—	Danna Tetay
10	Celeste Tetay	1066890801	2	2	2	4	5	2	3	3155908723	—	Celeste tetay
11	Alejandro Tetay	1066880991	1	3	2	4	5	2	3	3155908723	—	Alejandro Tetay
12	Nicolle Sierra	1065580760	2	4	2	4	5	2	3	3247111183	—	Nicolle Sierra
13	Maria Teresa L.	49780040	2	5	2	4	5	2	3	3042899562	—	Mayte Conrado
14	Yarleys Bendrdis	1065657758	2	5	2	4	5	1	3	3005569039	—	Yarleys Bermudez
15	Kathy Mojena	1003234338	2	4	2	4	5	1	3	3136882397	—	Kathy Mojena
16	Karen padilla	1066875062	2	4	2	4	5	2	3	3019505959	—	Karen padilla
17	Ana Argote A	42496318	2	6	2	4	1	2	3	3216798606	—	Ana Argote A
18	Carolina Atencio.	1065648391	2	5	2	4	5	1	3	3439609120	—	Carolina Atencio
19	Jesus Flores B.	1065583118	1	5	2	4	5	1	3	3243960920	—	Jesus Flores B
20	Eduard Gomez		1	5	2	4	5	1	3	3024231189	—	Eduard Gomez.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 14/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 14-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Gina Palleres Winter.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1065833078 Fecha de Nacimiento: DIA 14 MES: 05 AÑO: 1997.

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 4 # 20. MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3004961483

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere que se siente sola y no tiene mucho apoyo de su pareja

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
Cesar

FUNCIONARIO PRESENTE
T.P.

Yania Payares
USUARIO
C.C. 1065833078.

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 14/07/25 Centro de escucha: C-DU Registro (Doc): 14-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Maria Teresa Pallares.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1052572760 Fecha de Nacimiento: DIA 16 MES: 05 AÑO: 1991

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 4 Casa 20. MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3046704962

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere no sentirse agusto con su aspecto fisico

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en autoestima					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P. DG

Maria
USUARIO
C.C. 1052572760

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE S...
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 14/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 14-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Ana Marcela Garcia

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1001504083 Fecha de Nacimiento: DIA 17 MES: 02 AÑO: 2003

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 5 C 4 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3135495722

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse triste ocacionalmente después de su Separacion

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO ESE El Rosario Vida del Cesar
T.P. D6

USUARIO
C.C. 1001504083

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 14/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 14-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Yesica Ortega.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065580194 Fecha de Nacimiento: DIA 16 MES: 03 AÑO: 2001

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA La Meza MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3216057612

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere que le cuesta mantener relaciones estables.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en relaciones Interpersonales				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V. Psicóloga T.P. 206349 U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEE

Yesica Ortega
USUARIO
C.C. x 1.065580184

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 15/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 15-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Rosa Manela Quintero

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065595801 Fecha de Nacimiento: DIA 1 MES: 05 AÑO: 1988

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 18 B 36-43 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3015220069

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Sanitas

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse sola muy Seguidamente

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIA CEC Cesar
T.P. 06

Rosa Quintero
USUARIO
C.C. 1065595801

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 15/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 15-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Johana Torres Soto.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1003266962 Fecha de Nacimiento: DIA 4 MES: 04 AÑO: 2003

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 25 C 46-51 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3235734959

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Sanitas

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere no poder dormir bien en las noches por pensar mucho

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en higiene de Sueño					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIA CCE Cesar
T.P. DG

Johana
USUARIO
C.C. T 1003266962

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 15/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 15-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Danbis Torres.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 39463729 Fecha de Nacimiento: DIA 20 MES: 06 AÑO: 1994

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO X

DIRECCION DE RESIDENCIA Leandro Diaz. MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3013756090

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse sin animos y Solo

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
FUNCIONARIO ESE U. Popular del Cesar
T.P. 246349

Danbis Torres
USUARIO
C.C. 39463729

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 15/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 15-07-25-F

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Angie Rios.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065836785 Fecha de Nacimiento: DIA 29 MES: 10 AÑO: 1997

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO X UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Leandro Díaz MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3001410074

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Famisanar.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere que tiene problemas para controlar la ira

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientación en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gomez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO CESO
U. Popular del Cesar
T.P. D6.

Angie Rios
USUARIO
C.C. 1065836785

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
DIMENSIÓN DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REMISIÓN

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

REMISION:

COMISARÌA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ E.S.E ☐ ICBF ☐ IDREC ☐ PERSONERIA ☐ JUZ MEN ☐ EPS ☒
PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ CENTRO DE ESCUCHA SLS ☐

FECHA: 16/07/25

NOMBRE DEL USUARIO: Danna Sofia Tetay

IDENTIFICACIÓN: 1105931022 EPS Salud total

DIRECCIÓN: Cll 54 # 28-63 TELEFONO: 3165105395

OBSERVACIONES: Paciente refiere sentirse afectada por la separacion de sus padres.

PERSONA Y/O INSTITUCIÓN QUE REMITE:
Psicologa Centro de escucha. C.D.U

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 16/07/25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 16-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Danna Sofia Tetay

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1105931022 Fecha de Nacimiento: DIA 12 MES: 03 AÑO: 2009

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 54 C #28-63 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3165105395

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud Total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Mejia

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 31.578.871

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 54 C # 28-63 PROCEDENCIA Cali

CIUDAD Valledupar TELEFONO 3155903723 CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentirse afectada por la separacion de sus padres

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento:	Orientacion en manejo de emociones.				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realiza remision interna

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☒ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión Madre de la menor requiere Seguimiento por Psicologia

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P. 246

Danna Tetay
USUARIO
C.C. 1105931022

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C 31' 578871 Cali

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
DIMENSIÓN DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REMISIÓN

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

REMISION:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ E.S.E ☐ ICBF ☐ IDREC ☐ PERSONERIA ☐ JUZ MEN ☐ EPS ☐
PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ CENTRO DE ESCUCHA SLS ☐

FECHA: 16/07/25

NOMBRE DEL USUARIO: Celeste Tetay

IDENTIFICACIÓN: 1066890804 **EPS** Salud total

DIRECCIÓN: C/l 5C # 28-63 **TELEFONO:** 3155908723

OBSERVACIONES: paciente refiere sentirse afectada por la separacion de sus padres

PERSONA Y/O INSTITUCIÓN QUE REMITE: Psicologa Centro de escucha C.D.V

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 16/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 16-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Celeste Tetay

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI X RC__ N° 1.066.890.804 Fecha de Nacimiento: DIA 05 MES: AG AÑO: 2016

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ___ CONTRIBUTIVA X NO ASEGURADO___ NOMBRE DE LA EPS Salud total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Mejia

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 31.378.371

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 54 C # 28-65 PROCEDENCIA Cali

CIUDAD Valledupar TELEFONO_____ CELULAR 3155908723

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
	X								

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentirse afectada por la separacion de sus padres.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de emociones				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se realiza remision interna

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☒ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión Madre de la menor requiere seguimiento por psicologia

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO CELE Cesar
T.P. D6

Celeste tetay anaya
USUARIO 1.066.890.804

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C 31'378371 cali

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
DIMENSIÓN DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REMISIÓN

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

REMISION:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ E.S.E ☐ ICBF ☐ IDREC ☐ PERSONERIA ☐ JUZ MEN ☐ EPS ☐
PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ CENTRO DE ESCUCHA SLS ☐

FECHA: 16/07/25

NOMBRE DEL USUARIO: Alejandro Tetay Mejia

IDENTIFICACIÓN: 1066880991 EPS Salud Total

DIRECCIÓN: Cll 54 C# 28-63 TELEFONO: 3155908723

OBSERVACIONES: Paciente refiere sentirse triste en ocasiones

PERSONA Y/O INSTITUCIÓN QUE REMITE: Psicologa Centro de escucha C.D.V

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR — cuida

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

+HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. — SERVICIO CON CALIDAD HUMANA — PIC

FECHA: 16/07/25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 16-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Alejandro Tetay Mejia.

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI X RC__ N° 1.066880991 Fecha d[illegible]: DIA 22 MES: 12 AÑO (2001) 2013

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ V[illegible]__

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA X NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud total.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Mejia

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 31.578.871

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 54 C# 29-63 PROCEDENCIA Cali

CIUDAD Valledupar TELEFONO_____ CELULAR 3155908723

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
	X								

2-MOTIVO DE CONSULTA:

paciente refiere sentirse triste en ocaciones.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sust[illegible]s psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se realiza remision interna

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDR[illegible] ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ X PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión Madre del menor solicita Seguimiento por psicologia

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246249
FUNCIONARIO DE [illegible]
T.P. [illegible]

Alejandro Tetay
USUARIO
C.C. 1066.880.991

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C. 31.578.871 Cali

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 16/07/25 Centro de escucha: C.DV Registro (Doc): 16-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Nicolle Sierra Nieves.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1065580760 Fecha de nacimiento: DIA 22 MES: 02 AÑO: 2005

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 73 C 18 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3247111183

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere no sentirse auto suficiente

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en Motivacion personal				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO RESPONSABLE
U. Popular del Cesar
T.P.

Nicolle S.
USUARIO
C.C. 1065580760

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 17/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 17-07/25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Maria Teresa Conrado.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 49780040 Fecha de nacimiento: DIA 25 MES: 11 AÑO: 1974

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Mz 15 C 10 A MUNICIPIO__ TELEFONO__

DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR 3042899562

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA__ NO ASEGURADO__ NOMBRE DE LA EPS Salud Total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: __

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°__

DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__

CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:
paciente manifiesta estar agotada laboralmente

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de estres.					

3- ORIENTACION
CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:
PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____
no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRLEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO ESE Hospital Popular del Cesar
T.P. 56

USUARIO
C.C. 49180040

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 17/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 17-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Yarlenis Venabides. C.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065657758 Fecha de nacimiento: DIA 25 MES: 11 AÑO: 1993

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 15 Casa 10 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3005569039

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Tamisalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		4							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse estresada por preocupaciones economicas

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de estres					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRLEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNDACUN del Cesar
T.P. DG

Yarlenis B
USUARIO
C.C. 1065657758

1C
PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 17/07/25 Centro de escucha: C. D. U Registro (Doc): 17-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Kathy Moreno Ruiz.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1003234338 Fecha de nacimiento: DIA 9 MES: 04 AÑO: 1999

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 5 # 40-116 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3136892377

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente manifiesta no tener ayuda economica y se siente triste

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en Proyecto de vida				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V. Psicóloga
FUNCIONARIO RESPONSABLE T.P. U. Popular del Cesar

Maria Paz Kelys
USUARIO C.C. 1003234338

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 17/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 17-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Karen Padilla

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1066675062 Fecha de nacimiento: DIA 26 MES: 09 AÑO: 2003

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cl 35 # 26A-06 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3019505959

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA P CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		Y							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente busca tener alguien que la escuche manifiesta Sentirse sola

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientación en manejo de emociones.				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V. Psicóloga T.P. 246349 U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO RESPONSABLE

Caren P.
USUARIO C.C. 1066675062

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 18-07-25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 18-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Ana Delina Arevalo Arevalo

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 42496718 Fecha de nacimiento: DIA 30 MES: 04 AÑO: 1958

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 16C#19E42 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3216179806

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere estres FISICO

EVENTO							
Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en higiene de Sueño y manejo de estres				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDRD ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V. Psicóloga
FUNCIONARIO T.P. 245349
U. Popular del Cesar

Ana Delina Arevalo A
USUARIO C.C. 42496718

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

DG

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 18-07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 18-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Carolina Atencio Nieto

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065648391 Fecha de Nacimiento: DIA 08 MES: 11 AÑO: 1992

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 25C# 6B-08 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3243960920

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA X NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentirse estresada por el exceso de trabajo

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de estres.				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO Popular del Cesar
T.P.

Carolina Atencio
USUARIO
C.C. 1065648391

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 18/07/25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 18-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Jesus Flores Banquez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065588118 Fecha de Nacimiento: DIA 09 MES: 07 AÑO: 1993

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 25C#6B-08 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere estres laboral y falta de apetito

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de estres					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P.

USUARIO
C.C. 1065588118

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 18/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 18-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Eduard Gomez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°_____ Fecha de Nacimiento: DIA 25 MES: 10 AÑO: 1985

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA_____MUNICIPIO_____TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____MUNICIPIO_____CELULAR 3024231189

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____TELEFONO_____CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

paciente refiere no poder dormir en las noches

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en higiene del Sueño.				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P. DG.

Eduard Gomez.
USUARIO
C.C.

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025				
LUGAR:	*Centro de escucha C.D.V*	**FECHA**	21/07/2025	**HORA DE INICIO**	*9:00 am.*
			25/07/2025	**HORA FINAL**	*12:00 m*

TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:** Intervención individual

TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco del desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, implementado mediante un contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, Las actividades se llevaron a cabo en C.D.V, ubicado en la comuna 4, barrio los fundadores, durante los días del 21 al 25 de julio de 2025**,** Durante los cinco días de intervención, Se realizaron un total de 20 intervenciones individuales, de las cuales 19 correspondieron a mujeres y 1 a un hombre.

En cuanto a los rangos de edad:

- 19 personas se encuentran en el rango de **18 a 59 años**.
- 1 persona corresponde al grupo de **adulto mayor (60 años o más)**.

Ninguna de las mujeres participantes manifestó encontrarse en estado de embarazo.

En relación con el enfoque étnico, 1 persona se identificó como afrodescendiente y 2 como indígenas.

Respecto al enfoque de víctimas, 5 personas manifestaron ser víctimas por condición de desplazamiento forzado, y

1 persona fue identificada como migrante. Estas intervenciones estuvieron dirigidas a brindar atención psicosocial a personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional, desarrolladas bajo los lineamientos del componente de Salud Mental del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), y en coherencia con los enfoques territorial, diferencial y de derechos.

Las acciones se enfocaron en diferentes grupos etarios, incluyendo adolescentes, jóvenes, adultos y personas adultas mayores, con el propósito de:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en la salud mental.
- Ofrecer herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- Orientar a la ruta de atención en salud mental a quienes lo requerían, conforme a los protocolos institucionales vigentes.

Cada intervención individual se llevó a cabo en un espacio privado y seguro, garantizando la confidencialidad, el respeto por la dignidad humana y una atención con enfoque diferencial.

Para el desarrollo de las sesiones, se implementaron técnicas propias del acompañamiento psicológico breve, tales como:

- Entrevista de orientación
- Escucha activa y validación emocional
- Técnicas de regulación emocional básica
- Psicoeducación en autocuidado y manejo del estrés
- Elaboración conjunta de acuerdos y compromisos de cuidado

Escucha activa, como herramienta principal para establecer un vínculo empático y comprender las necesidades del usuario.

- **Identificación de redes de apoyo**, con el fin de reconocer los recursos personales, familiares y comunitarios disponibles para el participante.
- **Intervención en crisis**, aplicada en los casos que lo requirieron, buscando estabilizar emocionalmente al usuario en situaciones de alta carga emocional.
- **Orientación en factores protectores y manejo emocional**, promoviendo el fortalecimiento de habilidades de afrontamiento y autocuidado.

Estas estrategias permitieron ofrecer una atención breve pero significativa, centrada en las necesidades inmediatas de los participantes, fortaleciendo su bienestar emocional y contribuyendo a la prevención de riesgos en salud mental.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.

- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y, en los casos requeridos, referencias a servicios especializados.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y el fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.

- Realizar procesos de educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.
- Interacción inicial con los usuarios
- Socialización de los objetivos de la intervención
- Promoción del Centro de Escucha como espacio de apoyo y contención

Reconocimiento de derechos y deberes en salud mental

Durante la jornada, se promovió en la comunidad educativa el reconocimiento de los **derechos y** deberes fundamentales en torno a la salud mental, como parte del proceso formativo y de sensibilización:

Deberes de las personas frente a su salud mental:

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamientos
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, comprender y manejar las emociones
- Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas

Derechos en salud mental:

- Acceso a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y médica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía en el cuidado y toma de decisiones sobre su salud mental

Durante el desarrollo de las intervenciones individuales y grupal, realizadas en el **Centro de Desarrollo Vecinal (C.D.V.),** se implementaron estrategias de psicoeducación con enfoque preventivo y de promoción de la salud mental, orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional de los participantes.

Se enfatizó la importancia de cuidar la salud mental con el mismo compromiso que se otorga a la salud física, resaltando que el bienestar psicológico es un componente fundamental para el equilibrio integral del ser humano. En este sentido, se promovieron diversas prácticas de autocuidado como herramientas clave para la preservación de la salud emocional, subrayando su papel en la reducción del estrés, la recuperación de energía y la mejora de la calidad de vida.

Se explicó que el autocuidado es un proceso individualizado y dinámico, en el cual cada persona debe identificar, adaptar e incorporar en su rutina aquellas actividades que le resulten más efectivas y significativas para su bienestar.

Asimismo, se abordó la relación directa entre una mejor calidad de vida y su impacto positivo tanto en la salud física como mental, favoreciendo la prevención de enfermedades crónicas, la mejora en los patrones de sueño, la disminución del estrés y el aumento del bienestar subjetivo.

Educación sobre factores protectores, derechos y señales de alarma

Durante las sesiones, se socializaron los factores protectores y de riesgo en salud mental, resaltando la importancia de su identificación temprana como estrategia para prevenir la aparición de trastornos psicológicos y fortalecer las capacidades de afrontamiento ante situaciones adversas.

También se brindó orientación sobre el marco de derechos y deberes en salud mental, haciendo énfasis en principios como:

- Autonomía
- Confidencialidad
- No discriminación
- Acceso oportuno a servicios de calidad

Esta información resultó clave para disminuir el estigma asociado a los trastornos mentales y fomentar una mayor conciencia comunitaria frente al cuidado emocional.

Promoción del Centro de Escucha

Se dio a conocer el Centro de Escucha, informando a los asistentes sobre los servicios que presta este espacio, el cual cuenta con condiciones físicas adecuadas (ambiente amplio, ventilado y confortable) y está destinado a ofrecer:

- Escucha activa
- Orientación emocional
- Remisión oportuna

- Canalización de casos prioritarios
- Activación de rutas de atención en salud mental, según la necesidad

Señales de alarma y redes de apoyo

Al cierre de cada intervención, se brindó información sobre las **principales señales de alarma** que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, haciendo énfasis en la importancia de buscar ayuda profesional inmediata ante síntomas como:

- Tristeza persistente o sentimientos de vacío
- Ansiedad o miedo excesivo
- Cambios notorios en el apetito o patrones de sueño
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones

También se entregaron recomendaciones para fortalecer las redes de apoyo emocional, promoviendo el acompañamiento familiar y la vinculación con servicios de salud disponibles en la comunidad.

Resultados y cierre

Durante el proceso de intervención, se identificaron dos casos que requerían remisión una paciente manifestó estar atravesando una situación de afectación emocional y económica tras su reciente separación conyugal, lo cual estaba impactando su bienestar psicológico y funcionalidad en la vida cotidiana.

Igualmente, se identificó el caso de un adulto mayor que expresó sentirse en estado de abandono, al no contar con apoyo por parte de sus familiares ni recibir asistencia por parte del Estado. Su relato evidenció signos de aislamiento, tristeza profunda y soledad, por lo que fue remitido a los servicios de atención psicosocial especializada para su acompañamiento.

Estas remisiones se enmarcan en el componente de Convivencia Social y Salud Mental del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), con el objetivo de garantizar el acceso a servicios integrales y fortalecer las acciones de cuidado hacia las poblaciones en situación de vulnerabilidad.

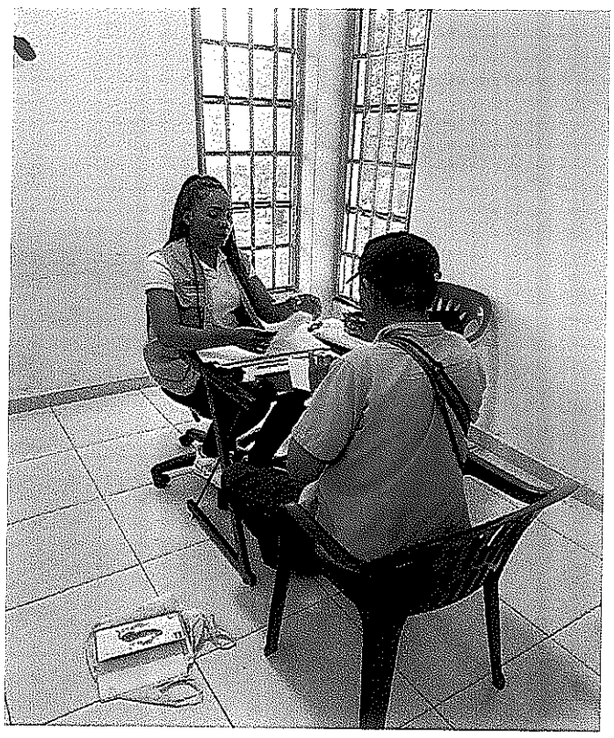
SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

COMPROMISOS			
No.	**Tarea/actividad**	**Responsable**	**Fecha de compromiso**
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede C.D. V	Darley Gomez Vasquez	21/07/2025
2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el (centro de desarrollo vecinal) C.D.V	Darley Gomez Vasquez	21/07/2025

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

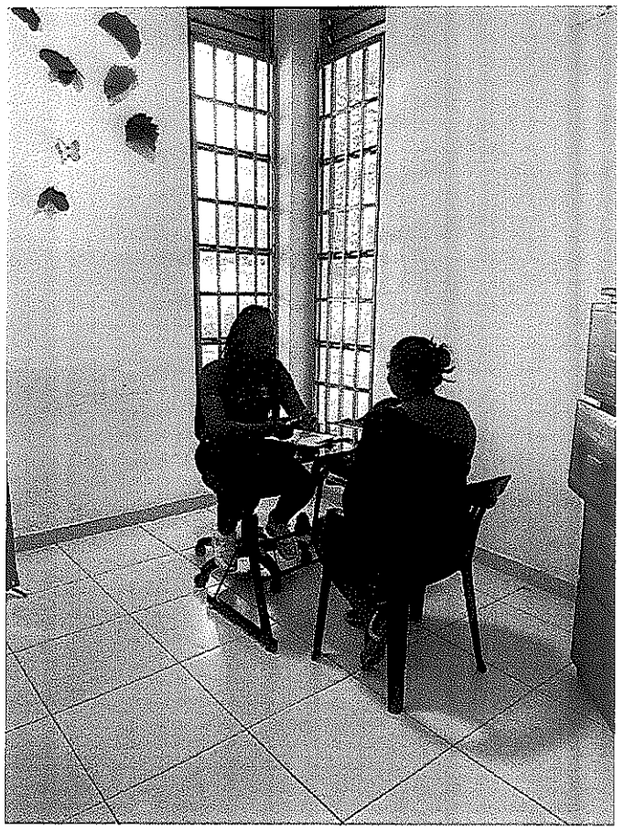
Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 21/07/2025-25/07/2025 9:00am-12:00m





SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL





VALIDADORES DEL ACTA	**Responsable del diligenciamiento:**	*Darley Carolina Gomez Vasquez*		
	Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.065.602.987*		
	NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Cristina Lequero	Coord: programa Renta Ciudadana	49-771414	
	Liceth Mendoza.	Coord- Indigna Renta Ciudadana.	26946444.	

ANEXOS:	Asistencia, registros individuales, registros fotográficos.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION:____ OTRO:____ CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones individuales Centro de escucha

RESPONSABLE: Darley Gomez Vasquez. FECHA: 21-07-25 / 28-07-25 HORA: 9-12 m LUGAR: C.D.U

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Sandra Garcia Mejia.	31.578.871	2	5	2	4	5	1	3	3155908723	—	
2	Maira A. Herrera	1065611422	2	5	2	4	5	1	3	3238041582	—	
3	Yeimis Guerra	1082243110	2	5	2	4	5	1	3	3215536079	—	
4	Margelis Escobar	1050458489	2	5	2	4	5	1	3	3008489707	—	
5	Odalis Quiroz.	1065598835	2	5	2	4	5	1	3	3178604057	—	
6	Nataly Ramirez	1065579398	2	5	2	4	5	1	3	3187056105	—	
7	Marcela Belen o	1007744591	2	5	2	4	1	1	3	3012425845	—	
8	Yoraima Gamez.	1065661968	2	5	2	4	1	1	3	3008423031	—	
9	Gina Vasquez.	1065843941	2	(5) 4	2	4	5	1	3	—	—	
10	Maria Acosta	39.462.847	2	5	2	1	5	1	3	3188506209	—	
11	Johana Gutierrez.	1193588863	2	5	2	4	5	1	3	3174581719	—	
12	Ana Gutierrez.	1065841707	2	4	2	4	5	1	3	3107117992	—	
13	Loriani Gonzalez.	1124490849	2	5	2	2	5	1	3	3106992739	—	
14	Kathy Perez Jimenez.	1065838338	2	4	2	2	1	1	3	3042883999	—	
15	Yuranis Jimenez	1042445763	2	4	2	4	5	1	3	3008337561	—	
16	Gabriela Cadena	1003238005	2	4	2	4	5	1	3	3006911733	—	
17	Cherbely Quintero	5991079	2	5	2	4	3	1	3	3022842775	—	
18	Karen Rangel.	1065579257	2	5	2	2	1	1	3	3173410647	—	
19	Kathy J. Cadena	1067592550	2	5	2	4	5	1	3	3113445254	—	
20	Rafael Vicente Mejia	18966502	1	6	2	4	1	1	3	3215715817	—	

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
DIMENSIÓN DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REMISIÓN

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

REMISION:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ E.S.E ☐ ICBF ☐ IDREC ☐ PERSONERIA ☐ JUZ MEN ☐ EPS ☒
PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ CENTRO DE ESCUCHA SLS ☐

FECHA: 21/07/25

NOMBRE DEL USUARIO: Sandra C. Mejia

IDENTIFICACIÓN: 31.578.871 EPS Salud total

DIRECCIÓN: Cll 54CH 28-63 TELEFONO: 3155908723

OBSERVACIONES: Paciente manifiesta no sentir apoyo economico de su expareja motivo por el cual ha estado presentando episodios de tristeza y desesperacion

PERSONA Y/O INSTITUCIÓN QUE REMITE:
Psicologa Centro de escucha C.D.V

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 21/07/25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 21-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Sandra Ximena Garcia

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 31570871 Fecha de Nacimiento: DIA 24 MES: EN AÑO: 1981

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO X VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 54C # 2063 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 315 590 8723

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere no tener apoyo economico de su expareja Con sus hijos.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en proyecto de vida				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplico tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision interna

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión Paciente manifiesta querer Seguir consultas con psicologa en su EPS

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349

FUNCIONARIO(A) Universidad Popular del Cesar
T.P. 26

USUARIO
C.C. 31.570.871 Cali

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 21/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 21-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Maura Alejandra Herrera.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065611422 Fecha de Nacimiento: DIA 1 MES: 05 AÑO: 1999

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Mz B15 l 02. MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3238041582

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse triste en ocaciones Sin razones aparentes.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de emociones.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
C.D. Cesar

FUNCIONARIO DEL
T.P. 06

Maura Herrera
USUARIO
C.C. 1065611422

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 21/07/25 Centro de escucha: C-D.V Registro (Doc): 21-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Yeims Cuerra.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1082243110 Fecha de Nacimiento: DIA 6 MES: 12 AÑO: 1987

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA La Meza MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 321553 6079

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Cajacopi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		Y							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere dificultad para mantener relaciones duraderas.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en relaciones interpersonales				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246209
FUNCIONARIO DEL Cesar
T.P.

Yeims Cuerra
USUARIO
C.C. 1082243110

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 21/07/25 Centro de escucha: CDV Registro (Doc): 21-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Margelis Escobar.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°: 1050458489 Fecha de Nacimiento: DIA 9 MES: 08 AÑO: 1990

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 37 #9-11 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3008489709

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Famisanar.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere que no se siente apoyada por su pareja y se siente triste.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P. 26

Margelis
USUARIO
C.C. 1.050.458 489

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE [illegible]
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 22/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 22-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Odalis Quiroz.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065598835 Fecha de Nacimiento: DIA 17 MES: 06 AÑO: 1988

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 34 Casa 5 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3178604057.

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud total.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI

2-MOTIVO DE CONSULTA:

paciente refiere no Sentir apoyo emocional de su pareja

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de emociones					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P. 246

Odalis Quiroz
USUARIO
C.C. 1065598835

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 22/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 22-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Natalia Ramirez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1065579398 Fecha de Nacimiento: DIA 15 MES: 10 AÑO: 1986

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO X UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 43 #3628 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3187056105

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja Copi.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentir miedo al Fracaso.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en Proyectos de vida				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no Se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no Se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no Se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P. 06

Natalia Ramirez
USUARIO
C.C. 1065579398

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 22/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 22-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Marcela Beleño Sanchez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1007744591 Fecha de Nacimiento: DIA 15 MES: 04 AÑO: 1992

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M224 C7A. MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3012425845

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentir que no avanza en la vida y se siente estancada

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en proyecto de vida					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO ICBF del Cesar
T.P. 26

Marcela Beleño
USUARIO
C.C. 1007744591

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 22/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 22-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Zoraima Gamez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065661968 Fecha de Nacimiento: DIA 8 MES: 10 AÑO: 1993

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 12 C8A MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3008423031

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Famisanar

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		Y	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentir preocupacion excesiva por el futuro.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en proyecto de vida					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO SSE del Cesar
T.P. 26

Zoraima Gamez
USUARIO
C.C. 1065661968

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 23/05/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 23-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Gina Vasquez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065843991 Fecha de Nacimiento: DIA 22 MES: 08 AÑO: 1998

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA M29 Casa11 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR_____

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Salud total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NÑA	AFRO	LGBTI
		Y							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse Sola

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientación en Proyecto de vida y manejo de emociones				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remisión

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 265349
FUNCIONARIO SSE del Cesar
T.P.

Gina Vasquez
USUARIO
C.C. 1065843991

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 23/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 23-07/25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Maria del Rosario Acosta vega

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 39.462.847 Fecha de Nacimiento: DIA 29 MES: 04 AÑO: 1985

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA: Badillo MUNICIPIO__ TELEFONO__

DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR 318 850 6209.

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS: Salud Total

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: __

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°__

DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__

CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X						X	

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentirse que todo se le olvida facilmente

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento: Orientacion en habitos en Salud					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO: NO Se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO CCC
Universidad Popular del Cesar
T.P. 26

USUARIO
C.C. 39462847

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 23/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 23-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Johanna Gutierrez.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1193558863 Fecha de Nacimiento: DIA 23 MES: 07 AÑO: 1995

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 30A# 4A07 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3174581719

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere que quiere aprender a manejar mejor su tiempo.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en proyecto de vida					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349

FUNCIONARIO CLEC
T.P.

Johanna Gutierrez
USUARIO
C.C. 1193 558863

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 23/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 23-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Ana teresa Gutierrez Acosta

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065841707 Fecha de Nacimiento: DIA 28 MES: 12 AÑO: 1997

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 45 A # 4A75 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3107117992

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere dificultades para concentrarse en los estudios.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en habitos de salud					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO_____

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión _____

Darley C. Gómez V. Ana teresa Gutierrez A.

Psicóloga
T.P. 246349
C. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P.

1065841707
USUARIO
C.C.

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 24/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 24-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Loriani Gonzalez.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1124492064 Fecha de Nacimiento: DIA 22 MES: 05 AÑO: 1988

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Casimiro MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3016992739

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Dusakawi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X		X					

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Falta de motivacion para trabajar.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en proyecto de vida					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión: no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P.

Loriani Gonzalez
USUARIO
C.C. 1124492064

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 24/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 24-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Kathy Joliceth Perez Jimenez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1065838338 Fecha de Nacimiento: DIA 10 MES: 01 AÑO: 1998

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 8C 20 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3042883989

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X	X					

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere sentir Raiza laboral

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Relaciones Interpersonales y Comunicacion asertiva					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no Se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no Se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no Se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P.

Kathy Perez Jimenez
USUARIO
C.C. 1065838338

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 24/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 24-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Yuranis Perez Jimenez

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1042445763 Fecha de Nacimiento: DIA 19 MES: 06 AÑO: 1993

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 15 Casa 4 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3008337561

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja Copi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere dificultades para adaptarse a un nuevo Entorno.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientación en Relaciones Interpersonales				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remisión.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remisión

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEC
T.P.

Yuranis Perez
USUARIO
C.C.1042445763

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 24/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 24-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Gabriela Cadena.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1003238005 Fecha de Nacimiento: DIA 13 MES: 06 AÑO: 2002

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Mz 19 casa 6 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3006911733

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____ CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Sanitas

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere dificultad para concentrarse en los estudios.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en higiene de Salud.				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CCC
T.P.

Gabriela Cadena
USUARIO
C.C. 1003238005

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 25/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 25-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Cherbeli Quintero.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 5991079 Fecha de Nacimiento: DIA 13 MES: 05 AÑO: 1991

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 5 # 41-154 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3022842775

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Caja Cop.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		Y							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere tener episodios de Soledad y tristeza.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en manejo de Emocion.					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
FUNCIONARIO M.P. 246349
U. Popular del Cesar

Maboly Quintero
USUARIO
C.C. 5991079

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 25/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 25-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Karen Rangel.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065572957 Fecha de Nacimiento: DIA 27 MES: 05 AÑO: 1986

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cl 6 # 8 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3173410647

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Dusakawi

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		Y	X	X					

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere tener discusiones constantes con la pareja

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento : Orientacion en Comunicacion asertiva					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO ORIENTADOR
T.P.

Karen Rangel
USUARIO
C.C. 1065572957

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 25/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 25-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Kathy Isabel Cadena.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1067592550 Fecha de Nacimiento: DIA 27 MES: 05 AÑO: 1992

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 40A # 3B-28 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3113445254

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS nueva EPS.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

paciente manifiesta Sentir acoso laboral

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en Comunicacion Asertiva y Manejo Emocional				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision.

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
FUNCIONARIO CEE

T.P.

Kathy Isabel Cadena
USUARIO
C.C. 1067592550

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
DIMENSIÓN DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REMISIÓN

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

REMISION:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ E.S.E ☐ ICBF ☐ IDREC ☐ PERSONERIA ☐ JUZ MEN ☐ EPS ☒
PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ CENTRO DE ESCUCHA SLS ☐

FECHA: 25 Julio /2025

NOMBRE DEL USUARIO: Rafael Vicente Mejía Mendoza

IDENTIFICACIÓN: 18.966.502 EPS Asmet Salud

DIRECCIÓN: Cra 36# 16A-45 TELEFONO: 3215715817

OBSERVACIONES: Paciente manifiesta Sentirse solo y no contar con la ayuda de sus familiares

PERSONA Y/O INSTITUCIÓN QUE REMITE:
Psicologa. Centro de escucha. C.D.U

Darley C. Gómez W.
Psicóloga
T.P. 274549
U. Popular del Cesar

C.C. 1065602087

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 25/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 25-07-25-4

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Rafael Vicente Mejia Mendoza

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 18966.502 Fecha de Nacimiento: DIA 19 MES: 07 AÑO: 1957

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 36 # 16A-45 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3215715817.

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Asmet Salud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente manifiesta Sentirse solo y no contar con la ayuda de sus familiares.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de emociones.				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO no se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

no se hace remision interna.

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☒ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión Paciente manifiesta que quiere remision a EPS para continuar con la psicologia

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar
T.P.

FUNCIONARIO CC

USUARIO C.C. 18966505 C.C

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR cuida	SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA PIC

Pá

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025						
LUGAR:	*Centro de escucha C.D.V*	**FECHA**	28/07/2025	**HORA DE INICIO**	*9:00 am.*		
			30/07/2025	**HORA FINAL**	*12:00 m*		
TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:** Intervención individual
TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.						
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos						
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor						

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco del desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, implementado mediante un contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, Las actividades se llevaron a cabo en C.D.V, ubicado en la comuna 4, barrio los fundadores, durante los días del 28 al 30 de julio de 2025, Durante los cuatro días de intervención, Se realizaron un total de 11 intervenciones individuales, de las cuales 10 correspondieron a mujeres y 1 a un hombre.

En cuanto a los rangos de edad:

- 1 persona corresponde al grupo de edad entre **12-17 años.**
- 10 personas se encuentran en el rango de **18 a 59 años**.

Ninguna de las mujeres participantes manifestó encontrarse en estado de embarazo.

En relación con el enfoque étnico, 1 persona se identificó como afrodescendiente.

Respecto al enfoque de víctimas, 3 personas manifestaron ser víctimas por condición de desplazamiento

- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y, en los casos requeridos, referencias a servicios especializados.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y el fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.

- Realizar procesos de educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.
- Interacción inicial con los usuarios
- Socialización de los objetivos de la intervención
- Promoción del Centro de Escucha como espacio de apoyo y contención

Reconocimiento de derechos y deberes en salud mental

Durante la jornada, se promovió en la comunidad educativa el reconocimiento de los **derechos y** deberes fundamentales en torno a la salud mental, como parte del proceso formativo y de sensibilización:

Deberes de las personas frente a su salud mental:

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamientos
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, comprender y manejar las emociones
- Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas

Derechos en salud mental:

- Acceso a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y médica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía en el cuidado y toma de decisiones sobre su salud mental

Durante el desarrollo de las intervenciones individuales y grupal, realizadas en el **Centro de Desarrollo Vecinal (C.D.V.),** se implementaron estrategias de psicoeducación con enfoque preventivo y de promoción de la salud mental, orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional de los participantes.

Respecto al enfoque de víctimas, 3 personas manifestaron ser víctimas por condición de desplazamiento forzado, y 1 persona fue identificada como migrante. Estas intervenciones estuvieron dirigidas a brindar atención psicosocial a personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional, desarrolladas bajo los lineamientos del componente de Salud Mental del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), y en coherencia con los enfoques territorial, diferencial y de derechos.

Las acciones se enfocaron en diferentes grupos etarios, incluyendo adolescentes, jóvenes, adultos y personas adultas mayores, con el propósito de:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en la salud mental.
- Ofrecer herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- Orientar a la ruta de atención en salud mental a quienes lo requerían, conforme a los protocolos institucionales vigentes.

Cada intervención individual se llevó a cabo en un espacio privado y seguro, garantizando la confidencialidad, el respeto por la dignidad humana y una atención con enfoque diferencial.

Para el desarrollo de las sesiones, se implementaron técnicas propias del acompañamiento psicológico breve, tales como:

- Entrevista de orientación
- Escucha activa y validación emocional
- Técnicas de regulación emocional básica
- Psicoeducación en autocuidado y manejo del estrés
- Elaboración conjunta de acuerdos y compromisos de cuidado

Escucha activa, como herramienta principal para establecer un vínculo empático y comprender las necesidades del usuario.

- **Identificación de redes de apoyo**, con el fin de reconocer los recursos personales, familiares y comunitarios disponibles para el participante.
- **Intervención en crisis**, aplicada en los casos que lo requirieron, buscando estabilizar emocionalmente al usuario en situaciones de alta carga emocional.
- **Orientación en factores protectores y manejo emocional**, promoviendo el fortalecimiento de habilidades de afrontamiento y autocuidado.

Estas estrategias permitieron ofrecer una atención breve pero significativa, centrada en las necesidades inmediatas de los participantes, fortaleciendo su bienestar emocional y contribuyendo a la prevención de riesgos en salud mental.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.

Se enfatizó la importancia de cuidar la salud mental con el mismo compromiso que se otorga a la salud física, resaltando que el bienestar psicológico es un componente fundamental para el equilibrio integral del ser humano. En este sentido, se promovieron diversas prácticas de autocuidado como herramientas clave para la preservación de la salud emocional, subrayando su papel en la reducción del estrés, la recuperación de energía y la mejora de la calidad de vida.

Se explicó que el autocuidado es un proceso individualizado y dinámico, en el cual cada persona debe identificar, adaptar e incorporar en su rutina aquellas actividades que le resulten más efectivas y significativas para su bienestar.

Asimismo, se abordó la relación directa entre una mejor calidad de vida y su impacto positivo tanto en la salud física como mental, favoreciendo la prevención de enfermedades crónicas, la mejora en los patrones de sueño, la disminución del estrés y el aumento del bienestar subjetivo.

Educación sobre factores protectores, derechos y señales de alarma

Durante las sesiones, se socializaron los factores protectores y de riesgo en salud mental, resaltando la importancia de su identificación temprana como estrategia para prevenir la aparición de trastornos psicológicos y fortalecer las capacidades de afrontamiento ante situaciones adversas.

También se brindó orientación sobre el marco de derechos y deberes en salud mental, haciendo énfasis en principios como:

- Autonomía
- Confidencialidad
- No discriminación
- Acceso oportuno a servicios de calidad

Esta información resultó clave para disminuir el estigma asociado a los trastornos mentales y fomentar una mayor conciencia comunitaria frente al cuidado emocional.

Promoción del Centro de Escucha

Se dio a conocer el Centro de Escucha, informando a los asistentes sobre los servicios que presta este espacio, el cual cuenta con condiciones físicas adecuadas (ambiente amplio, ventilado y confortable) y está destinado a ofrecer:

- Escucha activa
- Orientación emocional
- Remisión oportuna

- Canalización de casos prioritarios
- Activación de rutas de atención en salud mental, según la necesidad

Señales de alarma y redes de apoyo

Al cierre de cada intervención, se brindó información sobre las **principales señales de alarma** que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, haciendo énfasis en la importancia de buscar ayuda profesional inmediata ante síntomas como:

- Tristeza persistente o sentimientos de vacío
- Ansiedad o miedo excesivo
- Cambios notorios en el apetito o patrones de sueño
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones

También se entregaron recomendaciones para fortalecer las redes de apoyo emocional, promoviendo el acompañamiento familiar y la vinculación con servicios de salud disponibles en la comunidad.

Resultados y cierre

Se identifico un caso que requiriere atención clínica inmediata y remisión especializada durante el proceso de intervención. Pre adolescente que acude con su familiar quien manifiesta que se encuentra en consumo de sustancias psicoactivas, se le aplico en tamizaje ASSIST el cual dio como resultado una calificación de 34 que según el tamizaje según el resultado su nivel de riesgo de alto en una puntuación de 27+, se decide hacer remisión a su EPS para continuar valoración por psicología con autorización de la familiar.

Estas acciones contribuyen directamente al cumplimiento de los objetivos trazados por el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), en el componente de Convivencia Social y Salud Mental, promoviendo el bienestar psicosocial y el fortalecimiento de entornos protectores para las poblaciones priorizadas.

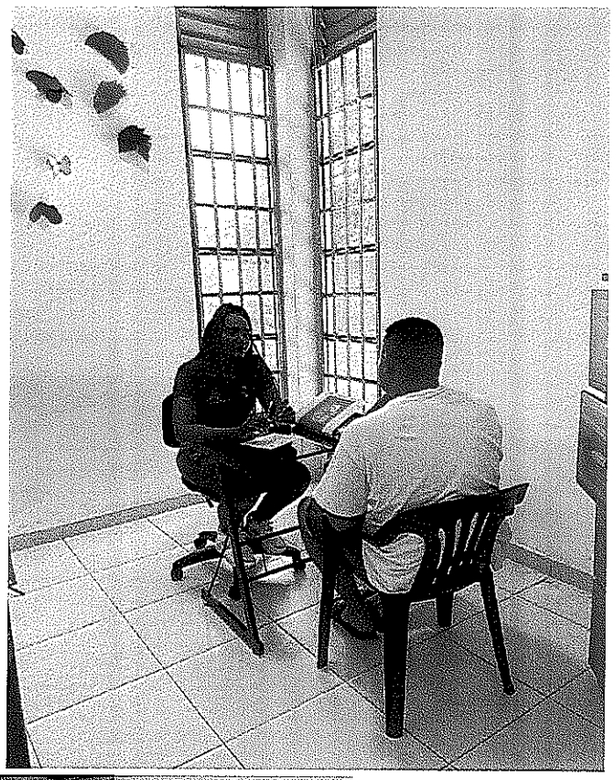
COMPROMISOS			
No.	**Tarea/actividad**	**Responsable**	**Fecha de compromiso**
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede C.D. V	Darley Gomez Vasquez	28/07/2025
2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el (centro de desarrollo vecinal) C.D.V	Darley Gomez Vasquez	28/07/2025

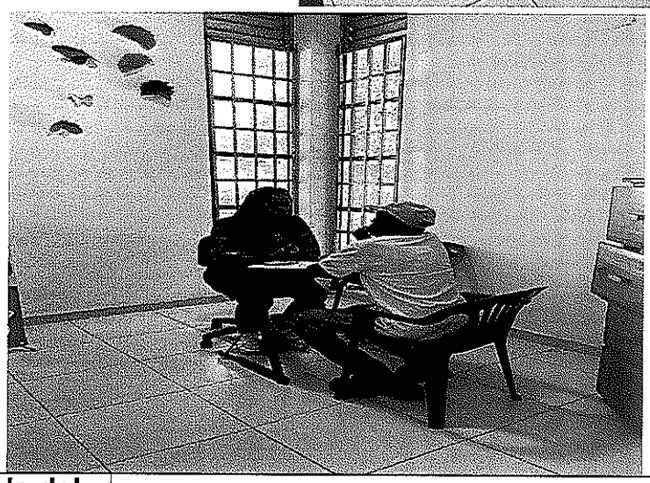
SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 28/07/2025-31/07/2025 9:00am-12:00m







	Responsable del diligenciamiento:	*Darley Carolina Gomez Vasquez*		
	Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.065.602.987*		
VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Cristina Vega O	Coord: programa Renta Ciudadana	49.771.414	
	Ucath Mendoza.	coord trabajo Renta ciud	2040644	

ANEXOS:	Asistencia, registros individuales, registros fotográficos.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

HEAD — HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. — SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: ____ OTRO: ____ CUAL?:

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones individuales Centro de escucha

RESPONSABLE: Darley Gomez Vasquez FECHA: 28-07-25 / 30-07-25 HORA: 9-12 m LUGAR: C.D.V

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Aida Consuegra	49.734396	2	6	2	4	4	2	3	3006807988	—	Aida Consuegra M.
2	Luz Borrego	1065826788	2	5	2	4	1	—	3	3216085722	—	Luz Borrego
3	Maryoris Martinez	1102836932	2	5	2	4	5	1	3	3145621320	—	MaryonsM
4	Iris rojano	1003115471	2	5	2	4	5	1	3	3122608587	—	Iris Rojano
5	Stefany Jimenez	1065659317	2	5	2	4	5	1	3	3023964669	—	Stefany Jimenez
6	Camila Trujillo	1065844217	2	4	2	4	5	1	3	3177440578	—	Camila Trujillo.
7	Stefany Moya	1066872096	2	4	2	4	5	1	3	3004116408	—	Stefanny Moya
8	Karol Yepes	1067594916	2	4	2	4	1	2	3	3042737186	—	Karol Yepes
9	Jeydis Torres	1003238862	2	4	2	4	1	2	3	3218758156	—	Jeydy Torres
10	Minan Ramirez	1065804677	2	4	2	4	5	2	3	3147568479	—	Minan Ramirez
11	Keiser Ferrer	6359960	1	3	2	4	3	2	3	3135803027	—	Keiser Ferrer
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 28/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 28-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Aida Consuegra.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 49.734396 Fecha de Nacimiento: DIA 11 MES: 09 AÑO: 1964

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 7A # 43-56 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3006807988

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS_____

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____TELEFONO_____CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		Y	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse Sola y sin ayuda

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de emociones y Proyecto de vida				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
FUNCIONARIO C.C. 1065
U. Popular del Cesar
T.P. 245349

Aida Consuegra
USUARIO
C.C. 49734396

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 28/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 28-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Luz Borrego.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065826788 Fecha de Nacimiento: DIA 23 MES: 07 AÑO: 1996

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 56 # 44-58 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3216085722

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Mutualser

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere poca concentracion en los estudios

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en Proyecto de vida y manejo de emociones				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
FUNCIONARIO Tp. 246349
U. Popular del Cesar
T.P. D6

Luz Borrego
USUARIO
C.C. 1065826788

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 28/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 28-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Maryoris Martinez.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1102836932 Fecha de Nacimiento: DIA 7 MES: 07 AÑO: 1990

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 6C # MUNICIPIO TELEFONO

DIRECCION DE PROCEDENCIA MUNICIPIO CELULAR 3145621320

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS:

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°

DIRECCION DE RESIDENCIA PROCEDENCIA

CIUDAD TELEFONO CELULAR

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere discusiones constantes con su pareja

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en Conducta asertiva				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision.

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U.P. Popular del Cesar

FUNCIONARIO CEC
T.P. 26

USUARIO
C.C. 1102836932

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 29/07/25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 29-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Iris Rojano

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1003115471 Fecha de Nacimiento: DIA 17 MES: 04 AÑO: 1988

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cl 56 # 44-58 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3122608537

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Coosalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X						X	

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentir estos todo el tiempo

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de estos				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remisión

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
Popular del Cesar

FUNCIONARIO CEC
T.P. 246

Iris Rojano
USUARIO
C.C. 1003115471

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 29/07/25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 29-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Stefany Jimenez Perez.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065659317 Fecha de Nacimiento: DIA 4 MES: 12 AÑO: 1993

ESTADO CIVIL: SOLTERO__ CASADO__ UNION LIBRE X SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 5B # 42-48 MUNICIPIO_____TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____MUNICIPIO_____CELULAR 3023964668

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____TELEFONO_____CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere discusiones constantes con su pareja

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en Comunicacion asertiva				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐
B. Abuso sexual APGAR ☐
C. Maltrato infantil APGAR ☐
D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐
E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐
F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐
G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

NO. Se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión no se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
T.P.

Estefani Jimenez
USUARIO
C.C. 1065659.317

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 29/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 29-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Camila Trujillo.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1065844247 Fecha de Nacimiento: DIA 15 MES: 10 AÑO: 1998

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Fco Javier. MUNICIPIO__ TELEFONO__

DIRECCION DE PROCEDENCIA__ MUNICIPIO__ CELULAR 3177440578

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA__ NO ASEGURADO__ NOMBRE DE LA EPS Familiar

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: __

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°__

DIRECCION DE RESIDENCIA__ PROCEDENCIA__

CIUDAD__ TELEFONO__ CELULAR__

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere Sentirse desanimada

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de emociones				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO ESE Hospital Rosario Pumarejo de López
T.P.

Camila Trujillo
USUARIO
C.C. 1065844247

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR cuida	SECRETARIA LOCAL DE SALUD PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025 CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO FICHA DE REGISTRO	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.

FECHA: 30/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 30-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO: Estefany Moya.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1066872096 Fecha de Nacimiento: DIA 24 MES: 08 AÑO: 2002

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__ VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 1 Casa 15 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3004116408

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Asmetsalud

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere discutir mucho con su mamá

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en Comunicacion asertiva y resolucion de conflictos				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO Gobernación del Cesar
T.P. 26

Stefany G.
USUARIO
C.C. 1066872096

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 30/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 30-07-25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Carol Nicol Yepes

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1067594916 Fecha de Nacimiento: DIA 12 MES: 04 AÑO: 2005

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Bosas de lapopa MUNICIPIO_____TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____MUNICIPIO_____CELULAR 3042737186

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS Nueva EPS

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____TELEFONO_____CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere estres laboral

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de estres.				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No se aplica Tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIA de la Cesar
T.P.

Carol Yepes
USUARIO
C.C. 1067594916

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 30/07/25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 31-07-25-1

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Heidy Marcela Torres

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 1003238862 Fecha de Nacimiento: DIA 20 MES: 08 AÑO: 2000

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 31 # 9-23 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3218758156

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS nueva eps

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X	X						

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere no poder conciliar el sueño

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientación en higiene del Sueño.				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No Se aplica Tamizaje

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No Se hace remisión

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No Se hace remisión

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
FUNCIONARIO T.P. 296349
U. Popular del Cesar

Jeidy Torres
USUARIO
C.C. 1003238862

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 30/07/25 Centro de escucha: C.D.V Registro (Doc): 30/07/25-2

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Miran Ramirez.

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N°1065604677 Fecha de Nacimiento: DIA 6 MES: 09 AÑO: 2005

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 31 B# 7A-75 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 314 756 8479

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____ NOMBRE DE LA EPS Sanitas

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI__ RC__ N°_____

DIRECCION DE RESIDENCIA_____ PROCEDENCIA_____

CIUDAD_____ TELEFONO_____ CELULAR_____

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere estres y estar ansioso.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :	Orientacion en manejo de estres				

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☐ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO No Se aplica Tamizaje.

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

No Se hace remision

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión No Se hace remision

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
FUNCIONARIO Secretaría de Salud Pública del Cesar

T.P. 26

Miran Ramirez
USUARIO
C.C. 1065604677

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
DIMENSIÓN DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REMISIÓN

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

REMISION:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ E.S.E ☐ ICBF ☐ IDREC ☐ PERSONERIA ☐ JUZ MEN ☐ EPS ☐
PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ CENTRO DE ESCUCHA SLS ☐

FECHA: 30/07/25

NOMBRE DEL USUARIO: Keisser Jomer

IDENTIFICACIÓN: 6359960 EPS Caja COPI

DIRECCIÓN: Calle 4 # 5 TELEFONO: 3135803029

OBSERVACIONES: Paciente refiere haber consumido Sustancias psicoactivas es traido a Centro de escuchar por la madre.

PERSONA Y/O INSTITUCIÓN QUE REMITE: Psicologa Centro de escuchar C.D.V

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
U. Popular del Cesar

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO
FICHA DE REGISTRO

FECHA: 30/07-25 Centro de escucha: C.D.U Registro (Doc): 30-07-25-3

1-IDENTIFICACION:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO Keisser Ferrer.

TIPO DE DOCUMENTO: CC__ TI X RC__ N° 6359960 Fecha de Nacimiento: DIA 5 MES: 9 AÑO: 2011

ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO__ UNION LIBRE__ SEPARADO__VIUDO__

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 4 # 5 MUNICIPIO_____ TELEFONO_____

DIRECCION DE PROCEDENCIA_____ MUNICIPIO_____ CELULAR 3135803027

TIPO DE AFILIACIÓN: SUBSIDIADA ____CONTRIBUTIVA____ NO ASEGURADO____NOMBRE DE LA EPS Caja COP.

INFORMACION SUMINISTRADA POR:

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Barroso

TIPO DE DOCUMENTO: CC X TI__ RC__ N° 57 69546

DIRECCION DE RESIDENCIA Cll 4 # 5 Quisimalo PROCEDENCIA Venezuela.

CIUDAD Valledupar. TELEFONO_____ CELULAR 3135803027

NO AFILIADO	CONTR	SUBSID	VICTIMA	INDÍGENA	DISCAPC	REINCOR	NNA	AFRO	LGBTI
		X							

2-MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere haber consumido Sustancias psicoactivas es traido por la mamá.

EVENTO

Violencia intrafamiliar		Abuso sexual		Consumo de sustancias psicoactivas		Trastornos en salud mental	
Maltrato infantil		Uso psicofármacos		Intento de suicidio		Trastornos de aprendizaje	
Suicidio		Otro evento :					

3- ORIENTACION

CLASIFICACION DE LOS RIESGOS

A. Violencia intrafamiliar APGAR ☐ B. Abuso sexual APGAR ☐ C. Maltrato infantil APGAR ☐ D. Consumo de ALCOHOL Y/O SPA CAGE ☐ ASSIST ☒ E. Trastorno de aprendizaje RQC ☐

F. Intento de suicidio DEPRESION DE ZUNG ☐ G. Trastornos en salud mental SRQ ☐

RESULTADO_____

4-REMISION INTERNA:

PSICOLOGIA_____ TRABAJO SOCIAL_____ GESTOR SOCIAL_____

5- REMISION INTERINSTITUCIONAL:

COMISARIA DE FAMILIA ☐ FISCALIA ☐ HOSPITAL ☐ ICBF ☐ IDREEC ☐ PERSONERIA ☐ JUZGADO MENORES ☐ EPS ☐ PSICOORIENTADOR ☐ POLICIA COMUNITARIA ☐ INSPECCION DE POLICIA ☐ BOMBEROS ☐ CAIVAS ☐

Motivo de remisión Remisión a EPS psicología

Darley C. Gómez V.
Psicóloga
T.P. 246349
Policía Nacional del Cesar
T.P. DG

USUARIO
C.C. 6359960

PERSONA QUE SUMISTRA LA INFORMACION
C.C 57 69 546

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 FICHA TÉCNICA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

ASSIST - OMS

INTRODUCCIÓN (Léalo por favor al participante)

Gracias por aceptar a participar en esta breve entrevista sobre el alcohol, tabaco y otras drogas. Le voy hacer algunas preguntas sobre su experiencia de consumo de sustancias a lo largo de su vida, así como en los últimos tres meses. Estas sustancias pueden ser fumadas, ingeridas, inhaladas, inyectadas o consumidas en forma de pastillas (muestre la tarjeta de drogas).

Algunas de las sustancias incluidas pueden haber sido recetadas por un médico (p.ej. pastillas adelgazantes, tranquilizantes, o determinados medicamentos para el dolor). Para esta entrevista, no vamos a anotar fármacos que hayan sido consumidos tal como han sido prescritos por su médico. Sin embargo, si ha tomado alguno de estos medicamentos por motivos distintos a los que fueron prescritos o los toma más frecuentemente o a dosis más altas a las prescritas, entonces díganoslo. Si bien estamos interesados en conocer su consumo de diversas drogas, por favor tenga por seguro que esta información será tratada con absoluta confidencialidad.

NOTA: ANTES DE FORMULAR LAS PREGUNTAS, ENTREGUE LAS TARJETAS DE RESPUESTA A LOS PARTICIPANTES

Pregunta 1

(Al completar el seguimiento compare por favor las respuestas del participante con las que dio a la P1 del cuestionario basal. Cualquier diferencia en esta pregunta deben ser exploradas)

A lo largo de su vida, ¿cuál de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez? *(SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)*	**No**	**Si**
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	3
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)	0	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	3
j. Otros - especifique:	0	3

Compruebe si todas las respuestas son negativas:
"¿Tampoco incluso cuando iba al colegio?"

Si contestó "No" a todos los ítems, pare la entrevista.

Si contestó "Si" a alguno de estos ítems, siga a la Pregunta 2 para cada sustancia que ha consumido alguna vez.

Pregunta 4

En los <u>últimos tres meses</u>, ¿con qué frecuencia le ha llevado su consumo de *(PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)* a problemas de salud, sociales, legales o económicos?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	4	5	6	7
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	X	4	5	6	7
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	4	X	6	7
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	4	5	6	7
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	4	5	6	7
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	4	5	6	7
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	4	5	6	7
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	4	5	6	7
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	4	5	6	7
j. Otros - especifique:	0	4	5	6	7

Pregunta 5

En los <u>últimos tres meses</u>, ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por el consumo de *(PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)*?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco					
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	X	5	6	7	8
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	5	6	7	X
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	5	6	7	8
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	5	6	7	8
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	5	6	7	8
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	5	6	7	8
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	5	6	7	8
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	5	6	7	8
j. Otros - especifique:	0	5	6	7	8

Pregunta 8

	No, Nunca	Si, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los últimos 3 meses
¿Ha consumido <u>alguna vez</u> alguna droga por vía inyectada? *(ÚNICAMENTE PARA USOS NO MÉDICOS)*	X	2	1

NOTA IMPORTANTE:

A los pacientes que se han inyectado drogas en los últimos 3 meses se les debe preguntar sobre su patrón de inyección en este período, para determinar los niveles de riesgo y el mejor tipo de intervención.

PATRÓN DE INYECCIÓN	GUÍAS DE INTERVENCIÓN
Una vez a la semana o menos o Menos de 3 días seguidos	→ Intervención Breve, incluyendo la tarjeta "riesgos asociados con inyectarse"
Más de una vez a la semana o 3 o más días seguidos	→ Requiere mayor evaluación y tratamiento más intensivo *

CÓMO CALCULAR UNA PUNTUACIÓN ESPECÍFICA PARA CADA SUSTANCIA.

Para cada sustancia (etiquetadas de la **a.** la **j.**) sume las puntuaciones de las preguntas 2 a la 7, ambas inclusive. No incluya los resultados ni de la pregunta 1 ni de la 8 en esta puntuación. Por ejemplo, la puntuación para el cannabis se calcula como: **P2c + P3c + P4c + P5c + P6c + P7c**

Note que la P5 para el tabaco no está codificada, y se calcula como: **P2a + P3a + P4a + P6a + P7a**

EL TIPO DE INTERVENCIÓN SE DETERMINA POR LA PUNTUACIÓN ESPECÍFICA DEL PACIENTE PARA CADA SUSTANCIA

	Registre la puntuación para sustancia específica	Sin intervención	Intervención Breve	Tratamiento más intensivo *
a. tabaco		0 – 3	4 – 26	27+
b. alcohol		0 – 10	11 – 26	27+
c. cannabis	34	0 – 3	4 – 26	27+
d. cocaína		0 – 3	4 – 26	27+
e. anfetaminas		0 – 3	4 – 26	27+
f. inhalantes		0 – 3	4 – 26	27+
g. sedantes		0 – 3	4 – 26	27+
h. alucinógenos		0 – 3	4 – 26	27+
i. opiáceos		0 – 3	4 – 26	27+
j. otras drogas		0 – 3	4 – 26	27+

NOTA: *UNA MAYOR EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO MÁS INTENSIVO puede ser proporcionado por profesionales sanitarios dentro del ámbito de Atención Primaria, o por un servicio especializado para las adicciones cuando esté disponible.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 FICHA TÉCNICA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

PRUEBA DE DETECCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABAQUISMO Y SUSTANCIAS

(OMS ASSIST) TARJETAS DE RESPUESTA para los Pacientes

Nombre Keisser Ferrer. **Fecha del Test** 30/07/25

Puntuaciones Específicas para cada Sustancia

Sustancia	Puntuación	Nivel de Riesgo
a. Productos derivados del tabaco		0-3 Bajo 4-26 Moderado 27+ Alto
b. Bebidas alcohólicas		0-10 Bajo 11-26 Moderado 27+ Alto
c. Cannabis	34	0-3 Bajo 4-26 Moderado 27+ Alto
d. Cocaína		0-3 Bajo 4-26 Moderado 27+ Alto
e. Estimulantes de tipo anfetamínico		0-3 Bajo 4-26 Moderado 27+ Alto
f. Inhalantes		0-3 Bajo 4-26 Moderado 27+ Alto
g. Sedantes o Pastillas para dormir		0-3 Bajo 4-26 Moderado 27+ Alto
h. Alucinógenos		0-3 Bajo 4-26 Moderado 27+ Alto
i. Opiáceos		0-3 Bajo 4-26 Moderado 27+ Alto
j. Otros – especificar		0-3 Bajo 4-26 Moderado 27+ Alto

Responsable de la aplicación del tamizaje: Darlenys Gomez Vizcaino
Psicologa PIC

AREA DE LA SECTORIAL:	Convivencia social y salud mental PIC 2025						
LUGAR:	*Centro de desarrollo vecinal CDV*		**FECHA**	30/07/2025-	**HORA DE INICIO**	*9:00 am.*	
					HORA FINAL	*9:30 am*	
TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:** Información en salud
TEMA:	Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.						
OBJETIVO:	Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos						
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor						

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco de la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en el municipio de Valledupar, desarrollado mediante convenio interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, el equipo del componente de Convivencia Social y Salud Mental llevó a cabo un espacio de información en salud en las instalaciones de consulta externa del CDV, comuna 4, barrio Los fundadores. La actividad se realizó el día 30 de julio a las 09:00 a.m. y contó con la participación de 9 **personas**, de las cuales 6 fueron mujeres y 3 hombres.

Durante el espacio informativo en salud, se abordó de manera integral la importancia de la salud mental como pilar fundamental para el bienestar individual, familiar y comunitario. Se destacó cómo el cuidado de la salud emocional es esencial para el desarrollo óptimo de las actividades cotidianas, influyendo directamente en la manera en que las personas enfrentan los desafíos diarios, toman decisiones, se relacionan con los demás y gestionan sus emociones. Desde una perspectiva preventiva y de promoción,

se hizo énfasis en cómo una buena salud mental puede reducir significativamente el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, así como prevenir otras problemáticas que afectan el equilibrio emocional y social. Además, se resaltó la influencia positiva de una salud mental fortalecida en la dinámica familiar, ya que favorece la comunicación, la resolución pacífica de conflictos y el fortalecimiento de los vínculos afectivos.

En este espacio se socializó la **Ruta de Atención en Salud Mental**, orientando a los participantes sobre los pasos a seguir ante la identificación de alteraciones emocionales o situaciones de riesgo psicosocial. Se explicó cómo acceder a los servicios disponibles, y se fomentó el **reconocimiento de señales de alerta** tanto en uno mismo como en el entorno cercano, promoviendo la **búsqueda de ayuda oportuna**.
Durante el encuentro, algunos asistentes expresaron inquietudes respecto al funcionamiento del **Centro de Escucha**. En respuesta, se aclaró que este no brinda procesos terapéuticos ni psicoterapias, sino que se configura como un **espacio comunitario de apoyo emocional y psicosocial**. Se destacó su papel como estrategia clave dentro del componente de **Convivencia Social y Salud Mental**, ya que ofrece:

- Atención psicosocial y emocional
- Orientación individual y familiar
- Detección temprana de situaciones de riesgo
- Canalización a rutas institucionales
- Actividades de promoción y prevención
- Acciones para el fortalecimiento del tejido comunitario

Prácticas Cotidianas de Cuidado en Salud Mental

Finalmente, se compartieron algunas **prácticas de cuidado en salud mental** que pueden ser implementadas en la vida diaria para promover el bienestar emocional. Entre ellas se destacaron:

- Mantener una red de apoyo social sólida
- Practicar la escucha activa y la empatía
- Establecer rutinas saludables de sueño, alimentación y ejercicio
- Dedicar tiempo al autocuidado, la recreación y el descanso
- Identificar y expresar adecuadamente las emociones
- Establecer límites sanos para proteger el equilibrio emocional

Se invitó a los asistentes a integrar estas prácticas en su cotidianidad como una forma de **fortalecer la salud mental** y **prevenir afectaciones mayores**.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025
AREA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Pá

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en el HEAD sede Nevada	Darley Gomez	30/07/2025
2.	Promoción del centro de escucha y corresponsabilidad en salud mental en la casa de justicia la nevada	Darley Gomez	30/07/2025

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, Información en salud 30/07/2025- 30/07/2025 09:00am-9:30 am





VALIDADORES DEL ACTA	**Responsable del diligenciamiento:**	*Darley Carolina Gomez Vasquez*		
	Cargo /cedula	*Psicóloga / 1.065.602.987*		
	NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Ucelis Mendoza.	Coord: Promos Redes ciudadana	49771414	

ANEXOS: Asistencia, lista de chequeo, evidencias fotográficas.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025
LISTADO DE ASISTENCIA

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.P. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: ____ OTRO: X CUAL?: colectiva.

NOMBRE DEL EVENTO: Intervenciones Individuales Centro de escucha.

RESPONSABLE: Darley Carolina Gomez Vasquez FECHA: 30/07/25 HORA: 9-12 m LUGAR: Centro de Desarrollo Vecinal C.D.V

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Reisy Colmenares	1192396498	2	4	2	2	1	1	3	3117293937	—	Reisy C. S.
2	Eyer Fernandez	1082981838	1	5	2	4	5	1	3	3127729147	—	
3	Mang Cohenez	1065843866	2	4	2	2	1	1	2	3005927976	—	
4	Hayda Alvarez	1003234808	2	5	2	2	5	1	3	3128112191	—	Hayda Alvarez
5	Karen Vargas.	1128194833	2	5	2	1	5	1	3	3217499756	—	Karen Vargas
6	Jorge Valera	15176912	1	5	2	4	5	1	3	3006430184	—	Jorge Valera
7	Yasmin Maya	1065619464	2	5	2	4	1	1	3		—	Yasmin Maya
8	Luz Marina Quintero	1065825493	2	5	2	4	5	2	3	3217516804	—	Luz Marina.
9	Yemer A. Beltran	1065836398	1	5	2	4	5	1	3	3022978681	—	Yemer Beltran
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES No. 3

Implementar dos (02) centros de escucha en entornos comunitarios en las comunas cinco (5), y cuatro (4) para la orientación en la promoción de la salud mental, el acceso a la ruta de atención y la difusión de los derechos en salud mental a las familias y cuidadores de personas con afectaciones psicosociales y problemas o trastornos mentales y para la canalización de la población con consumo de SPA en el marco de la atención primaria en salud.

ELABORADO POR:
ÁREA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

DIRIGIDO A:

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR

PERÍODO DE EJECUCIÓN:

DEL 1 AL 30 DE JULIO DE 2025

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PIC 2025

INTRODUCCIÓN

En el marco de las acciones orientadas al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) y a la promoción de la salud mental en entornos comunitarios, se reconoce la necesidad de implementar estrategias territoriales que permitan acercar los servicios de orientación psicosocial a la población, especialmente en contextos caracterizados por alta vulnerabilidad social y limitaciones en el acceso a la red formal de atención.

En este sentido, los Centros de Escucha se consolidan como dispositivos comunitarios de carácter preventivo, educativo y de acompañamiento psicosocial, cuyo propósito es:

- Promover el cuidado y la salud mental en la comunidad
- Facilitar el acceso a rutas de atención integral
- Garantizar el ejercicio efectivo de los derechos en salud mental

La presente iniciativa contempla la implementación de dos (2) Centros de Escucha ubicados en las comunas 4 y 5, los cuales estarán dirigidos principalmente a: Familias y cuidadores de personas con afectaciones psicosociales, Personas con problemas o trastornos mentales, Población con consumo de sustancias psicoactivas (SPA)

El objetivo principal es orientar, contener emocionalmente, canalizar y articular acciones con los servicios del sistema de salud, en consonancia con los lineamientos del Plan Nacional de Salud Mental y la Política de Atención Primaria en Salud (APS). Esta estrategia busca, además, fortalecer factores protectores, favorecer la detección oportuna de situaciones de riesgo y consolidar redes comunitarias de apoyo psicosocial, contribuyendo de manera directa a mejorar el bienestar individual, familiar y colectivo.

1. OBJETIVOS

1.1 Objetivos de la actividad

- Reducir el estigma y la exclusión social por el uso y abuso de sustancias psicoactivas.
- Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental.
- Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión.
- Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos

2. METODOLOGÍA

La implementación de los Centros de Escucha se desarrollará mediante un enfoque participativo, territorial y articulado, con base en los principios de la Atención Primaria en Salud (APS) y los lineamientos de salud mental comunitaria. El proceso metodológico contempla las siguientes fases.

1 planeación y alistamiento

- Definición de criterios técnicos y operativos para el funcionamiento de los Centros de Escucha.
- Selección de los espacios físicos en articulación con la comunidad y autoridades locales.
- Capacitación del equipo en escucha activa, orientación psicosocial, protocolos de atención, enfoque diferencial y rutas de atención en salud mental.

2. Implementación operativa

- Puesta en marcha de los dos (2) Centros de Escucha en las comunas priorizadas.
- Atención a la comunidad a través de los horarios programadas,
- Desarrollo de acciones de orientación individual y grupal.
- Identificación de casos de riesgo y activación de rutas de atención con el sector salud, protección social y otras entidades.

3 seguimiento y evaluación

- Recolección sistemática de datos sobre población atendida, tipo de atenciones, casos canalizados y acciones comunitarias realizadas.
- Aplicación de instrumentos de valoración de impacto y percepción comunitaria.
- Elaboración de informes técnicos y ajustes operativos según los resultados obtenidos.

3. PRODUCTOS Y ALCANCE

Implementación de dos (2) Centros de Escucha en las comunas 4 y 5, operativos y articulados con la red de servicios de salud y el componente de salud mental del territorio, orientados a la promoción de la salud mental, el acompañamiento psicosocial comunitario, la difusión de derechos en salud mental, y la canalización oportuna de personas con consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y/o afectaciones psicosociales hacia la ruta de atención correspondiente.

Los Centros de Escucha deberán estar dotados de recurso humano capacitado, materiales de apoyo psicoeducativo, protocolos de atención y mecanismos de articulación intersectorial.

Alcance

- **Población beneficiaria directa:**
  - Familias y cuidadores de personas con afectaciones psicosociales o trastornos mentales.
  - Personas con consumo de sustancias psicoactivas.
  - Miembros de la comunidad con necesidades de orientación en salud mental.
- **Servicios brindados:**
  - Orientación y contención emocional básica.
  - Educación en salud mental y prevención del consumo de SPA.
  - Difusión de derechos en salud mental.
  - Acompañamiento psicosocial inicial.
  - Identificación de signos de alerta y derivación oportuna a la red de servicios.
  - Articulación con instituciones del sector salud, educación, justicia y protección social.
- **Tiempo estimado de implementación:**
  - Inicio de operación comprendido entre 09/06/25-30/11/2025
  - Funcionamiento continuo con evaluación periódica del impacto comunitario.
- **Enfoque de intervención:**
  - Comunitario, participativo, diferencial (enfoque de género, edad, discapacidad y diversidad), con respeto por los derechos humanos y los determinantes sociales de la salud mental.

1. ACTIVIDAD GENERAL A EJECUTAR
Implementar dos (02) centros de escucha en entornos comunitarios en las comunas cinco (5), y cuatro (4) para la orientación en la promoción de la salud mental, el acceso a la ruta de atención y la difusión de los derechos en salud mental a las familias y cuidadores de personas con afectaciones psicosociales y problemas o trastornos mentales y para la canalización de la población con consumo de SPA en el marco de la atención primaria en salud.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
ACTIVIDAD GENERAL EJECUCION
Implementar dos (02) centros de escucha en entornos comunitarios en las comunas cinco (5), y cuatro (4) para la orientación en la promoción de la salud mental, el acceso a la ruta de atención y la difusión de los derechos en salud mental a las familias y cuidadores de personas con afectaciones psicosociales y problemas o trastornos mentales y para la canalización de la población con consumo de SPA en el marco de la atención primaria en salud.
DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
En el marco del **Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) vigencia 2025**, y como resultado del contrato interadministrativo suscrito entre la **Secretaría Local de Salud de Valledupar** y la **E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD** con el propósito de fortalecer los procesos de promoción, prevención y protección de la salud mental en el territorio, en el **mes de julio** se realizaron **77 intervenciones individuales** mínimas en cada centro de escucha. Estos espacios se ubican estratégicamente en la **Casa de Justicia La Nevada (calle 7E # 42-83, barrio La Nevada) y en el Centro de Desarrollo Comunitario (CDV) de la calle 17A # 27A-36**, respectivamente. Su objetivo principal es ofrecer orientación en materia de promoción de la salud mental, facilitar el acceso a la ruta de atención en salud y difundir los derechos en salud mental entre familias y cuidadores de personas con afectaciones psicosociales o trastornos mentales. Adicionalmente, estos Centros de Escucha brindan apoyo y derivación a población con consumo de sustancias psicoactivas (SPA), contribuyendo a la reducción de brechas y barreras de acceso a los servicios de salud mental. **Actualización y depuración de registros:** 1. Garantizar que cada intervención cuente con su registro completo, resguardando la confidencialidad y permitiendo caracterizar con claridad los casos atendidos. **Reforzamiento de autocuidados emocionales:** 2. Entregar herramientas prácticas (guías, ejercicios, recomendaciones) a los usuarios para la gestión de emociones, control del estrés y fortalecimiento de redes de apoyo. **Fortalecimiento de la estrategia comunicativa:** 3. Continuar informando a la comunidad que el Centro de Escucha sigue disponible para nuevos usuarios, enfatizando en el acceso a los servicios. Este informe final expone los avances alcanzados en cada una de estas fases iniciales (25 %) y describe, en detalle, los procedimientos, que cada Centro de Escucha Comunitario consolidó como un espacio fundamental para la orientación psicosocial individualizada, generando confianza entre los usuarios y garantizando un punto de apoyo en el manejo de sus dificultades emocionales, familiares y sociales. Se logró evidenciar el impacto positivo de los Centros de Escucha como estrategia preventiva y promotora de salud mental en el territorio, aportando al bienestar individual y familiar de las personas atendidas.

CENTRO DE ESCUCHA LA CASA DE JUSTICIA LA NEVADA

ACTIVIDAD 1.

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, ejecutado entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, se desarrollaron acciones en Convivencia Social y Salud Mental para promover el bienestar psicosocial de comunidades priorizadas. Las actividades se realizaron en **la Casa de Justicia del barrio La Nevada (comuna 5)** en los días **01, 02, 03, y 04** de julio de 2025, con un total de **20 intervenciones individuales** (dirigidas a personas en situación de vulnerabilidad emocional y social. Se aplicaron lineamientos técnicos de salud mental, fomentando la escucha activa, la orientación profesional y pautas para el fortalecimiento emocional, con un enfoque diferencial, territorial y de derechos para garantizar una atención humanizad. Estas acciones se orientaron bajo los lineamientos del componente de salud mental y en coherencia con el enfoque territorial, diferencial y de derechos.

Las intervenciones estuvieron dirigidas a la **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental.
- Ofrecer herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- Orientar a la ruta de atención en salud mental a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y referencias a servicios especializados cuando fue necesario.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.

ealizar educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.

De acuerdo con lo anterior, se realizó contacto con **Graciela Cruz Muriño** encargada de direccionar a los usuarios de la casa de justicia la nevada, quienes, desde su rol, promocionan el Centro de escucha.

Para el desarrollo de estas actividades fue necesario el acercamiento a la institución ya mencionada.

- Interacción con los usuarios.
- Socialización de los objetivos
- Promoción del centro de escucha

Dentro del objetivo de esta actividad esta reconocer los derechos y deberes de la salud mental. Reconociendo sus principales deberes

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamiento
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, entender y manejar las emociones

Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas.

sus principales derechos

- Accesos a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y medica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía

Durante las intervenciones individuales realizadas en la Casa de Justicia del barrio La Nevada, se llevaron a cabo acciones de psicoeducación orientadas al fortalecimiento de la salud mental y al bienestar emocional,

desde un enfoque preventivo e inclusivo. Se enfatizó la importancia de cuidar la salud emocional al mismo nivel que la física, reconociéndola como un pilar esencial para mantener un equilibrio integral en la vida.
En las sesiones se promovió la adopción de prácticas de autocuidado como estrategias fundamentales para reducir el estrés, recargar energías y mejorar la calidad de vida. Se resaltó que el autocuidado debe adaptarse a cada persona y que su implementación consciente en la rutina diaria contribuye no solo al bienestar emocional, sino también a la salud física, favoreciendo mejores hábitos de sueño, mayor capacidad de afrontamiento y una percepción más positiva de la vida.

Adicionalmente, se abordaron los factores protectores y de riesgo en salud mental, promoviendo la identificación temprana de señales de alerta y fortaleciendo el ejercicio de derechos y deberes en esta materia, con el fin de reducir estigmas y empoderar a los participantes. Finalmente, se presentó la oferta del Centro de Escucha como un recurso accesible y seguro que brinda orientación psicosocial, escucha activa y canalización hacia rutas institucionales, posicionándose como un espacio comunitario clave para la atención oportuna y humanizada.

En el cierre de cada intervención, se orientó sobre las principales señales de alarma que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, destacando la importancia de buscar ayuda inmediata ante la aparición de las siguientes manifestaciones:

- Tristeza persistente o sensación continua de vacío
- Ansiedad intensa o miedo desproporcionado.
- Cambios marcados en los patrones de sueño o apetito.
- Dificultades para concentrarse o tomar decisiones cotidianas.
- Desmotivación constante o pérdida de interés por actividades habituales.
- Sentimientos de inutilidad o desesperanza.
- Aislamiento social.
- Irritabilidad frecuente o cambios de humor abrupto.
- Ansiedad o miedo excesivo.
- Cambios notorios en el apetito o el sueño.
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.

De acuerdo con las particularidades de cada intervención, se brindaron pautas personalizadas orientadas al fortalecimiento de la salud mental y el bienestar emocional. Estas incluyeron estrategias de autocuidado, técnicas de manejo del estrés, fomento de hábitos saludables y orientación para la identificación y uso de redes de apoyo. Se promovió la participación activa de las familias y la vinculación con los servicios institucionales disponibles, con el fin de garantizar un acompañamiento continuo y oportuno.

ACTIVIDAD 2
Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, ejecutado entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, se desarrollaron acciones en Convivencia Social y Salud Mental para promover el bienestar psicosocial de comunidades priorizadas. Las actividades se realizaron en **la Casa de Justicia del barrio La Nevada (comuna 5)** en los días **07, 08, 09, 10 y 11** de julio de 2025, con un total de **20 intervenciones individuales** (dirigidas a personas en situación de vulnerabilidad emocional y social. Se aplicaron lineamientos técnicos de salud mental, fomentando la escucha activa, la orientación profesional y pautas para el fortalecimiento emocional, con un enfoque diferencial, territorial y de derechos para garantizar una atención humanizad. Estas acciones se orientaron bajo los lineamientos del componente de salud mental y en coherencia con el enfoque territorial, diferencial y de derechos.

Las intervenciones estuvieron dirigidas a la **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental.

- Ofrecer herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- Orientar a la ruta de atención en salud mental a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y referencias a servicios especializados cuando fue necesario.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.

Realizar educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.
De acuerdo con lo anterior, se realizó contacto con **Graciela Cruz Muriño** encargada de direccionar a los usuarios de la casa de justicia la nevada, quienes, desde su rol, promocionan el Centro de escucha.
Para el desarrollo de estas actividades fue necesario el acercamiento a la institución ya mencionada.

- Interacción con los usuarios.
- Socialización de los objetivos
- Promoción del centro de escucha

Dentro del objetivo de esta actividad esta reconocer los derechos y deberes de la salud mental. Reconociendo sus principales deberes

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamiento
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, entender y manejar las emociones

Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas.
sus principales derechos

- Accesos a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y medica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía

Durante las intervenciones individuales realizadas en la Casa de Justicia del barrio La Nevada, se brindó orientación y psicoeducación con un enfoque preventivo y de promoción de la salud mental, destacando su importancia para el bienestar integral, las relaciones interpersonales y la capacidad de afrontar situaciones adversas. Se promovieron prácticas de autocuidado como herramientas para reducir el estrés, mejorar la calidad de vida y fortalecer la resiliencia, señalando que cada persona debe identificar y aplicar las actividades que más le beneficien.

En este espacio se socializaron los factores protectores y de riesgo, así como los derechos y deberes en salud mental contemplados en la Ley 1616 de 2013, con el fin de reducir estigmas, garantizar el acceso informado a la atención especializada y fortalecer las redes de apoyo. Además, se abordaron temas específicos como pautas de crianza positiva para madres adolescentes y adultas, manejo del estrés, reorganización familiar en procesos de separación, apoyo a personas migrantes en situación de desempleo, acompañamiento a cuidadores de personas con discapacidad o adultos mayores, y orientación para quienes buscan continuar estudios o proyectos de vida.

Las atenciones se realizaron en un espacio seguro, privado y confidencial, aplicando técnicas como la escucha activa, la validación emocional, la intervención en crisis, la autorregulación emocional, la respiración consciente, la organización del tiempo y las prácticas de relajación. Estas acciones, desarrolladas con enfoque diferencial y centradas en las necesidades particulares de cada participante, fortalecieron la confianza, promovieron el empoderamiento y consolidaron al Centro de Escucha como un referente comunitario para el apoyo emocional, la prevención y la promoción de la salud mental.

En el cierre de cada intervención, se orientó sobre las principales señales de alarma que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, destacando la importancia de buscar ayuda inmediata ante la aparición de las siguientes manifestaciones:

- Tristeza persistente o sensación continua de vacío
- Ansiedad intensa o miedo desproporcionado.
- Cambios marcados en los patrones de sueño o apetito.
- Dificultades para concentrarse o tomar decisiones cotidianas.
- Desmotivación constante o pérdida de interés por actividades habituales.
- Sentimientos de inutilidad o desesperanza.
- Aislamiento social.
- Irritabilidad frecuente o cambios de humor abrupto.
- Ansiedad o miedo excesivo.
- Cambios notorios en el apetito o el sueño.
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.

De acuerdo con las particularidades de cada intervención, se brindaron pautas personalizadas orientadas al fortalecimiento de la salud mental y el bienestar emocional. Estas incluyeron estrategias de autocuidado, técnicas de manejo del estrés, fomento de hábitos saludables y orientación para la identificación y uso de redes de apoyo. Se promovió la participación activa de las familias y la vinculación con los servicios institucionales disponibles, con el fin de garantizar un acompañamiento continuo y oportuno.

ACTIVIDA 3.

Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental, intervenciones individuales.
Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión
Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos

En el marco del desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, implementado mediante un contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, Las actividades se llevaron a cabo en la **Casa de Justicia**, ubicada en la **comuna 5, barrio La Nevada**, durante los días **14, 15, 16, 17 y 18 de julio de 2025**, durante los cinco días de intervención, se realizaron un total de **18 intervenciones individuales**, dirigidas a la atención psicosocial de personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional. Estas acciones se orientaron bajo los lineamientos del componente de salud mental y en coherencia con el enfoque territorial, diferencial y de derechos.

Cada intervención se realizó de manera individual, en un espacio privado y seguro, garantizando la confidencialidad, el respeto por la dignidad humana y la atención con enfoque diferencial. Se utilizaron técnicas propias del acompañamiento psicológico breve, como:

- Técnica de escucha activa.
- Identificación de redes de apoyo.
- Intervención en crisis (cuando fue necesario).
- Orientación en factores protectores y manejo emocional.

Las intervenciones estuvieron dirigidas a la **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental.
- Ofrecer herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- Orientar a la ruta de atención en salud mental a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y referencias a servicios especializados cuando fue necesario.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.

Realizar educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.
De acuerdo con lo anterior, se realizó contacto con **Graciela Cruz Muriño** encargada de direccionar a los usuarios de la casa de justicia la nevada, quienes, desde su rol, promocionan el Centro de escucha.
Para el desarrollo de estas actividades fue necesario el acercamiento a la institución ya mencionada.

- Interacción con los usuarios.
- Socialización de los objetivos
- Promoción del centro de escucha

Dentro del objetivo de esta actividad esta reconocer los derechos y deberes de la salud mental. Reconociendo sus principales deberes

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamiento
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, entender y manejar las emociones

Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas.
sus principales derechos

- Accesos a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y medica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía

Durante el desarrollo de las intervenciones individuales realizadas en la Casa de Justicia del barrio La Nevada se orientaron a fortalecer la salud mental y el bienestar integral de personas en situación de vulnerabilidad emocional, social y familiar. La estrategia de prevención y promoción busca fortalecer la salud mental comunitaria mediante talleres de autocuidado emocional, crianza respetuosa y resolución de conflictos. Además, se implementan campañas de sensibilización y se fomenta la creación de redes de apoyo, espacios de escucha y prácticas de bienestar que favorezcan la convivencia y la resiliencia.

En cuanto a la identificación temprana, se prioriza la capacitación de líderes comunitarios para detectar señales de alerta en la población, así como la implementación de espacios periódicos de escucha en comunidades vulnerables. Estos procesos se complementan con el registro y sistematización de casos, lo cual permite un seguimiento oportuno y efectivo.

Finalmente, se promueve la orientación y el acompañamiento a través de pautas para el manejo emocional, comunicación familiar y resolución de conflictos. También se orienta a la comunidad sobre las rutas de acceso a servicios especializados en salud mental, violencia, consumo de sustancias y apoyo social, contando con recursos humanos e institucionales, además de materiales físicos y digitales que fortalecen la atención.

En el cierre de cada intervención, se orientó sobre las principales señales de alarma que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, destacando la importancia de buscar ayuda inmediata ante la aparición de las siguientes manifestaciones:

- Tristeza persistente o sensación continua de vacío
- Ansiedad intensa o miedo desproporcionado.
- Cambios marcados en los patrones de sueño o apetito.
- Dificultades para concentrarse o tomar decisiones cotidianas.
- Desmotivación constante o pérdida de interés por actividades habituales.
- Sentimientos de inutilidad o desesperanza.
- Aislamiento social.
- Irritabilidad frecuente o cambios de humor abrupto.
- Ansiedad o miedo excesivo.
- Cambios notorios en el apetito o el sueño.
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.

De igual manera, se ofrecieron orientaciones para reforzar las redes de apoyo personales y comunitarias, incentivando la participación activa de la familia y el acceso oportuno a recursos y servicios especializados. Durante el desarrollo de las atenciones, no se detectaron situaciones que demandaran intervención clínica

urgente o remisión inmediata. Estas acciones se alinean con las metas del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en el componente de Convivencia Social y Salud Mental, favoreciendo el fortalecimiento del bienestar emocional y la consolidación de entornos protectores que respondan a las necesidades de las poblaciones más vulnerables.

ACTIVIDAD 4.

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.

En el marco del desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, implementado mediante un contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, Las actividades se llevaron a cabo en la Casa de Justicia, ubicada en la comuna **5, barrio La Nevada, durante los días 21, 22, 23, 24 y 25 de julio de 2025,** Durante los cinco días de intervención, se realizaron un total de **10 intervenciones individuales**, dirigidas a la atención psicosocial de personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional. Estas acciones se orientaron bajo los lineamientos del componente de salud mental y en coherencia con el enfoque territorial, diferencial y de derechos.

Cada intervención se realizó de manera individual, en un espacio privado y seguro, garantizando la confidencialidad, el respeto por la dignidad humana y la atención con enfoque diferencial. Se utilizaron técnicas propias del acompañamiento psicológico breve, como:

- Técnica de escucha activa.
- Identificación de redes de apoyo.
- Intervención en crisis (cuando fue necesario).
- Orientación en factores protectores y manejo emocional.

Las intervenciones estuvieron dirigidas a la **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor**. Con el propósito de:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental.
- Ofrecer herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- Orientar a la ruta de atención en salud mental a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y referencias a servicios especializados cuando fue necesario.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.

Realizar educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.
De acuerdo con lo anterior, se realizó contacto con **Graciela Cruz Muriño** encargada de direccionar a los usuarios de la casa de justicia la nevada, quienes, desde su rol, promocionan el Centro de escucha.
Para el desarrollo de estas actividades fue necesario el acercamiento a la institución ya mencionada.

- Interacción con los usuarios.
- Socialización de los objetivos
- Promoción del centro de escucha

Dentro del objetivo de esta actividad esta reconocer los derechos y deberes de la salud mental. Reconociendo sus principales deberes

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamiento
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, entender y manejar las emociones

Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas.

sus principales derechos

- Accesos a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y medica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía

Durante la semana, el Centro de Escucha desarrolló intervenciones integrales orientadas al cuidado de la salud mental y el fortalecimiento del bienestar emocional de la comunidad, bajo un enfoque psicosocial preventivo. Se promovió la sensibilización sobre la importancia de identificar, comprender y gestionar emociones, pensamientos y conductas, fomentando hábitos saludables que favorezcan el equilibrio mente-cuerpo y la construcción de entornos protectores en los ámbitos familiar, comunitario e institucional.

Las atenciones realizadas se enfocaron en brindar acompañamiento personalizado para fortalecer la salud mental y el bienestar integral. Se abordaron aspectos como el manejo del estrés, la ansiedad, la resolución pacífica de conflictos, la crianza respetuosa, la orientación en proyectos de vida y la comunicación familiar. Casos específicos incluyeron apoyo a mujeres en situación de violencia intrafamiliar, jóvenes próximos a la paternidad, familias en procesos de separación y adultos mayores que enfrentaban sentimientos de soledad y pérdida de propósito.

Todas las intervenciones se llevaron a cabo en espacios seguros y confidenciales, favoreciendo la expresión emocional y la activación de rutas de apoyo cuando fue necesario. Así, el Centro de Escucha se consolidó como un recurso cercano, accesible y confiable, orientado a la atención emocional, la promoción del bienestar y la articulación con servicios especializados.

En el cierre de cada intervención, se orientó sobre las principales señales de alarma que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, destacando la importancia de buscar ayuda inmediata ante la aparición de las siguientes manifestaciones:

- Tristeza persistente o sensación continua de vacío
- Ansiedad intensa o miedo desproporcionado.
- Cambios marcados en los patrones de sueño o apetito.
- Dificultades para concentrarse o tomar decisiones cotidianas.
- Desmotivación constante o pérdida de interés por actividades habituales.
- Sentimientos de inutilidad o desesperanza.
- Aislamiento social.
- Irritabilidad frecuente o cambios de humor abrupto.
- Ansiedad o miedo excesivo.
- Cambios notorios en el apetito o el sueño.
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.

Asimismo, se brindaron recomendaciones para fortalecer las redes de apoyo emocional, promoviendo el acompañamiento familiar y la vinculación con servicios disponibles.
Finalmente, se informa que no se identificaron casos que requirieran atención clínica inmediata o remisión especializada.

Estas acciones contribuyen al cumplimiento de los objetivos trazados por el PIC en el área de convivencia social y salud mental, promoviendo el bienestar psicosocial y fortaleciendo los entornos protectores para poblaciones prioritarias.

ACTIVIDAD 5.
Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales.

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, ejecutado entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza – HEAD, se desarrollaron acciones en Convivencia Social y Salud Mental para promover el bienestar psicosocial de comunidades priorizadas. Las actividades se realizaron en **la Casa de Justicia del barrio La Nevada (comuna 5)** en los días **28, 29,**

30, y 31 de julio de 2025, con un total de **9 intervenciones individuales** (dirigidas a personas en situación de vulnerabilidad emocional y social. Se aplicaron lineamientos técnicos de salud mental, fomentando la escucha activa, la orientación profesional y pautas para el fortalecimiento emocional, con un enfoque diferencial, territorial y de derechos para garantizar una atención humanizad. Estas acciones se orientaron bajo los lineamientos del componente de salud mental y en coherencia con el enfoque territorial, diferencial y de derechos.

Las intervenciones estuvieron dirigidas a la **adolescencia, juventud, adulto, adulto mayor.** Con el propósito de:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de riesgo o afectación en salud mental.
- Ofrecer herramientas de contención emocional y pautas de afrontamiento frente a situaciones de estrés, ansiedad, violencia o desprotección.
- Orientar a la ruta de atención en salud mental a quienes lo requerían, conforme al protocolo institucional.

Objetivos de las intervenciones:

- Identificar signos de afectación emocional, ansiedad, síntomas depresivos, estrés o alteraciones conductuales en población priorizada.
- Brindar contención emocional, orientación psicológica básica y referencias a servicios especializados cuando fue necesario.
- Promover prácticas de autocuidado emocional, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.

Realizar educación en salud mental desde un enfoque de derechos, género y curso de vida.
De acuerdo con lo anterior, se realizó contacto con **Graciela Cruz Muriño** encargada de direccionar a los usuarios de la casa de justicia la nevada, quienes, desde su rol, promocionan el Centro de escucha.
Para el desarrollo de estas actividades fue necesario el acercamiento a la institución ya mencionada.

- Interacción con los usuarios.
- Socialización de los objetivos
- Promoción del centro de escucha

Dentro del objetivo de esta actividad esta reconocer los derechos y deberes de la salud mental. Reconociendo sus principales deberes

- Reconocer sus propios pensamientos, sentimientos y comportamiento
- Cuidar su bienestar físico, emocional y mental
- Identificar redes de apoyo saludables
- Aprender a reconocer, entender y manejar las emociones

Desarrollar habilidades para analizar situaciones y tomar decisiones asertivas.
sus principales derechos

- Accesos a servicios de salud mental adecuados y oportunos
- Confidencialidad de la información personal y medica
- Derecho a la no discriminación
- Derecho a la autonomía

Durante las intervenciones realizadas en la Casa de Justicia del barrio La Nevada se trabajó en la promoción de la salud mental, el fortalecimiento de vínculos positivos y el desarrollo de capacidades individuales y comunitarias. A través de espacios de escucha activa y orientación, los participantes reflexionaron sobre sus emociones, reconocieron factores de riesgo y protectores, y asumieron un papel activo en el cuidado de su bienestar. Estas acciones se desarrollaron bajo un enfoque integral, resaltando la relación entre el equilibrio emocional, las relaciones sanas y la calidad de vida.

La atención incluyó a niños, adolescentes, jóvenes y adultos, con acompañamiento familiar en el caso de menores. Se brindaron pautas de crianza respetuosa, estrategias de comunicación asertiva y orientación para la identificación de señales de alerta en la conducta de adolescentes. Asimismo, se abordaron temas como la construcción de proyectos de vida, el manejo de cambios propios de la edad, la gestión del estrés académico y la importancia de los hábitos saludables, fortaleciendo tanto las relaciones familiares como la capacidad de afrontamiento individual.

DARLEY CAROLINA GOMEZ VASQUEZ- SAYURIS SANGUINO

Todas las intervenciones se realizaron en un ambiente seguro y confidencial, favoreciendo la libre expresión emocional y la activación de redes de apoyo. Se promovieron habilidades psicosociales como la resolución pacífica de conflictos, la gestión emocional y la toma de decisiones responsables. Además, se destacó que buscar apoyo profesional es un acto de autocuidado y responsabilidad, con un impacto positivo no solo en el bienestar individual, sino también en la estabilidad familiar y la cohesión comunitaria.

En el cierre de cada intervención, se orientó sobre las principales señales de alarma que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, destacando la importancia de buscar ayuda inmediata ante la aparición de las siguientes manifestaciones:

- Tristeza persistente o sensación continua de vacío
- Ansiedad intensa o miedo desproporcionado.
- Cambios marcados en los patrones de sueño o apetito.
- Dificultades para concentrarse o tomar decisiones cotidianas.
- Desmotivación constante o pérdida de interés por actividades habituales.
- Sentimientos de inutilidad o desesperanza.
- Aislamiento social.
- Irritabilidad frecuente o cambios de humor abrupto.
- Ansiedad o miedo excesivo.
- Cambios notorios en el apetito o el sueño.
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.

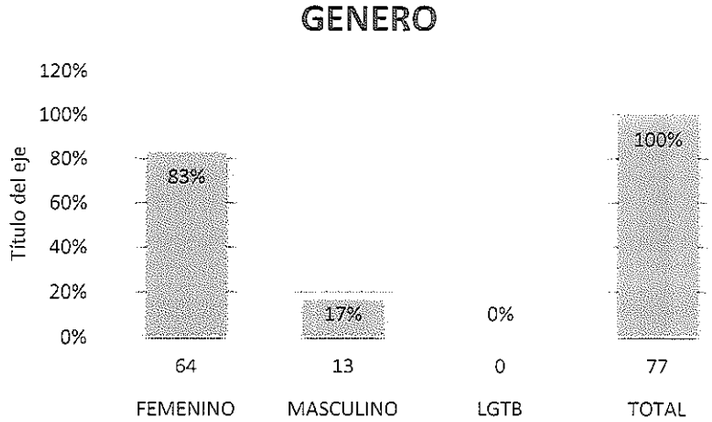
De acuerdo con las particularidades de cada intervención, se brindaron pautas personalizadas orientadas al fortalecimiento de la salud mental y el bienestar emocional. Estas incluyeron estrategias de autocuidado, técnicas de manejo del estrés, fomento de hábitos saludables y orientación para la identificación y uso de redes de apoyo. Se promovió la participación activa de las familias y la vinculación con los servicios institucionales disponibles, con el fin de garantizar un acompañamiento continuo y oportuno.

CARACTERIZACION SALUD MENTAL
CENTRO DE ESCUCHA, (CASA JUSTICIA LA NEVADA)

Este informe presenta los resultados de una caracterización en salud mental realizada a una muestra de **77 personas,** con el objetivo de obtener un perfil general de la población en estudio y de identificar posibles áreas de intervención. La muestra se compone de 64 mujeres y 13 hombres, distribuidos en 5 grupos etarios: **niñez (1), adolescencia (5), juventud (44), adultez (22), vejez (5).**

Metodología
1.Población: La muestra se seleccionó de la comunidad del barrio la nevada comuna 5
2.Instrumentos: Se utilizó el instrumento de cuestionario para la recolección de información.
3.Procedimiento: La recopilación de datos se realizó mediante el procedimiento de recolección de datos.

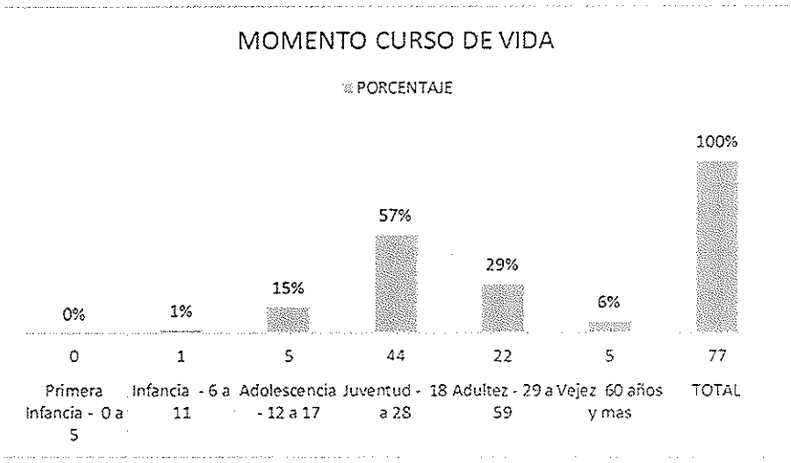
DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO
GRAFICA#1



E-mail: gerencia@headese.gov.co - ventanillaunica@headese.gov.co

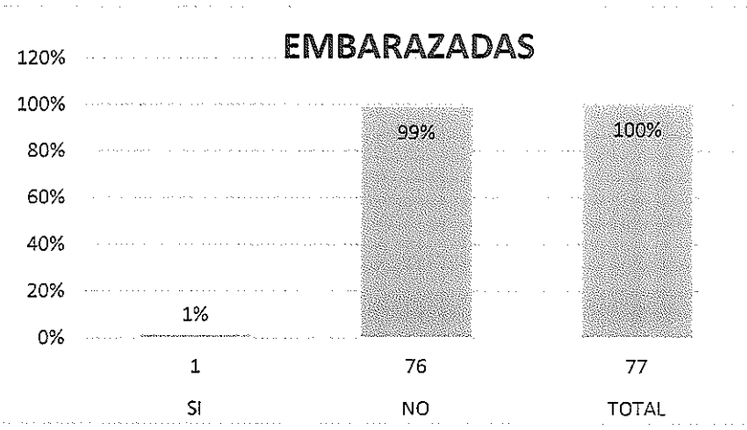
La muestra está compuesta mayoritariamente por mujeres (83%), con baja representación masculina (17%) y sin registro de personas LGTB, lo que evidencia una marcada predominancia femenina en la población analizada.

DISTRIBUCION POR EDAD
GRAFICA #2



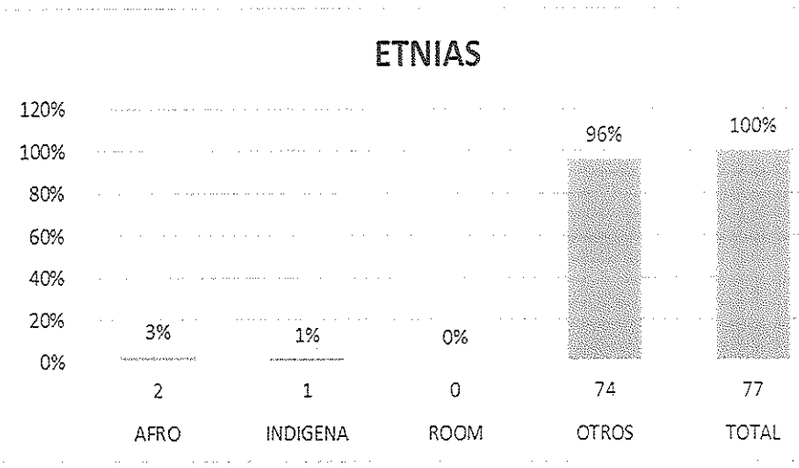
La distribución por momento del curso de vida muestra una clara concentración en el grupo de juventud (18 a 28 años), que representa el 57% de la población (44 personas). En segundo lugar, se encuentra la adultez (29 a 59 años) con un 29% (22 personas), seguida por adolescencia (12 a 17 años) con un 15% (5 personas) y vejez (60 años o más) con un 6% (5 personas). La primera infancia (0 a 5 años) no tiene representación y la infancia (6 a 11 años) apenas alcanza el 1% (1 persona).

DISTRIBUCION POR ESTADO DE EMBARAZO
GRAFICA #3



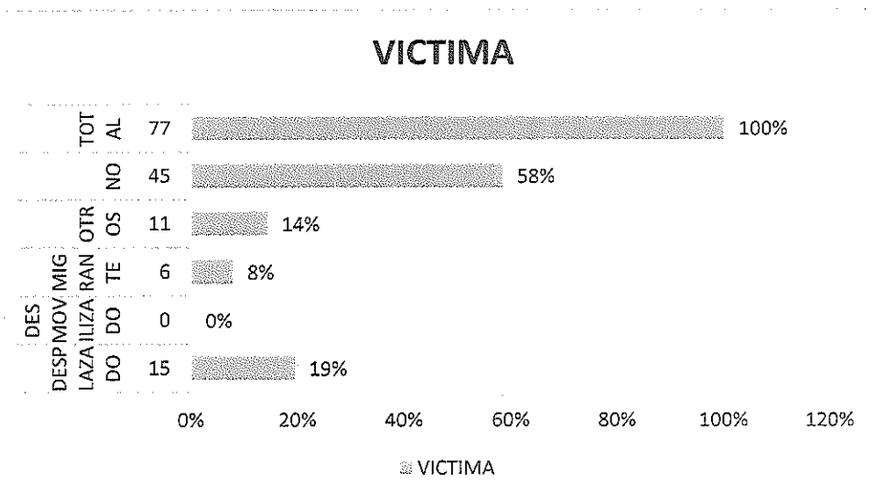
La grafica muestra que solo **1%** de la población (1 persona) se encuentra en estado de embarazo, mientras que el **99%** (76 personas) no lo está. Esta baja proporción indica que la condición de embarazo no es un factor representativo dentro de la muestra analizada.

DISTRIBUCION DE ETNIA
GRAFICA #4



La distribución étnica refleja que el 96% de la población (74 personas) se clasifica en la categoría "otros", mientras que las minorías étnicas tienen una presencia reducida: afrodescendientes representan el 3% (2 personas) e indígenas el 1% (1 persona). No se registran personas que se identifiquen como ROOM (0%).

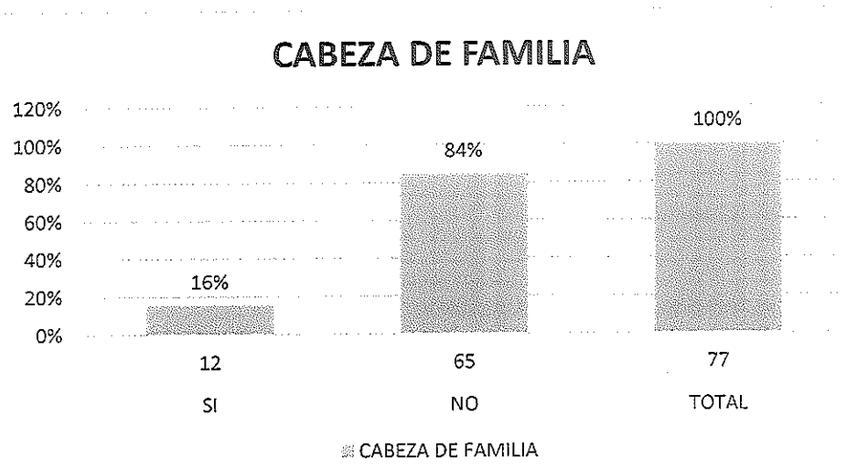
DISTRIBUCION DE VICTIMAS
GRAFICA #5



La información muestra que, del total de 77 personas, el 58% (45 personas) no se identifica como víctima, mientras que el 42% restante sí lo hace, distribuyéndose en diferentes categorías. El grupo más representativo entre las víctimas corresponde al desplazamiento forzado con un 19% (15 personas), seguido por otras formas de victimización con un 14% (11 personas) y migración con un 8% (6 personas). No se registran casos en la categoría "ante otros".

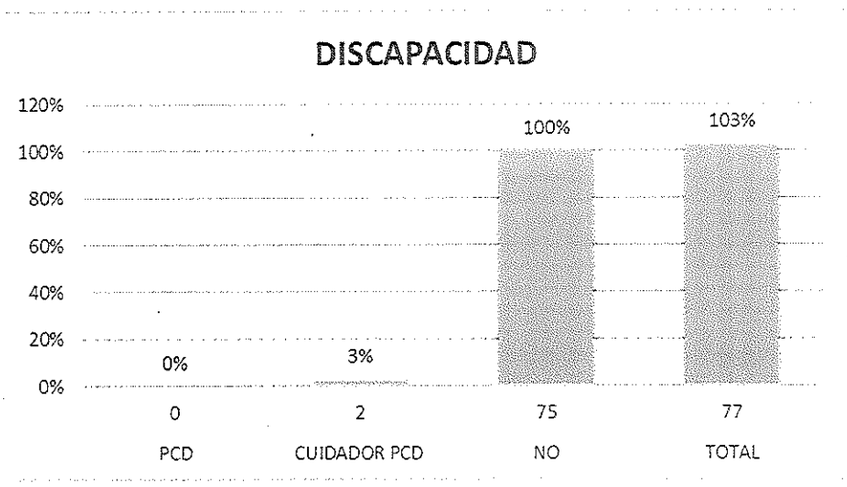
Estos datos reflejan que, aunque la mayoría de la población no se reconoce como víctima, existe una proporción significativa que sí ha vivido situaciones de vulneración, siendo el desplazamiento forzado la más frecuente.

DISTRIBUCION DE PERSONAS CABEZA DE FAMILIA
GRAFICA #6



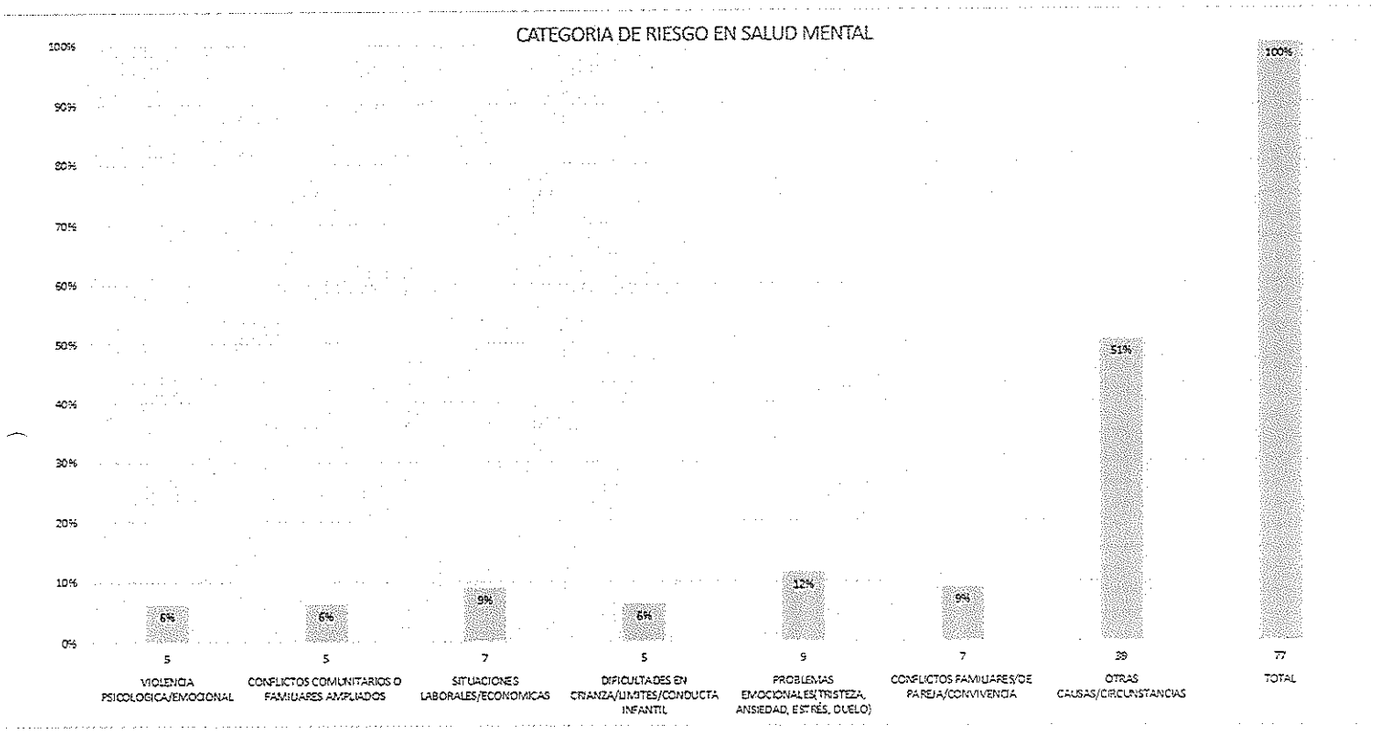
La grafica refleja que, del total de 57 personas, el 21% (12 personas) se identifica como cabeza de familia, mientras que el 79% (45 personas) no lo es. Esto indica que, aunque la mayoría no asume la responsabilidad principal del sostenimiento del hogar, existe un grupo significativo que sí carga con esta función.

DISTRIBUCION DE PERSONAS EN ESTADO DE DISCAPACIDAD
GRAFICA #7



La gráfica muestra que del total de 77 personas, no se registran personas con discapacidad (PCD), mientras que un 3% (2 personas) son cuidadores de PCD y el 97% restante (75 personas) no se encuentra en ninguna de estas categoríasEstos datos indican que la condición de discapacidad no está presente de manera directa en la población encuestada, aunque existe un pequeño grupo que asume la labor de cuidador.

CARACTERIZACIÓN DE LOS RIESGOS EN SALUD MENTAL (CENTRO DE ESCUCHA LA NEVADA)



La distribución de los casos atendidos en el Centro de Escucha muestra que la mayoría de las situaciones corresponden a la categoría de "otras causas, circunstancias", con un 51% (39 intervenciones). En esta categoría se incluyen factores relacionados con el proyecto de vida, el consumo de sustancias psicoactivas y diversas problemáticas sociales que afectan la salud mental de la comunidad.

En segundo lugar, se encuentran los problemas emocionales como tristeza, ansiedad, estrés y duelo, que representan el 12% de los casos (9 intervenciones). Este dato confirma la necesidad de continuar fortaleciendo estrategias de autocuidado y acompañamiento psicosocial.

Con una menor frecuencia, se identificaron las siguientes problemáticas:

- Conflictos familiares y de pareja: 9% (7 intervenciones).
- Dificultades en la crianza: 6% (5 intervenciones).
- Situaciones laborales y económicas: 9% (7 intervenciones).
- Violencia psicológica: 6% (5 intervenciones).
- Conflictos comunitarios: 6% (5 intervenciones).

Estos hallazgos evidencian que el Centro de Escucha constituye un recurso esencial para la detección temprana de riesgos, la orientación oportuna y la articulación con servicios especializados, contribuyendo así a la promoción del bienestar emocional y comunitario.

Violencia psicológica / emocional (6%)

- Los usuarios buscan un espacio seguro para ser escuchados, ya que muchas veces no tienen con quién hablar de las agresiones emocionales que enfrentan.
- El centro funciona como un primer canal de desahogo y validación, evitando la revictimización.
- Se logra identificar patrones de maltrato que podrían ser invisibles en el entorno familiar o social.
- El acompañamiento permite orientar sobre rutas de apoyo (comisarías, ICBF, líneas de atención).
- La orientación temprana puede evitar la cronificación del daño emocional.

Conflictos comunitarios / familiares ampliados (6%)

- Los conflictos suelen reflejar tensiones vecinales, problemas de convivencia y falta de comunicación asertiva.
- El centro de escucha permite la mediación inicial y fomenta el diálogo sin juicios.
- Brinda un espacio neutral donde las personas pueden reconocer el impacto colectivo de sus acciones.
- Se identifican problemáticas recurrentes que afectan la cohesión social del territorio.
- Las intervenciones evidencian la necesidad de promover estrategias comunitarias de resolución pacífica de conflictos.

Situaciones laborales / económicas (9%)

- Parte de las intervenciones están ligadas al desempleo, inestabilidad laboral o deudas.
- El centro brinda acompañamiento emocional frente a la frustración y la incertidumbre económica.
- Se orienta sobre recursos institucionales disponibles (agencias de empleo).
- Estas consultas reflejan cómo la economía impacta la salud mental y la convivencia.
- Se convierte en un punto clave para fortalecer la resiliencia y la búsqueda de alternativas.

ficultades en crianza / conducta infantil (6%)

- Los padres o cuidadores buscan pautas para manejar conductas difíciles en los niños.
- El centro ofrece un espacio de orientación en crianza respetuosa y habilidades parentales.
- Se logra contener la angustia de los padres frente a situaciones de rebeldía o desobediencia.
- Estas consultas permiten identificar necesidades de apoyo en escuelas u otras instituciones.
- Se fomenta la prevención de dinámicas violentas en la crianza y el fortalecimiento del vínculo afectivo.

Problemas emocionales (12%)

- Esta es la categoría más recurrente, mostrando la necesidad de hablar de tristeza, ansiedad, estrés o duelo.
- El centro cumple la función de un espacio de desahogo inmediato y sin estigmas.
- Se brinda escucha activa y contención, reduciendo el riesgo de aislamiento o complicaciones emocionales.
- Se detectan casos que requieren remisión a servicios especializados de salud mental.
- Se visibiliza la importancia de la salud emocional en la vida cotidiana y en la comunidad.

nflictos familiares / de pareja (9%)

- Los usuarios expresan desacuerdos, discusiones frecuentes y rupturas afectivas.
- El centro ofrece un espacio neutral que favorece la reflexión sobre la comunicación y el respeto.
- Se detectan factores de riesgo como dependencia emocional o violencia encubierta.
- Estas consultas permiten orientar sobre rutas de conciliación o apoyo jurídico si es necesario.
- Se fomenta la construcción de vínculos más sanos y respetuosos.

7. Otras causas, circunstancias (53%)

- Esta categoría amplia refleja que el centro es un recurso flexible que responde a múltiples necesidades.
- Incluye consultas sobre trámites, salud física, dudas legales o acompañamiento en crisis, consumo de drogas, proyectos de vida, entre otros.
- Reafirma que la comunidad percibe el espacio como un lugar de confianza y apoyo integral.
- Permite al equipo identificar nuevas demandas del territorio que no estaban contempladas inicialmente.
- Muestra que la orientación no siempre requiere psicoterapia, pero sí escucha activa, guía y remisión adecuada.

IMPACTO DE LAS INTERVENCIONES

- **Acceso a un espacio seguro y confiable:** El centro de escucha permitió a los usuarios contar con un entorno confidencial donde expresar libremente sus preocupaciones, lo que favoreció la construcción de confianza y redujo la sensación de aislamiento frente a sus problemáticas.

- **Fortalecimiento de recursos personales y familiares:** A través de la orientación brindada, los participantes adquirieron herramientas prácticas para el manejo de emociones, la resolución de conflictos familiares y la mejora de la comunicación, lo que contribuye a generar relaciones más armónicas en el hogar y en la comunidad.

- **Prevención y promoción de la salud mental:** Las intervenciones realizadas ayudaron a identificar de manera temprana situaciones de riesgo asociadas a consumo de sustancias psicoactivas, violencia intrafamiliar o dificultades en el proyecto de vida, canalizando los casos que lo requerían hacia las instituciones correspondientes.

- **Empoderamiento comunitario:** La orientación brindada favoreció que los usuarios reconocieran sus capacidades para afrontar las dificultades cotidianas, incrementando la autoconfianza, la resiliencia y el sentido de agencia en la toma de decisiones personales y familiares.

- **Vinculación institucional:** Se logró fortalecer la relación entre la comunidad y las entidades de salud, creando un puente de comunicación que promueve la participación ciudadana y el acceso oportuno a servicios de apoyo especializados.

IMPACTO DE LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DEL CENTRO DE ESCUCHA

LÍNEA ESTRATEGICA	IMPACTO OBSERVADO
Escucha activa y acompañamiento emocional	Generó confianza en los usuarios, facilitó la expresión de sentimientos y permitió la identificación temprana de necesidades de orientación.
Promoción del autocuidado emocional	Brindó herramientas prácticas para el manejo de la tristeza, el estrés y la ansiedad, favoreciendo la autorregulación y el bienestar cotidiano.
Orientación en habilidades de crianza y convivencia	Ofreció pautas para el fortalecimiento de la comunicación positiva, la crianza respetuosa y la resolución pacífica de conflictos en el hogar.
Apoyo en situaciones laborales y económicas	Orientó a los usuarios en la identificación de rutas institucionales y estrategias de afrontamiento, disminuyendo la incertidumbre y reforzando la resiliencia.
Difusión de rutas de atención en salud mental y servicios de apoyo	Facilitó el acceso y la remisión oportuna a servicios especializados, promoviendo la prevención y evitando la cronificación de problemáticas.
Orientación en proyecto de vida y prevención de riesgos	Impulsó la reflexión frente al consumo de sustancias psicoactivas, las decisiones personales y la construcción de metas, fortaleciendo la toma de decisiones responsables.

Los resultados de la caracterización reflejan una visión amplia de las principales problemáticas que afectan el bienestar psicosocial de la población atendida. En conclusión, se evidencian tendencias marcadas hacia los conflictos familiares y de pareja, las dificultades emocionales, el consumo de sustancias, las situaciones relacionadas con la salud física y mental, así como la violencia y el maltrato. Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer estrategias de prevención, promoción y atención integral, con énfasis en el acompañamiento comunitario, la creación de redes de apoyo y el acceso oportuno a servicios especializados que favorezcan el desarrollo de entornos protectores y resilientes.

Plan de acción

Puntos clave identificados:

- **Detección temprana:** Se identificaron señales de riesgo en problemáticas emocionales, familiares, comunitarias y de consumo de sustancias.
- **Grupos de riesgo:** Mujeres jóvenes, cuidadores, adultos mayores y personas en situación de vulnerabilidad económica.
- **Factores de riesgo:** Conflictos familiares, violencia psicológica, dificultades económicas, consumo de sustancias y carencia de redes de apoyo.
- **Necesidades de atención:** Alta demanda de orientación psicosocial y articulación con servicios de salud mental especializados.

Objetivos Generales

- Promover el bienestar emocional y la convivencia pacífica en la comunidad.
- Reducir factores de riesgo psicosocial y fortalecer factores protectores.
- Fortalecer la articulación interinstitucional para la atención integral de los casos identificados.

Estrategias y Acciones Específicas

1. Prevención y promoción

- Talleres comunitarios sobre autocuidado emocional, manejo de conflictos y crianza respetuosa.
- Campañas de sensibilización sobre la importancia de la salud mental en entornos comunitarios.
- Fomento de hábitos saludables: redes de apoyo, espacios de escucha, prácticas de bienestar.

2. Identificación temprana

- Capacitación a líderes comunitarios para la detección de señales de alerta.
- Implementación de espacios periódicos de escucha en sectores de mayor vulnerabilidad.
- Registro y sistematización de casos para seguimiento.

3. Orientación y acompañamiento

- Ofrecer pautas de manejo emocional, estrategias de comunicación familiar y resolución de conflictos.
- Orientación sobre rutas de acceso a servicios especializados en salud mental.
- Fortalecimiento de la red interinstitucional (salud, educación, justicia, bienestar familiar).
- Realizar charlas de de información en salud y promoción de la salud mental.

4. Recursos disponibles

- **Humanos:** Facilitadores del Centro de Escucha, líderes comunitarios, apoyo institucional.
- **Materiales:**
  - Material didáctico de autocuidado y promoción de la salud mental.
  - Recursos digitales para orientación (videos, fotos).
  - Instrumentos de tamizaje breve (cuestionarios psicológicos y psicosociales) para identificación inicial de factores de riesgo.

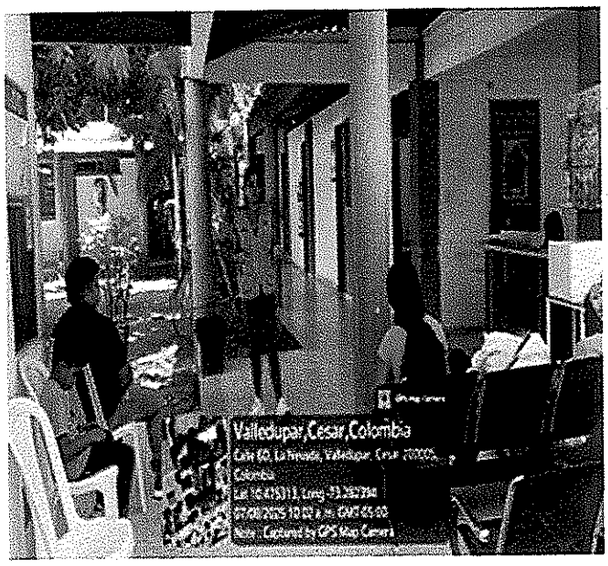
CONSOLIDACION DEL ENFOQUE DIFERENCIAL
CENTRO DE ESCUCHA CASA DE JUSTICIA LA NEVADA

GENERO			EDAD						EMBAR		ETNIA				VICTIMA					C.F		CUI. PCD		
MUJER	HOMBRE	LGBTIQ+	P.I	INF	ADOS	JUV	ADUL	VEJZ	SI	NO	AFRO	INDIG	ROM	OTROS	DESPL	DESMOV	MIGRA	OTROS	NO	SI	NO	PCD	C.PCD	NO
64	13	0	0	1	5	44	22	5	1	76	2	1	0	74	15	0	6	11	45	12	65	0	2	77
77			77						77		77				77					77		77		

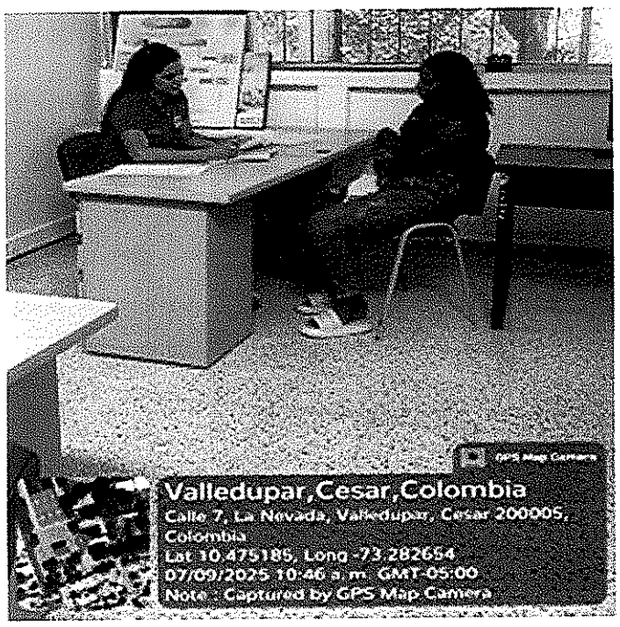
ANEXOS

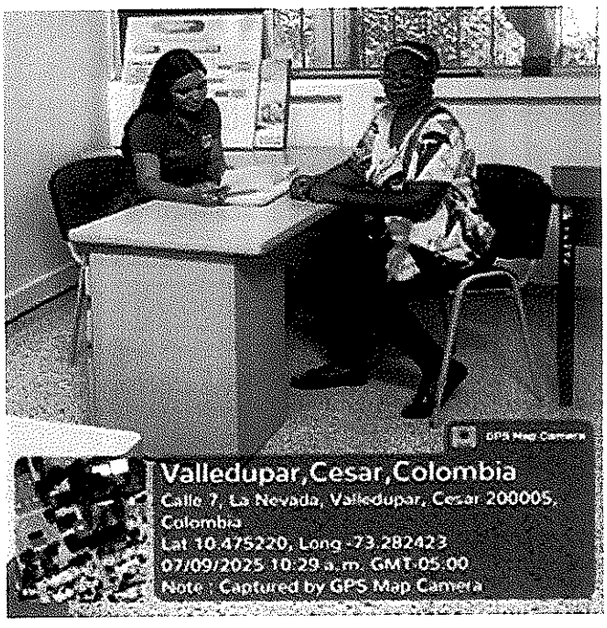
- Registro fotográfico con fecha
- Registro de asistencia formato de anexos técnicos.
- Informe mensual de ejecución, caracterizando los riesgos en salud mental.
- Consolidado de información en Excel con las actividades descripción de población diferencial
- Entregar en físico y en digital
- Informe final de ejecución, evidenciando el impacto de las intervenciones y caracterización de riesgos en salud mental de la población con enfoque diferencial.

ACTIVIDAD 2.

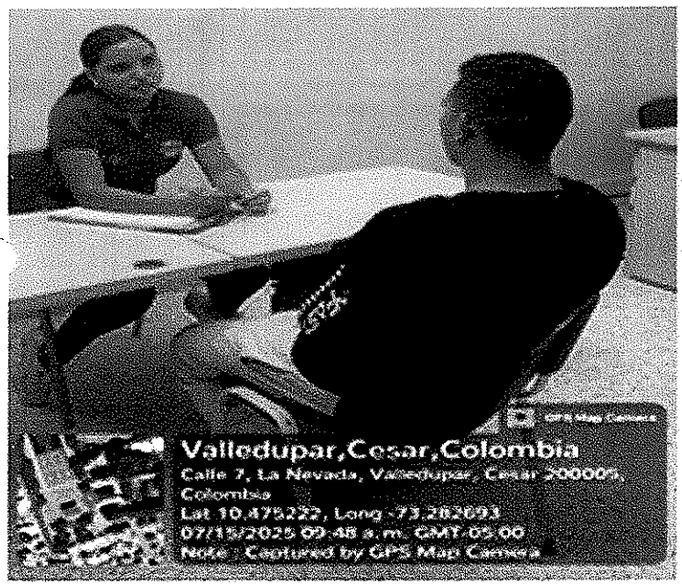

Valledupar,Cesar,Colombia

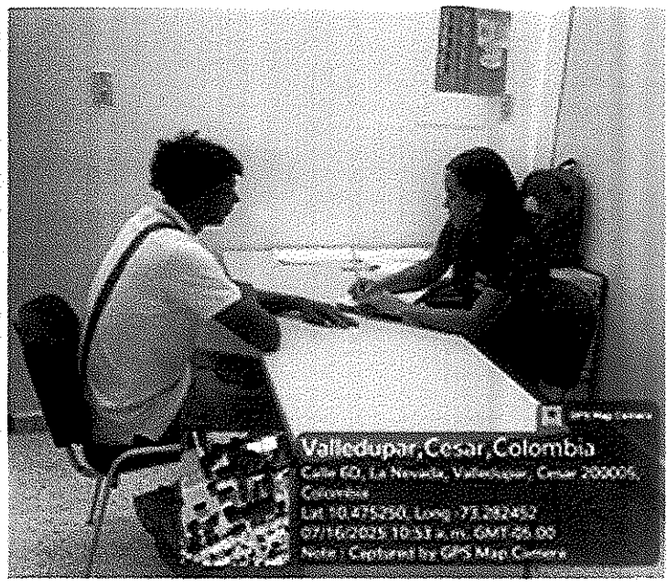

GPS Map Camera
Valledupar,Cesar,Colombia
Calle 7, La Nevada, Valledupar, Cesar 200005, Colombia
Lat 10.475201, Long -73.282540
07/08/2025 10:41 a.m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera

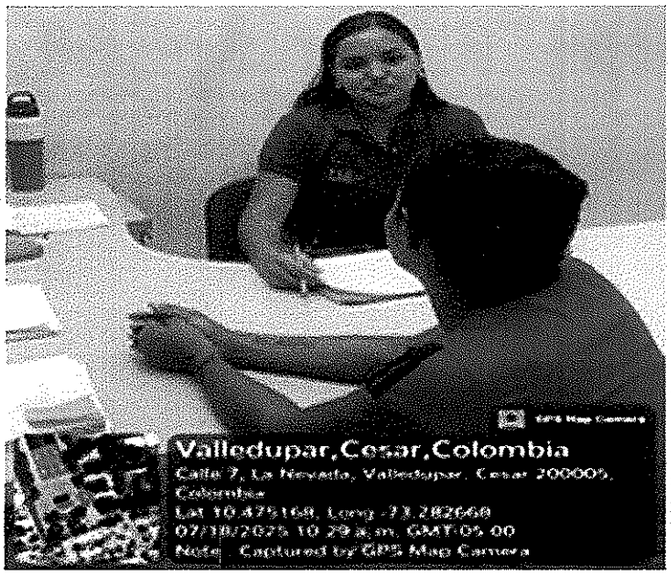

GPS Map Camera
Valledupar,Cesar,Colombia
Calle 7, La Nevada, Valledupar, Cesar 200005, Colombia
Lat 10.475185, Long -73.282654
07/09/2025 10:46 a.m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera

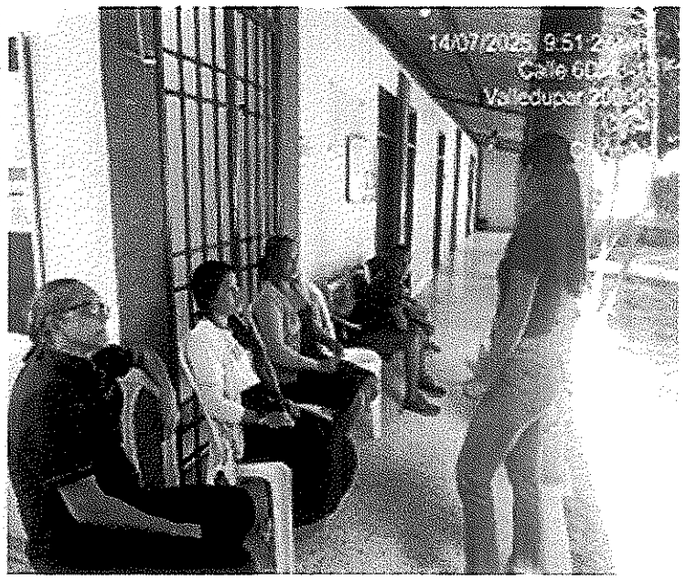

GPS Map Camera
Valledupar,Cesar,Colombia
Calle 7, La Nevada, Valledupar, Cesar 200005, Colombia
Lat 10.475220, Long -73.282423
07/09/2025 10:29 a.m. GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera

ACTIVIDAD 3.
PROMOCIÓN DEL CENTRO DE ESCUCHA, IDENTIFICACIÓN DE LOS DEBERES Y DERECHOS EN SALUD MENTAL, PRACTICAS CLAVES DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE LOS FACTORES DE LOS RIESGOS, INTERVENCIONES INDIVIDUALES.
14/07/2025-18/07/2025 9:30AM-12:30M







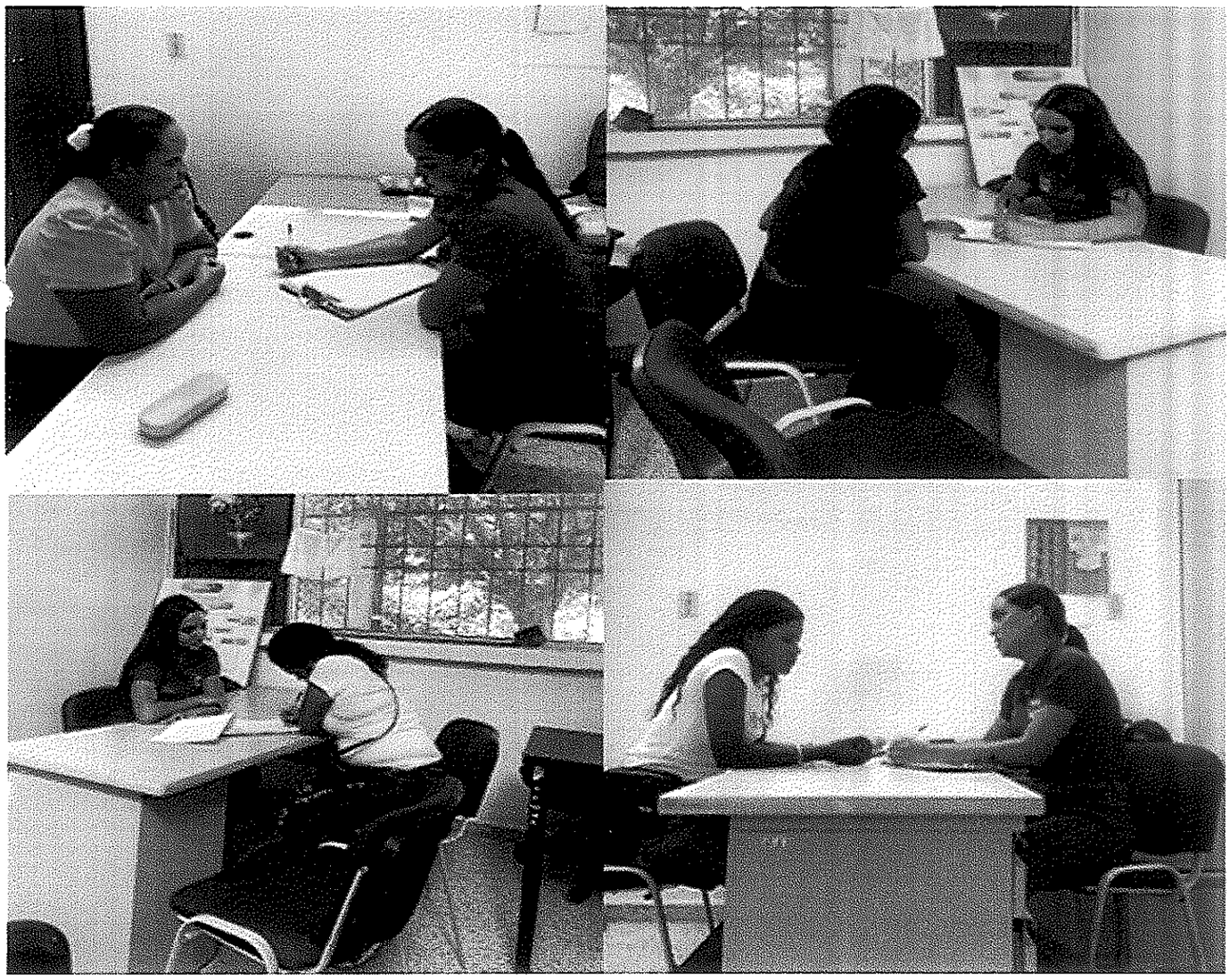


ACTIVIDAD 4.
PROMOCIÓN DEL CENTRO DE ESCUCHA, IDENTIFICACIÓN DE LOS DEBERES Y DERECHOS EN SALUD MENTAL, PRACTICAS CLAVES DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE LOS FACTORES DE LOS RIESGOS, INTERVENCIONES INDIVIDUALES.



21/07/2025-25/07/2025 9:30AM-12:30M

ACTIVIDAD 5.
PROMOCIÓN DEL CENTRO DE ESCUCHA, IDENTIFICACIÓN DE LOS DEBERES Y DERECHOS EN SALUD MENTAL, PRACTICAS CLAVES DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE LOS FACTORES DE LOS RIESGOS, INTERVENCIONES INDIVIDUALES.
28/07/2025-31/07/2025 9:30AM-12:30M



CENTRO DE ESCUCHA CENTRO DE DESARROLLO VECINAL (CDV)

En el marco del desarrollo del **Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)** del municipio de Valledupar, ejecutado mediante contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza (HEAD), desde el componente de Convivencia Social y Salud Mental, se llevó a cabo una jornada integral de promoción, orientación y atención psicosocial en el **Centro de Desarrollo vecinal** durante los días 1 al 4 de julio de 2025.

Durante estos cuatro días de intervención territorial, se realizaron **20** atenciones individuales, dirigidas a adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores en situación de vulnerabilidad psicoemocional. Las intervenciones se desarrollaron con enfoque territorial, diferencial, de curso de vida y basado en derechos humanos, en coherencia con los lineamientos del componente de salud mental.

Objetivos de la intervención:

- Brindar escucha activa y orientación emocional a la población participante.
- Identificar signos de alerta relacionados con afectaciones en salud mental, como síntomas de ansiedad, depresión, estrés o alteraciones del comportamiento.
- Ofrecer herramientas de contención emocional y estrategias de afrontamiento ante situaciones adversas.
- Orientar a la población hacia la ruta de atención en salud mental, cuando se identificaron criterios clínicos o psicosociales que lo requerían.

Cada intervención se realizó de forma individual, privada y confidencial, empleando técnicas de acompañamiento psicológico breve, tales como:

- Escucha activa.
- Identificación de redes de apoyo.
- Intervención en crisis (cuando fue pertinente).
- Orientación sobre factores protectores y manejo emocional.

Temáticas abordadas y estrategias aplicadas:

1. **Promoción del Centro de Escucha:**
   - Se socializaron los servicios ofrecidos: escucha activa, orientación psicosocial, remisión oportuna, activación de rutas y acompañamiento emocional.
   - Se destacó que el Centro cuenta con condiciones físicas adecuadas, ambiente seguro y personal capacitado.
2. **Educación en salud mental y autocuidado:**
   - Se reforzó la importancia de cuidar la salud mental al igual que la salud física.
   - Se promovieron prácticas de autocuidado como pausas activas, tiempo personal, expresión emocional, ejercicio y alimentación saludable.
   - Se explicó que el autocuidado es dinámico y debe adaptarse a las necesidades individuales.
3. **Deberes y derechos en salud mental:**
   - **Deberes**:
     - Reconocer pensamientos, sentimientos y comportamientos.
     - Cuidar del bienestar físico, emocional y mental.
     - Identificar redes de apoyo saludables.
     - Aprender a manejar emociones y tomar decisiones asertivas.
   - **Derechos**:
     - Acceso a servicios de salud mental adecuados y oportunos.
     - Confidencialidad de la información personal y médica.
     - No discriminación por condiciones de salud mental.
     - Derecho a la autonomía y al trato digno.
4. **Prevención de riesgos y promoción de factores protectores:**

- Se explicó la diferencia entre factores de riesgo (violencia, aislamiento, consumo de SPA) y factores protectores (redes familiares, habilidades emocionales, acceso a servicios).
- Se enfatizó la importancia de su identificación para prevenir trastornos psicológicos y fortalecer capacidades de afrontamiento.

5. **Señales de alarma en salud mental:**
   - Tristeza persistente o sentimientos de vacío.
   - Ansiedad intensa o miedo desproporcionado.
   - Cambios notables en el sueño o apetito.
   - Dificultades para concentrarse o tomar decisiones.

Resultados de la actividad:

- Se realizaron **20 intervenciones individuales** sin casos que ameritaran atención clínica urgente ni remisión especializada inmediata.
- Se fortaleció la **conciencia comunitaria sobre la importancia del cuidado emocional**, los derechos en salud mental y el acceso a los servicios del Centro de Escucha.
- Se promovió el reconocimiento de señales de alerta y prácticas de autocuidado emocional como estrategias clave para el bienestar psicosocial.

ACTIVIDAD 2

Promover el autocuidado y la corresponsabilidad en salud mental, intervenciones individuales.
Promover los factores protectores para la prevención de las conductas de autolesión
Promover la convivencia ciudadana y la resolución pacífica de conflictos

En el marco del desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, ejecutado mediante contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza (HEAD), desde el componente de Convivencia Social y Salud Mental, se desarrolló una segunda jornada de intervención comunitaria en el **Centro de Desarrollo Vecinal (C.D.V)** (Comuna 4), durante los días del 7 al 11 de julio de 2025.

Durante esta semana de intervención territorial se realizaron 20 atenciones individuales, dirigidas a personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional, incluyendo adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores. Las acciones se orientaron a promover el autocuidado, la corresponsabilidad en salud mental, la prevención de conductas autolesivas, y el fortalecimiento de la convivencia ciudadana, en coherencia con los enfoques territorial, diferencial, de curso de vida y basado en derechos humanos.

Objetivos específicos:

- Promover el autocuidado emocional y la corresponsabilidad individual y colectiva en el mantenimiento de la salud mental.
- Fortalecer los factores protectores para prevenir conductas de riesgo como la autolesión y brindar herramientas de afrontamiento saludable.
- Estimular la resolución pacífica de conflictos y la mejora de la convivencia comunitaria.
- Identificar signos de afectación emocional que requieran intervención o remisión a la red de servicios en salud mental.

Metodología y desarrollo de la actividad:

Cada atención fue realizada de manera individual, confidencial y en un espacio seguro, garantizando el respeto por la dignidad humana. Se emplearon técnicas breves de acompañamiento psicológico, tales como:

- Escucha activa.
- Identificación de redes de apoyo.
- Orientación sobre factores protectores.

- Intervención en crisis (cuando fue pertinente).

Estas intervenciones fueron posibles gracias a la coordinación con **Cristina Luqués**, funcionaria responsable de direccionar a los usuarios al **Centro de Escucha**, el cual fue promovido durante las jornadas como un espacio accesible, seguro y confiable para la orientación y atención emocional.

Ejes temáticos abordados:

1. Autocuidado y salud mental

Se reforzó la importancia del autocuidado como práctica esencial para el equilibrio emocional, destacando que este debe ser personalizado y adaptado a las necesidades individuales. Se promovieron prácticas como:

- Tiempo personal y descanso adecuado.
- Reconocimiento y manejo de emociones.
- Identificación de actividades reconfortantes.

Factores protectores vs. conductas de riesgo

Se socializó la diferencia entre factores protectores (red de apoyo, autoestima, habilidades sociales) y factores de riesgo (aislamiento, violencia, consumo de SPA). Se enfatizó en el reconocimiento temprano de señales de alerta para prevenir conductas autolesivas.

3. Deberes y derechos en salud mental

Se orientó a los participantes sobre sus deberes en el autocuidado mental y emocional, y se promovió el conocimiento de sus derechos fundamentales:

- **Derechos**: acceso a servicios adecuados, confidencialidad, no discriminación, autonomía.
- **Deberes**: cuidar su bienestar, identificar redes de apoyo, reconocer y manejar emociones, tomar decisiones saludables.

4. Resolución pacífica de conflictos

Se brindaron pautas para el manejo de conflictos cotidianos, promoviendo el uso del diálogo, la empatía y la mediación como herramientas de convivencia ciudadana. Se fomentó la importancia de reconocer las emociones propias y ajenas como base para resolver situaciones adversas sin recurrir a la violencia.

Resultados de la intervención:

- **20** intervenciones individuales realizadas con población priorizada.
- 0 casos identificados que requirieran atención clínica inmediata o remisión especializada.
- Fortalecimiento de la conciencia sobre autocuidado y salud emocional.
- Reconocimiento de derechos y deberes en salud mental por parte de los participantes.
- Promoción activa del Centro de Escucha como dispositivo comunitario de apoyo psicosocial.

ACTIVIDAD 3

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, ejecutado mediante contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza (HEAD), desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, se llevó a cabo la tercera jornada de atención

comunitaria en el Centro de Desarrollo Vecinal (C.D.V.), ubicado en la Comuna 4, durante los días 14 al 18 de julio de 2025.

Esta jornada tuvo como ejes temáticos principales:

- Promoción del Centro de Escucha como dispositivo comunitario de apoyo psicosocial.
- Identificación de deberes y derechos en salud mental, con enfoque en la garantía del acceso a servicios integrales.
- Socialización de prácticas clave de autocuidado de la salud mental, orientadas a fortalecer el bienestar emocional.
- Prevención de factores de riesgo psicosocial, incluyendo el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia y el aislamiento.
- Intervenciones individuales de orientación y apoyo emocional.

Durante los cinco días de intervención, se realizaron un total de 20 atenciones individuales, dirigidas a personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional, incluyendo población adolescente, juvenil, adulta y adulta mayor.

Estas acciones se desarrollaron bajo los principios de:

- Confidencialidad
- Respeto por la dignidad humana
- Enfoque diferencial y territorial
- Garantía de derechos en salud mental

Todo el proceso se llevó a cabo en coherencia con los lineamientos del componente de Salud Mental del PIC, promoviendo el acceso a servicios de orientación psicosocial, la detección oportuna de situaciones de riesgo y el fortalecimiento de factores protectores en los entornos comunitarios.

Objetivos de la actividad:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de alerta relacionadas con la salud mental y emocional.
- Promover prácticas de autocuidado, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.
- Orientar hacia la ruta de atención en salud mental, en los casos que lo ameriten.
- Socializar los deberes y derechos en salud mental desde un enfoque educativo y preventivo.

Desarrollo de las intervenciones:

Las atenciones se realizaron de manera individual, en espacios privados y seguros, utilizando técnicas propias del acompañamiento psicológico breve:

- Escucha activa y empática.
- Identificación de redes de apoyo.
- Intervención en crisis (cuando fue requerida).
- Orientación sobre factores protectores y estrategias de manejo emocional.

Ejes temáticos abordados:

1. Promoción del Centro de Escucha

Se socializó con los participantes la existencia y funcionamiento del Centro de Escucha como espacio comunitario para el acompañamiento emocional, canalización a servicios especializados, activación de rutas y contención psicosocial. Se destacó que el centro cuenta con condiciones físicas adecuadas (ambiente ventilado, cómodo y privado) y personal capacitado para brindar atención humanizada.

2. Deberes y derechos en salud mental

Se reforzaron los principales derechos:

- Acceso a servicios adecuados, oportunos y de calidad.
- Confidencialidad de la información.
- Derecho a la no discriminación y a la autonomía.

Y los deberes:

- Reconocer pensamientos y emociones.
- Cuidar del bienestar físico y emocional.
- Establecer redes de apoyo saludables.
- Tomar decisiones conscientes y asertivas.

3. Autocuidado y prevención de riesgos

Se brindó orientación sobre la importancia del autocuidado como una práctica dinámica y personalizada que favorece la salud mental. Se promovieron hábitos como:

- Tiempo personal y descanso adecuado.
- Identificación de actividades placenteras.
- Comunicación emocional efectiva.

También se explicaron los factores protectores y de riesgo, con énfasis en su identificación temprana para prevenir trastornos psicológicos y fortalecer habilidades de afrontamiento.

Señales de alarma abordadas:

Durante cada sesión se orientó sobre manifestaciones que requieren atención oportuna:

- Tristeza persistente o sentimientos de vacío.
- Ansiedad o miedo excesivo.
- Cambios en el sueño o el apetito.
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.

Resultados de la actividad:

- 20 intervenciones individuales realizadas.
- Promoción efectiva del Centro de Escucha y su oferta de servicios.
- Incremento en el conocimiento de la población sobre los derechos y deberes en salud mental.
- Fortalecimiento de las prácticas de autocuidado emocional y de los entornos protectores.
- Se identificaron tres casos que requirieran atención clínica inmediata o remisión especializada.

Conclusión:

La tercera jornada de intervención contribuyó al cumplimiento de los objetivos del componente de Convivencia Social y Salud Mental del PIC, fomentando el bienestar emocional, el ejercicio de derechos y la corresponsabilidad en el cuidado de la salud mental. Estas acciones refuerzan el papel del Centro de

Escucha como un recurso comunitario clave para la promoción del bienestar psicosocial y la prevención de riesgos en población priorizada.

Durante el proceso de intervención, se identificaron tres casos que requerían remisión a atención especializada. Se trató de niños que estaban atravesando una situación emocional difícil derivada de la separación de sus padres, motivo por el cual la madre solicitó la remisión a los servicios de psicología de su respectiva EPS para dar continuidad al proceso de apoyo.

Estas remisiones se enmarcan en el componente de Convivencia Social y Salud Mental del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), con el objetivo de garantizar el acceso a servicios integrales y fortalecer las acciones de cuidado hacia las poblaciones en situación de vulnerabilidad.

ACTIVIDAD 4

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, ejecutado mediante contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza (HEAD), desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, se llevó a cabo la tercera jornada de atención comunitaria en el Centro de Desarrollo Vecinal (C.D.V.), ubicado en la Comuna 4, durante los días 21 al 25 de julio de 2025.

Esta jornada tuvo como ejes temáticos principales:

- Promoción del Centro de Escucha como dispositivo comunitario de apoyo psicosocial.
- Identificación de deberes y derechos en salud mental, con enfoque en la garantía del acceso a servicios integrales.
- Socialización de prácticas clave de autocuidado de la salud mental, orientadas a fortalecer el bienestar emocional.
- Prevención de factores de riesgo psicosocial, incluyendo el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia y el aislamiento.
- Intervenciones individuales de orientación y apoyo emocional.

Durante los cinco días de intervención, se realizaron un total de 20 atenciones individuales, dirigidas a personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional, incluyendo población adolescente, juvenil, adulta y adulta mayor.

Estas acciones se desarrollaron bajo los principios de:

- Confidencialidad
- Respeto por la dignidad humana
- Enfoque diferencial y territorial
- Garantía de derechos en salud mental

Todo el proceso se llevó a cabo en coherencia con los lineamientos del componente de Salud Mental del PIC, promoviendo el acceso a servicios de orientación psicosocial, la detección oportuna de situaciones de riesgo y el fortalecimiento de factores protectores en los entornos comunitarios.

Objetivos de la actividad:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de alerta relacionadas con la salud mental y emocional.
- Promover prácticas de autocuidado, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.
- Orientar hacia la ruta de atención en salud mental, en los casos que lo ameriten.

- Socializar los deberes y derechos en salud mental desde un enfoque educativo y preventivo.

Desarrollo de las intervenciones:

Las atenciones se realizaron de manera individual, en espacios privados y seguros, utilizando técnicas propias del acompañamiento psicológico breve:

- Escucha activa y empática.
- Identificación de redes de apoyo.
- Intervención en crisis (cuando fue requerida).
- Orientación sobre factores protectores y estrategias de manejo emocional.

Ejes temáticos abordados:

1. Promoción del Centro de Escucha

Se socializó con los participantes la existencia y funcionamiento del Centro de Escucha como espacio comunitario para el acompañamiento emocional, canalización a servicios especializados, activación de rutas y contención psicosocial. Se destacó que el centro cuenta con condiciones físicas adecuadas (ambiente ventilado, cómodo y privado) y personal capacitado para brindar atención humanizada.

2. Deberes y derechos en salud mental

Se reforzaron los principales derechos:

- Acceso a servicios adecuados, oportunos y de calidad.
- Confidencialidad de la información.
- Derecho a la no discriminación y a la autonomía.

los deberes:

- Reconocer pensamientos y emociones.
- Cuidar del bienestar físico y emocional.
- Establecer redes de apoyo saludables.
- Tomar decisiones conscientes y asertivas.

3. Autocuidado y prevención de riesgos

Se brindó orientación sobre la importancia del autocuidado como una práctica dinámica y personalizada que favorece la salud mental. Se promovieron hábitos como:

- Tiempo personal y descanso adecuado.
- Identificación de actividades placenteras.
- Comunicación emocional efectiva.

También se explicaron los factores protectores y de riesgo, con énfasis en su identificación temprana para prevenir trastornos psicológicos y fortalecer habilidades de afrontamiento.

Señales de alarma abordadas:

Durante cada sesión se orientó sobre manifestaciones que requieren atención oportuna:

- Tristeza persistente o sentimientos de vacío.
- Ansiedad o miedo excesivo.
- Cambios en el sueño o el apetito.
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.

Resultados de la actividad:

- 20 intervenciones individuales realizadas.
- Promoción efectiva del Centro de Escucha y su oferta de servicios.
- Incremento en el conocimiento de la población sobre los derechos y deberes en salud mental.
- Fortalecimiento de las prácticas de autocuidado emocional y de los entornos protectores.
- se identificaron tres casos que requirieran atención clínica inmediata o remisión especializada.

Conclusión:

La cuarta jornada de intervención contribuyó al cumplimiento de los objetivos del componente de Convivencia Social y Salud Mental del PIC, fomentando el bienestar emocional, el ejercicio de derechos y la corresponsabilidad en el cuidado de la salud mental. Estas acciones refuerzan el papel del Centro de Escucha como un recurso comunitario clave para la promoción del bienestar psicosocial y la prevención de riesgos en población priorizada.

Durante el proceso de intervención, se identificaron dos casos que requerían remisión una paciente manifestó estar atravesando una situación de afectación emocional y económica tras su reciente separación conyugal, lo cual estaba impactando su bienestar psicológico y funcionalidad en la vida cotidiana.

Igualmente, se identificó el caso de un adulto mayor que expresó sentirse en estado de abandono, al no contar con apoyo por parte de sus familiares ni recibir asistencia por parte del Estado. Su relato evidenció signos de aislamiento, tristeza profunda y soledad, por lo que fue remitido a los servicios de atención psicosocial especializada para su acompañamiento.

Estas remisiones se enmarcan en el componente de Convivencia Social y Salud Mental del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), con el objetivo de garantizar el acceso a servicios integrales y fortalecer las acciones de cuidado hacia las poblaciones en situación de vulnerabilidad.

ACTIVIDAD 5

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, ejecutado mediante contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza (HEAD), desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, se llevó a cabo la tercera jornada de atención comunitaria en el Centro de Desarrollo Vecinal (C.D.V.), ubicado en la Comuna 4, durante los días 28 al 31 de julio de 2025.

Esta jornada tuvo como ejes temáticos principales:

- Promoción del Centro de Escucha como dispositivo comunitario de apoyo psicosocial.
- Identificación de deberes y derechos en salud mental, con enfoque en la garantía del acceso a servicios integrales.
- Socialización de prácticas clave de autocuidado de la salud mental, orientadas a fortalecer el bienestar emocional.
- Prevención de factores de riesgo psicosocial, incluyendo el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia y el aislamiento.
- Intervenciones individuales de orientación y apoyo emocional.

También se explicaron los factores protectores y de riesgo, con énfasis en su identificación temprana para prevenir trastornos psicológicos y fortalecer habilidades de afrontamiento.

Señales de alarma abordadas:

Durante cada sesión se orientó sobre manifestaciones que requieren atención oportuna:

- Tristeza persistente o sentimientos de vacío.
- Ansiedad o miedo excesivo.
- Cambios en el sueño o el apetito.
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.

Resultados de la actividad:

- 11 intervenciones individuales realizadas.
- Promoción efectiva del Centro de Escucha y su oferta de servicios.
- Incremento en el conocimiento de la población sobre los derechos y deberes en salud mental.
- Fortalecimiento de las prácticas de autocuidado emocional y de los entornos protectores.
- se identificó un caso que requería atención clínica inmediata o remisión especializada.

Conclusión:

Se informa que se identificó un caso que requirió atención clínica inmediata ni remisión especializada durante el proceso de intervención. Se identifico un caso que requiriere atención clínica inmediata y remisión especializada durante el proceso de intervención. Pre adolescente que acude con su familiar quien manifiesta que se encuentra en consumo de sustancias psicoactivas, se le aplico en tamizaje ASSIST el cual dio como resultado una calificación de 34 que según el tamizaje según el resultado su nivel de riesgo de alto en una puntuación de 27+, se decide hacer remisión a su EPS para continuar valoración psicología con autorización de la familiar.

Estas acciones contribuyen directamente al cumplimiento de los objetivos trazados por el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), en el componente de Convivencia Social y Salud Mental, promoviendo el bienestar psicosocial y el fortalecimiento de entornos protectores para las poblaciones priorizadas.

CARACTERIZACION SALUD MENTAL
CENTRO DE ESCUCHA, (Centro de desarrollo vecinal C.D.V)

Este informe presenta los resultados de una caracterización en salud mental realizada a una muestra de 100 personas, con el objetivo de obtener un perfil general de la población en estudio y de identificar posibles áreas de intervención. La muestra se compone de 84 mujeres y 7 hombres, distribuidos en 4 grupos etarios: niñez, (1) adolescencia, (3) juventud (30) adultez (54) adulto mayor (3)

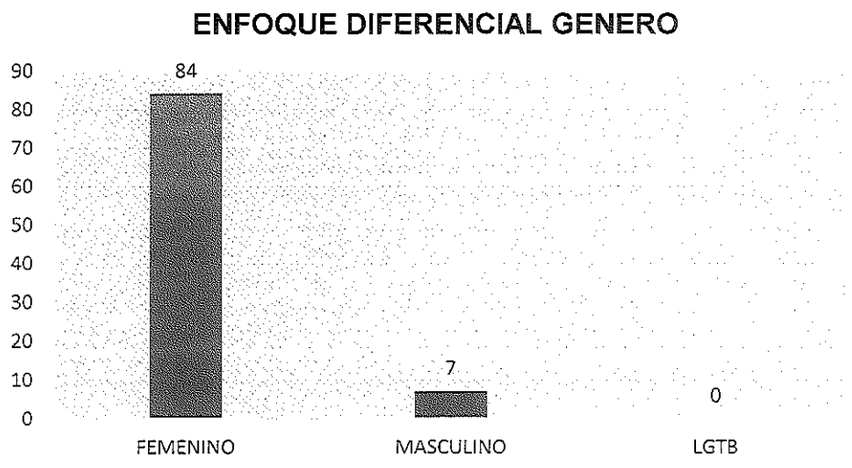
2. Metodología

1. **Población:** La muestra se seleccionó de la comunidad del centro de desarrollo vecinal.
2. **Instrumentos:** Se utilizó el instrumento de cuestionario para la recolección de información.
3. **Procedimiento:** La recopilación de datos se realizó mediante el procedimiento de recolección de datos.

Resultados distribución por sexo y edad: toda la población

- Niñez (6 a 11 años): 1 persona (1,06%)
- Adolescencia (12 a 17 años): 3 personas (3,19%)
- Juventud (18 a 28 años): 30 personas (34,04%)
- Adultez (29 a 59 años): 54 personas (64,89%)
- Adulto mayor (60 años o más): 3 personas (3,19%)

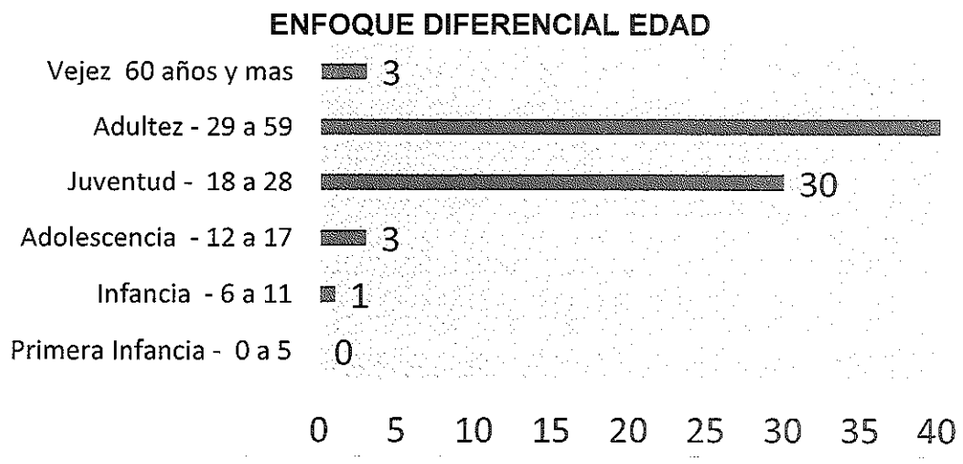
Distribución por género
GRAFICA#1



Femenino representa la mayoría con 84 participantes, lo que equivale a aproximadamente el **92,3%** del total. Esto evidencia una participación significativamente más alta de mujeres en la actividad o proceso evaluado.
Masculino: cuenta con 7 participantes, lo que corresponde al **7,7%** del total. Su representación es baja en

comparación con el grupo femenino. LGTB: no se registran participantes (0%), lo que indica ausencia o falta de visibilización de esta población en el proceso.

DISTRIBUCION POR EDAD
GRAFICA #2

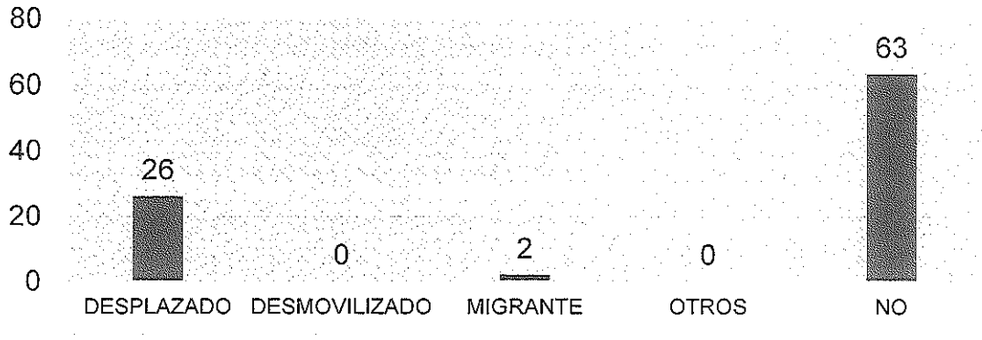


La gráfica **"Enfoque Diferencial Edad"** presenta la distribución de la población atendida según grupos etarios. De un total de **91 personas**:

- primera infancia (0 a 5 años): 0 participantes (0%).
- Infancia (6 a 11 años): 1 participante (2,2%).
- Adolescencia (12 a 17 años): 3 participantes (6,7%).
- Juventud (18 a 28 años): 30 participantes (66,7%), siendo el grupo con mayor representación.
- Adultez (29 a 59 años): 40 participantes (88,9%), el más numeroso de todos.
- Vejez (60 años y más): 3 participantes (6,7%).

DISTRIBUCION POR ENFOQUE DIFERENCIAL
GRAFICA #3

ENFOQUE DIFERENCIAL VICTIMA

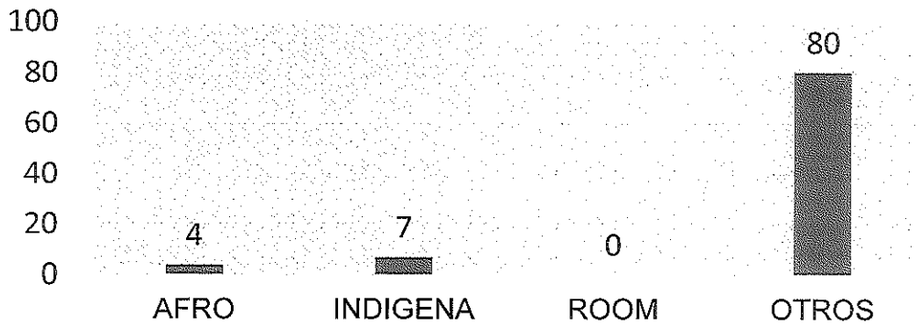


La gráfica **"Enfoque Diferencial Víctima"** muestra la clasificación de la población atendida según su condición frente a hechos victimizantes o de migración.

De un total de 91 personas:
Desplazados: 26 participantes (28,6%).
Desmovilizados: 0 participantes (0%).
Migrantes: 2 participantes (2,2%).
Otros: 0 participantes (0%).
No víctimas: 63 participantes (69,2%)

DISTRIBUCION POR ENFOQUE DIFERENCIAL ETNICO
GRAFICA #4

ENFOQUE DIFERENCIAL ETNIAS



Según la gráfica están distribuidos de la siguiente manera:

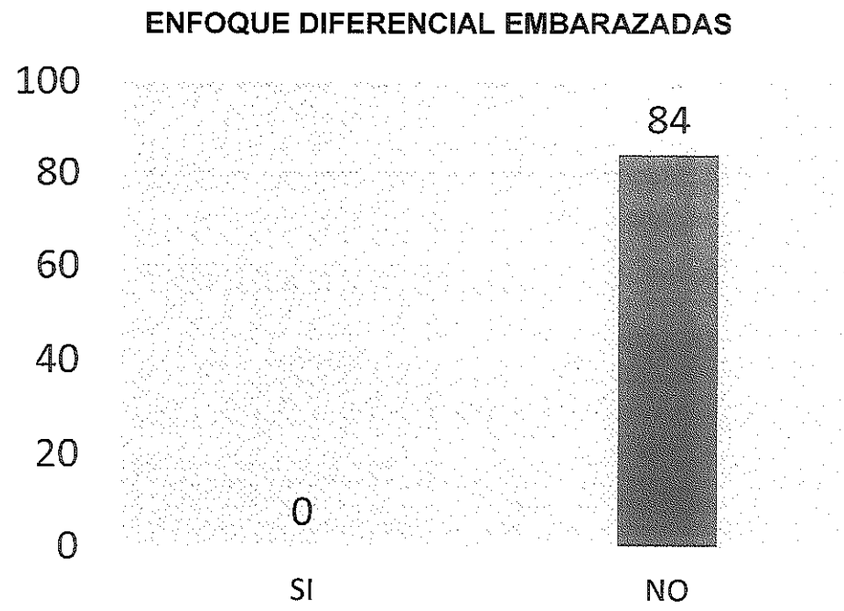
Afrodescendientes: 4 participantes (4,4%).

Indígenas: 7 participantes (7,8%).

Room (pueblo gitano): 0 participantes (0%).

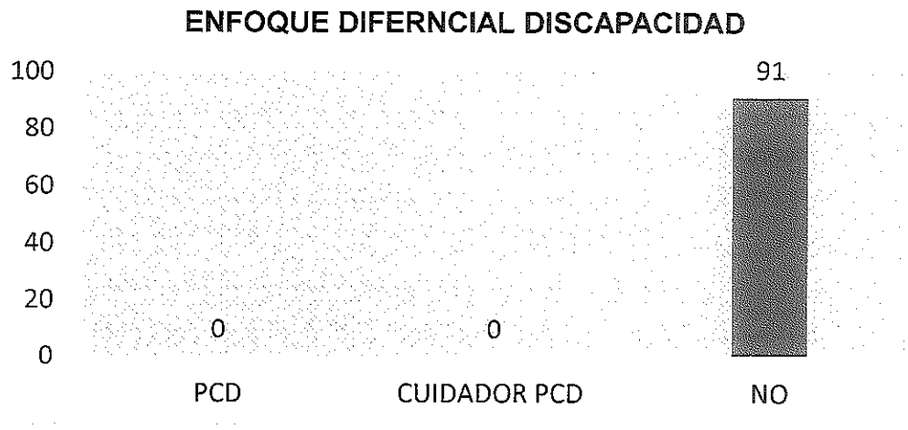
Otros: 80 participantes (87,8%), es decir, la gran mayoría no se identifica en un grupo étnico específico.

DISTRIBUCION POR ESTADO DE EMBARAZO
GRAFICA #5



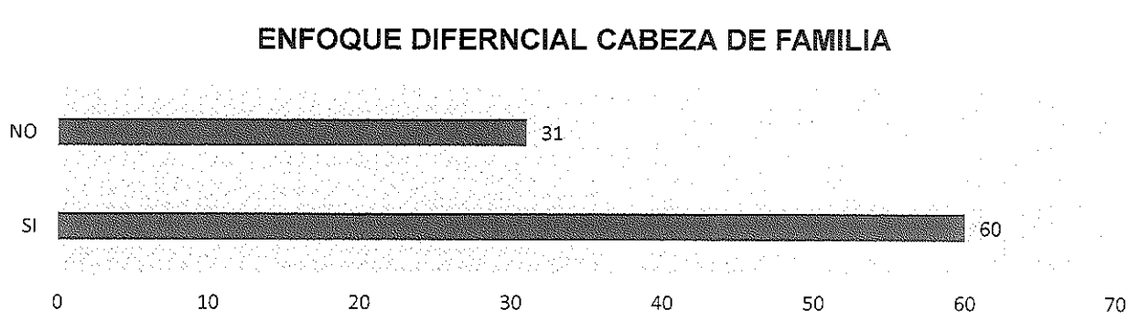
La grafica muestra que ninguna de las participantes estaba en estado de embarazo, lo que indica una baja representación de esta población en la intervención.

DISTRIBUCION POR ESTADO DE DISCAPACIDAD
GRAFICA #6



El **100%** de los participantes no se identifican como personas con discapacidad ni como cuidadores de personas con discapacidad.

DISTRIBUCION POR ESTADO DE "PERSONAS CABEZA DE FAMILIA"
GRAFICA #7



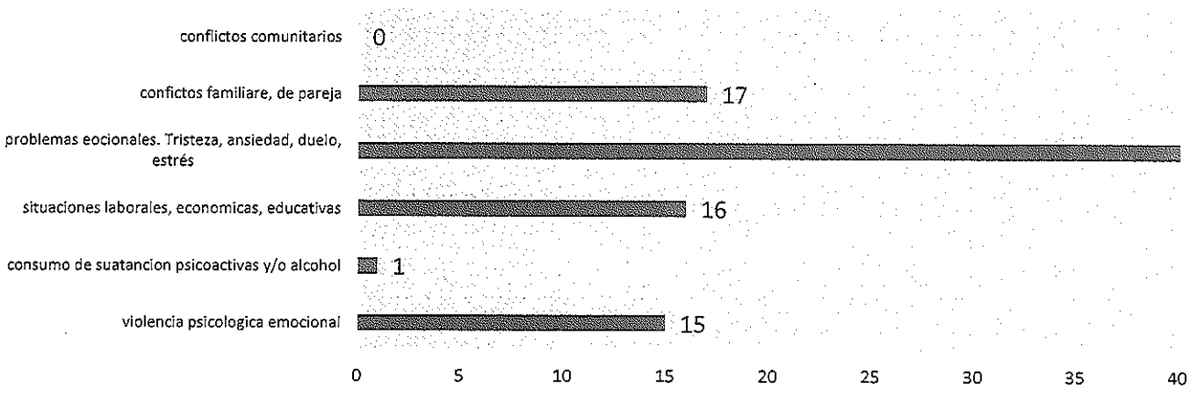
- Sí (cabeza de familia): 60 participantes (65,9%).
- No (no cabeza de familia): 31 participantes (34,1%).

Interpretación:

- La mayoría de los participantes, cerca de dos tercios (66%), se identifican como cabezas de familia, lo que refleja una fuerte carga de responsabilidad en la provisión y sostenimiento de sus hogares.
- El 34% que no lo son muestra que también hay una participación importante de personas sin esta carga directa, lo que permite un equilibrio entre diferentes situaciones familiares

CARACTERIZACIÓN DE LOS RIESGOS EN SALUD MENTAL (CENTRO DE ESCUCHA C.D.V)

CATEGORIA DE RIESGO EN SALUD MENTAL



Conflictos comunitarios: No se reportaron casos en este aspecto, lo que sugiere que las tensiones comunitarias no constituyen una problemática prioritaria en la muestra. Sin embargo, es importante seguir fortaleciendo el tejido social para prevenir la aparición de estas situaciones.

Conflictos familiares y de pareja: (19,32%) En segundo lugar se encuentran los conflictos al interior del núcleo familiar. Esta cifra refleja la relevancia de implementar espacios de orientación que favorezcan la comunicación, la resolución pacífica de conflictos y la convivencia armónica.

Problemas emocionales: (44,32%) La mayor proporción corresponde a situaciones relacionadas con tristeza, ansiedad, duelo y estrés. Esto evidencia que el malestar emocional es la principal necesidad detectada en la población, lo cual resalta la importancia de fortalecer las estrategias de atención psicosocial y de promoción de la salud mental.

Situaciones laborales / económicas: El **(18,18%)** enfrentan situaciones laborales o económicas difíciles, lo cual refleja inseguridad financiera, desempleo, o precariedad que puede impactar negativamente en su salud mental.

Consumo de sustancias psicoactivas y/o alcohol (1,14%) Aunque la frecuencia registrada es baja, no debe subestimarse. La identificación temprana de casos de consumo permite canalizar hacia rutas de prevención y tratamiento oportuno.

Violencia psicológica emocional (17,05%)

Casi una quinta parte de los casos están relacionados con violencia psicológica. Este dato alerta sobre la necesidad de trabajar en prevención de violencias, promoción de relaciones saludables y acompañamiento a las víctimas.

IMPACTO DE LAS INTERVENCIONES

Impacto de la información en salud

- **Visibilización del recurso comunitario:** Se fortaleció el reconocimiento del *Centro de Escucha* como un espacio accesible para el acompañamiento psicosocial y emocional, orientado a la detección temprana de riesgos y a la canalización hacia las rutas institucionales correspondientes.
- **Mayor interés en la salud mental:** Los asistentes manifestaron disposición para conocer más sobre sus derechos en salud mental y los beneficios a los que pueden acceder a través de su EPS.
- **Resolución de dudas y orientación clara:** Se brindó respuesta a inquietudes relacionadas con el apoyo a familiares que presentan malestar psicológico, así como sobre los pasos necesarios para acceder a los servicios de salud mental.
- **Promoción de confianza en la comunidad:** El *Centro de Escucha* fue identificado como un espacio seguro que brinda apoyo, orientación y fomenta la resolución pacífica de los conflictos.

IMPACTO DE LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DEL CENTRO DE ESCUCHA

Línea estratégica	Impacto observado
Escucha activa y acompañamiento emocional	Generó confianza en los usuarios y facilitó la expresión de problemas ocultos.
Promoción del autocuidado emocional	Brindó herramientas prácticas para el manejo del estrés y las emociones.
Difusión de rutas de atención en salud mental	Facilitó el acceso a servicios especializados en salud y apoyo psicosocial.
Orientación en habilidades para la resolución de conflictos familiares	Contribuyó a reducir tensiones familiares y fortalecer vínculos en los hogares.

Puntos clave identificados

- **Detección temprana:** Se identificaron señales de riesgo en problemáticas emocionales, familiares, comunitarias y de consumo de sustancias.

- **Grupos de riesgo:** Mujeres jóvenes, cuidadores, adultos mayores y personas en situación de vulnerabilidad económica.
- **Factores de riesgo:** Conflictos familiares, violencia psicológica, dificultades económicas, consumo de sustancias y ausencia de redes de apoyo.
- **Necesidades de atención:** Alta demanda de orientación psicosocial y articulación con servicios de salud mental especializados.

Objetivos Generales

- Promover el bienestar emocional y la convivencia pacífica en la comunidad.
- Reducir factores de riesgo psicosocial y fortalecer factores protectores.
- Fortalecer la articulación interinstitucional para garantizar una atención integral de los casos identificados.

Estrategias y Acciones Específicas

1. Prevención y promoción

- Realizar talleres comunitarios sobre autocuidado emocional, manejo de conflictos y crianza respetuosa.
- Implementar campañas de sensibilización sobre la importancia de la salud mental en entornos comunitarios.
- Fomentar hábitos saludables mediante redes de apoyo, espacios de escucha y prácticas de bienestar.

2. Identificación temprana

- Capacitar a líderes comunitarios para la detección de señales de alerta.
- Establecer espacios periódicos de escucha en sectores de mayor vulnerabilidad.
- Registrar y sistematizar los casos para seguimiento y monitoreo.

3. Orientación y acompañamiento

- Brindar pautas de manejo emocional, comunicación familiar y resolución pacífica de conflictos.
- Orientar sobre rutas de acceso a servicios especializados en salud mental.
- Fortalecer la red interinstitucional (salud, educación, justicia, bienestar familiar).
- Desarrollar charlas informativas en salud y promoción del bienestar emocional.

4. Recursos disponibles

- **Humanos:** Facilitadores del *Centro de Escucha*, líderes comunitarios y apoyo institucional.
- **Materiales:**
  - Material didáctico para autocuidado y promoción de la salud mental.
  - Recursos digitales de orientación (videos, fotografías, guías).
  - Instrumentos de tamizaje breve (cuestionarios psicológicos y psicosociales) para la identificación inicial de factores de riesgo.

Este plan busca responder a las necesidades detectadas en la comunidad, priorizando la **atención temprana**, la **prevención de riesgos psicosociales** y el **fortalecimiento de la red de apoyo institucional y comunitaria**.

En conclusión, este estudio ofrece una visión integral del estado actual de la salud mental en la población evaluada, y evidencia la necesidad urgente de fortalecer estrategias de prevención, intervención temprana y promoción del bienestar emocional, mediante:

- La creación de espacios seguros de atención psicosocial.
- La articulación interinstitucional con sectores de salud, educación y desarrollo social.
- La ampliación del acceso a servicios especializados en salud mental, con enfoque diferencial y territorial.
- El diseño de acciones específicas dirigidas a grupos prioritarios, como personas con problemas emocionales, jefes de hogar, mujeres embarazadas o víctimas de violencia psicológica.

C tar con esta caracterización permite orientar la toma de decisiones, priorizar recursos y diseñar intervenciones más efectivas que respondan a las necesidades reales de la comunidad

CONSOLIDACION DEL ENFOQUE DIFERENCIAL
CENTRO DE ESCUCHA CASA DE JUSTICIA LA NEVADA

SEXO	ETNIA	VICTIMA	EMBARAZADA	DISCAPACIDAD	CABEZA DE FAMILIA
FEMENINO: 84 MASCULINO: 7	INDIGENA :17 AFRO: 4 ROM: OTROS: 80	DESPLAZADO: 26 DESMOVILIZADO: MIGRANTE: 2 OTROS: 63	SI: NO: 84	PCD: CUIDADOR PCD:	SI: 60 NO:31

ACTIVIDAD 6 COLECTIVA

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, ejecutado mediante contrato interadministrativo entre la Secretaría Local de Salud y la E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza (HEAD), desde el área de Convivencia Social y Salud Mental, se llevó a cabo la tercera jornada de atención comunitaria en el Centro de Desarrollo Vecinal (C.D.V.), ubicado en la Comuna 4, el día 30 de julio de 2025.

Esta jornada tuvo como ejes temáticos principales:

- Promoción del Centro de Escucha como dispositivo comunitario de apoyo psicosocial.
- Identificación de deberes y derechos en salud mental, con enfoque en la garantía del acceso a servicios integrales.
- Socialización de prácticas clave de autocuidado de la salud mental, orientadas a fortalecer el bienestar emocional.
- Prevención de factores de riesgo psicosocial, incluyendo el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia y el aislamiento.
- Intervenciones individuales de orientación y apoyo emocional.

urante el día 30 de julio, se realizó un total de 1 atención colectiva, dirigida a personas en situación de vulnerabilidad psicoemocional, incluyendo población adolescente, juvenil, adulta y adulta mayor.

Estas acciones se desarrollaron bajo los principios de:

- Confidencialidad
- Respeto por la dignidad humana
- Enfoque diferencial y territorial
- Garantía de derechos en salud mental

Todo el proceso se llevó a cabo en coherencia con los lineamientos del componente de Salud Mental del PIC, promoviendo el acceso a servicios de orientación psicosocial, la detección oportuna de situaciones de riesgo y el fortalecimiento de factores protectores en los entornos comunitarios.

Objetivos de la actividad:

- Brindar escucha activa y orientación psicoemocional a los participantes.
- Identificar señales de alerta relacionadas con la salud mental y emocional.
- Promover prácticas de autocuidado, habilidades para la vida y fortalecimiento del entorno familiar y comunitario.
- Orientar hacia la ruta de atención en salud mental, en los casos que lo ameriten.
- Socializar los deberes y derechos en salud mental desde un enfoque educativo y preventivo.

Desarrollo de las intervenciones:

La atención se brindó de manera grupal, en un espacio seguro, bien iluminado con buen ambiente. utilizando técnicas propias del acompañamiento psicológico breve:

- Escucha activa y empática.
- Identificación de redes de apoyo.
- Intervención en crisis (cuando fue requerida).
- Orientación sobre factores protectores y estrategias de manejo emocional.

Ejes temáticos abordados:

1. Promoción del Centro de Escucha

Se socializó con los participantes la existencia y funcionamiento del Centro de Escucha como espacio comunitario para el acompañamiento emocional, canalización a servicios especializados, activación de rutas y contención psicosocial. Se destacó que el centro cuenta con condiciones físicas adecuadas (ambiente ventilado, cómodo y privado) y personal capacitado para brindar atención humanizada.

2. Deberes y derechos en salud mental

Se reforzaron los principales derechos:

- Acceso a servicios adecuados, oportunos y de calidad.
- Confidencialidad de la información.
- Derecho a la no discriminación y a la autonomía.

, los deberes:

- Reconocer pensamientos y emociones.
- Cuidar del bienestar físico y emocional.
- Establecer redes de apoyo saludables.
- Tomar decisiones conscientes y asertivas.

3. Autocuidado y prevención de riesgos

Se brindó orientación sobre la importancia del autocuidado como una práctica dinámica y personalizada que favorece la salud mental. Se promovieron hábitos como:

- Tiempo personal y descanso adecuado.
- Identificación de actividades placenteras.
- Comunicación emocional efectiva.

También se explicaron los factores protectores y de riesgo, con énfasis en su identificación temprana para evenir trastornos psicológicos y fortalecer habilidades de afrontamiento.

Señales de alarma abordadas:

Durante cada sesión se orientó sobre manifestaciones que requieren atención oportuna:

- Tristeza persistente o sentimientos de vacío.
- Ansiedad o miedo excesivo.
- Cambios en el sueño o el apetito.
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.

Resultados de la actividad:

- 1 intervenciones colectiva realizada.
- Promoción efectiva del Centro de Escucha y su oferta de servicios.
- Incremento en el conocimiento de la población sobre los derechos y deberes en salud mental.
- Fortalecimiento de las prácticas de autocuidado emocional y de los entornos protectores.

- No se identificó un caso que requería atención clínica inmediata o remisión especializada.

Conclusión:

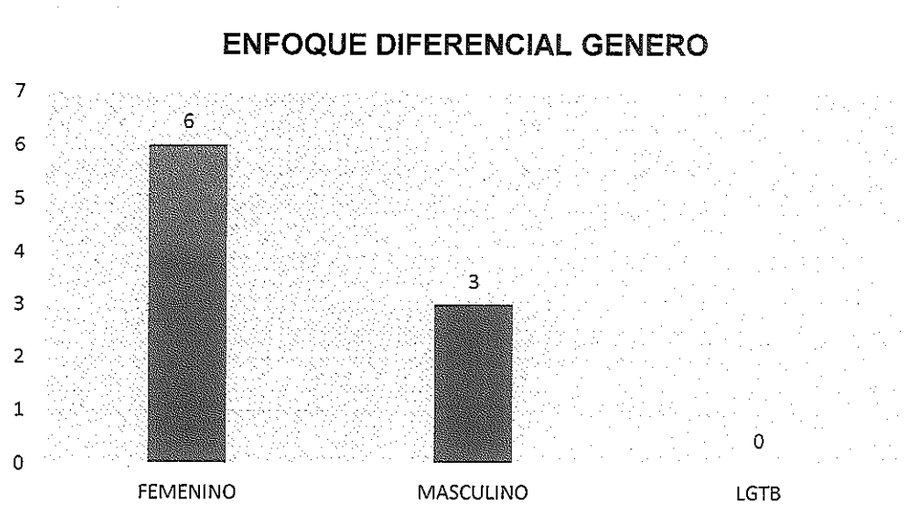
En el cierre de cada intervención, se orientó sobre las principales señales de alarma que podrían indicar la presencia de un problema de salud mental, destacando la importancia de buscar ayuda inmediata ante la aparición de las siguientes manifestaciones:

- Tristeza persistente o sentimientos de vacío.
- Ansiedad o miedo excesivo.
- Cambios notorios en el apetito o el sueño.
- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.

Asimismo, se brindaron recomendaciones para fortalecer las redes de apoyo emocional, promoviendo el acompañamiento familiar y la vinculación con servicios disponibles.
Finalmente, se informa que no se identificaron casos que requirieran atención clínica inmediata o remisión especializada.
Estas acciones contribuyen al cumplimiento de los objetivos trazados por el PIC en el área de convivencia social y salud mental, promoviendo el bienestar psicosocial y fortaleciendo los entornos protectores para poblaciones prioritarias.

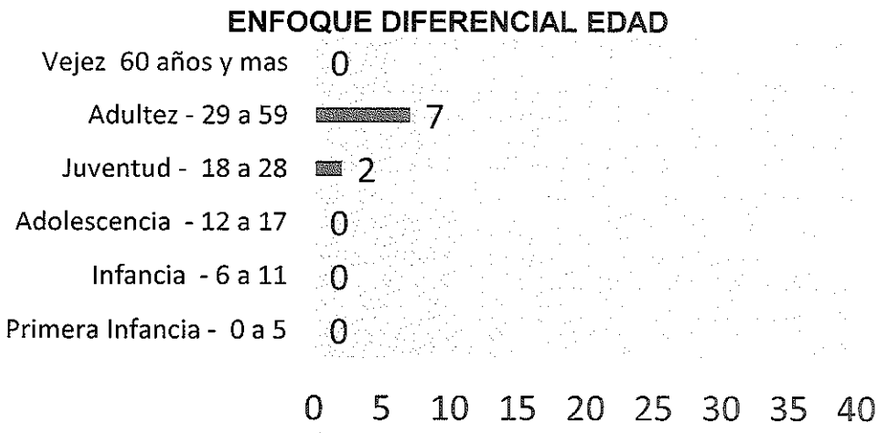
Estas acciones contribuyen directamente al cumplimiento de los objetivos trazados por el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), en el componente de Convivencia Social y Salud Mental, promoviendo el bienestar psicosocial y el fortalecimiento de entornos protectores para las poblaciones priorizadas.

Distribución por género
GRAFICA#1



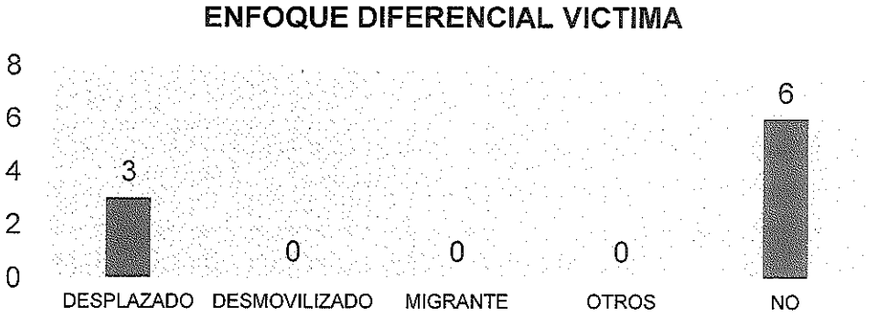
La **mayoría corresponde a mujeres (dos tercios del total)**, lo que refleja mayor participación femenina en la actividad o proceso desarrollado. La **participación masculina es menor (un tercio)**, aunque sigue siendo significativa dentro del total. No se registraron participantes que se identificaran con la población **LGTB**, lo que evidencia una ausencia o falta de visibilización de esta comunidad en el espacio analizado.

DISTRIBUCION POR EDAD
GRAFICA #2



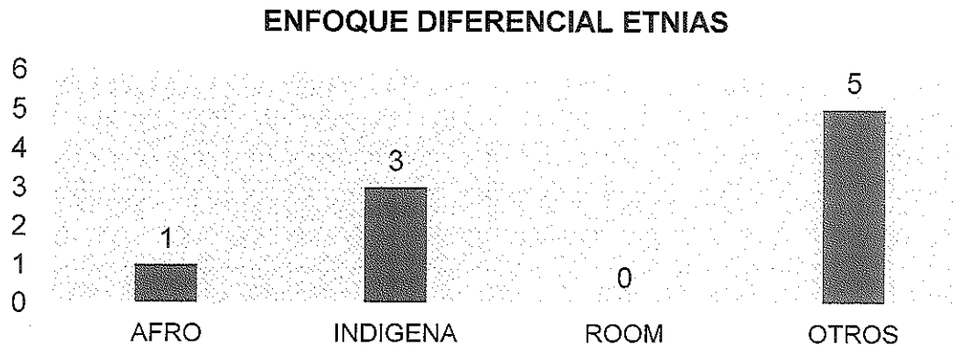
La mayoría de los participantes corresponde a personas adultas (29 a 59 años), quienes representan más de tres cuartas partes del total. En menor medida, se encuentra la juventud (18 a 28 años) con apenas el 22%. No se registró participación de población infantil, adolescente ni de adultos mayores, lo cual evidencia una focalización casi exclusiva en adultos y jóvenes.

DISTRIBUCION POR ENFOQUE DIFERENCIAL
GRAFICA #3



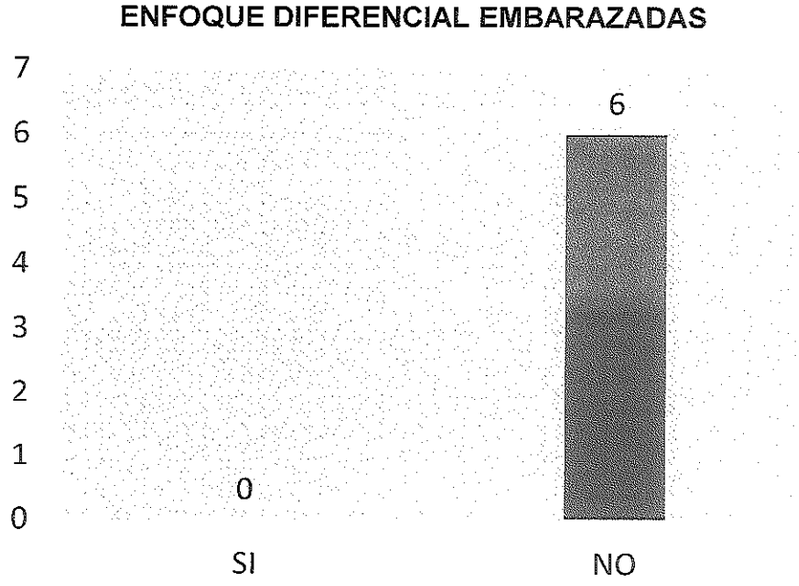
La mayoría de los participantes (**66,7%**) corresponde a personas que **no se identifican como víctimas**, lo que refleja predominio de población sin afectaciones directas por conflicto o desplazamiento. No obstante, se identifica un **grupo relevante de desplazados (33,3%)**, lo que representa a un tercio del total, evidenciando que la población víctima también está presente y debe ser considerada en el diseño de estrategias de apoyo y atención diferencial. No se registra participación de desmovilizados, migrantes ni de la categoría "otros", lo que muestra ausencia o falta de identificación de estos grupos en el espacio analizado.

DISTRIBUCION POR ENFOQUE DIFERENCIAL ETNICO
GRAFICA #4



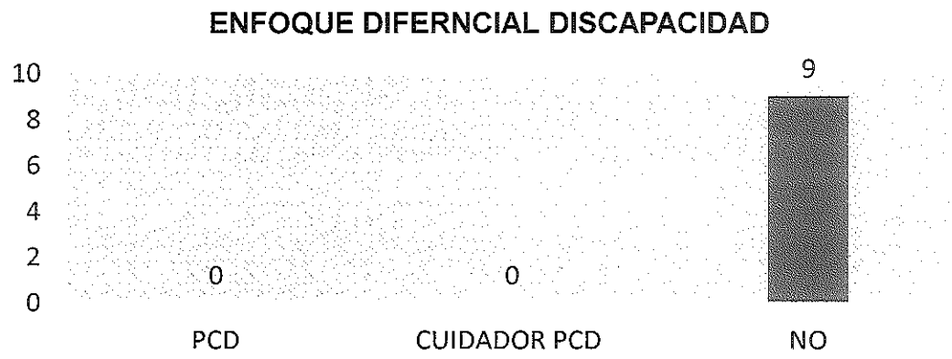
Según la gráfica están distribuidos de la siguiente manera: Afrodescendientes: 1 participante (10%), Indígenas: 3 participantes (30%), Room (pueblo gitano): 0 participantes (0%), Otros**:** 5 participantes (50%).

DISTRIBUCION POR ESTADO DE EMBARAZO
GRAFICA #5



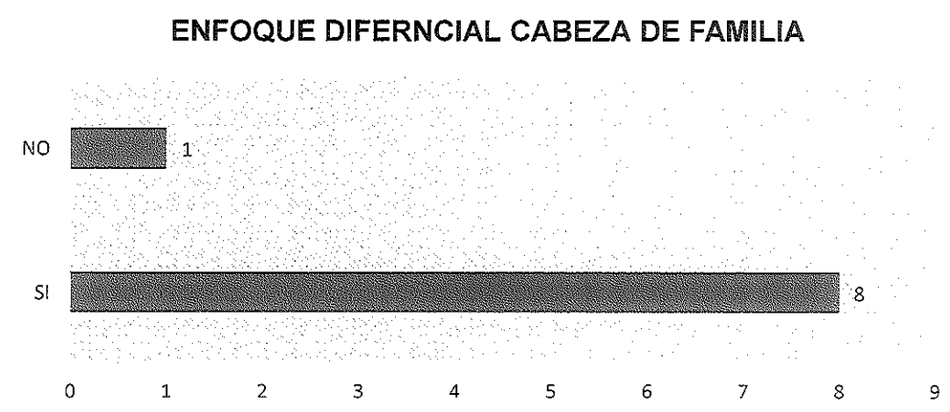
La grafica muestra que ninguna de las participantes estaba en estado de embarazo, lo que indica una baja representación de esta población en la intervención.

DISTRIBUCION POR ESTADO DE DISCAPACIDAD
GRAFICA #6



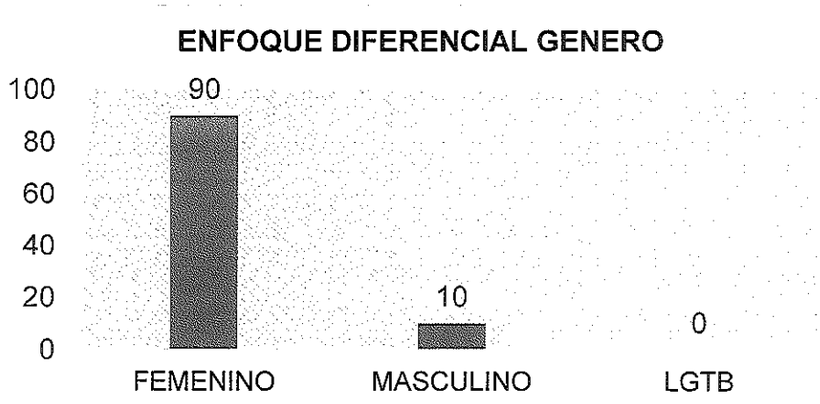
El **100%** de los participantes no se identifican como personas con discapacidad ni como cuidadores de personas con discapacidad.

DISTRIBUCION POR ESTADO DE "PERSONAS CABEZA DE FAMILIA"
GRAFICA #7



La gran mayoría de los asistentes, **casi 9 de cada 10**, son **cabeza de familia**, lo que indica que asumen responsabilidades directas en la manutención y el cuidado del hogar. Solo una minoría (11%) no se encuentra en esta condición, lo que resalta la importancia de orientar los apoyos e intervenciones hacia el fortalecimiento de la autonomía económica y social de quienes llevan la carga principal en sus hogares.

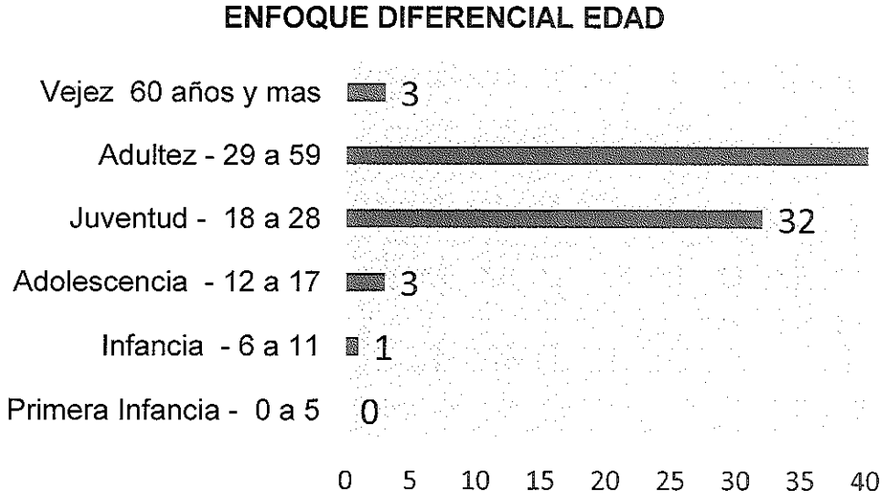
ENFOQUE DIFERENCIAL DE GENERO



La gráfica titulada "Enfoque Diferencial Género" muestra la distribución de la población atendida según su entidad de género. De un total de 100 personas:

- Femenino: 90 personas (90%)
- Masculino: 10 personas (10%)
- LGTB: 0 personas (0%)

DISTRIBUCION POR EDAD
GRAFICA #2

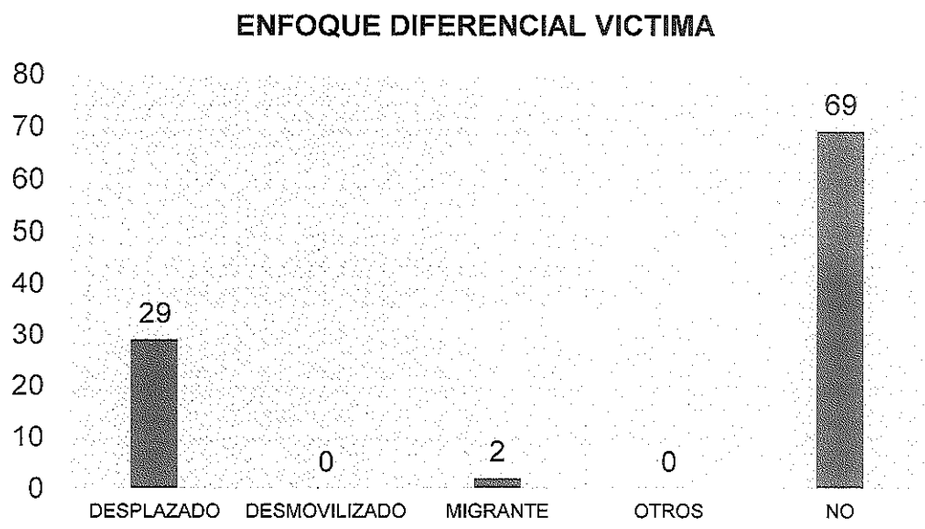


La gráfica **"Enfoque Diferencial Edad"** presenta la distribución de la población atendida según grupos etarios. De un total de **100 personas**:

- **Vejez (60 años y más):** 3 personas (**3,66%**)
- **Adultez (29 a 59 años):** 61 personas (**52,44%**)
- **Juventud (18 a 28 años):** 32 personas (**39,02%**)
- **Adolescencia (12 a 17 años):** 3 personas (**3,66%**)

- **Infancia (6 a 11 años):** 1 persona (**1,22%**)
- **Primera infancia (0 a 5 años):** 0 personas (**0%**)

DISTRIBUCION POR ENFOQUE DIFERENCIAL
GRAFICA #3



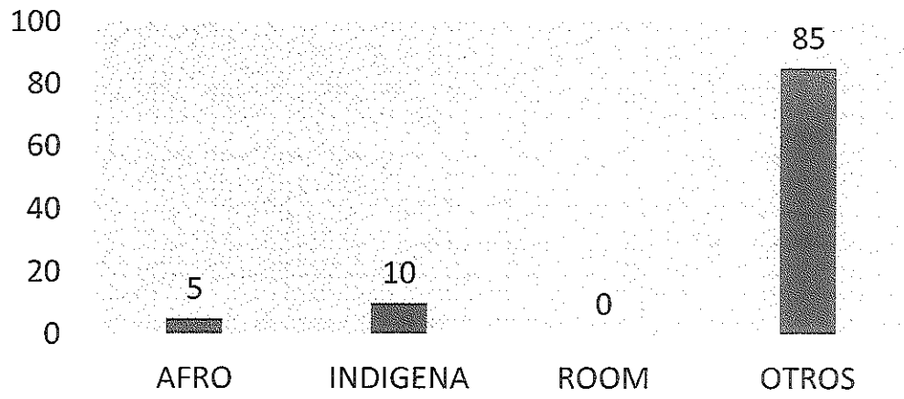
La gráfica **"Enfoque Diferencial Víctima"** muestra la clasificación de la población atendida según su condición frente a hechos victimizantes o de migración.

De un total de **100 personas**:

- **Desplazados:** 29 personas (**29%**)
- **Desmovilizados:** 0 personas (**0%**)
- **Migrantes:** 2 personas (**2%**)
- **Otros:** 0 personas (**0%**)
- **No víctimas ni migrantes:** 69 personas (**69%**)

DISTRIBUCION POR ENFOQUE DIFERENCIAL ETNICO
GRAFICA #4

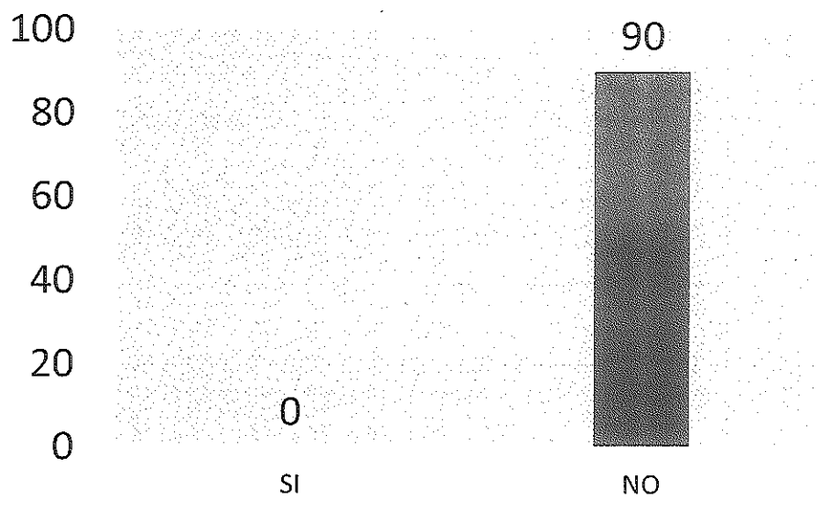
ENFOQUE DIFERENCIAL ETNIAS



Según la gráfica: La mayoría de la población (85%) no pertenece a grupos étnicos reconocidos, mientras que un 15% sí se identifica como parte de comunidades afrodescendientes o indígenas, con predominio del grupo indígena. Esto indica que, aunque el componente étnico no es mayoritario, existe una presencia significativa de comunidades que requieren un enfoque diferencial para garantizar el respeto y fortalecimiento de sus identidades culturales.

DISTRIBUCION POR ESTADO DE EMBARAZO
GRAFICA #5

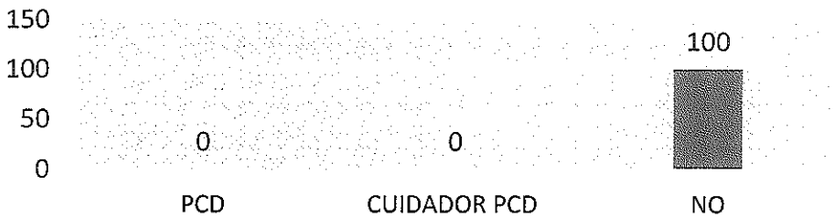
ENFOQUE DIFERENCIAL EMBARAZADAS



La grafica muestra que ninguna de las participantes estaba en estado de embarazo, lo que indica una baja representación de esta población en la intervención.

DISTRIBUCION POR ESTADO DE DISCAPACIDAD
GRAFICA #6

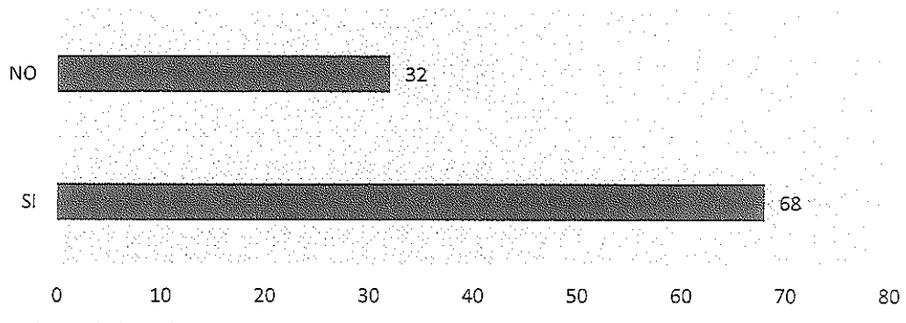
ENFOQUE DIFERENCIAL DISCAPACIDAD



El **100%** de los participantes no se identifican como personas con discapacidad ni como cuidadores de personas con discapacidad.

DISTRIBUCION POR ESTADO DE "PERSONAS CABEZA DE FAMILIA"
GRAFICA #7

ENFOQUE DIFERENCIAL CABEZA DE FAMILIA



- **Sí son cabeza de familia:** 68 personas (**68%**)
- **No son cabeza de familia:** 32 personas (**32%**)

Interpretación:
La mayoría de la población (más de dos tercios) desempeña el rol de cabeza de familia, lo que implica que asumen la principal responsabilidad económica y de cuidado del hogar. Este dato es relevante para el diseño de estrategias de apoyo, ya que este grupo puede requerir mayores recursos, flexibilidad en horarios y programas que fortalezcan su capacidad para sostener a sus familias.

				NO: 91	

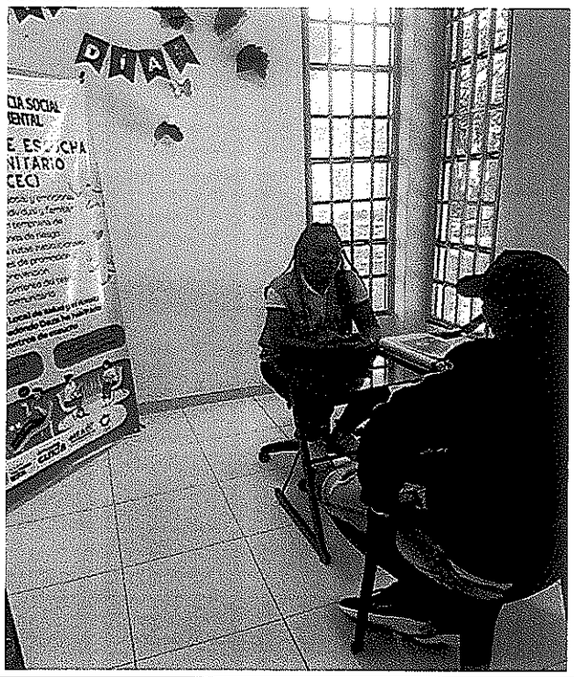
REGISTROS FOTOGRÁFICOS
Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 01/07/2025- 04/07/2025 9:00am-12:00m



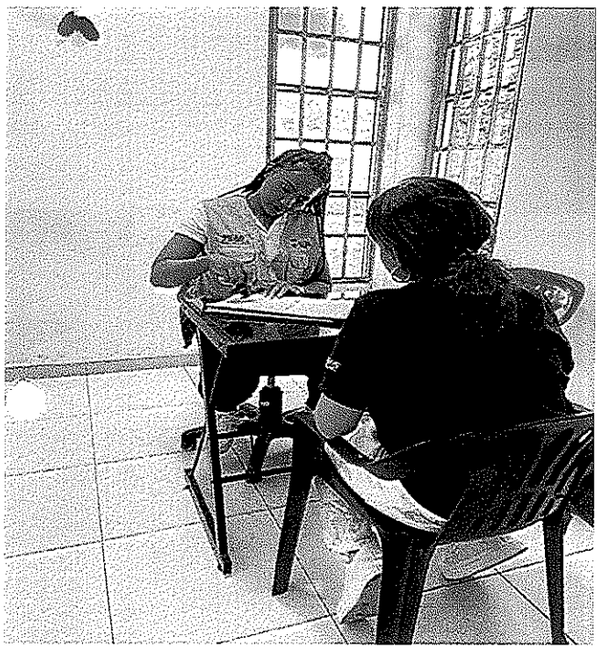


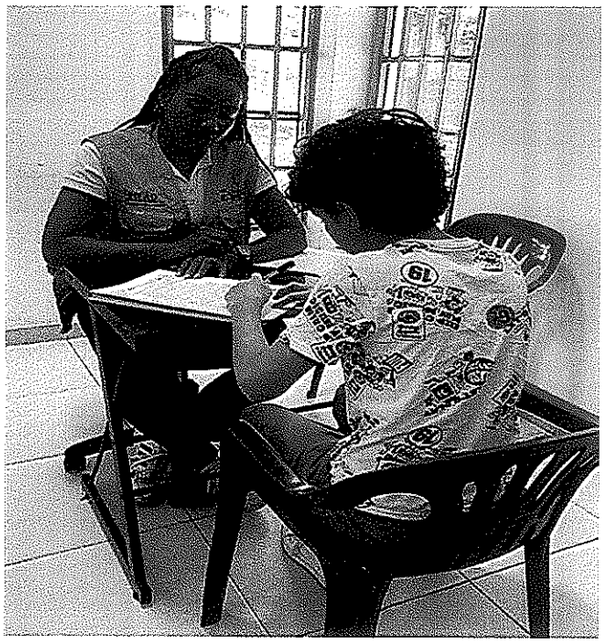
REGISTROS FOTOGRÁFICOS
Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales 11/0 7/2025- 15/07/2025 9:00am-12:00m





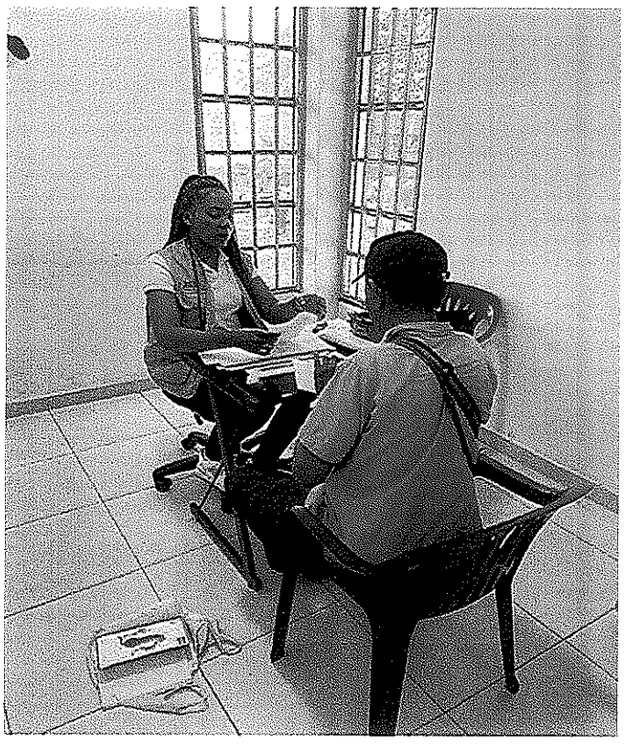
REGISTROS FOTOGRÁFICOS
Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales
21/07/2025-25/07/2025 9:00am-12:00m





REGISTROS FOTOGRÁFICOS
Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales
21/07/2025-25/07/2025 9:00am-12:00m





REGISTROS FOTOGRÁFICOS
Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales
28/07/2025-30/07/2025 9:00am-12:00m

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

Promoción del centro de escucha, identificación de los deberes y derechos en salud mental, practicas claves del autocuidado de la salud mental, prevención de los factores de los riesgos, intervenciones individuales

30/07/2025 9:00am-12:00m





DARLEY CAROLINA GOMEZ
PSICOLOGA EQUIPO PIC 2025