INFORME TÉCNICO
CONTRATO NÚMERO 2025-03-0023
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025
MÊS JUNIO DEL 2025

Fortalecer las acciones del plan de salud pública de intervenciones colectivas de municipios priorizados mediante acciones de promoción de salud y gestión del riesgo en salud publica en el municipio de El Paso Departamento del Cesar.

Osvaldo Mejía Torres
Técnico Ambiental
Keyla Varela
SISO
Maciel Ríos Puerta
Enfermera
Elina Royero
Enfermera
Angelica Pedraza
Psicóloga
Jesús Peralta
Nutricionista
Hilda Rosa Torregrosa Beleño
Auxiliar de enfermería
Lucila Elena Rodríguez Mena
Auxiliar de Enfermería
Diana Carolina Fernández Escobar

PIC 2025

NÚMERO DE FÓLIOS ENTREGADOS 563

INTRODUCCIÓN

El presente documento analiza las intervenciones realizadas en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) Departamental del año 2025, orientado a abordar de manera integral múltiples dimensiones que afectan directamente la salud pública de las comunidades del corregimiento la loma Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar en micro territorio del Barrio Divino niño etapa 1 y 2 y barrio comcaja . Las dimensiones tratadas incluyen la Salud Ambiental, enfermedades cronicas No Transmisibles, Convivencia Social Seguridad Alimentaria nutricional, Sexualidad sexual y reproductiva, ámbito laboral, programa ampliado de inmunización PAI, Vector, (como las Infecciones Respiratorias Agudas - IRA y Enfermedades Diarreicas Agudas - EDA), Enfermedades Transmisibles (como la tuberculosis - TBC y la lepra).

Los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, que hace énfasis en la implementación de estrategias que no solo promuevan la prevención de enfermedades, sino que también aborden los factores determinantes sociales, económicos y ambientales que condicionan la salud de la población. Además, estas intervenciones están alineadas con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), en particular el ODS 3 que tiene como meta garantizar una vida sana y promover el bienestar.

Actualmente en la loma cesar municipio del paso en el territorio 13 con los micro territorios del barrio divino niño etapa 1 y 2 y barrio comcaja se evidencia la necesidad de intervenciones intersectoriales que aborden los retos de salud ambiental y enfermedades transmisibles, mientras se promueven estilos de vida saludables y la creación de entornos seguros para la convivencia social. La falta de acceso equitativo a servicios básicos como gas, alumbrado público, la exposición a factores ambientales de riesgo por falta de aguas estancadas él tiene de invierno.

JUSTIFICACIÓN

Las diferentes dimensiones se desarrollaron actividades en el entorno, educativo, comunitario, laboral, institucional y hogar se educa y si brindan la prevención con el fin de promover la equidad y el bienestar, informando a las personas para que tomen decisiones saludables y participen activamente en el cuidado de su salud. También busca crear conciencia sobre cómo factores sociales y ambientales afectan la salud para impulsar cambios estructurales que resulten en una población más sana y una sociedad más justa seguidamente se evidencia las actividades desarrolladas en las siguientes dimensiones:

En relación con salud ambiental se desarrollo sobre la **primera** actividad de esta dimensión, Realizar caracterización social a familias del área asignada, de acuerdo a la priorización del (los) micro territorios(s) del Municipio, con el fin de conocer fatores ambientales y sociales que inciden en la aparición de enfermedades en el entorno Hogar para identificación de factores de riesgo a intervenir se ejecutó dando como resultado desde la caracterización 106 hasta la 260 donde se dio **1 entrega**, la **segunda** actividad fue Realizar UN (1) ciclos en educación y comunicación en salud (cada ciclo está compuesto de 09 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales fueron **4 ejecutada**, l**a tercera** fue la realizar un (1) ciclo en educación y comunicación en salud (cada ciclo está compuesto de 7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales, en una institución educativa priorizada fue **4 entregas;** por último **la cuarta** entrega fue conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, los grupos de movilización y habilidades en salud ambiental buscan la construcción, fortalecimiento y consolidación de la base social ambiental a nivel municipal, con base en la formación de Gestores Ambientales Comunitarios – GAC, a fin que estos sean agentes comunitarios, líderes, multiplicadores y puedan desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, y generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud ambiental, desde el empoderamiento comunitario donde se hizo entrega de **1 actividad.**

En relación de la dimensión de enfermedades cronicas no trasmisibles se desarrollaron 4 actividades las siguientes actividades; **la primera fue** realizar UN (1) ciclos de (micro territorio priorizado) Educación y comunicación para la salud para la promoción de la salud, la prevención y control de conductas de riesgo, la adherencia al tratamiento, para las personas con las ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras. Cada ciclo este compuesto de 7 sesiones de minimo 45 minutos cada sesion, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto donde se ejecutó **2 entregas; la segunda actividad** fue conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras, donde se ejecutó **3 entrega**; **la tercera entrega** Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida donde se hizo entrega de 9 actividades donde se hizo **9 actividades; y la cuarta actividad** realizar una (1) jornadas de salud en zona rural y/o rural dispersa se entregó **1 actividad.**

Así mismo la dimensión salud mental desarrollo varias actividades comenzando con la primera fue realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínimo de 45 min) con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con 25 adolescentes (para un total de 50 jóvenes) en el Micro territorios priorizados para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales en esta se ejecuto y se hizo entrega de 5 actividades; la segunda entrega fue Realizar una (1) Ferias itinerantes “un mundo de capacidades”, para la exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas, elaboradas mediante expresiones culturales y

artísticas entorno al aprendizaje de habilidades psicosociales donde se desarrollo 1 entrega de 20 tamizajes; la tercera fue Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínimo de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias del Micro territorios priorizados para la resolución de conflictos intrafamiliares; la cuarto entrega fue Conformar y/o fortalecer una(1) Zonas de Orientación escolar urbano y/o rural y hacer seguimiento a las Zonas de Orientación conformados previamente para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y la promoción de factores protectores, dirigido a jóvenes, incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización donde se desarrollo y se entrego 1 actividad donde fue el centro de escucha.

En lo referente de la dimensión de salud alimentaria nutricional la primera actividad ejecutada fue Realizará UN ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud cada ciclo mínima de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínima 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 20 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de las Guías Alimentaria Basadas en Alimentos GABAS para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y niños y niñas menores de 2 años, para fortalecer las buenas prácticas de patrones alimentarios saludables y el consumo de alimentos de niños menores de 6 años con signos y síntomas de DNT (incluye material de apoyo, organización, logística y profesional idóneo). participaran un total de 60 personas se entrego 6 actividades ejecutada; la segunda actividad fue realizar una Información en salud en ENTREGA DE RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE (Folletos, abanicos, otros). Los espacios públicos juegan un papel fundamental en la vida de las comunidades, siendo lugares de encuentro, recreación y tránsito para personas de todas las edades y procedencias. Por ello, resulta crucial que estos espacios promuevan hábitos saludables, incluyendo la alimentación. Implementar estrategias para fomentar una alimentación saludable en el espacio público puede contribuir a mejorar la salud y el bienestar de la población, prevenir enfermedades crónicas y crear entornos más sostenibles se hizo 1 entrega: la tercera actividad fue realizar una (1) jornadas de salud en zona rural y/o rural dispersa 1 entrégala cuarta entrega fue Realizar UN (1) encuentro para la promoción de los buenos hábitos en la nutrición en la primera infancia, infancia y adolescencia en CDI y IE Priorizadas fue 1 actividad.

De seguido en la dimensión salud sexual y reproductiva se ejecutaron 4 actividades donde **la primera** fue Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educación y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado donde se ejecutó **9 entregas; la segunda actividad** fue realizará UN (1) ciclo (microterritorio priorizado) de educacion y comunicaion en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal donde se ejecutó **9 entregas**; **la tercera actividad** fue por último Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención de los derechos y deberes de la salud sexual y reproductiva donde se entregó **1 actividad**.

En la dimensión ámbito laboral se realizó 1 actividad la cual fue realizar UN (1) ciclos cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínimos 45 minutos con el mismo grupo las 9 sesiones. Cada grupo mínimo de 20 personas en la temática de fomentar el conocimiento en

los trabajadores informales en derechos y deberes en el sistema general de riesgos laborales SGRL se hizo **3 entregas.**

En la siguiente dimensión programa ampliado de inmunización se realizo **3 actividades** en las cual fue realizar UN (1) ciclo cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 2 grupo Madres ICBF y/o modalidades familiar, 1 grupo de gestores de red unidos y 1 grupo de las madres lideres de Mas familias en el tema de vacunación y practicas claves AIEPI se hizo entrega 6 entregas; **la segunda** fue realizar una (1) jornadas de salud en zona rural y/o rural dispersa donde se hizo **1 entrega** por último **la tercera** actividad fue realizar UN (1) ciclo cada ciclo minimo de 6 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración minimo de 45 minutos con el mismo grupo las 6 sesiones, el grupo de padres y educadores de las instituciones para dar educación sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y para hacer la canalización de niñas y niños sin vacuna de VPH hacia sus EAPB e IPS para la vacunación se ejecutó **6 entregas.**

Luego en la dimensión de vector fueron 2 entregas donde **la primera** fue realizar UN (1) ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones. los grupos son: 1 grupo con palpitantes del COVECOM, 2 grupos con las personas de la comunidad (mínimo 20), 2 grupos con lideres y presidentes comunitarios en la temática sobre signos, síntomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo. cada ciclo se debe realizar en los micro territorios priorizados donde se realizó **9 entregas y la segunda** actividad fue realizar UNA (1) Jornada de Salud en zona urbana, rural y rural dispersa en la cual se desarrollen como mínimo 2 jornadas en salud donde se ejecutaron **2 entregas.**

Por último, la dimensión IRA/EDA fueron 2 entregas la primera fue realizar UNA (1) Jornada de Salud en zona urbana, rural y rural dispersa se **ejecutó 1 actividad** de **segundo fue** realizar UN (1) ciclos, cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres, cuidadores principales, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes y 1 grupo de lideres comunitarios en la temática de los 3 mensajes claves para la prevención, manejo y control de la IRA y EDA hizo **5 entregas** de esa actividad.

Finalmente la dimensión lepra se hizo **1 entrega** la cual fue realizar un ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la temática de tuberculosis y lepra se hizo entrega de **6 actividades.**

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL

ACTIVIDAD	Realizar caracterización social a familias del área asignada, de acuerdo a la priorización del (IOS) micro territorios(s) del Municipio, con el fin de conocer factores ambientales y sociales que inciden en la aparición de enfermedades en el entorno Hogar para identificación de factores de riesgo a intervenir.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrios Divino niño etapa 1 y 2, Comcaja
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	02 de junio hasta el 30 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS

El ámbito en el que se realizaron las caracterizaciones fue el rural en los Barrios Divino niño etapa 1 y 2 y el Barrio Comcaja

2. ACCIÓN DESARROLLADA

Durante la realización de las caracterizaciones realizadas en la modalidad casa a casa, se identifican 350 familias en la comunidad para el mes de mayo se realizaron un total de 146 caracterizaciones, 2 usuarios de otras EPS que no operan en el municipio, a los cuales se le dio la orientación para que realizaran su proceso de traslado; 5 personas migrantes sin aseguramientos de las cuales, se le solicitó apoyo a la oficina de aseguramiento para apoyar en la realización de traslados y afiliaciones. Esta intervención tuvo como principal objetivo identificar el tipo de aseguramiento de la población objeto, los problemas de salud que afectan a cada una de estas familias, evaluar las condiciones de sus viviendas, y reconocer los riesgos a los que están expuestas. Al establecer un contacto directo con los hogares, se logró obtener una visión clara y detallada de la realidad sanitaria y ambiental que enfrenta la comunidad, permitiendo así que las autoridades municipales y departamentales diseñen estrategias de intervención ajustadas a sus necesidades específicas.

La aplicación de caracterizaciones cuenta con los siguientes componentes:

- Datos generales del escenario del entorno de la Vivienda
- Identificación de la persona encuestada
- Estructura y contexto familiar
- Situaciones o condiciones de especial protección de la familia y sus integrantes
- Prácticas y condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia
- Identificación de cada integrante de la familia
- Situaciones y condiciones de salud
- Característica y condiciones del entorno y de la vivienda
- Oficios y ocupaciones que se desarrollan en la vivienda o su entorno inmediato
- Agua y saneamiento básico luego realizamos un familiograma
- Culminamos con un cuestionario para la evaluación de la funcionalidad de la familia

Durante la ejecucion de las caracteruzaciones el T13 se encuentra dividido en 4 microterritorio y estan

constituidos de la siguiente manera:
MT01: Barrio Comcaja
MT02: Barrio Divino niño etapa I
MT03: Los limite entre los barrios Divino niño I y II
MT04: Divino niño I y II
La ejecucion de las caracterizaciones se realizaban en dos jornadas mañana y tarde en los siguentes horarios:
Mañana: 7: 00am a 12:00 pm
Tarde: 2:00 pm a 5:00 pm
Para llegar a los microterritorios asigandos se cuenta con un vehiculo que transporta a las auxiliares que realizan las caraterizaciones la ruta designada es hospital al barrio y del barrio al hospital, el vehiculo siempre esta con disponibilidad para el pic departamental a la hora de realizar las actividades que se desempeñen en los barrios divino niño I y II y el barrio comcaja

Problemas de salud identificados.

A lo largo de las visitas, se identificaron diversos problemas de salud que afectan de manera recurrente a las familias encuestadas. Entre los principales se destacan:

- **Enfermedades respiratorias**: Se detectó que una parte significativa de las familias padece enfermedades respiratorias, lo que está directamente relacionado con el uso de combustibles sólidos, como la leña, para cocinar en el interior de sus viviendas. La exposición prolongada al humo en ambientes cerrados contribuye al desarrollo de infecciones respiratorias agudas, asma y otros trastornos pulmonares, lo cual es particularmente preocupante en los niños pequeños y los adultos mayores.
- **Problemas gastrointestinales**: Otro de los problemas recurrentes fue la aparición de enfermedades gastrointestinales, como diarrea y otras infecciones intestinales. Esto se debe, en gran medida, al acceso limitado a agua potable y a deficiencias en el saneamiento básico. Muchas de las familias dependen de pozos o fuentes de agua no tratada para el consumo diario, lo que aumenta considerablemente el riesgo de contraer enfermedades transmitidas por el agua.
- **Presencia de vectores**: Se identificó la proliferación de mosquitos y roedores en varias viviendas, lo que aumenta el riesgo de enfermedades transmitidas por vectores, como el dengue, el Chikunguña y Zika. Estos vectores encuentran condiciones favorables para su reproducción debido a la disposición inadecuada de residuos sólidos, la acumulación de aguas estancadas y la falta de mantenimiento en los alrededores de las viviendas. Además, muchas de las casas no cuentan con prácticas efectivas de control de plagas, lo que exacerba el problema.
- **Población con discapacidas**: se identificaron en la población un grupo pequeño de personas con discapacidades las cuales son: auditiva, visual, intelecual, multiples y corea huntington, se les brindo una orientacion sobre los cuidados básicos que deben de tener correspondiente a su discapacidad.

Condiciones del hogar y riesgos asociados:

Las condiciones estructurales y sanitarias de las viviendas también fueron evaluadas, identificándose una serie de riesgos importantes que podrían comprometer la salud de sus habitantes:

- **Sistemas inadecuados de eliminación de excretas**: Un alto porcentaje de las viviendas encuestadas utilizan alcantarillado administrado por empresa prestadora lo cual favorece a la comunidad evitando tener la presencia de filtraciones, plagas y diversas enfermedades gastrointestinales, un porcentaje bajo de las viviendas utilizan pozo séptico mal gestionado,

que presentan filtraciones o se encuentran en un estado deficiente de mantenimiento, esta situacion representa un riesgo significativo de contaminación del suelo y el agua subterranea

- **Falta de acceso a servicios básicos de higiene:** Se observó que en pocas viviendas que no se implementan prácticas adecuadas de higiene personal y doméstica. La falta de acceso a agua limpia y la ausencia de sistemas de saneamiento efectivos limitan la capacidad de las familias para mantener prácticas de higiene adecuadas, lo que aumenta la probabilidad de contraer enfermedades infecciosas.
- **Contenedores de agua sin tapa**: De igual forma en un pocas viviendad se logro identificar que los recipientes utilizados para almacenar agua estaban destapados o mal protegidos, lo que crea un ambiente propicio para la reproducción de mosquitos. Esta situación es especialmente preocupante, dado el aumento de enfermedades transmitidas por estos vectores, como el dengue y el Zika, que son una amenaza latente en la comunidad.
- **Condiciones de vivienda propensas a la presencia de vectores y plagas:** Se constató la presencia de basuras mal dispuestas y la acumulación de objetos en los patios y alrededores de las viviendas, lo cual favorece la proliferación de ratas, cucarachas y otros vectores. Además, en algunas viviendas, las fuentes de agua estancada no solo alimentan a los mosquitos, sino que también aumentan la posibilidad de transmisión de enfermedades zoonóticas.
- **Uso inadecuado de productos químicos**: Se observó en varios hogares el manejo inadecuado de pesticidas y productos químicos tóxicos, particularmente en aquellos con actividades agrícolas o económicas relacionadas con la cría de animales de producción. Estos productos suelen ser almacenados en áreas accesibles dentro del hogar, sin las medidas de seguridad apropiadas, lo que representa un riesgo tanto para los adultos como para los niños que habitan en esas viviendas.
- **Presencia de terrenos baldios**: se observaron varios terrenos baldios lo cual representa un riesgo para la comunidad ya que se pueden prestar para la acomulación de basuras favoreciendo la proliferación de ratas, cucarachas mosquitos entre otras plagas.
- **Carreteras en mal estado**: Algunas calles de estos barrios aun no cuenta con pavimento lo que representa un riesgo para la comunidad ocasionando accidentes de transito debido a que en tiempos de lluvias se forman sanjas y charcos

Recomendaciones y acciones futuras

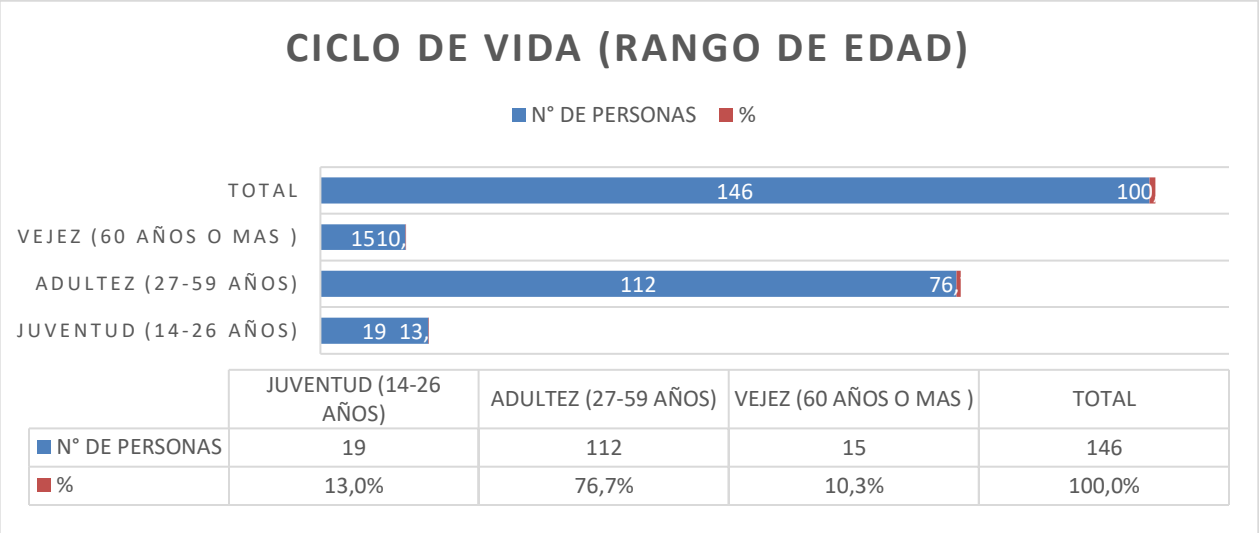
Ante los problemas identificados, es necesario implementar un enfoque integral de educación en salud, que incluya campañas de sensibilización sobre prácticas de saneamiento básico, control de vectores y manejo adecuado de desechos. Además, se requiere trabajar de la mano con las familias para promover la adopción de estilos de vida saludables, que incluyan mejoras en la alimentación, el uso de combustibles menos dañinos para la cocción de alimentos, y la implementación de medidas de control para evitar la proliferación de plagas.

Dentro de las dificultades encontradas esta la resistencia de la comunidad a cooperar con el desarrollo de la actividad.

En conclusión, la encuesta permitió obtener una radiografía precisa de las condiciones de salud de la comunidad y de los factores de riesgo a los que están expuestas las familias en sus hogares. Estos resultados no solo facilitan la identificación de prioridades para la intervención, sino que también son un punto de partida para el desarrollo de estrategias comunitarias que mejoren la calidad de vida y la salud pública en general encaminados al fortalecimiento de redes de apoyo, continuidad en la atención medica en el puesto de salud, información y educación a la comunidad. Con el desarrollo del proyecto se facilitó el acceso a los servicios de salud, se fortalecieron las competencias de las redes de apoyo y se integró a la comunidad en un grupo de WhatsApp para mantenerse informados

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

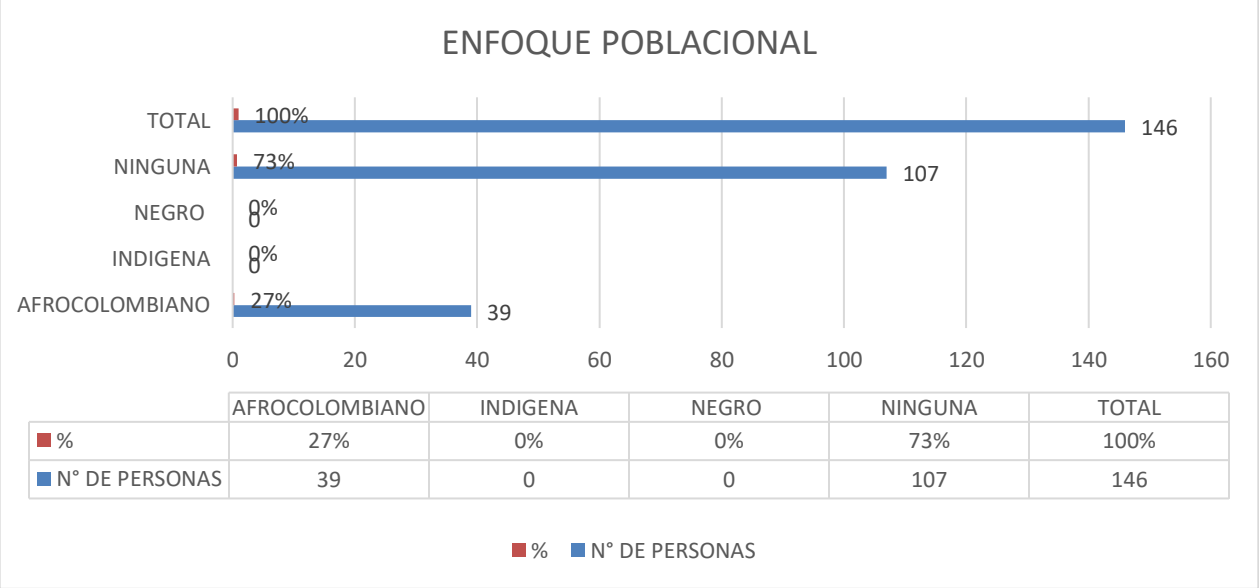
Grafica 1. Ciclo de vida (rango de edad)



	JUVENTUD (14-26 AÑOS)	ADULTEZ (27-59 AÑOS)	VEJEZ (60 AÑOS O MAS)	TOTAL
N° DE PERSONAS	19	112	15	146
%	13,0%	76,7%	10,3%	100,0%

Análisis grafica 1. Se logra identificar que la mayoría de los jefes de familias en cada hogar se encuentra en un rango de edad entre los 27 a 59 años obteniendo el mayor porcentaje

Grafica 2. Enfoque poblacional



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	27%	0%	0%	73%	100%
N° DE PERSONAS	39	0	0	107	146

Análisis grafica 2: Se logra identificar que el mayor enfoque poblacional es ninguno, dejando al enfoque poblacional afrocolombiano en segundo lugar

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ)

Número de hogares caracterizados/Total de hogares asignados en el Micro territorio*100
146/350*100= 41.47%
Personas identificadas sin
afiliación en salud: 5 personas

con afiliación efectiva: 141 hogares con afiliación efectiva
Total, de mujeres jefes de hogar: 115
Total, de hombres jefes de hogar: 31

5. ESPECIFICAR ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

Anexo 1 listas de asistencia mes de junio

6. REGISTRO FOTOGRÁFICO

MT01 Barrio comcaja

<table>
<tr>
<td>
Caracterizaciones
Foto 1. Barrio comcaja
Fecha: 10 de Junio 2025</td>
<td>
Caracterizaciones
Foto 2. Barrio comcaja
Fecha: 16 de Junio 2025</td>
</tr>
<tr>
<td>
Caracterizaciones
Foto 3. Barrio comcaja
Fec18 de junio 2025</td>
<td>
Caracterizaciones
Foto 4. Barrio comcaja
Fecha: 20 de junio 2025</td>
</tr>
</table>

MT02 Divino niño etapa I

 Caracterizaciones Barrio: Divino niño etapa I Fecha: 9 de Junio 2025	 Caracterizaciones Barrio: Divino niño etapa I Fecha: 19 de Junio 2025
 Caracterizaciones Barrio: Divino niño etapa I Fecha: 26 de junio 2025	 Caracterizaciones Barrio: Divino niño etapa I Fecha: 23 de Junio 2025

MT03 Los límite entre los barrios divino niño I y II

	 Caracterizaciones

<table>
<tr><td>Caracterizaciones
Barrio: Los límites entre los barrios divino niño I y II
Fecha: 16 de Junio de 2025</td><td>Barrio: Los límites entre los barrios divino niño I y II
Fecha: 19 de junio de 2025</td></tr>
<tr><td>
Caracterizaciones
Barrio: Los límites entre los barrios divino niño I y II
Fecha: 20 de junio de 2025</td><td>
Caracterizaciones
Barrio: Los límites entre los barrios divino niño I y II
Fecha: 23 de junio de 2025</td></tr>
</table>

MT04: Divino niño I y II

<table>
<tr><td>
Caracterizaciones
Barrio: Divino niño I y II
Fecha: 23 de junio 2025</td><td>
Caracterizaciones
Barrio: Divino niño I y II
Fecha: 24 de Junio 2025</td></tr>
</table>

 Caracterizaciones Barrio: Divino niño I y II Fecha: 26 de junio 2025	 Caracterizaciones Barrio: Divino niño I y II Fecha: 30 de junio 2025

7. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Durante la ejecución y realización de las caracterizaciones en los barrios divino niño etapa 1 y 2 y el barrio comcaja las dificultades que se presentaron fueron las siguientes, en algunas casas no se logró realizar la caracterización debido que sus habitantes no permitieron el acceso a pesar de explicar de que se trató el programa y con que finalidad se realizaba la caracterización, otra de las dificultades presentadas fueron los animales de las zonas (ataque de perros y de vacas) ya que estos no permitían que nos acercáramos a ciertas casas y sus dueños no respondían.

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	02 de junio del 2025
ACTA No 01	ACTA N°01
DIMENSIÓN	SALUD AMBIENTAL
ACTIVIDAD No 01	Concertación de la actividad con el líder de junta de acción comunal del barrio Divino niño etapa 1 y 2, en este proceso de concertación se definen fechas y lugar de realización de las actividades y compromete al coordinador con el proceso de invitación a la comunidad asistir a las actividades de educación y comunicación en salud Ambiental
OBJETIVO:	Concertar con el líder de la junta de acción comunal fechas y lugar para realizar las actividades con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad.
LUGAR:	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2.
APROBADA POR:	MACIEL KARINA RIOS.
PROYECTADO POR:	OSVALD DE JESUS MEJIA.

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de ciclo de actividades de promoción, prevención y riesgo en Salud Ambiental.	MACIEL RÍOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL OSVALD MEJIA
Módulo 5; Cambio climatico	OSVALD MEJIA
Módulo 6: Calidad del Agua y Saneamiento Básico	OSVALD MEJIA
Modulo 7: Eventos transmisibles de origen zoonotico	OSVALD MEJIA
Modulo 8: Hábitat, Espacio Público y Movilidad	OSVALD MEJIA
Modulo 9: Seguridad Química	OSVALD MEJIA
	OSVALD MEJIA
	OSVALD MEJIA
	OSVALD MEJIA
	OSVALD MEJIA

DESARROLLO

La reunión se inició a las 3:00 pm con la participación del líder de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2 y el técnico de salud ambiental del PIC departamental encargada de la dimensión de salud Ambiental.

Seguidamente se le comunica al señor Francisco Villalobos que su territorio fue uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC departamental, debido a que entra entre los parámetros de micro territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar.

Realizar un (1) ciclos en educación y comunicación en salud (cada ciclo este compuesto de 09 sesiones mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales

Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el líder de junta de acción comunal cómo se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de la ejecución del anexo técnico del PIC departamental.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible**.**

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL

ACTIVIDAD 1.	Realizar un (1) ciclos en educación y comunicación en salud (cada ciclo este compuesto de 09 sesiones mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales. **Sesión 5: Cambio climático**
LUGAR DE EJECUCIÓN	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1Y2
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	03 de junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13 rural en el barrio divino niño etapa 1 y 2.

2. **ACCIÓN DESARROLLADA :**

Se les dio la bienvenida y se presentó el programa de parte del profesional en ambiental del PIC y demás
Se les paso la lista de asistencia donde pudieron plasmar sus nombres
Se les hizo una dinámica donde cada uno expuso sus conocimientos acerca de la capacitación sobre cambio climático se les hablo en un lenguaje nativo donde cada uno pudieron entender y captar la información. y así dar mayor avance en esta área ambiental, y mayor amplitud en lo expuesto
Así también se presentó la importancia de este mismo y los impactos en el municipio y locales también se realizaron preguntas previas sobre cambio climático.

Se explico punto por punto se les dio ejemplos cotidianos sobre cambio, climático y el riesgo que sucede si no se toma a tiempo medidas y parámetros de prevención y concientización

Se les expuso los efectos invernaderos, y emisiones de gases, y también Y deforestación esto trae consigo aumento del mar cambios en los patrones climáticos estaciones que desvarían en su tiempo, altas temperaturas y desastres naturales.

La vulnerabilidad del campo perdidas de cultivos y aumento de enfermedades por la sequias. Etc.

ya culminando se les dio un espacio para reconstruir y retroalimentar el tema o la charla expuesta se les agradeció

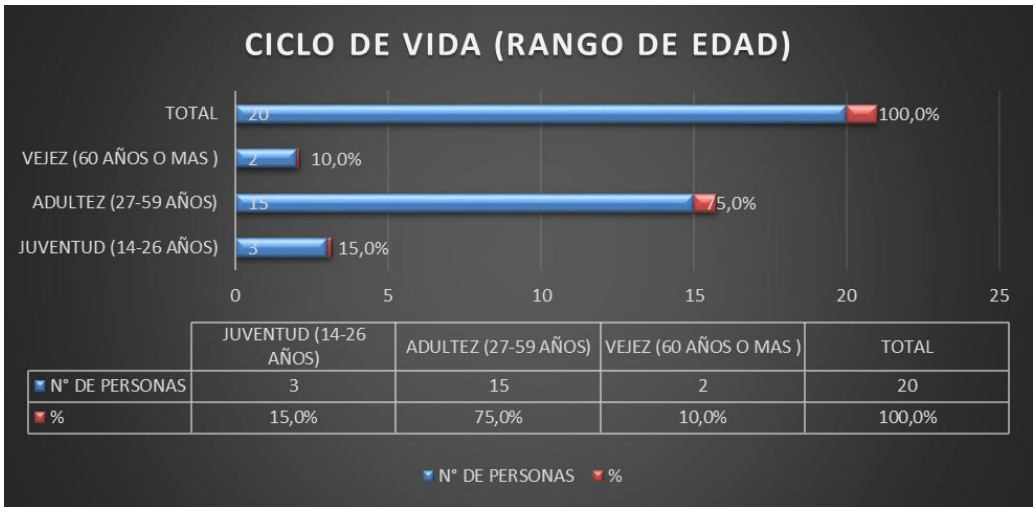
Se resumió los puntos claves donde cada uno reflexiono del cambio climático que se ha generado y la mitigación que se puede lograr si se trabaja juntos y el compromiso de tomar acciones para tener un buen clima

Por último, se les agradeció la atención prestada y se invitó a la siguiente actividad

3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.**

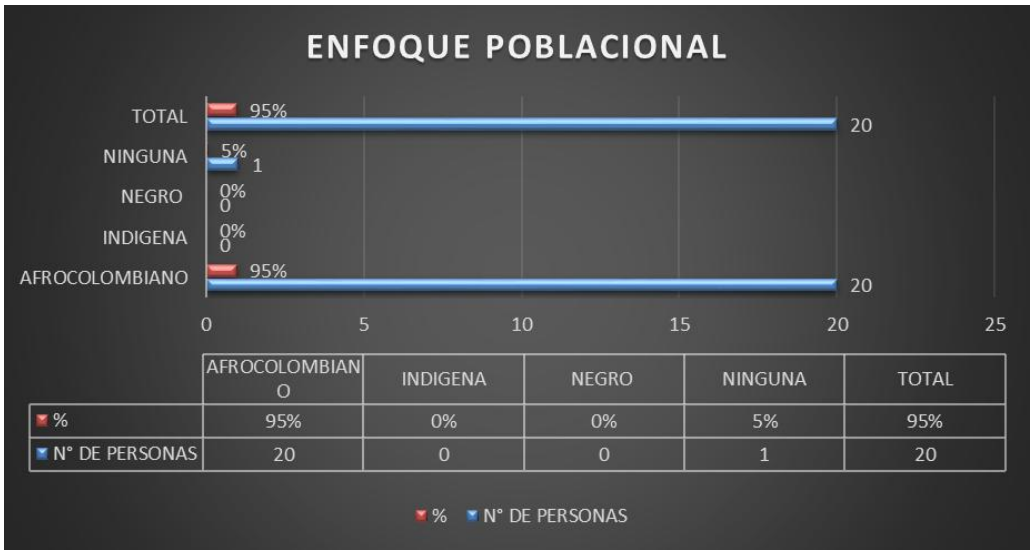
ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13 rural en el barrio divino niño etapa 1 y 2.

GRAFICO N° 1.



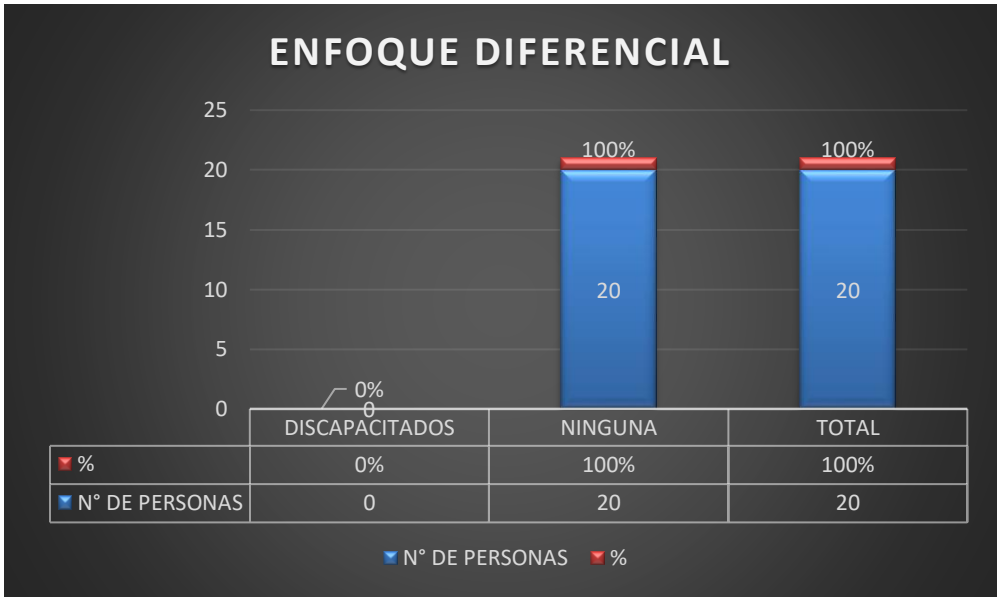
ANALISIS GRAFICA 1: se logra analizar de la tabla y el grafico de ciclo de vida (rango de edad) que de las 20 personas que son la población total el 75% se encuentra en la adultez y un 10% vejez. y solo el 15% en el ciclo de vida de juventud**.**

GRAFICO N° 2.



ANALISIS GRAFICA 2: se puede inferir que el 95% de la población son afrocolombianos.

GRAFICO N°3.



ANALISIS GRÁFICA 3: Se identifica que el 100% de la población no tiene ningún enfoque diferencial

3. **RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD**
4.

INDICADORES DE PRODUCTOS

Numero de secciones realizadas (5) / Total De sesiones programadas (9) *100 5X100/9= 55.5 %

Número de personas que reciben la intervención (20) / número de personas susceptibles a ser intervenida (20) *100=100

PRODUCTOS Y ALCANCE: Concientizar a la comunidad del barrio divino niño etapa 1 y2 del cuidado del recurso hídrico
El total de mujeres que asistieron a la capacitación es: 14
El total de hombres que asistieron a la capacitación es: 6
El ciclo de vida es de
Adolescentes: 1
Adultos: 16
Juventud: 3

DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: no se presentó dificultades para realizar la sesión 2: recurso hídrico.

ANEXOS

Anexo 1 invitacion de concertación sesión 1
Anexo 2 lista de asistencia sesion 1
Anexo 3 Ficha metodologica sesion 1

REGISTRO FOTOGRAFICO.



Fecha: 03 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 08:00 am



Fecha: 03 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 08:00 am



Fecha: 03 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 08:00 am



Fecha: 03 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 08:00 am

ACTIVIDAD 2.	Realizar un (1) ciclos en educación y comunicación en salud (cada ciclo este compuesto de 09 sesiones mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales. **Sesión 6: Calidad del Agua y Saneamiento Básico**.
LUGAR DE EJECUCIÓN	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1Y2
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	05 de junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13 rural en el barrio divino niño etapa 1 y 2.
2. **ACCIÓN DESARROLLADA :**

se les presento el tema a la comunidad de parte del Profesional ambiental y demás se les inicio dándoles la bienvenida y se tomaron las listas de asistencias
Se les indico la importancia del saneamientos básicos y calidad del agua en la salud pública y el bienestar
Se les dio una pequeña introducción para establecer los adjetivos a conseguir
Se realizaron preguntas donde se pudieron conocer y agrupar para lograr un mayor alcance
en desarrolló de la charla en saneamiento básico y calidad del agua
Esto logro muchas expectativas e interés en los participantes

Se les explico las principales fuentes de contaminación

Se identifico y como afectan la salud humana y animal. Y la prevención de enfermedades y promover acciones que mitiguen dichos problemas con un manejo adecuado sobre saneamiento básico

Se les enseñó de cómo tratar el agua en caso de no tener filtros y es hervir y usar productos como el límpido

Sobre saneamiento básico se presentaron estrategia para la gestión adecuada y el uso de tapa bocas en caso de malos olores por el mal manejo de estas aguas servidas

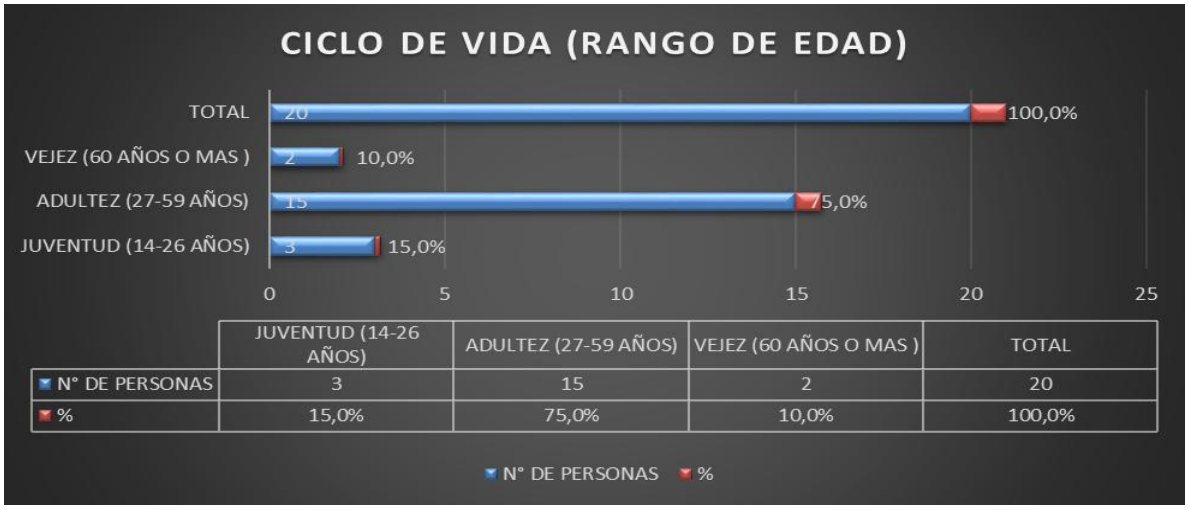
ya culminando se abrió un espacio de retroalimentación para que cada uno construyera y reflexionara sobre este tema

Se unieron cada aporte y se pudo encontrar una solución viable a dicho problema

Se les agradeció por el tiempo prestado y se les invito a la siguiente actividad.

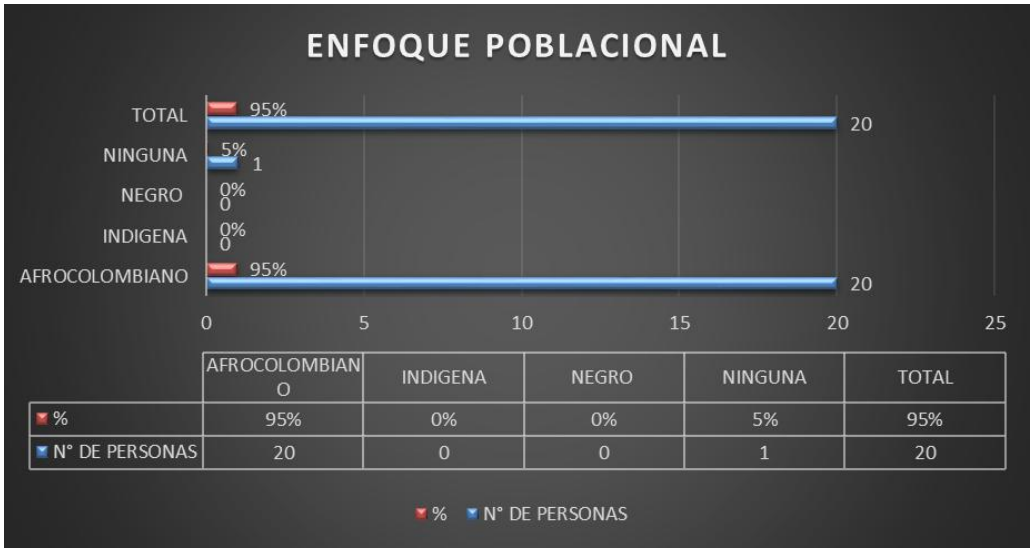
4. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.**
ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13 rural en el barrio Divino niño etapa 1 y 2.

GRAFICO N° 4.



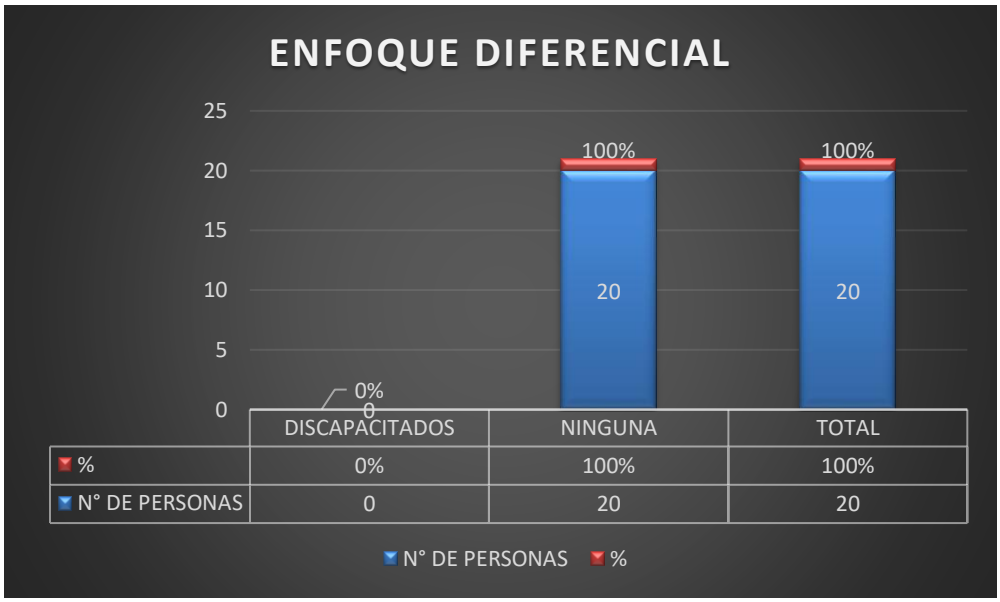
ANALISIS GRAFICA 4: se logra analizar de la tabla y el grafico de ciclo de vida (rango de edad) que de las 20 personas que son la población total el 75% se encuentra en la adultez y un 10% vejez. y solo el 15% en el ciclo de vida de juventud**.**

GRAFICO N° 5.



ANALISIS GRAFICA 5: se puede inferir que el 95% de la población son afrocolombianos.

GRAFICO N°6.



ANALISIS GRÁFICA 6: Se identifica que el 100% de la población no tiene ningún enfoque diferencial

RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADORES DE PRODUCTOS
Numero de secciones realizadas (6) / Total De sesiones programadas (9) *100 6X100/9= 66.6 %

Número de personas que reciben la intervención (20) / número de personas susceptibles a ser intervenida (20) *100=100

PRODUCTOS Y ALCANCE: Concientizar a la comunidad del barrio divino niño etapa 1 y2 del cuidado del recurso hídrico
El total de mujeres que asistieron a la capacitación es: 14
El total de hombres que asistieron a la capacitación es: 6
El ciclo de vida es de
Adolescentes: 1
Adultos: 16
Juventud: 3

DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: no se presentó dificultades para realizar la sesión 2: recurso hídrico.

ANEXOS

Anexo 4 invitacion de concertación sesión 2
Anexo 5 lista de asistencia sesion 2
Anexo 6 Ficha metodologica sesion 2

REGISTRO FOTOGRAFICO.



Fecha: 05 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am



Fecha: 05 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am



Fecha: 05 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am



Fecha: 05 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am

ACTIVIDAD 3.	Realizar un (1) ciclos en educación y comunicación en salud (cada ciclo este compuesto de 09 sesiones mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales. **Sesión 7: Eventos transmisibles de origen zoonotico**
LUGAR DE EJECUCIÓN	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1Y2
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	16 de junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13 rural en el barrio divino niño etapa 1 y 2.
2. **ACCIÓN DESARROLLADA :**

se les presento el programa a la comunidad se les dio la bienvenida y se pasaron las listas de asistencias.
se les explicaron los objetivos y las metas direccionadas con la charla de origen zoo noticos que son enfermedades de origen animal
Se presento la importancia de origen zoo noticos se establecieron los objetivo y metas dada en el desarrollo de estas charlas y su impacto en la salud pública y de cada individuo
Como conocimientos previos se realizaron una serie de preguntas de estos indoles. Se les reseño punto a punto el cuidado a seguir en caso de presentarse un caso.
se definió de manera explícita que son las zoonosis y como se transmiten de animal a humanos
Se presentaron ejemplos de zoonosis importantes como rabias, la leptospirosis, la gripe aviar etc
Los impactos en la salud incluyendo la morbilidad y mortalidad
Esto ayudo a pensar en la forma de control y planes seguir
Se explicaron las estrategias para el control de brotes de zoonosis

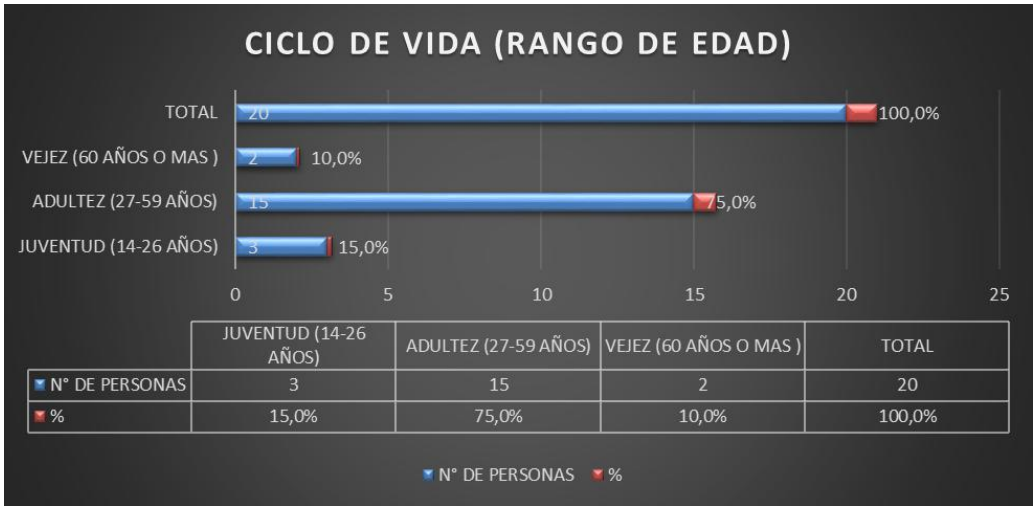
Se retroalimento y se logró optimizar de manera correcta y se crearon compromisos Se culmino creando un espacio donde buscaron soluciones para la prevención **y** concientización sobre zoonosis

estrategia de fortalecimiento de puntos clave y mejoramiento frente a este problema que afecta mucho

Se les despidió dando las gracias por el tiempo empleado en esta charla. A cada participante

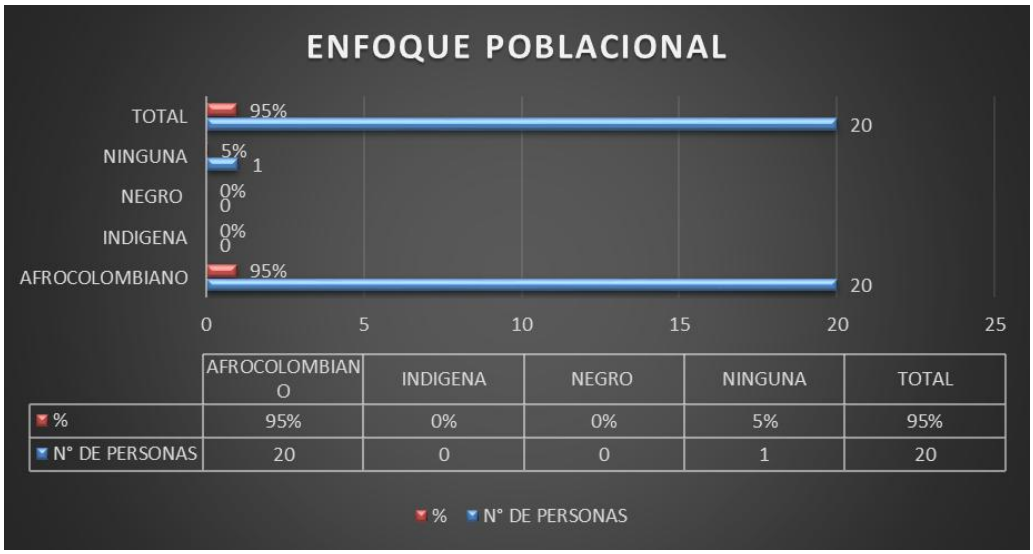
3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.**
ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13 rural en el barrio divino niño etapa 1 y 2.

GRAFICO N° 7.



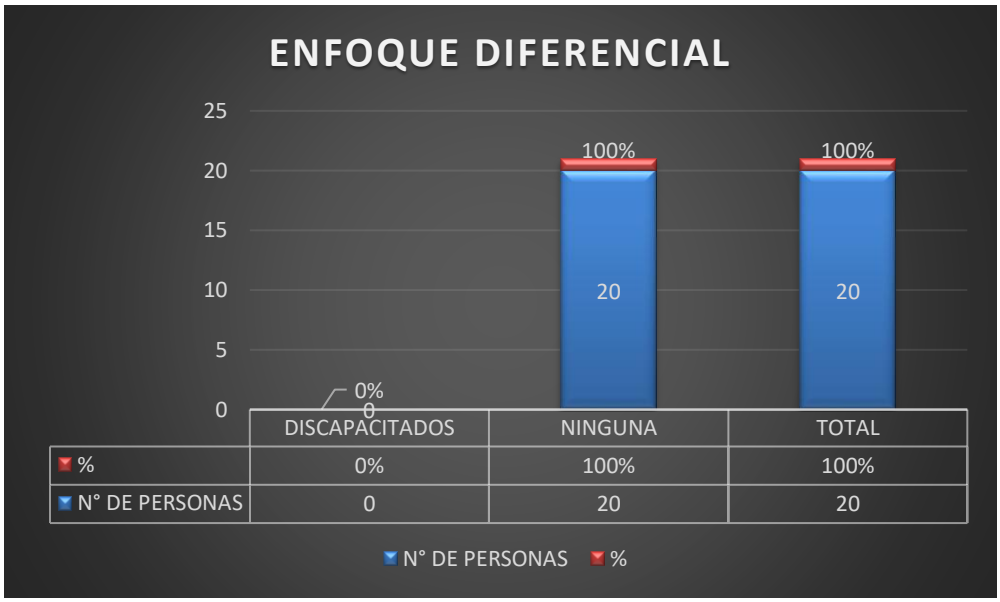
ANALISIS GRAFICA 7: se logra analizar de la tabla y el grafico de ciclo de vida (rango de edad) que de las 20 personas que son la población total el 75% se encuentra en la adultez y un 10% vejez. y solo el 15% en el ciclo de vida de juventud**.**

GRAFICO N° 8.



ANALISIS GRAFICA 8: se puede inferir que el 95% de la población son afrocolombianos.

GRAFICO N°9.



ANALISIS GRÁFICA 9: Se identifica que el 100% de la población no tiene ningún enfoque diferencial

3. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

INDICADORES DE PRODUCTOS
Numero de secciones realizadas (7) / Total De sesiones programadas (9) *100 7X100/9= 77.78 %

Número de personas que reciben la intervención (20) / número de personas susceptibles a ser intervenida (20) *100=100

PRODUCTOS Y ALCANCE: Concientizar a la comunidad del barrio divino niño etapa 1 y2 del cuidado del recurso hídrico

El total de mujeres que asistieron a la capacitación es: 14
El total de hombres que asistieron a la capacitación es: 6
El ciclo de vida es de
Adolescentes: 1
Adultos: 16
Juventud: 3

DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: no se presentó dificultades para realizar la sesión 2: recurso hídrico.

ANEXOS

Anexo 7 invitacion de concertación sesión 3
Anexo 8 lista de asistencia sesion 3
Anexo 9 Ficha metodologica sesion 3

REGISTRO FOTOGRAFICO.



Fecha: 16 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am



Fecha: 16 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am



Fecha: 16 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am



Fecha: 16 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am

ACTIVIDAD 4.	Realizar un (1) ciclos en educación y comunicación en salud (cada ciclo este compuesto de 09 sesiones mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales. **Sesión 8: Hábitat, Espacio Público y Movilidad**
LUGAR DE EJECUCIÓN	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1Y2
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 de junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13 rural en el barrio divino niño etapa 1 y 2.
2. **ACCIÓN DESARROLLADA :**

iniciando la charla se les dio la bienvenida del parte del profesional ambiental se les paso la lista de asistencia donde plasmaron sus nombres
Se les explico que era el espacio público, y movilidad para la calidad de vida y el desarrollo humano
Se establecieron los adjetivos y expectativas de la sección habitad espacio público y movilidad
Se les realizaron preguntas sobre este tema y así construir un conocimiento pleno y dar una información clara, al participante de la comunidad del barrio divino niño etapa 1, 2 corregimiento de la loma cesar

se les explico la importancia del habitad y el espacio público dentro de la vida social de cada individuo en la calidad de vida y el bienestar de las personas

se indicó el papel del espacio público en la construcción de la comunidad y la cohesión social

se señaló la movilidad importante en el acceso a servicios, oportunidad espacios de nuestros corregimientos

cada individuo expresó la oportunidad de mejorar este aspecto a través de la planificación de diseños rurales

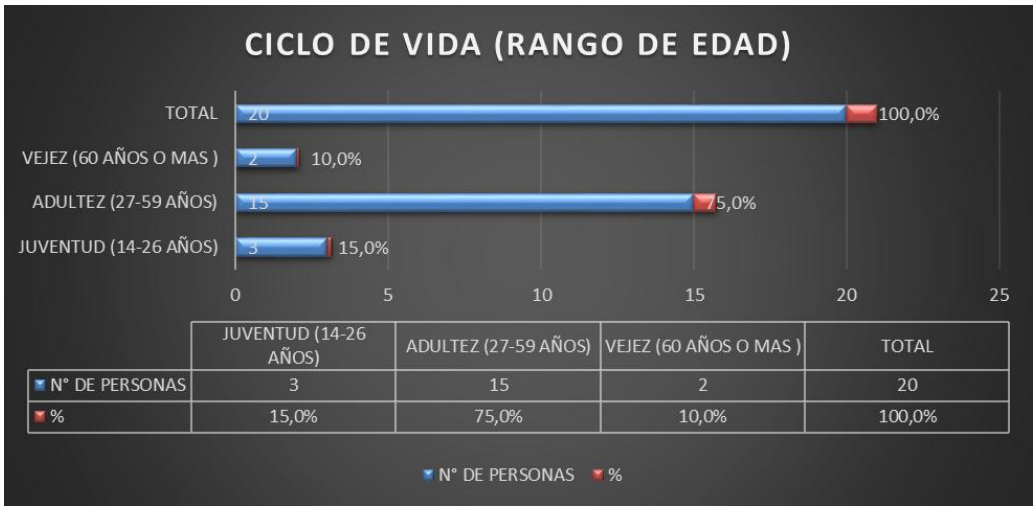
Se resumió los puntos clave de estas charlas sobre habitad espacio público y movilidad y se tomó cada punto y se reforzo para mayor entendimiento y compresión

Se crearon unos compromisos y acciones que ayuden a mitigar dichos impactos.

Se presentaron los próximos pasos para promover la mejora del habitad, el espacio público y movilidad

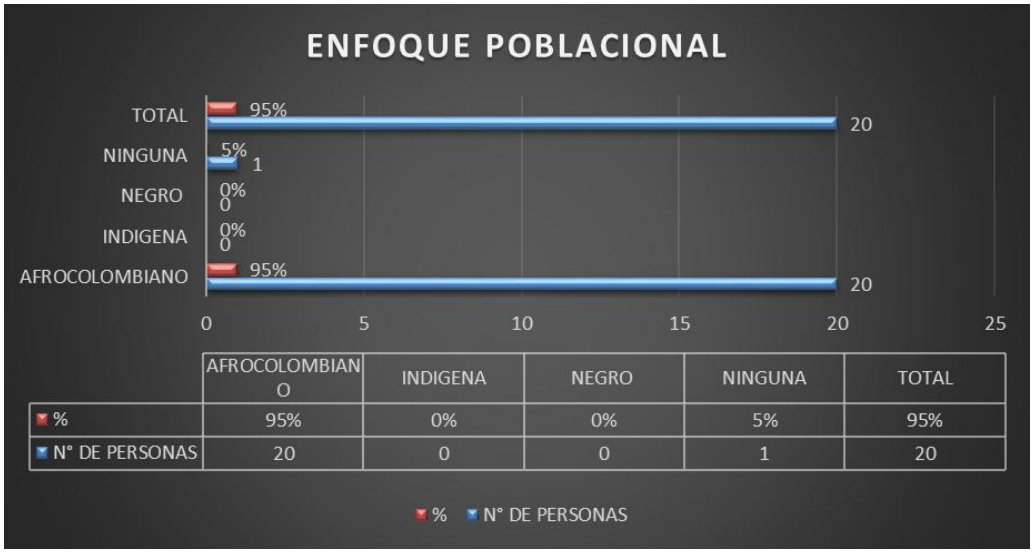
3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.**
   ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13 rural en el barrio divino niño etapa 1 y 2.

GRAFICO N° 10.



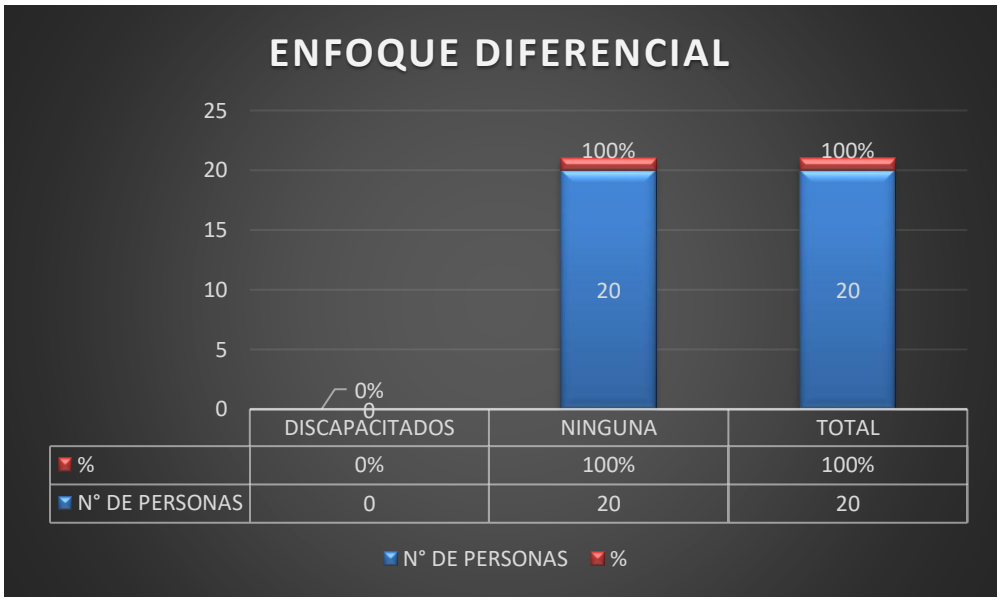
ANALISIS GRAFICA 10: se logra analizar de la tabla y el grafico de ciclo de vida (rango de edad) que de las 20 personas que son la población total el 75% se encuentra en la adultez y un 10% vejez. y solo el 15% en el ciclo de vida de juventud**.**

GRAFICO N° 11.



ANALISIS GRAFICA 11: se puede inferir que el 95% de la población son afrocolombianos.

GRAFICO N°12.



ANALISIS GRÁFICA 12: Se identifica que el 100% de la población no tiene ningún enfoque diferencial

3. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

INDICADORES DE PRODUCTOS
Numero de secciones realizadas (8) / Total De sesiones programadas (9) *100 8X100/9= 88.89 %

Número de personas que reciben la intervención (20) / número de personas susceptibles a ser intervenida (20) *100=100

PRODUCTOS Y ALCANCE: Concientizar a la comunidad del barrio divino niño etapa 1 y2 del cuidado del recurso hídrico

El total de mujeres que asistieron a la capacitación es: 14
El total de hombres que asistieron a la capacitación es: 6
El ciclo de vida es de
Adolescentes: 1
Adultos: 16
Juventud: 3

DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: no se presentó dificultades para realizar la sesión 2: recurso hídrico.

ANEXOS

Anexo 10 invitacion de concertación sesión 4
Anexo 11 lista de asistencia sesion 4
Anexo 12 Ficha metodologica sesion 4

REGISTRO FOTOGRAFICO.

 Fecha: 18 junio 2025 Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2 Hora: 09:00 am	 Fecha: 18 junio 2025 Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2 Hora: 09:00 am
 Fecha: 18 junio 2025 Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2 Hora: 09:00 am	 Fecha: 18 junio 2025 Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2 Hora: 09:00 am

ACTIVIDAD 5.	Realizar un (1) ciclos en educación y comunicación en salud (cada ciclo este compuesto de 09 sesiones mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales. **Sesión 9: Seguridad Química-postest**
LUGAR DE EJECUCIÓN	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1Y2
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	20 de junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13 rural en el barrio divino niño etapa 1 y 2.
2. **ACCIÓN DESARROLLADA :**

se le dio la bienvenida a cada uno de los participantes de la comunidad.

Se les presento el programa de parte del profesional en ambiental a la comunidad, y el tema a tratar

Se les realizaron preguntas relacionadas donde se abordaron preguntas y respuestas con los que la comunidad pudo aportar a este tema. así notó la importancia de tener seguridad química en el manejo de sustancias químicas en diferentes entornos como laboratorios y hogares etc.

Se establecieron los adjetivos y crecieron las expectativas para mirar los alcances cuando hay compromisos de ser cuidadoso frente a estos casos donde puede ver un intoxicados.

Se expreso el riesgo asociado a la seguridad química y la identificación de puntos críticos como toxicidad inflamabilidad y demás derivados etc.

Como son Los efectos en la salud de cada individuo y elementos como el agua. aun inhalarlo o tomarlos.

Con esta información se miraron las medidas pertinentes frente Alos descuidos en el ambiente y demás entornos

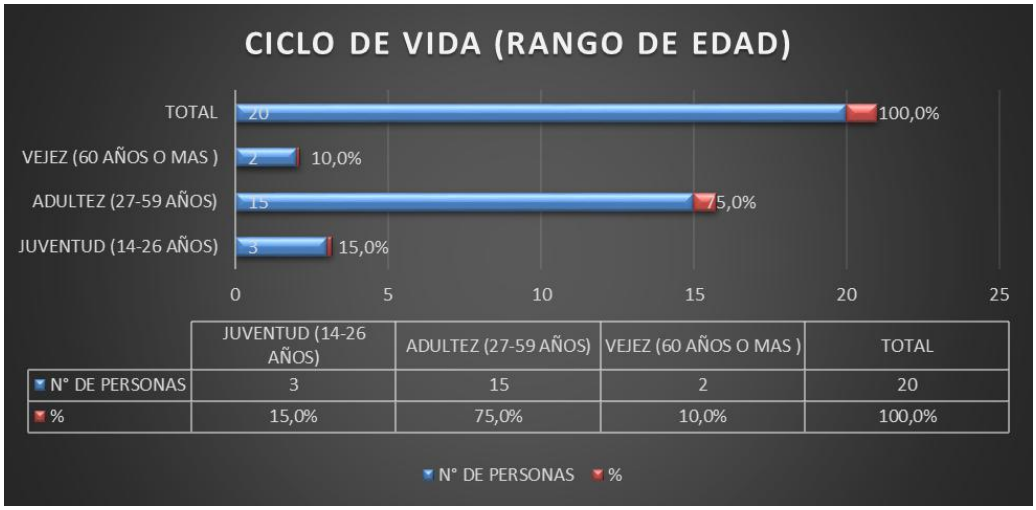
También se les recomendó puntos de almacenamientos más seguros y confiables fuera de los alcances de los niños

Se animo al uso de (EPP) Para su manipulación se destacó la importancia de la capacitación en seguridad químicas para aquellos que la manipulan

Cerrando el ciclo de la charla se abrió una mesa redonda donde mucho pudieron exponer su punto de vista y así construir una base sólida e implementar medidas para una buena manipulación y también se les agradeció su tiempo prestado y se les invito a la otra actividad.

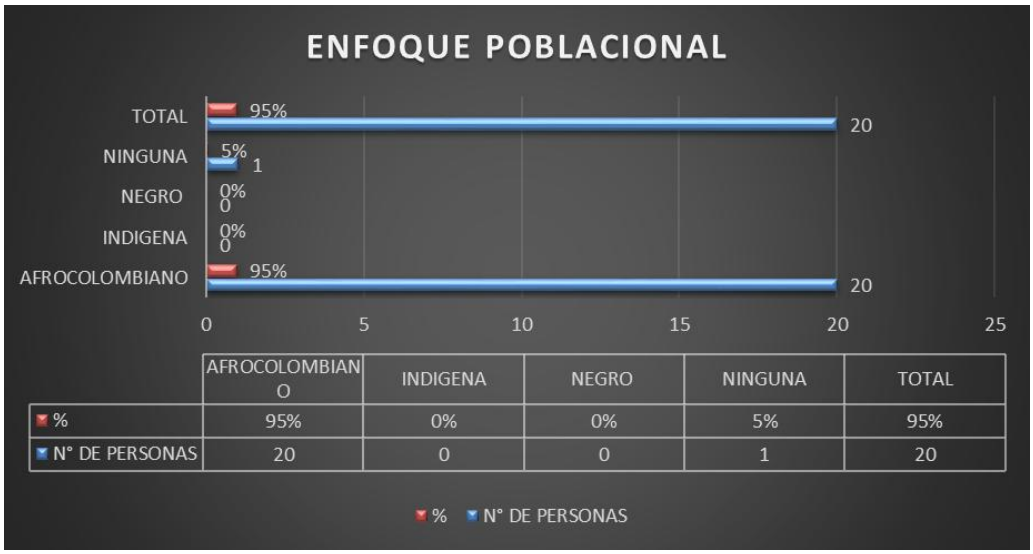
3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.**
ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13 rural en el barrio divino niño etapa 1 y 2.

GRAFICO N° 13.



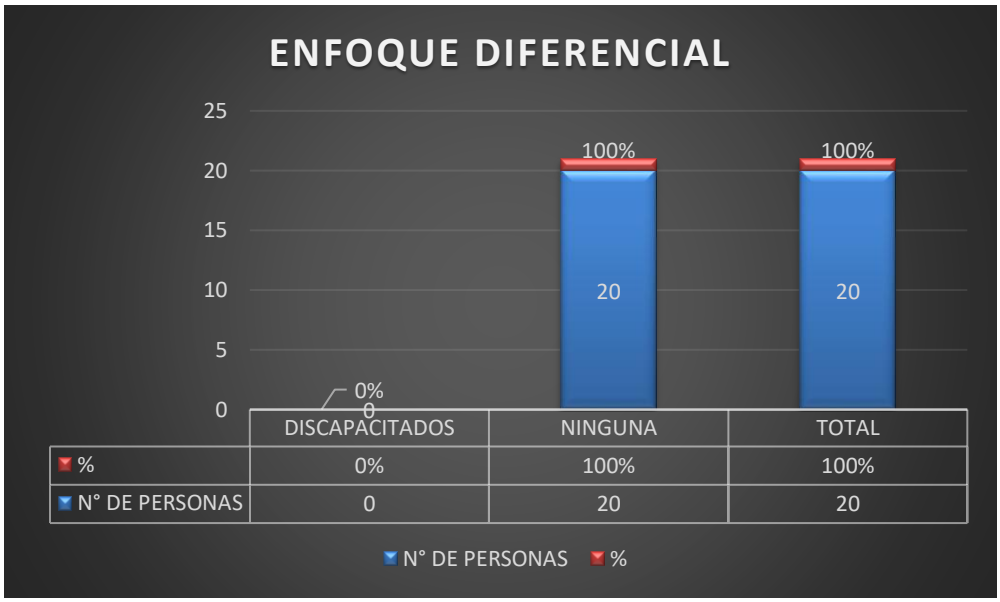
ANALISIS GRAFICA 13: se logra analizar de la tabla y el grafico de ciclo de vida (rango de edad) que de las 20 personas que son la población total el 75% se encuentra en la adultez y un 10% vejez. y solo el 15% en el ciclo de vida de juventud**.**

GRAFICO N° 14.



ANALISIS GRAFICA 14: se puede inferir que el 95% de la población son afrocolombianos.

GRAFICO N°15.



ANALISIS GRÁFICA 15: Se identifica que el 100% de la población no tiene ningún enfoque diferencial

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADORES DE PRODUCTOS

Numero de secciones realizadas (9) / Total De sesiones programadas (9) *100 9X100/9= 100 %

Número de personas que reciben la intervención (20) / número de personas susceptibles a ser intervenida (20) *100=100

PRODUCTOS Y ALCANCE: Concientizar a la comunidad del barrio divino niño etapa 1 y2
El total de mujeres que asistieron a la capacitación es: 14
El total de hombres que asistieron a la capacitación es: 6
El ciclo de vida es de
Adolescentes: 1
Adultos: 16
Juventud: 3

DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: no se presentó dificultades para realizar la sesión 2: recurso hídrico.

ANEXOS

Anexo 13 invitacion de concertación sesión 5
Anexo 14 lista de asistencia sesion 5
Anexo 15 Ficha metodologica sesion 5
Anexo 16 postest

REGISTRO FOTOGRAFICO.

<table>
<tr>
<td>
Fecha: 20 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am</td>
<td>
Fecha: 20 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am</td>
</tr>
<tr>
<td>
Fecha: 20 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am</td>
<td>
Fecha: 20 junio 2025
Lugar: Barrio Divino niño etapa 1 y 2
Hora: 09:00 am</td>
</tr>
</table>

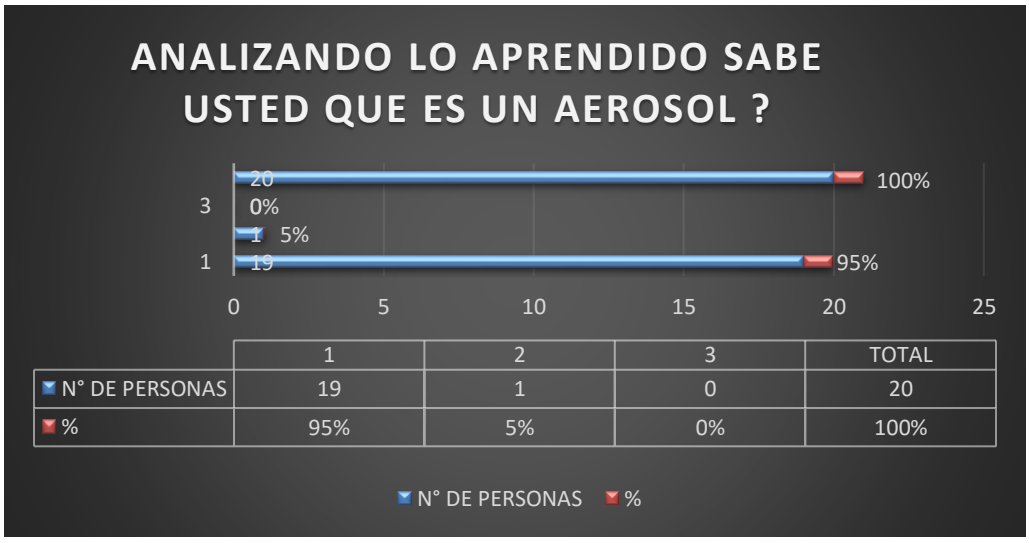
POSTEST

GRAFICA 16.



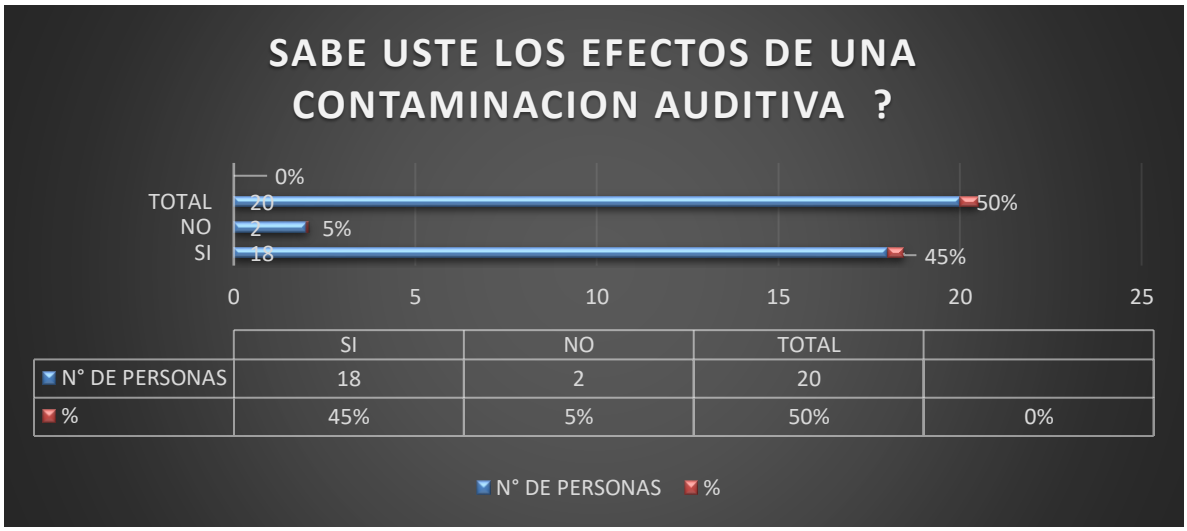
ANALISIS DE LA GRAFICA 16: Se puede analizar en la gráfica 4 que el 100 % conocen que es un recurso hídrico

GRAFICA 17.



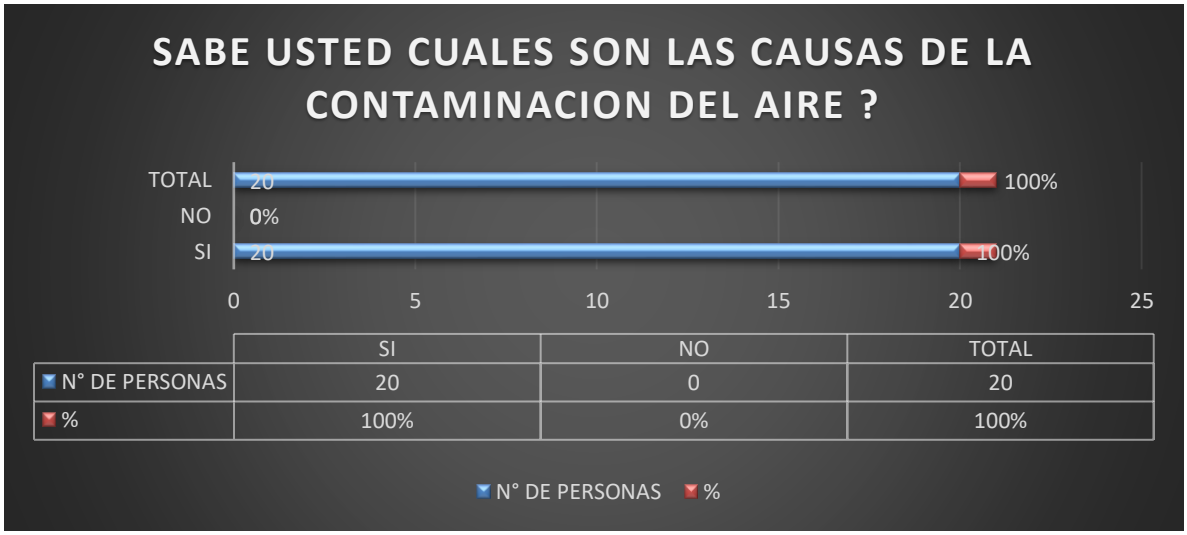
ANALISIS GRAFICA 17: Se puede definir que en la gráfica 5 el 95% de la comunidad del barrio Divino niño refleja lo aprendido en la charla sobre aerosol.

GRAFICA 18.



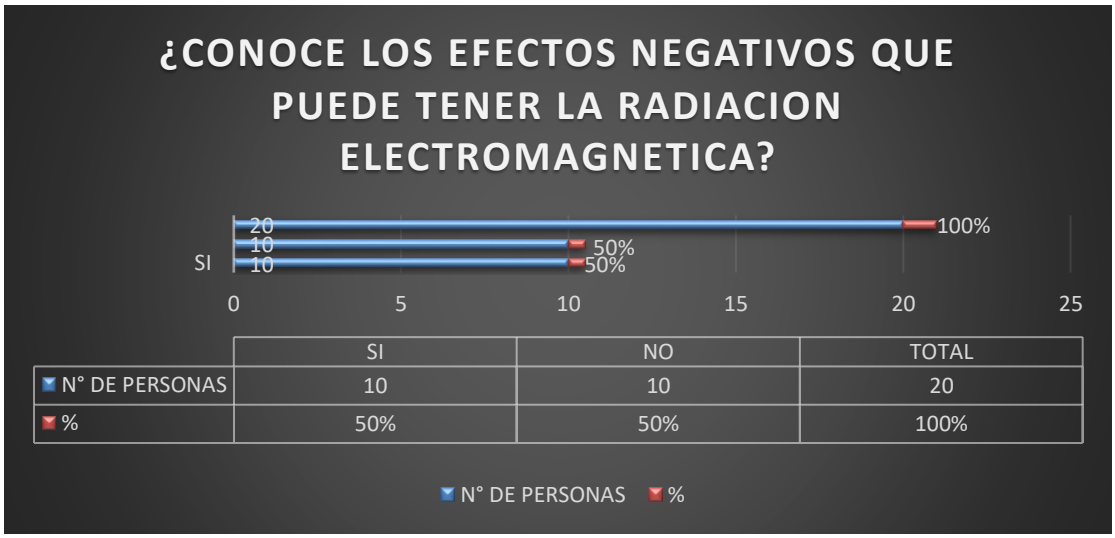
ANÁLISIS GRAFICA 18: Se puede analizar que el 50% de la comunidad conoce los efectos de la contaminación auditiva por exceso de altos volúmenes

GRAFICA 19.



ANÁLISIS GRAFICA 19: Se puede analizar en la gráfica 7 que el 100% del barrio Divino niño sabe cuál son las causas de la contaminación.

GRAFICA 20



ANÁLISIS GRAFICA 20: Se puede deducir de la gráfica 8 que la mayoría de las personas un 100% conoce los efectos negativos de la radiación

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	**30 de mayo del 2025**
ACTA N° 01	**ACTA N°01**
DIMENSIÓN	**SALUD AMBIENTAL**
ACTIVIDAD N° 01	Concertación de la actividad con el coordinador de la institución educativa Valentín Manjarrez, en este proceso de concertación se definen fechas y lugar de realización de las actividades y compromete al coordinador con el proceso de invitación a los estudiantes asistir a las actividades de educación y comunicación en salud Ambiental
OBJETIVO:	Concertar con el coordinador de la institución educativa Valentín Manjarrez de las fechas las actividades con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad.
LUGAR:	INSTITUCION EDUCATIVA VALENTIN MANJARREZ
APROBADA POR:	MACIEL KARINA RIOS.
PROYECTADO POR:	OSVALD DE JESUS MEJIA.

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de ciclo de actividades de promoción, prevención y riesgo en Salud Ambiental.	MACIEL RÍOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL OSVALD MEJIA
Módulo 4: Manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, reducción y separación en la fuente, reutilización de materiales recuperados y medidas de higiene	OSVALD MEJIA
Módulo 5: Cuidado y protección del ambiente, aprovechamiento de espacios públicos, importancia de la conservación de zonas de reserva y áreas verdes en zonas urbanas, y prevención de incendios forestales.	OSVALD MEJIA
Módulo 6: Conocimientos, prácticas y hábitos para la circulación y el tránsito seguro en la vía pública, Reconocimiento y apropiación de las señales de tránsito. Reconocimiento del espacio público e identificación de zonas seguras.	OSVALD MEJIA
Módulo 7: Evaluación Post-saberes y Refuerzo de Conocimientos	OSVALD MEJIA
DESARROLLO	

La reunión se inicia a las 9:00 am en el entorno educativo con el curso asignado y el técnico de salud ambiental del PIC departamental encargada de la dimensión de salud Ambiental.

Seguidamente se le comunica al coordinador Alain Mendoza que la institución fue uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC departamental, debido a que entra entre los parámetros de micro territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar.
Realizar UN (1) ciclo en educación y comunicación en salud (cada ciclo está compuesto de 7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales, EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA PRIORIZADA.
Antes de finalizar la reunión de concertación, se concreta con el coordinador de la institución de cómo se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de la ejecución del anexo técnico del PIC departamental.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

REGISTRO FOTOGRAFICO.



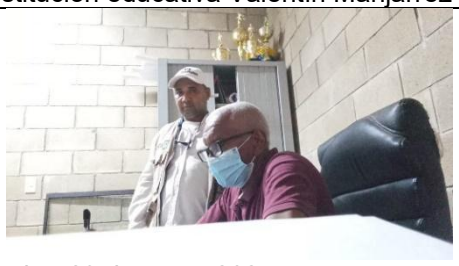
Fecha:
23 de mayo 2025
Hora:9:00 am
Alain Mendoza (Coordinador)
Institución educativa Valentín Manjarrez



Fecha: 23 de mayo 2025
Hora: 9:00 am
Alain Mendoza (Coordinador)
Institución educativa Valentín Manjarrez



Fecha: 23 de mayo 2025
Hora: 9:00 am
Alain Mendoza (Coordinador)
Institución educativa Valentín Manjarrez



Fecha: 23 de mayo 2025
Hora: 9:00 am
Alain Mendoza (Coordinador)
Institución educativa Valentín Manjarrez

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL

ACTIVIDAD 1.	Realizar UN (1) ciclo en educación y comunicación en salud (cada ciclo está compuesto de 7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales, EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA PRIORIZADA. **Sesión: 4 Manejo adecuado de residuos sólidos, desde el consumo responsable, reducción y separación en la fuente, reutilización de materiales recuperados y medidas de higiene**
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA VALENTIN MANJERREZ
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	02 DE JUNIO 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** Ámbito rural, T13 zona centro rural, Corregimiento La Loma entorno educativo Institución Educativa Valentín Manjarrez

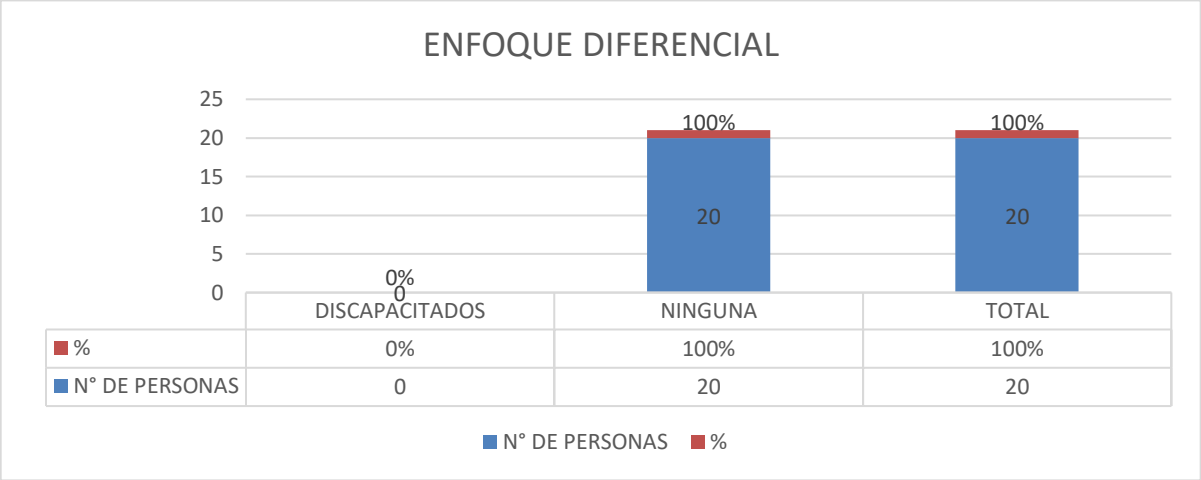
2. ACCIÓN DESARROLLADA:

Se les dio la bienvenida a los estudiantes de parte del técnico ambiental del pic departamental
Se les hizo énfasis en que trataba el tema o el programa, y que objetivo apuntaban la programación.
Se desarrolló en un ambiente tranquilo donde se pudo exponer de manera concisa, y clara punto por punto. Donde se detalló la información para su mayor compresión y entendimiento.
Se usaron ejemplos cotidianos, de nuestro entorno trayendo así una mayor aceptación del tema y una nueva perspectiva del tema a nivel ambiental también se usaron preguntas donde se captó el nivel de conocimiento de cada persona. Para esto se creó un compromiso y se les dio una fecha establecida los días 02, y 04, 09, 12 de junio 2025. Cronograma que se tiene establecido para desarrollar las actividades del pic departamental
Se les dio la bienvenida a los asistentes se les enseño la importancia del cuidado del medio ambiente en forma general se presentó los ejemplos más relevantes en nuestra región y local, para mitigar los problemas ambientales que existen en el municipio.

Se les incentivo por medio del conocimiento a mirar que estos temas son de suma importancia
También se enseñó la desinfección de estos residuos. Los contenedores y áreas de almacenamientos y también a usar equipos de protección, e infraestructuras y mejoramiento de la calidad de vida.
Con esto se logró más participación educativa. Luego se les compartió la lista de asistencias donde plasmaron sus nombres todos los estudiantes a capacitación institucional
Se debatió la importancia de disminuir la cantidad de residuos en categoría como orgánicos, reciclables, y no reciclables para facilitar su manejo su manejo y reutilización. Se desarrolló un espacio de crecimiento en conocimientos para dicha población estudiantil y se les agradeció el tiempo de 45 minutos que tuvieron la disposición de acompañar y participar activamente durante el desarrollo de la misma actividad.

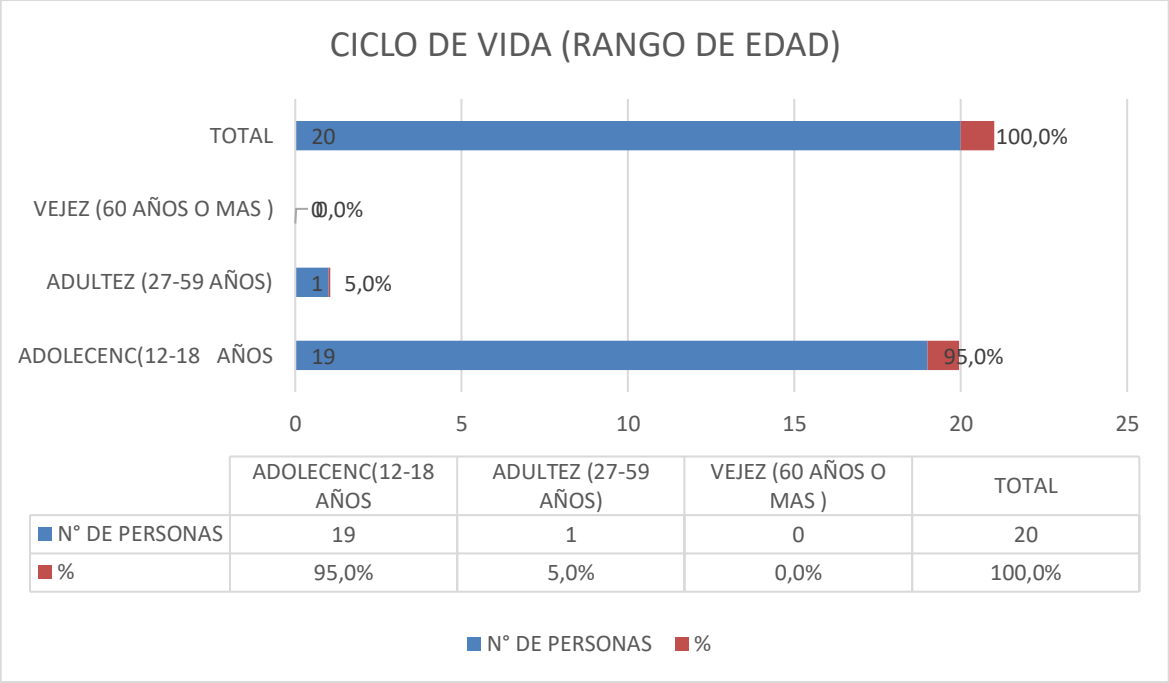
3.POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRAFICA N.1: ENFOQUE DIFERTENCIAL



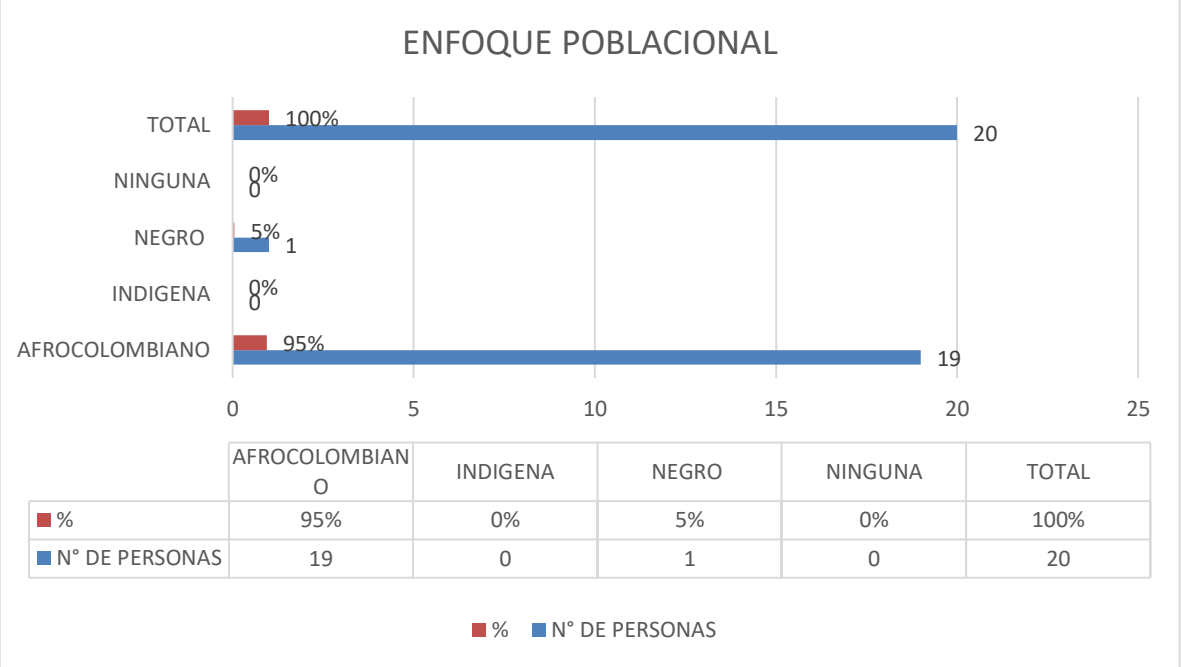
ANÁLISIS GRAFICO 1: Se da análisis a la gráfica dando un porcentaje del 100 % que no se identifican con ningún enfoque diferencial.

GRAFICA N°2: CICLO DE VIDA



ANALISIS GRAFICA 2: De acuerdo a la anterior grafica se identifica que el ciclo de vida que más predomina es el de la adolescencia con un 95%

GRAFICA N°3: ENFOQUE POBLACIONAL



ANALISIS DE LA GRAFICA 3: De acuerdo a la anterior grafica se identifica que el enfoque poblacional que más predomina es el afrocolombiano con un 95% y la que menos predomina es la población negra 5%

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas (7) x 100 = 4X100%=57.14 %
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 100%
El total de mujeres es: 11
El total de hombres es 9

INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 20

ANEXOS
Anexo 1: Invitación de concertación sesión 1
Anexo 2: lista de asistencia sesión 1
Anexo 3: ficha metodológica sesión 1

REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr>
<td>

Fecha: 02 de junio 2025
Hora: 9:00 am
Institución educativa Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha: 02 de junio 2025
Hora: 9:00 am
Institución educativa Valentín Manjarrez</td>
</tr>
<tr>
<td>
Fecha: 02 de junio 2025
Hora: 9:00 am
Institución educativa Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha: 02 de junio 2025
Hora: 9:00 am
Institución educativa Valentín Manjarrez</td>
</tr>
</table>

ACTIVIDAD 2.	Realizar UN (1) ciclo en educación y comunicación en salud (cada ciclo está compuesto de 7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales, EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA PRIORIZADA. **Sesión: 5 Cuidado y protección del ambiente, aprovechamiento de espacios públicos, importancia de la conservación de zonas de reserva y áreas verdes en zonas urbanas, y prevención de incendios forestales**
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA VALENTIN MANJERREZ
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	04 DE JUNIO 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** Ámbito rural, T13 zona centro rural, Corregimiento La Loma entorno educativo Institución Educativa Valentín Manjarrez

2. **ACCIONES DESARROLLADAS.**

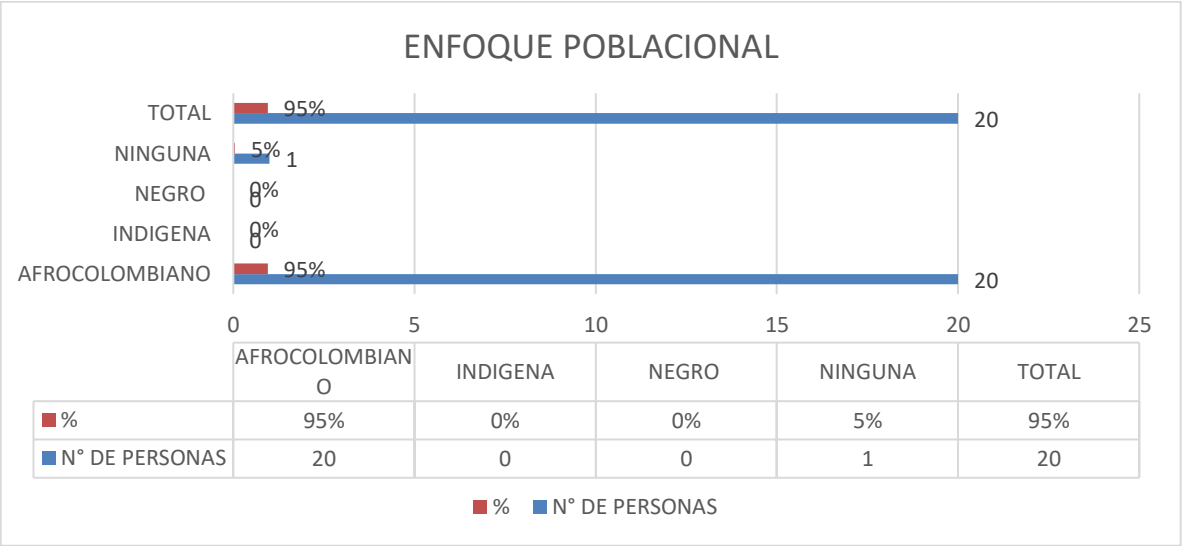
Se les dio la bienvenida a los estudiantes de parte del técnico ambiental del PIC departamental
Se les hizo énfasis en que trataba el tema o el programa, y que objetivo apuntaban la programación.
Se desarrolló en un ambiente tranquilo donde se pudo exponer de manera concisa, y clara punto por punto.
Donde se detalló la información para su mayor compresión y entendimiento.
Se usaron ejemplos cotidianos, de nuestro entorno trayendo así una mayor aceptación del tema y una nueva perspectiva del tema a nivel ambiental también se usaron preguntas donde se captó el nivel de conocimiento de cada persona.

Se fomentó la conciencia ambiental y a la vez se promovió la conservación de zonas de reservas y áreas verdes en zonas urbanas, lo que nos llevó a prevenir incendios
También se organizó talleres, y charlas sobre la importancia del medio ambiente. Lo que llevo a un crecimiento a la participación estudiantil y se identificó, y se proyectó a proteger zonas de reservas y áreas verdes y se introdujo a la creación de jardines estudiantiles huertos rurales.

Se les paso la lista de asistencia donde pudieron plasmar sus nombres y así identificarlos,
Y se finalizó dando las gracias a cada participante por su aporte a este tipo de charlas
Incentivando creando en ello unas ganas de aprender más sobre esta problemática ambiental.

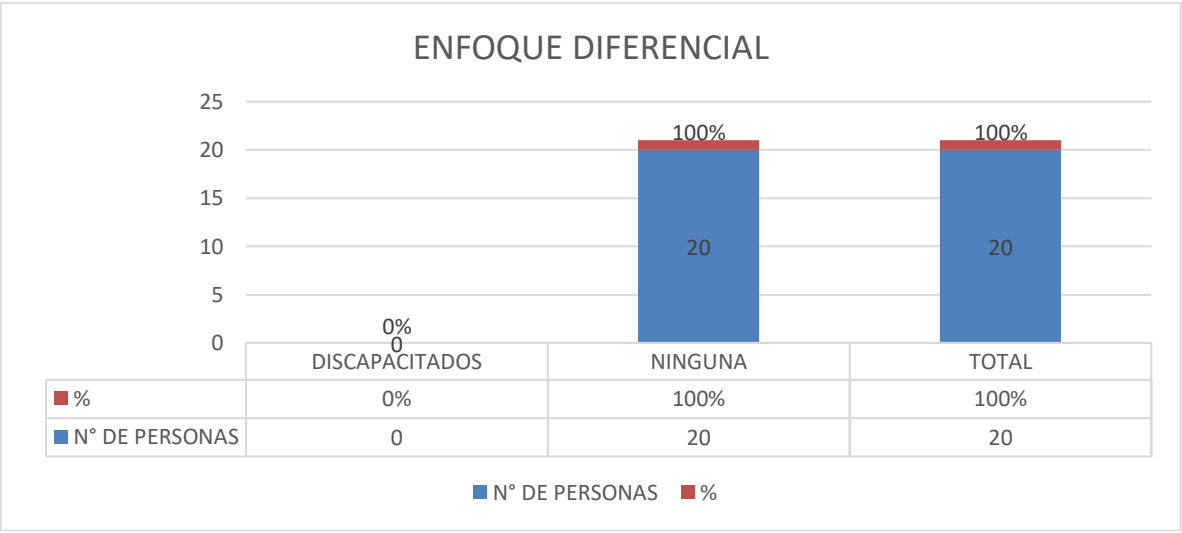
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.

GRÁFICA N°4: ENFOQUE POBLACIONAL



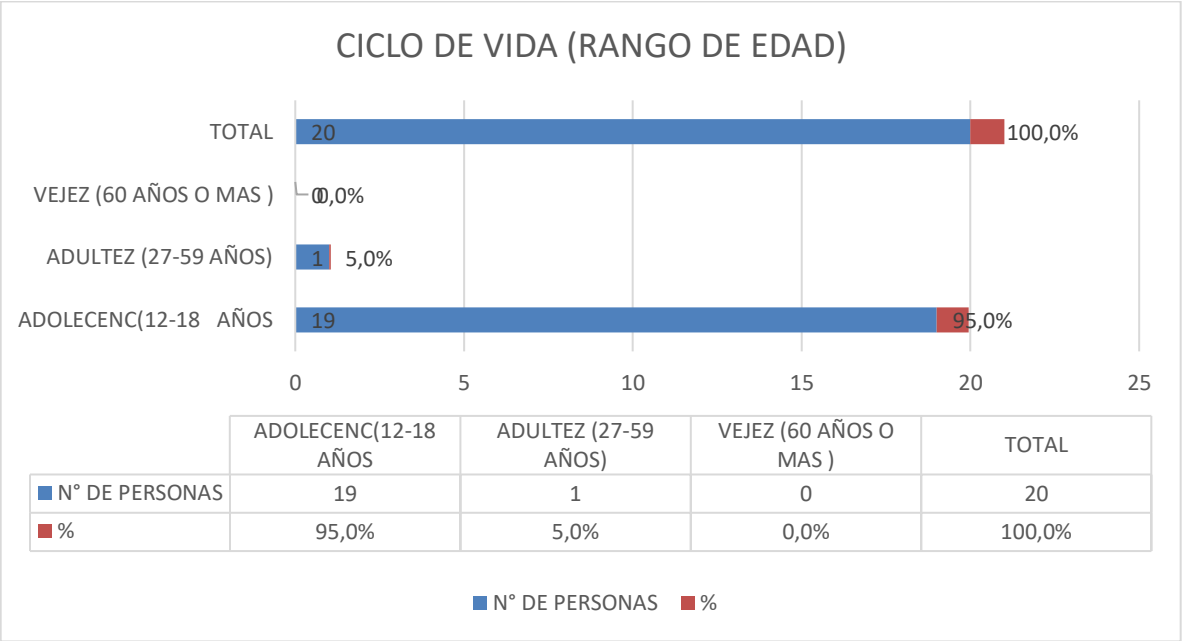
ANALISIS GRAFICA 4: Se da análisis a la gráfica dando un porcentaje del 95% se identifican como afrocolombianos y el 5% con ningún enfoque

GRAFICA N°5



ANALISIS GRAFICA 5: Se da análisis a la gráfica dando un porcentaje del 100 % que no se identifican con ningún enfoque diferencial.

GRAFICA N°6



ANALISIS GRAFICA 6: De acuerdo a la anterior grafica se identifica que el ciclo de vida que más predomina es el de la adolescencia con un 95%

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (5) /Total de sesiones programadas (7) x 100 = 71.42%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20 100 = 100%
El total de mujeres es: 11
El total de hombres es 9

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 20

ANEXOS

Anexo 4: invitación de concertación sesión 2
Anexo 5: Lista de asistencia sesión 2
Anexo 6: Ficha metodológica sesión 2

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: 04/06/2025 **HORA**: 9:00 am **LUGAR**: institución Educativa Valentín Manjarrez 	**FECHA:** 04/06/2025 **HORA: 9:00 am** **LUGAR**: institución Educativa Valentín Manjarrez 
FECHA: 04/06/2025 **HORA: 9:00 am** **LUGAR**: institución Educativa Valentín Manjarrez 	**FECHA:** 04/06/2025 **HORA: 9:00 am** **LUGAR**: institución Educativa Valentín Manjarrez 

ACTIVIDAD 3.	Realizar UN (1) ciclo en educación y comunicación en salud (cada ciclo está compuesto de 7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales, EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA PRIORIZADA. **Sesión: 6 Conocimientos, prácticas y hábitos para la circulación y el tránsito seguro en la vía pública, Reconocimiento y apropiación de las señales de tránsito. Reconocimiento del espacio público e identificación de zonas seguras.**
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA VALENTIN MANJERREZ
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	09 DE JUNIO 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** Ámbito rural, T13 zona centro rural, Corregimiento La Loma entorno educativo Institución Educativa Valentín Manjarrez

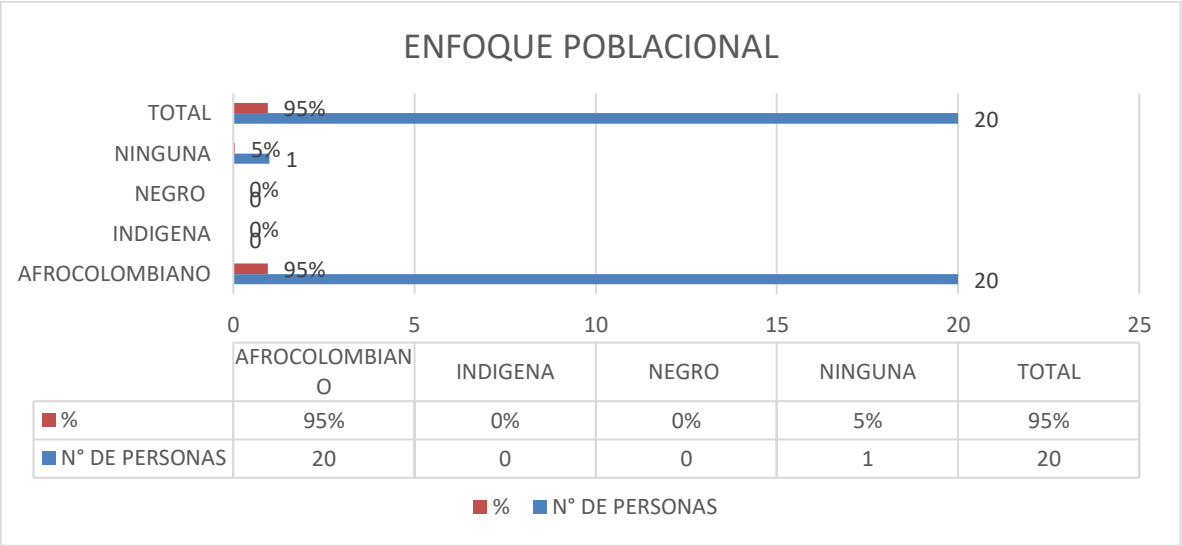
2. **ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)**

Se les dio la bienvenida a los estudiantes de parte del técnico ambiental del PIC departamental
Se les hizo énfasis en que trataba el tema o el programa, y que objetivo apuntaban la programación.
Se desarrolló en un ambiente tranquilo donde se pudo exponer de manera concisa, y clara punto por punto.
Donde se detalló la información para su mayor compresión y entendimiento.
se usaron ejemplos cotidianos, de nuestro entorno trayendo así una mayor aceptación del tema y una nueva perspectiva del tema a nivel ambiental también se usaron preguntas donde se captó el nivel de conocimiento de cada persona.
Se inicia la actividad preguntándoles a los estudiantes ¿Qué es una señal de tránsito?

- Para la compresión del tema y así desarrollarlo como resultado muchos estuvieron muy participativo y así se compartió la vivencia de cada uno con este aspecto que involucra casi a todo el cuerpo estudiantil, muchos construyeron con sus propias palabras la charla
- Se fomento las medidas para prevenir accidentes de conducir con responsabilidad y cuidar nuestra propia vida y la de los demás.
- Se hizo cuadro comparativo de estos casos y el daño que pasa en el momento de no tomar precauciones
- Se les paso la lista de asistencia, se tomaron sus nombres para así concluir con la sesión

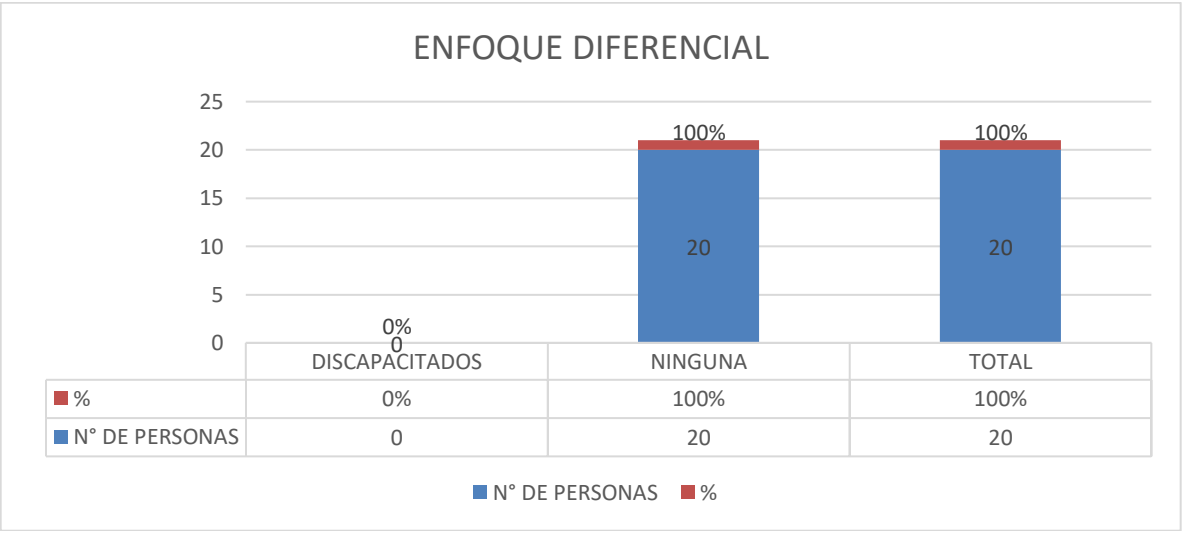
1. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.**

GRÁFICA N°7: ENFOQUE POBLACIONAL



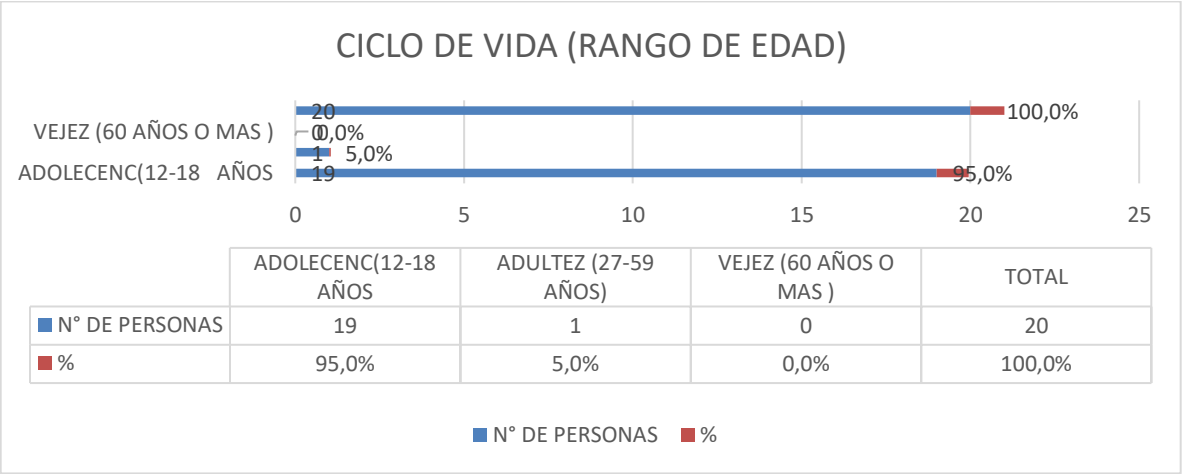
ANALISIS GRAFICA 7: Se da análisis a la gráfica dando un porcentaje del 95% se identifican como afrocolombianos y el 5% con ningún enfoque

GRAFICA N°8



ANALISIS GRAFICA 8: Se da análisis a la gráfica dando un porcentaje del 100 % que no se identifican con ningún enfoque diferencial.

GRAFICA N°9



ANALISIS GRAFICA 9: De acuerdo a la anterior grafica se identifica que el ciclo de vida que más predomina es el de la adolescencia con un 95%

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (6) /Total de sesiones programadas (7) x 100 = 85.71%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20 100 = 100%
El total de mujeres es: 11
El total de hombres es 9

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 20

ANEXOS

Anexo 7: invitación de concertación sesión 3
Anexo 8: Lista de asistencia sesión 3
Anexo 9: Ficha metodológica sesión 3

REGISTRO FOTOGRAFICO.

FECHA: 09/06/2025 **HORA: 9:00 am** **LUGAR**: INSTITUCION EDUCATIVA VALENTIN MANJARREZ 	**FECHA:** 09/06/2025 **HORA: 9:00 am** **LUGAR**: INSTITUCION EDUCATIVA VALENTIN MANJARREZ 
FECHA: 09/06/2025 **HORA: 9:00 am** **LUGAR**: INSTITUCION EDUCATIVA VALENTIN MANJARREZ 	**FECHA:** 09/06/2025 **HORA: 9:00 am** **LUGAR**: INSTITUCION EDUCATIVA VALENTIN MANJARREZ 

ACTIVIDAD 4.	Realizar UN (1) ciclo en educación y comunicación en salud (cada ciclo está compuesto de 7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto) sanitaria y ambiental para que los individuos y familias prevengan o mitiguen posibles riesgos ambientales, EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA PRIORIZADA. **Sesión 7: Evaluación Post-saberes y Refuerzo de Conocimientos**
LUGAR DE EJECUCIÓN	INSTITUCION EDUCATIVA VALENTIN MANJERREZ
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12 DE JUNIO 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS:** Ámbito rural, T13 zona centro rural, Corregimiento La Loma entorno educativo Institución Educativa Valentín Manjarrez

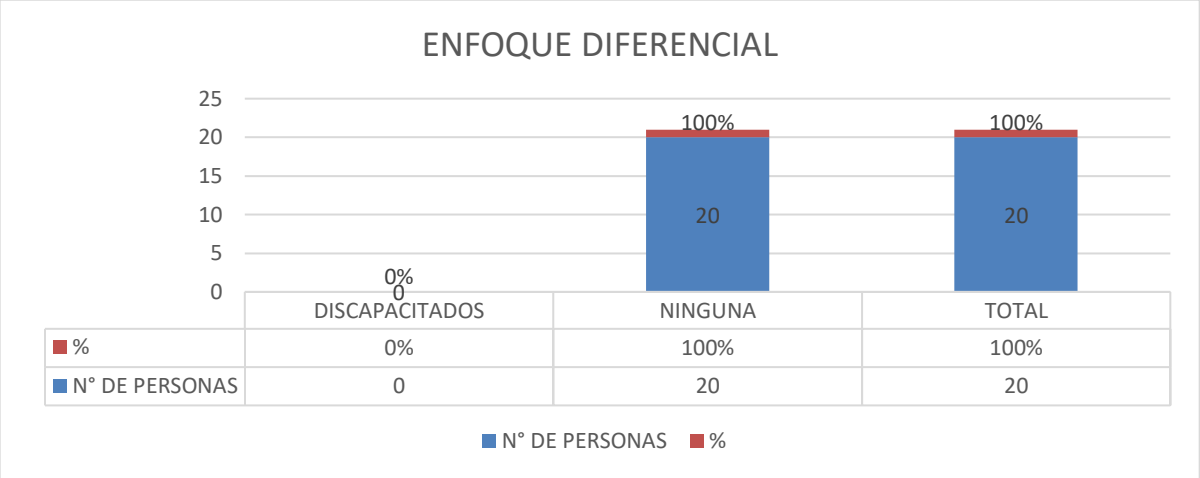
2. **ACCIONES DESARROLLADAS.**

Se les dio la bienvenida a los asistentes se les enseño la importancia del cuidado del medio ambiente en forma general se presentó los ejemplos más relevantes en nuestra región y local, para mitigar los problemas ambientales que existen en el municipio.

Se les incentivo por medio del conocimiento a mirar que estos temas son de suma importancia así mismo se les compartió la evaluación de conocimiento de todas las actividades realizadas en las sesiones anteriores
También se enseñó la desinfección de estos residuos. Los contenedores y áreas de almacenamientos y también a usar equipos de protección, e infraestructuras y mejoramiento de la calidad de vida.
Con esto se logró más participación educativa. Luego se les compartió la lista de asistencias donde plasmaron sus nombres todos los estudiantes a capacitación institucional
Se debatió la importancia de disminuir la cantidad de residuos en categoría como orgánicos, reciclables, y no reciclables para facilitar su manejo su manejo y reutilización. Se desarrolló un espacio de crecimiento en conocimientos para dicha población estudiantil y se les agradeció el tiempo de 45 minutos que tuvieron la disposición de acompañar y participar activamente durante el desarrollo de la misma actividad

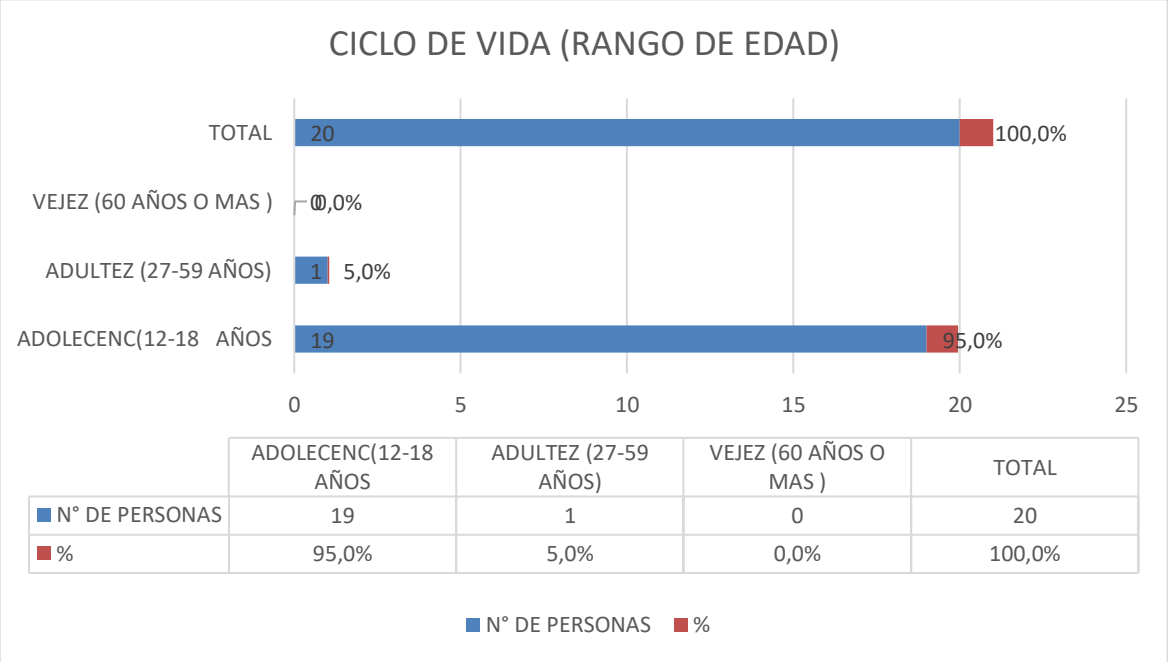
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O

GRAFICA N.10 ENFOQUE DIFERTENCIAL



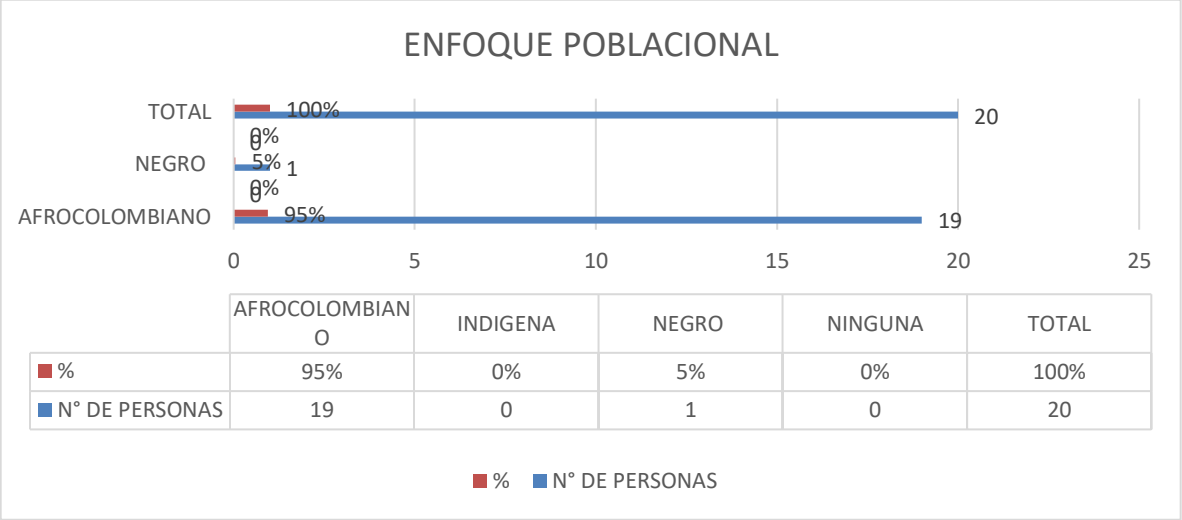
ANALISIS GRAFICA 10: Se da análisis a la gráfica dando un porcentaje del 100 % que no se identifican con ningún enfoque diferencial.

GRAFICA N°11



ANALISIS GRAFICA 11: De acuerdo a la anterior grafica se identifica que el ciclo de vida que más predomina es el de la adolescencia con un 95%

GRAFICA N°12



ANALISIS GRAFICA 12: De acuerdo a la anterior grafica se identifica que el enfoque poblacional que más predomina es el afrocolombiano con un 95% y la que menos predomina es la población negra 5%

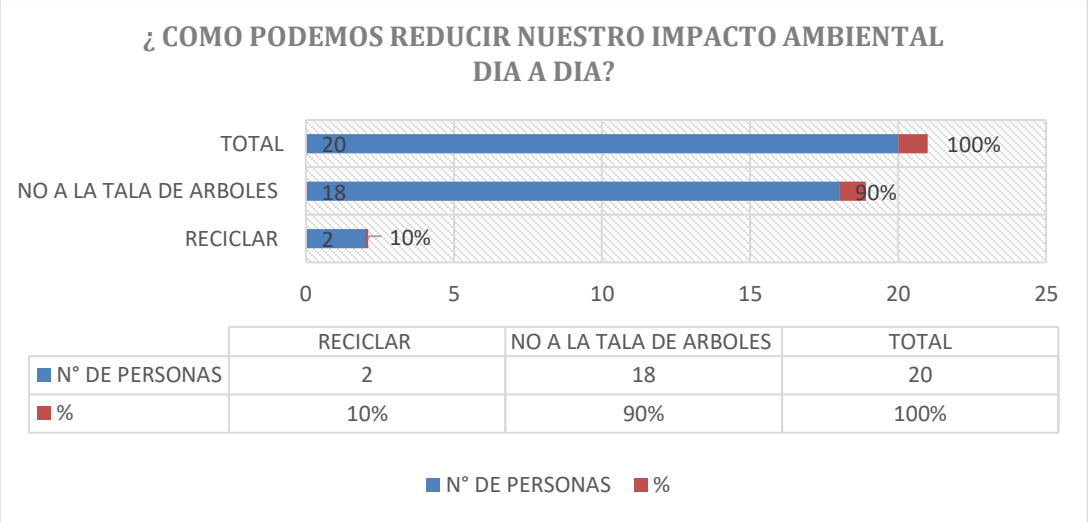
4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (7) /Total de sesiones programadas (7) x 100 = 100%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20 100 = 100%
El total de mujeres es: 11
El total de hombres es 9

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 20
Resultados postest

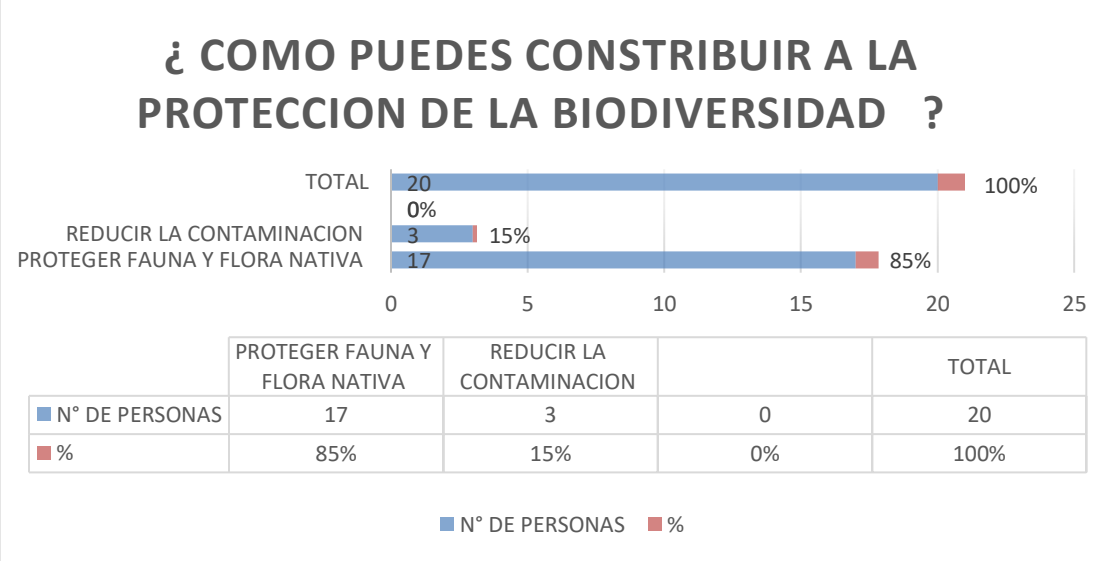
Anexo 10: invitación de concertación sesión 4
Anexo 11: Lista de asistencia sesión 4
Anexo 12: Ficha metodológica sesión 4
Anexo 13. Postest

GRÁFICA N°13.



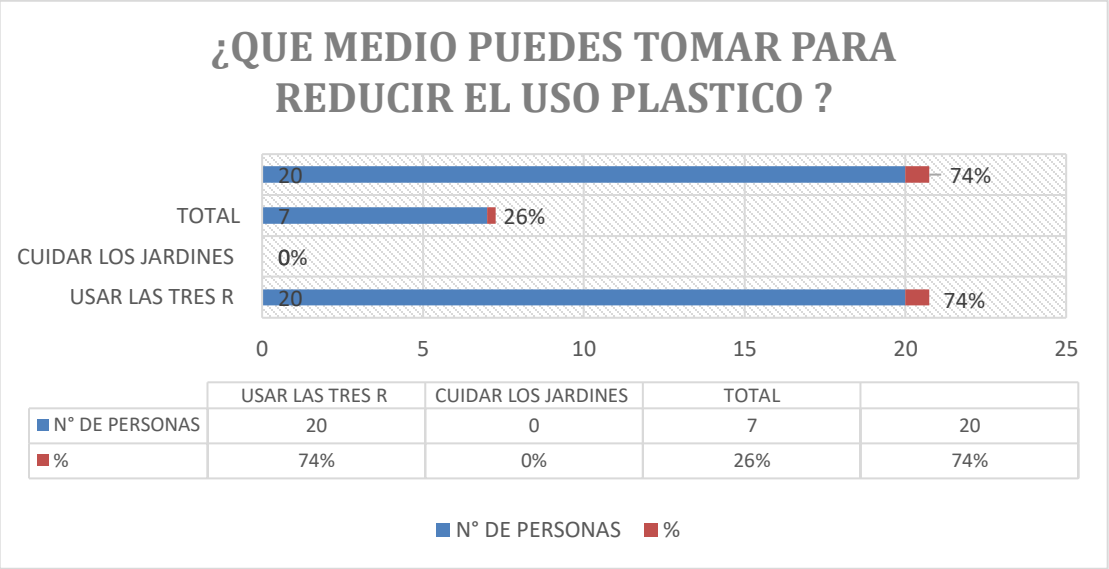
ANALISIS GRÁFICA N°13: Se logra identificar con los resultados de la tabla anterior dando un 90% de los estudiantes encuestados sabe reducir los impactos ambientales con la tala de árboles y solo el 10 % sabe reciclar

GRÁFICA N°14



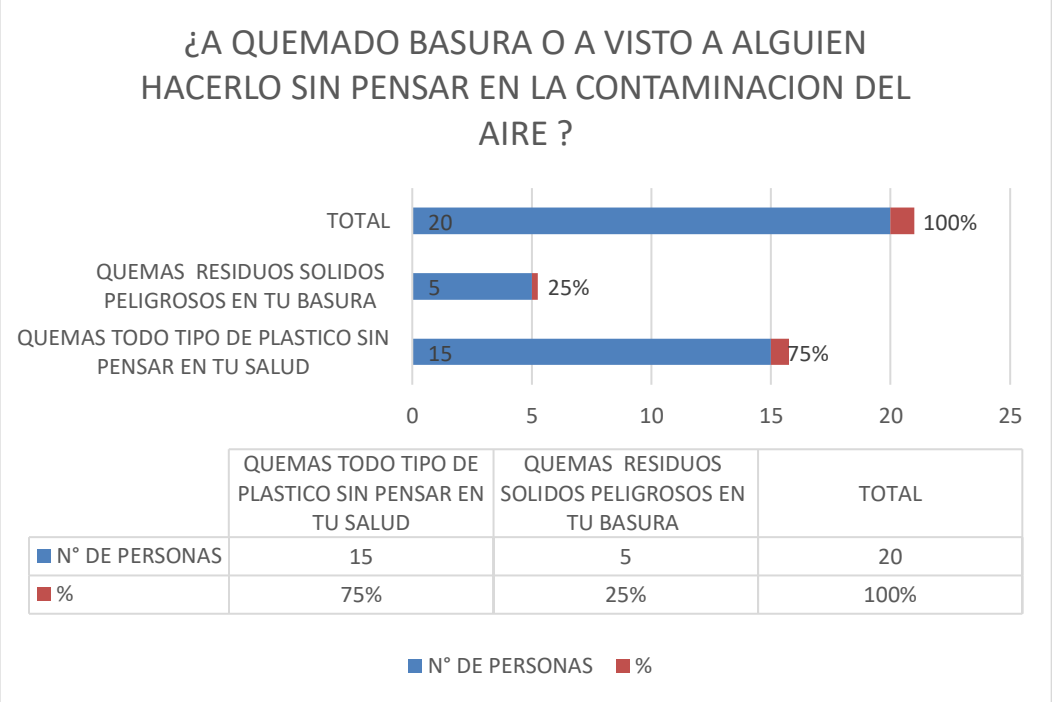
GRÁFICA N°14: Se logra identificar que el 85% de como contribuir al cuidado de la biodiversidad y solo el 15% sabe reducir la contaminación.

GRÁFICA N°15



GRÁFICA N°15: Se logra identificar que el mayor porcentaje 80% de los estudiantes encuestados conocen cuales son las medidas para reducir el uso del plástico y solo el 20% cuida jardines

GRÁFICA N°16



ANALISIS GRÁFICA N°16: Se puede llegar a concluir que solo el 75% de la población estudiantil

encuestada sabe cuáles son el efecto negativo de quemar basura y sus efectos y solo 25% desconoce esto.

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	15 de junio del 2025
ACTA N°	ACTA N° 001
DIMENSIÓN	SALUD AMBIENTAL
ACTIVIDAD N°1	Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención
OBJETIVO DE LA REUNIÓN:	Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, los grupos de movilización y habilidades en salud ambiental, buscan la construcción, fortalecimiento y consolidación de la base social ambiental a nivel municipal, con base en la formación de gestores ambientales comunitarios-GAC, a fin que estos sean agentes comunitarios, lideres, multiplicadores y puedan desarrollar acción de control social, información sensibilización y educación y generando incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud ambiental desde el empoderamiento comunitario
LUGAR:	BARRIO COMCAJA

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
¿Qué es la contaminación?	OSVALD MEJIA
Efectos de la contaminación	OSVALD MEJIA
Agentes contaminantes y formas de contaminación	OSVALD MEJIA
Problemáticas en salud ambiental que se presentan en el municipio	OSVALD MEJIA

DESARROLLO

La reunión se inicia a las 8:00 am, comenzó con un cordial saludo de bienvenida por parte del técnico ambiental del pic departamental, seguidamente se le dan una breve introducción al líder del barrio la señora Mayra Galindo, en qué consisten la red de apoyo y sus beneficios para la comunidad del barrio Comcaja, siendo una estructura que brinde soporte a algo o alguien, siendo el conjunto de relaciones que brinda soporte ambiental.

la idea es que cada quien tenga una buena conciencia ambiental y construir una base solida y buscar soluciones que brinde un soporte ambiental con soluciones concisas que permitan a los participantes encontrar respuesta ambiental, contribuyendo a la necesidad ambiental e identificar los factores de riesgo de la comunidad promoviendo el desarrollo de la competencia ambiental en la comunidad en el cuidado del medio ambiente y el entorno (fauna y flora).

El desarrollo de competencias ambientales en familias promoviendo el autocuidado concientizando activamente en el compromiso a buscar soluciones que les ayude a mitigar los impactos ambientales a nivel local y municipal, se procede con las firmas en el listado de asistencia. Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo

de la mejor manera posible

Asistentes

A continuación, se enumeran las 8 personas que participaron en la conformación de la red:

1. Mayra Galindo
2. Yarelmis Gonzales
3. James Parejo
4. Jimmy Santiago Maestre
5. Jimmi Maestre
6. Jholman Yati
7. Francisco Arguezo
8. Edilberto Montero
9. Edinsor Castillejo

1. **Compromiso de los miembros e identificación de roles**

Después de revisada las funciones cada miembro se comprometió a participar activamente en la red en beneficio de la comunidad, con las siguientes responsabilidades, mecanismos de contacto

ASISTENTES	RESPOSABILIDAD	CARGO
Mayra Galindo	Coordinar actividades	Presidenta de junta de acción comunal
Yarelmis Gonzales	Lider de promover la formación ambiental	Lider comunitario
James Parejo	Líder para facilitar información en la red entre miembros	Miembro de la junta de acción comunal
Jimmy Santiago Maestre	Asegurar que las acciones necesarias sean atendidas	comunidad en general
Jimmi Maestre	Lider encargados de los talleres educativos	Comunidad en general
Jholman Yati	Contribuir con las investigaciones ambientales	Miembro de la junta de acción comunal
Francisco Arguezo	Lider en impulsar las participaciones de la comunidad	Lider Comunitario
Edilberto Montero	Promotor de la participación juvenil	Lider juvenil
Edinsor Castillejo	Impulsa las actividades y dinámicas ambientales	Promotor ambiental

2. **Mapeo y caracterización de actores**

Se realizo un mapeo con los actores involucrados en la red e apoyo, enfatizando sus roles y funciones:

- Profesional de la salud: Promocionar atención y educación ambiental
- Representantes de grupos vulnerables: Asegurar que las necesidades de todos los sectores estén representadas
- Lideres comunitarios: Propiciar la organización y participación de la comunidad
- Voluntarios: Servir como apoyo en las logísticas para las diferentes actividades que realicen

3. Sensibilización y construcción del propósito

Se realiza una identificación y sensibilización de la comunidad, en personas que sean activos y tengas conocimientos a nivel ambiental con espíritu de colaboración y liderazgo para que sean multiplicadores y replicadores ambientalmente de información. Contribuyendo a que su comunidad y corregimiento tengas personas comprometidas con el medio ambiente y tengan una conciencia ambiental.

4. Objetivo

Los objetivos de la red se establecieron así:

- Fortalecer el desarrollo de competencias y habilidades ambientales
- Crear una conciencia ambiental en el desarrollo de charlas de concientización y educación

5. Plan de acción

Se elaboró un plan de acción con las siguientes actividades, responsabilidades y recursos

ACTIVIDADES

- Se les dio una pequeña introducción para establecer los adjetivos a conseguir
- Se realizaron preguntas previas donde se pudieron conocer y agrupar para lograr un mayor alcance
- Se profundizo que son los agentes contaminantes y se presentó los tipos comunes de agentes de contaminación como químicos, biológicos, físicos
- Se identifico fuentes comunes de agentes contaminantes como industrias, vehículos, agricultura, etc.
- Se explico las formas de contaminación de aire y sus impactos como gripes y enfermedades
- ya culminando se abrió un espacio de retroalimentación para que cada uno construyera y reflexionara sobre este tema
- Se unieron cada aporte y se pudo encontrar una solución viable a dicho problema para buscar mejores alternativas esta problemática ambiental
- Se resolvieron dudas e inquietudes con respecto al tema
- Se creo una mesa redonde donde se tomó un tiempo de reconstruir lo antes dicho en la charla
- Se les agradeció por el tiempo prestado y se les invito a la siguiente actividad.

- se explicaron los efectos en los ecosistemas las pérdidas de la biodiversidad, daños al habitad etc.
- La contaminación de recursos naturales como el suelo y aire
- Se conocieron casos de estos efectos en la salud humana relacionadas con la exposición a la contaminación como problemas respiratorios, y cáncer.
- Se identifico grupos vulnerables como ancianos, niños y personas con casos preexistentes que son más vulnerables
- Que la contaminación impacta a nivel global y local cualquier ser vivo
- Se retroalimento y se logró optimizar de manera correcta y se crearon compromisos
- Se culmino creando un espacio donde buscaron soluciones para la prevención **y** concientización sobre efectos de la contaminación.

- Se crearon estrategia de fortalecimiento de puntos clave y mejoramiento frente a este problema que afecta mucho y es de gran importancia tomar conciencia.
- Se dio una Caracterización del proyecto para comprender el impacto lo que nos arrojó una descripción del sitio, y su identificación y las posibles fuentes de contaminación,
- También se focalizo y se dio una gran dimensión del área afectada, y condiciones ambientales actuales
- Mediante herramientas como matriz actividad-impacto o listas de chequeo para detectar posibles efectos ambientales (aire, suelo, agua, salud, fauna, paisaje, ruido, etc.)
- p.ej. concentración de partículas, calidad del aire, cobertura vegetal, salud comunitaria)
- se Evaluó la magnitud de los impactos y proponer medidas efectivas de prevención, mitigación o corrección.
- Uso de matrices con criterios de significancia ambiental (magnitud, extensión, reversibilidad) para priorizar impactos
- Se logro crear una posible Prevención, mitigación y compensación (control del polvo y emisiones, revegetalización, manejo de residuos, rehabilitación de suelos, control de escorrentías, etc.
- Se Definió parámetros, frecuencia, metodología y responsables (aire, suelo, agua, vegetación, ruido, etc.)
- Se priorizo: Según el impacto total y recursos disponibles, orden de implementación.

- Se retroalimento y creo un espacio para mayor compresión y lograr mayores efectos

Responsables

- Talleres educativos: Equipos de salud
- Campañas de sensibilización: Profesionales y voluntarios
- Evaluación de necesidades, identificación e intervención de riesgos en salud: equipos de salud, comunidad en general

Interacción entre miembros:

- Flujos de información: Uso de grupos de WhatsApp o llamadas telefónicas de acuerdo al mapeo de actores
- Frecuencia de reuniones: Se realizaron en un día en diferentes partes del barrio integrando a toda la comunidad, se dejan actas de las reuniones
- Espacio de reuniones: Barrio Comcaja
- Lider: Mayra Galindo

Se establecieron indicadores de evaluación para medir el desempeño de la red, permitiendo ajustes en el plan según sea necesario. Los indicadores incluirán:

- Numero de talleres realizados
- Participación comunitaria en eventos
- Satisfacción de los miembros de la red

Firmas

A continuación, se recogen las firmas del lideres comunitarios que participaron en la actividad

ASISTENTES

Evidencias fotográficas de este evento



FECHA: 17 DE JUNIO DE 2025
BARRIO: COMCAJA



FECHA: 17 DE JUNIO DE 2025
BARRIO: COMCAJA



ECHA: 17 DE JUNIO DE 2025
BARRIO: COMCAJA



ECHA: 17 DE JUNIO DE 2025
BARRIO: COMCAJA

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

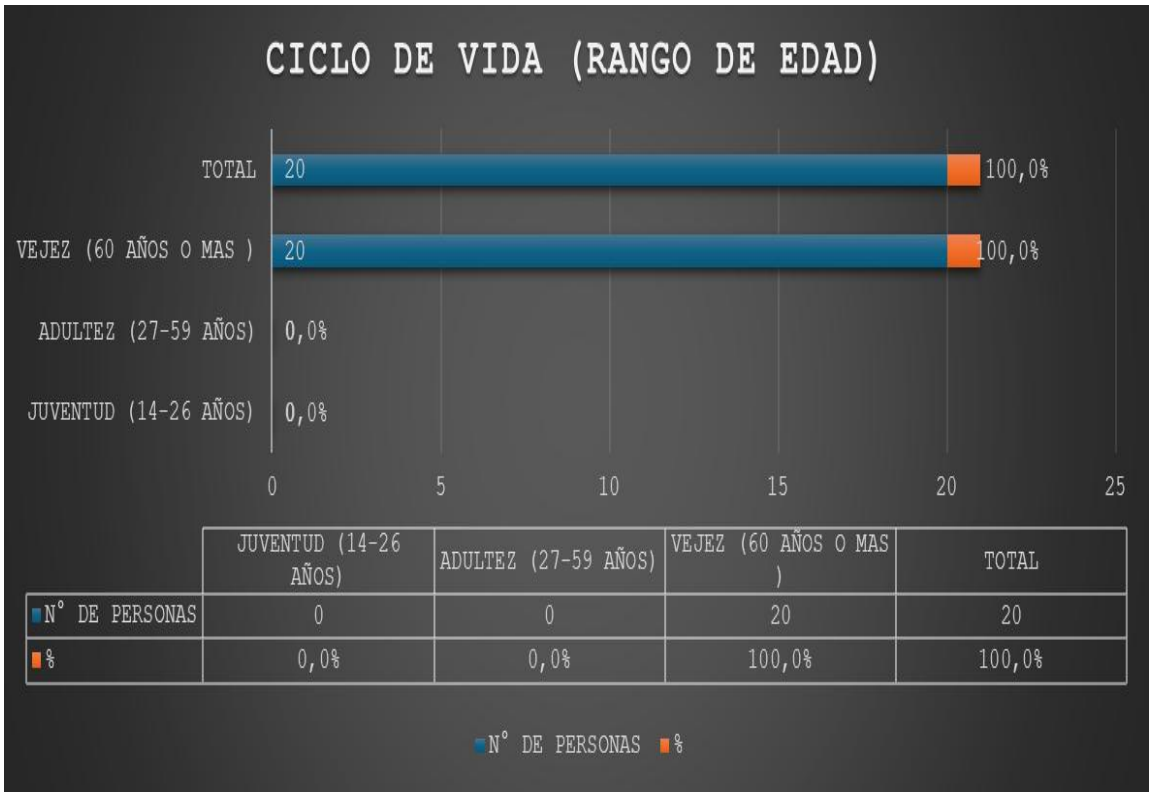
ACTIVIDAD 1.	Realizar UN (1) ciclos de (micro territorio priorizado) Educación y comunicación para la salud para la promoción de la salud, la prevención y control de conductas de riesgo, la adherencia al tratamiento, para las personas con las ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras. Cada ciclo este compuesto de 7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto. **Módulo 4**: Consumo de tabaco
LUGAR DE EJECUCIÓN Micro territorio priorizado	Centro de los Abuelos felices
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	10 de Junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS** Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural La loma, entorno comunitario, centro de los abuelos.

2. **ACCIÓN DESARROLLADA.** Se realizó invitación atraves de concertación a la coordinadora de la casa de los abuelos felices, la señora Doris Fabreguilla donde se da inicio la actividad programada el Módulo 4 Consumo de tabaco, se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar las actividades programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia la actividad indicándoles que el consumo de tabaco es una de las principales causas de muerte prevenible a nivel mundial, se les menciono los riesgos que causan en la salud tales como el Cáncer, enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias, problemas de salud bucal, protección de los ambientes 100% libres de humo de tabaco, importancia y beneficios de acceder al tratamiento del tabaquismo para la cesación del consumo, entre otros, Todo con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población. Teniendo en cuenta que el estilo de vida saludable puede ayudar a prevenir enfermedades crónicas y reducir el riesgo de muerte prematura. finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia, la entrega de folletos, agradeciendo al grupo de adultos mayores su valiosa asistencia en participar en esta cuarta sesión. Y quedamos con el compromiso de asistir a la próxima sesión que será el día 18 de junio 2025.

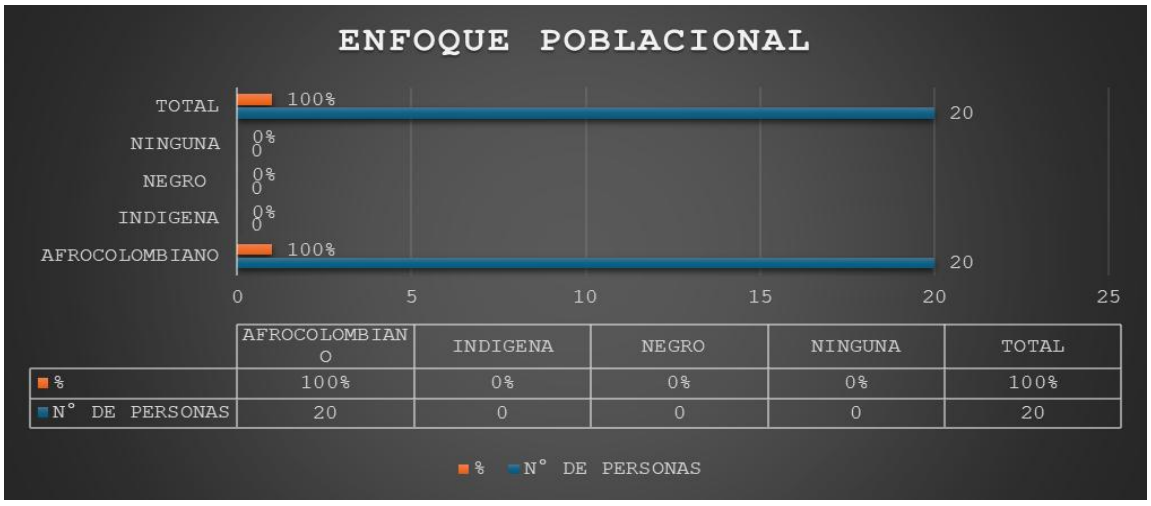
3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.** población de adulto mayores del corregimiento de la loma.

Análisis Grafica 1:



Se evidencia que el rango de edad en la gráfica N1 la población que asistió a la actividad están en Rango entre 60 años y más edad con un total de 100%

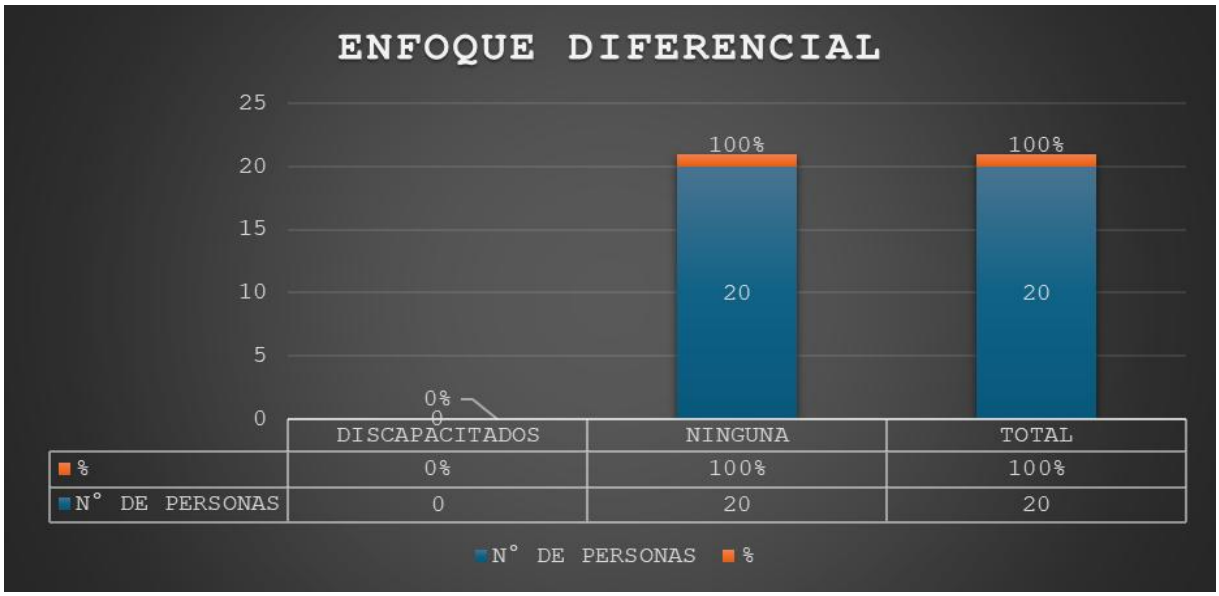
GRAFICA N°2



Análisis de gráfica N2:

Se evidencia en la gráfica N° 2 de enfoque poblacional el 100% de las 20 personas son afrocolombiana.

GRAFICA N°3



Análisis de grafica N°3:

Se puede concluir en grafica de la población objeto no cuenta con enfoque diferencial.

4. **RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD.**

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100 = 4/9x100=44.4%

Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 100%

INDICADOR DEL RESULTADO.

Personas con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. **DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO**. No se presentó dificultad para realizar la actividad.
6. **ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

Anexo 16. Lista de Asistencia
Anexo 17. Concertación sesión 4
Anexo 18. Ficha metodológica sesión 4
Anexo 19. Lista de Asistencia sesión 4

7. **REGISTRO FOTOGRAFICO.**

 FECHA: 10 junio 2025 HORA: 11:00 AM LUGAR: casa de los abuelos	 FECHA: 10 junio 2025 HORA: 11:00AM LUGAR: casa de los abuelos
 FECHA:10 junio 2025 HORA: 11: OO AM LUGAR: casa de los abuelos	 FECHA:10 junio 2025 HORA: 11:00 AM LUGAR: casa de los abuelos

8. **DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO:** No se presento dificultades para realizar la actividad.

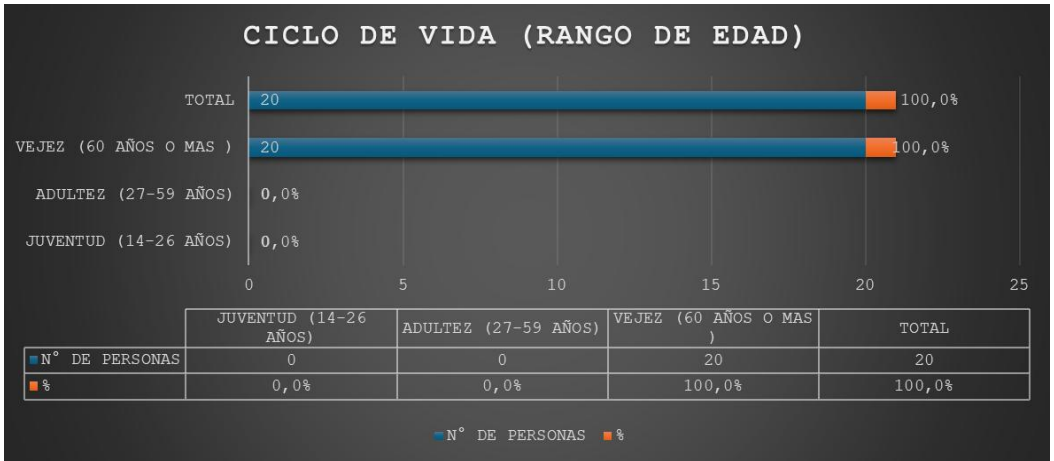
INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

ACTIVIDAD 1.	Realizar UN (1) ciclos de (micro territorio priorizado) Educación y comunicación para la salud para la promoción de la salud, la prevención y control de conductas de riesgo, la adherencia al tratamiento, para las personas con las ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras. Cada ciclo este compuesto de 7 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión, con el mismo grupo, a fin de favorecer el logro de un resultado concreto. Modulo 5: Salud Bucal, auditiva y visual
LUGAR DE EJECUCIÓN Micro territorio priorizado	Centro de los Abuelos felices
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 de Junio del 2025

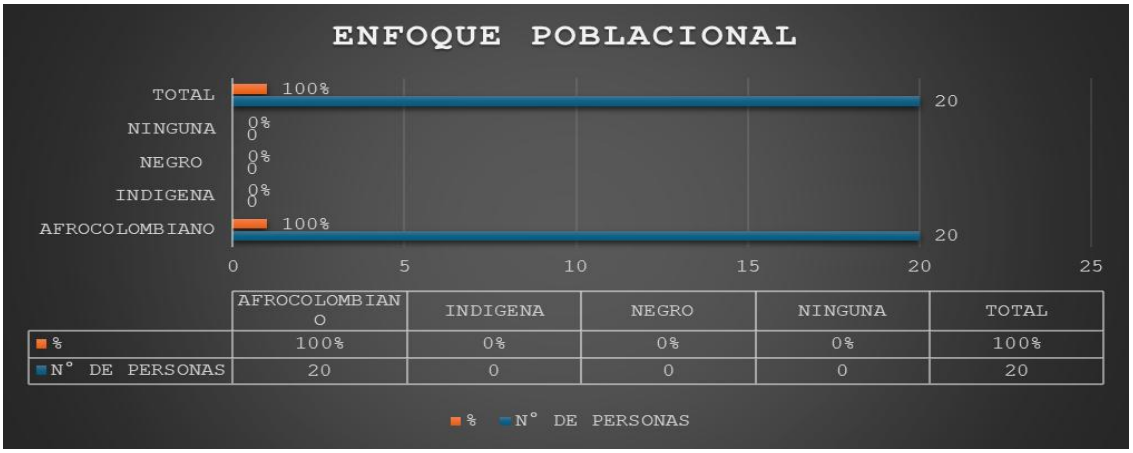
1. **ZONAS BENEFICIADAS.** Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural La loma, entorno comunitario, centro de los abuelos.

2. **ACCIÓN DESARROLLADA**. Se realizó invitación atraves de concertación a la coordinadora de la casa de los abuelos felices, la señora Doris Fabreguilla donde se da inicio la actividad programada el Módulo 5 Salud bucal, auditiva y visual, se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar las actividades programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia la actividad indicándoles que la salud bucal, auditiva y visual, son los aspectos fundamentales de nuestra salud en general, se les menciono la importancia de cepillarse al menos dos veces al día, visitar al odontólogo frecuentemente, comer saludable, evitar fumar, también se les dio recomendación auditiva y visuales, Todo con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población. Teniendo en cuenta que el estilo de vida saludable puede ayudar a prevenir enfermedades crónicas y reducir el riesgo de muerte prematura. finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia, agradeciendo al grupo de adultos mayores su valiosa asistencia en participar en esta quinta sesión. Y quedamos con el compromiso de asistir a la próxima sesión que serán en julio 2025.

3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE**. población de adulto mayores del corregimiento de la loma.
   Grafica N°1.

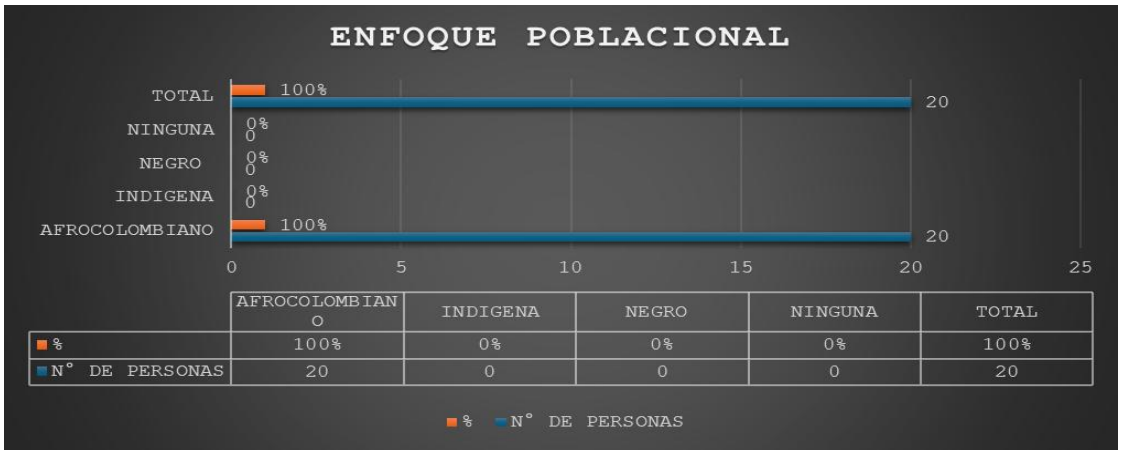


Análisis Grafica 1:



Se evidencia que el rango de edad en la gráfica N1 la población que asistió a la actividad están en Rango entre 60 años y más edad con un total de 100%

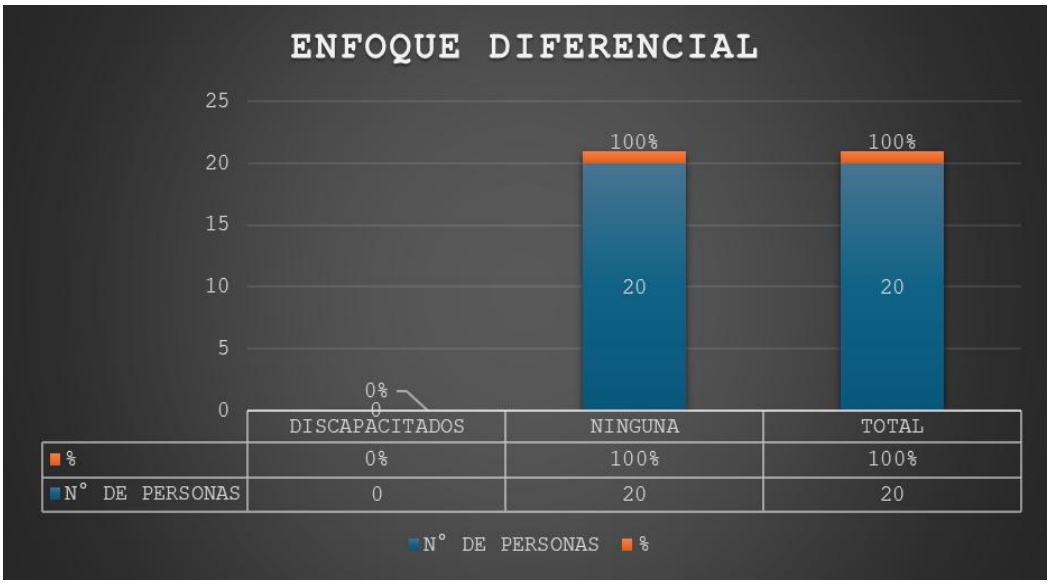
GRAFICA N°2



Análisis de gráfica N2:

Se evidencia en la gráfica N° 2 de enfoque poblacional el 100% de las 20 personas son afrocolombiana.

GRAFICA N°3



Análisis de grafica N°3:
Se puede concluir en grafica de la población objeto no cuenta con enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD.

Número de sesiones realizadas (5) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100 = 5/9x100=55.5%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 100%
INDICADOR DEL RESULTADO.
Personas con prácticas para el cuidado y protección de los entornos
5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultad para realizar **la actividad.**
6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD
Anexo 19. Lista de Asistencia
Anexo 20 Concertación sesión 5
Anexo 21. Ficha metodológica sesión 5

7. REGISTRO FOTOGRAFICO.

 FECHA: 18 junio 2025 HORA: 11:00AM LUGAR: casa de los abuelos	 FECHA: 18 junio 2025 HORA: 11:00AM LUGAR: casa de los abuelos
 FECHA: 18 junio 2025 HORA: 11:00AM LUGAR: casa de los abuelos	 FECHA: 18 junio 2025 HORA: 11:00AM LUGAR: casa de los abuelos

9. **DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO:** No se presento dificultades para realizar la actividad.

B**ACTA DE REUNIÓN**	
FECHA	08 Junio del 2025
ACTA N ° 001	ACTA N ° 001
DIMENSIÓN	ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES
ACTIVIDAD N ° 001	Concertación de la actividad con el presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño ETAPA 1 y 2, señor Francisco Villalobos en este proceso de concertación se Debe definir fecha y lugar de realización de las actividades de Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales intersectoriales que aporten a la prevención y atención ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras.
OBJETIVO:	Concretar con el presidente de la junta de acción comunal las fechas y lugar de las actividades a realizar con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad.
LUGAR:	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 LA LOMA – CESAR
DESARROLLO	
La reunión se inicia a las 8:00 am con la participación del presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2 el señor Francisco Villalobos y la enfermera profesional de la dimensión enfermedades cronicas no trasmisibles Elina Royero del PIC departamental, con un cordial saludo. Seguidamente se le comunica al presidente de la junta de acción comunal que su territorio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro -territorio priorizado, con el fin de desarrollar las actividades programadas en el cronograma. Para Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras. Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible**.**	

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

Lugar: Barrio divino niño **Fecha: 08/06/2025** **Hora: 08:00am** 	**Lugar: Barrio divino niño** **Fecha: 08/06/2025** **Hora: 08:00am** 

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

ACTIVIDAD	Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	10 de junio del 2025.

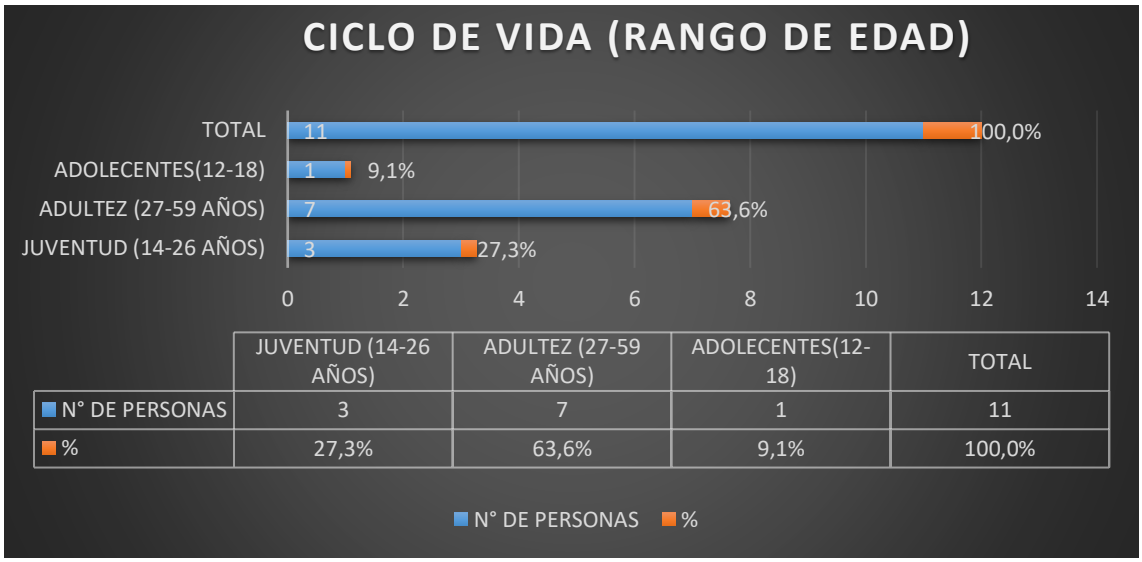
1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Preparación de la concertación de la actividad con el líder comunitario, el señor Francisco Villalobos, fue realizada y llevada el día 10 de junio de 2025, a las 03:00pm. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero y el líder comunitario del barrio Divino niño etapa 1 y 2, después de esto capacitaciones, su compromiso e interés por las actividades que se estarán ejecutando para la comunidad en general donde el líder del barrio ayudo con la comunidad para que se pudiera crear la red social. Luego se explicó a la comunidad que permitió ser escogida para conformar la red social presentarse y a su vez se le explicó la mecánica de lo que significa la red social y los beneficios los cuales van a tener ya que desconocen de algunos temas que ya haberlo expuesto tendrá compromisos con su salud para prevenir enfermedades y los que ya las tenga a donde acudir para su tratamiento. Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

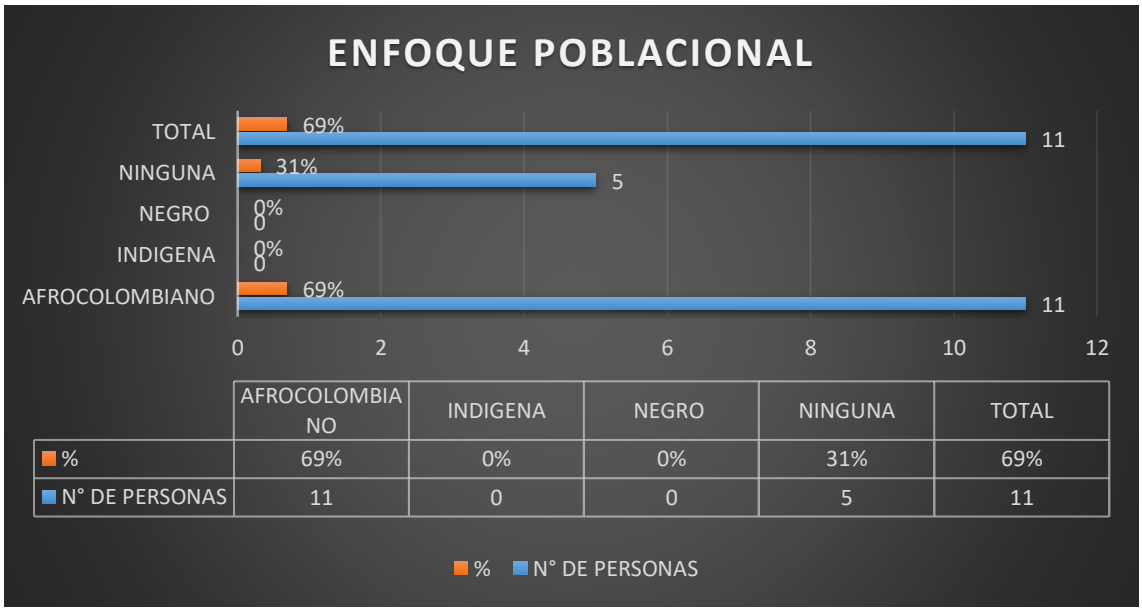
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



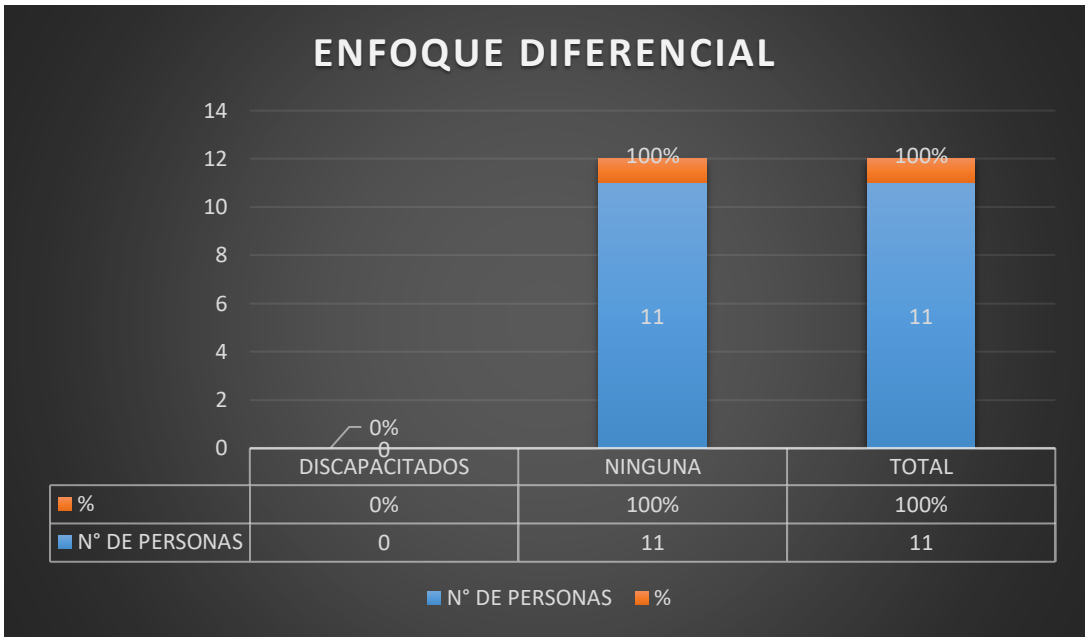
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 63% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.3% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 9.1% se encuentra en el rango de adolescentes (12-18) años.

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 11 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 11 personas, de las cuales eran 9mujeres y 2 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas (1) x 100 = 14,2%

INDICADOR DE RESULTADO

Red social y comunitaria fortalecida y consolidada en temas referente a las ECNT.

5. PRODUCTO Y ALCANCE: RESULTADOS DE LA ENCUESTA PRE-TEST

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Cronograma de actividades

ANEXO 2: Carta de invitación a la reunión de concertación con el líder comunitario del barrio Divino niño etapa 1 y 2.

ANEXO 3: Carta de invitación a asistencia sesión 1

ANEXO 4: Planilla de lista de asistencia a la concertación

ANEXO 5: Planillas de listas de asistencias sesión 1

ANEXO 6: Ficha Metodológica sesión 1

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 1: Introducción y conformación de la red social.

FECHA:08/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 10:00AM 	**FECHA**:08/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 10:00AM 
FECHA:08/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 10:00AM 	**FECHA**:08/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 10:00AM 

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

ACTIVIDAD	Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras. **Sesión 2: Pre-saber**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	17 de junio del 2025.

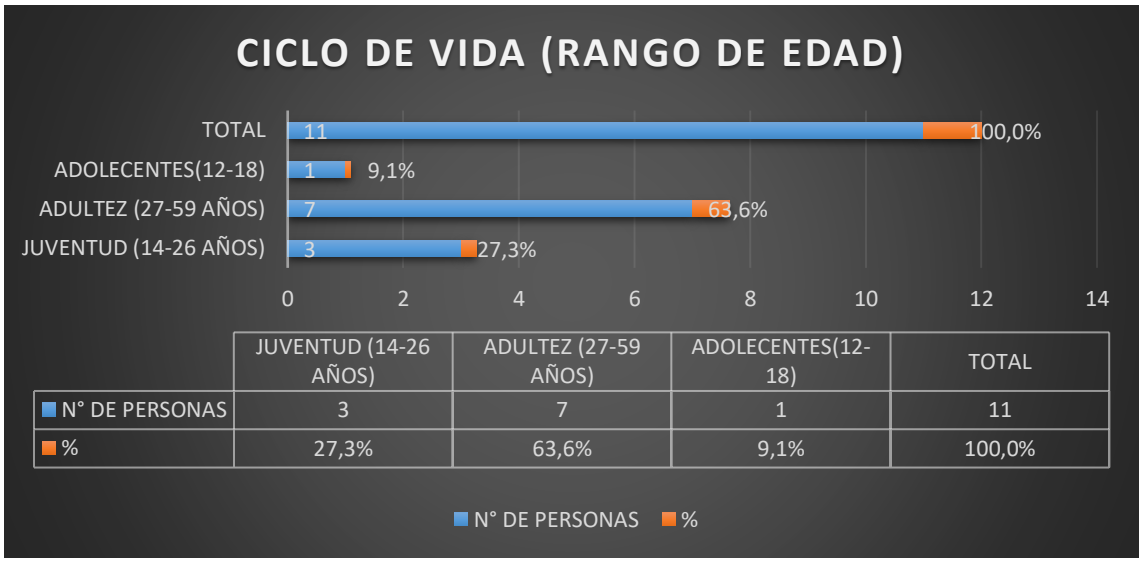
1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se preparan los materiales educativos como los son los pre-saber los cuales que contienen información respecto a la transformación sobre Se da inicio a esta sesión con la cordial bienvenida a los asistentes de la comunidad del barrio divino niño etapa 1 y 2, por parte de la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero, Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras donde se realizaron 4 preguntas relacionadas a la dimensión la 1)¿sabe que es las enfermedades cronicas no trasmisibles?2)sabe usted que es la salud bucal, visual y auditiva?3)conoce usted que son las enfermedades huérfanas/raras y autoinmunes?4¿A dónde acudir si se siente enfermo? Una vez finalizada la actividad propuesta por la enfermera profesional del PIC departamental, se les refuerza a los asistentes el tema del día, el impacto y consecuencias que esto trae, se aclararan posibles dudas Se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los habitantes del sector su asistencia e interés para ejecutar las actividades, y se le i invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

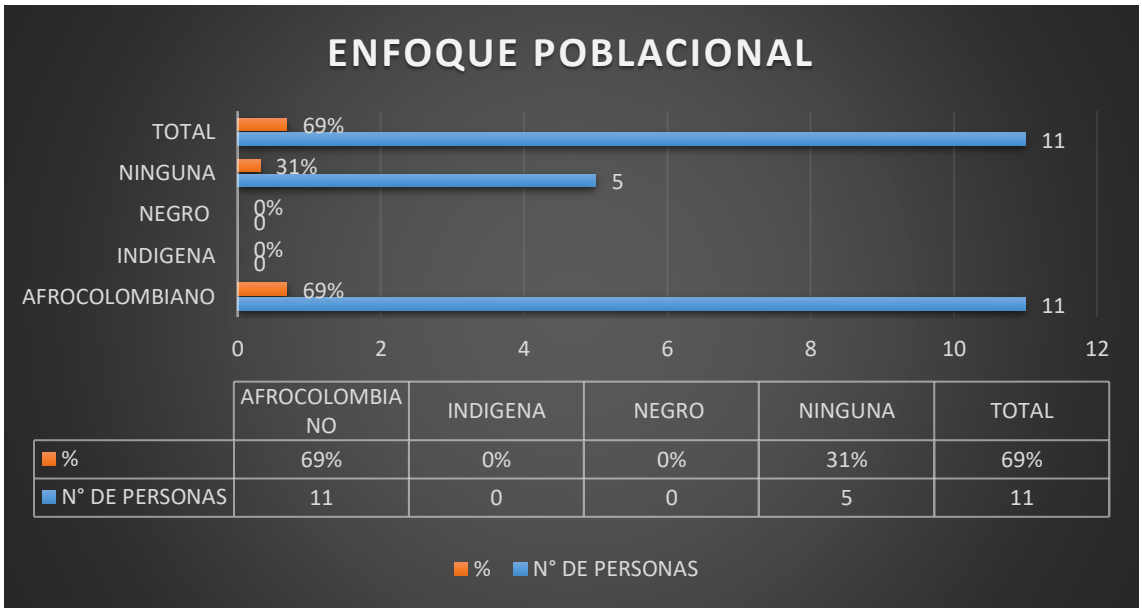
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



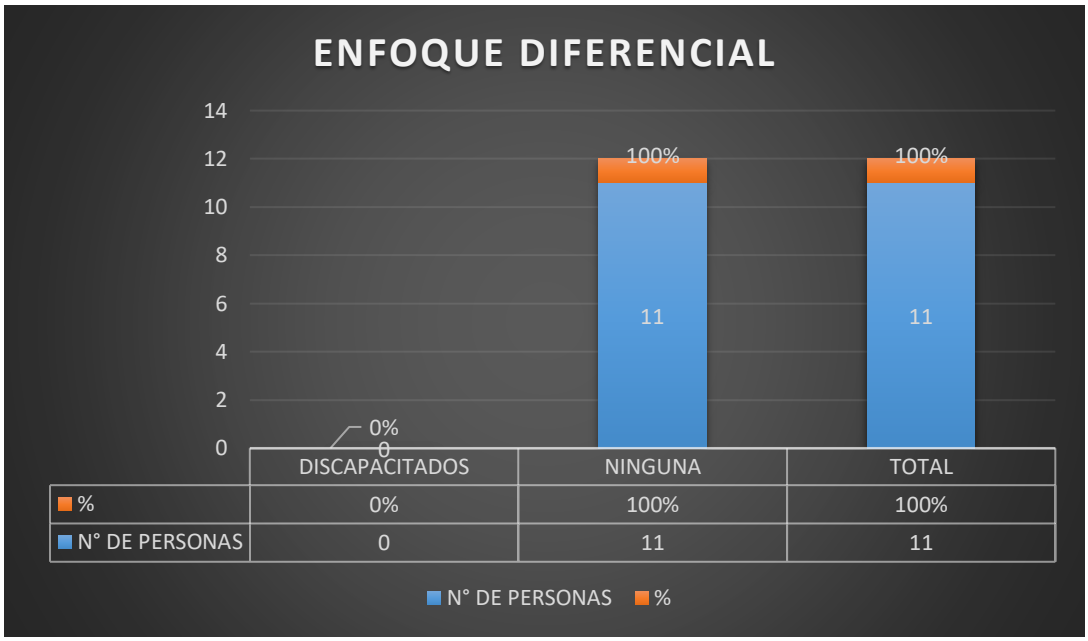
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 63% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.3% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 9.1% se encuentra en el rango de adolescentes (12-18) años.

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 11 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

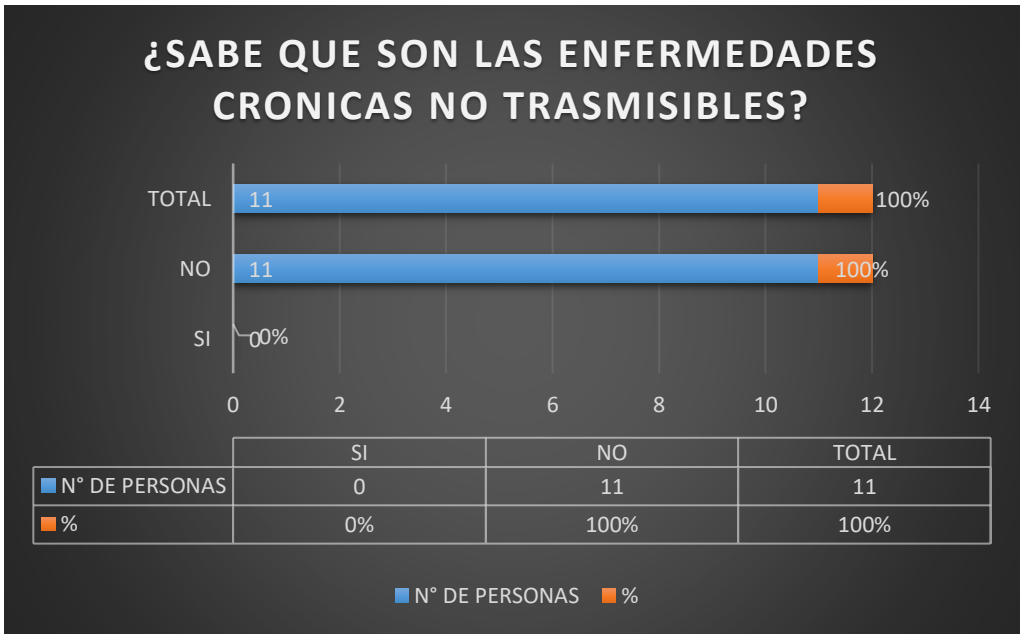
GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

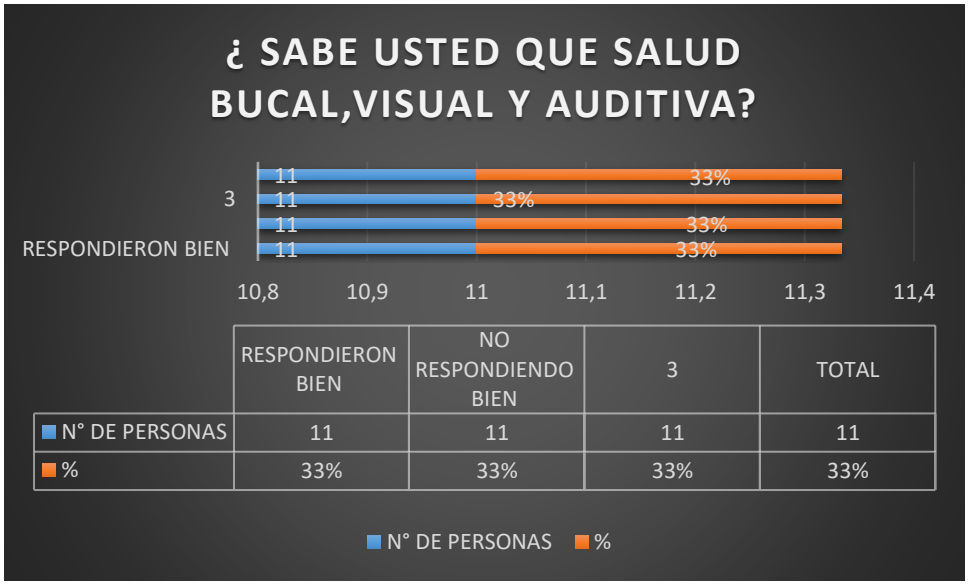
A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 11 personas, de las cuales eran 9mujeres y 2 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

GAFRICAS 1



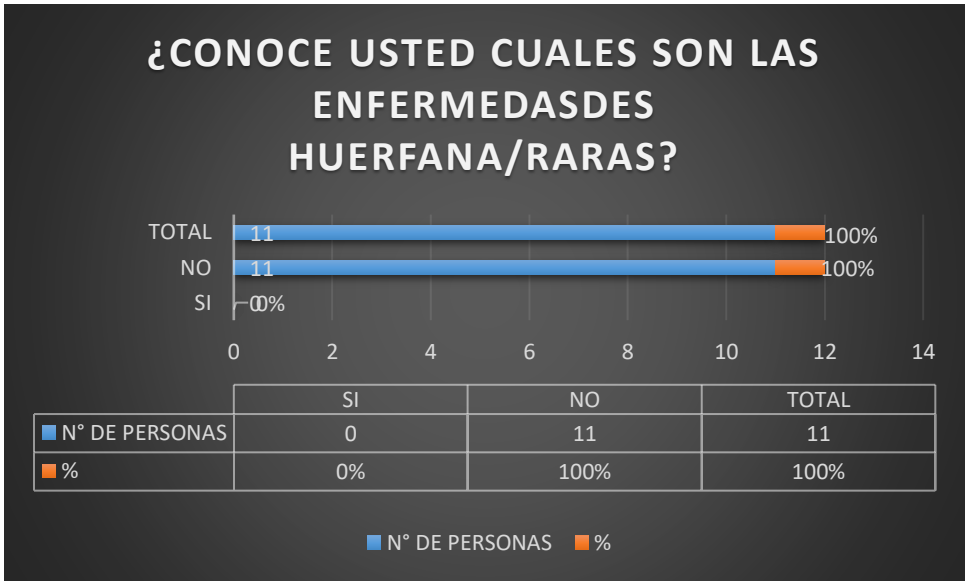
Análisis de graficas: Se evidencia en la grafica 1 que la comunidad el 100% no saben que son las enfermedades cronicas no trasmisibles.

GRAFICA 2



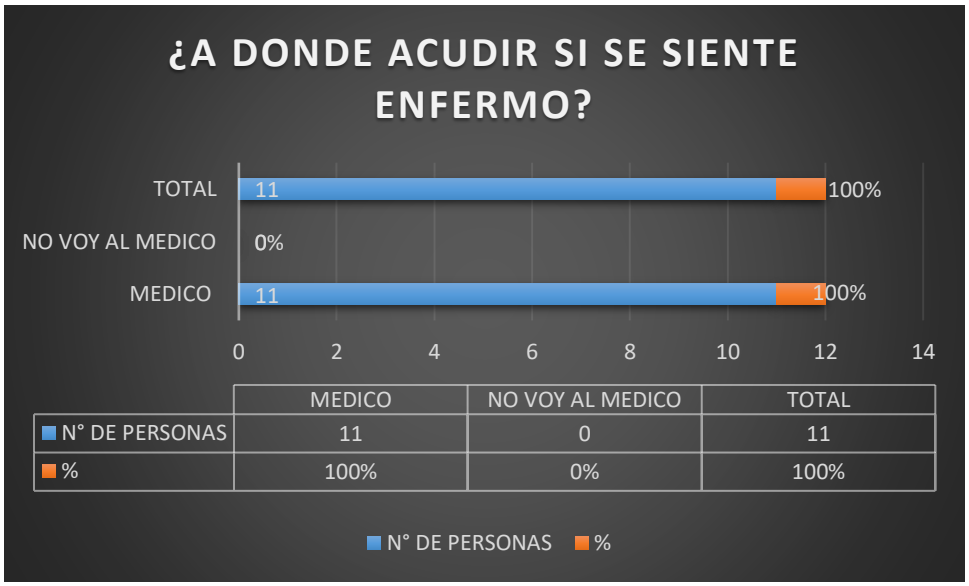
Análisis de graficas: Se evidencia en la gráfica 2 que la comunidad el 100%respondieron bien.

GRAFICA 3



Análisis de graficas: Se evidencia en la gráfica 3 el 100% de la comunidad respondieron no conoce que son las enfermedades huérfanas y raras.

GRAFICA 4



Análisis de graficas: Se evidencia en la gráfica 4 el 100% de la comunidad saben a dónde acudir en caso de enfermarse.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas (2) x 100 = 28,5%

INDICADOR DE RESULTADO

Red social y comunitaria fortalecida y consolidada en temas referente a las ECNT

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 7: Carta de invitación asistencia sesión 2

ANEXO 8: Planillas de listas de asistencias sesión 2

ANEXO 9: Ficha Metodológica sesión 2

ANEXO 10: Pre-saber sesion 2

6. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA:17/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 03:00PM  **SESIÓN: pre**-saber	**FECHA**:17/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 03:00PM  **SESIÓN: pre**-saber
FECHA:17/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2  **HORA**: 03:00PM **SESIÓN: pre**-saber	**FECHA**:17/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 03:00PM **SESIÓN: pre**-saber 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **sesion 2**: pre-saber.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

ACTIVIDAD	Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras. **Sesión 3: generar espacios de saberes que permitan fortalecer la promoción, detención, tratamiento, de las ENT, EHR Y SBVA.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	26de junio del 2025.

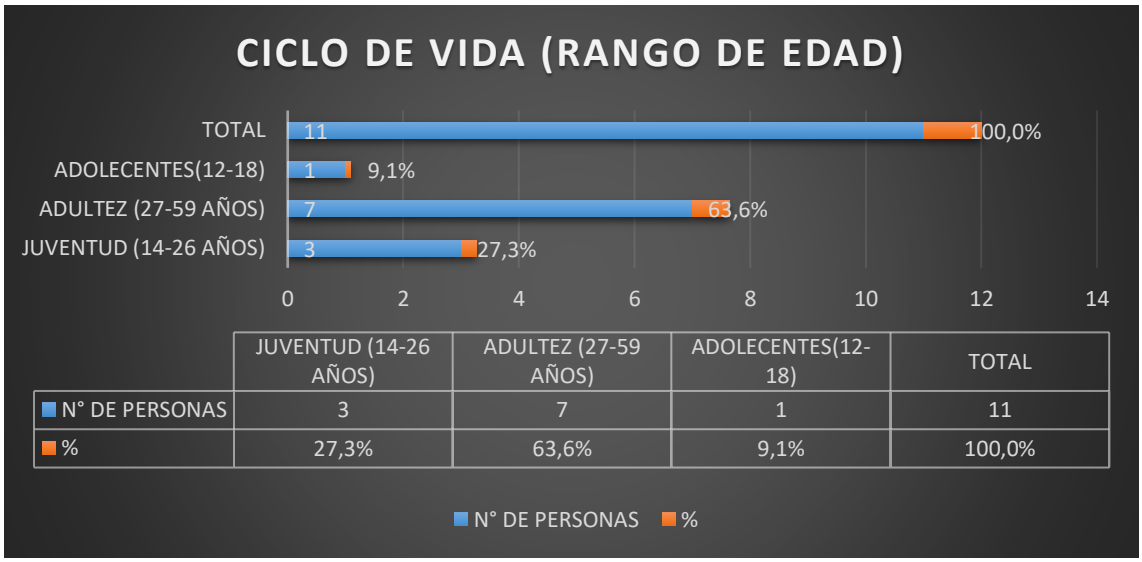
1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se preparan los materiales educativos como los son los pre-saber los cuales que contienen información respecto a la transformación sobre Se da inicio a esta sesión con la cordial bienvenida a los asistentes de la comunidad del barrio divino niño etapa 1 y 2, por parte de la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero, Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención ENT, SBVA y enfermedades huérfanas/raras donde se le explica a la comunidad que significa las siglas ya que en el pre-saber donde se le realizo unas preguntas como ¿sabe que es enfermedades cronicas no trasmisibles?¿conoce usted que son las enfermedades huérfana/raras y autoinmunes? Los 11 participantes respondieron que no sabían que era, se le explica que es ENT, SBVA Y EHR, ENT se refiere a Enfermedades no Transmisibles, que son condiciones crónicas de larga duración, como las enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas. Estas enfermedades no se transmiten de persona a persona, sino que son el resultado de la combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y de comportamiento, la SBVA La salud bucal, visual y auditiva se refiere al estado de bienestar de la boca, los ojos y los oídos, permitiendo a las personas disfrutar de los sentidos del gusto, la vista y el oído y por ultimo Las enfermedades huérfanas o raras son aquellas que afectan a un número reducido de personas suelen ser crónicas, discapacitarte y pueden tener origen genético, autoinmune, o ser cánceres poco frecuentes. Finalmente se procede a terminar la sesión con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los habitantes del sector su asistencia e interés para ejecutar las actividades, y se le i invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

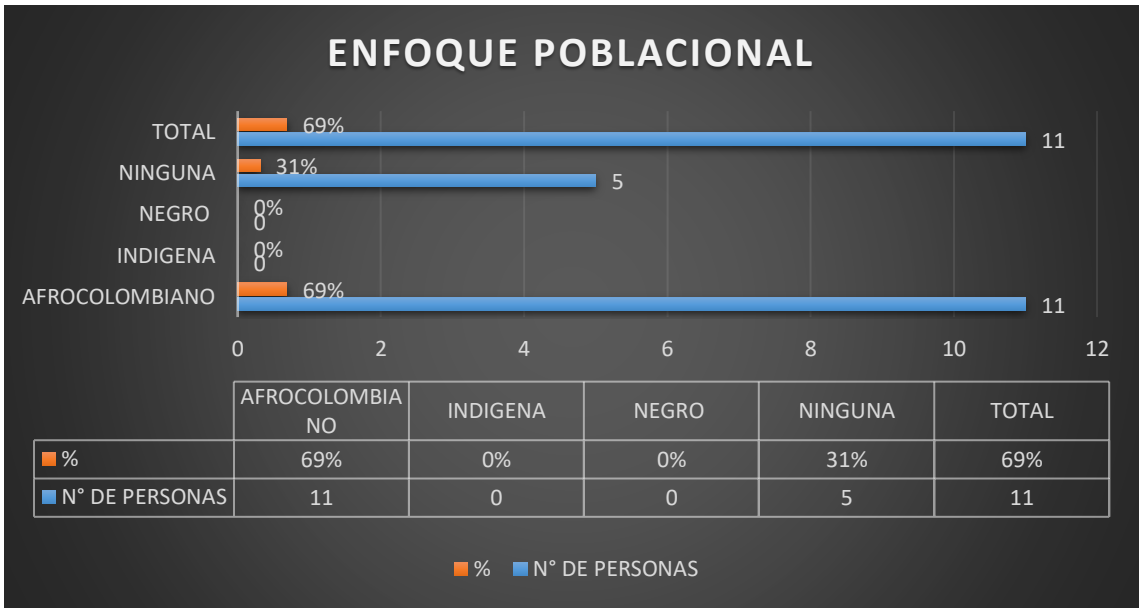
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



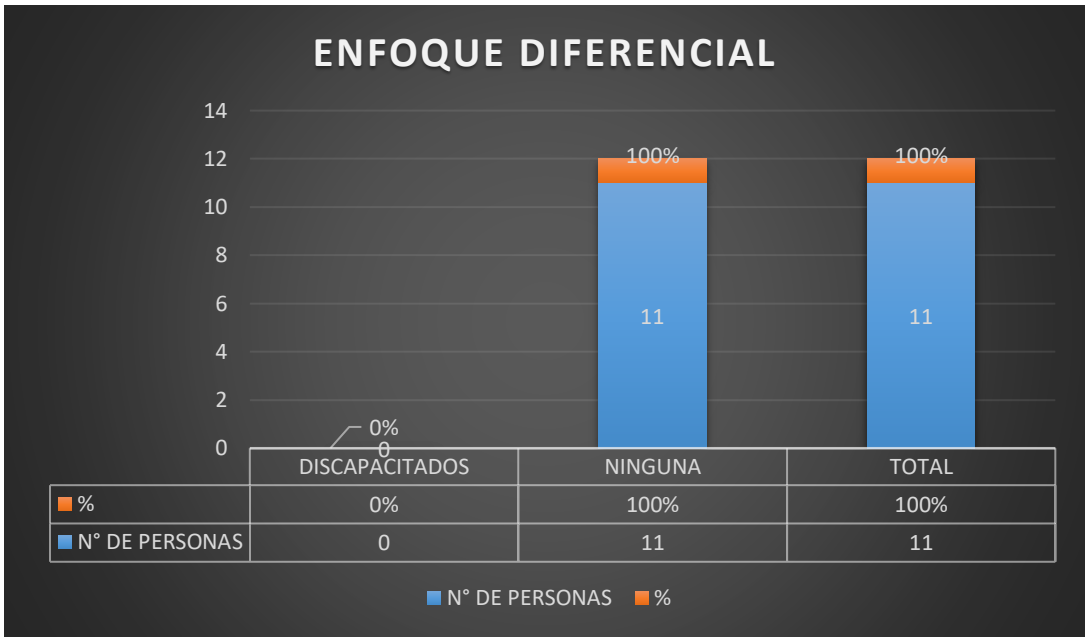
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 63% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.3% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 9.1% se encuentra en el rango de adolescentes (12-18) años.

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 11 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 11 personas, de las cuales eran 9mujeres y 2 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas (3) x 100 = 42,8%

INDICADOR DE RESULTADO

Red social y comunitaria fortalecida y consolidada en temas referente a las ECNT

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 11: Carta de invitación asistencia sesión 3

ANEXO 12: Planillas de listas de asistencias sesión 3

ANEXO 13: Ficha Metodológica sesión 3

6. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA:26/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 03:00PM 	**FECHA**:26/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 03:00PM 
FECHA:26/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 03:00PM 	**FECHA**:26/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 03:00PM 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **sesión 3**: generar espacios de saberes que permitan fortalecer la promoción, detención, tratamiento, de las ENT, EHR Y SBVA.

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	1 de junio del 2025
ACTA N° 01	ACTA N°01
DIMENSIÓN	ECNT
ACTIVIDAD N° 01	Concertación de la actividad con el coordinador del colegio Valentín Manjarrez, en este proceso de concertación se socializan fechas y lugar de realización de las actividades y compromete al coordinador con el proceso de invitación a los estudiantes del grado 5 la asistencia de la intervención colectiva de la dimensión ECNT
OBJETIVO:	Concertar con el coordinador del colegio Valentín Manjarrez, las fechas, hora y lugar para realizar las actividades de la dimensión ECNT con el compromiso de apoyar este proceso de intervenciones colectivas del PIC departamental.
LUGAR:	COLEGIO VALENTIN MANJARREZ
APROBADA POR:	MACIEL KARINA RIOS PUERTA
PROYECTADO POR:	ELINA ROYERO

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación del ciclo de actividades de promoción, prevención y riesgo de la Dimensión ECNT	COORDINADORA MACIEL KARINA RIOS PUERTA Y ENFERMERA ELINA ROYERO
Modulo 1: Introducción y sensibilización Evaluación Pre saberes	ELINA ROYERO
Módulo 2: Alimentación saludable	ELINA ROYERO
Modulo 3: Importancia de hacer ejercicios	ELINA ROYERO
Modulo 4: Porque no consumir comidas chatarras	ELINA ROYERO
Modulo 5: La importancia de informar a un adulto cualquier molestia visual, bucal o auditiva	ELINA ROYERO
Modulo 6: Identificar signos de alarma	ELINA ROYERO
Módulo 7: uso de los aparatos tecnológicos y audífonos	ELINA ROYERO
Módulo 8: cepillados de dientes	ELINA ROYERO
Módulo 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos	ELINA ROYERO

DESARROLLO

La reunión se inició a las 8:00 am con la participación del coordinador del colegio Valentín Manjarrez, Osterman Palencia y la enfermera del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión ECNT.
Seguidamente se le comunica al coordinador que esta institución es uno de los escogidos para realizar actividades de educación y comunicación abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva por parte del PIC departamental debido a que se encuentra ubicado en el micro-territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar

Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida.. Se socializa el cronograma de ejecución de las actividades que se evidencia en el cuadro de esta invitación.

Antes de finalizar la reunión de concertación, se organiza con el coordinador, cómo se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria, el recurso humano que asistirá, el recurso material o insumo que se utilizará en cada una de las sesiones y recurso tecnológico que se garantiza para realizar las actividades del pic departamental.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE INVITACION DE CONCERTACIÓN.



Fecha:1 junio 2025
Hora: 8:00 A.M.
Lugar: Colegio Valentín Manjarrez.



Fecha:1 junio 2025
Hora: 8.00 A.M
Lugar: Colegio Valentín Manjarrez.



Fecha:1 junio 2025
Hora: 8.00 A.M
Lugar: Colegio Valentín Manjarrez.



Fecha: 1 junio 2025
Hora: 8.00 A.M
Lugar: Colegio Valentín Manjarrez.

ANEXOS1: Acta de invitación
ANEXOS2: Cronograma de actividades
ANEXOS3: planilla de asistencia
ANEXOS4: Ficha metodológica

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ECNT

ACTIVIDAD 1.	Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida
LUGAR DE EJECUCIÓN (Microterritorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	3 JUNIO 2025

3. ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, Colegio Valentín Manjarrez.

4. **ACCIONES DESARROLLADAS.** Se realizó invitación atraves de concertación al coordinador del colegio Valentín Manjarrez donde se da inicio la actividad programada el Módulo 1 Introducción y sensibilización Evaluación Pre saberes, se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar las actividades programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia la actividad con la entrega de la evaluación pre-saber y de manera general se responden las dudas e inquietudes de los estudiantes, Todo con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población. Teniendo en cuenta que el estilo de vida saludable puede ayudar a prevenir enfermedades crónicas y reducir el riesgo de muerte prematura. finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia participaron 12 niñas y 17 niños, agradeciendo al grupo de estudiantes su valiosa asistencia en participar en esta primera sesión. Y quedamos con el compromiso de asistir a las próxima sesión que será el día 4 de junio 2025.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Estudiantes del colegio Valentín Manjarrez.

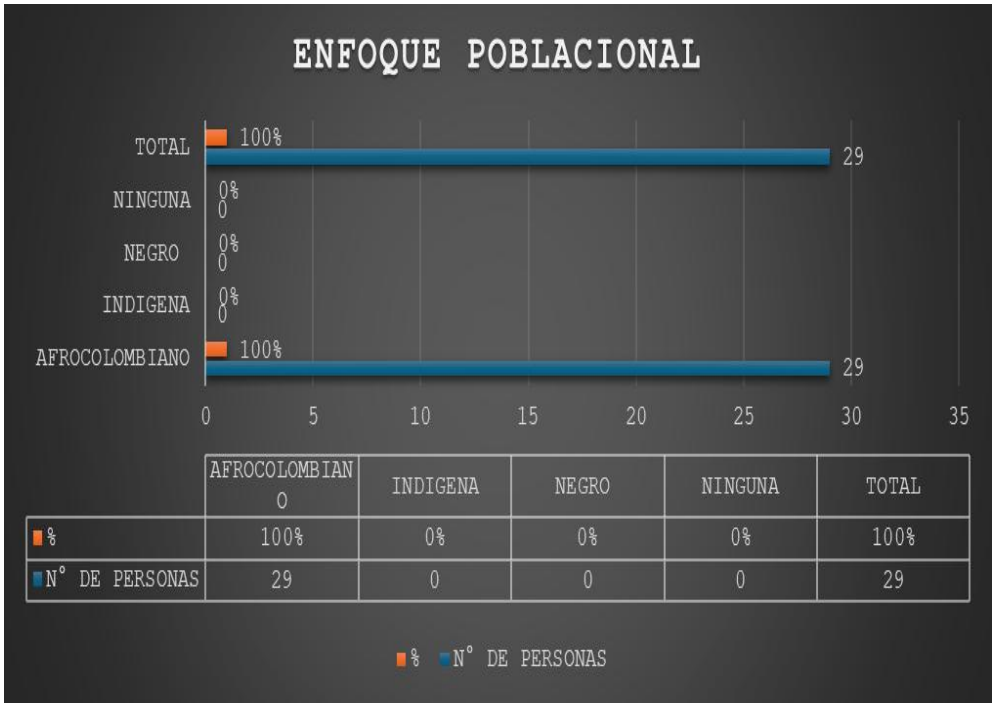
TABLA Y GRÁFICA N°1.



	INFANCIA (6-11 AÑOS)	ADOLESCENCIA (12-18 AÑOS)	JUVENTUD (14-26 AÑOS)	TOTAL
N° DE PERSONAS	29	0	0	29

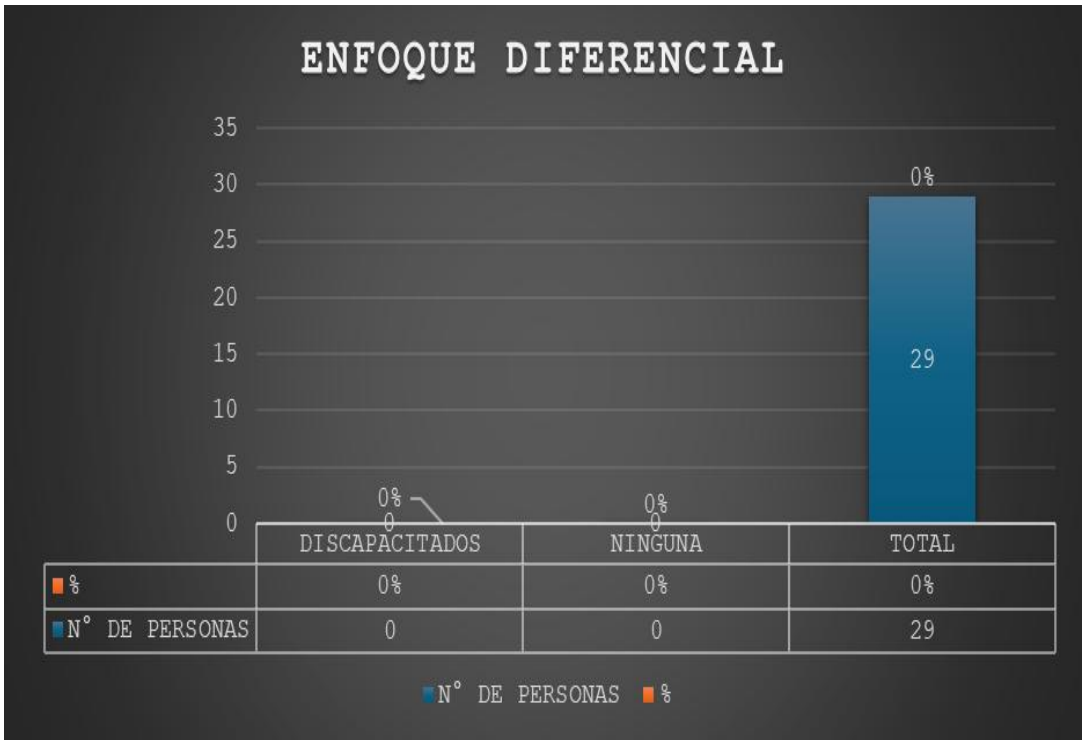
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: En el grafico se puede observar que el ciclo de vida de los estudiantes hace parte de infancia.

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: En el grafico se puede observar que el 100% de los estudiantes se idéntica como afrocolombianos

TABLA **Y GRÁFICA N°3**



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: En el grafico se puede observar que el 100% de los estudiantes no tiene enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

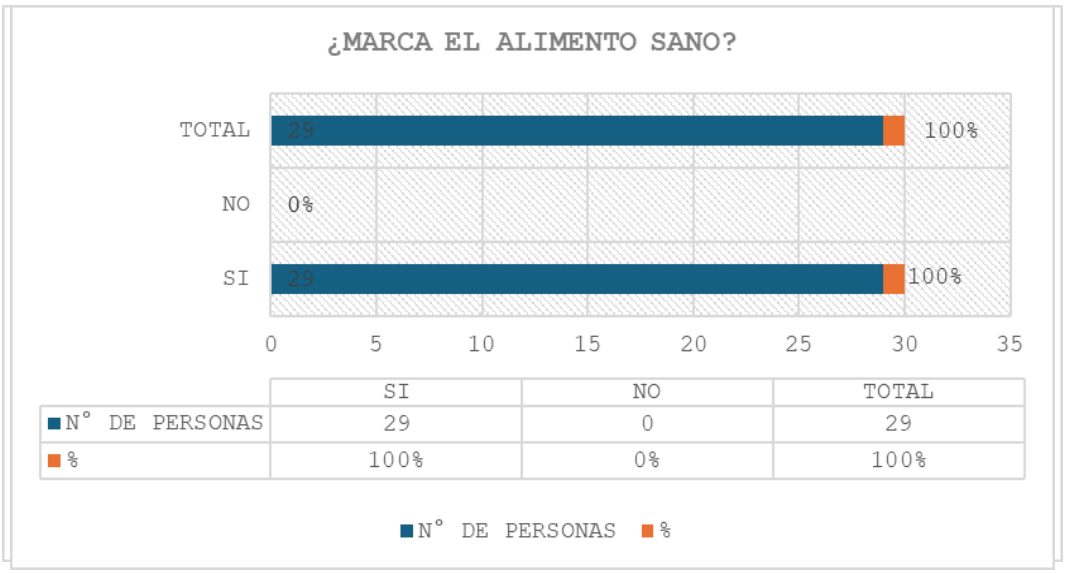
Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 1/9x100 = 11,1%

Número de personas que reciben la intervención (29) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (29) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO.
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

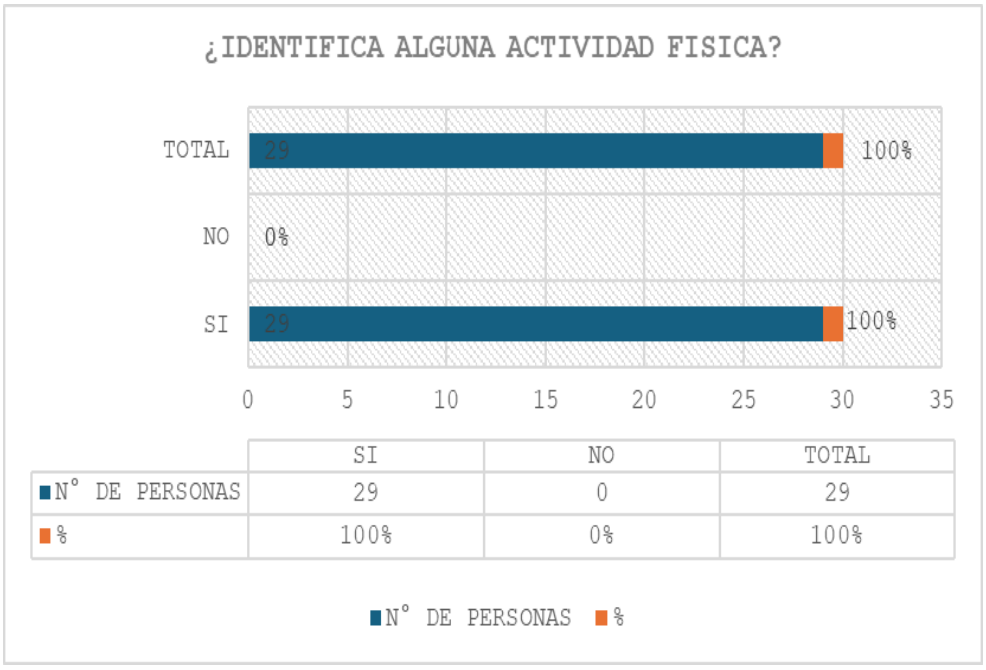
5. PRODUCTO Y ALCANCE: RESULTADOS DE LA EVALUACION PRE-SABER

TABLA Y GRÁFICA N°1.



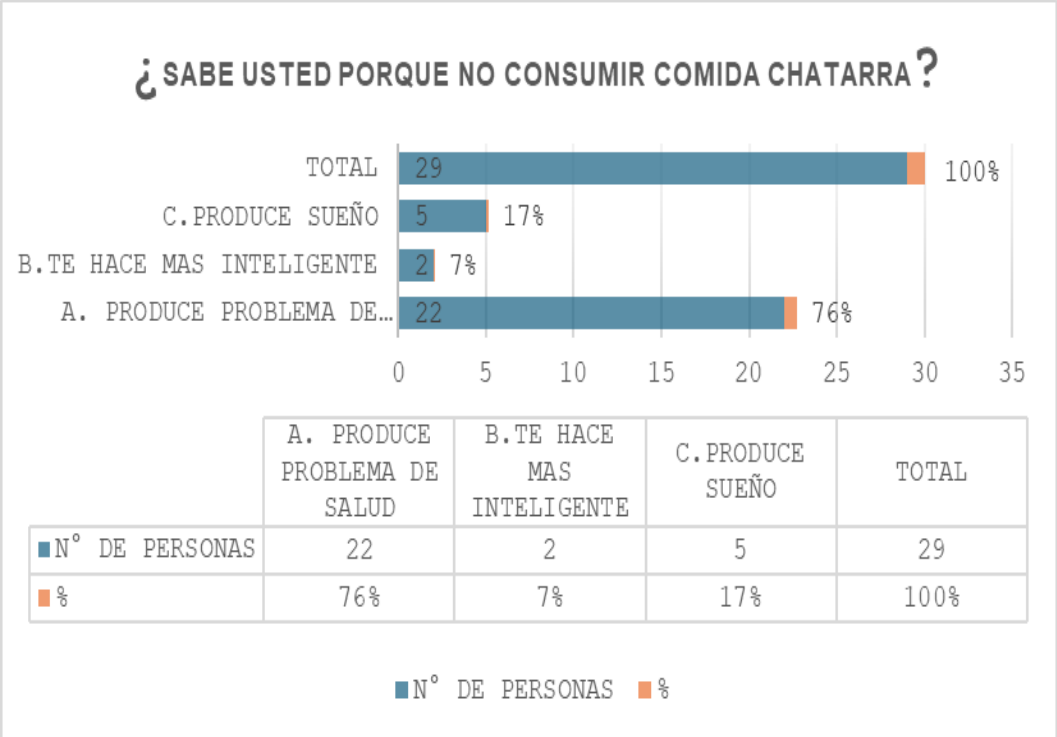
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: en el grafico se puede observar que el 100% de los estudiantes reconoce los alimentos sanos.

TABLA Y GRÁFICA N°2.



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: en la gráfica se puede observar que el 100% de los estudiantes reconoce las imágenes de realizar actividad física.

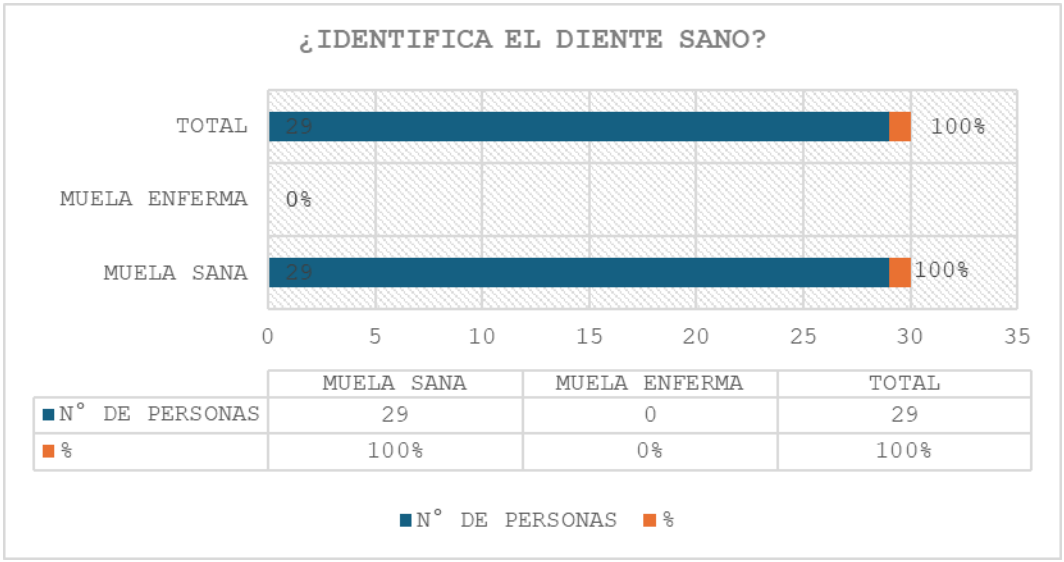
TABLA Y GRÁFICA N°3



	A. PRODUCE PROBLEMA DE SALUD	B.TE HACE MAS INTELIGENTE	C.PRODUCE SUEÑO	TOTAL
N° DE PERSONAS	22	2	5	29
%	76%	7%	17%	100%

ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: Se infiere en la gráfica número 3 que el 76% de los estudiantes reconoce que consumir comida chatarra enferma.

TABLA Y GRÁFICA N°4.



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°4: En el gráfico número 4 se puede observar que el 100% de los estudiantes reconoce los dientes sanos.

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 5: Acta de concertación
ANEXO 6: Planilla de listas de asistencias sesión.
ANEXO 7: Evaluación pre-saber
ANEXO 8: ficha metodológica
8.REGISTRO FOTOGRAFICO


Fecha. 3 junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez


Fecha. 3 junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez

 Fecha. 3 junio 2025 Lugar. Colegio Valentín Manjarrez	 Fecha. 3 junio 2025 Lugar. Colegio Valentín Manjarrez.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ECNT

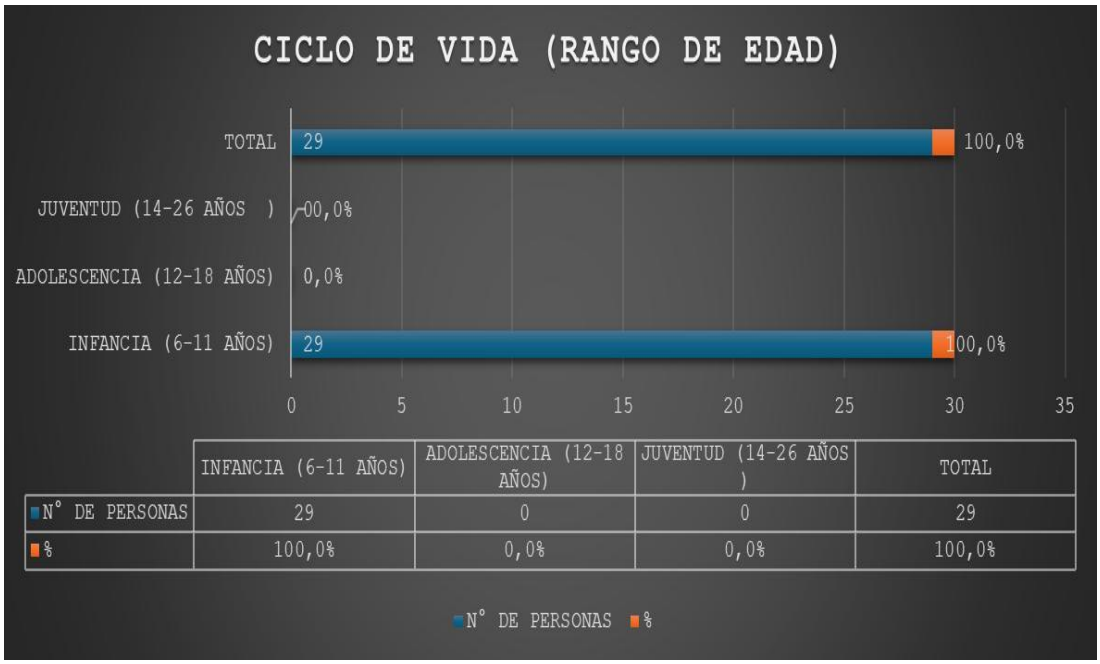
ACTIVIDAD 2.	Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida. Módulo 2: Alimentación saludable
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	4 JUNIO 2025

5. ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, Colegio Valentín Manjarrez.

6. **ACCIONES DESARROLLADAS.** Se realizó invitación a través de concertación al coordinador del colegio Valentín Manjarrez donde se da inicio la actividad programada se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar la actividad del Módulo 2: Alimentación saludable, es programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia indicándoles que una alimentación saluble es fundamental para mantener la salud y prevenir enfermedades crónicas. que se debe consumir variedad de alimentos incluidos frutas, verduras, proteínas, granos integrales y lácteos Todo con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población. Teniendo en cuenta que el estilo de vida saludable puede ayudar a prevenir enfermedades crónicas y reducir el riesgo de enfermar. finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia participaron 12 niñas y 17 niños, agradeciendo al grupo de estudiantes su valiosa asistencia en participar en esta primera sesión. Y quedamos con el compromiso de asistir a la próxima sesión que será el día 5 de junio 2025.

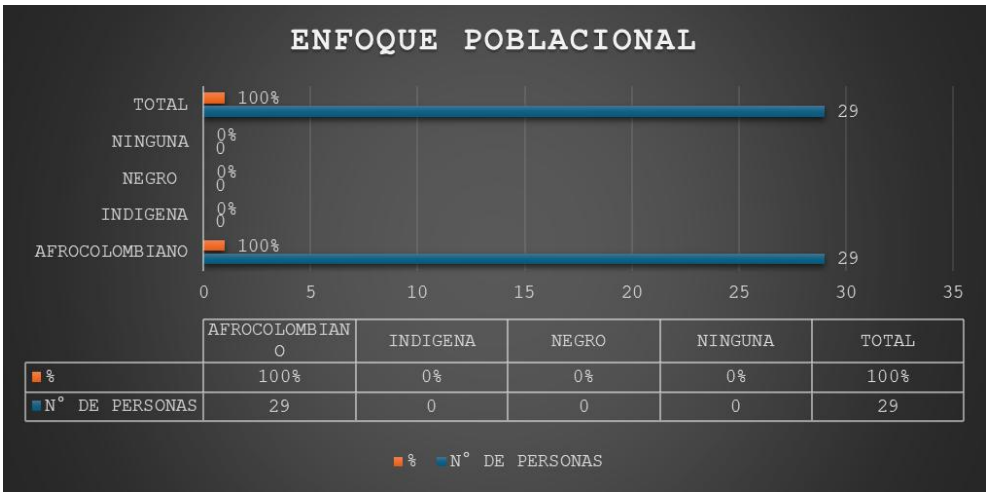
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Estudiantes del colegio Valentín Manjarrez.

TABLA Y GRÁFICA N°1



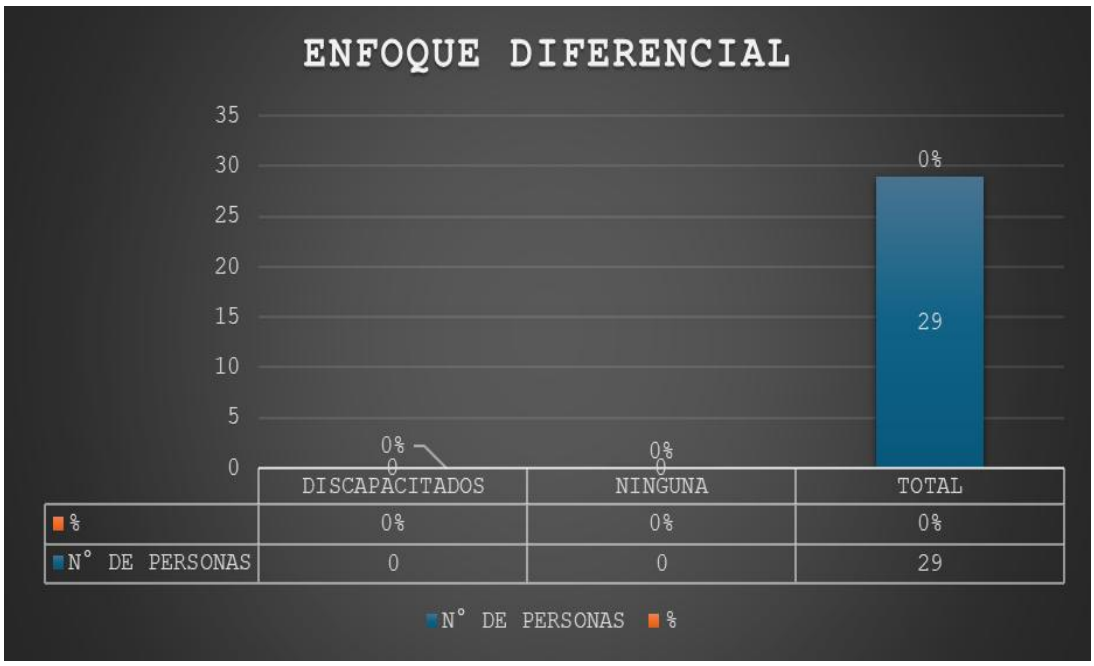
Análisis grafica N°. se puede observar que el 100% de los estudiantes están en ciclo de vida infantil

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se puede observar que el 100% de los estudiantes se idéntica como afrocolombianos

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: En el grafico se puede observar que el 100% de los estudiantes no tiene enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (2) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 2/9x100 = 22.2%

Número de personas que reciben la intervención (29) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (29) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE. Educar y concientizar a los estudiantes de los hábitos saludable

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 9: Acta de concertación
ANEXO 10: Planilla de listas de asistencias sesión
ANEXO 11: ficha metodológica
8.REGISTRO FOTOGRAFICO.

<table>
<tr>
<td>
Fecha. 4 junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha. 4 junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez</td>
</tr>
<tr>
<td>
Fecha. 4 junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha. 4 junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez</td>
</tr>
</table>

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ECNT

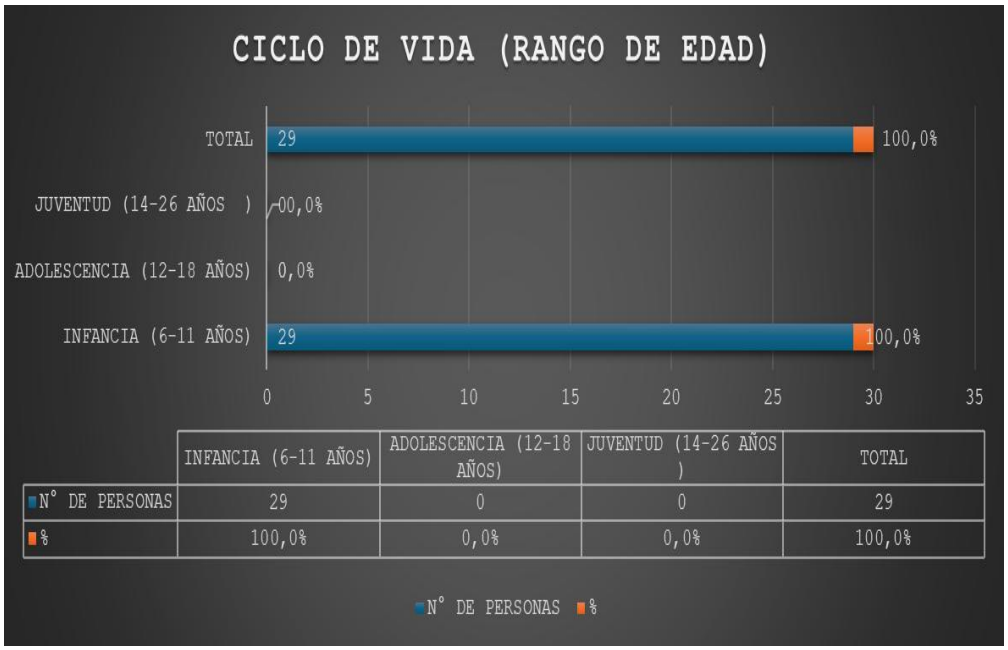
ACTIVIDAD 3.	Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida. Modulo 3: Importancia de hacer ejercicios
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	5 JUNIO 2025

1 ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, Colegio Valentín Manjarrez.

2.ACCIONES DESARROLLADAS. Se realizó invitación atraves de concertación al coordinador del colegio Valentín Manjarrez donde se da inicio la actividad programada el Módulo 3 Modulo 3: Importancia de hacer ejercicios, se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar las actividades programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia la actividad indicándole que hacer ejercicios regularmente es fundamental para mantener la salud y el bienestar, reduce el estrés, mejora la calidad del sueño, mejora la flexibilidad y movilidad. Todo con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población. Teniendo en cuenta que el estilo de vida saludable puede ayudar a prevenir enfermedades crónicas y reducir el riesgo de muerte prematura. finalmente se procede a terminar la sesion con el formato de asistencia participaron 12 niñas y 17 niños, agradeciendo al grupo de estudiantes su valiosa asistencia en participar en esta tercera sesion. Y quedamos con el compromiso de asistir a las proxima sesion que sera el dia 11 de junio 2025.

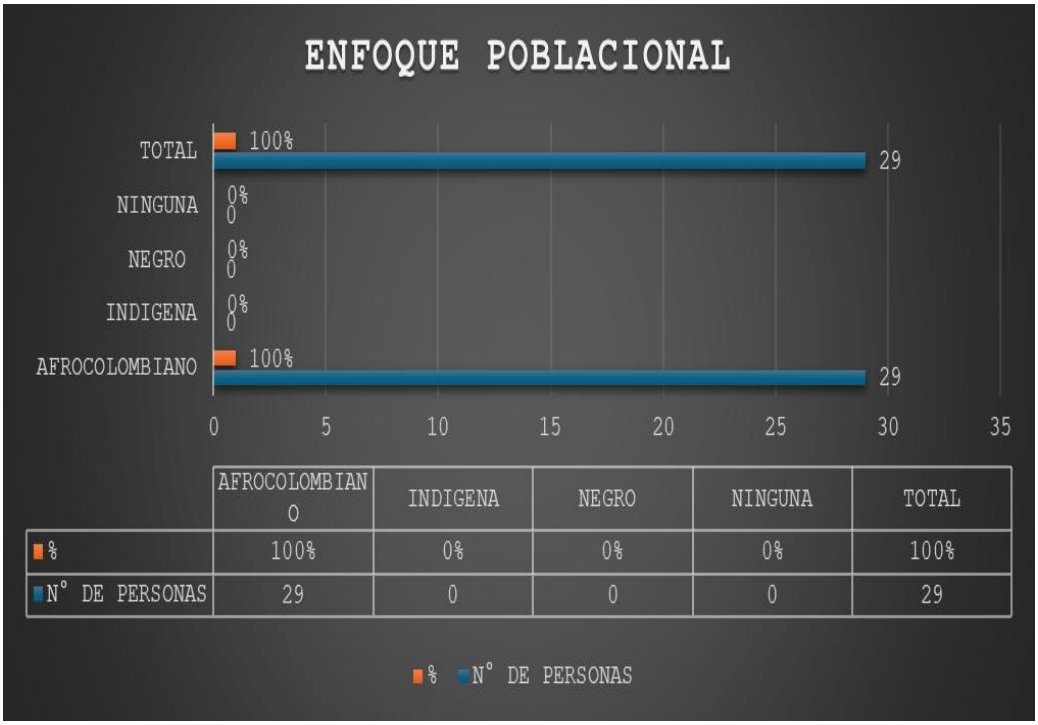
POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Estudiantes del colegio Valentín Manjarrez.

TABLA Y GRÁFICA N°1



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se puede observar que el 100% de los estudiantes están en el ciclo de vida Infantil.

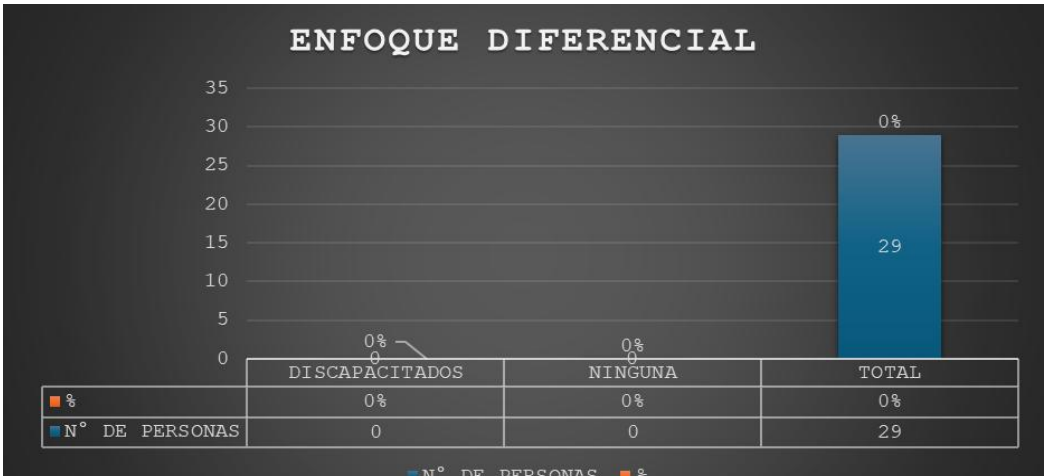
TABLA Y GRÁFICA N°2



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	100%	0%	0%	0%	100%
N° DE PERSONAS	29	0	0	0	29

ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se puede observar que el 100% de los estudiantes se idéntica como afrocolombiano

TABLA Y GRÁFICA N°3



	DISCAPACITADOS	NINGUNA	TOTAL
%	0%	0%	0%
N° DE PERSONAS	0	0	29

ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: En el grafico se puede observar que el 100% de los estudiantes no tiene enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (3) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 3/9x100 = 33.3%

Número de personas que reciben la intervención (29) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (29) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: educar y concientizar a los estudiantes de los buenos hábitos saludables

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 12: Acta de concertación
ANEXO 13: Planilla de listas de asistencias sesión
ANEXO 14: ficha metodológica.
8.**REGISTRO FOTOGRAFICO**.

 Fecha.5 junio 2025 Lugar. Colegio Valentín Manjarrez	 Fecha.5 junio 2025 Lugar. Colegio Valentín Manjarrez
 Fecha.5 junio 2025 Lugar. Colegio Valentín Manjarrez	 Fecha.5 junio 2025 Lugar. Colegio Valentín Manjarrez

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ECNT

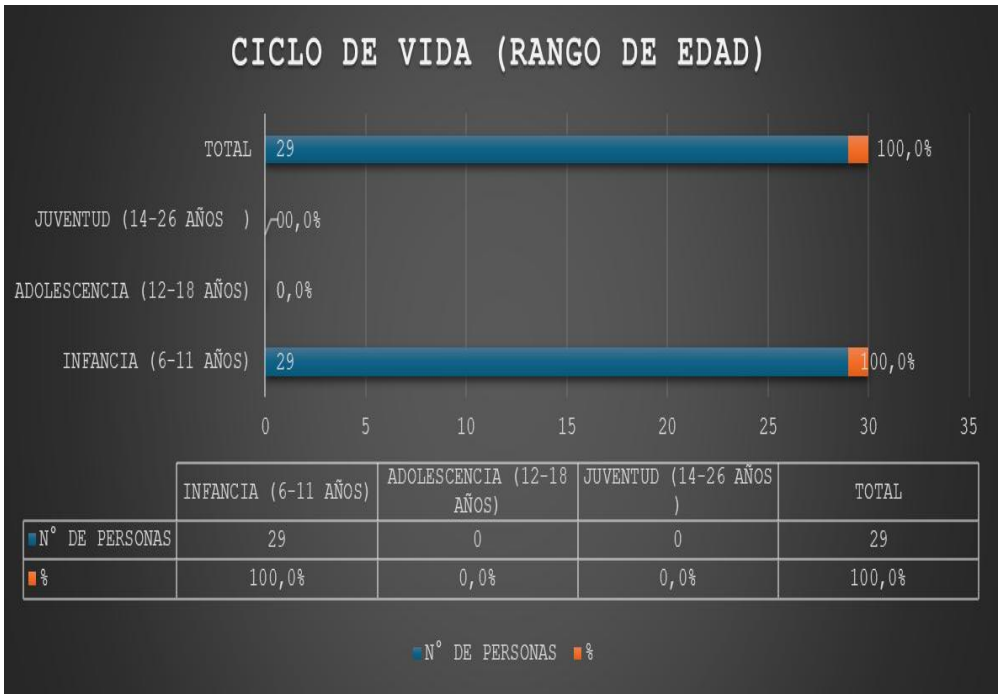
ACTIVIDAD 4.	Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida. Módulo 4: Porque no consumir comidas chatarras
LUGAR DE EJECUCIÓN (Microterritorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	11JUNIO 2025

1 ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, Colegio Valentín Manjarrez.

2.ACCIONES DESARROLLADAS. Se realizó invitación atraves de concertación al coordinador del colegio Valentín Manjarrez donde se da inicio la actividad programada el Módulo 1 Introducción y sensibilización Evaluación Pre saberes, se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar las actividades programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia la actividad indicándoles que la comida chatarra también conocida como comida basura o comida altamente procesada porque son alimentos que son altos en calorías, grasas, azucares y sal, pero bajos en nutrientes y estos alimentos pueden tener efectos negativos en la salud. se les indica que deben tener en cuenta que el estilo de vida saludable puede ayudar a prevenir enfermedades crónicas y reducir el riesgo de muerte prematura. finalmente se procede a terminar la sesion con el formato de asistencia participaron 12 niñas y 17 niños, agradeciendo al grupo de estudiantes su valiosa asistencia en participar en esta cuarta sesion. Y quedamos con el compromiso de asistir a las proxima sesion que sera el dia 12 de junio 2025.

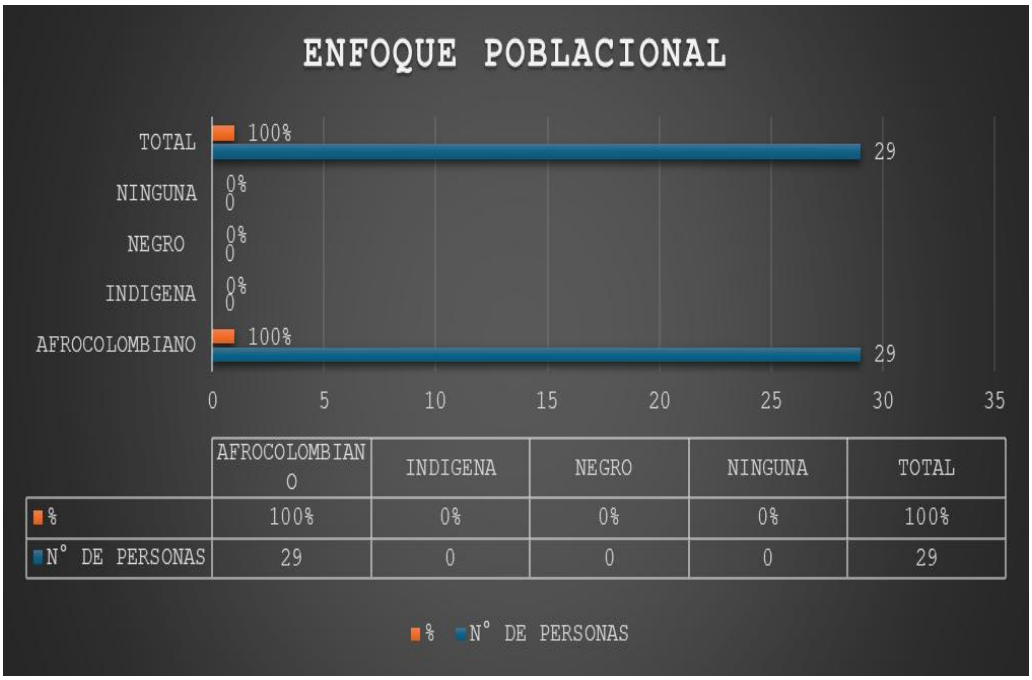
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Estudiantes del colegio Valentín Manjarrez.

TABLA Y GRÁFICA N°1



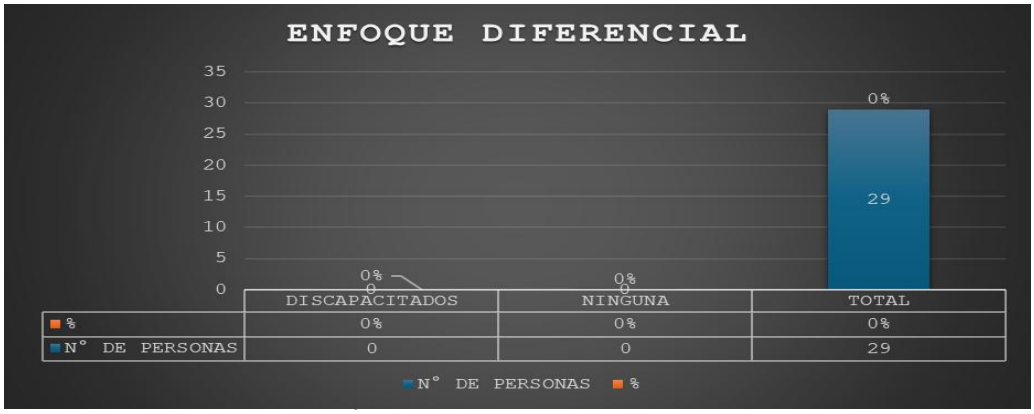
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se puede evidenciar en la gráfica que el 100% de los estudiantes corresponden al ciclo de vida Infantil

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se puede observar en la gráfica que el 100% de los estudiantes se identifica afrocolombiano.

TABLA Y GRÁFICA N°3



4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 4/9x100 = 44.4%

Número de personas que reciben la intervención (29) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (29) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: educar y concientizar a los estudiantes de los buenos hábitos saludables

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 15: Acta de concertación
ANEXO 16: Planilla de listas de asistencias sesión
ANEXO 17: ficha metodológica

8.REGISTRO FOTOGRAFICO.

<table>
<tr>
<td>
Fecha.11 junio 2025
Lugar .Colegio Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha. 11junio 2025
Lugar .Colegio Valentín Manjarrez</td>
</tr>
<tr>
<td>
Fecha. 11junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha. 11junio 2025
Lugar .Colegio Valentín Manjarrez</td>
</tr>
</table>

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ECNT

ACTIVIDAD 5.	Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida. Módulo 5: La importancia de informar a un adulto cualquier molestia visual, bucal o auditiva
LUGAR DE EJECUCIÓN (Microterritorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12JUNIO 2025

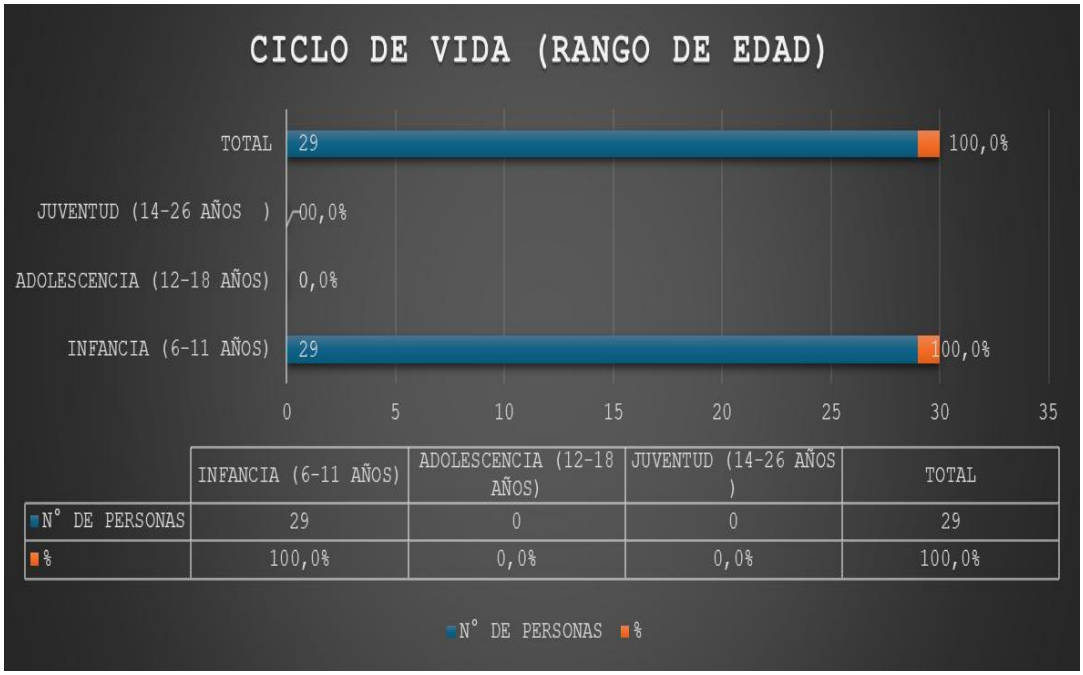
1 ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, Colegio Valentín Manjarrez.

2ACCIONES DESARROLLADAS. Se realizó invitación atraves de concertación al coordinador del colegio Valentín Manjarrez donde se da inicio la actividad. Módulo 5: La importancia de informar a un adulto cualquier molestia visual, bucal o auditiva programada, se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar las actividades programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un

tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia la actividad indicándoles la importancia de siempre avisar a los adultos cuando se sientan algún malestar como dolor de muelas, gingivitis, dolor de ojos, visión borrosa. Todo con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población. Teniendo en cuenta que el estilo de vida saludable puede ayudar a prevenir enfermedades crónicas y reducir el riesgo de enfermar. finalmente se procede a terminar la sesion con el formato de asistencia participaron 12 niñas y 17 niños, agradeciendo al grupo de estudiantes su valiosa asistencia en participar en esta quinta sesion. Y quedamos con el compromiso de asistir a las proxima sesion que sera el dia 13 de junio 2025.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Estudiantes del colegio Valentín Manjarrez.

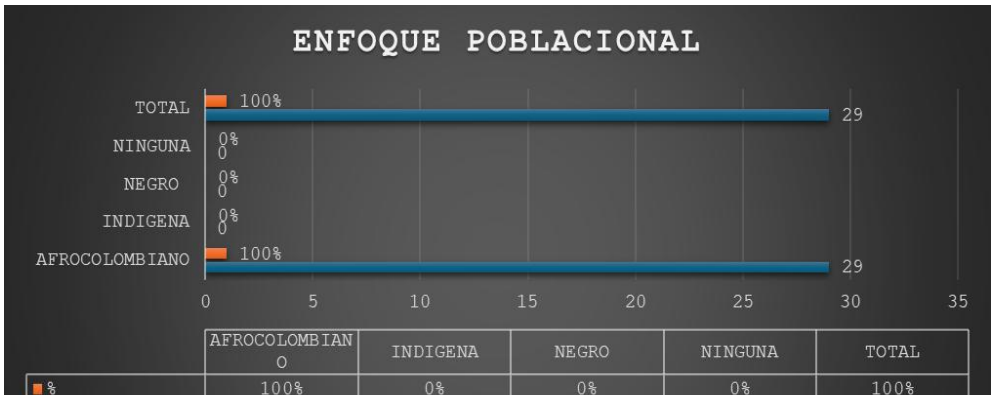
TABLA Y GRÁFICA N°1



	INFANCIA (6-11 AÑOS)	ADOLESCENCIA (12-18 AÑOS)	JUVENTUD (14-26 AÑOS)	TOTAL
N° DE PERSONAS	29	0	0	29
%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%

ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: en la gráfica se puede observación que el 100% de los estudiantes se encuentran en ciclo de vida Infantil.

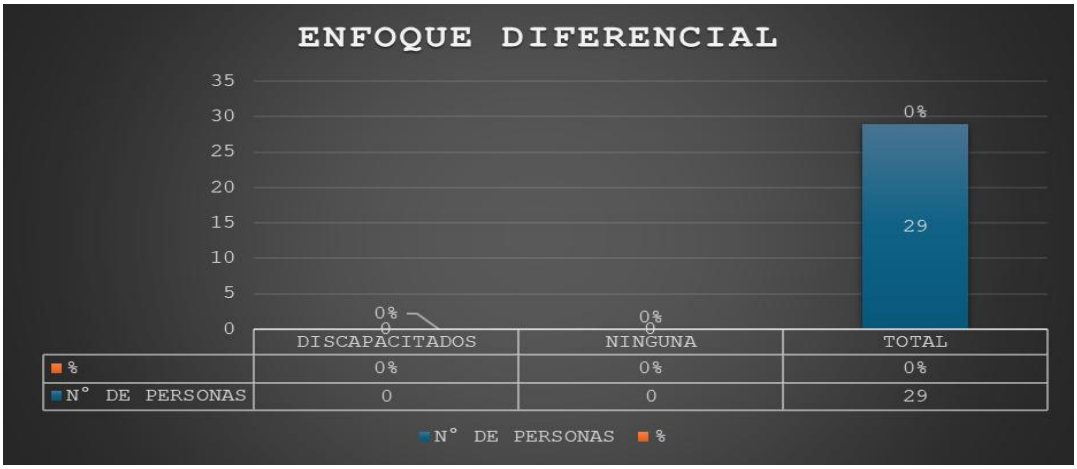
TABLA Y GRÁFICA N°2



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	100%	0%	0%	0%	100%

ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se puede observar en la gráfica que el 100% de los estudiantes se idéntica como afrocolombiano

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: En el grafico se puede observar que el 100% de los estudiantes no tiene enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (5) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 5/9x100 = 55.5%

Número de personas que reciben la intervención (29) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (29) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE:

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 18: Acta de concertación
ANEXO 19: Planilla de listas de asistencias sesión

ANEXO 20: ficha metodológica

<table>
<tr>
<td>
Fecha. 12 junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha. 12 junio 2025
Lugar .Colegio Valentín Manjarrez</td>
</tr>
<tr>
<td>
Fecha. 12 junio 2025
Lugar .Colegio Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha. 12 junio 2025
Lugar .Colegio Valentín Manjarrez</td>
</tr>
</table>

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ECNT

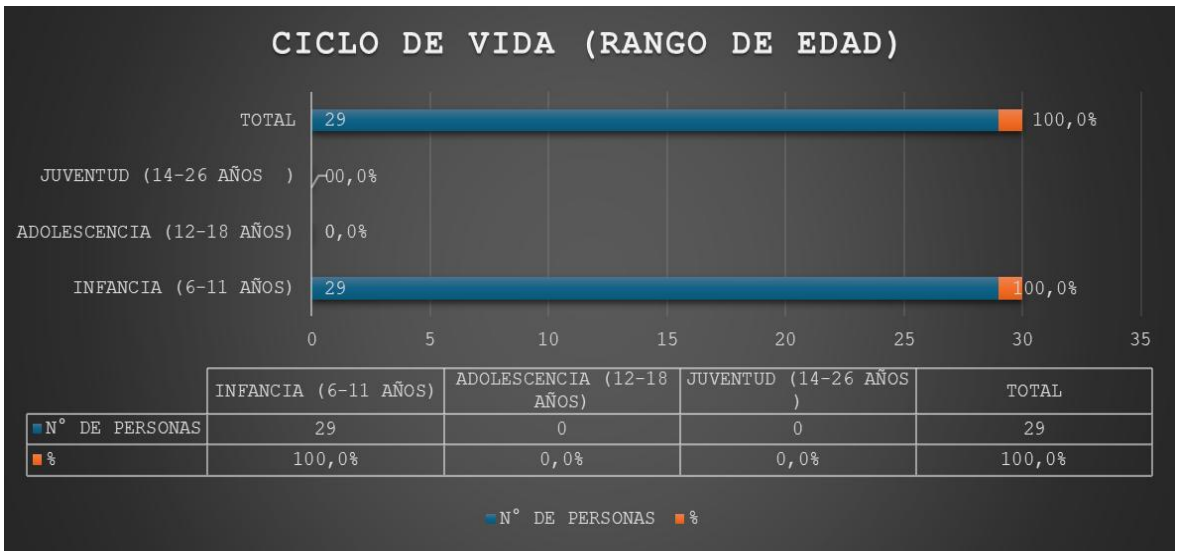
ACTIVIDAD 6.	Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida. Módulo 6: Identificar signos de alarma
LUGAR DE EJECUCIÓN (Microterritorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13JUNIO 2025

1.ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, Colegio Valentín Manjarrez.

2.ACCIONES DESARROLLADAS. Se realizó invitación atraves de concertación al coordinador del colegio Valentín Manjarrez donde se da inicio la actividad programada el Módulo 6: Identificar signos de alarma, se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar las actividades programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia la actividad donde se les indica cómo identificar los signos de alarma y lo importante que es identificarlos a tiempo y siempre dar aviso a los adultos responsables, Todo con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población. Teniendo en cuenta que el estilo de vida saludable puede ayudar a prevenir enfermedades crónicas y reducir el riesgo de enfermar gravemente. finalmente se procede a terminar la sesion con el formato de asistencia participaron 12 niñas y 17 niños, agradeciendo al grupo de estudiantes su valiosa asistencia en participar en esta sexta sesion. Y quedamos con el compromiso de asistir a las proxima sesion que sera el dia 17 de julio 2025.

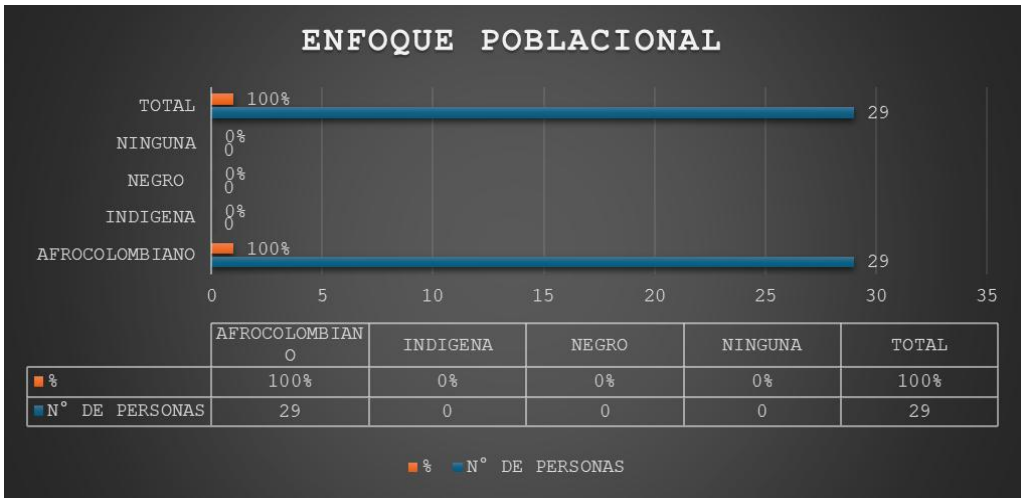
3.POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Estudiantes del colegio Valentín Manjarrez.

TABLA Y GRÁFICA N°1



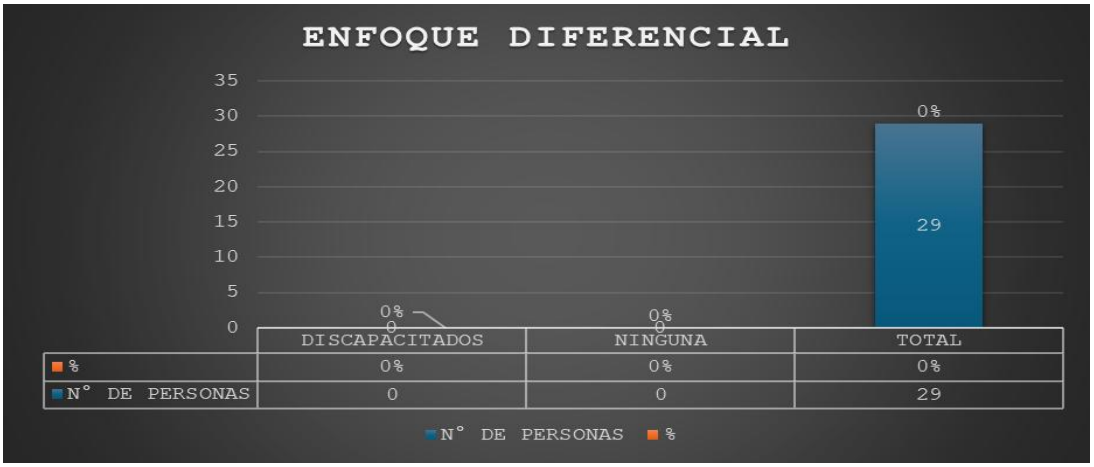
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se puede observar en la gráfica que los estudiantes se encuentran en ciclo de vida Infantil.

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se puede observar en la gráfica que los estudiantes se identifican como afrocolombiano.

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: En el grafico se puede observar que el 100% de los estudiantes no tiene enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (6) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 6/9x100 = 66.6%

Número de personas que reciben la intervención (29) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (29) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: educar y concientizar a los estudiantes de los buenos hábitos saludables

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 21: Acta de concertación
ANEXO 22: Planilla de listas de asistencias sesión
ANEXO 23: ficha metodológica.
8.REGISTRO FOTOGRAFICO.

<table>
<tr>
<td>
Fecha. 13 junio 2025
Lugar .Colegio Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha. 13 junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez</td>
</tr>
<tr>
<td>
Fecha. 13 junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha. 13 junio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez</td>
</tr>
</table>

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ECNT

ACTIVIDAD 7.	Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida. Módulo 7: uso de los aparatos tecnológicos y audífonos
LUGAR DE EJECUCIÓN (Microterritorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	17JULIO 2025

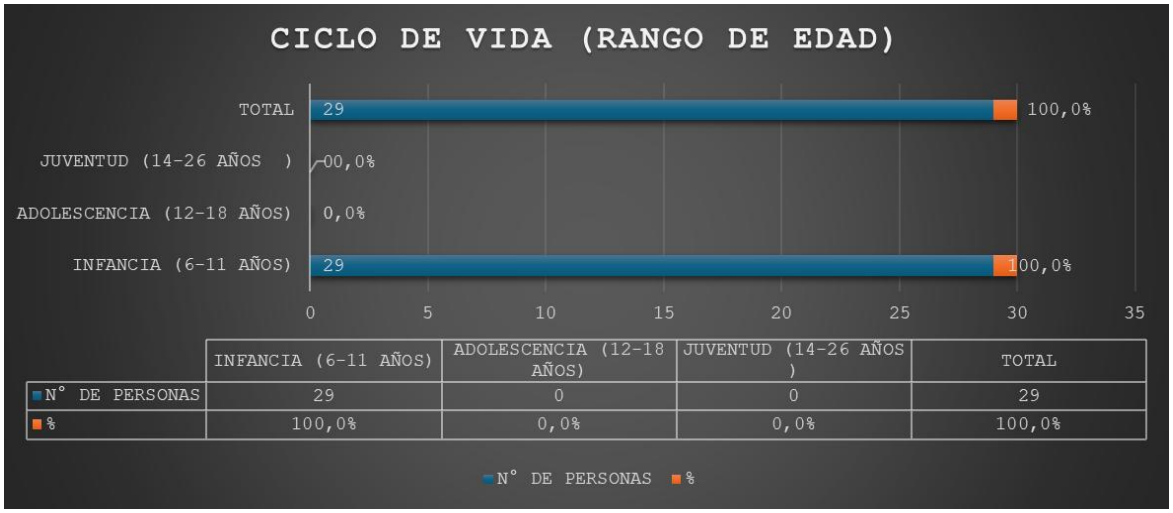
1 ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, Colegio Valentín Manjarrez.

2.ACCIONES DESARROLLADAS. Se realizó invitación atraves de concertación al coordinador del colegio Valentín Manjarrez donde se da inicio la actividad programada el Módulo 7 uso de los aparatos tecnológicos y audífonos, se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar las actividades programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia la actividad indicándoles que la tecnología ha revolucionado el mundo para facilitar la vida, pero debe ser utilizada con mucha responsabilidad sobre todo por la noche donde debemos tener conciencia de dormir

temprano, Todo con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población. Teniendo en cuenta que el estilo de vida con responsabilidad nos alarga la vida. finalmente se procede a terminar la sesion con el formato de asistencia participaron 12 niñas y 17 niños, agradeciendo al grupo de estudiantes su valiosa asistencia en participar en esta septima sesion. Y quedamos con el compromiso de asistir a las proxima sesion que sera el dia 18 de julio 2025.

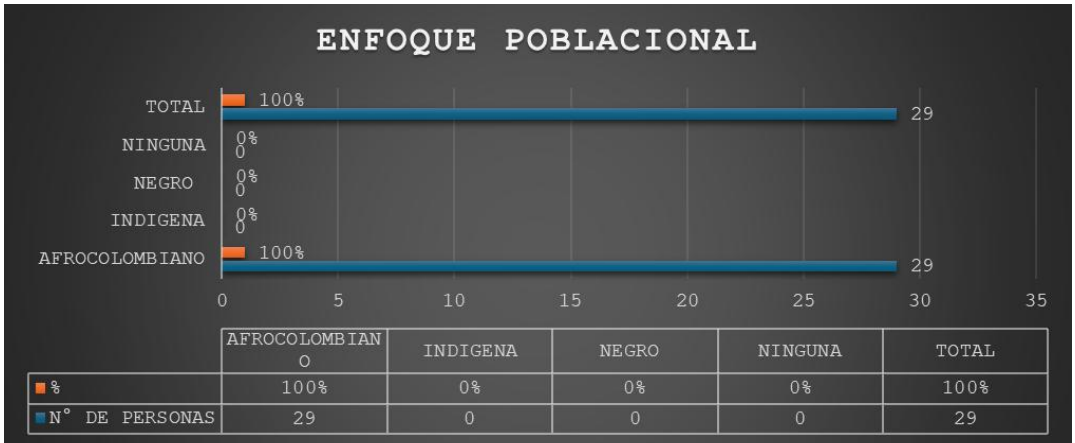
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Estudiantes del colegio Valentín Manjarrez.

TABLA Y GRÁFICA N°1



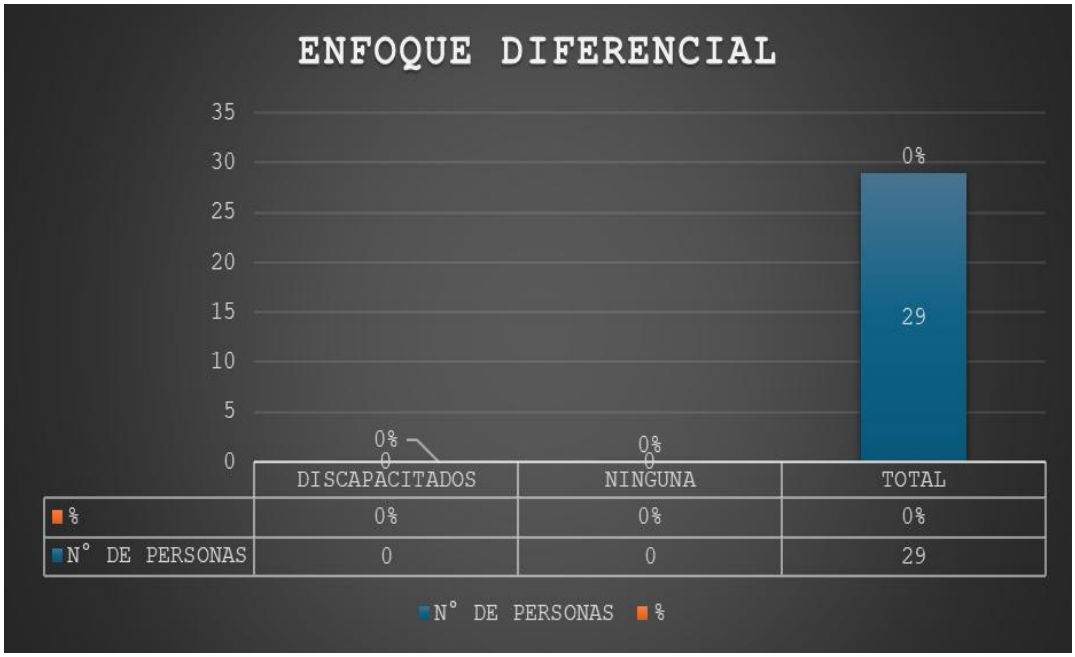
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se puede observar en la gráfica que el 100% de los estudiantes se encuentran en ciclo de vida Infantil

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se puede observar en la gráfica que el 100% de los estudiantes se identifican como afrocolombianos

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: En el grafico se puede observar que el 100% de los estudiantes no tiene enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (7) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 7/9x100 = 77.7%

Número de personas que reciben la intervención (29) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (29) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: educar y concientizar a los estudiantes de las buenas practicas saludables

ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°5: Se puede concluir con respecto a la tabla y gráfica número 5 que el 14% de los estudiantes adolescentes no mantiene relaciones sanas y respetuosas con las personas que los rodean.

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 24: Acta de concertación
ANEXO 25: Planilla de listas de asistencias sesión
ANEXO 26ficha metodológica.
8.REGISTRO FOTOGRAFICO.



Fecha. 17 julio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez



Fecha. 17 julio 2025
Lugar .Colegio Valentín Manjarrez



Fecha. 17 julio 2025



Fecha. 17 julio 2025

Lugar. Colegio Valentín Manjarrez	Lugar. Colegio Valentín Manjarrez

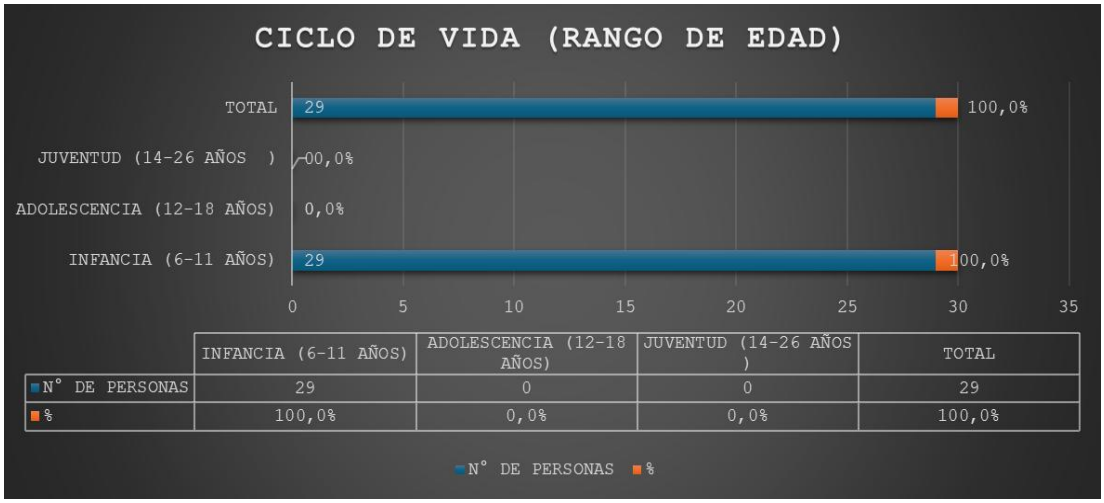
INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ECNT

ACTIVIDAD 8.	Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida. Módulo 8: cepillados de dientes
LUGAR DE EJECUCIÓN (Microterritorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18JULIO 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, Colegio Valentín Manjarrez.
2.ACCIONES DESARROLLADAS. Se realizó invitación atraves de concertación al coordinador del colegio Valentín Manjarrez donde se da inicio la actividad programada el Módulo 8. Cepillado de dientes, se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar las actividades programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia la actividad con la participación del odontólogo donde les indico el cepillado correcto de los dientes lavarse cada vez que consuman alimentos sobretodo antes de dormir, Todo con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población. Los estudiantes disfrutaron de esta actividad, finalmente se procede a terminar la sesion con el formato de asistencia participaron 12 niñas y 17 niños, agradeciendo al grupo de estudiantes su valiosa asistencia en participar en esta octava sesion. Y quedamos con el compromiso de asistir a las proxima sesion que sera el dia 21 de julio 2025.

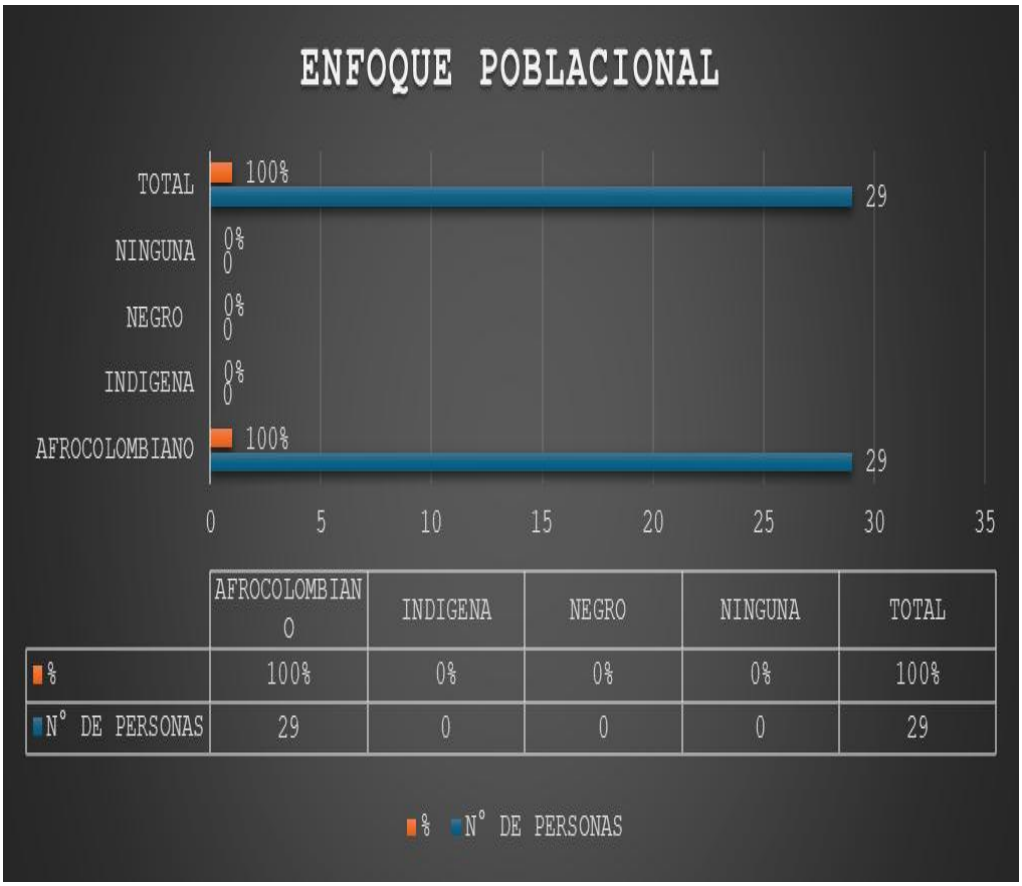
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Estudiantes del colegio Valentín Manjarrez.

TABLA Y GRÁFICA N°1



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se puede observar en la gráfica que el 100% de los estudiantes se encuentran en ciclo de vida Infantil.

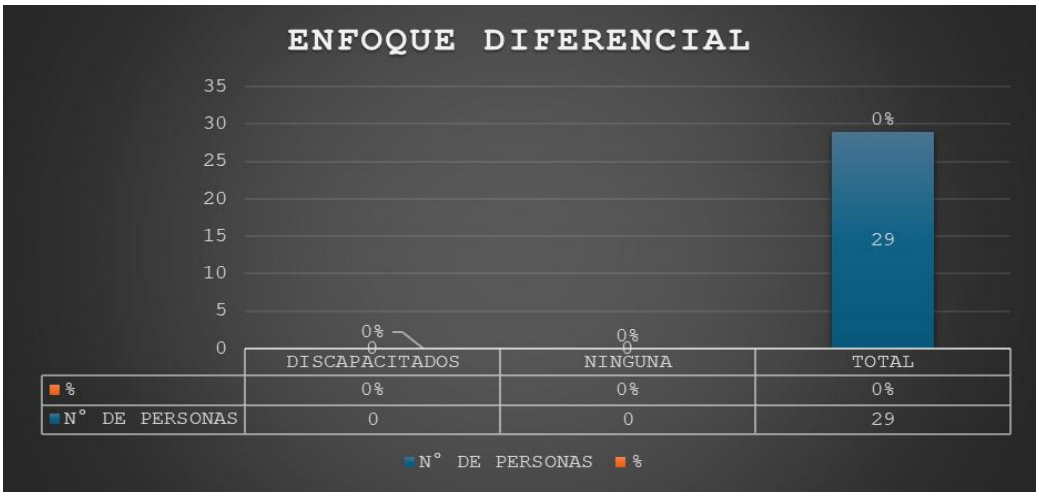
TABLA Y GRÁFICA N°2



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	100%	0%	0%	0%	100%
N° DE PERSONAS	29	0	0	0	29

ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se puede observar en la gráfica que el 100% de los estudiantes se identifica como afrocolombiano

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: En el grafico se puede observar que el 100% de los estudiantes no tiene enfoque diferencial**.**

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (8) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 8/9x100 = 88.8%

Número de personas que reciben la intervención (29) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (29) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: educar y concientizar a los estudiantes los buenos hábitos saludables

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 27: Acta de concertación
ANEXO 28: Planilla de listas de asistencias sesión
ANEXO 29: ficha metodológica
8.REGISTRO FOTOGRAFICO.

<table>
<tr>
<td>
Fecha. 18 julio 2025
Lugar. Colegio Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha. 18 julio 2025
Lugar Colegio Valentín Manjarrez</td>
</tr>
<tr>
<td>
Fecha. 18 julio 2025
Lugar Colegio Valentín Manjarrez</td>
<td>
Fecha. 18 julio 2025
Lugar Colegio Valentín Manjarrez</td>
</tr>
</table>

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ECNT

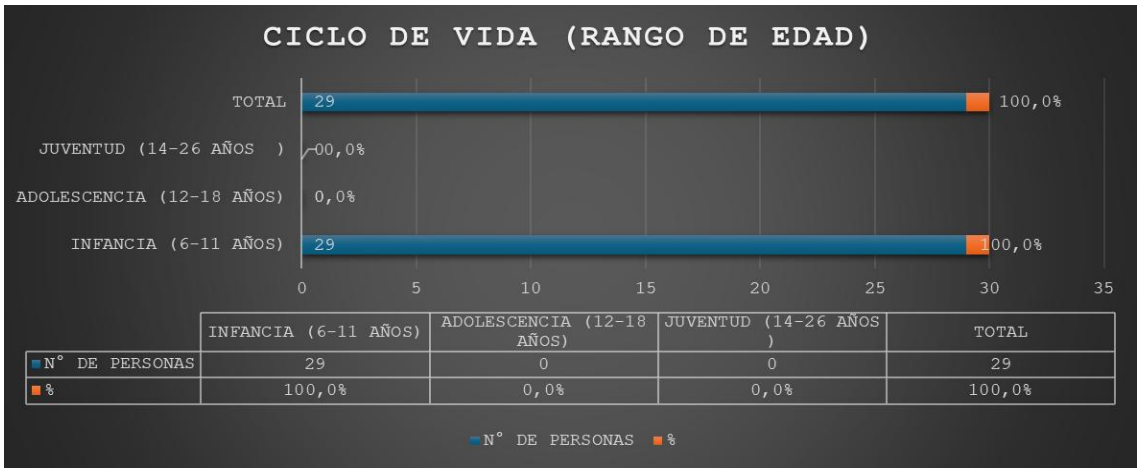
ACTIVIDAD 9.	Realizar 2 ciclo de educación y comunicación en salud (9 sesiones de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones) abordando los temas de hábitos de higiene bucal, cuidados en salud visual, cuidados en salud auditiva incluir metodología Lúdicos-Pedagógicos en cada uno de los grados de 2 Instituciones Educativas (I.E) de básica primaria escogida. Módulo 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	21JULIO 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, Colegio Valentín Manjarrez.

2.ACCIONES DESARROLLADAS. Se realizó invitación a través de concertación al coordinador del colegio Valentín Manjarrez donde se da inicio la actividad programada el Módulo 9. Evaluación post-saberes y refuerzo de conocimientos, se seleccionó el lugar con el fin de educar y desarrollar las actividades programadas con la dimensión de enfermedades crónicas no trasmisibles en un tiempo estipulado de 45 minutos. Se inicia la actividad con la entrega de las evaluaciones post-saber se realizó con preguntas abiertas para que todos opinaran y reforzar los conceptos y brindar apoyo y ubicación de donde asistir ante cualquier circunstancia de necesitar atenciones médicas, Todo con el objetivo de mejorar la calidad de vida de esta población. Los estudiantes disfrutaron de esta actividad, finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia participaron 12 niñas y 17 niños, agradeciendo al grupo de estudiantes su valiosa asistencia en participar en esta novena sesión. Les agradecí de manera cordial x sus valiosa participación durante el desarrollo del ciclo.

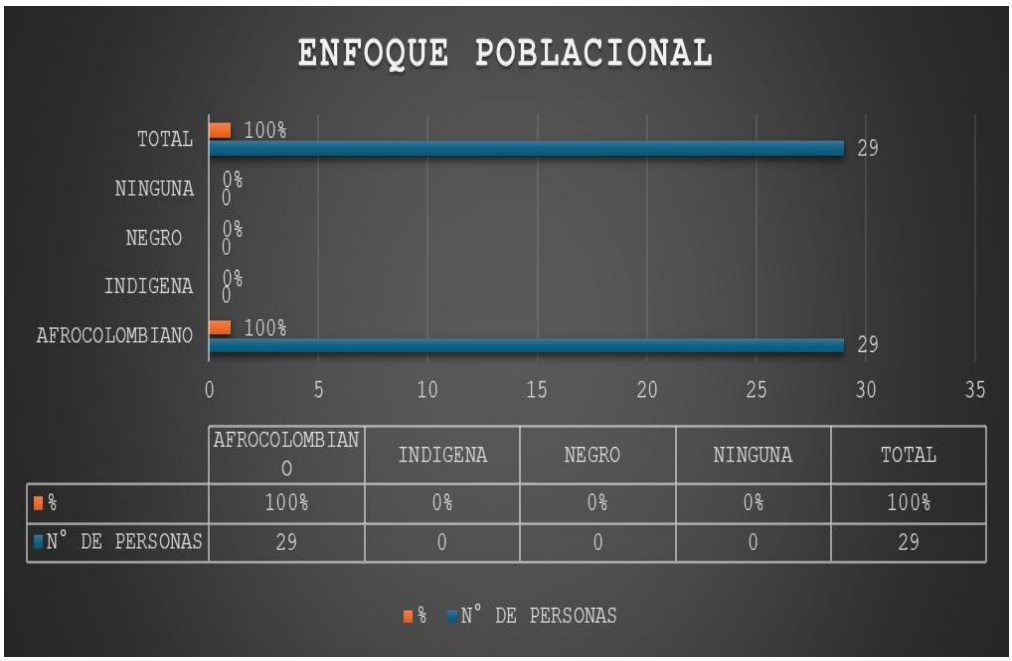
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Estudiantes del colegio Valentín Manjarrez.

TABLA Y GRÁFICA N°1



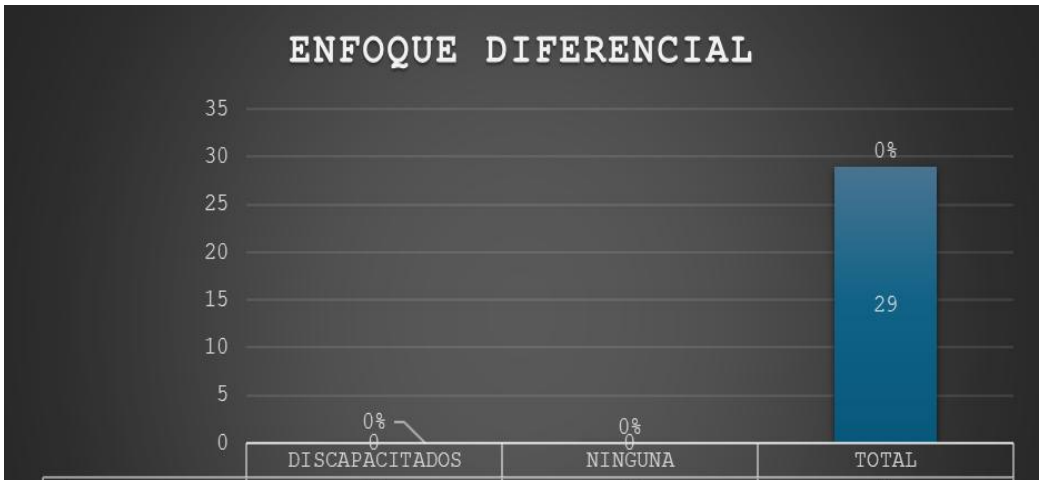
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: en la gráfica se puede observar que el 100% de los estudiantes se encuentra n ciclo de vida Infantil

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se puede observar que el 100% de los estudiantes se identifica como afrocolombiano

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: En el grafico se puede observar que el 100% de los estudiantes no tiene enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 9/9x100 = 100%

Número de personas que reciben la intervención (29) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (29) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

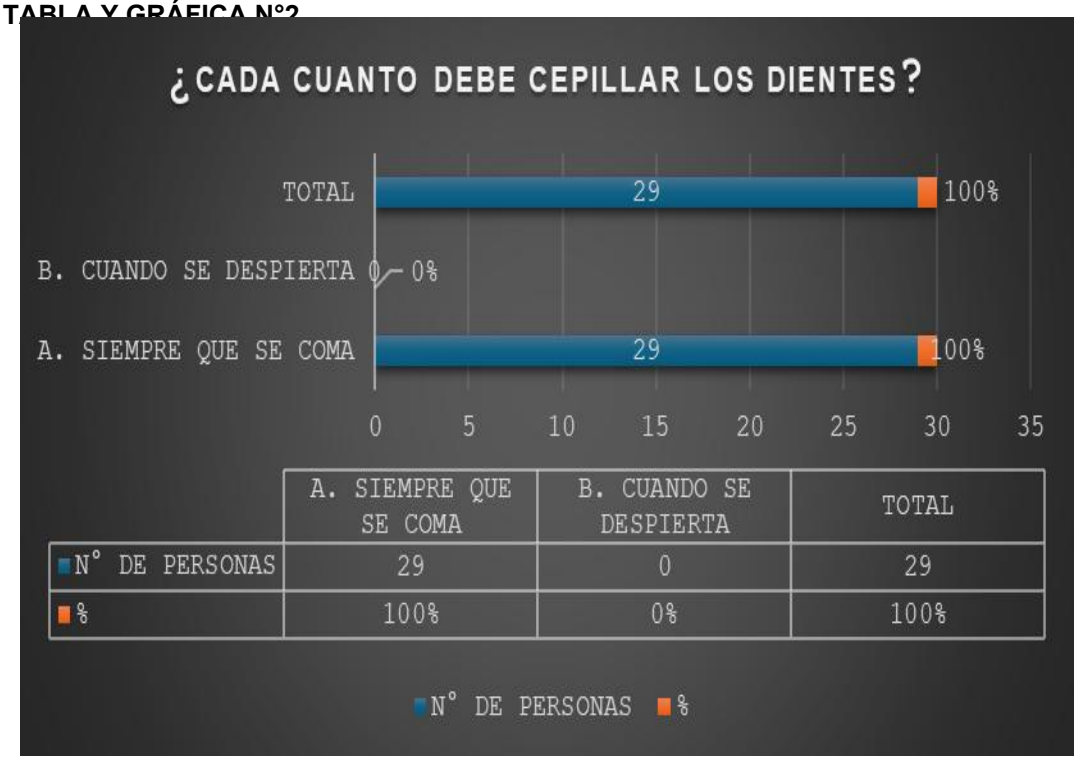
5. PRODUCTO Y ALCANCE: EVALUACION POST-SABER

TABLA Y GRÁFICA N°1.



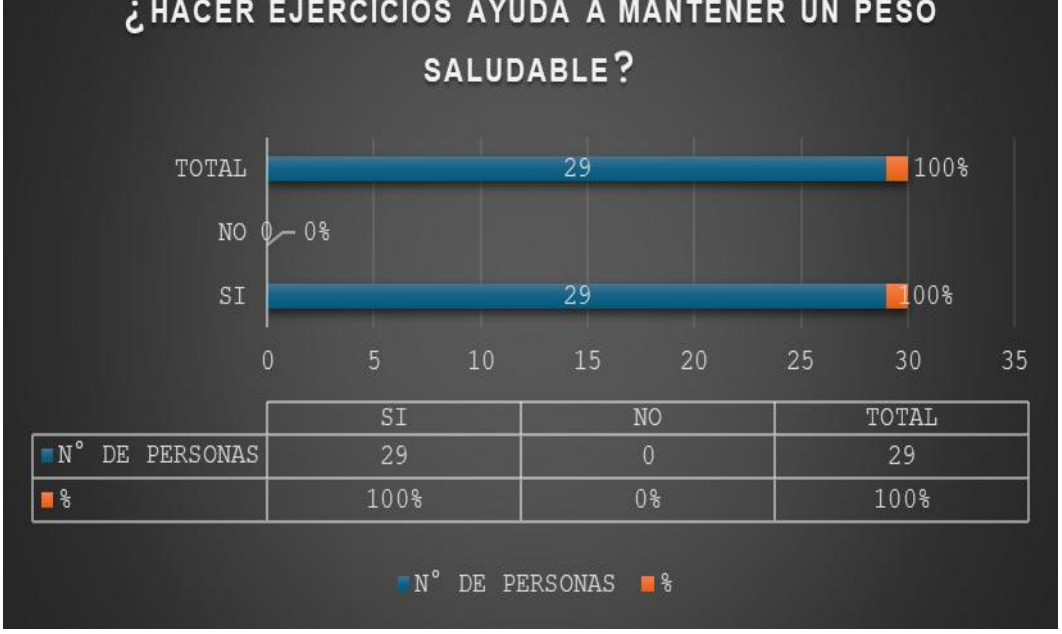
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se puede observar que el 100% de los estudiantes idéntica que comer saludable sirve para tener un buen crecimiento y desarrollo.

TABLA Y GRÁFICA N°2



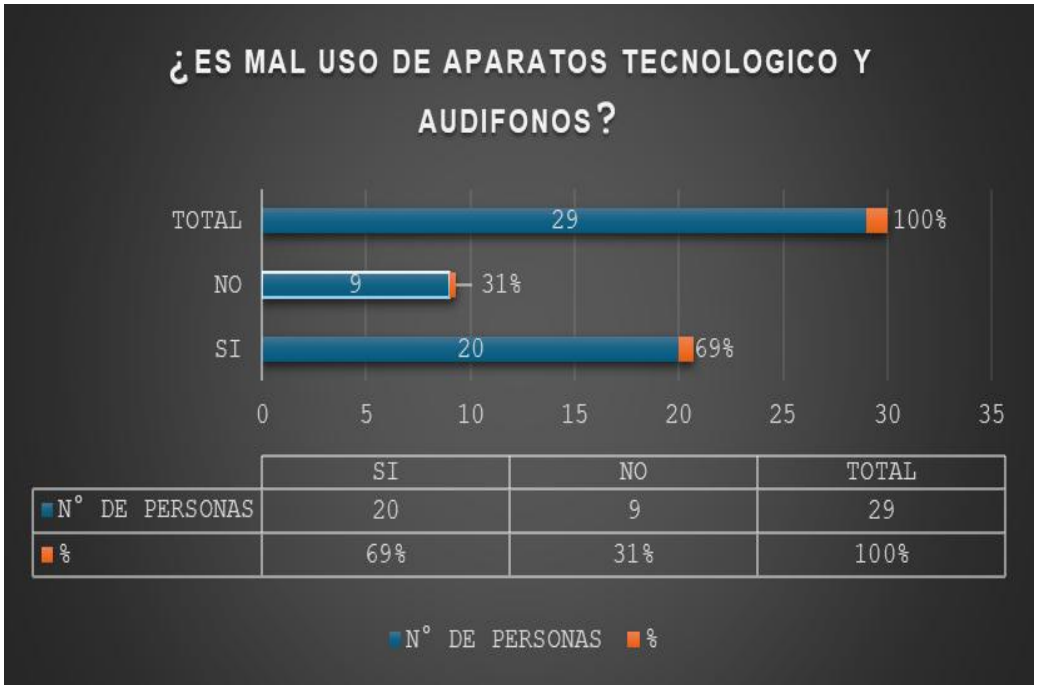
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: en la gráfica se puede observar que el 100% de los estudiantes identifica cada cuanto se debe cepillar los dientes.

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: en la gráfica se puede observar que los estudiantes identifican que hacer ejercicios ayuda a mantener un peso saludable.

TABLA Y GRÁFICA N°4.



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°4: En el grafico se puede observar que el 69% de los estudiantes identifica que si es malo el uso prolongado de aparatos tecnológicos y audífonos.

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 30: Acta de concertación
ANEXO 31: Planilla de listas de asistencias sesión
ANEXO 32: ficha metodológica.
ANEXO 33:Post-saber

8.REGISTRO FOTOGRAFICO.

 Fecha. 21 julio 2025 Lugar. Colegio Valentín Manjarrez	 Fecha. 21 julio 2025 Lugar. Colegio Valentín Manjarrez
 Fecha. 21 julio 2025 Lugar. Colegio Valentín Manjarrez	 Fecha. 21 julio 2025 Lugar. Colegio Valentín Manjarrez

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	11 junio del 2025
ACTA N ° 001	ACTA N ° 001
DIMENSIÓN	ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES
ACTIVIDAD N ° 001	Concertación de la actividad con el presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2, señor Francisco Villalobos como representante en este proceso de concertación se debe definir fecha y lugar de realización de las actividades de Realizar una (1) jornadas de salud en zona rural y/o rural dispersa.
OBJETIVO:	Concretar con el presidente de la junta de acción comunal las fechas y lugar de las actividades a realizar con el compromiso de apoyar este proceso de la jornada de salud con la comunidad.
LUGAR:	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 LA LOMA – CESAR
DESARROLLO	

La reunión se inicia a las 8:00 am con la participación del presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2 el señor Francisco Villalobos y la enfermera profesional de la dimensión enfermedades cronicas no trasmisibles Elina Royero del PIC departamental, con un cordial saludo. Seguidamente se le comunica al presidente de la junta de acción comunal que su territorio es uno de los escogidos para realizar la jornada de salud por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro -territorio priorizado, con el fin de desarrollar la jornada en salud se le hizo la invitación a la líder del barrio comcaja,la coordinadora de la escuela divino maestre, así mismo a la coordinadora del CDI mis primeros días con el fin de que participen en la jornada de salud con el fin de brindarle atención a este micro territorio. Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible**.**

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

Lugar: Barrio divino niño **Fecha: 11/06/2025** **Hora: 08:00am**  	**Lugar: Barrio divino niño**  **Fecha: 11/06/2025** **Hora: 08:00am**
Lugar: Barrio divino niño **Fecha: 11/06/2025** **Hora: 08:00am**	**Lugar: Barrio divino niño** **Fecha: 11/06/2025** **Hora: 08:00am**





INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

ACTIVIDAD	Realizar una (1) jornadas de salud en zona rural y/o rural dispersa.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	24 de junio del 2025.

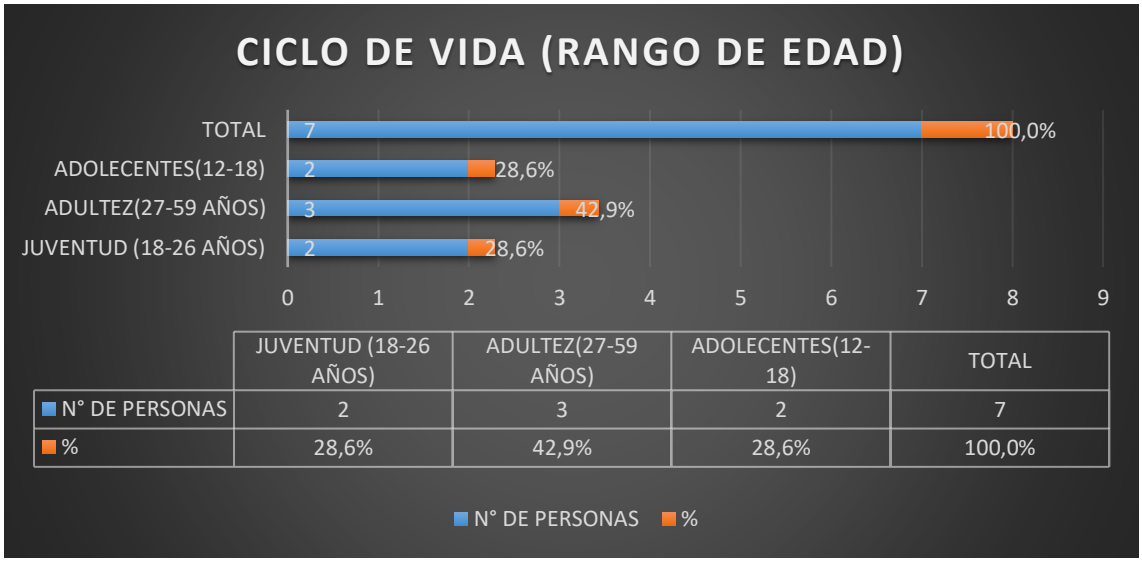
7. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

8. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Preparación de la concertación de la actividad con el líder comunitario, el señor Francisco Villalobos, líder del barrio comcaja,la coordinadora de la escuela divino maestre, así mismo a la coordinadora del CDI mis primeros días ,fue realizada y llevada el día 11 de junio de 2025, a las 08:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero y el líder comunitario del barrio Divino niño etapa 1 y 2, después de esto capacitaciones, su compromiso e interés por las actividades que se estarán ejecutando para la comunidad en general donde el líder del barrio ayudo con la comunidad para que se pudiera crear la red social. Luego se explicó a la comunidad que permitió ser escogida para realizar una (1) jornadas de salud en zona rural y/o rural dispersa. Finalizada la jornada dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la jornada de salud con un tiempo de duración de 4 horas en el polideportivo del barrio divino niño agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

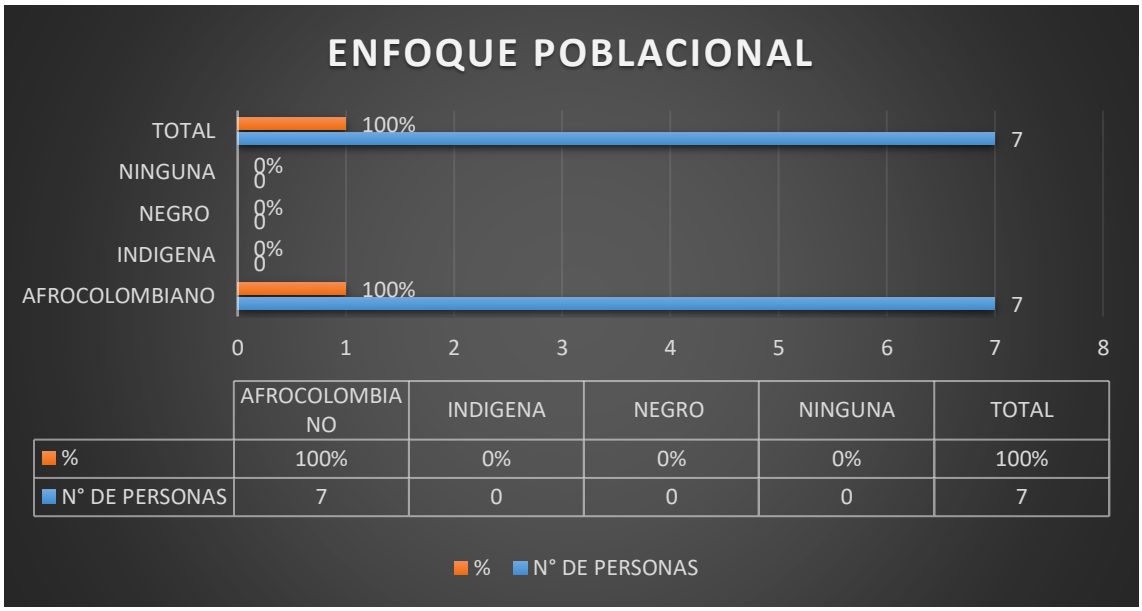
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



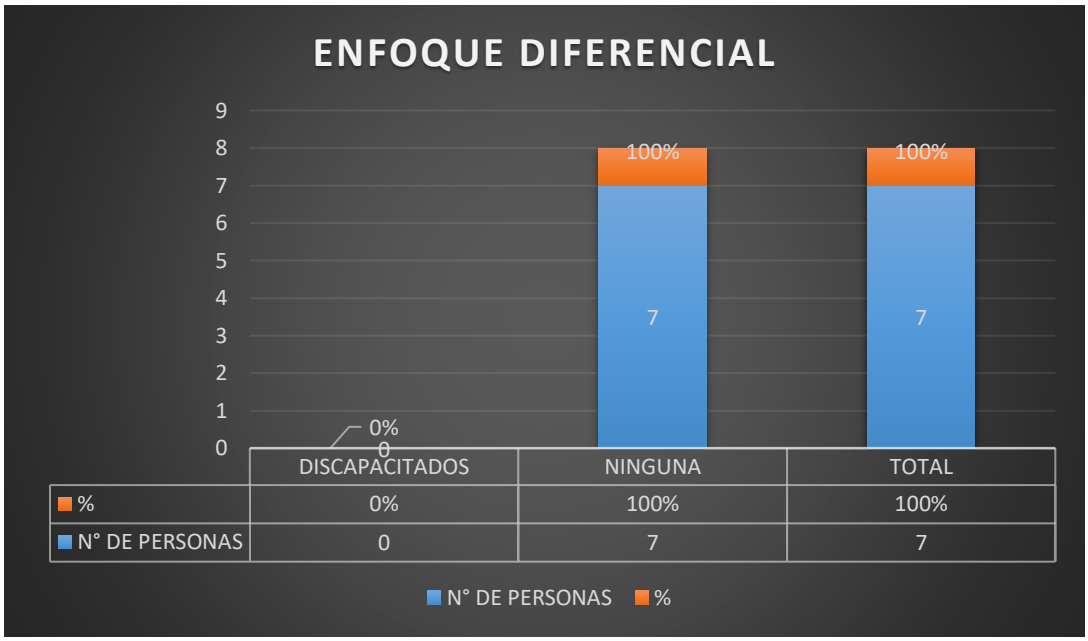
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 42,9% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 28,6% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 28.6% se encuentra en el rango de adolescentes (12-18) años.

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 7 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 7 personas, de las cuales eran 4mujeres y 3 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas (1) x 100 = 100%

.

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Carta de invitación a la reunión de concertación con el líder comunitario del barrio Divino niño etapa 1 y 2.

ANEXO 2: Carta de invitación a asistencia sesión 1

ANEXO 3: Planilla de lista de asistencia a la concertación

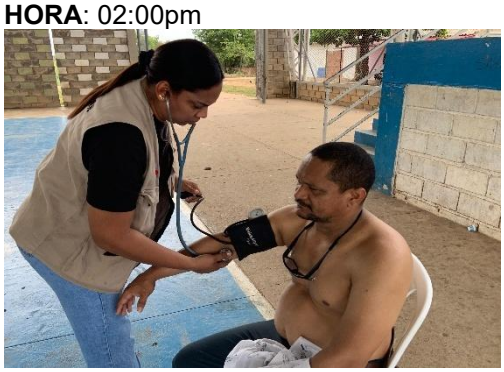
ANEXO 4: Planillas de listas de asistencias de jornada de salud sesión 1

ANEXO 5: Certificado de la emisora de perifoneo sesión 1

ANEXO 6: Invitación a la jornada de salud sesión 1

ANEXO 7:CD de perifone sesion 1

6. REGISTRO FOTOGRÁFICO

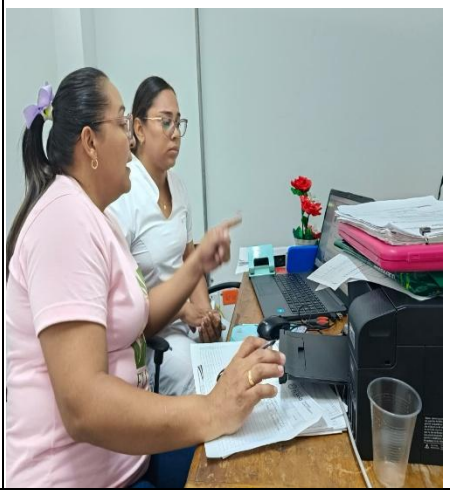
FECHA:24/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 02:00pm 	**FECHA**:24/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 02:00pm 
FECHA:24/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 02:00pm 	**FECHA**:24/06/2025 **LUGAR**: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **HORA**: 02:00pm 

7. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar jornada, pero se esperaba más la participación de la gente sesión 1: Realizar una (1) jornadas de salud en zona rural y/o rural dispersa.

Se realizo reunió con la coordinadora de salud publica y vigilancia del municipio del paso Merly Rizzo, con el fin de conocer cuales era las enfermedades no trasmisibles de la población de la loma, donde se evidencia en las notificaciones del sivigila es el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública de Colombia, una infraestructura que recopila, analiza e interpreta información sobre eventos de salud para apoyar la toma de decisiones en salud pública, la orientación de políticas, la prevención y control de

enfermedades, y la evaluación de intervenciones. Su objetivo es proporcionar información oportuna y sistemática para proteger la salud de la población colombiana. semanal los cuales las ESE le notifican al municipio con el fin de llevarle seguimiento y conocer cuales son las enfermedades no trasmisibles que mas se evidencian en esta zona.

Registro fotográfico:

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</table>

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min) con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con 25 adolescentes (para un total de 50 jóvenes) en los Micro- territorios priorizados para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales. Edades: 12 a 17 años. **sesión 5: Relaciones interpersonales: habilidad para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	03 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

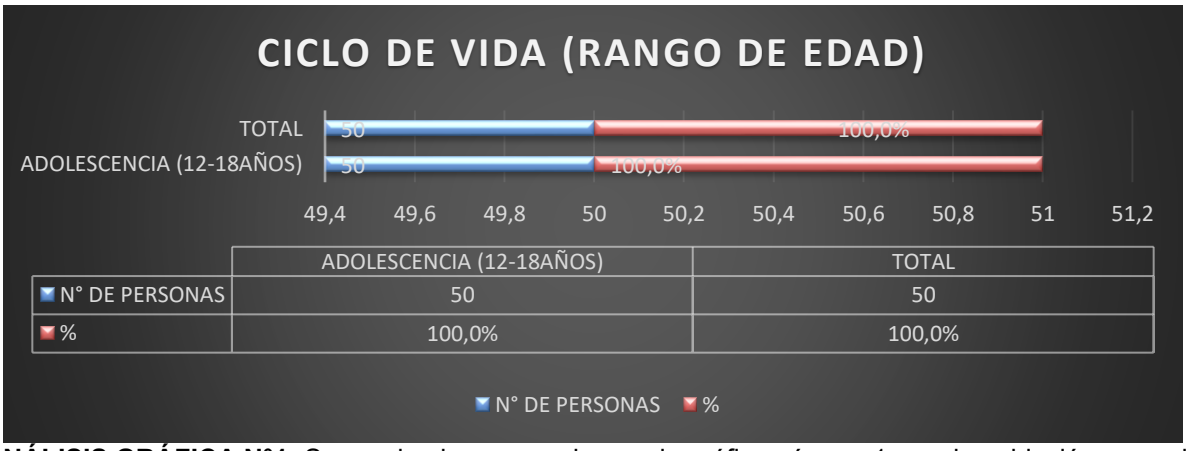
Se da inicio con la cordial bienvenida a los estudiantes adolescentes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentando brevemente la temática del día sesión 5: Toma de decisiones. Habilidad para tomar decisiones de manera efectiva y responsable. Al igual que en sesiones anteriores se establecen las reglas básicas de convivencia para la sesión (respeto, participación, escucha activa), se les explicará la actividad para esta sesión que será dinámica y reflexiva, con el fin de fomentar en los estudiantes la reflexión crítica sobre las decisiones que toman y como estas pueden tener consecuencias a corto, mediano y largo plazo. La actividad para esta sesión se llama ¨cruce de caminos¨ para lo que se necesita escucha activa durante la charla que la psicóloga ofrece respecto a la temática del día, una vez finalizada la charla por parte de la psicóloga donde se les explica brevemente que es una decisión, se les pide a los estudiantes que formen subgrupos de 3, máximo 5 estudiantes, se plantea una pregunta: ¿alguna vez tomaron una decisión de la que luego se sintieron orgullosos? ¿y alguna que desearían cambiar? . Una vez se conformen los grupos a cada uno se les plantea un caso, se les pide que lo lean atentamente y después de esto identifiquen al menos 3 opciones de decisión que el personaje podría tomar. Después de esto los estudiantes analizar las posibles consecuencias de cada decisión (positivas y negativas) y finalmente elijen cuál sería la mejor decisión y por qué. Después de esto cada grupo comparte sus reflexiones con el resto del curso.
Los ejemplos de las situaciones son:

1. Estás en una fiesta con amigos y alguien ofrece una bebida alcohólica. Nunca has probado, pero no quieres parecer raro.
2. Tu mejor amigo te pide que le ayudes a copiar en un examen. Si lo haces, él no se meterá en problemas. Si no, puede molestarse contigo.
3. Un grupo de compañeros que consideras populares te invita a faltar a clases e irse a un parque. Siempre has querido estar con ellos, pero sabes que faltar trae consecuencias.
4. Te sientes mal emocionalmente y un compañero te sugiere ¨algo¨ que, según él, te hará sentir mejor por un rato.

Finalizada la actividad propuesta, se les refuerza a los estudiantes el tema sobre toma de decisiones, y el impacto y consecuencias que están traen, se abre un espacio de participación para aclarar dudas. Se continúa con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes su asistencia e interés y a los docentes por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

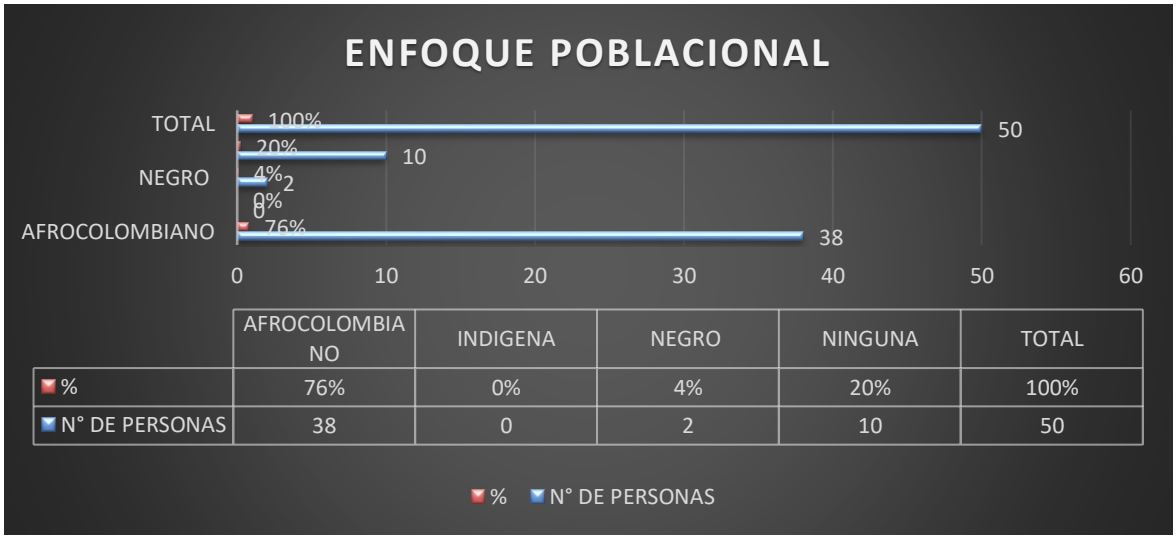
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



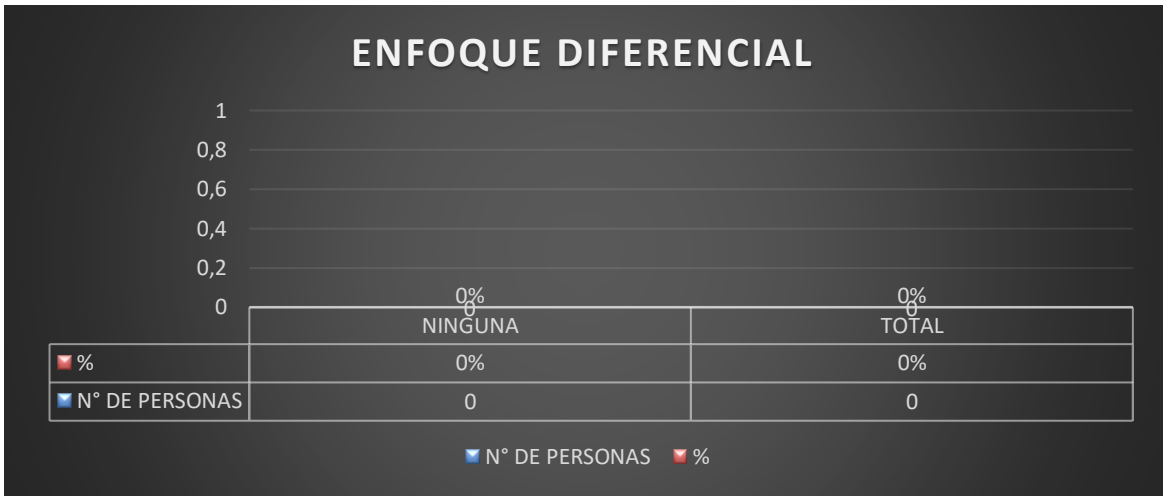
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1, que la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (adolescencia).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2, que 2 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como negros en un 4% y 76 % afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

La sesión de educación y comunicación en salud mental contó con la presencia de 50 participantes: 19 niñas y 31 niños, que se encuentran en ciclo de edad correspondiente a la adolescencia, quienes participaron activamente en las actividades propuestas por el PIC departamental, compartiendo experiencias y reflexiones sobre la importancia del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (5) /Total de sesiones programadas
5/9 x* 100 = 55,5 %

Número de personas que reciben la intervención (50) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (50) X 100 = 50/ 50 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 21: Carta de invitación asistencia sesión 5

ANEXO 22: Planillas de listas de asistencias sesión 5

ANEXO 23: Folleto sesión 5

ANEXO 24: Ficha metodológica sesión 5

7: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 03/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 5: Toma de decisiones: habilidad para tomar decisiones de manera efectiva y responsable.** 	**FECHA:** 03/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 5: Toma de decisiones: habilidad para tomar decisiones de manera efectiva y responsable.** 
FECHA: 03/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 5: Toma de decisiones: habilidad para tomar decisiones de manera efectiva y responsable.**	**FECHA:** 03/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 5: Toma de decisiones: habilidad para tomar decisiones de manera efectiva y responsable.**

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 5: Toma de decisiones: habilidad para tomar decisiones de manera efectiva y responsable.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min) con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con 25 adolescentes (para un total de 50 jóvenes) en los Micro territorios priorizados para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales. Edades: 12 a 17 años. **sesión 6: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	05 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS: Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio con la cordial bienvenida a los estudiantes adolescentes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentando brevemente la temática del día sesión 6: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva. Al igual que en las sesiones anteriores, se establecen las reglas básicas de convivencia. Seguido a esto se da inicio con algunas preguntas para reflexionar y dialogar, las preguntas planteadas por la psicóloga del PIC departamental son: ¿Qué haces normalmente cuando tienes un problema con alguna amigo o amiga? (hablas con él/ ella, lo ignoras, pides ayuda, piensas antes de actuar). ¿Qué cosas te ayudan a calmarte cuando estas enojado o molesto? (identifica recursos personales de autorregulación emocional) ¿A quién acudirías si tuvieras un problema en tu casa, colegio o grupo de amigos? (esta pregunta se plantea con el fin de identificar redes de apoyo y cómo gestionan los conflictos mayores). Los estudiantes que deseen responder estas preguntas levantan la mano para pedir la palabra y así dar su opinión de manera personal.
Después de esto la psicóloga presenta sus carteleras e inicia la charla con los conceptos propuestos para esta sesión, a medida que avanza la charla, se van aclarando dudas que surgen, ya que la charla es dirigida y participativa para que sea más amena y fácil de desarrollar, para cerrar la charla la psicóloga plantea la siguiente pregunta: ¿Qué habilidades crees que necesita una persona para resolver conflictos de forma pacífica? (esto con el fin de reforzar temas vistos en sesiones anteriores, e identificar habilidades como la empatía, comunicación asertiva y escucha activa). Una vez finalizada la actividad de ronda de preguntas, se aclararán posibles dudas. Seguido a esto se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes su asistencia e interés y a los docentes por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

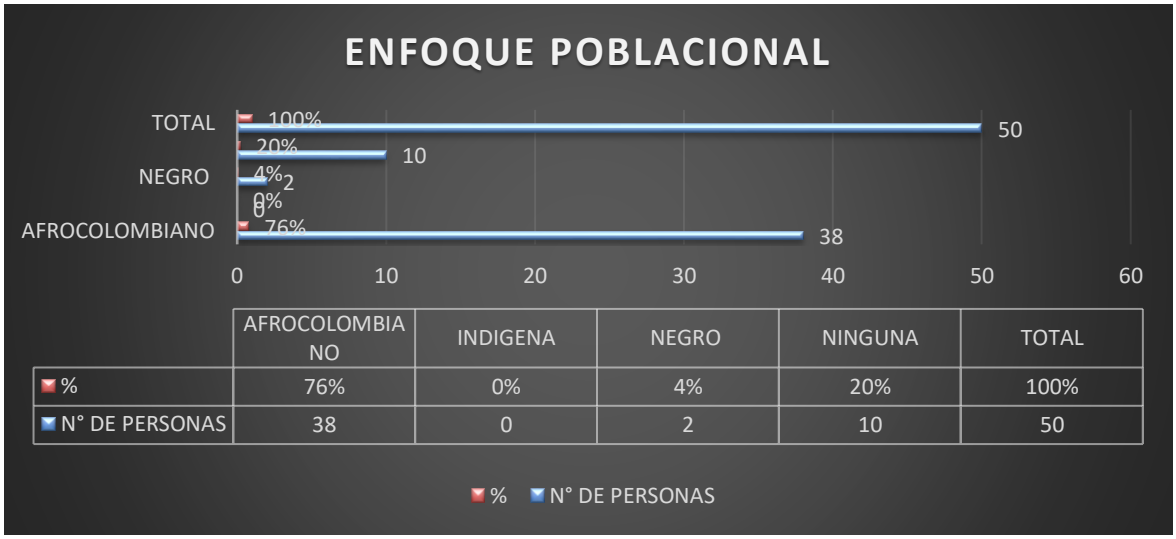
GRÁFICA N°1



ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1, que la población que asistió al ciclo

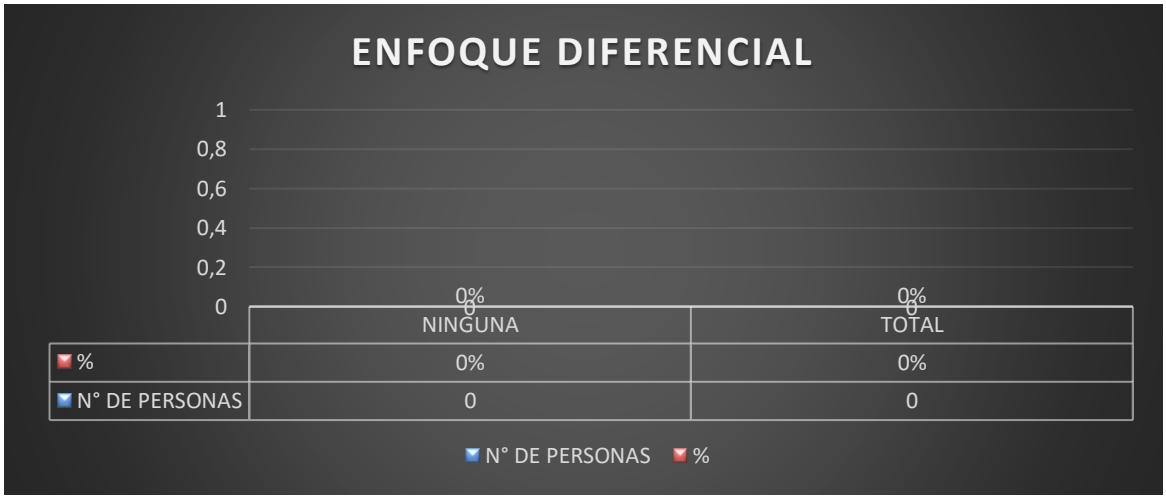
educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (adolescencia).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2, que 2 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como negros en un 4% y 76 % afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

La sesión de educación y comunicación en salud mental contó con la presencia de 50 participantes: 19 niñas y 31 niños, que se encuentran en ciclo de edad correspondiente a la adolescencia, quienes participaron activamente en las actividades propuestas por el PIC departamental, compartiendo experiencias y reflexiones sobre la importancia del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (6) /Total de sesiones programadas
6/9 x* 100 = 66,6 %

Número de personas que reciben la intervención (50) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (50)
X 100 = 50/ 50 X1 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 25: Carta de invitación asistencia sesión 6

ANEXO 26: Planillas de listas de asistencias sesión 6

ANEXO 27: Folleto sesión 6

ANEXO 28: Ficha Metodológica sesión 6

7: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

<table>
<tr>
<td>FECHA: 05/06/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
sesión 6: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva.
</td>
<td>FECHA: 05/06/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
sesión 6: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva.
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 05/06/2025</td>
<td>FECHA: 05/06/2025</td>
</tr>
</table>

HORA: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 6: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva.** 	**HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 6: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva.** 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 6: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min) con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con 25 adolescentes (para un total de 50 jóvenes) en los Micro- territorios priorizados para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales. Edades: 12 a 17 años. **sesión 7: Pensamiento creativo: habilidad para generar ideas nuevas y originales. Pensamiento crítico: habilidad para analizar y evaluar información de manera objetiva y crítica.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	09 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS: Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro– rural, corregimiento

La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio con la cordial bienvenida a los estudiantes adolescentes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentando brevemente la temática del día sesión 7: Pensamiento creativo: habilidad para generar ideas nuevas y originales. La psicóloga del PIC departamental presenta brevemente la temática del día. Tal como en las sesiones anteriores se establecen las reglas básicas de convivencia para llevar a cabo la sesión (respeto, participación, escucha activa), para esta actividad el objetivo principal es estimular el pensamiento creativo y flexible a través de la reinvención de usos cotidianos, para ello la psicóloga llevará hojas blancas, clips, una caja pequeña, una cuchara y una gorra, como materiales de apoyo para ejecutar la actividad llamada ¨Objetos con nuevos usos´. Se inicia con una charla sobre lo que es el pensamiento creativo dentro de esto se les explica a los estudiantes, que es la capacidad de pensar de manera diferente, de imaginar nuevas posibilidades y soluciones. No hay respuestas malas, ¡solo ideas que nos hacen pensar más allá! Después de esto la psicóloga pide a los estudiantes que formen grupos de 5 estudiantes, luego de conformados le entrega a cada grupo un objeto clips, una caja pequeña, una cuchara y una gorra y les explica que el reto es inventar al menos 5 usos nuevos, divertidos o insólitos para ese objeto. Por ejemplo: ¿qué otro uso puede tener una cuchara además de comer? Se puede convertir en un instrumento musical, una palita para jardinería. ¿Y una gorra? Se les entrega también hojas blancas para que dibujen o escriban sus ideas. Cada grupo debe presentar sus ideas al resto del salón. Seguido a esto cada grupo presenta su reto a todo el salón. Finalizada la actividad por grupos, se realiza preguntas como: ¿qué sintieron al inventar nuevas cosas? ¿Les costo mucho pensar diferente? ¿qué aprendieron sobre cómo funciona la creatividad?, los estudiantes que deseen responder levantan la mano para pedir la palabra y compartir su opinión personal. Después de esto se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes su asistencia e interés y a los docentes por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

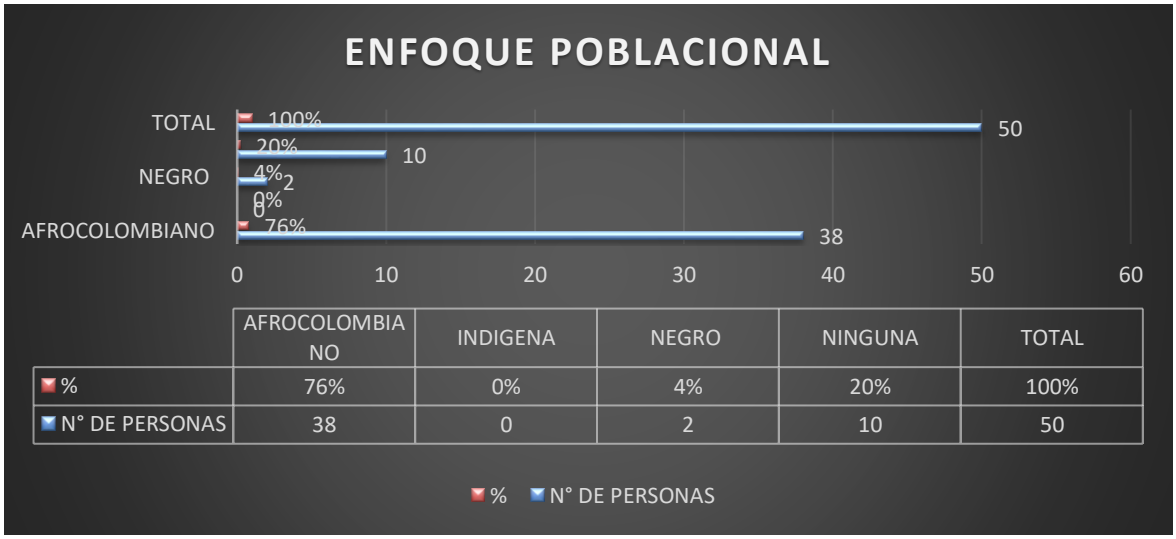
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



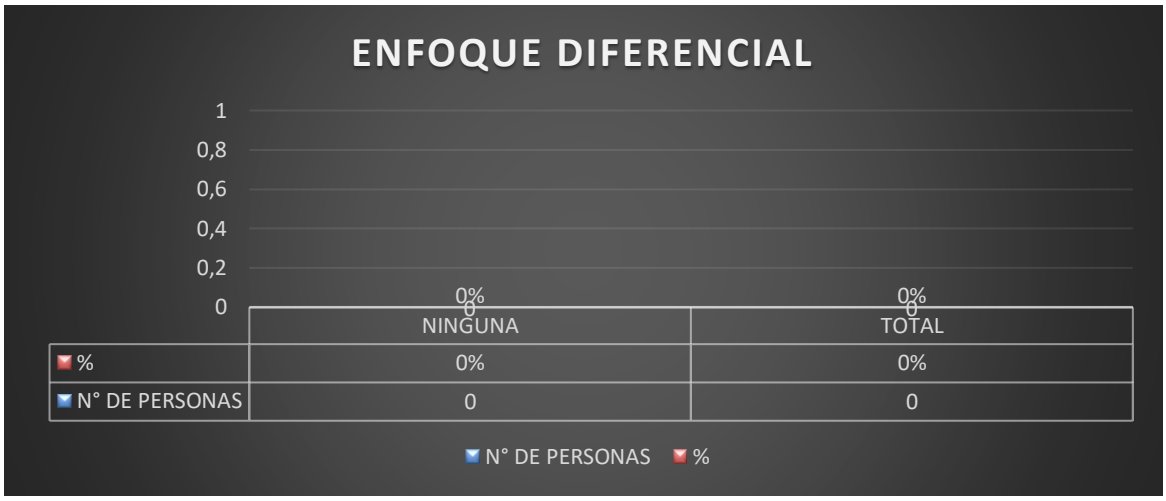
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1, que la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (adolescencia).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2, que 2 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como negros en un 4% y 76 % afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

La sesión de educación y comunicación en salud mental contó con la presencia de 50 participantes: 19 niñas y 31 niños, que se encuentran en ciclo de edad correspondiente a la adolescencia, quienes participaron activamente en las actividades propuestas por el PIC departamental, compartiendo experiencias y reflexiones sobre la importancia del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (7) /Total de sesiones programadas
7/9 x* 100 = 77,7 %

Número de personas que reciben la intervención (50) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (50)
X 100 = 50/ 50 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 29: Carta de invitación para asistencia sesión 7

ANEXO 30: Planillas de listas de asistencias sesión 7

ANEXO 31: Folleto sesión 7

ANEXO 32: Ficha Metodológica sesión 7

7: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 09/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Sesión 7: Pensamiento creativo: habilidad para generar ideas nuevas y originales** 	**FECHA:** 09/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Sesión 7: Pensamiento creativo: habilidad para generar ideas nuevas y originales** 
FECHA: 09/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Sesión 7: Pensamiento creativo: habilidad para generar ideas nuevas y originales** 	**FECHA:** 09/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Sesión 7: Pensamiento creativo: habilidad para generar ideas nuevas y originales** 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión7: Pensamiento

creativo: habilidad para generar ideas nuevas y originales.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min) con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con 25 adolescentes (para un total de 50 jóvenes) en los Micro- territorios priorizados para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales. Edades: 12 a 17 años. **sesión 8: Pensamiento crítico: habilidad para analizar y evaluar información de manera objetiva y crítica.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	10 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS: Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro– rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio con la cordial bienvenida a los estudiantes adolescentes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentando brevemente la temática del día sesión 8: Pensamiento crítico: habilidad para analizar y evaluar información de manera objetiva y crítica. Al igual que en las sesiones anteriores se establecerán las reglas básicas de convivencia para llevar a cabo la sesión (respeto, participación, escucha activa), la psicóloga del PIC departamental explica a los estudiantes que el objetivo durante esta sesión será desarrollar la habilidad de pensamiento crítico promoviendo el análisis objetivo, la reflexión y la evaluación de información antes de aceptar una idea como verdadera. La psicóloga continúa explicando qué es el pensamiento crítico: Es la capacidad de analizar y evaluar la información de manera objetiva para tomar decisiones informadas y no dejarnos llevar por la primera impresión., da como ejemplos: redes sociales, rumores, presión de grupo, etc. Después de esto la psicóloga les pide a los estudiantes que formen grupos de 5 estudiantes cada uno para llevar a cabo una dinámica llamada ¨detectives de la verdad¨, la psicóloga del PIC departamental explica la actividad una vez están conformados los grupos, inicia entregando a cada grupo un paquete de 5 tarjetas, cada una con una afirmación, por ejemplo:

1. El azúcar es más adictiva que algunas drogas
2. Todo lo que aparece en internet es verdadero
3. Si muchas personas lo dicen debe ser verdad
4. No hay que cuestionar lo que dice un adulto

Después de esto los grupos deben debatir y decidir si cada afirmación es: verdadera, falsa o parcialmente cierta y además deben justificar sus respuestas. Luego de esto cada grupo expone una de sus afirmaciones al resto del

grupo y comparte su análisis y conclusión con todo el salón. Finalizada la actividad por grupos, la psicóloga del PIC departamental dirige una reflexión grupal con preguntas como: ¿fue fácil o difícil decidir si algo es verdad? ¿por qué es importante cuestionar la información? ¿cómo aplicar esto en redes sociales, en clase o en casa? los estudiantes que así lo deseen para responder levantan la mano para pedir la palabra y comparten su opinión personal. Después de esto la psicóloga cierra la charla con la frase ¨pensar críticamente es darnos permiso de entender antes de opinar, y valorar antes de actuar¨ seguido a esto se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes su asistencia e interés y a los docentes por el espacio permitido para ejecutar las actividades, en esta oportunidad se realiza a la comunidad educativa dos invitaciones, una para la asistencia el día siguiente a una feria actividad ejecutada por la psicóloga del PIC departamental llamada ¨un mundo de capacidades¨, un espacio donde se tratarán temas referentes a las habilidades psicoemocionales, que se han venido tratando a lo largo de este ciclo de sesiones, también se les invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

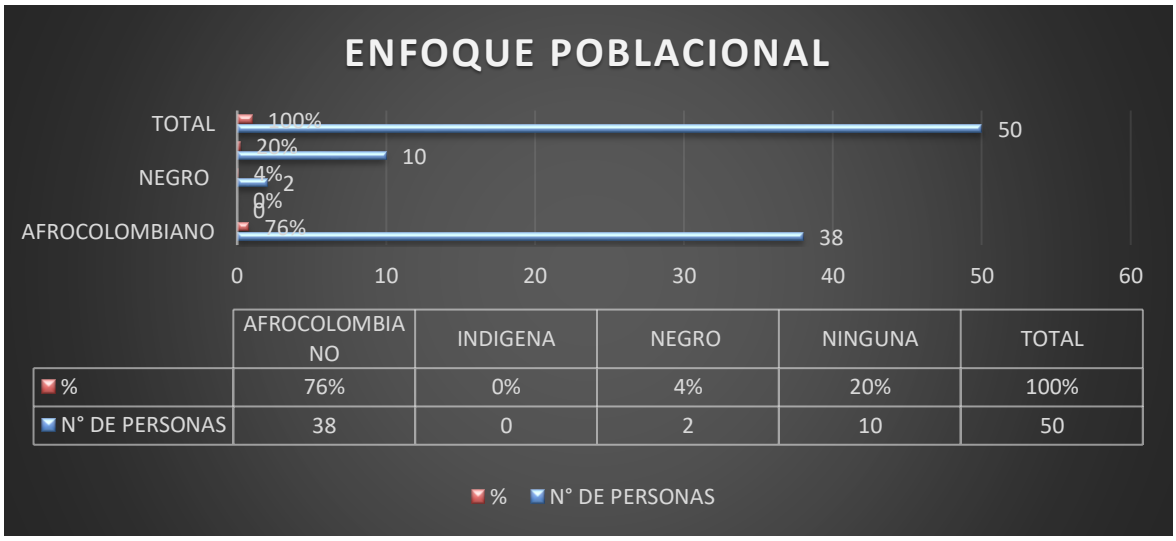
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



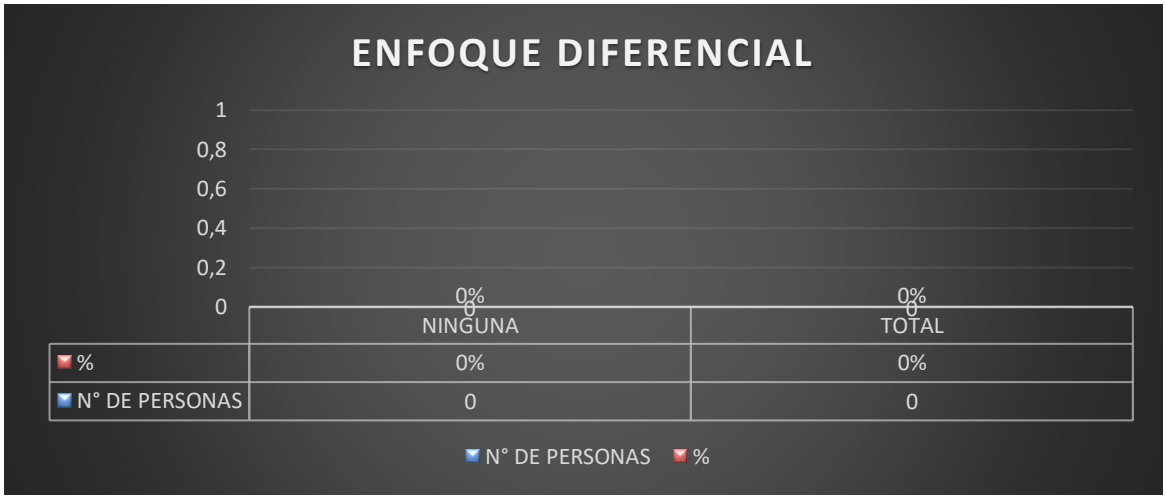
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1, que la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (adolescencia).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2, que 2 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como negros en un 4% y 76 % afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

La sesión de educación y comunicación en salud mental contó con la presencia de 50 participantes: 19 niñas y 31 niños, que se encuentran en ciclo de edad correspondiente a la adolescencia, quienes participaron activamente en las actividades propuestas por el PIC departamental, compartiendo experiencias y reflexiones sobre la importancia del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (8) /Total de sesiones programadas
8/9 x* 100 = 88,8 %

Número de personas que reciben la intervención (50) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (50) X 100 = 50/ 50 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 33: Carta de invitación para asistencia sesión 8

ANEXO 34: Planillas de listas de asistencias sesión 8

ANEXO 35: Folleto sesión 8

ANEXO 36: Ficha metodológica sesión 8

7: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 10/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 8: Pensamiento crítico: habilidad para analizar y evaluar información de manera objetiva y crítica** 	**FECHA:** 10/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 8: Pensamiento crítico: habilidad para analizar y evaluar información de manera objetiva y crítica** 
FECHA: 10/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 8: Pensamiento crítico: habilidad**	**FECHA:** 10/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 8: Pensamiento crítico: habilidad**

para analizar y evaluar información de manera objetiva y crítica 	**para analizar y evaluar información de manera objetiva y crítica** 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 8: Pensamiento crítico: habilidad para analizar y evaluar información de manera objetiva y crítica

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min) con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con 25 adolescentes (para un total de 50 jóvenes) en los Micro territorios priorizados para la formación de habilidades para la vida-liderazgo, con énfasis en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, matoneo, violencias y otras problemáticas sociales. Edades: 12 a 17 años. **sesión 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS: Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro– rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio a la sesión con la cordial bienvenida a los estudiantes adolescentes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentando brevemente la temática del día sesión 9:

Evaluación post -saberes y Refuerzo de conocimientos. Al igual que en las sesiones anteriores se establecerán las reglas básicas de convivencia para llevar a cabo la sesión (respeto, participación, escucha activa), la psicóloga del PIC departamental explica a los estudiantes que el objetivo durante esta última sesión y para cerrar una secuencia tan valiosa, es importante realizar una actividad integradora y significativa que les permita reflexionar sobre lo aprendido, donde reconocerán sus avances y la forma correcta cómo aplicarán esas habilidades en su vida diaria. La psicóloga también les dice que para esta sesión se integrará y se reflexionará sobre las habilidades psicosociales trabajadas anteriormente (autoconocimiento, empatía, comunicación asertiva, relaciones interpersonales, toma de decisiones, resolución de conflictos, pensamiento creativo y pensamiento crítico) reconociendo su importancia en la vida cotidiana. Seguido a esto la psicóloga le dice a los estudiantes que la actividad de cierre se llama ¨MI CAJA DE HERRAMIENTAS PARA LA VIDA¨ la psicóloga del PIC departamental solicita a los estudiantes que se formen por grupos de 5 estudiantes, una vez conformados, la psicóloga entrega hojas de colores y cinta, también algunos recortes e imágenes con frases motivacionales, seguido la psicóloga del PIC les explica: ¨hoy vamos a construir una caja de herramientas personal, simbólica, que nos ayude a recordar y aplicar todo lo que hemos aprendido durante estas nueve sesiones¨ se les mencionará brevemente cada una de las habilidades trabajadas, recordando ejemplos vistos en sesiones. Después de esto cada estudiante con los materiales que reciben deberán personalizar su caja (puede ser un sobre), decorándolo a su gusto, dentro debe incluir fichas o tarjetas con:

- ✓ Una fortaleza personal
- ✓ Una forma de mostrar empatía
- ✓ Una frase o palabra clave sobre comunicación efectiva y asertiva
- ✓ Una cualidad que valoran en las relaciones sanas
- ✓ Un ejemplo de buena toma de decisiones
- ✓ Una estrategia para resolver un conflicto
- ✓ Una idea creativa para enfrentar un reto
- ✓ Una reflexión sobre como analizar antes de actuar

También pueden pegar imágenes o palabras clave que les recuerden lo aprendido. Cuando los estudiantes finalicen su caja, la psicóloga del PIC departamental solicita que voluntariamente compartan uno o dos elementos de su caja y expliquen por qué los eligieron. Finalizada la actividad y socialización voluntaria de sus cajas, la psicóloga del PIC departamental les dice que cada herramienta que han guardado en sus cajas es parte de ellos, lo importante no es solo tenerla, sino usarla cuando la necesite. Cada decisión, cada relación, cada emoción es una oportunidad para crecer y mejorar cada día. Después de esto les invita a que lleven su caja a casa como recordatorio. Continuando y para dar cierre a la sesión se entrega a cada estudiante una hoja con cinco preguntas (post -test), después del diligenciamiento de la prueba post- saber, se recogen las hojas y se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia, entrega de folletos informativos y dulces, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes su asistencia, participación e interés durante las nueve sesiones.

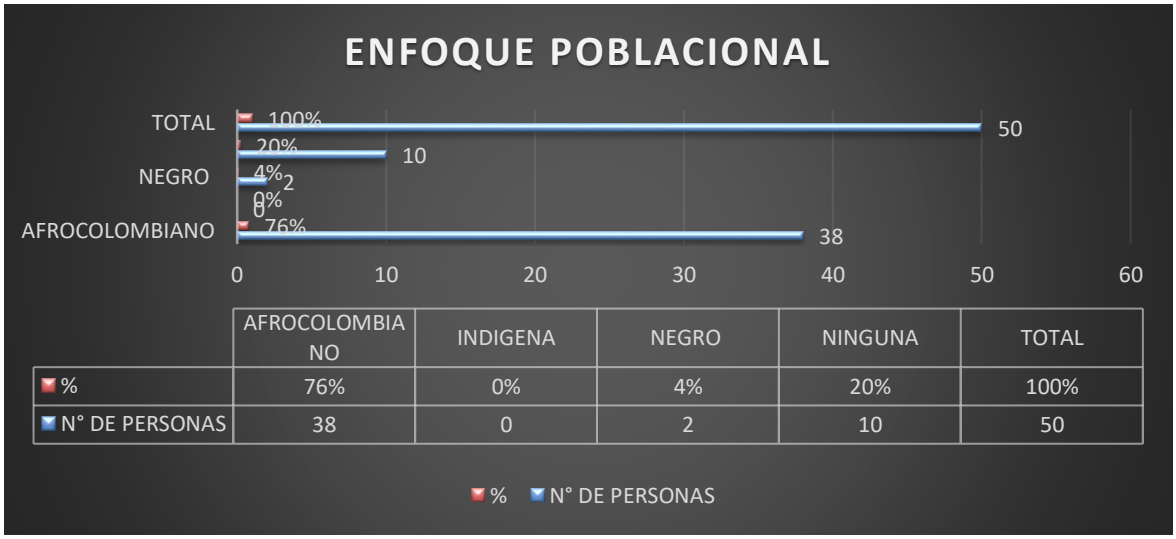
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



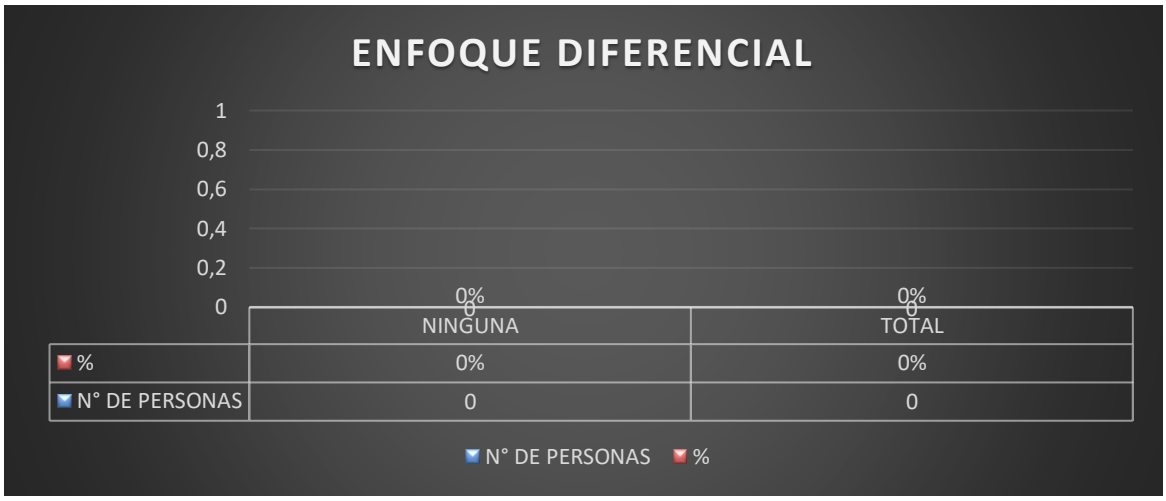
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1, que la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (adolescencia).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2, que 2 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como negros en un 4% y 76 % afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

La sesión de educación y comunicación en salud mental contó con la presencia de 50 participantes: 19 niñas y 31 niños, que se encuentran en ciclo de edad correspondiente a la adolescencia, quienes participaron activamente en las actividades propuestas por el PIC departamental, compartiendo experiencias y reflexiones sobre la importancia del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

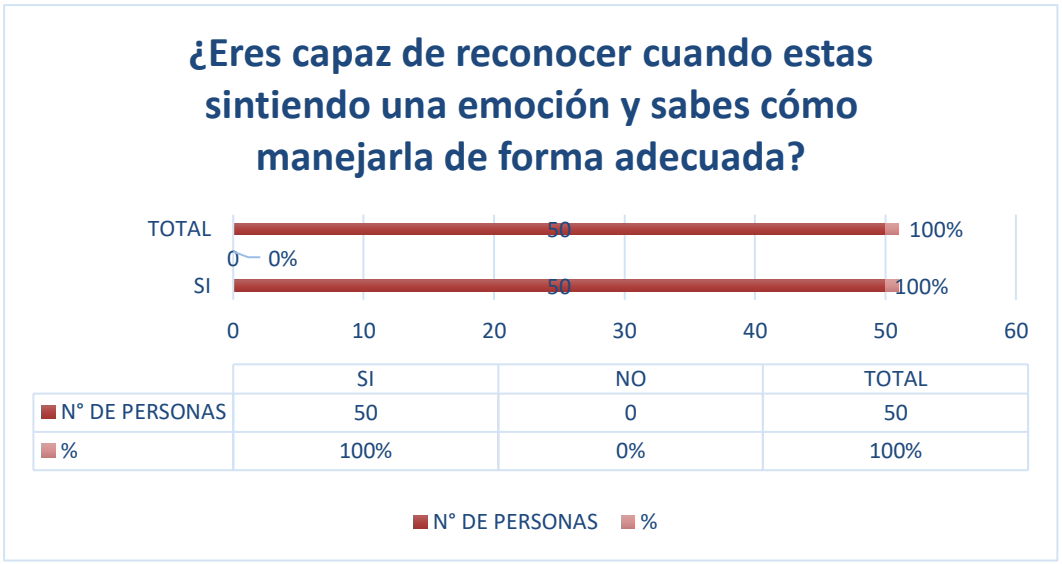
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas
9/9 x* 100 = 100 %

Número de personas que reciben la intervención (50) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (50)
X 100 = 50/ 50 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

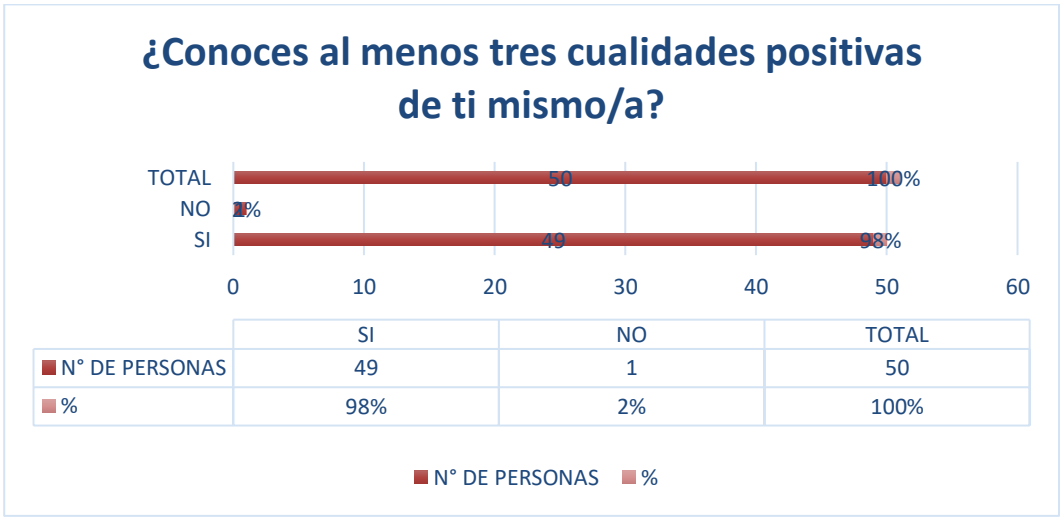
5. **PRODUCTO Y ALCANCE:** Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada.
RESULTADOS DE LA ENCUESTA POST-TEST

GRÁFICA N°1.



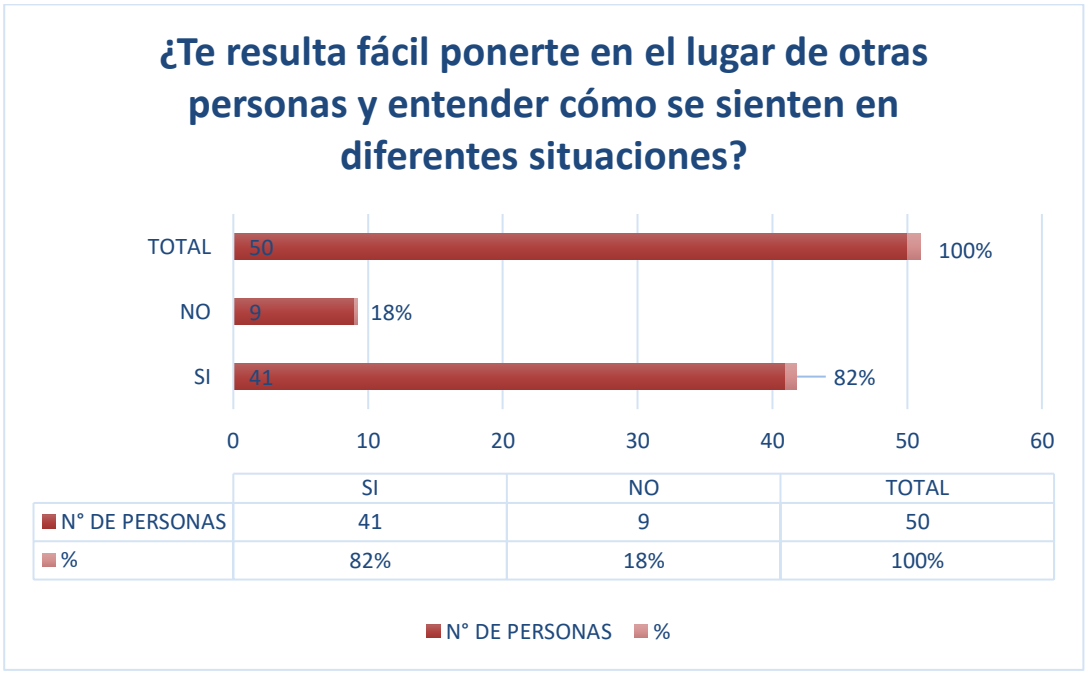
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 1 podemos decir que 50 de 50 adolescentes encuestados reconocen cuando están sintiendo una emoción y saben manejarla de forma adecuada.

GRÁFICA N°2.



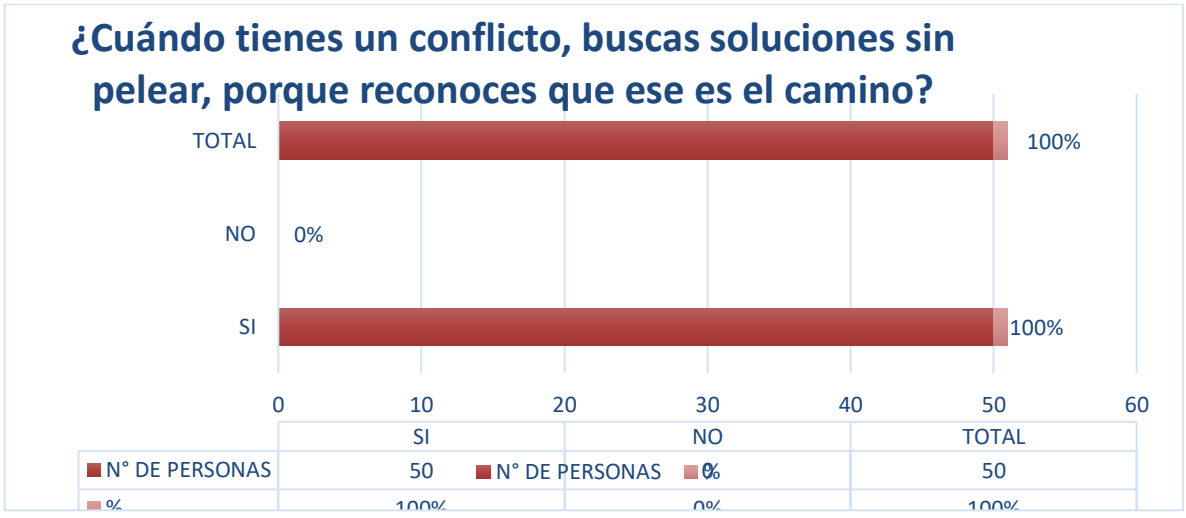
ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica número 2 que el 98% de los adolescentes conoce al menos tres cualidades positivas de sí mismo.

GRÁFICA N°3



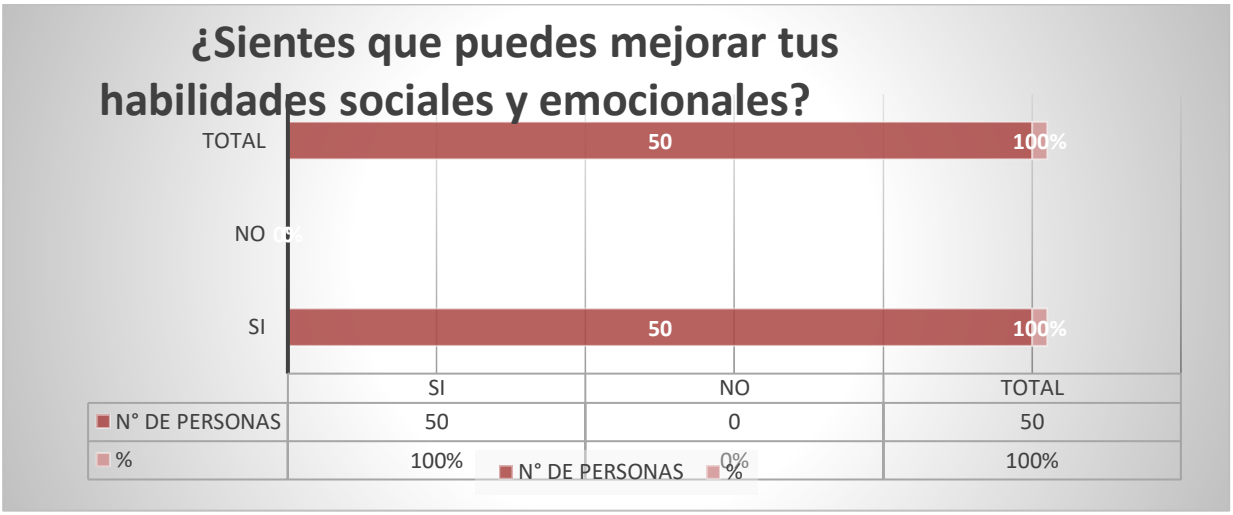
ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se observa en la gráfica número 3 que al 82% de los adolescentes encuestados les resulta fácil ponerse en el lugar de otras personas y entender cómo se sienten en diferentes situaciones.

GRÁFICA N°4



ANÁLISIS GRÁFICA N°4: En la gráfica número 4 se puede observar que el total de estudiantes adolescentes encuestados manifiesta que cuando tienen un conflicto, buscan soluciones sin pelear, porque son capaces de reconocer que ese es el camino.

GRÁFICA N°5



ANÁLISIS GRÁFICA N°5: Se puede concluir con respecto a la gráfica número 5 que el 100% de los estudiantes adolescentes sienten que ya pueden mejorar sus habilidades sociales y emocionales.

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 37: Carta de invitación para asistencia sesión 9

ANEXO 38: Planillas de listas de asistencias sesión 9

ANEXO 39: Folleto sesión 9

ANEXO 40: Ficha metodológica sesión 9

ANEXO 41: Evaluación post- saber

7: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 12/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos** 	**FECHA:** 12/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos** 
FECHA: 12/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos** 	**FECHA:** 12/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **sesión 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos** 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos.

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	05 junio del 2025
ACTA N ° 001	ACTA N ° 001
DIMENSIÓN	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL
ACTIVIDAD N ° 001	Concertación de la actividad con el coordinador de la institución educativa colegio Valentín Manjarrez jornada mañana, en este proceso de concertación se debe definen fechas y lugar de realización de la actividad y compromete al coordinador con el proceso de invitación a la comunidad educativa a la actividad de educación y comunicación en salud mental.
OBJETIVO:	Concertar y analizar con el coordinador de la institución educativa la fecha y lugar para realizar la actividad con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad educativa.
LUGAR:	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO VALENTIN MANJARREZ
APROBADA POR:	**MACIEL KARINA RIOS**
PROYECTADO POR:	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de actividades de educación y comunicación para la promoción de la salud mental.	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA PSICOLOGA PIC DEPARTAMENTAL Y MACIEL RIOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL
Sesión: Evaluación Pre saberes. Introducción y sensibilización. Ferias itinerantes “un mundo de capacidades”, para la exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas, elaboradas mediante expresiones culturales y artísticas entorno al aprendizaje de habilidades psicosociales.	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA

DESARROLLO

La reunión se inicia a las 9:00 am con la participación del coordinador Alain Mendoza del colegio Valentín Manjarrez y la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia encargado de la dimensión de salud mental.

Seguidamente se le comunica al coordinador de la institución educativa que su colegio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro- territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar.

Para realizar una (1) Ferias itinerantes “un mundo de capacidades”, para la exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas, elaboradas mediante expresiones culturales y artísticas entorno al aprendizaje de habilidades psicosociales. Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el coordinador, como se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental. Se coordina como fecha para realizar la actividad el día 11 de junio de 2025 a las 8:00am con una duración de tres horas.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible.

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

FECHA: 05/06/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa



FECHA: 05/06/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa

FECHA: 05/06/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa



FECHA:05/06/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa





INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar una (1) Ferias itinerantes “un mundo de capacidades”, para la exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas, elaboradas mediante expresiones culturales y artísticas entorno al aprendizaje de habilidades psicosociales. Edades: 12 a 17 años**.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez. La Loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	11 de junio del 2025

9. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro – rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.

10. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA) Preparación del acta de concertación para llevar a la institución educativa Valentín Manjarrez al coordinador el señor Alain Mendoza, se lleva el acta el día 03 de junio del 2025 para concertar reunión para el día 05 de junio del 2025. Se lleva cabo la reunión el día 05 de junio de 2025. La reunión se inició a las 10:00 am, con un cordial saludo entre el coordinador Alain Mendoza del colegio Valentín Manjarrez y la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia encargada de la dimensión de salud mental. Seguidamente se le comunica al coordinador de la institución educativa que su colegio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro- territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar para realizar una (1) Feria itinerante “un mundo de capacidades”, para la exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas, elaboradas mediante expresiones culturales y artísticas entorno al aprendizaje de habilidades psicosociales, con el fin de promover el desarrollo de habilidades psicosociales y emocionales en los estudiantes adolescentes entre los 12 y 17 años de edad, a través de una experiencia lúdica, interactiva y

formativa. Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el coordinador Alain Mendoza del colegio Valentín Manjarrez, cómo se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental. Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible.

Después de esto, se realiza el alistamiento y sensibilización preparando a la comunidad educativa para la vivencia activa y significativa de la feria, para ello durante las sesiones anteriores realizadas para la ejecución de la actividad número uno (1), la psicóloga del PIC departamental, María Angélica Pedraza vendrá sensibilizando a los estudiantes sobre el desarrollo de la feria ya que los temas de la actividad uno serán la base para ejecutar exitosamente está actividad ya que se enlazan los temas de habilidades psicoemocionales, la psicóloga del PIC departamental realiza invitaciones y las entrega a los estudiantes, además de esto conforma equipos de apoyo estudiantil y prepara el espacio, las carteleras, folletos informativos, planillas de asistencia y materiales decoración necesaria para la realización de la feria.

Durante el desarrollo de la feria, cuyo objetivo es facilitar la participación activa de los estudiantes en estaciones temáticas que abordan distintas habilidades psicosociales y emocionales se estructura de la siguiente manera:

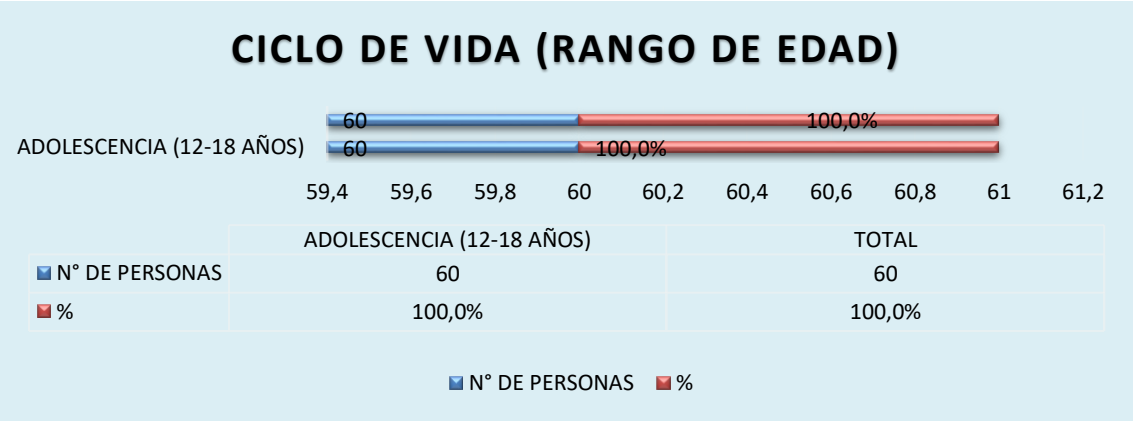
ESTACIÓN	**HABILIDAD**	**ACTIVIDAD**
Conócete	Autoconocimiento	El mapa de mi mundo interior: dibujan una silueta y dentro escriben sus emociones, fortalezas, sueños y valores
Conecta	Empatía	La silla vacía. Los participantes expresan algo positivo que ven en el compañero que está sentado simbólicamente en la silla del reconocimiento
Expresa	Comunicación Asertiva	Juego de gestos, teléfono roto con mensajes positivos
Resuelve	Manejo de conflictos	Dinámica: Semáforo de emociones
Crea	Pensamiento creativo	Por medio de canciones expresan emociones y sentimientos

Toma de decisiones	Pensamiento crítico	Dinámica: Elige tu propia aventura, donde deben decidir qué harían en casos como, presión de grupo, consumo de sustancias, uso de redes

Donde cada estación será dirigida por la psicóloga del PIC departamental en colaboración con las auxiliares de enfermería y algunos estudiantes, para así asegurar la rotación por estaciones. .Después de ejecutadas las actividades propuestas, se cierra la experiencia promoviendo la reflexión individual y colectiva, recogiendo aprendizajes y precepciones, se entrega a los estudiantes reconocimientos simbólicos, dulces y se agradece la participación activa a la comunidad educativa, durante los recorridos por las estaciones se entregan folletos informativos acorde a la actividad realizada y se procede al diligenciamiento de la planilla de asistencia, al terminar la feria se realiza la limpieza y organización del espacio ocupado, finalmente se procede a terminar la actividad educativa con un tiempo de duración de 2 horas agradeciendo a los estudiantes su asistencia e interés a la feria itinerante ´un mundo de capacidades´ y al coordinador Alain Mendoza por el interés y participación para ejecutar las actividades.

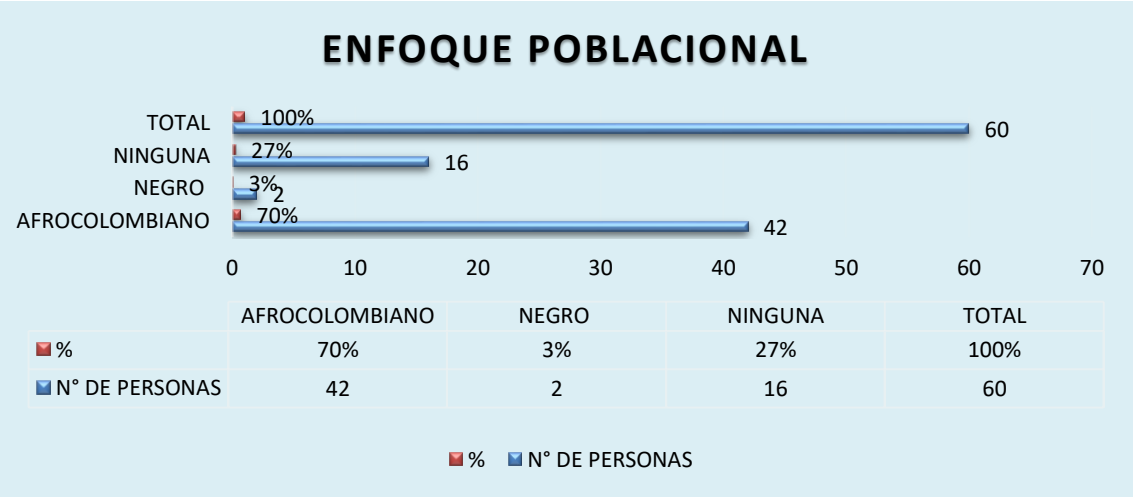
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



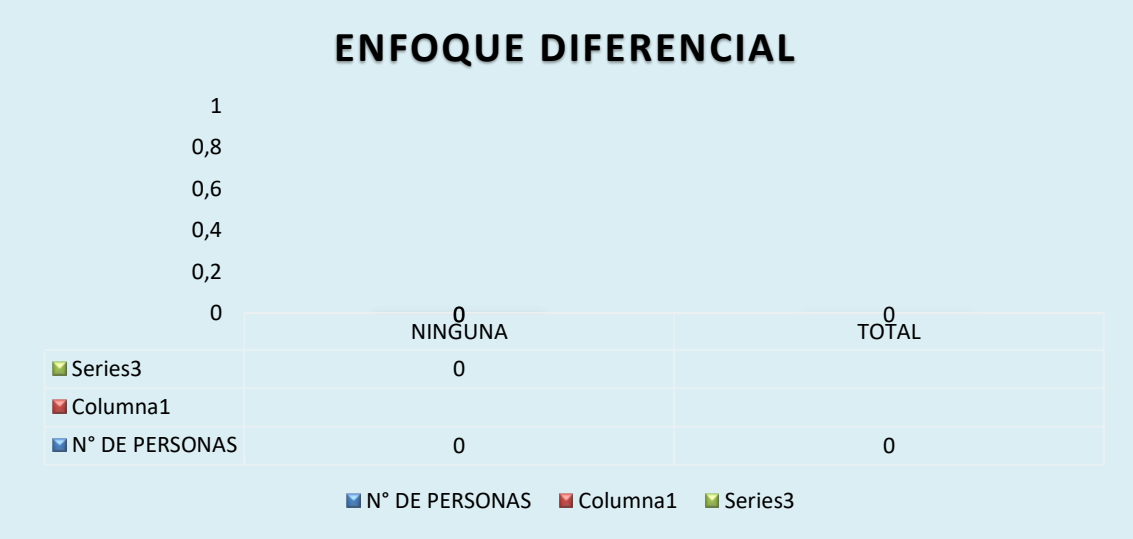
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (adolescencia).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 2 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como negros y 16 asistentes como ninguna dentro del enfoque poblacional.

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada que la población objeto no cuenta o se identifica con un enfoque diferencial.

La actividad de educación y comunicación en salud mental contó con la presencia de 60 participantes: 26 niñas y

34 niños, que se encuentran en ciclo de edad correspondiente a la adolescencia, quienes participaron activamente en las actividades propuestas por el PIC departamental. Esta feria itinerante permitió fortalecer los conocimientos de la comunidad educativa en torno a la prevención, el autocuidado y la promoción del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de feria itinerante un mundo de capacidades/Total de feria itinerante un mundo de capacidades*100.
1/1*100=100%
Número de personas que reciben la intervención (60) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (60) X 100 = 60/ 60 X 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1
5. PRODUCTO Y ALCANCE: Material educativo (folletos), exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas mediante expresiones artísticas entorno al aprendizaje y manejo de habilidades psicosociales con la comunidad educativa.

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Cronograma de actividades.

ANEXO 2: Carta de invitación a la reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa Valentín Manjarrez.

ANEXO 3: Planilla lista de asistencia a la concertación

ANEXO 4: Planillas listas de asistencia a la feria itinerante un mundo de capacidades

ANEXO 5: Folletos feria itinerante un mundo de capacidades

ANEXO 6: Ficha Metodológica feria itinerante un mundo de capacidades

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 11/06/2025
HORA: 8:00AM
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Realizar una (1) Ferias itinerantes “un mundo de capacidades”, para la exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas, elaboradas mediante expresiones culturales y artísticas entorno al aprendizaje de habilidades psicosociales. Edades: 12 a 17 años.



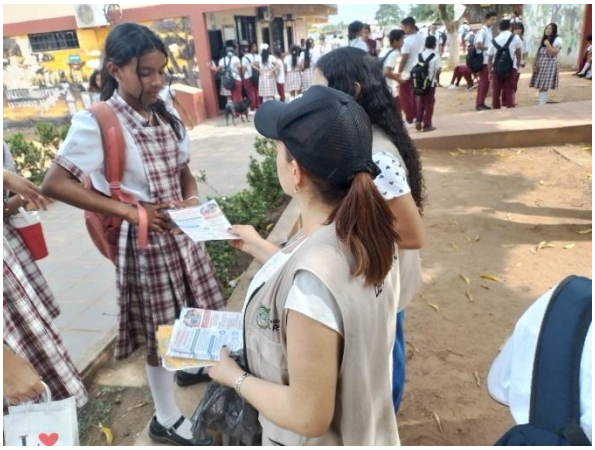
FECHA: 11/06/2025
HORA: 8:00AM
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Realizar una (1) Ferias itinerantes “un mundo de capacidades”, para la exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas, elaboradas mediante expresiones culturales y artísticas entorno al aprendizaje de habilidades psicosociales. Edades: 12 a 17 años.



FECHA: 11/06/2025
HORA: 8:00AM
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Realizar una (1) Ferias itinerantes “un mundo de capacidades”, para la exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas, elaboradas mediante expresiones culturales y artísticas entorno al aprendizaje de habilidades psicosociales. Edades: 12 a 17 años.



FECHA: 11/06/2025
HORA: 8:00AM
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Realizar una (1) Ferias itinerantes “un mundo de capacidades”, para la exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas, elaboradas mediante expresiones culturales y artísticas entorno al aprendizaje de habilidades psicosociales. Edades: 12 a 17 años.



8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar una (1) Ferias itinerantes "un mundo de capacidades", para la exposición de representaciones creativas, educativas y comunicativas, elaboradas mediante expresiones culturales y artísticas entorno al aprendizaje de habilidades psicosociales. Edades: 12 a 17 años**.**

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	20 junio del 2025
ACTA N ° 001	ACTA N ° 001
DIMENSIÓN	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL
ACTIVIDAD N ° 001	Concertación de la actividad con el presidente de junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2, señor Francisco Villalobos y padres de familia o cuidadores principales de la comunidad, en este proceso de concertación se define fechas y lugar de realización de la actividad y compromete al presidente de junta y padres de familia con el proceso de invitación a la comunidad a la actividad de educación y comunicación en salud mental.
OBJETIVO:	Concertar y analizar con el presidente de junta de acción comunal, padres de familia y cuidadores principales la fecha y lugar para realizar la actividad con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad.
LUGAR:	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2. LA LOMA – CESAR
APROBADA POR:	**MACIEL KARINA RIOS**
PROYECTADO POR:	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de actividad de educación y comunicación para la promoción de la salud mental.	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA PSICOLOGA PIC DEPARTAMENTAL Y MACIEL RIOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL
Sesión: Realizar tamizajes a 20 jóvenes de 14 - 17 años para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, aplicando la escala ASSIST con intervención, primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional al 100% de personas identificadas, realizar la canalización a los servicios de salud-RIAS y sociales en los diferentes entornos.	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA

DESARROLLO
La reunión se inicia el día 20 de junio de 2025 a las 8:00 am con la participación del presidente de junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2, y la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia encargado de la dimensión de salud mental. Seguidamente se le comunica al presidente de junta, el señor Francisco Villalobos que su barrio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debido a que entra entre los parámetros de micro- territorio priorizado, luego se le presenta la actividad a ejecutar. Para realizar tamizajes a 20 jóvenes de 14 - 17 años para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, aplicando la escala ASSIST con intervención, primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional al 100% de personas identificadas, realizar la canalización a los servicios de salud-RIAS y sociales en los diferentes entornos. Se socializa el objetivo y alcances de la actividad y se compromete al presidente de junta apoyar el proceso de invitación a la comunidad a la actividad de educación y comunicación en salud, seguido a esto el presidente de junta es quien realiza el análisis de la población que será beneficiaria

de los tamizajes PIC.
Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el presidente de junta de acción comunal, como se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental. Se coordina como fecha para realizar la actividad el día 23 de junio de 2025 a partir de las 8:00am.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible.

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

FECHA: 20/06/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
Reunión de concertación con el presidente de junta



FECHA: 20/06/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
Reunión de concertación con el presidente de junta

FECHA: 20/06/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
Reunión de concertación con el presidente de junta



FECHA: 20/06/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
Reunión de concertación con el presidente de junta

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar tamizajes a 20 jóvenes de 14 - 17 años para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, aplicando la escala ASSIST con intervención, primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional al 100% de personas identificadas, realizar la canalización a los servicios de salud-RIAS y sociales en los diferentes entornos.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La Loma- Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	23 de junio del 2025

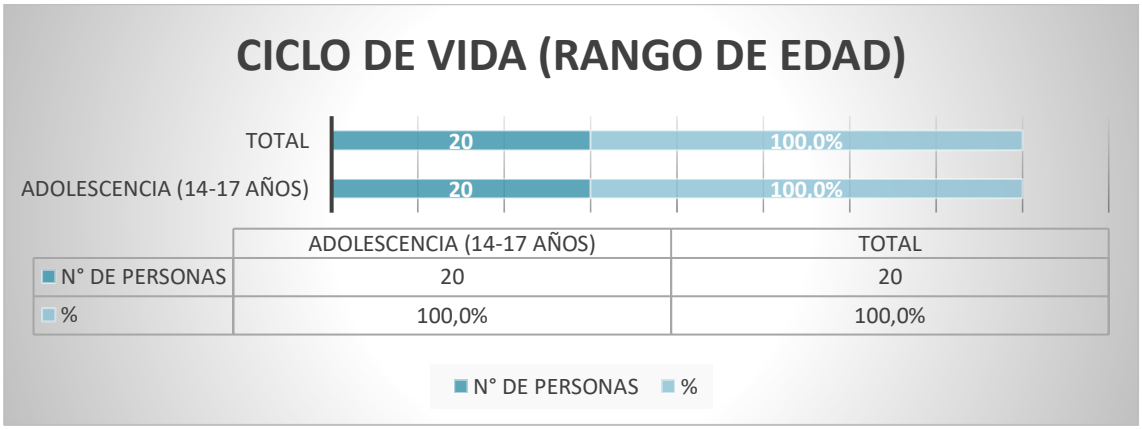
1. **ZONAS BENEFICIADAS** Ámbito priorizado, entorno hogar, territorio 13, zona centro – rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.
2. **ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)**

Preparación de la concertación de la actividad con el líder comunitario, el señor Francisco Villalobos, fue realizada y llevada el día 17 de junio de 2025, a las 10:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la psicóloga del PIC departamental María Angélica Pedraza Valencia y el líder comunitario del barrio Divino niño etapa 1 y 2, después de esto, se le socializo el cronograma de actividades que consiste en realizar tamizajes a 20 jóvenes de 14 - 17 años para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, aplicando la escala ASSIST con intervención, primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional al 100% de personas identificadas, realizar la

canalización a los servicios de salud-RIAS y sociales en los diferentes entornos. Explicándole el objetivo de la actividad propuesta en beneficio a su comunidad. Luego se realiza el diligenciamiento de la planilla de asistencia, finalmente se le agradece por hacer parte de estas capacitaciones, su compromiso e interés por las actividades que se estarán ejecutando para la comunidad en general.
El día 23 de junio de 2025, a las 8:00 am, se da inicio a la actividad, con el apoyo y colaboración del presidente de junta de acción comunal el señor, Francisco Villalobos, quien analiza y selecciona los hogares y población a intervenir, beneficiada con los tamizajes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia para la aplicación de la prueba ASISST, posteriormente se socializa con los padres de familia y/o cuidadores principales en cada hogar beneficiado el objetivo general y alcances de la actividad a realizar. Seguido a esto se da inicio presentándoles la prueba de tamizaje ASISST. Se les explica en que consiste la prueba, objetivo y alcance. La prueba ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test), fue desarrollada por la organización mundial de la salud (OMS) para identificar el uso problemático de sustancias. Está diseñada para ser aplicada por profesionales de la salud, pero también puede usarse como una guía básica de evaluación. Seguido a eso se pide a los padres de familia o cuidades principales un espacio con el adolescente beneficiado para la aplicación del tamizaje, continuando se le explica al adolescente en que consiste la prueba y se le indica que se le realizara una serie de preguntas sobre su experiencia con el uso de distintas sustancias a lo largo de su vida y en los últimos tres meses. Estas preguntas se refieren tanto a medicamentos prescritos como a sustancias ilegales. Una vez finalizada la prueba se resuelve dudas e inquietudes que puedan surgir, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia, formato de canalización y entrega de folletos informativos, finalmente se procederá a terminar agradeciendo a los padres de familia y adolescentes su participación e interés. Esto se realiza con las veinte familias y adolescentes beneficiados para realizar la prueba de tamizaje ASISST.

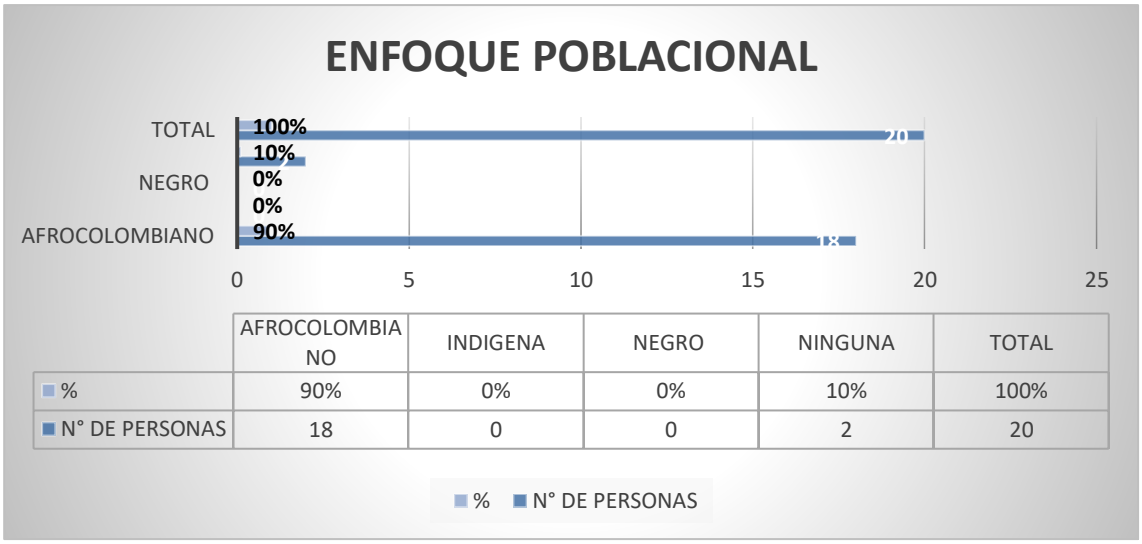
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1

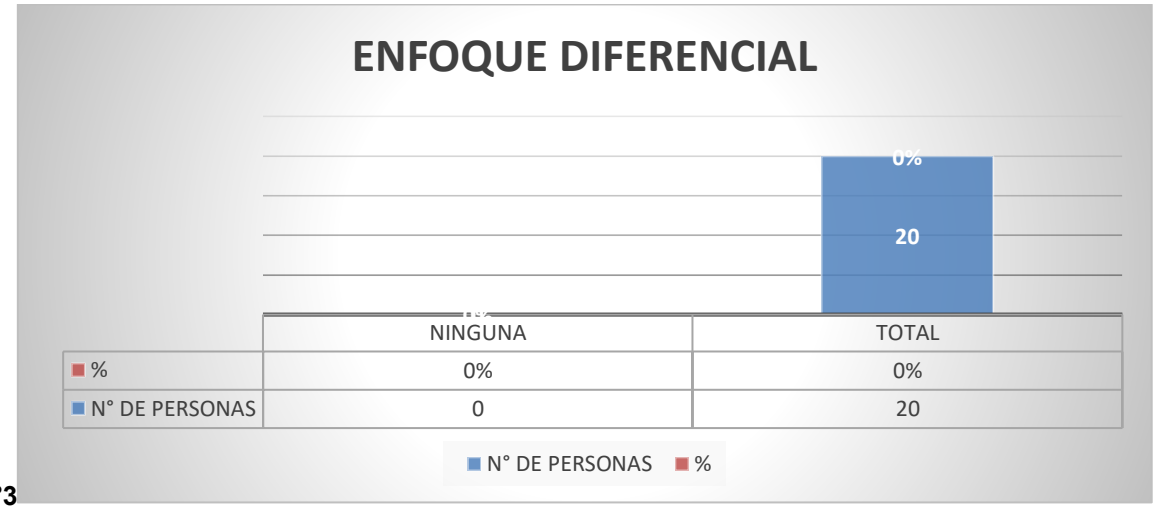


ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que la población a la que se le aplico la escala ASSIST se encuentra en el rango de 14 -17 años (adolescencia).

GRÁFICA N°2



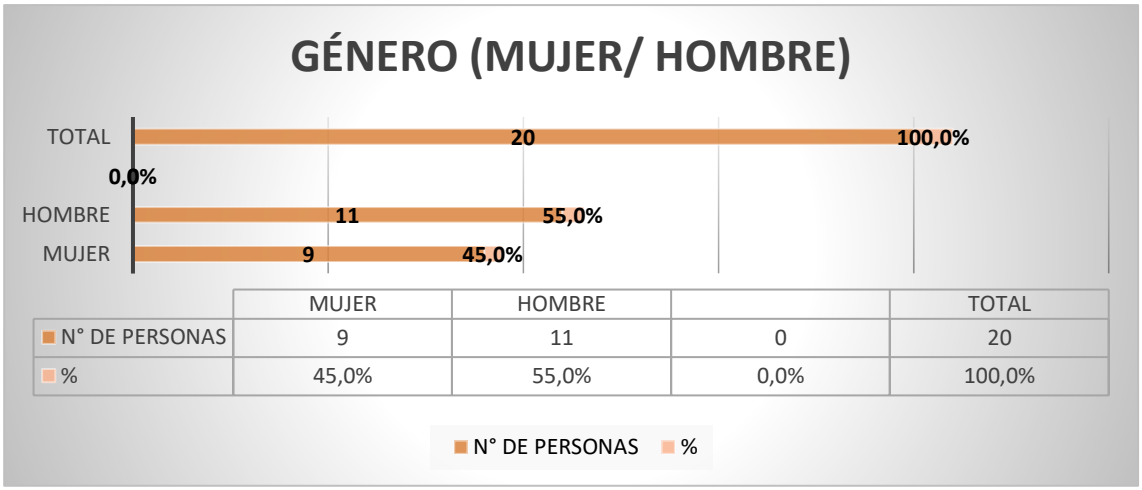
ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 2 personas a las que se le aplico la escala ASSIST, no se identifican con algún enfoque poblacional (ninguna).



GRÁFICA N°3

ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica número 3 que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

GRÁFICA N°4



ANÁLISIS GRÁFICA N°4: Se puede concluir con base a la gráfica número 4 que el 55% de la población objeto son hombres y el 45% son mujeres.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

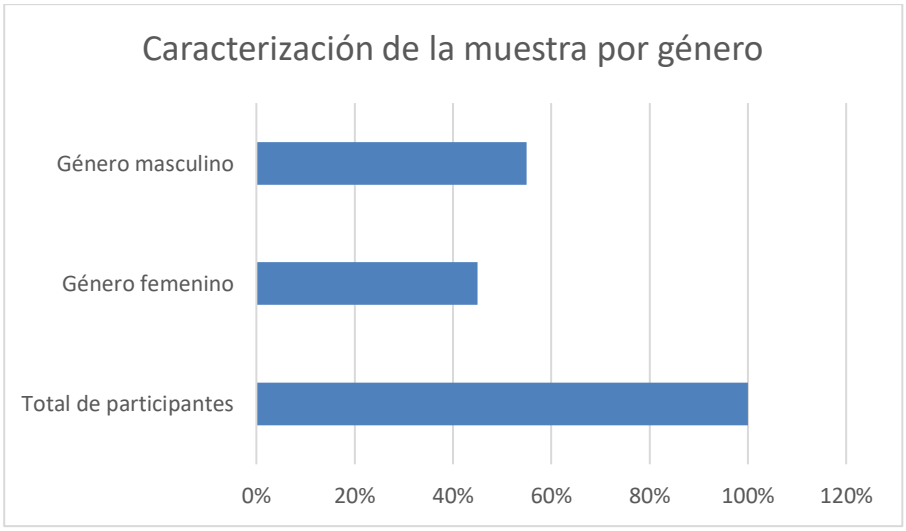
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 20/ 20 X 10= 100%

INDICADOR DE RESULTADO

20 tamizajes realizados.

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó la aplicación de tamizaje prueba ASISST, entrega de folletos y educación preventiva a la población objeto, según el nivel de riesgo obtenido con la prueba, con intervención en primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional.

GRÁFICA N°1.

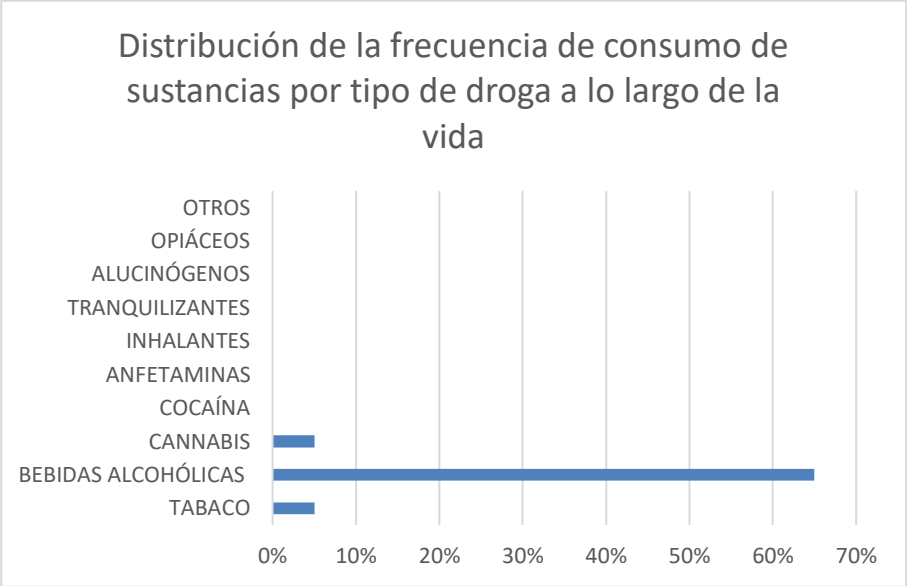


ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 1 podemos decir que el 55%

de los participantes adolescentes son masculinos y el 45% corresponde al género femenino.

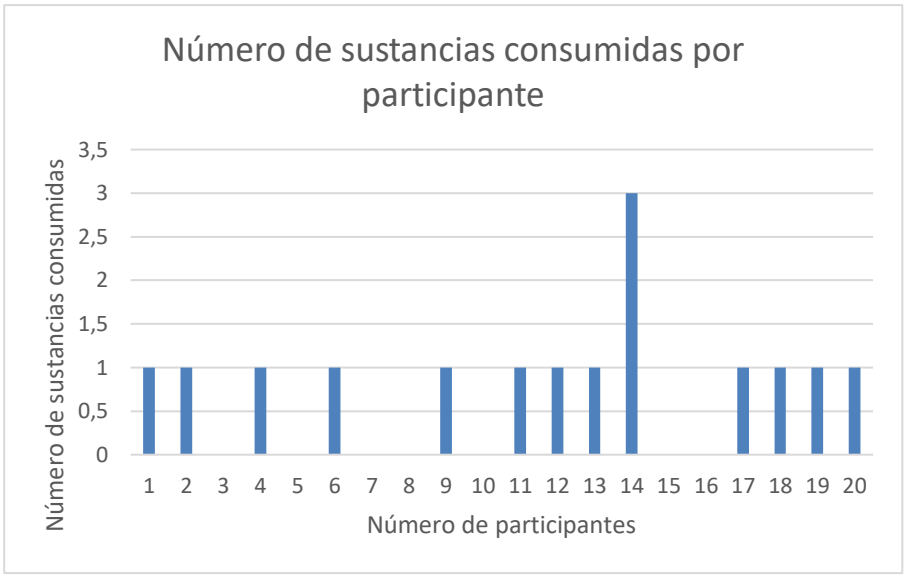
GRÁFICA N°2.

Pregunta 1. A LO LARGO DE SU VIDA, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS HA CONSUMIDO ALGUNA VEZ?



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 2 podemos decir que el 65% de los participantes adolescentes alguna vez en su vida han consumido alguna sustancia (bebidas alcohólicas), el 5% ha consumido alguna vez en su vida tabaco y el 5% ha consumido alguna vez cannabis.

GRÁFICA N°3.

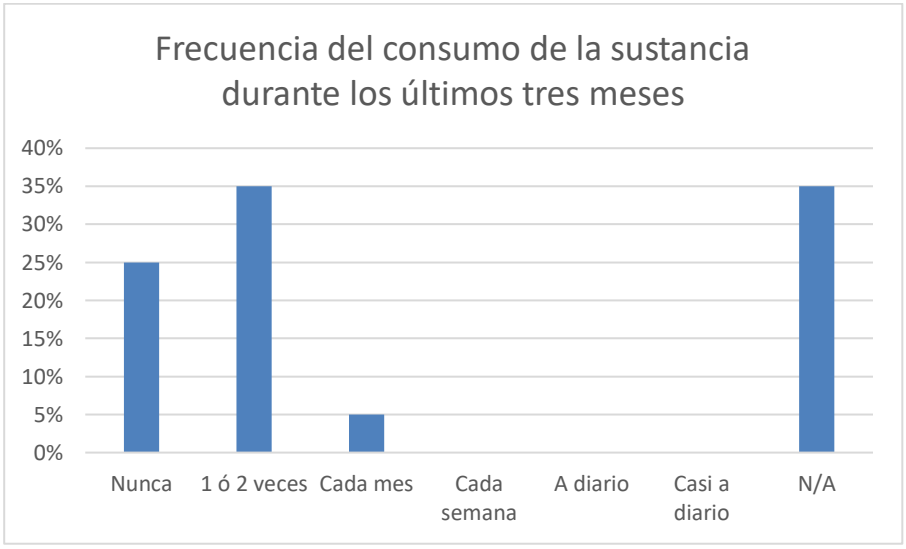


Participante	Número de sustancias consumidas
1	1
2	1
3	0
4	1
5	0
6	1
7	0
8	0
9	1
10	0
11	1
12	1
13	1
14	3
15	0
16	0
17	1
18	1
19	1
20	1

ANÁLISIS GRÁFICA Y TABLA N°3: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica y tabla número 3 podemos observar el tipo de sustancia que cada participante ha consumido alguna vez en su vida.

GRÁFICA N°4.

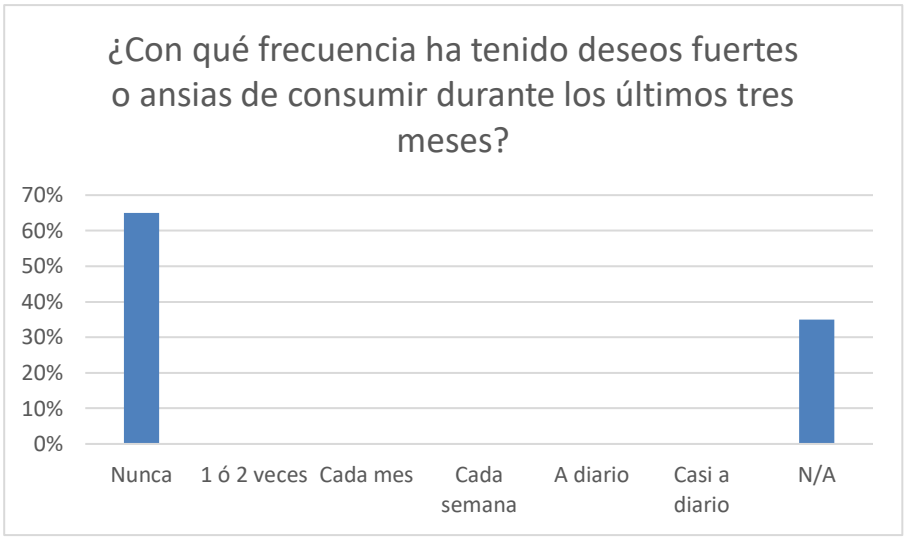
Pregunta 2: EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HA CONSUMIDO LAS SUSTANCIAS QUE MENCIONÓ?



ANÁLISIS GRÁFICA N°4: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 4 podemos observar la frecuencia de consumo de la sustancia mencionada, en los últimos tres meses.

GRÁFICA N°5.

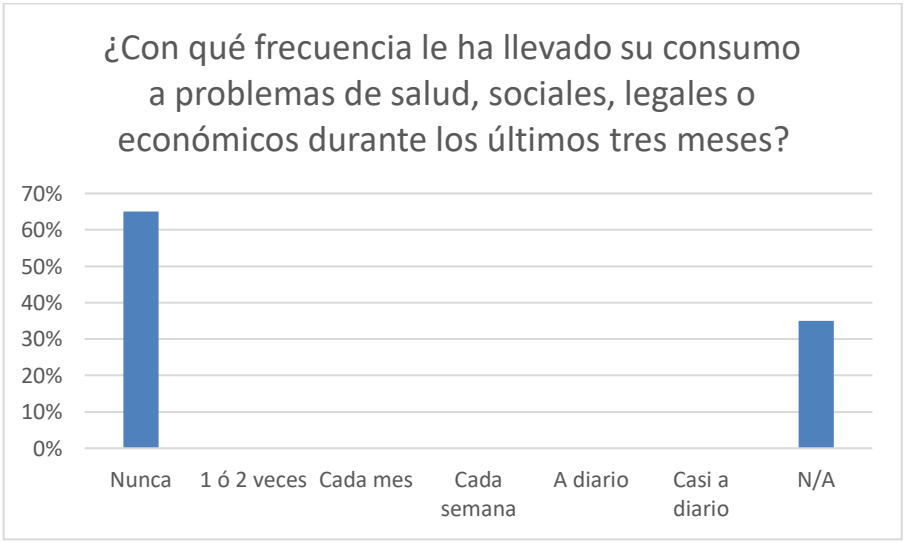
Pregunta 3: EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO DESEOS FUERTES O ANSIAS DE CONSUMIR?



ANÁLISIS GRÁFICA N°5: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 5 podemos analizar la frecuencia de deseos fuertes o ansias de consumir la sustancia mencionada

GRÁFICA N°6.

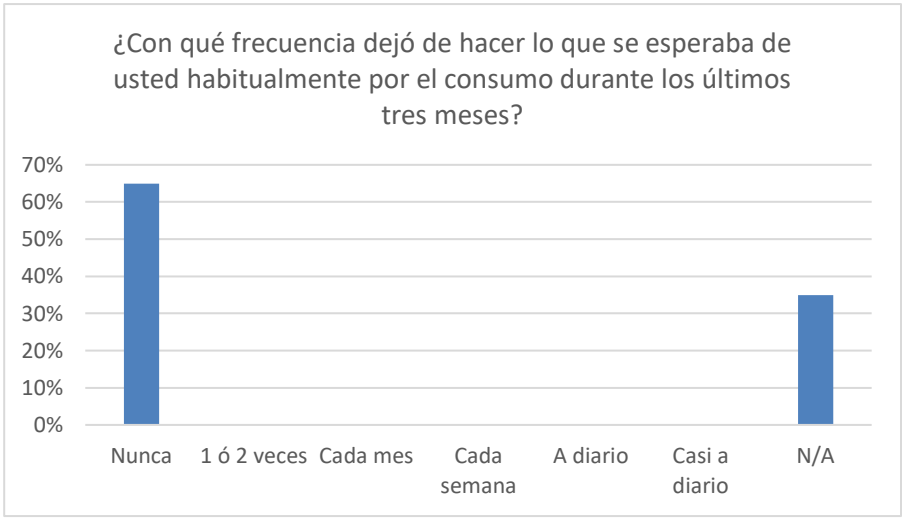
Pregunta 4: EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA LE HA LLEVADO SU CONSUMO A PROBLEMAS DE SALUD, SOCIALES, LEGALES O ECONÓMICOS?



ANÁLISIS GRÁFICA N°6: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 6 podemos observar con qué frecuencia le ha llevado consumir la sustancia menciona a tener problemas de salud, sociales, legales o económicos durante los últimos tres meses y analizamos que ningún participante ha tenido problemas al respecto.

GRÁFICA N°7.

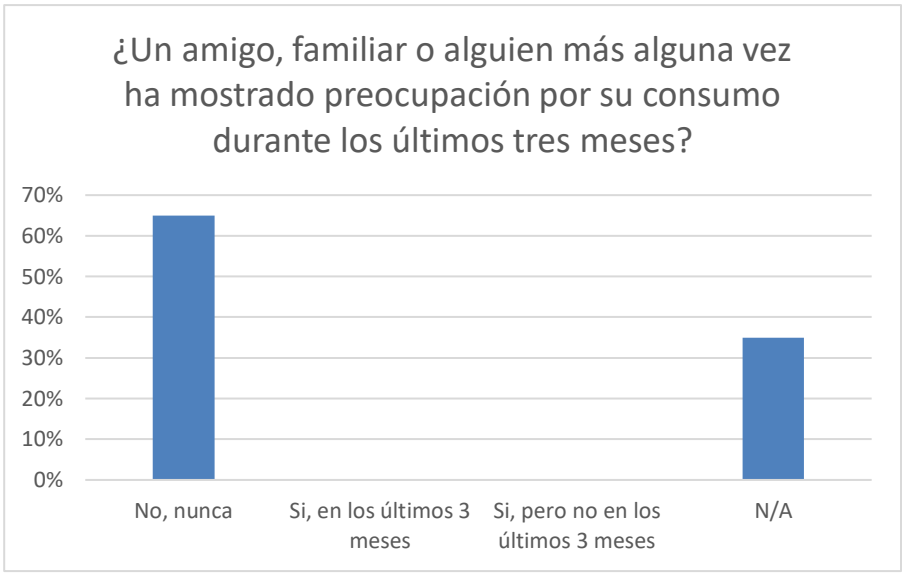
Pregunta 5: EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA DEJÓ DE HACER LO QUE SE ESPERABA DE USTED HABITUALMENTE POR EL CONSUMO?



ANÁLISIS GRÁFICA N°7: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 7 podemos observar qué ningún participante ha dejado de hacer lo que se esperaba habitualmente por consumir la sustancia durante los últimos tres meses.

GRÁFICA N°8.

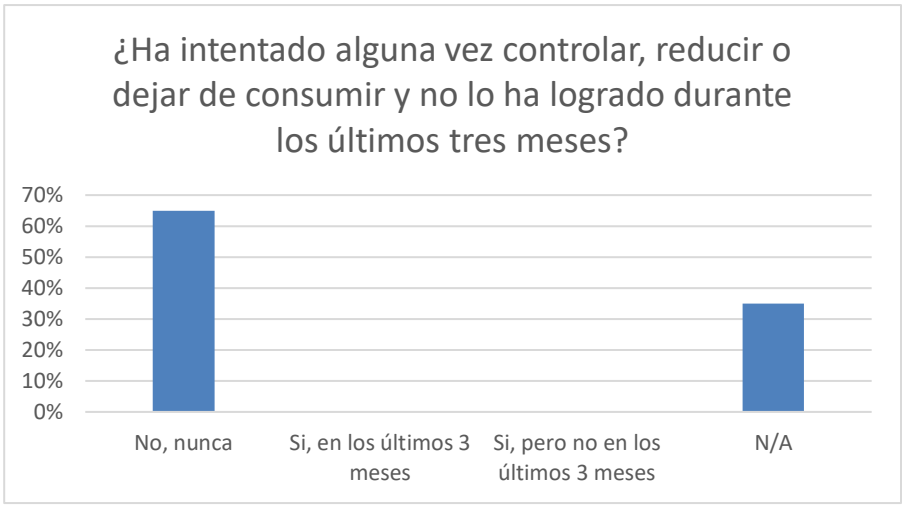
Pregunta 6: ¿UN AMIGO, UN FAMILIAR O ALGUIEN MÁS ALGUNA VEZ HA MOSTRADO PREOCUPACIÓN POR SU CONSUMO?



ANÁLISIS GRÁFICA N°8: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 8 podemos observar qué ningún familiar de los participantes ha mostrado preocupación por consumir la sustancia durante los últimos tres meses.

GRÁFICA N°9.

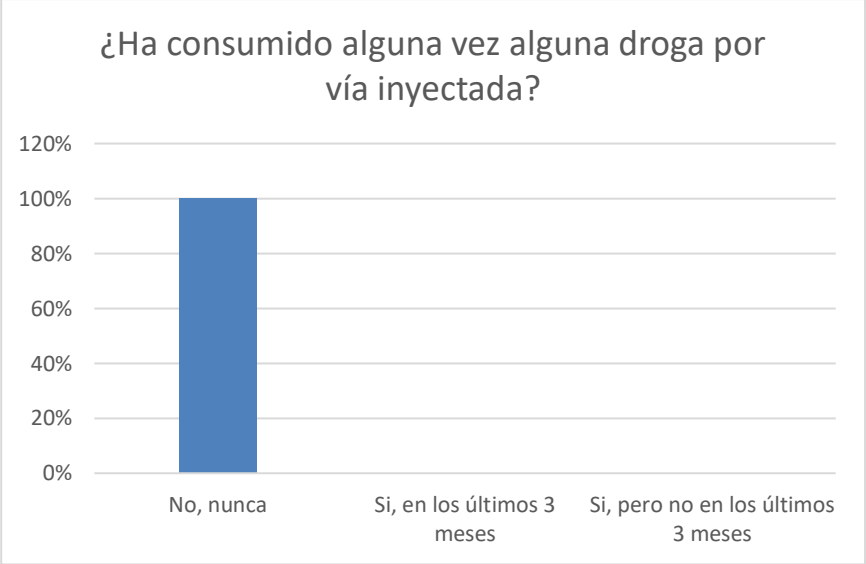
Pregunta 7: ¿HA INTENTADO ALGUNA VEZ CONTROLAR, REDUCIR O DEJAR DE CONSUMIR Y NO LO HA LOGRADO?



ANÁLISIS GRÁFICA N°9: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 9 se observa que ningún participante ha intentado alguna vez controlar o reducir su consumo durante los últimos tres meses, esto se debe a que no han consumido la sustancia durante los últimos tres meses.

GRÁFICA N°10.

Pregunta 8: ¿HA CONSUMIDO ALGUNA VEZ ALGUNA DROGA POR VÍA INYECTADA?



ANÁLISIS GRÁFICA N°10: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 10 se observa que ninguno de los 20 participante ha consumido alguna vez en su vida alguna droga por vía inyectada.

CONCLUSIÓN:

Tras la aplicación de la prueba ASSIST a 20 participantes 9 niñas y 111 niños, adolescentes entre los 14 y 17 años de edad, se evidencio que la mayoría manifestó haber consumido alguna vez en su vida bebidas alcohólicas. Aunque los resultados generales indican un riesgo de bajo a moderado, este hallazgo resulta preocupante si se tiene en cuenta que el consumo de alcohol en menores de edad no solo es ilegal, sino que puede facilitar la aparición de otras conductas de riesgo.

La aplicación del tamizaje ASSIST, permitió identificar patrones y niveles de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas en esta población de la comunidad del barrio Divino niño etapa 1 y 2 corregimiento de La Loma Cesar. Los resultados revelan indicadores clave que alertan sobre la vulnerabilidad frente al consumo de alcohol, así como la importancia de fortalecer las acciones de prevención selectiva y el acompañamiento psicosocial e implementar estrategias educativas preventivas integrales oportunas que favorezcan el bienestar que promuevan factores protectores y reduzcan la exposición a conductas de riesgo.

¿Por qué hablar del consumo de alcohol? Porque en muchas familias y comunidades, el consumo de bebidas alcohólicas está normalizado como parte de celebraciones, rutinas o relaciones sociales, sin tener en cuenta los riesgos para la salud, la convivencia y el bienestar emocional, por ello es necesario identificar prácticas familiares y sociales que refuerzan el consumo de alcohol.

Esta evaluación constituye una base fundamental para orientar intervenciones focalizadas, articular redes de

apoyo y monitorear de manera continua la evolución de los indicadores de salud mental y consumo en esta población.

Por tal motivo, y con el fin de prevenir futuras situaciones problemáticas, se realizó una retroalimentación individual con cada participante, brindando orientación y una charla motivacional enfocada en la toma de decisiones saludables, el fortalecimiento del autocuidado y la conciencia sobre las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas. Está acción buscó no solo informar, sino generar un impacto positivo que refuerce estilos de vida sanos y responsables en los y las adolescentes de la comunidad del barrio divino niño etapa 1 y 2 de la Loma Cesar.

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Carta de invitación a la reunión de concertación con el presidente de junta de acción comunal del barrio Divino niño etapa 1 y2.

ANEXO 2: Planilla de lista de asistencia a la concertación

ANEXO 3: Planilla de lista de asistencia

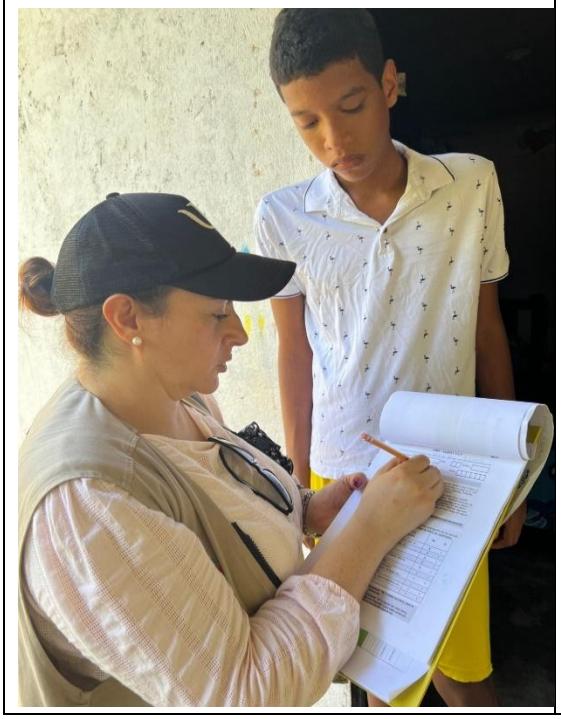
ANEXO 4: Formatos de canalización

ANEXO 5: Folleto

ANEXO 6: Prueba ASSIST diligenciada

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 23/06/2025 HORA: 8:00AM LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Realización de tamizajes ASISST, BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1Y 2 	FECHA: 23/06/2025 HORA: 8:00AM LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Realización de tamizajes ASISST, BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1Y 2 

FECHA: 23/06/2025 HORA: 8:00AM LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Realización de tamizajes ASISST, BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1Y 2	FECHA: 23/06/2025 HORA: 8:00AM LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Realización de tamizajes ASISST, BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1Y 2
	

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar tamizajes a 20 jóvenes de 14 - 17 años para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, aplicando la escala ASSIST con intervención en primeros auxilios psicológicos e intervención motivacional al 100% de personas identificadas, realizar la canalización a los servicios de salud-RIAS y sociales en los diferentes entornos.

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	13 junio del 2025
ACTA N ° 001	ACTA N ° 001
DIMENSIÓN	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL
ACTIVIDAD N ° 001	Concertación de la actividad con el presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2, señor Francisco Villalobos en este proceso de concertación se debe definir fecha y lugar de realización de las actividades y comprometer al presidente de la junta de acción comunal con el proceso de invitación a la comunidad a la actividad de educación y comunicación para la promoción de la salud mental.

OBJETIVO:	Concertar con el presidente de la junta de acción comunal las fechas y lugar de las actividades a realizar con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad.
LUGAR:	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 LA LOMA – CESAR
APROBADA POR:	**MACIEL KARINA RIOS**
PROYECTADO POR:	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA

ORDEN DEL DIA

TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de ciclo de actividades de educación y comunicación para la promoción de la salud mental.	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA Y MACIEL RIOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL
Sesión 1: Evaluación Pre saberes. Introducción y sensibilización. Educación y promoción de la salud mental	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
Sesión 2: Transformación de conflictos interpersonales en los entornos	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
Sesión 3: Fomentar la competencia parental y habilidades socioemocionales	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
Sesión 4: Transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
Sesión 5: Relaciones interpersonales: habilidad para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
Sesión 6: Reducción del estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas y sus familias	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
Sesión 7: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
Sesión 8: Gestión de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, cuidado de la salud, identificación de riesgos, acceso a servicios sociales y sanitarios, reducción de riesgo y daños e inclusión social	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
Sesión 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA

DESARROLLO

La reunión se inicia a las 8:00 am con la participación del presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2 el señor Francisco Villalobos y la psicóloga del PIC departamental encargada de la dimensión de salud mental, con un cordial saludo. Seguidamente se le comunica al presidente de la junta de acción comunal que su territorio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro -territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar.

Para realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias de los Micro- territorios priorizados para la resolución de conflictos intrafamiliares.

Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el presidente de la junta de acción comunal, EL SEÑOR Francisco Villalobos como se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible.

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

FECHA: 13/06/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
Reunión de concertación con el presidente de junta



FECHA: 13/06/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
Reunión de concertación con el presidente de junta



FECHA: 13/06/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
Reunión de concertación con el presidente de junta



FECHA: 13/06/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
Reunión de concertación con el presidente de junta



INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación

ACTIVIDAD	colectiva tendrá una duración mínima de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias de los Micro- territorios priorizados para la resolución de conflictos intrafamiliares. **Sesión 1: Introducción y sensibilización Evaluación Pre saberes**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13 de junio del 2025.

11. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

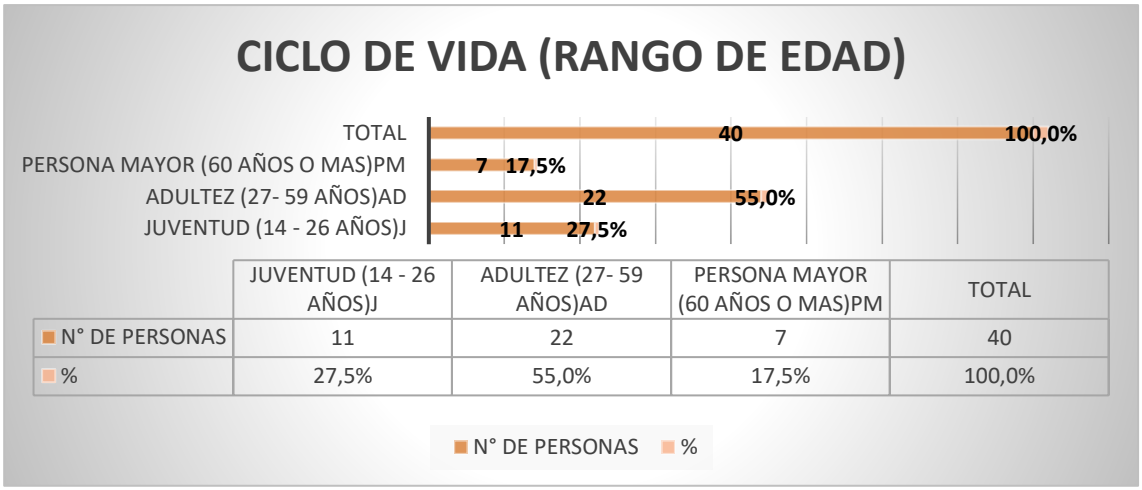
12. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Preparación de la concertación de la actividad con el líder comunitario, el señor Francisco Villalobos, fue realizada y llevada el día 13 de junio de 2025, a las 8:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la psicóloga del PIC departamental María Angélica Pedraza Valencia y el líder comunitario del barrio Divino niño etapa 1 y 2, después de esto, se le socializo el cronograma de actividades del ciclo de 9 sesiones, explicándole el objetivo de las actividades propuestas en beneficio a sus comunidad. Luego se realiza el diligenciamiento de la planilla de asistencia, finalmente se le agradece por hacer parte de estas capacitaciones, su compromiso e interés por las actividades que se estarán ejecutando para la comunidad en general.

El día 16 de junio de 2025, a las 4:00 pm, se dará inicio con la cordial bienvenida a los habitantes del sector por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, posteriormente se explicará a los asistentes el objetivo general y actividades a realizar, número de sesiones programadas con la comunidad, el cual constará de 9 sesión de 45 minutos cada uno. Para eso se creará un compromiso con la comunidad para que asistan los días 16, 17, 19, 20, 23, 24, 25,26 y 27 de junio en un horario de 4:00 pm a 4:45 pm. Seguido a esto se da inicio presentándoles la Sesión 1: Introducción y sensibilización. Evaluación Pre- saberes. En primera instancia se entregara a cada asistente a la sesión una hoja con cinco preguntas (pre -test), para su debido diligenciamiento, después del diligenciamiento de la prueba pre- saber, la psicóloga del PIC departamental iniciará una charla sobre introducción y sensibilización respecto a las competencias parentales y las habilidades socioemocionales de los padres de familia, transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas y sustancias psicoactivas, gestión de conflictos interpersonales, entornos familiares protectores y relaciones saludables.
Finalizada la charla dirigida por parte de la psicóloga del PIC departamental se generara un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizara el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se les invitara a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

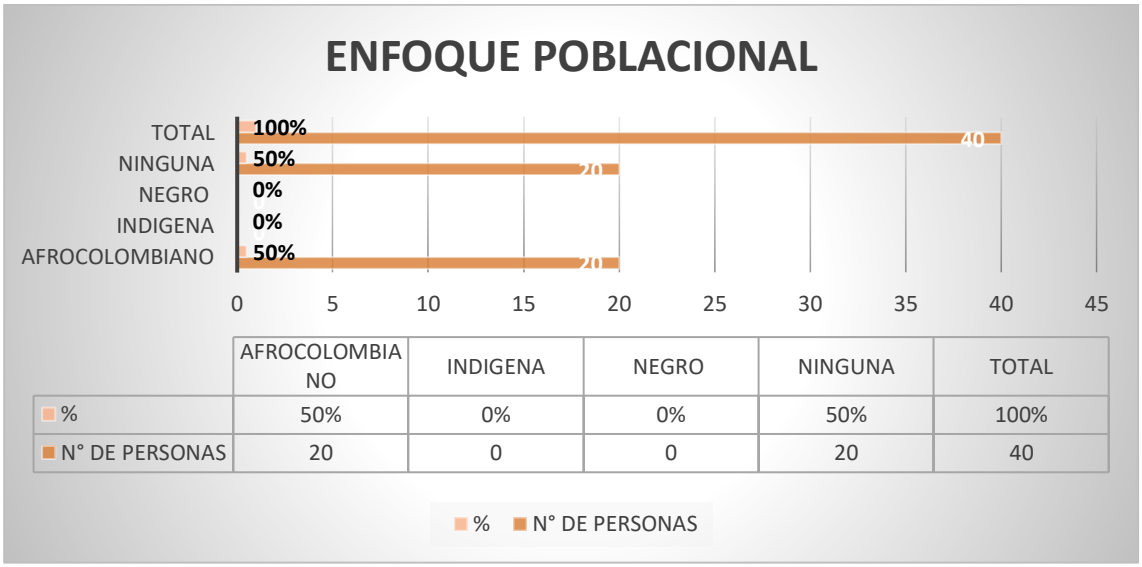
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



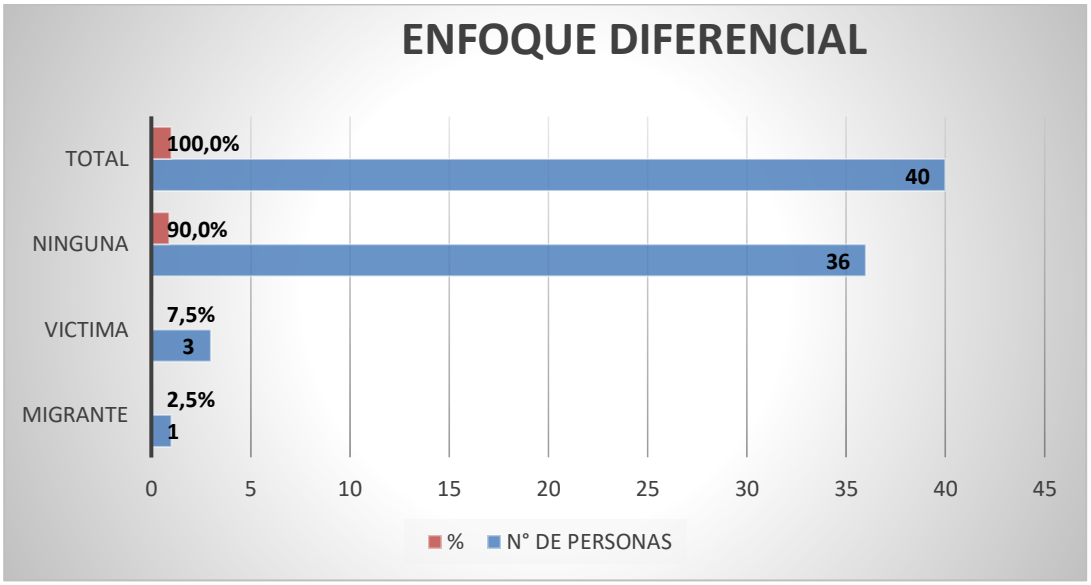
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 55% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.5% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 17.5% se encuentra en el rango de 60 años o más (persona mayor).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 20 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos y 20 no se identifican con ningún enfoque poblacional.

GRÁFICA N°3



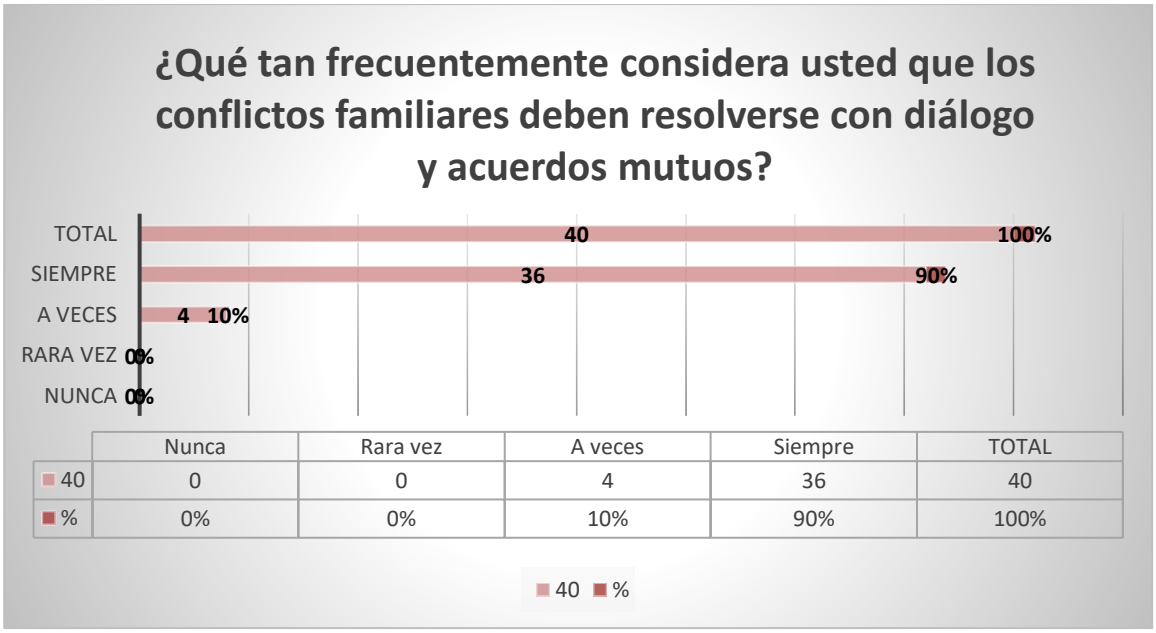
ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 7.5% corresponde al enfoque diferencial víctima y el 2.5% población migrante.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 34 mujeres y 6 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 11,1%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 x 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

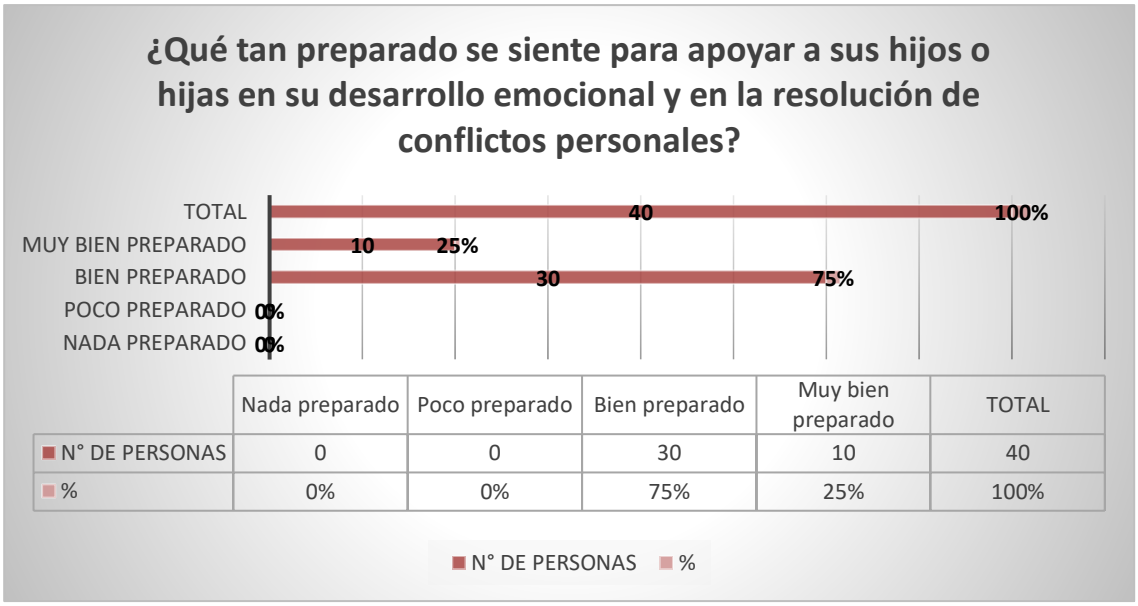
5. PRODUCTO Y ALCANCE: RESULTADOS DE LA ENCUESTA PRE-TEST

GRÁFICA N°1.



ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 1 podemos decir que el 90% de los participantes al ciclo educativo colectivo, consideran que siempre los conflictos familiares deben resolverse con dialogo y acuerdos mutuos.

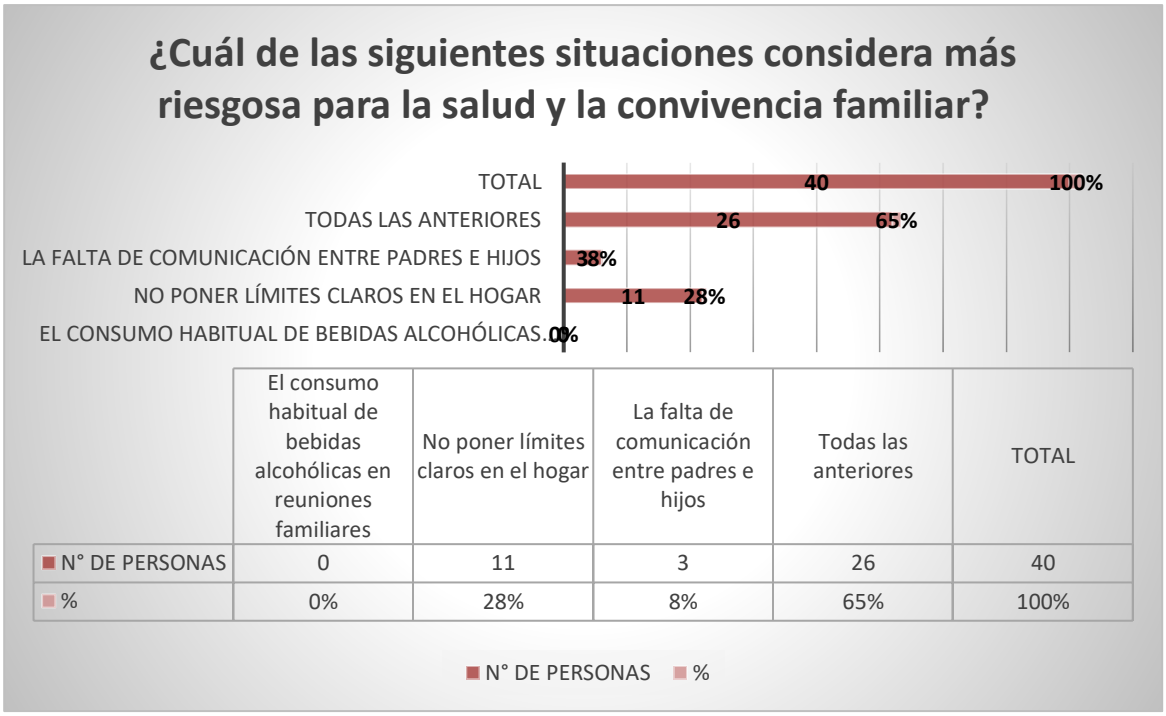
GRÁFICA N°2.



	Nada preparado	Poco preparado	Bien preparado	Muy bien preparado	TOTAL
N° DE PERSONAS	0	0	30	10	40
%	0%	0%	75%	25%	100%

ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica número 2 que el 25% de los participantes se siente muy bien preparado para apoyar a sus hijos en el desarrollo emocional y la resolución de conflictos personales.

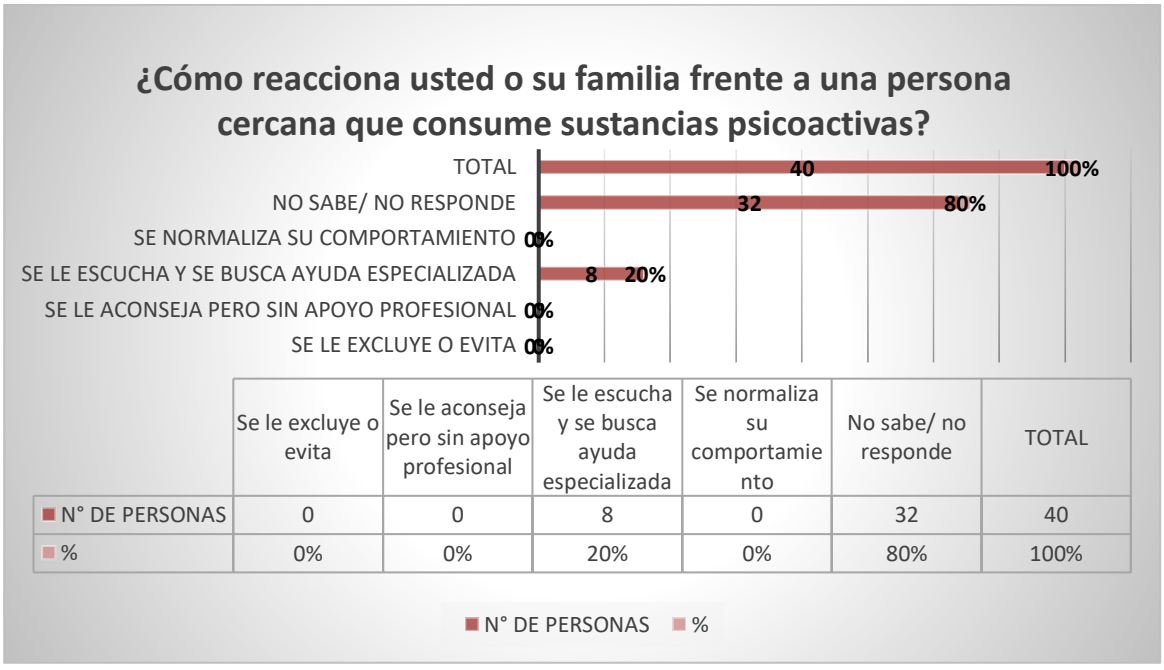
GRÁFICA N°3



	El consumo habitual de bebidas alcohólicas en reuniones familiares	No poner límites claros en el hogar	La falta de comunicación entre padres e hijos	Todas las anteriores	TOTAL
N° DE PERSONAS	0	11	3	26	40
%	0%	28%	8%	65%	100%

ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se infiere de la gráfica número 3 que el 65% de los participantes al ciclo de educación colectiva comunitaria considera que todas las situaciones mencionadas son riesgosas para la salud y la convivencia familiar.

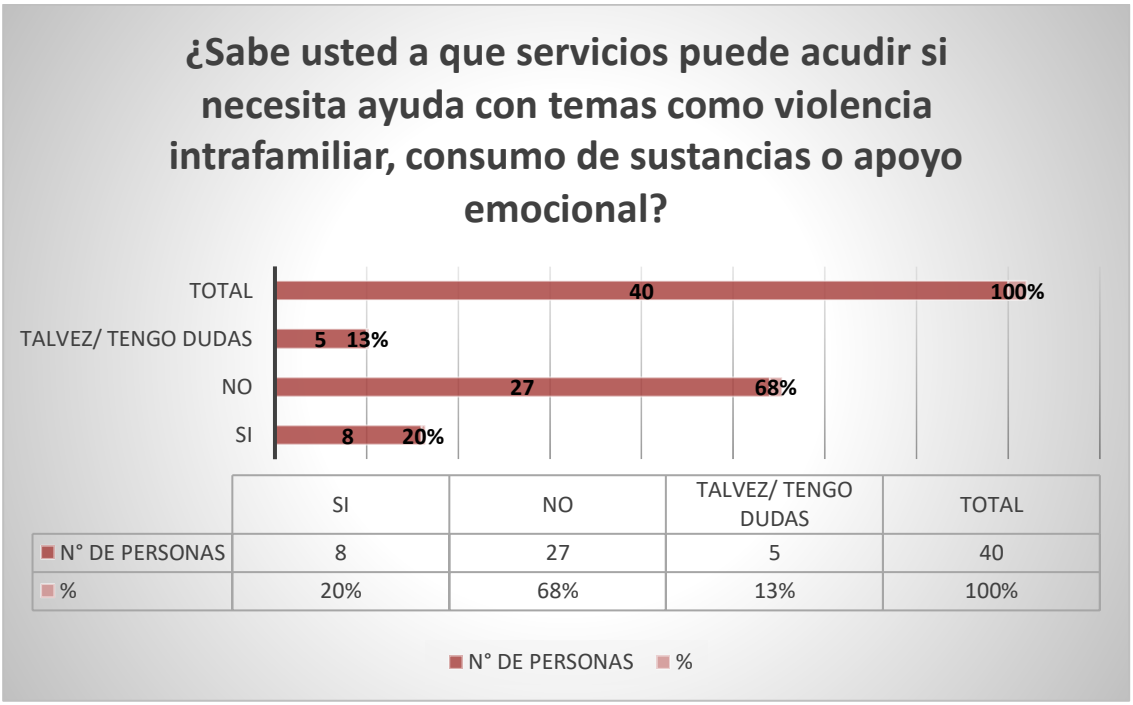
GRÁFICA N°4



	Se le excluye o evita	Se le aconseja pero sin apoyo profesional	Se le escucha y se busca ayuda especializada	Se normaliza su comportamiento	No sabe/ no responde	TOTAL
N° DE PERSONAS	0	0	8	0	32	40
%	0%	0%	20%	0%	80%	100%

ANÁLISIS GRÁFICA N°4: En la gráfica número 4 se puede observar que el 80% de los asistentes al ciclo educativo colectivo comunitario no sabe o no responde a la pregunta ¿Cómo reacciona usted o su familia frente a una persona cercana que consume sustancias psicoactivas?

GRÁFICA N°5



ANÁLISIS GRÁFICA N°5: Se puede concluir con respecto a la gráfica número 5 que el 68% de los asistentes al ciclo educativo colectivo no saben a cuáles servicios pueden acudir si necesitan ayuda con temas como violencia intrafamiliar, consumo de sustancias o apoyo emocional.

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Cronograma de actividades

ANEXO 2: Carta de invitación a la reunión de concertación con el líder comunitario del barrio Divino niño etapa 1 y 2.

ANEXO 3: Carta de invitación a asistencia sesión 1

ANEXO 4: Planilla de lista de asistencia a la concertación

ANEXO 5: Planillas de listas de asistencias sesión 1

ANEXO 6: Folleto sesión 1

ANEXO 7: Ficha Metodológica sesión 1

ANEXO 8: Encuestas pre- test

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 16/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 1:** Introducción y sensibilización Evaluación Pre saberes 	FECHA: 16/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 1:** Introducción y sensibilización Evaluación Pre saberes 
FECHA: 16/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 1:** Introducción y sensibilización Evaluación Pre saberes	FECHA: 16/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 Reunión de concertación con el presidente de junta **SESIÓN 1:** Introducción y sensibilización Evaluación Pre saberes.





8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 1: Introducción y sensibilización Evaluación Pre saberes

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias de los Micro- territorios priorizados para la resolución de conflictos intrafamiliares. **Sesión 2: Transformación de conflictos interpersonales en los entornos**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	**1** de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)
Se preparan los materiales educativos y las carteleras que contienen información respecto a la transformación de conflictos interpersonales en los entornos Se da inicio a esta sesión con la cordial bienvenida a los asistentes de la comunidad del barrio divino niño etapa 1 y 2, por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentándoles brevemente la temática del día sesión 2: Transformación de conflictos interpersonales en los entornos, se les explica la actividad para esta sesión que será dinámica y reflexiva, con el fin de facilitar en los padres de familia la identificación de formas constructivas de abordar los conflictos interpersonales en sus entornos, promoviendo la comunicación empática, la escucha activa y el reconocimiento de perspectivas diversas para la transformación pacífica de los desacuerdos.
Se inicia con una actividad rompe hielo llamada ¿qué es para mí un conflicto? Donde se invita a cada padre y madre de familia a escribir en una hoja su definición personal o experiencia más común con los conflictos. Luego

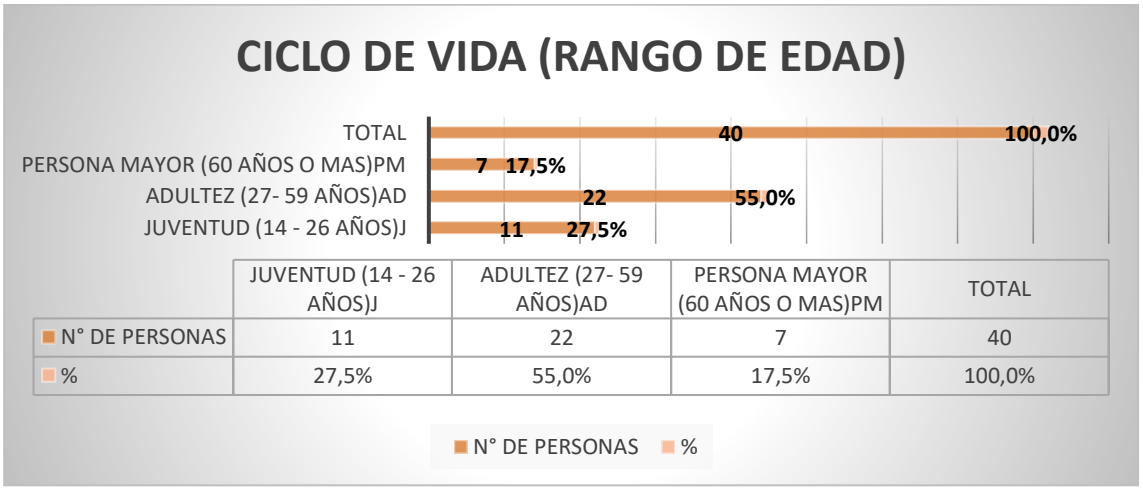
de esto se socializarán voluntariamente, se escriben las palabras claves que van surgiendo, por ejemplo: peleas, gritos, desacuerdos, tensión, etc. Después de esto se forman grupos de tres personas, cada grupo recibe una situación problemática común, por ejemplo-. Conflicto entre padre e hijo, entre vecinos, con otro padre en el colegio, etc. Cada integrante del grupo asume el papel de uno de los involucrados y se representa una mini-escena de conflicto. Luego se repite la escena, pero esta vez usando estrategias de transformación del conflicto, escucha activa, mensajes desde el ´yo´, validación emocional, búsqueda de acuerdos. Algunas situaciones son:

- Un padre cree que su hijo es irrespetuoso, el hijo siente que no lo escuchan
- Una madre está molesta con el vecino porque sus hijos juegan muy ruidoso
- Un padre discute con otro padre en una reunión escolar por desacuerdos en decisiones del grupo

Una vez finalizada la actividad propuesta por la psicóloga del PIC departamental, se les refuerza a los asistentes el tema del día, el impacto y consecuencias que esto trae, se aclararan posibles dudas y se abre un espacio de reflexión con preguntas como: ¿cómo se sintieron al representar los conflictos? ¿qué cambió cuando aplicaron herramientas para transformar el conflicto? ¿qué actitudes favorecieron el entendimiento? ¿cómo pueden aplicar esto en casa y en la comunidad? Para responder estas preguntas pide la palabra levantando la mano quien quiera dar su opinión de manera respetuosa. Y la psicóloga cierra esta sesión complementando con un pequeño mensaje técnico sobre el conflicto como oportunidad de cambio. Se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los habitantes del sector su asistencia e interés para ejecutar las actividades, y se le i invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

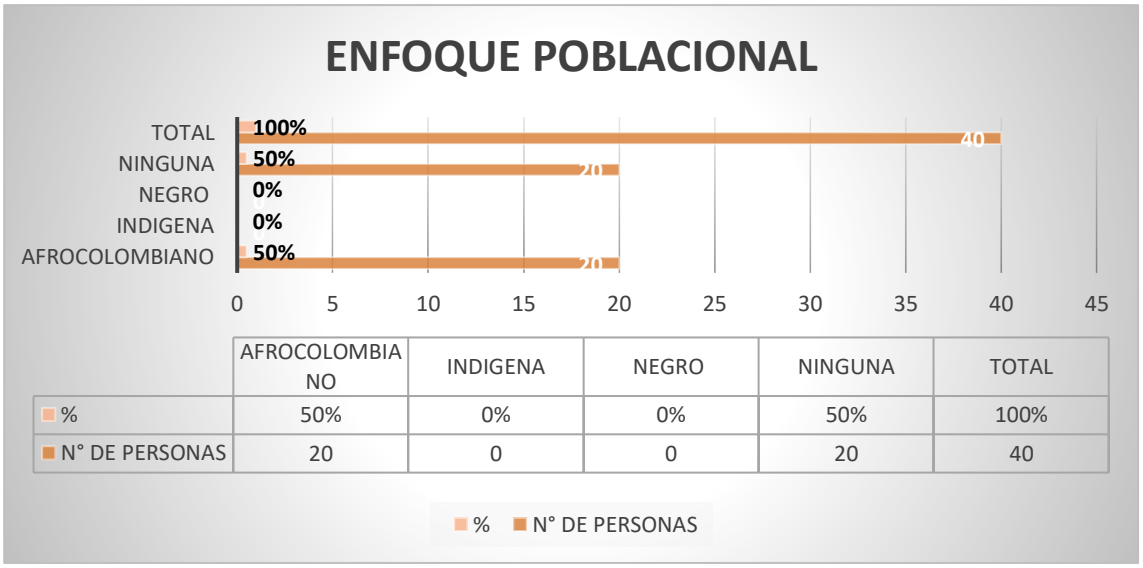
GRÁFICA N°1



	JUVENTUD (14 - 26 AÑOS)J	ADULTEZ (27- 59 AÑOS)AD	PERSONA MAYOR (60 AÑOS O MAS)PM	TOTAL
N° DE PERSONAS	11	22	7	40
%	27,5%	55,0%	17,5%	100,0%

ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 55% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.5% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 17.5% se encuentra en el rango de 60 años o más (persona mayor).

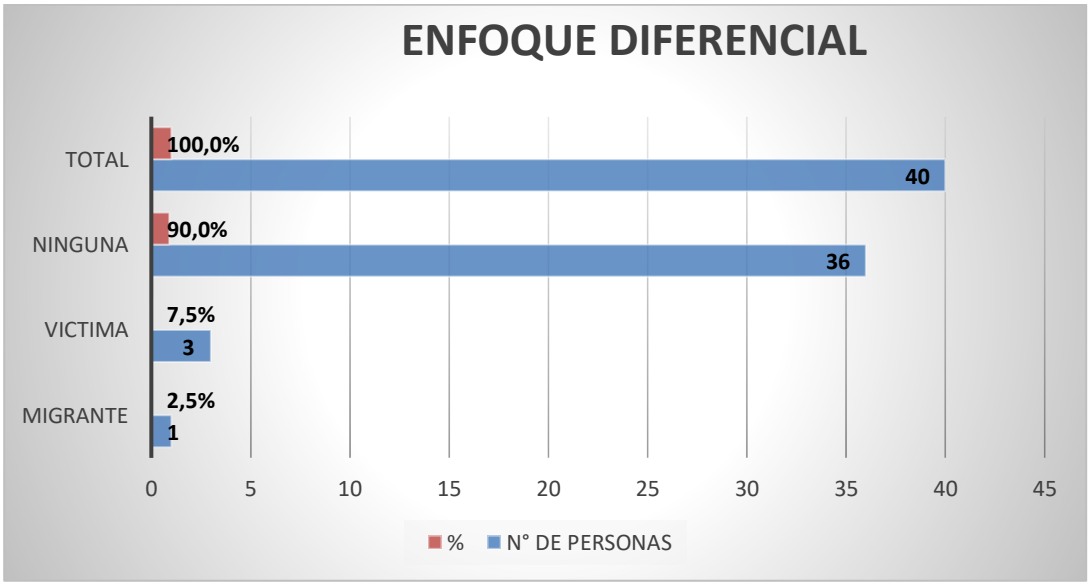
GRÁFICA N°2



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	50%	0%	0%	50%	100%
N° DE PERSONAS	20	0	0	20	40

ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 20 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos y 20 no se identifican con ningún enfoque poblacional.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 7.5% corresponde al enfoque diferencial víctima y el 2.5% población migrante.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 38 mujeres y 2 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la

importancia del cuidado del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (2) /Total de sesiones programadas
2/9 x* 100 = 22,2%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40)
X 100 = 40/ 40 X 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 9: Carta de invitación asistencia sesión 2

ANEXO 10: Planillas de listas de asistencias sesión 2

ANEXO 11: Folleto sesión 2

ANEXO 12: Ficha Metodológica sesión 2

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 17/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 2:** Transformación de conflictos interpersonales en los entornos 	FECHA: 17/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 2:** Transformación de conflictos interpersonales en los entornos 
FECHA: 17/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 2:** Transformación de conflictos	FECHA: 17/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 2:** Transformación de conflictos

interpersonales en los entornos 	interpersonales en los entornos 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 2: transformación de conflictos interpersonales en los entornos

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias de los Micro- territorios priorizados para la resolución de conflictos intrafamiliares. **Sesión 3: Fomentar la competencia parental y habilidades socioemocionales**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	19 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

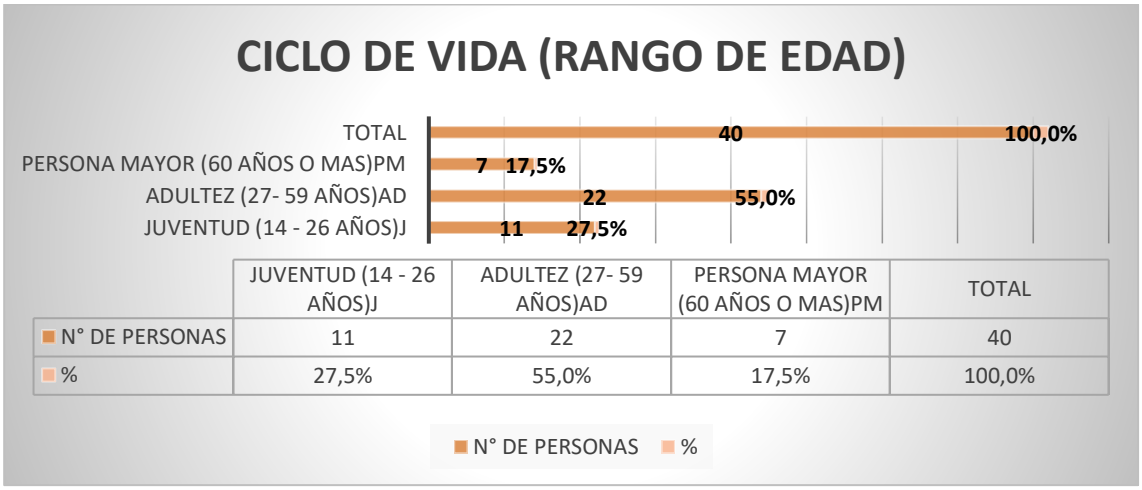
2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se preparan los materiales educativos y las carteleras que contienen información respecto a la competencia parental y habilidades socioemocionales. Se da inicio a esta sesión con la cordial bienvenida a los asistentes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentando brevemente la

temática del día sesión 3: Fomentar la competencia parental y habilidades socioemocionales, se les explica la actividad para esta sesión que será con participación activa y dinámica con el objetivo de favorecer la reflexión personal sobre el rol de ser padre, madre o cuidador, identificando emociones, fortalezas, retos y áreas de mejora, como punto de partida para fortalecer las competencias parentales y las habilidades socioemocionales. Después de esto la psicóloga del PIC departamental inicia una charla interactiva y participativa sobre la temática con carteleras como material de apoyo, a medida que avanza la charla, se va aclarando dudas que surgen durante la misma. Seguido a esto se realiza una ronda de preguntas para reforzar conocimientos adquiridos en esta sesión. Luego la psicóloga dice a los asistentes que dará un breve espacio de reflexión para pensar en quienes somos como madres, padres, o cuidadores, y como manejamos nuestras emociones, cómo nos comunicamos con nuestros hijos, y que tipo de relación estamos construyendo con ellos. Seguido a esto y finalizado el espacio de reflexión la psicóloga del PIC departamental plantea algunas preguntas como: ¿qué emociones siento con más frecuencia cuando cuido de mi hijo o hija? ¿qué estrategias me ayudan a calmarme o pensar antes de actuar? ¿cómo reacciono cuando me siento frustrado o cansado?, quien desea participar pide la palabra levantando la mano. Finalizada la actividad se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a la comunidad su asistencia e interés para ejecutar las actividades, y se invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

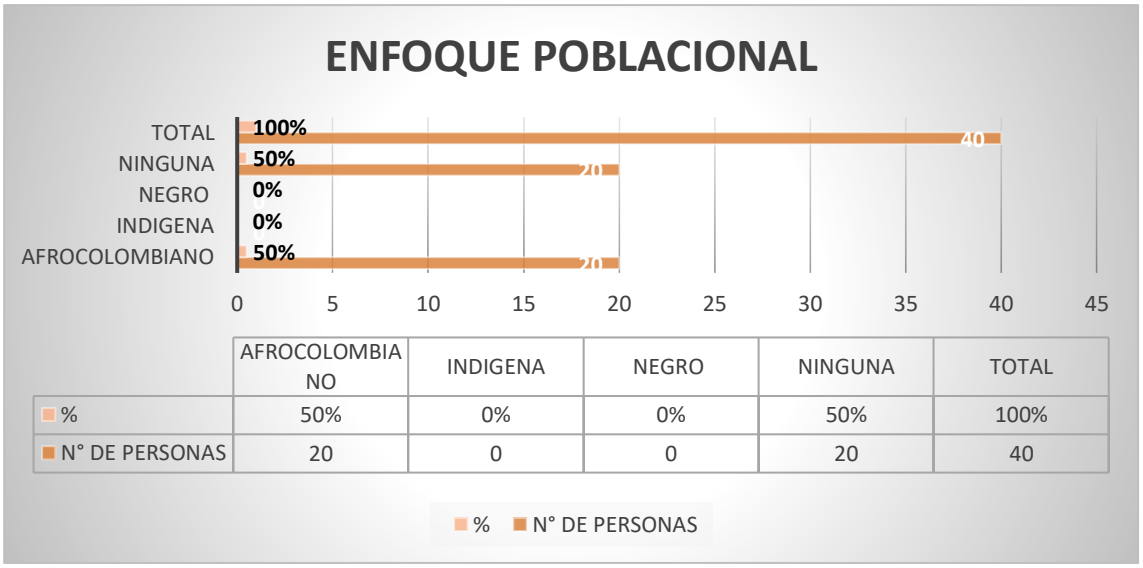
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



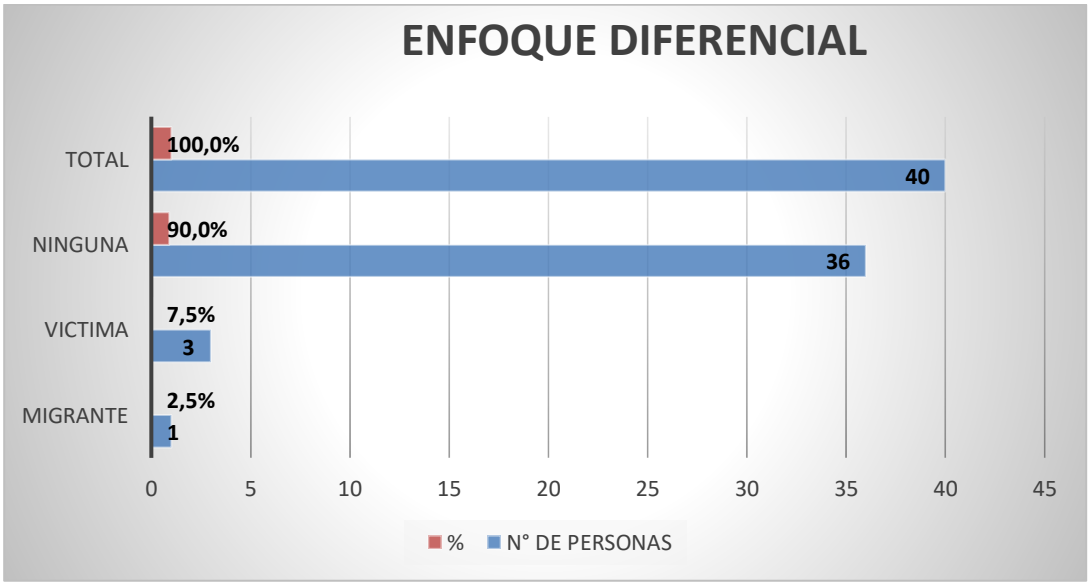
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 55% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.5% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 17.5% se encuentra en el rango de 60 años o más (persona mayor).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 20 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos y 20 no se identifican con ningún enfoque poblacional.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 7.5% corresponde al enfoque diferencial víctima y el 2.5% población migrante.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 29 mujeres y 11 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (3) /Total de sesiones programadas
3/ 9 x* 100 = 33,3%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40)
X 100 = 40/40 X100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 13: Carta de invitación asistencia sesión 3

ANEXO 14: Planillas listas de asistencias sesión 3

ANEXO 15: Folleto sesión 3

ANEXO 16: Ficha Metodológica sesión 3

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

<table>
<tr>
<td>FECHA: 19/06/2025
HORA: 4:00pm
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
SESIÓN 3: Fomentar la competencia parental y habilidades socioemocionales
</td>
<td>FECHA: 19/06/2025
HORA: 4:00pm
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
SESIÓN 3: Fomentar la competencia parental y habilidades socioemocionales

</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 19/06/2025</td>
<td>FECHA: 19/06/2025</td>
</tr>
</table>

HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 3: Fomentar la competencia parental y habilidades socioemocionales** 	HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 3: Fomentar la competencia parental y habilidades socioemocionales** 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 3: Fomentar la competencia parental y habilidades socioemocionales.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias de los Micro- territorios priorizados para la resolución de conflictos intrafamiliares. **Sesión 4: Transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	20 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

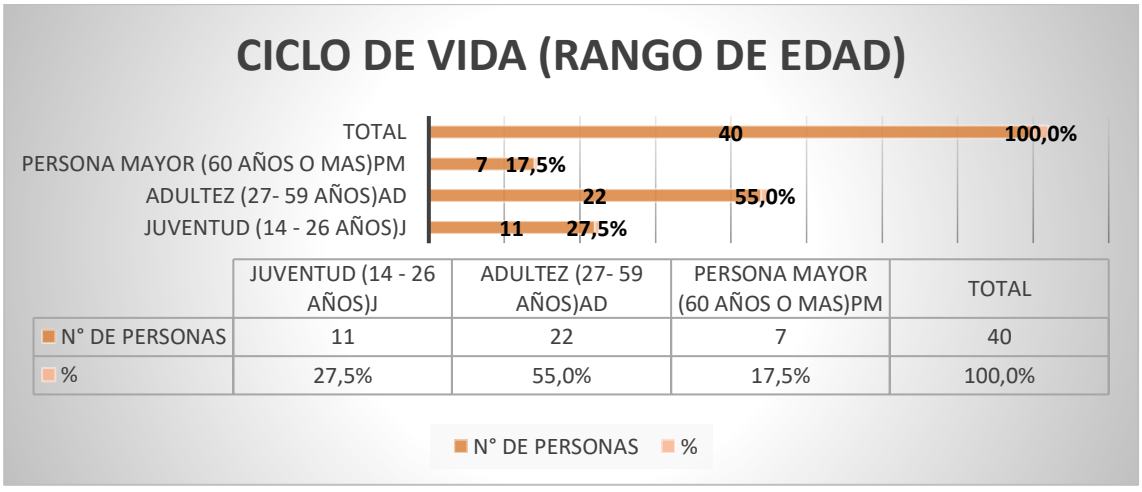
2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se preparará los materiales educativos y las carteleras que contienen información respecto a la transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas Se da inicio a esta sesión con la cordial bienvenida a los asistentes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza

Valencia, presentando la temática del día sesión 4: transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas, se les explicará la actividad para esta sesión que será con participación activa y dinámica con el objetivo de promover en los padres y madres la reflexión crítica sobre las prácticas culturales y familiares naturalizadas en torno al consumo de bebidas alcohólicas, para identificar su impacto en los entornos familiares y motivar cambios conscientes hacia estilos de vida más saludables y protectores. Después de esto la psicóloga del PIC departamental inicia con una charla interactiva y participativa sobre la temática con carteleras como material de apoyo, a medida que avance la charla, se van aclarando dudas que puedan llegar a surgir durante la misma. Seguido a esto se realiza una dinámica llamada ¨mi primer recuerdo con el alcohol¨, donde a cada asistente se le entrega una hoja con una pregunta que será: ¿cuál fue el primer recuerdo que tienes relacionado con el consumo de alcohol dentro de tu familia o comunidad? Después de esto se da un momento para que de manera individual respondan la pregunta, la psicóloga del PIC departamental dice a los participantes que pueden realizar la actividad de manera anónima si así lo desean, es decir que no será necesario marcar la hoja con su nombre.
Luego de esto se recogen las hojas y se socializa algunas respuestas para evidenciar la normalización del alcohol en la vida cotidiana y se abre la reflexión al respecto, donde cada uno reconecta con su propia historia y así generar conciencia sobre cómo las experiencias tempranas modelan creencias y actitudes frente al alcohol. Una vez finalizada la actividad de reflexión la psicóloga del PIC departamental plantea algunas preguntas como: ¿qué efectos puede tener esto en los niños y adolescentes? ¿qué estamos enseñando sin darnos cuenta? ¿qué prácticas podríamos transformar?, quien desee participar debe pedir la palabra levantando la mano. La psicóloga del PIC departamental cierra la sesión promoviendo el compromiso individual hacia el cambio de hábitos familiares. Finalizada la actividad se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a la comunidad su asistencia e interés para ejecutar las actividades, y se invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

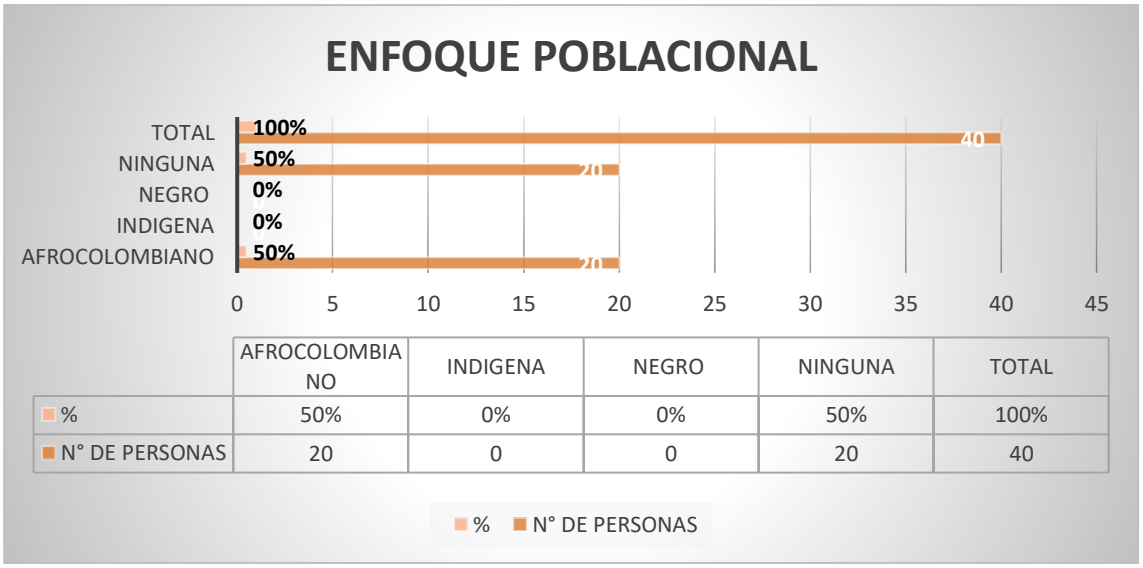
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



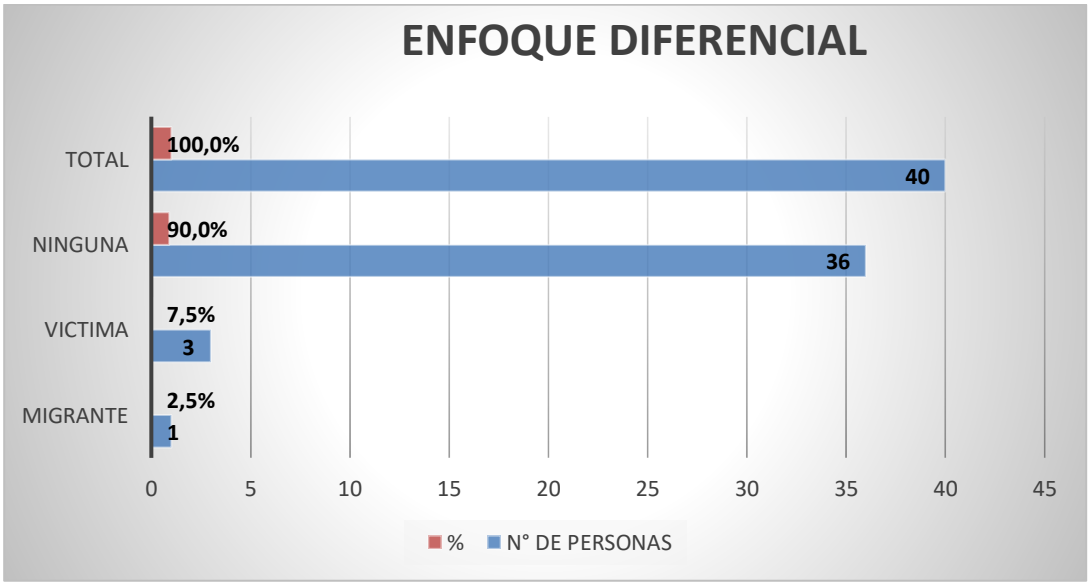
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 55% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.5% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 17.5% se encuentra en el rango de 60 años o más (persona mayor).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 20 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos y 20 no se identifican con ningún enfoque poblacional.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 7.5% corresponde al enfoque diferencial víctima y el 2.5% población migrante.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 37 mujeres y 3 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas
4/9 x* 100 = 44,4 %
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (50)
X 100 = 40/ 40 X 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos
5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 17: Carta de invitación para asistencia sesión 4

ANEXO 18: Planillas de listas de asistencias sesión 4

ANEXO 19: Folleto sesión 4

ANEXO 20: Ficha Metodológica sesión 4

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 20/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 4: Transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas**	FECHA: 20/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 4: Transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas**

	
FECHA: 20/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 4: Transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas** 	FECHA: 20/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 4: Transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas** 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 4: Transformación de prácticas sociales y familiares asociadas al consumo de bebidas alcohólicas.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias de los Micro- territorios priorizados para la resolución

	de conflictos intrafamiliares. **Sesión 5: Relaciones interpersonales: habilidad para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	23 de junio del 2025.

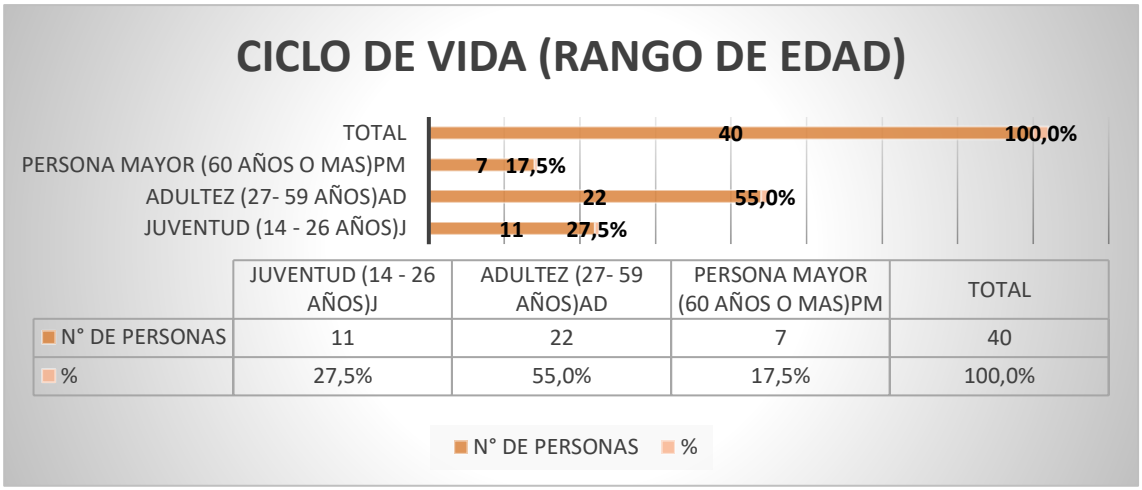
1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio a esta sesión con la cordial bienvenida a los asistentes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentando la temática del día sesión 5: Relaciones interpersonales: habilidad para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables, se les explica la actividad para esta sesión que se desarrollara con participación activa y dinámica con el objetivo de promover en los padres y madres la reflexión personal sobre las actitudes y comportamientos que fortalecen o dificultan las relaciones interpersonales en el entorno comunitario, promoviendo el respeto, la empatía y la colaboración entre vecinos, cuidadores y familias. Después de esto la psicóloga del PIC departamental inicia una charla interactiva y participativa con la población asistente sobre la temática con carteleras como material de apoyo, a medida que avanza la charla, se van aclarando dudas que surgen durante la misma. Seguido a esto se realiza una dinámica donde se le pide a cada asistente que piense rápidamente en una persona con la que tiene una buena relación en su comunidad y otra con la que no es tan fácil interactuar. No deben decir nombres en voz alta, solo pensarlo. Después de esto la psicóloga del PIC departamental realiza algunas preguntas reflexivas como: ¡qué hace que una relación con alguien sea saludable y respetuosa? ¿qué actitudes consideran que daña la convivencia?, quien desee participar y responder debe levantar la mano para pedir la palabra de manera organizada. Seguido a esto y finalizada la actividad de reflexión la psicóloga del PIC departamental cierra la sesión invitando a cada persona a pensar en una sola acción concreta que pueda mejorar sus relaciones en el entorno comunitario, les deja una frase guía: ´una acción que puedo hacer esta semana para mejorar mis relaciones es…¨ Finalizada la actividad se procede con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se termina la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a las personas su asistencia e interés y se invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

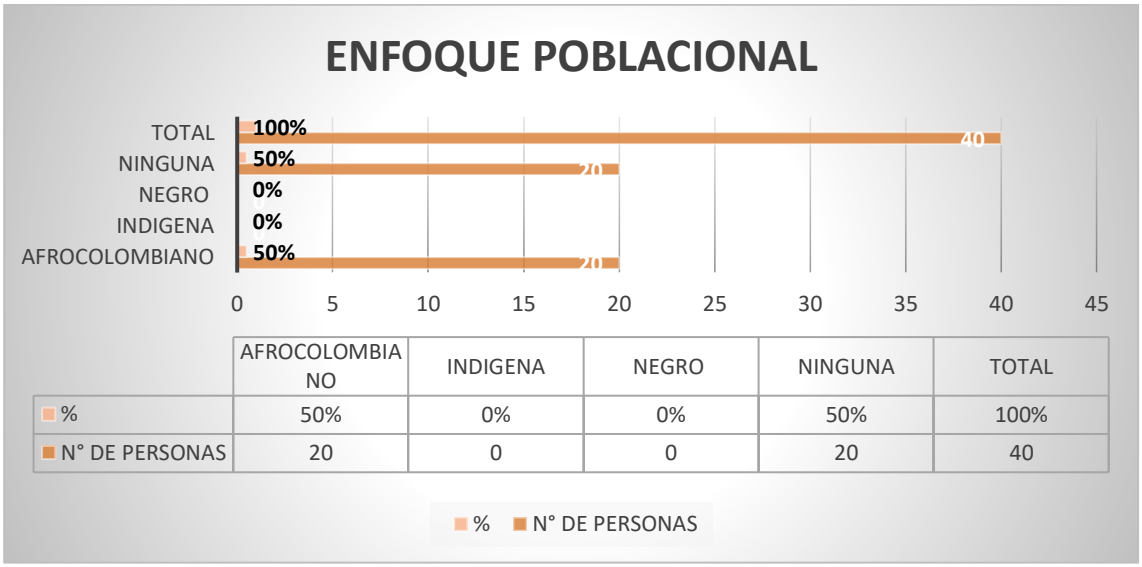
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



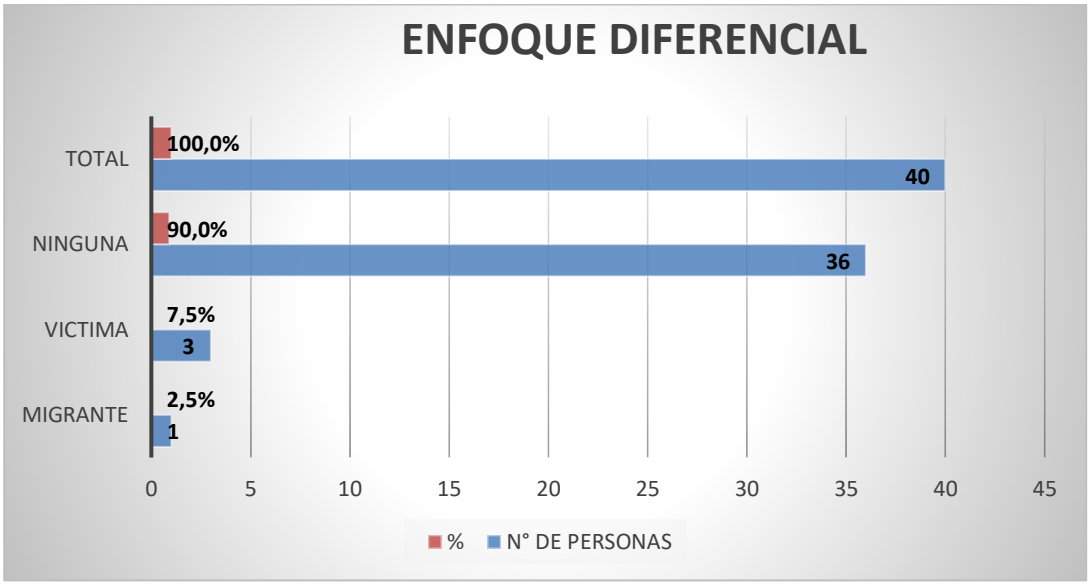
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 55% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.5% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 17.5% se encuentra en el rango de 60 años o más (persona mayor).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 20 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos y 20 no se identifican con ningún enfoque poblacional.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 7.5% corresponde al enfoque diferencial víctima y el 2.5% población migrante.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 34 mujeres y 6 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (5) /Total de sesiones programadas
5/9 x* 100 = 55,5 %
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO

Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 21: Carta de invitación asistencia sesión 5

ANEXO 22: Planillas de listas de asistencias sesión 5

ANEXO 23: Folleto sesión 5

ANEXO 24: Ficha metodológica sesión 5

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 23/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 5: Relaciones interpersonales: habilidad para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables** 	FECHA: 23/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 5: Relaciones interpersonales: habilidad para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables** 
FECHA: 23/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 5: Relaciones interpersonales: habilidad para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables** 	FECHA: 23/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 5: Relaciones interpersonales: habilidad para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables** 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 5: Relaciones interpersonales: habilidad para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias de los Micro- territorios priorizados para la resolución de conflictos intrafamiliares. **Sesión 6: Reducción del estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas y sus familias, con acciones diferenciales dirigidas a mujeres y población con orientación sexual diversa**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	24 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio a esta sesión con la cordial bienvenida a los asistentes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentándoles brevemente la temática del día sesión 6: :Reducción del estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas y sus familias, con acciones diferenciales dirigidas a mujeres y población con orientación sexual diversa, donde se explica la actividad para esta sesión que será con participación activa y dinámica, la psicóloga inicia una charla dirigida y participativa con apoyo de carteleras como material para presentar el objetivo principal durante esta sesión que será sensibilizar a la comunidad sobre las experiencias de estigmatización y discriminación vividas por personas que consumen sustancias psicoactivas, en especial mujeres y personas con orientación sexual diversa, promoviendo la empatía y el respeto desde un enfoque de derechos y equidad. A medida que va avanzando la charla, se va aclarando dudas que surgen durante la misma. Seguido a esto se realiza algunas preguntas por parte de la psicóloga del PIC departamental: ¿qué pasa cuándo juzgamos sin conocer la historia de alguien? ¿alguna vez tú o alguien cercano fue juzgado por una situación difícil que atravesaba?, donde quien así lo desee puede participar con su opinión personal levantando la mano para pedir la palabra. Seguido a esto la psicóloga del PIC departamental plantea una dinámica llamada ¨ponte en sus zapatos¨ la cual consiste en entregar al azar una hoja con una frase o situación estigmatizante, se le pedirá a cada persona leerla en silencio y preguntarse: ¿qué pasaría si esto me lo dijeran a mí? ¿qué siento al leer esto? ¿cómo puedo actuar diferente para no reforzar estos estigmas? Algunos ejemplos de frases para las hojas son:

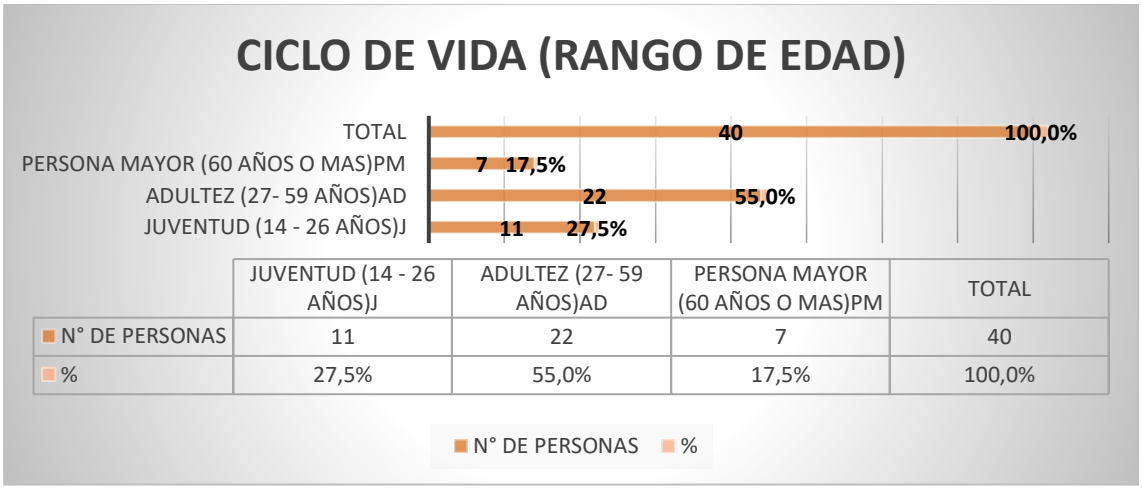
- Seguro consume porque es una mala madre
- Eso les pasa por andar en fiestas todo el tiempo
- Ella se lo busco por andar con ese tipo de gente
- Yo apoyo, pero mientras no sea en m i casa o en mi cuadra
- A eso ni lo ayudes, es vicioso
- Si es gay y consume, peor, más desviado no puede estar

- No es digno de confianza porque consume drogas

Continuando y una vez finalizada la actividad dinámica y de reflexión la psicóloga del PIC departamental cierra la sesión invitando a cada persona a pensar en una frase inspiradora: La dignidad no se pierde por una condición. Se pierde cuando negamos la humanidad del otro. Finalizada la actividad se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos con frases como: elegimos el respeto, no el juicio. Todos merecen apoyo no rechazo, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a la comunidad su asistencia, interés, participación y escucha activa y se invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

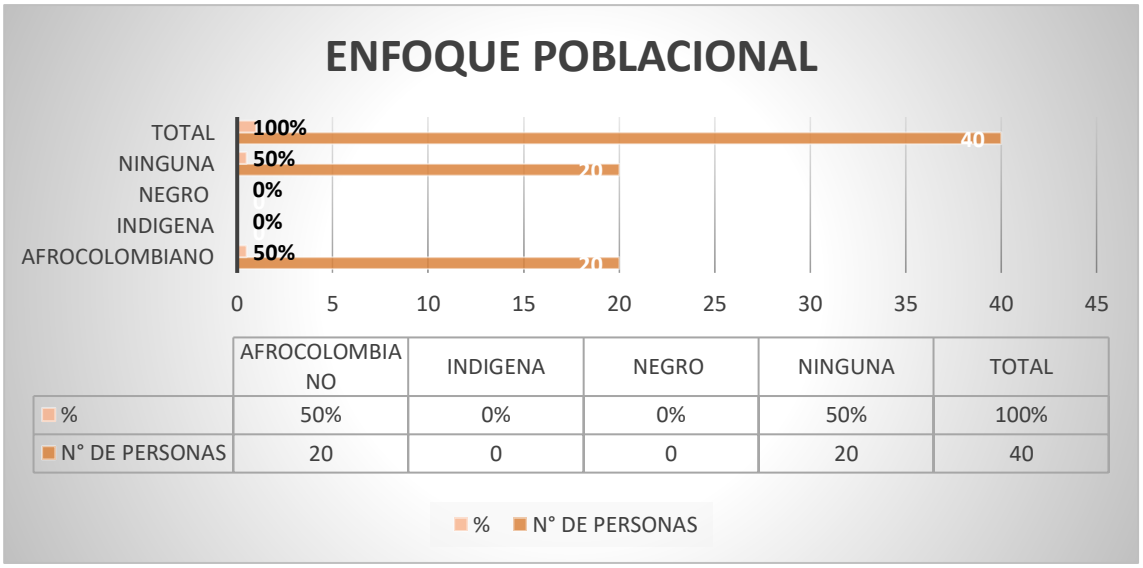
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 55% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.5% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 17.5% se encuentra en el rango de 60 años o más (persona mayor).

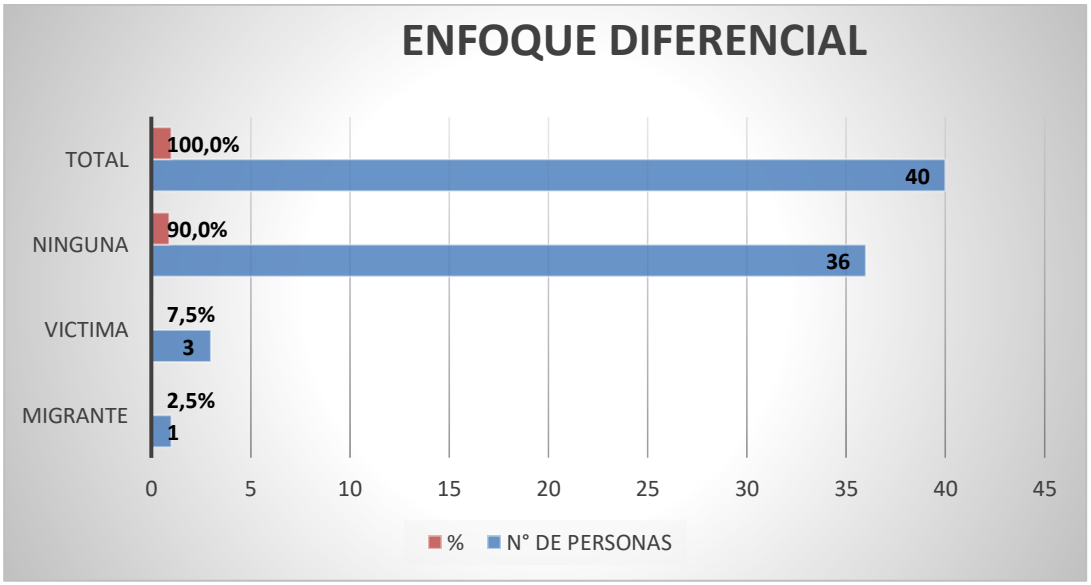
GRÁFICA N°2



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	50%	0%	0%	50%	100%
N° DE PERSONAS	20	0	0	20	40

ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 20 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos y 20 no se identifican con ningún enfoque poblacional.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 7.5% corresponde al enfoque diferencial víctima y el 2.5% población migrante.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 37 mujeres y 3 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la

importancia del cuidado del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (6) /Total de sesiones programadas
6/9 x* 100 = 66,6 %
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40)
X 100 = 40/ 40 X1 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 25: Carta de invitación asistencia sesión 6

ANEXO 26: Planillas de listas de asistencias sesión 6

ANEXO 27: Folleto sesión 6

ANEXO 28: Ficha Metodológica sesión 6

7. **REGISTRO FOTOGRÁFICO**

FECHA: 24/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 6: Reducción del estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas y sus familias, con acciones diferenciales dirigidas a mujeres y población con orientación sexual diversa** 	FECHA: 24/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 6: Reducción del estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas y sus familias, con acciones diferenciales dirigidas a mujeres y población con orientación sexual diversa** 

FECHA: 24/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 6: Reducción del estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas y sus familias, con acciones diferenciales dirigidas a mujeres y población con orientación sexual diversa** 	FECHA: 24/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 6: Reducción del estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas y sus familias, con acciones diferenciales dirigidas a mujeres y población con orientación sexual diversa** 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 6: Reducción del estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas y sus familias, con acciones diferenciales dirigidas a mujeres y población con orientación sexual diversa.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias de los Micro- territorios priorizados para la resolución de conflictos intrafamiliares. **Sesión 7: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	25 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

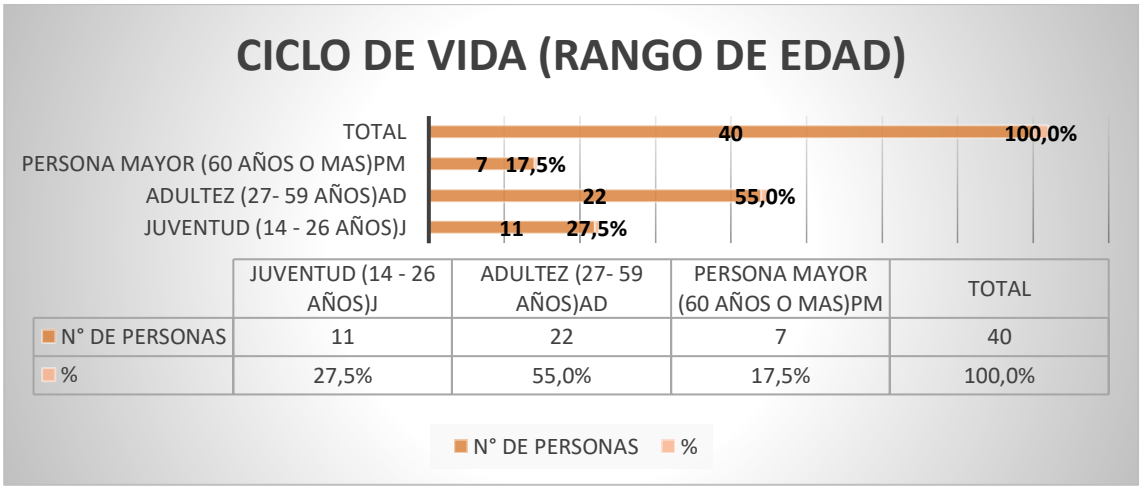
2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se preparó los materiales educativos y las carteleras que contienen información respecto al manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva. Se da inicio a esta sesión con la cordial bienvenida a los asistentes de la comunidad del barrio divino niño etapa 1 y 2 por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentando la temática del día sesión 7: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva. se les explicará la actividad para esta sesión que será con participación activa y dinámica con el objetivo reflexionar en grupo sobre los conflictos comunes en la comunidad y fortalecer habilidades para resolverlos efectivamente. Seguido a esto la psicóloga del PIC departamental inicia una charla interactiva y participativa sobre la temática con carteleras como material de apoyo, a medida que avance la charla, se van aclarando dudas que surgen durante la misma. Seguido a esto se realiza una dinámica llamada ´el reto del árbol del problema¨ donde la psicóloga explica que los conflictos son parte de la vida cotidiana, pero es clave aprender a resolverlos sin agresión, con dialogo y empatía, después pide a los asistentes que en hojas blancas que ella les entrega dibujen un árbol con raíces, tronco y copa. En las raíces deben escribir las causas frecuentes de los conflictos en el barrio o la familia, en el tronco escriben los conflictos concretos que enfrentan, en la copa escriben soluciones positivas o habilidades necesarias para resolverlos: escucha activa, empatía diálogo, respeto, etc. Quien desee participar con su árbol debe levantar la mano para pedir la palabra de manera organizada. Seguido a esto se socializa en grupo las soluciones y se refuerza la idea de que los conflictos no se eliminan, pero sí se pueden manejar de forma saludable.

Una vez finalizada la actividad participativa por parte de los asistentes, la psicóloga del PIC departamental les invita a pensar cómo pueden aplicar alguna de esas soluciones en su vida diaria y les deja un mensaje de cierre ´cuando aprendemos a escuchar y dialogar, sembramos paz en nuestra familia y en la comunidad, después de esto se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a la comunidad su asistencia, participación e interés y se invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1

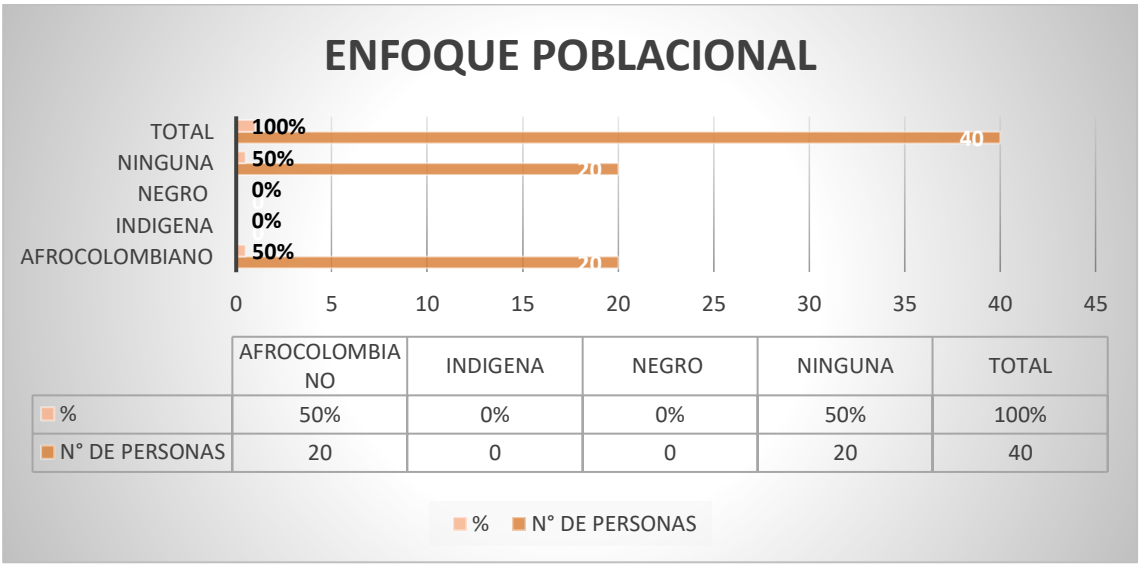


	JUVENTUD (14 - 26 AÑOS)J	ADULTEZ (27- 59 AÑOS)AD	PERSONA MAYOR (60 AÑOS O MAS)PM	TOTAL
N° DE PERSONAS	11	22	7	40
%	27,5%	55,0%	17,5%	100,0%

ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 55% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.5% se encuentra en el rango

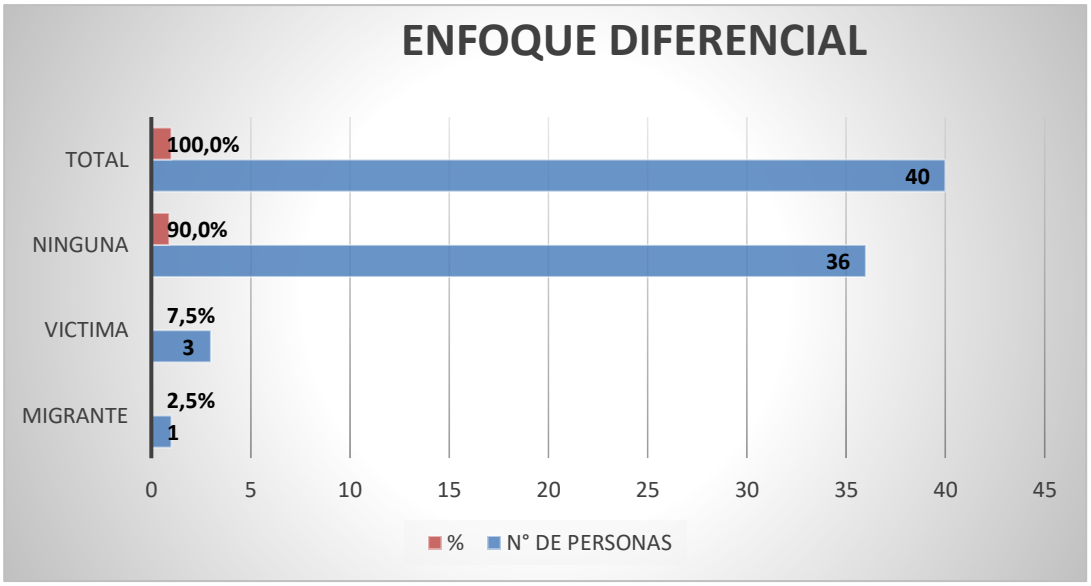
de 14- 26 años (Juventud) y el 17.5% se encuentra en el rango de 60 años o más (persona mayor).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 20 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos y 20 no se identifican con ningún enfoque poblacional.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 7.5% corresponde al enfoque diferencial víctima y el 2.5% población migrante.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 37 mujeres y 3 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (7) /Total de sesiones programadas
7/9 x* 100 = 77,7 %
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 X 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos
5. **PRODUCTO Y ALCANCE:** Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 29: Carta de invitación para asistencia sesión 7

ANEXO 30: Planillas de listas de asistencias sesión 7

ANEXO 31: Folleto sesión 7

ANEXO 32: Ficha Metodológica sesión

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 25/06/2025 HORA: 4:00pm	FECHA: 25/06/2025 HORA: 4:00pm

<table>
<tr>
<td>LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
SESIÓN 7: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva
</td>
<td>LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
SESIÓN 7: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 25/06/2025
HORA: 4:00pm
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
SESIÓN 7: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva
</td>
<td>FECHA: 25/06/2025
HORA: 4:00pm
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
SESIÓN 7: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva
</td>
</tr>
</table>

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 7: Manejo de problemas y conflictos: habilidad para resolver problemas y conflictos de manera efectiva.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias de los Micro- territorios priorizados para la resolución de conflictos intrafamiliares. **Sesión 8: Gestión de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas: cuidado de la salud, identificación de riesgos, acceso a servicios sociales y sanitarios, reducción de riesgos y daños e inclusión social.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	26 de junio del 2025.

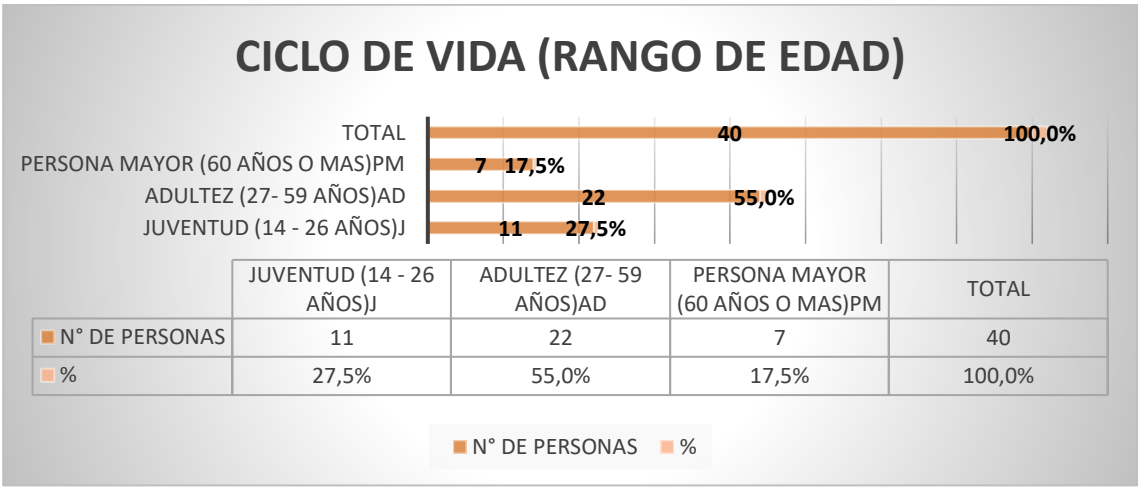
1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio a esta sesión con la cordial bienvenida a los asistentes del barrio divino niño etapa 1 y 2, por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentando brevemente la temática del día sesión 8: Gestión de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas: cuidado de la salud, identificación de riesgos, acceso a servicios sociales y sanitarios, reducción de riesgos y daños e inclusión social, se explica la actividad para esta sesión que será con participación activa y dinámica con el objetivo de sensibilizar sobre los riesgos del consumo de sustancias, promover el autocuidado, el acceso a servicios y la inclusión social a través de ejercicios prácticos. Después de esto la psicóloga del PIC departamental inicia con una charla interactiva y participativa sobre la temática con carteleras como material de apoyo, a medida que avanza la charla, se van aclarando dudas. Seguido a esto se realiza una dinámica la cual se llama ¨estaciones del bienestar¨ donde se organiza tres estaciones cada una con una temática clave ideal para espacio comunitario. La primera estación se llama verdadero o falso, donde se presentan frases comunes sobre drogas y los asistentes deben decir si es falso o verdadero, luego se aclara brevemente la información con base en evidencia y sin estigmatizar para identificar y reconocer señales de riesgo. La segunda estación se llama conozca su ruta, donde se presenta un cartel con servicios de salud, atención psicosocial y líneas de ayuda cercanas, se entrega un volante con la información para llevar con el fin de promover el acceso a servicios y eliminar barreras informativas. La tercera estación se llama ponerse en los zapatos, donde se narran breves situaciones reales de personas que han vivido consumo y exclusión, luego se pregunta al grupo ¿qué necesitaría esta persona para sentirse incluida y apoyada? Con el objetivo de fomentar la no discriminación y la inclusión social. Finalizada la actividad la psicóloga del PIC departamental cierra esta sesión con una breve reflexión grupal, entrega de mensajes claves y compromiso simbólico con el cuidado: ´hoy me llevo una idea, un número y un compromiso para cuidar mi salud y la de mi comunidad¨ Finalizada la actividad se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a la comunidad su asistencia, interés y participación activa y se invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

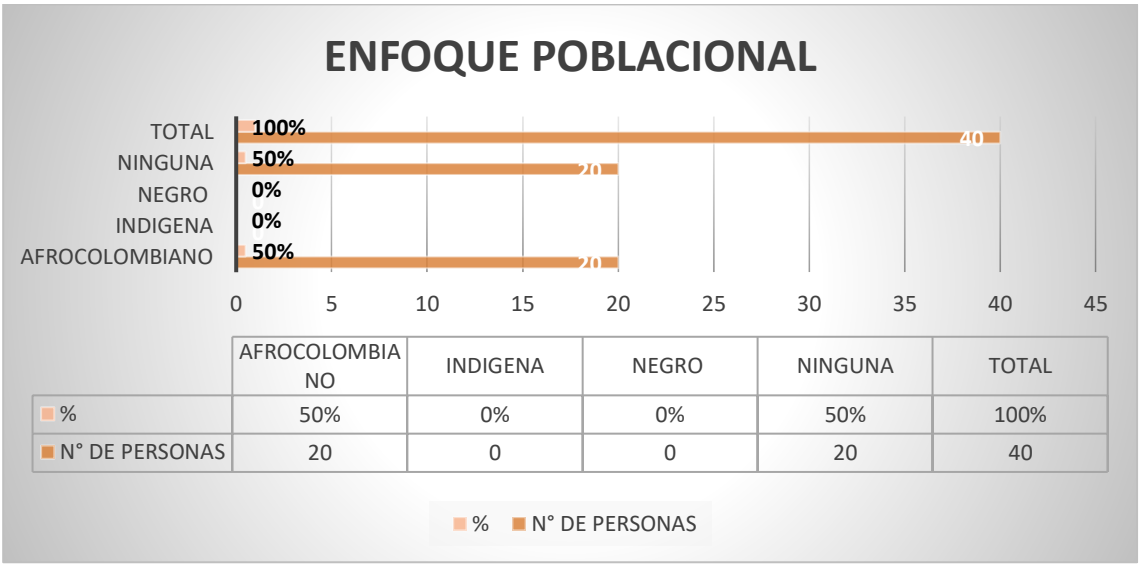
GRÁFICA N°1



	JUVENTUD (14 - 26 AÑOS)J	ADULTEZ (27- 59 AÑOS)AD	PERSONA MAYOR (60 AÑOS O MAS)PM	TOTAL
N° DE PERSONAS	11	22	7	40
%	27,5%	55,0%	17,5%	100,0%

ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 55% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.5% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 17.5% se encuentra en el rango de 60 años o más (persona mayor).

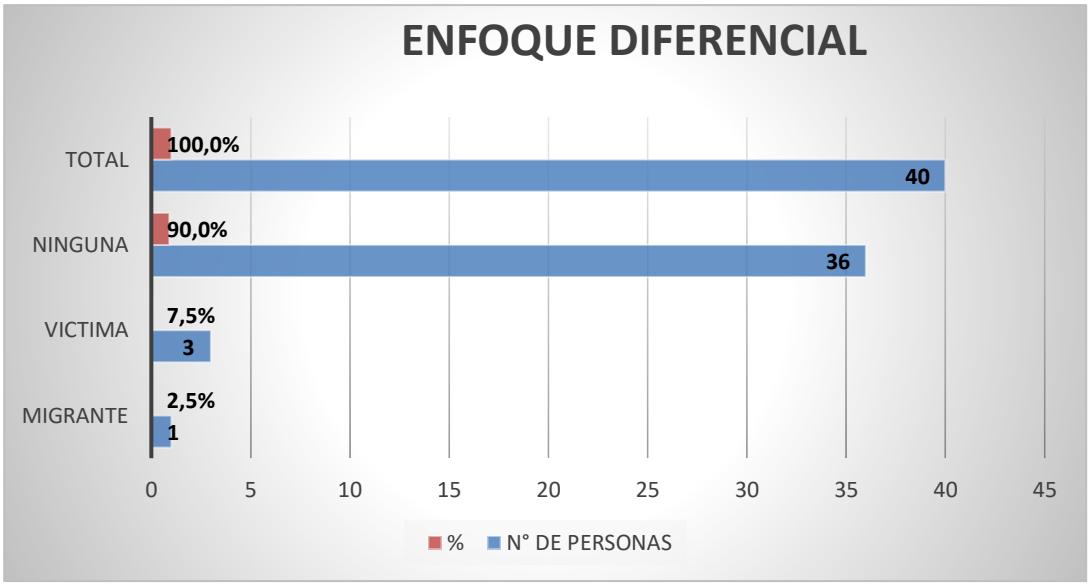
GRÁFICA N°2



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	50%	0%	0%	50%	100%
N° DE PERSONAS	20	0	0	20	40

ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 20 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos y 20 no se identifican con ningún enfoque poblacional.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 7.5% corresponde al enfoque diferencial víctima y el 2.5% población migrante.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 37 mujeres y 3 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (8) /Total de sesiones programadas
8/9 x* 100 = 88,8 %
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40)
X 100 = 40/ 40 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 33: Carta de invitación para asistencia sesión 8

ANEXO 34: Planillas de listas de asistencias sesión 8

ANEXO 35: Folleto sesión 8

ANEXO 36: Ficha metodológica sesión 8

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 26/06/2025	FECHA: 26/06/2025

<table>
<tr>
<td>HORA: 4:00pm
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
SESIÓN 8: Gestión de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas: cuidado de la salud, identificación de riesgos, acceso a servicios sociales y sanitarios, reducción de riesgos y daños e inclusión social.
</td>
<td>HORA: 4:00pm
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
SESIÓN 8: Gestión de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas: cuidado de la salud, identificación de riesgos, acceso a servicios sociales y sanitarios, reducción de riesgos y daños e inclusión social.
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 26/06/2025
HORA: 4:00pm
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
SESIÓN 8: Gestión de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas: cuidado de la salud, identificación de riesgos, acceso a servicios sociales y sanitarios, reducción de riesgos y daños e inclusión social.
</td>
<td>FECHA: 26/06/2025
HORA: 4:00pm
LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2
SESIÓN 8: Gestión de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas: cuidado de la salud, identificación de riesgos, acceso a servicios sociales y sanitarios, reducción de riesgos y daños e inclusión social.
</td>
</tr>
</table>

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 8: Gestión de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas: cuidado de la salud, identificación de riesgos, acceso a servicios

sociales y sanitarios, reducción de riesgos y daños e inclusión social.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min, con el mismo grupo las 9 sesiones cada una con un mínimo de 45 padres de familias de los Micro- territorios priorizados para la resolución de conflictos intrafamiliares. **Sesión 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio Divino niño etapa 1 y 2. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	27 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

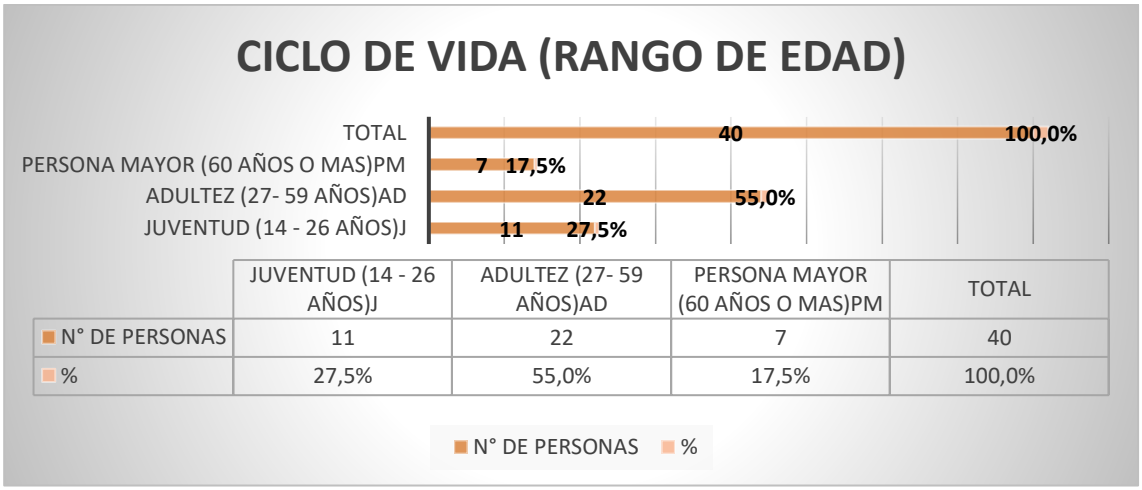
2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio a esta sesión con la cordial bienvenida a los asistentes por parte de la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia, presentando la temática del día sesión 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos, la psicóloga del PIC departamental explica a la comunidad asistente del barrio divino niño etapa 1 y 2, que el objetivo durante esta última sesión y para cerrar una secuencia tan valiosa, es importante realizar una actividad integradora y significativa que les permitirá reflexionar sobre lo aprendido, donde cada asistente reconoce sus avances y la forma correcta cómo aplicará esas habilidades en su vida diaria en comunidad. La psicóloga también dice a los asistentes que para esta sesión se va a integrar la reflexión sobre las habilidades psicosociales y conceptos trabajados durante las sesiones anteriores reconociendo su importancia en la vida cotidiana, la importancia de las relaciones interpersonales ser y tener buenos vecinos, actitudes y comportamientos que fortalecen o dificultan las relaciones interpersonales en el entorno comunitario, promoviendo el respeto, la empatía y la colaboración entre vecinos, y familias. Después de esto la psicóloga del PIC departamental ofrece una charla interactiva y participativa recordando y articulando los temas y conceptos tratados a lo largo del ciclo, donde también se aclaran dudas e inquietudes, a medida que avanza la charla, se van aclarando dudas que surgen durante la misma. Seguido a esto se realiza una dinámica de integración ideal para el cierre de este ciclo comunitario que abarcó temas sensibles e importantes como el consumo de sustancias, relaciones interpersonales y sana convivencia.
El objetivo de esta actividad de cierre simbólico y emocional del proceso vivido es fortalecer el sentido de comunidad y compromiso personal – colectivo con los aprendizajes adquiridos. La psicóloga del PIC departamental realiza preguntas como: ¿qué fue lo más valioso que aprendiste durante estos encuentros? ¿qué compromiso personal asumes contigo mismo y a la comunidad? ¿cómo te gustaría contribuir a una comunidad más saludable y respetuosa? quien desee participar y responder debe levantar la mano para pedir la palabra de manera organizada. Finalizada la actividad de ronda de preguntas la psicóloga del PIC departamental cierra la sesión recordando a la comunidad que este cierre es la oportunidad para reforzar los lazos comunitarios y celebrar los logros, invitando a cada asistente a pensar en un compromiso personal y comunitario relacionado con los temas trabajados en las sesiones anteriores y durante el ciclo, recordando que todos somos parte de la transformación y lo que construimos juntos hoy puede impactar a muchas más personas el día de mañana. Continuando y para dar cierre a la sesión se entrega a cada asistente una hoja con cinco preguntas (post -test), después del diligenciamiento de la prueba post- saber, se recogen las hojas y se continua con el diligenciamiento de la planilla de asistencia, entrega de folletos informativos, y dulces, finalmente se procede a terminar la sesión

educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a la comunidad su asistencia, participación e interés durante las nueve sesiones y el ciclo completo.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

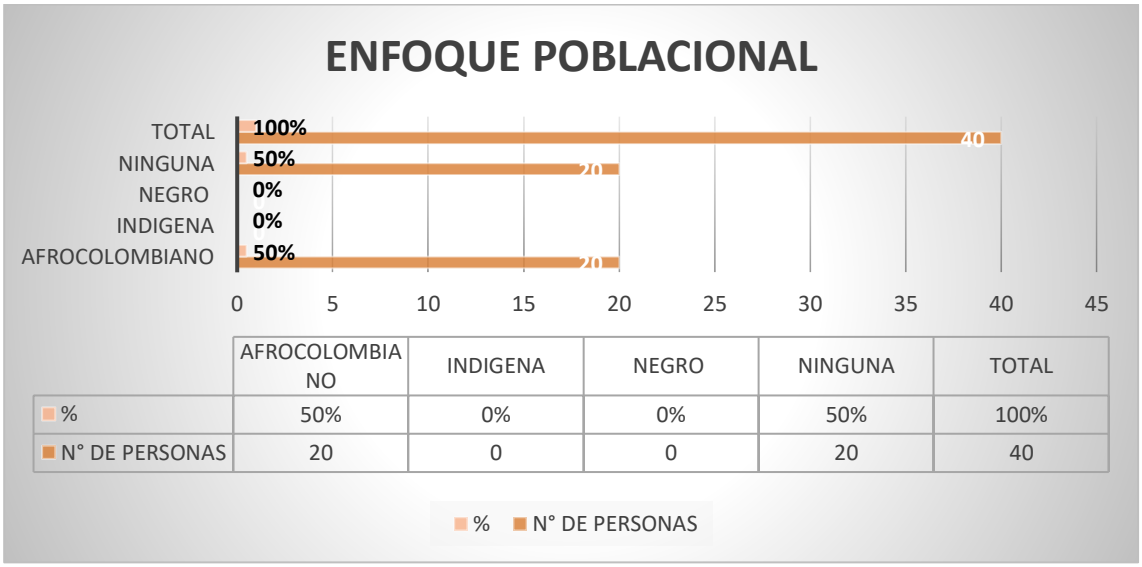
GRÁFICA N°1



	JUVENTUD (14 - 26 AÑOS)J	ADULTEZ (27- 59 AÑOS)AD	PERSONA MAYOR (60 AÑOS O MAS)PM	TOTAL
N° DE PERSONAS	11	22	7	40
%	27,5%	55,0%	17,5%	100,0%

ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 55% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 27 -59 años (adultez). El 27.5% se encuentra en el rango de 14- 26 años (Juventud) y el 17.5% se encuentra en el rango de 60 años o más (persona mayor).

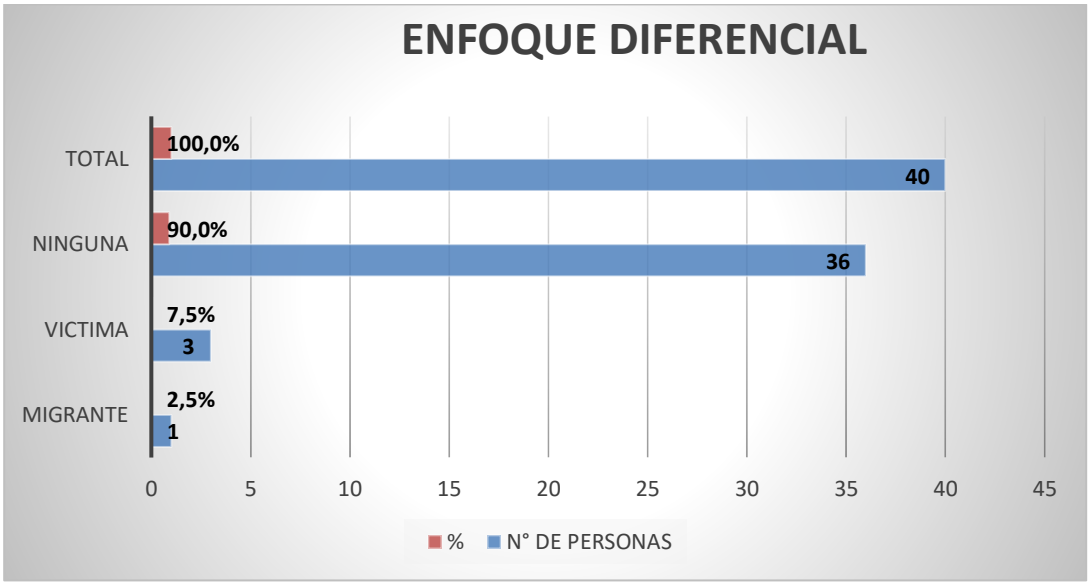
GRÁFICA N°2



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	50%	0%	0%	50%	100%
N° DE PERSONAS	20	0	0	20	40

ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 20 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos y 20 no se identifican con ningún enfoque poblacional.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 7.5% corresponde al enfoque diferencial víctima y el 2.5% población migrante.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 37 mujeres y 3 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado del bienestar emocional.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas
9/9 x* 100 = 100 %
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

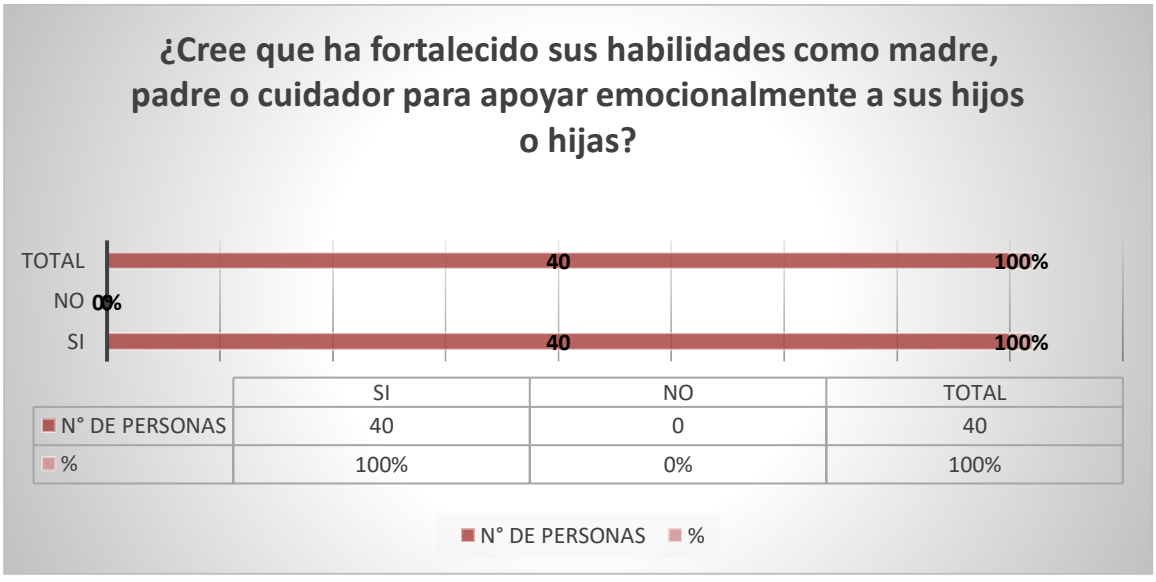
5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada.
RESULTADOS DE LA ENCUESTA POST-TEST

GRÁFICA N°1.



ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 1 podemos decir que el 95% de los asistentes al ciclo educativo comunitario, consideran que después de las sesiones realizadas tienen herramientas para resolver los conflictos familiares a través del dialogo y el respeto mutuo.

GRÁFICA N°2.



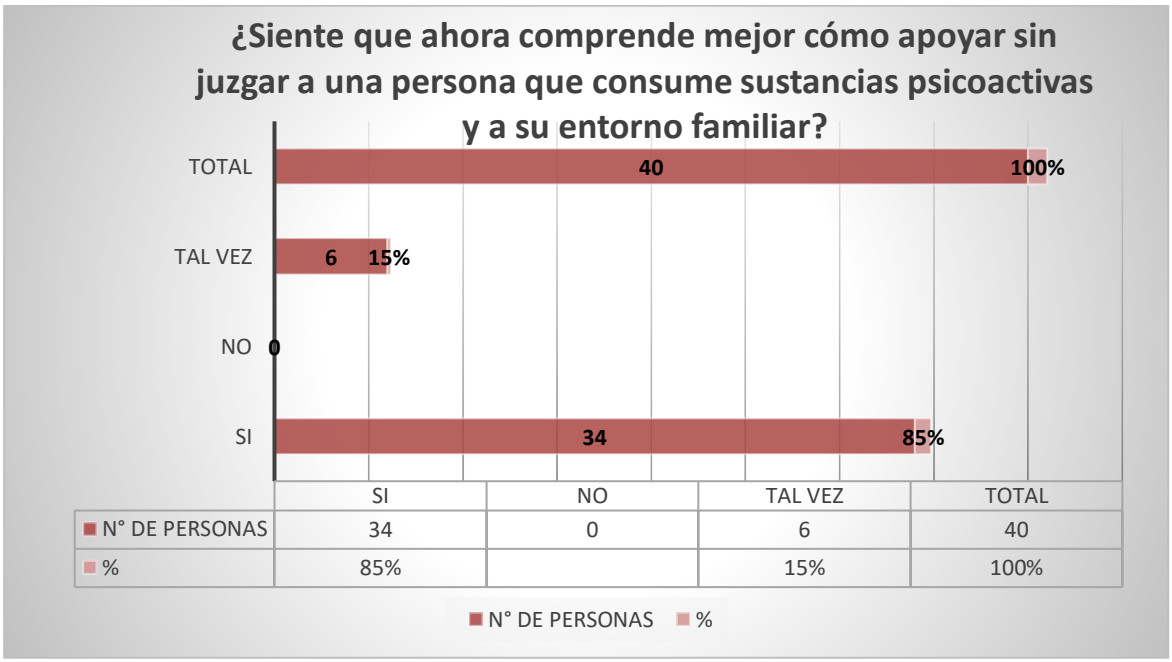
ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica número 2 que el 100% de los asistentes al ciclo educativo colectivo comunitario considera que ha fortalecido sus habilidades como madre, padre o cuidador para apoyar emocionalmente a sus hijos.

GRÁFICA N°3



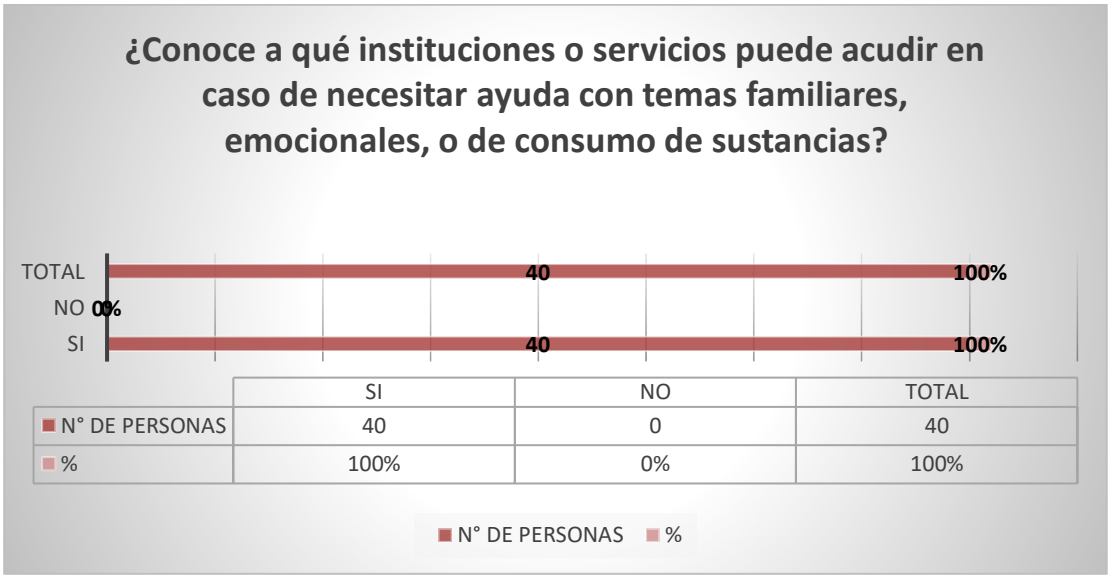
ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se observa en la gráfica número 3 que el 100% de los asistentes al ciclo educativo colectivo comunitario reconoce los riesgos que trae el consumo frecuente de alcohol dentro del entorno familiar y sabe cómo prevenirlo.

GRÁFICA N°4



ANÁLISIS GRÁFICA N°4: En la gráfica número 4 se puede observar que el 85% de los asistentes al ciclo educativo comunitario, siente que ahora comprende mejor cómo apoyar sin juzgar a una persona que consume sustancias psicoactivas y a su entorno familiar.

GRÁFICA N°5



ANÁLISIS GRÁFICA N°5: Se puede concluir con respecto a la gráfica número 5 que el total de los asistentes al ciclo educativo colectivo conoce a qué instituciones o servicios puede acudir en caso de necesitar ayuda con temas familiares, emocionales, o de consumo de sustancias.

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 37: Carta de invitación para asistencia sesión 9

ANEXO 38: Planillas de listas de asistencias sesión 9

ANEXO 39: Folleto sesión 9

ANEXO 40: Ficha metodológica sesión 9

ANEXO 41: Evaluación post- test

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 27/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos** 	FECHA: 27/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos** 
FECHA: 27/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos** 	FECHA: 27/06/2025 HORA: 4:00pm LUGAR: Barrio divino niño etapa 1 y 2 **SESIÓN 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos** 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 9: Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos.

ACTA DE REUNIÓN

FECHA	30 de mayo del 2025
ACTA N ° 001	ACTA N°001
DIMENSIÓN	SALUD MENTAL
ACTIVIDAD N ° 001	Concertación de la actividad con el coordinador Alain Mendoza de la institución educativa colegio Valentín Manjarrez jornada mañana, en este proceso de concertación se debe definen fechas y lugar de realización de las actividades y compromete al coordinador con el proceso de invitación a la comunidad educativa a la actividad de educación y comunicación en salud mental.
OBJETIVO:	Concertar con el coordinador Alain Mendoza de la institución educativa las fechas y lugar para realizar las actividades con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad educativa.
LUGAR:	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO VALENTIN MANJARREZ
APROBADA POR:	**MACIEL KARINA RIOS**
PROYECTADO POR:	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA

ORDEN DEL DIA

TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de actividad Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas.	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA PSICÓLOGA PIC DEPARTAMENTAL Y MACIEL RÍOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL
Sesión 1: Evaluación Pre saberes. Conformación y redacción del acta para la red conformada y fortalecida con los líderes escolares con los acuerdos básicos de funcionamiento en la institución educativa Valentín Manjarrez de la Loma Cesar. Presentación y planeación de las actividades y funciones de cada líder dentro de la red. Metodología y alcance del proceso.	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
Sesión 2: Proceso de formación: el objetivo es fortalecer habilidades personales y colectivas en liderazgo, las temáticas son: Autoconocimiento y autoestima. Comunicación asertiva y trabajo en equipo. Liderazgo transformador y participación democrática. Construcción de iniciativas y gestión de proyectos. Resolución de conflictos y mediación escolar.	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
Sesión 3: Construcción de iniciativas estudiantiles, con el objetivo de promover la participación activa mediante propuestas significativas. Lluvia de ideas y priorización. Diseño de propuestas con objetivos, actividades y responsabilidades de cada líder estudiantil. Evaluación Post - saberes y Refuerzo de Conocimientos	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA

DESARROLLO

La reunión se inició a las 9:00 am con la participación del coordinador Alain Mendoza del colegio Valentín Manjarrez y la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia encargada de la dimensión de salud mental.

Seguidamente se le comunica al coordinador de la institución educativa que su colegio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro -territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar.

Para realizar la actividad Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda

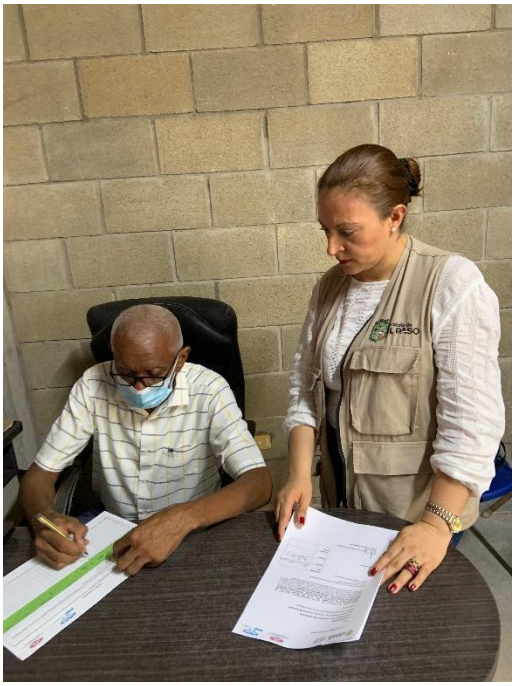
desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de esta en la sede educativa.

Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el coordinador Alain Mendoza del colegio Valentín Manjarrez, cómo se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental.
Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible**.**

ASISTENTES

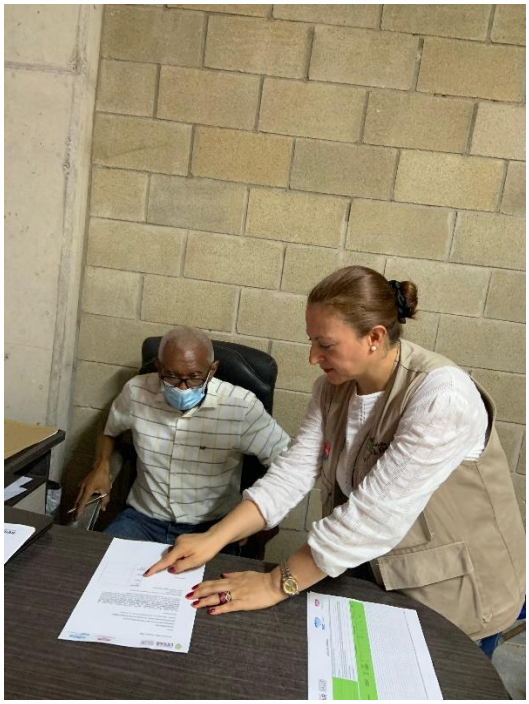
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

FECHA: 30/05/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa

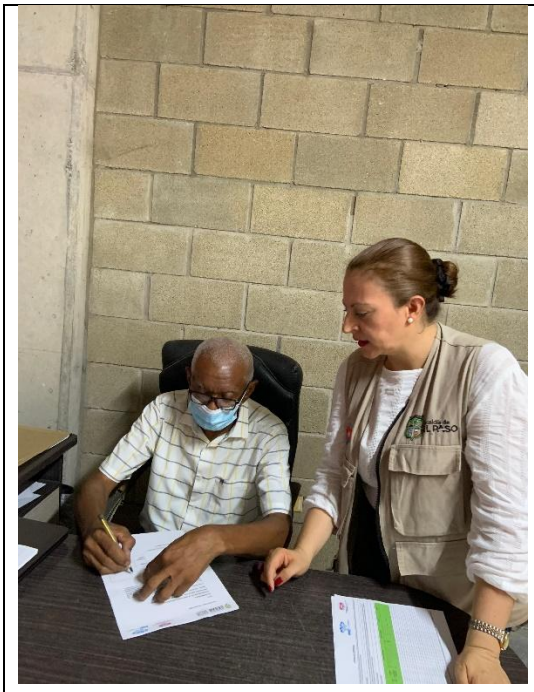
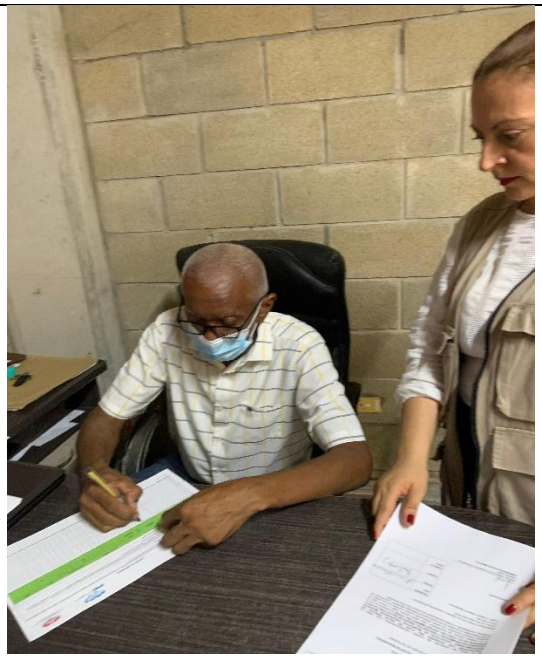


FECHA: 30/05/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa

FECHA: 30/05/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa



FECHA: 30/05/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez. La Loma – Cesar

FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	02 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Preparación del acta de concertación para llevar a la institución educativa Valentín Manjarrez al coordinador el señor Alain Mendoza, se lleva el acta el día 28 de mayo del 2025 para concertar reunión para el día 30 de mayo del 2025. Se lleva cabo la reunión el día 30 de mayo de 2025. La reunión se inició a las 9:00 am, con un cordial saludo entre el coordinador Alain Mendoza del colegio Valentín Manjarrez y la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia encargada de la dimensión de salud mental. Seguidamente se le comunica al coordinador de la institución educativa que su colegio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro- territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar para realizar una actividad de Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas, el coordinador será el encargado de seleccionar los estudiantes que por consideración de él serán los líderes escolares para esta actividad, teniendo en cuenta su espíritu colaborativo y participativo dentro de la institución educativa.

Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el coordinador Alain Mendoza del colegio Valentín Manjarrez, cómo se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental. Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible**.**

Después de esto, se realiza el reconocimiento del grupo o curso que será seleccionado para realizar la actividad de líderes escolares en la institución educativa Valentín Manjarrez, Seguido a esto se preparan los materiales educativos necesarios para ejecutar la actividad. Con el apoyo del coordinador de la institución educativa Valentín Manjarrez, se coordina la convocatoria de los estudiantes para el día 2 de junio del 2025.
Se da el inicio a la actividad con un cordial saludo para todos los estudiantes seleccionados que conformaran la red conformada y fortalecida, por el coordinador de la institución educativa, el profesor Alain Mendoza. Se les dará la bienvenida y se agradecerá por participar en las actividades que son convocados por el PIC departamental. Se les entregara a los asistentes una hoja con 5 preguntas pre – test para indagar conceptos previos sobre la red conformada, luego del diligenciamiento del pre – test. Continuando se realiza la explicación de lo que es una red conformada de líderes escolares, en que consiste la actividad de conformación de la red de lideres escolares y se les informa el paso a paso durante el proceso que se desarrollará de la siguiente manera:
1.Formación y construcción de iniciativas: A partir del dialogo con los estudiantes, se realizará la selección de las prioridades en salud a trabajar acorde a las necesidades y temáticas que los estudiantes quieran abordar relacionados con los temas de salud pública y los medios a través de los cuales se va a desarrollar la estrategia comunicativa. Acorde al tema seleccionado se deben realizar sesiones de formación a los líderes donde la psicóloga del PIC departamental manejara el tema para brindar elementos técnicos que faciliten la construcción de las iniciativas que transmitan el mensaje correcto de una forma clara. Se definirán los propósitos, alcance y metodología, dentro de las acciones a desarrollar se deberá identificar necesidades y problemáticas en la institución educativa que justifiquen el fortalecimiento del liderazgo estudiantil, se establecerá los objetivos generales y específicos del proceso.
Seguido a esto se realiza la socialización de iniciativas: Una vez finalizado el proceso de formación y construcción de las iniciativas se podrán socializar con los estudiantes, es importante fortalecer el proceso de corresponsabilidad con la institución educativa de tal manera que los mensajes se continúen divulgando y que puedan ser institucionalizadas.
El objetivo principal desde la dimensión de salud mental será fortalecer las habilidades personales y colectivas en

liderazgo, los temas que se integrarán serán:

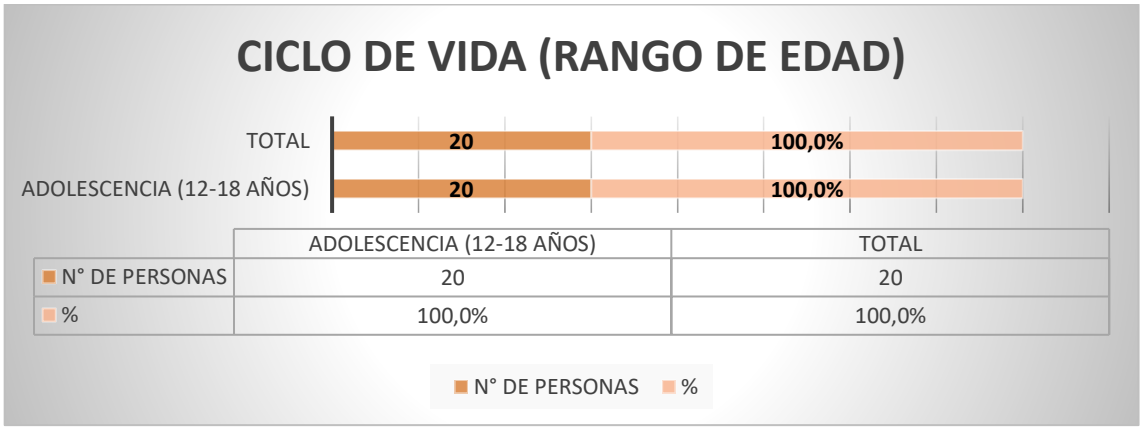
- El autoconocimiento y autoestima
- Comunicación asertiva y trabajo en equipo
- Liderazgo transformador y participación democrática
- Construcción de iniciativas y gestión de proyectos
- Resolución de conflictos y mediación escolar

Después de esto la psicóloga del PIC departamental propone a los estudiantes lideres una lluvia de ideas y priorización, con objetivos y actividades a realizar como lideres, les preguntará que les gustaría cambiar o mejorar dentro de la institución educativa y desde la dimensión de salud mental, se les explicará el objetivo de los lideres es dar visibilidad y fomentar el apoyo con la comunidad educativa.

El grupo que conformará la red de lideres estudiantiles será un grupo representativo, diverso y con compromiso con la comunidad educativa. Seguido a esta introducción la psicóloga del PIC departamental María Angélica Pedraza Valencia. Después de esto se informa a los líderes estudiantiles que realizaran dos encuentros más para consolidar la red conformada y fortalecida. se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y acta de reunión de actividad, se entrega de folletos informativos que les será de gran ayuda, finalmente se procederá a terminar la sesión con los lideres estudiantiles, agradeciendo a los estudiantes su asistencia, participación e interés para conformar la red de apoyo estudiantil fortalecida en el ámbito de salud mental en el entorno estudiantil. Recordando fechas y hora para las siguientes sesiones que serán los días 10 y 20 de junio de 2025 a las 8:00am.

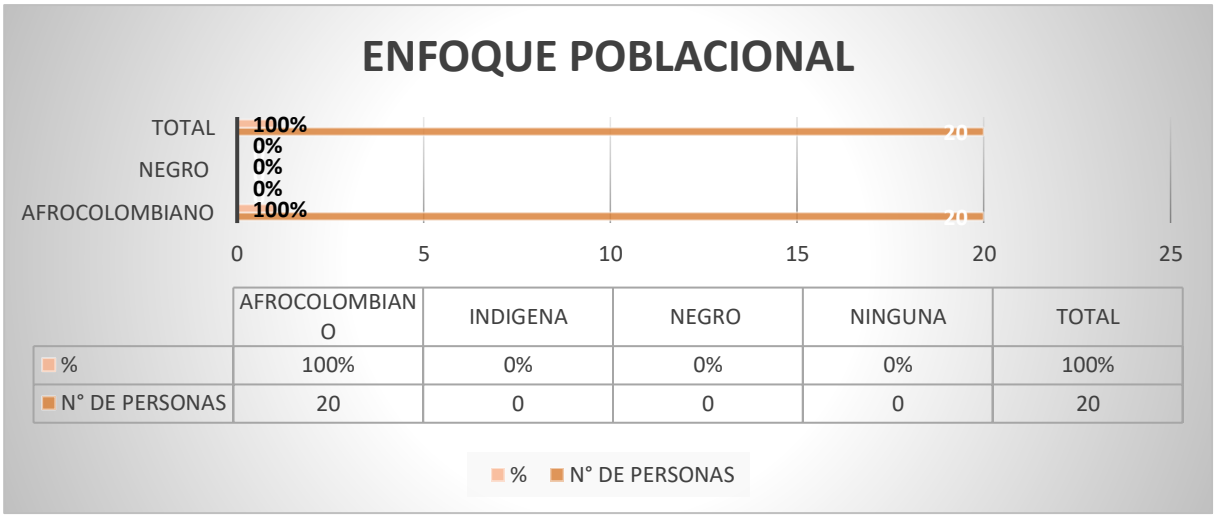
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



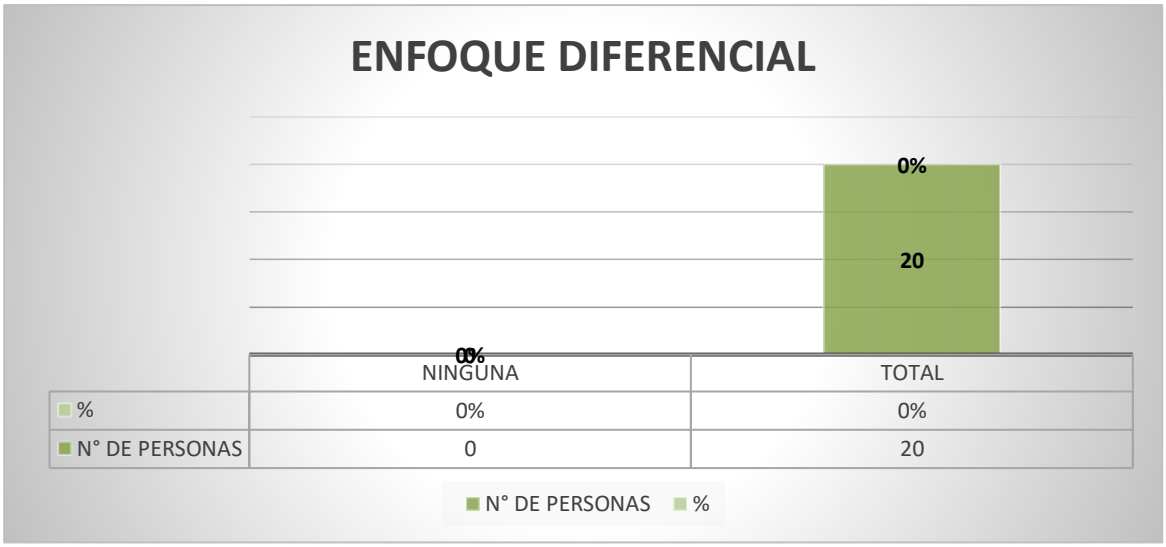
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que la población que conforma la red de lideres escolares se encuentra en el rango de 12 -18 años (adolescencia).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que el total de la población objeto, se identifica con un enfoque poblacional afrocolombiano.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica número 3 que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

A la actividad educativa para conformar una red de líderes escolares, asistieron un total de 20 personas, de las cuales eran 10 mujeres y 10 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia de conformar y fortalecer la red para el cuidado del bienestar emocional de la comunidad educativa.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas
1/3 x* 100 = 33,3 %
Número de personas que conforman la red (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 20/ 20 X 100= 100%

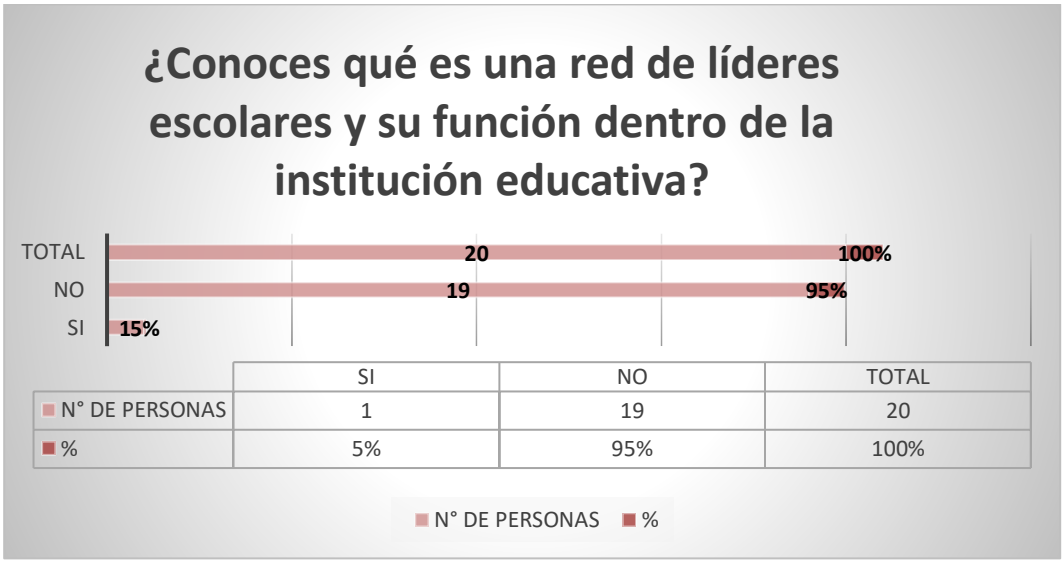
INDICADOR DE RESULTADO

Líderes estudiantiles fortalecida y consolidada en temas referente a convivencia social y salud mental

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Material educativo (folletos), selección y proceso de formación de líderes escolares para la conformación una red conformada y fortalecida, con construcción de iniciativas, socialización e institucionalización.

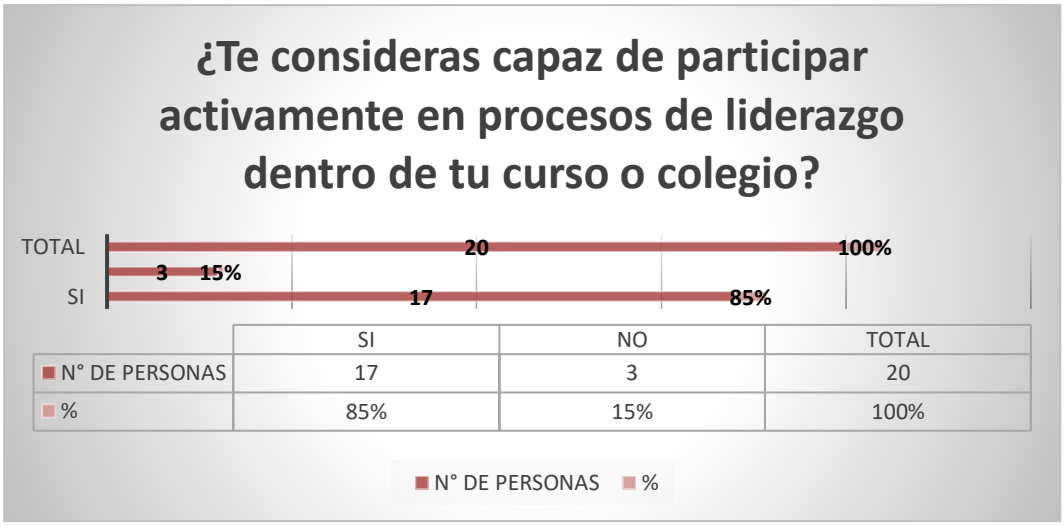
RESULTADOS DE LA ENCUESTA PRE-TEST

GRÁFICA N°1.



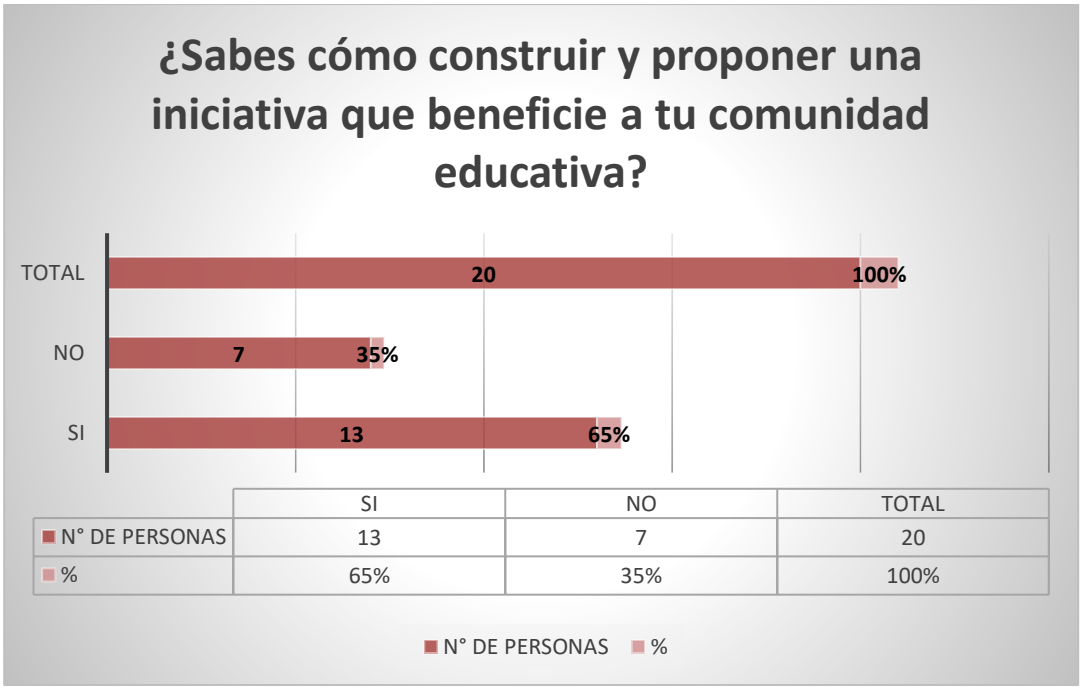
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 1 podemos decir que 1 de 100 adolescentes que conforman la red de lideres escolares, conoce que es una red de lideres escolares y su función dentro de la institución educativa.

GRÁFICA N°2.



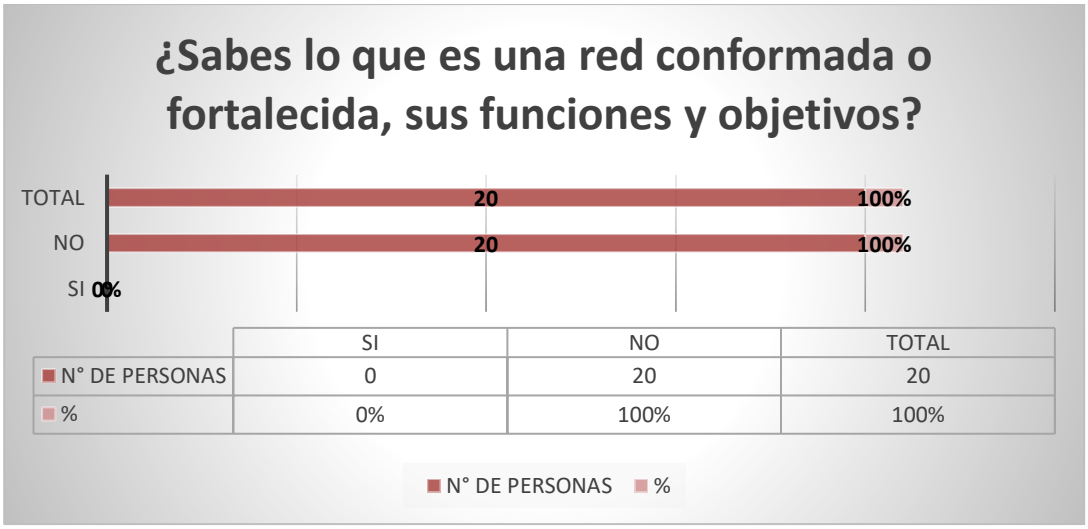
ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica número 2 que el 85% de los líderes escolares se considera capaz de participar activamente en procesos de liderazgo dentro de la institución educativa.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: De acuerdo al resultado de la gráfica número 3 el 65% de los lideres escolares, sabe cómo contribuir y proponer una iniciativa que beneficie a la comunidad educativa.

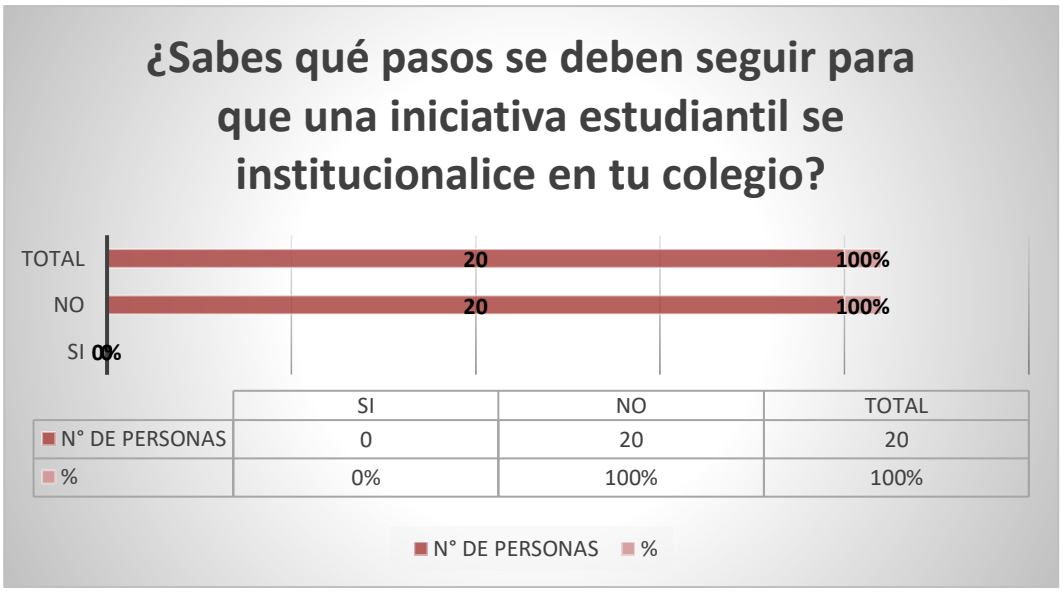
GRÁFICA N°4



	SI	NO	TOTAL
N° DE PERSONAS	0	20	20
%	0%	100%	100%

ANÁLISIS GRÁFICA N°4: En la gráfica número 4 se puede observar que el 100% de los lideres escolares manifiesta que no sabe lo que es una red conformada o fortalecida, sus funciones y objetivos.

GRÁFICA N°5



	SI	NO	TOTAL
N° DE PERSONAS	0	20	20
%	0%	100%	100%

ANÁLISIS GRÁFICA N°5: Se puede concluir con respecto a la gráfica número 5 que el 100% de los lideres escolares no sabe qué pasos debe seguir para que una iniciativa estudiantil se institucionalice en la institución educativa.

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Carta de invitación a la reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa Valentín Manjarrez.

ANEXO 2: Planilla de lista de asistencia a la concertación

ANEXO 3: Planillas de lista de asistencia encuentro 1

ANEXO 4: Folleto encuentro 1

ANEXO 5: Ficha Metodológica

ANEXO 6: Acta de conformación de la red líderes estudiantiles con sus respectivas firmas

ANEXO 7: Encuesta Pre test

ACTA DE RED CONFORMADA Y/ O FORTALECIDA	
FECHA	02 de junio del 2025
DIMENSIÓN	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL
LUGAR:	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO VALENTIN MANJARREZ
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD	Conformar una red de líderes estudiantiles en la institución educativa Valentín Manjarrez, desde la dimensión de salud mental, mediante el desarrollo de un proceso participativo de formación en liderazgo, orientado a la construcción, socialización e institucionalización de iniciativas que promuevan el bienestar emocional, la participación activa, el sentido de pertenencia y la transformación positiva del entorno escolar.
DESARROLLO	
La reunión se inicia a las 8:00 am con la participación del coordinador Alain Mendoza del colegio Valentín Manjarrez, la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia encargado de la dimensión de salud mental y los estudiantes seleccionados previamente por parte del coordinador para realizar la actividad de lideres escolares dentro de la institución educativa. Se da el inicio a la actividad con un cordial saludo para todos los estudiantes seleccionados que conformaran la red conformada y fortalecida, por el coordinador de la institución educativa, el profesor Alain Mendoza. Se les da la bienvenida y se agradece por participar en las actividades que son convocados por el PIC departamental. Se les entrega a los asistentes una hoja con 5 preguntas pre – test para indagar conceptos previos sobre la red conformada y fortalecida, luego del diligenciamiento del pre - test se realiza una breve introducción en que consiste la red conformada y de apoyo en este caso de la red de lideres escolares. Las redes conformadas son una estructura que brinda soporte a algo o alguien, siendo un conjunto de relaciones que integra a una persona con su entorno social, o con personas con las que se establecen vínculos solidarios y de comunicación para resolver necesidades específicas. Así mismo se resalta la importancia de crear redes de apoyo conformadas que promuevan el bienestar emocional dentro de la comunidad educativa, Seguido a esto se explica el propósito de la conformación del grupo, así como los beneficios que esta trae a la institución educativa, funciones, deberes y propósitos para crear la red conformada con líderes estudiantiles.	

Funciones de los líderes estudiantiles: Las funciones de los líderes escolares dentro de la red conformada y/o fortalecida desde la dimensión de salud mental se organizarán en torno a cinco ejes clave: promoción del bienestar, participación activa, liderazgo transformador, comunicación efectiva y articulación institucional:

1. Promover el bienestar ya la salud mental:
    - Fomentar ambientes escolares seguros, inclusivos y emocionalmente saludables
    - Participar en actividades de sensibilización sobre salud mental, autocuidado y manejo emocional
    - Ser agentes de escucha activa entre sus pares, identificando necesidades o situaciones que requieran orientación o canalización

2. Impulsar la participación estudiantil:
    - Representar a sus compañeros en espacios de toma de decisiones institucionales
    - Motivar la participación de otros estudiantes en iniciativas de convivencia, bienestar y desarrollo personal
    - Dinamizar actividades que promuevan la integración, la solidaridad y la construcción colectiva

3. Desarrollar y liderar iniciativas escolares:
    - Diseñar, ejecutar y hacer seguimiento a proyectos o campañas relacionadas con la salud mental y la sana convivencia dentro del entorno escolar
    - Promover propuestas para mejorar el clima escolar y fortalecer los factores protectores en la comunidad educativa
    - Documentar las experiencias e iniciativas para su institucionalización y sostenibilidad.

4. Facilitar la comunicación entre estudiantes y la institución educativa:
- Ser puente entre los estudiantes y docentes, orientadores o profesional de apoyo psicosocial
- Recoger y canalizar inquietudes, ideas o problemáticas de los estudiantes de manera respetuosa y propositiva

5. Articularse con otras redes y actores institucionales:
    - Participar en encuentros, talleres y espacios de formación junto a otras redes de líderes estudiantiles
    - Coordinar acciones con el comité de convivencia escolar, el equipo de orientación y los programas de salud escolar
    - Contribuir a la construcción de políticas escolares inclusivas desde la voz estudiantil

Compromisos de los líderes estudiantiles en el marco de la dimensión de la salud mental:

1. Fomentar el bienestar emocional de la comunidad educativa, promoviendo acciones e iniciativas que fortalezcan la salud mental, la empatía, el respeto y la sana convivencia dentro de la institución educativa Valentín Manjarrez
2. Garantizar la participación activa y representativa, asegurando que la red conformada esté abierta a la diversidad de voces estudiantiles, incluyendo a estudiantes de distintos grados, géneros y contextos
3. Impulsar la construcción colectiva de iniciativa, diseñando y ejecutando proyectos que surjan del diálogo entre estudiantes y que respondan a las necesidades reales del entorno escolar.
4. Mantener el compromiso con la formación continua, participando activamente en procesos de formación, talleres o encuentros que fortalezcan sus capacidades en liderazgo, comunicación y salud mental
5. Respetar la confidencialidad y ética del cuidado, manejando de manera responsable cualquier situación personal o emocional compartida por sus compañeros, canalizando oportunamente los casos que requieran atención profesional

6. Articular acciones con la institución educativa y aliados externos, colaborando con los docentes, orientador, directivos y entidades que apoyen el fortalecimiento psicosocial y la participación estudiantil
7. Garantizar el seguimiento y sostenibilidad de las iniciativas, aportando el registro, sistematización e institucionalización de las acciones desarrolladas para que perduren en el tiempo y beneficien a nuevas generaciones

Compromisos individuales de cada líder estudiantil:

1. Ser ejemplo de respeto, solidaridad y responsabilidad
2. Cumplir con las tareas y roles asignados dentro de la red
3. Participar activamente en las reuniones, formaciones y actividades
4. Escuchar y representar con compromiso las voces de sus compañeros
5. Cuidar su propio bienestar emocional para poder apoyar a otros
6. Promover la no discriminación, la inclusión y el trato digno
7. Motivara a otros estudiantes a involucrarse en procesos de liderazgo positivo

Planes de acción:

1. **Fortalecimiento de capacidades en liderazgo y salud mental**

ACTIVIDAD	OBJETIVO	RESPONSABLE
Diagnóstico participativo de intereses y necesidades	Identificar temas de interés y necesidades de formación	Equipo psicosocial / Coordinación de convivencia
Talleres de formación en liderazgo y salud mental	Desarrollar habilidades claves en los líderes	Psicóloga del PIC departamental
Sesiones de acompañamiento y seguimiento	Reforzar el desarrollo personal y emocional de los líderes	Psicóloga del PIC departamental

2. **Promoción de iniciativas estudiantiles:**

ACTIVIDAD	OBJETIVO	RESPONSABLE
Espacio de lluvia de ideas estudiantil	Recoger propuestas de estudiantes para nuevas iniciativas	Red de líderes / Comité de convivencia
Diseño de proyecto o campaña	Formular una propuesta de impacto institucional	Red de líderes escolares
Implementación de iniciativas estudiantiles	Poner en marcha acciones de bienestar y participación	Red de líderes y comunidad educativa

3. **Comunicación, visibilidad y participación activa:**

ACTIVIDAD	OBJETIVO	RESPONSABLE
Creación de canales de comunicación	Informar y sensibilizar sobre salud mental y liderazgo	Red de líderes y docentes
Participación en espacios institucionales	Visibilizar la voz de los estudiantes en decisiones escolares	Red de líderes escolares

Encuentro con otras redes estudiantiles	Fortalecer la articulación y el intercambio de experiencias	Red de líderes y entes aliados

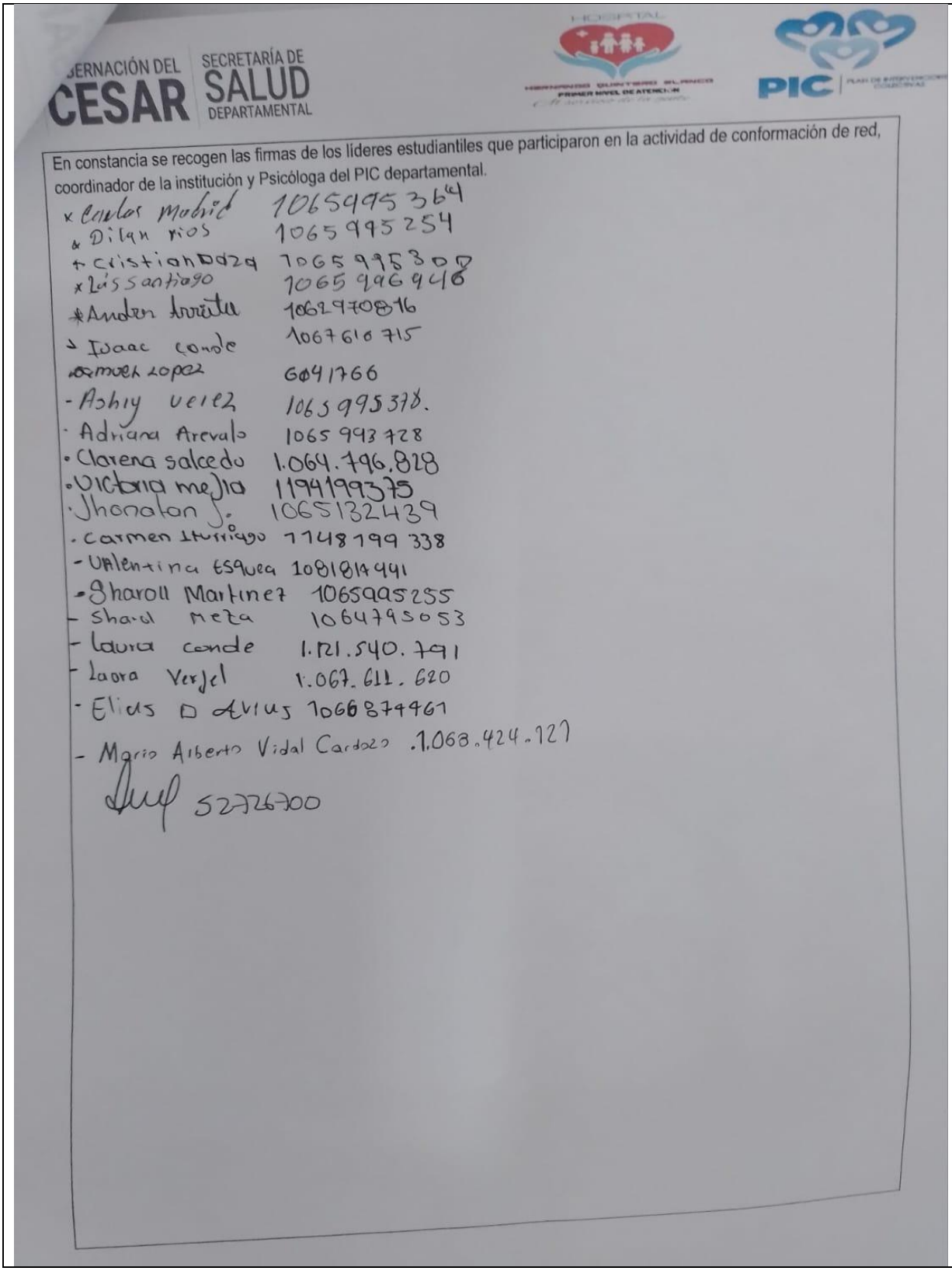
4. Evaluación y sostenibilidad de la red conformada:

Evaluación participativa del funcionamiento de la red	Identificar logros, dificultades y oportunidades de mejora	Red de líderes y equipo psicosocial
Sistematización de experiencias	Dejar evidencia del proceso para futuras cohortes	Líderes y apoyo institucional
Propuesta de institucionalización o continuidad	Asegurar la permanencia del proceso de liderazgo	Comité directivo y Coordinación académica

Ejecución de acciones
Se acordó que la ejecución de las acciones se coordinará con el plan de acción propuesto, asegurando el seguimiento y la comunicación continúa entre los miembros de la red.
Evaluación de desempeño:
Se establecieron mediante el plan de acción, indicadores que permiten evaluar la eficacia en el desempeño de la red conformada con los líderes escolares, permitiendo que realicen ajustes pertinentes en el plan si se hace necesario. Los indicadores deberán incluir:

- Número de talleres realizados
- Participación de la comunidad educativa en las actividades propuestas por la red conformada
- Satisfacción de los integrantes de la red conformada.

Seguido a esto se entrega a cada asistente una hoja con cinco preguntas post -test para su diligenciamiento con el fin de evaluar los aprendizajes obtenidos y así comparar los resultados del pre- test, después de esto se continúa con el diligenciamiento de la planilla de asistencia y finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible. En constancia se recogen las firmas de los líderes estudiantiles que participaron en la actividad de conformación de red, y Psicóloga del PIC departamental.



En constancia se recogen las firmas de los líderes estudiantiles que participaron en la actividad de conformación de red, coordinador de la institución y Psicóloga del PIC departamental.

- Carlos Madrid 1065995364
- Dilan rios 1065995254
- Cristian Daza 1065995307
- Luis santiago 1065996946
- Anderson Arrieta 1062970816
- Isaac conde 1067616715
- Samuel Lopez 6041766
- Ashly velez 1065995378.
- Adriana Arevalo 1065993728
- Clarena salcedo 1.064.796.828
- Victoria mejia 1194199375
- Jhonatan J. 1065132439
- Carmen Iturriago 1748199338
- Valentina Esquea 1081814441
- Sharoll Martinez 1065995255
- Shardi meta 1064795053
- Laura conde 1.121.540.791
- Laura Verjel 1.067.611.620
- Elias D Arias 1066874461
- Mario Alberto Vidal Cardozo .1.068.424.727

52726700

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 02/06/2025 **HORA:** 8:00AM **LUGAR:** Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. 	**FECHA**: 02/06/2025 **HORA:** 8:00AM **LUGAR:** Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. 

FECHA: 02/06/2025 **HORA:** 8:00AM **LUGAR:** Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. 	**FECHA**: 02/06/2025 **HORA:** 8:00AM **LUGAR:** Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. 

8. DICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la actividad Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas.

ENCUENTRO 2

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. **Encuentro 2:** Proceso de formación: el objetivo es fortalecer habilidades personales y colectivas en liderazgo, las temáticas son: Autoconocimiento y autoestima. Comunicación asertiva y trabajo en equipo. Liderazgo transformador y participación democrática. Construcción de iniciativas y gestión de proyectos. Resolución de conflictos y mediación escolar.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez. La Loma – Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	10 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio a la reunión a las 9:00 am, con un cordial saludo entre los líderes estudiantiles del colegio Valentín Manjarrez y la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia encargada de la dimensión de salud mental. Seguidamente la psicóloga del PIC departamental socializa con los líderes la sesión del día que es el fortalecimiento de habilidades para el liderazgo estudiantil, el objetivo para esta sesión y temática es fortalecer habilidades personales y colectivas en liderazgo, las temáticas son: Autoconocimiento y autoestima. Comunicación asertiva y trabajo en equipo. Liderazgo transformador y participación democrática. Construcción de iniciativas y gestión de proyectos. Resolución de conflictos y mediación escolar, después de la introducción se realiza una dinámica de saludo, llamada rueda del poder, que consiste en que cada estudiante dice algo que lo hace fuerte y especial. Continuando la psicóloga del PIC departamental realiza una breve charla sobre el autoconocimiento y autoestima, seguido a esto le entrega a cada líder una hoja blanca donde deberá dibujar un escudo dividido en cuatro partes (fortalezas, valores, metas, cosas que lo inspiran), luego cada uno socializa su escudo y responde a la siguiente pregunta planteada por la psicóloga del PIC departamental: ¿Cómo mi conocimiento personal influye en mi liderazgo? La psicóloga continua con una breve charla sobre comunicación asertiva y escucha activa, explica la diferencia entre comunicación pasiva, agresiva y asertiva, realiza práctica de frases asertivas con ejemplos escolares.

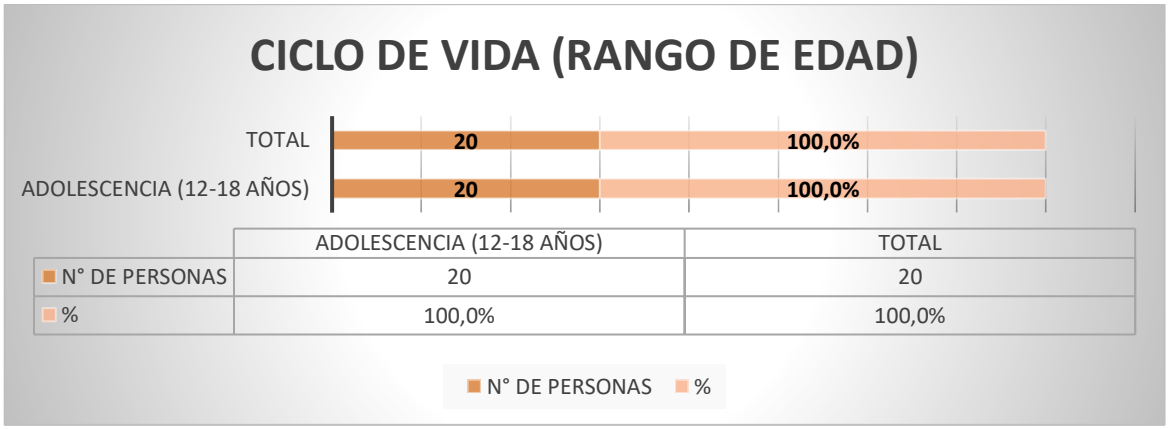
Continuando la psicóloga del PIC departamental realiza una charla sobre trabajo en equipo y liderazgo transformador, después propone una dinámica grupal llamada construyamos la torre, para ello forman grupos de 5 personas y con materiales entregados por la psicóloga del PIC departamental, papeles, cinta y pitillos, cada grupo construye una torre. Luego les plantea la siguiente pregunta para reflexionar: ¿Qué roles aparecieron? ¿cómo se tomaron decisiones?, la psicóloga realiza una breve explicación del liderazgo transformador y su importancia en los contextos escolares. Seguido a esto se genera un espacio para lluvia de ideas a la pregunta ¿qué necesita nuestra institución para mejorar la convivencia y el bienestar estudiantil?, para ello los mismos grupos conformados anteriormente realizan el planteamiento inicial de una propuesta o iniciativa con nombre, objetivo y posibles acciones.

Continuando, cada grupo realiza la socialización de propuestas con retroalimentación entre grupos, la psicóloga realiza una breve charla sobre resolución de conflictos y mediación escolar, para ello los grupos ya conformados, escenifican conflictos escolares comunes, ejemplo: exclusión, burlas, desacuerdos, etc. Terminadas las escenas, se debe plantear una propuesta d mediación ¿Cómo lo resolverías como líder? Después de esto la psicóloga del PIC departamental refuerza a los líderes escolares los pasos para una mediación escuchar, no juzgar, buscar acuerdos, y realizar seguimiento a los casos. Seguido a esto se genera un breve espacio de participación para

resolver dudas e inquietudes muestran participación e interés, seguido a esto se realiza el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procederá a terminar la sesión con un tiempo de duración de 2 horas, agradeciendo a los líderes escolares su asistencia e interés, y se le invita a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

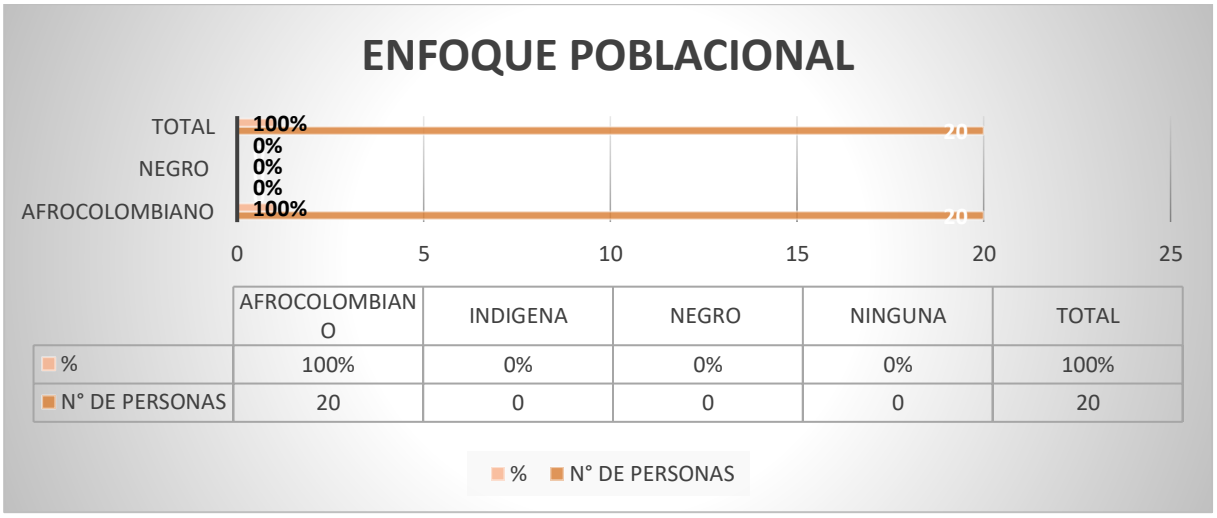
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



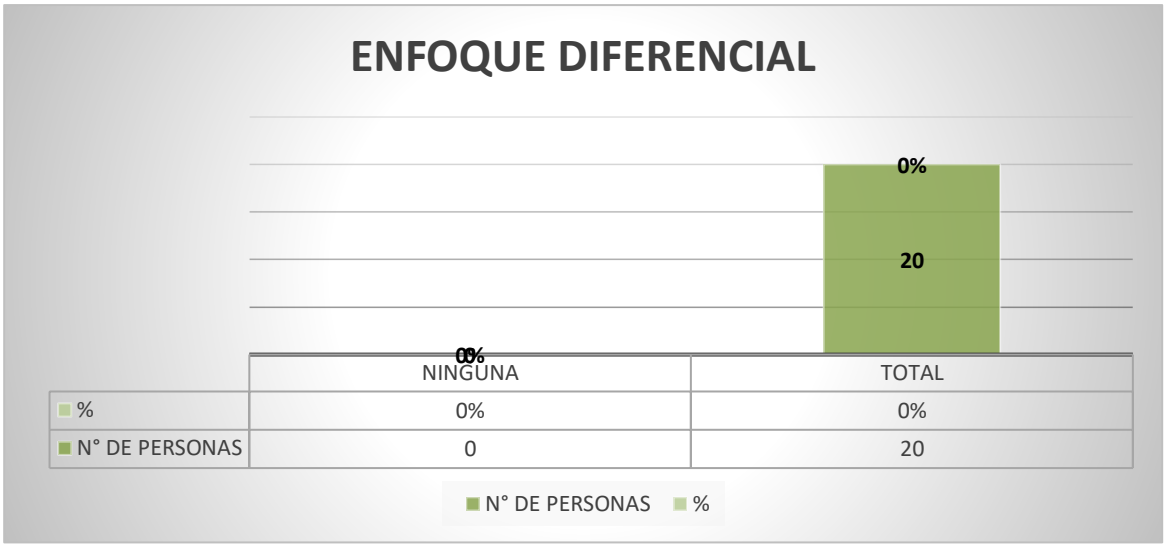
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que la población que conforma la red de lideres escolares se encuentra en el rango de 12 -18 años (adolescencia).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que el total de la población objeto, se identifica con un enfoque poblacional afrocolombiano.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica número 3 que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

Para la actividad educativa de conformar una red de líderes escolares, asistieron un total de 20 personas, de las cuales eran 10 mujeres y 10 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia de fortalecer la red para el cuidado del bienestar emocional de la comunidad educativa.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (2) /Total de sesiones programadas
2/3 x* 100 = 66,6 %
Número de personas que conforman la red (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 20/ 20 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO

Líderes estudiantiles red fortalecida y consolidada en temas referente a convivencia social y salud mental

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Material educativo (folletos), proceso de formación de líderes escolares para la conformación una red conformada y fortalecida, con construcción de iniciativas, socialización e institucionalización en temas referente a convivencia social y salud mental.

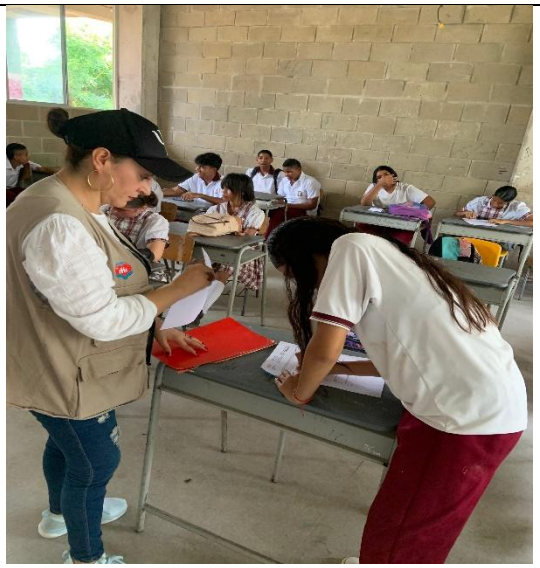
6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 8: Planilla de lista de asistencia encuentro 2

ANEXO 9: Folleto encuentro 2

7.REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 20/06/2025 **HORA:** 8:00AM **LUGAR:** Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. 	**FECHA**: 20/06/2025 **HORA:** 8:00AM **LUGAR:** Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. 
FECHA: 20/06/2025 **HORA:** 8:00AM **LUGAR:** Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas.	**FECHA**: 20/06/2025 **HORA:** 8:00AM **LUGAR:** Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas.

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la actividad Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. Encuentro 2: Proceso de formación

ENCUENTRO 3

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD MENTAL

ACTIVIDAD	Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. **Encuentro 3:** Construcción de iniciativas estudiantiles. diseño de propuestas con objetivos, actividades y responsabilidades de cada líder estudiantil. evaluación post - saberes y refuerzo de conocimientos
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez. La Loma – Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	20 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez

2. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

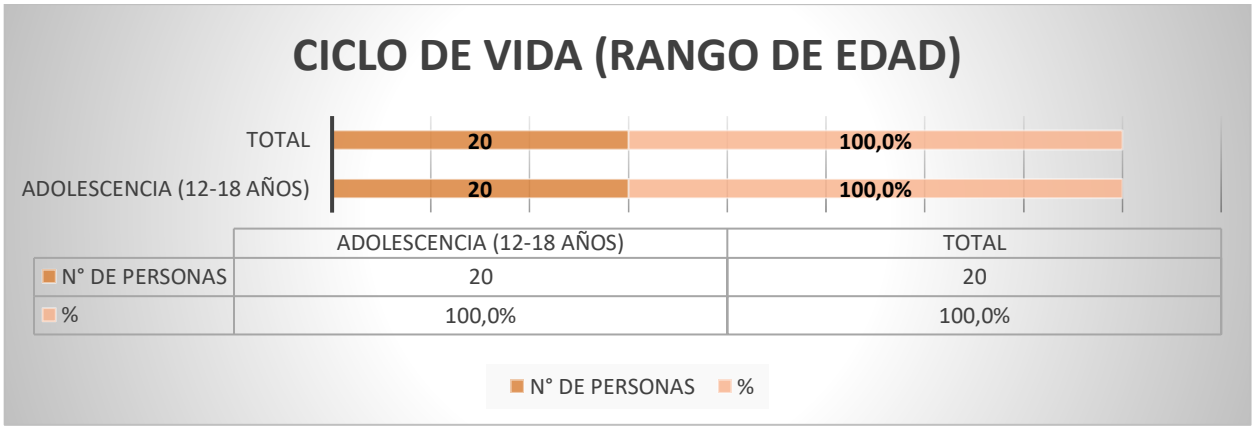
Se da inicio a la reunión a las 9:00 am, con un cordial saludo entre los líderes estudiantiles del colegio Valentín Manjarrez y la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia encargada de la dimensión de salud mental. Seguidamente la psicóloga del PIC departamental socializa con los líderes la sesión del día que es la construcción de iniciativas estudiantiles. diseño de propuestas con objetivos, actividades y responsabilidades

de cada líder estudiantil. evaluación post - saberes y refuerzo de conocimientos, el objetivo general es fortalecer las capacidades de liderazgo mediante la construcción de propuestas estudiantiles con objetivos claros, actividades definidas y asignación de responsabilidades, reforzando conocimientos adquiridos en las sesiones anteriores. Seguido a esto con el fin de refrescar conocimientos previos, de manera participativa se realiza una línea de tiempo o juego de memoria grupal sobre los temas trabajados: liderazgo, comunicación, trabajo en equipo, resolución de conflictos. Continuando, la psicóloga del PIC departamental realiza una breve charla sobre lo que es una iniciativa estudiantil, su importancia, muestra ejemplos exitosos, también habla sobre el liderazgo activo y sostenido. Se recuerda a los líderes escolares sus importancia y rol dentro de la red conformada, objetivos, actividades y se les se les explica que el objetivo de los lideres es dar visibilidad y fomentar el apoyo con la comunidad educativa

El grupo que conforma la red de lideres estudiantiles es un grupo representativo, diverso y con compromiso con la comunidad educativa. Continuando se les entrega a los asistentes una hoja con cinco preguntas post- test para que la diligencien de acuerdo a lo desarrollado durante las tres sesiones, luego de esto y para dar cierre se realiza el diligenciamiento de la planilla de asistencia, se entrega folletos informativos que les será de gran ayuda dentro de la red conformada y fortalecida, finalmente se procede a terminar la actividad con los lideres estudiantiles, con un tiempo de duración de dos horas, agradeciendo a los líderes escolares su asistencia, participación e interés para conformar la red de apoyo estudiantil fortalecida en el ámbito de salud mental dentro de su entorno estudiantil.

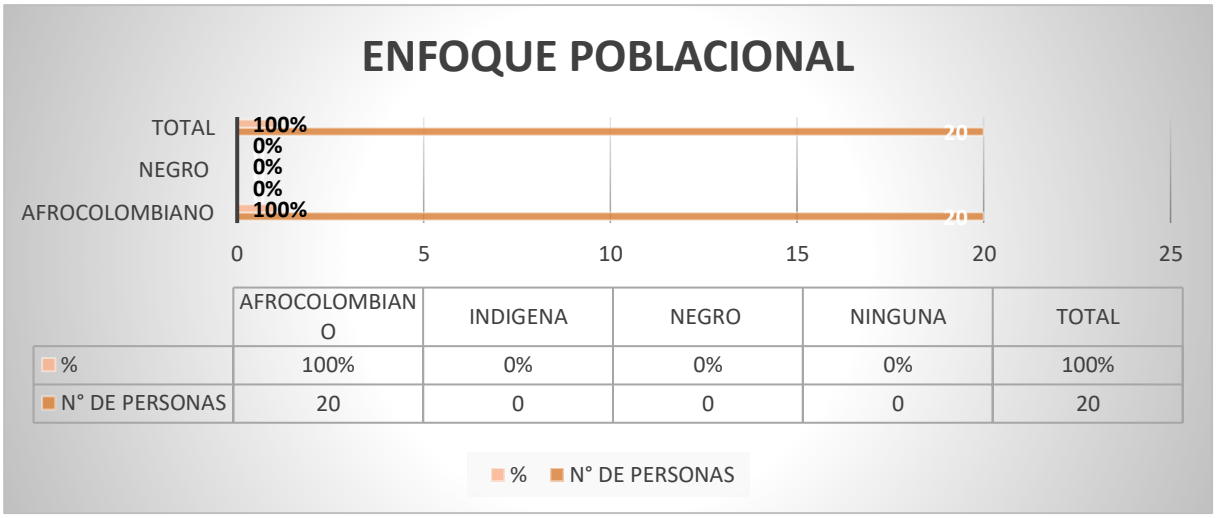
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



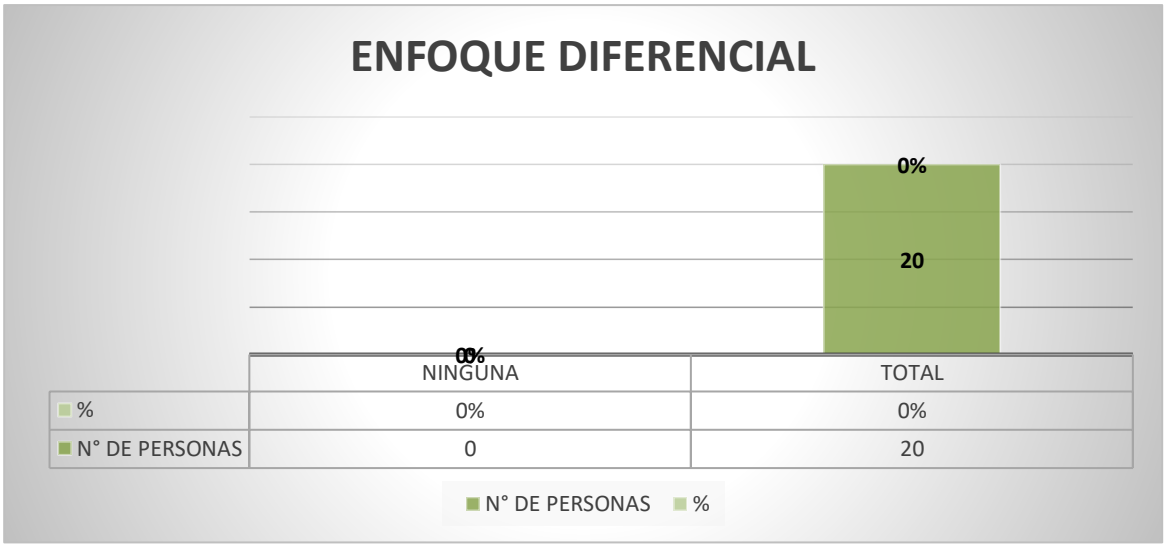
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que la población que conforma la red de lideres escolares se encuentra en el rango de 12 -18 años (adolescencia).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que el total de la población objeto, se identifica con un enfoque poblacional afrocolombiano.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica número 3 que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

Para la actividad educativa de conformar una red de líderes escolares, asistieron un total de 20 personas, de las cuales eran 10 mujeres y 10 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia de fortalecer la red para el cuidado del bienestar emocional de la comunidad educativa.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (3) /Total de sesiones programadas
3/3 x* 100 = 100 %
Número de personas que conforman la red (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 20/ 20 X 100= 100%

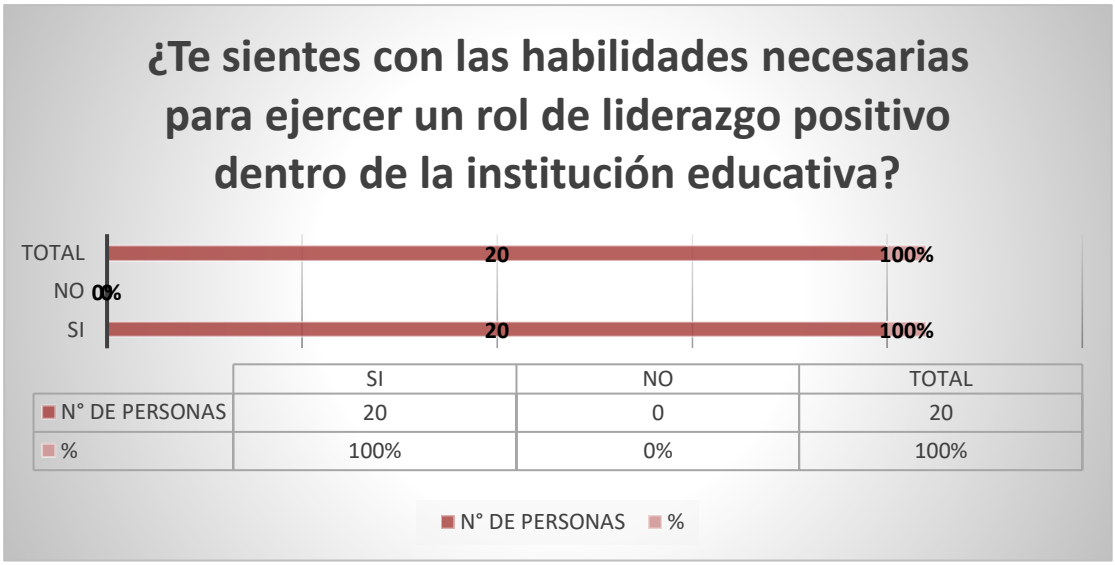
INDICADOR DE RESULTADO

Líderes estudiantiles red fortalecida y consolidada en temas referente a convivencia social y salud mental

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Material educativo (folletos), construcción de iniciativas estudiantiles. diseño de propuestas con objetivos, actividades y responsabilidades de cada líder estudiantil. evaluación post - saberes y refuerzo de conocimientos en temas referente a convivencia social y salud mental.

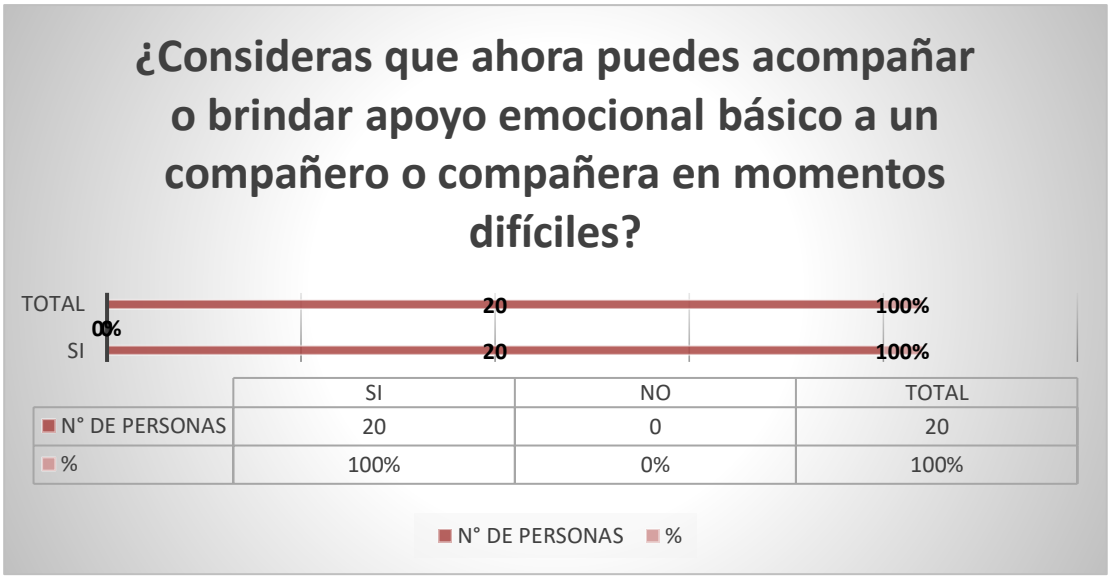
6. PRODUCTO Y ALCANCE: RESULTADOS DE LA ENCUESTA POST-SABER

GRÁFICA N°1.



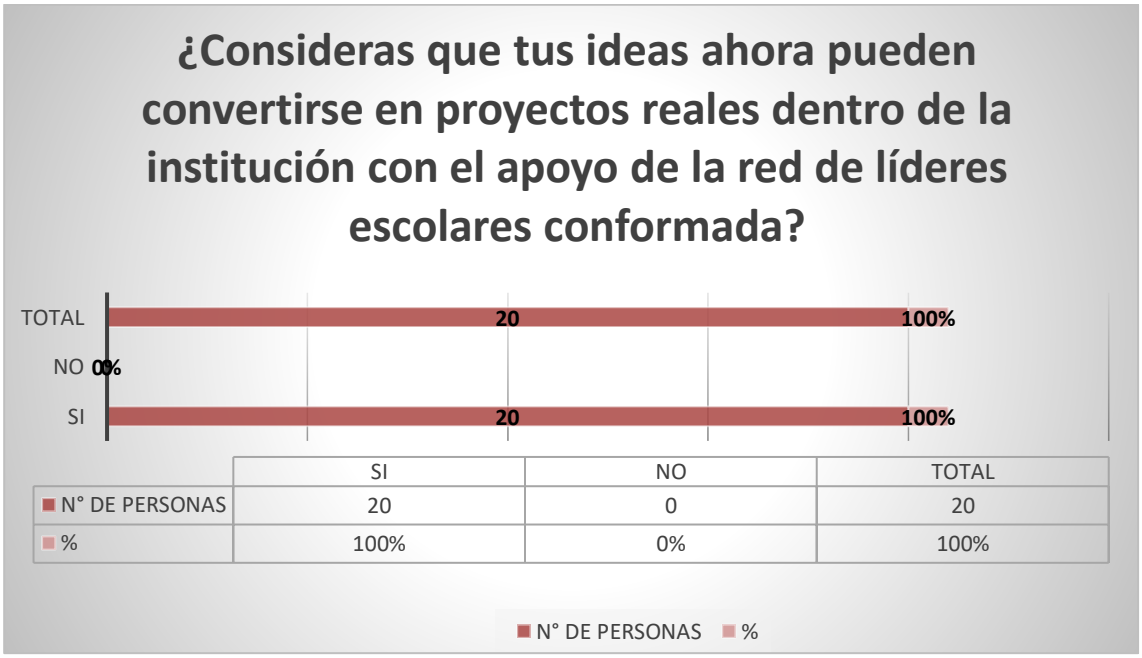
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 1 podemos decir que 20 de los 20 lideres escolares, se sienten con las habilidades necesarias para ejercer un rol de liderazgo positivo dentro de la institución educativa.

GRÁFICA N°2.



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica número 2 que el 100% de los lideres escolares consideran que ahora pueden acompañar o brindar apoyo emocional básico a un compañero en momentos difícile.

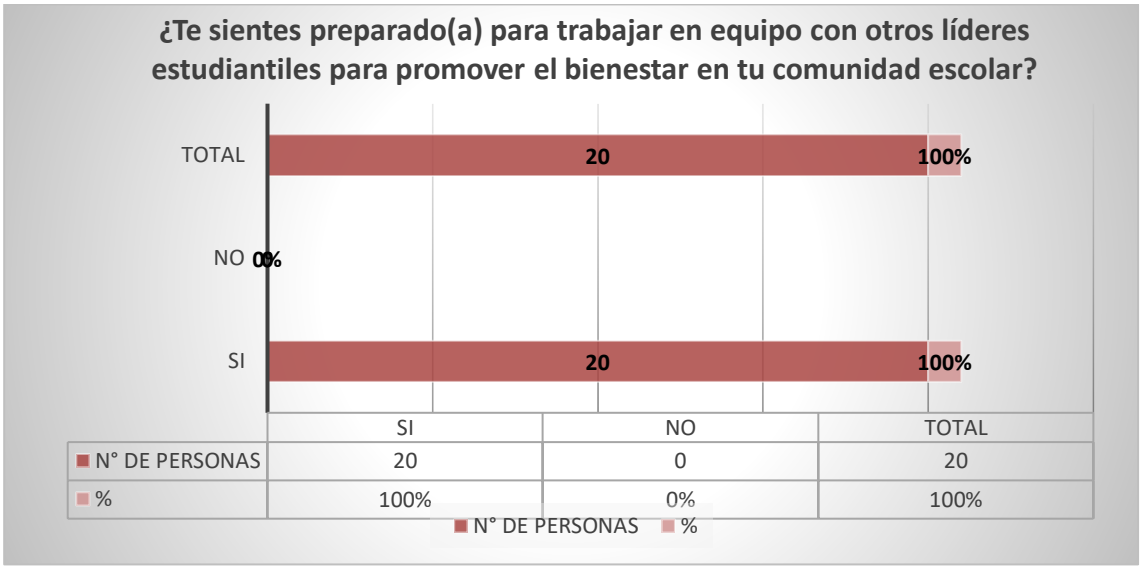
GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se infiere de la gráfica número 3 que 100% de los líderes escolares consideran que ahora sus ideas pueden convertirse en proyectos reales dentro de la institución educativa c de líderes escolares

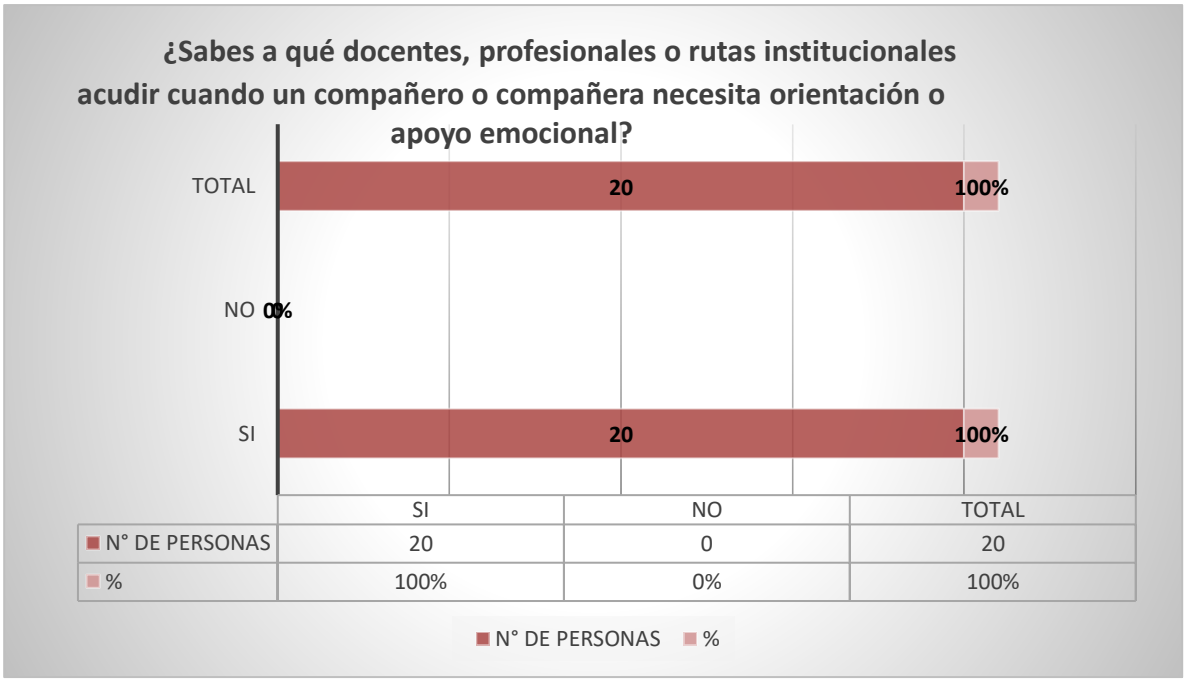
conformada.

GRÁFICA N°4



ANÁLISIS GRÁFICA N°4: En la gráfica número 4 se puede observar que el 100% de los lideres escolares sienten estar preparados para trabajar en equipo con otros lideres estudiantiles para promover el bienestar de la comunidad escolar.

GRÁFICA N°5



ANÁLISIS GRÁFICA N°5: Se puede concluir con respecto a la gráfica número 5 que el 100% de los lideres escolares saben a qué docentes, profesionales o rutas institucionales acudir cuando un compañero necesite orientación o apoyo emocional.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 10: Planilla de lista de asistencia encuentro 3

ANEXO 11: Folleto encuentro 3

ANEXO 12: Consolidación de base de datos de actores

ANEXO 13: Encuestas post- saber

8. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 20/06/2025 **HORA:** 8:00AM **LUGAR:** Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas.	**FECHA**: 20/06/2025 **HORA:** 8:00AM **LUGAR:** Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. 

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 20/06/2025
HORA: 8:00AM
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas.
</td>
<td>FECHA: 20/06/2025
HORA: 8:00AM
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas.
</td>
</tr>
</table>

9. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la actividad Líderes Escolares: Se deben seleccionar cursos o grupos con los cuales se pueda desarrollar un proceso de formación para el liderazgo estudiantil, construcción de iniciativas, socialización e institucionalización de estas en las sedes educativas. Encuentro 3.

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	29 de mayo del 2025
ACTA N ° 001	ACTA N ° 001
DIMENSIÓN	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL
ACTIVIDAD N ° 001	Concertación de la actividad con el coordinador de la institución educativa colegio Valentín Manjarrez jornada mañana, en este proceso de concertación se debe definen fechas y lugar de realización de la actividad y comprometer al coordinador con el proceso de invitación a la comunidad educativa a la actividad de educación y comunicación en salud mental.
OBJETIVO:	Concertar y analizar con el coordinador de la institución educativa la fecha y lugar para realizar la actividad con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad educativa.
LUGAR:	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO VALENTIN MANJARREZ
APROBADA POR:	**MACIEL KARINA RIOS**
PROYECTADO POR:	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de actividades de educación y comunicación para la promoción de la salud mental.	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA PSICOLOGA PIC DEPARTAMENTAL Y MACIEL RIOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL
Sesión: Conformar 1 centro de escucha educativo urbano y rural y hacer seguimiento a los centros de escucha conformados previamente para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y la promoción de factores protectores, dirigido a jóvenes, incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4. Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización.	MARIA ANGELICA PEDRAZA VALENCIA
DESARROLLO	
La reunión se inicia a las 9:00 am con la participación del coordinador Alain Mendoza del colegio Valentín Manjarrez y la psicóloga del PIC departamental María Angelica Pedraza Valencia encargado de la dimensión de salud mental. Seguidamente se le comunica al coordinador de la institución educativa que su colegio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro- territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar. Para conformar 1 centro de escucha educativo urbano y rural y hacer seguimiento a los centros de escucha conformados previamente para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y la promoción de factores	

protectores, dirigido a jóvenes, incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red
operativa. 4. Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación,
acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización.

Antes de finalizar la reunión de concertación, se pacta con el coordinador, como se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible y acordando que en caso de alguna modificación ambas partes, (rector de la institución Valentín Manjarrez y la Psicóloga del PIC departamental) se ponen de acuerdo para modificar fechas y horas con previo aviso.

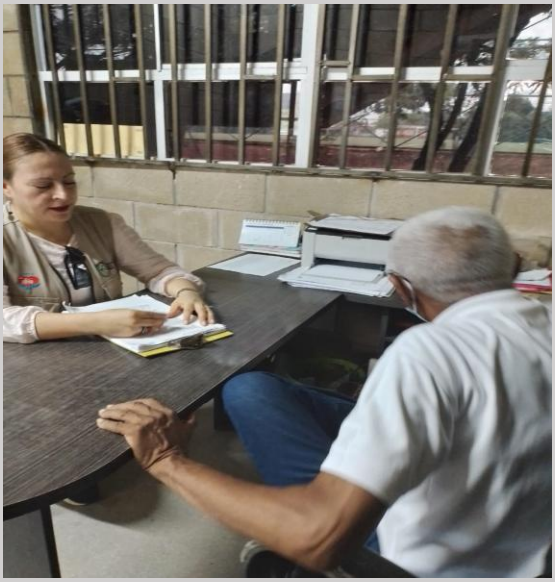
Nota Aclaratoria: Se coordina como fecha para realizar la actividad a partir del día 3 de junio del 2025, hasta el día 13 de junio del 2025, y se retoma nuevamente el proyecto el día 14 de julio de 2025 y se finaliza el día 22 de julio, esto debido al receso escolar por vacaciones de mitad de año, y con el fin de ejecutar todas las fases de desarrollo que requiere el centro de escucha.

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

FECHA: 29/05/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa



FECHA: 29/05/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa



FECHA: 29/05/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa



FECHA: 29/05/2025
HORA: 9:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa



DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL CENTRO DE ESCUCHA

1.FASE DE ALISTAMIENTO

Implementación del centro de escucha en la Institución Educativa.

Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.

Fecha de Inicio: 3 de junio del 2025

Fecha de finalización: 6 de junio del 2025

1. **Introducción**

La fase de alistamiento corresponde al conjunto de acciones previas a la puesta en marcha del Centro de Escucha, con el objetivo de garantizar un entorno favorable para su funcionamiento, articulación institucional y apropiación por parte de la comunidad educativa. Esta etapa busca establecer las bases operativas, humana y comunitarias necesarias para su adecuada implementación.

2. **Actividades desarrolladas**

2.1 Identificación de los usuarios

Se realizo un mapeo inicial para identificar las poblaciones que podrían beneficiarse directamente del Centro de Escucha, incluyendo:

- Estudiantes entre los 12 y 17 años, priorizando aquellos con factores de riesgo psicosocial, dificultades de adaptación escolar, señales de consumo de sustancias psicoactivas o problemas de salud mental.
- Docentes y directivos como actores clave en la detección y canalización de casos.
- Padres, madres y cuidadores, especialmente de estudiantes con trayectorias escolares interrumpidas o situaciones familiares complejas.

Esta identificación se llevó a cabo a través de:

- Revisión de casos remitidos por parte de orientación escolar.

2.2 Información y sensibilización de la comunidad educativa

Se diseñaron y ejecutaron estrategias de socialización sobre el propósito, funciones y beneficios del Centro de Escucha, dirigidas a toda la comunidad educativa. Estas incluyeron:

- Jornadas informativas con docentes y directivos
- Actividades lúdico- pedagógicas con los estudiantes para fomentar la confianza y el conocimiento. Estas actividades corresponden al ciclo de nueve sesiones, y feria itinerante un mundo de capacidades.
- Distribución de material comunicativo a los estudiantes (folletos, volantes, carteleras) sobre el Centro de Escucha.

El objetivo fue promover un ambiente de confianza y apertura, reducir el estigma asociado a la búsqueda de apoyo emocional, y posicionar el Centro de Escucha como un espacio seguro y confidencial.

2.3 Generación de acuerdos con la comunidad educativa

Se llevo a cabo reuniones de diálogo y concertación para definir los lineamientos de funcionamiento del Centro de Escucha dentro de la institución educativa Valentín Manjarrez. Los principales acuerdos fueron:

- Definir horario de atención

- Establecer protocolos de atención y remisión.
- Acordar mecanismos de reserva de la información.
- Designar espacios físicos adecuados para el funcionamiento del Centro de Escucha.

Estos acuerdos fueron formalizados mediante acta y compromiso firmados por los representantes institucionales

2.4 Conformación de equipos de trabajo

Se establecieron los equipos humanos encargados de operar y acompañar el Centro de Escucha, integrados por:

- Profesional en psicología del PIC departamental
- Coordinación, docentes líderes de curso y personal de orientación escolar
- Estudiantes líderes para la conformación de una red fortalecida en habilidades personales y colectivas en liderazgo. Esta red es de forma voluntaria y con acompañamiento y capacitación por parte de la psicóloga del PIC departamental.

Se definieron roles y responsabilidades, se realizó proceso de capacitación sobre habilidades psicoemocionales y escucha activa, y se generó rutas de trabajo colaborativo con los líderes escolares.

3. CONCLUSIÓN

La fase de alistamiento permitió consolidar una base sólida para la implementación del Centro de Escucha en la institución educativa Valentín Manjarrez de la Loma- Cesar. Gracias a la participación activa de toda la comunidad educativa, se logró establecer un dispositivo adaptado al contexto institucional, con legitimidad comunitaria y enfoque preventivo. Se realizo la conformación de una red de líderes escolares fortalecida en habilidades para el cuidado de la salud mental.

4. INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos, se conformó la red fortalecida de líderes escolares.

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Carta de invitación a la reunión de concertación con el coordinador de la institución educativa Valentín Manjarrez.

ANEXO 2: Planilla lista de asistencia a la concertación

ANEXO 3: Planillas de lista de asistencia red conformada y fortalecida de líderes escolares

ANEXO 4: Folleto

ANEXO 5: Acta de conformación de la red líderes estudiantiles con sus respectivas firmas

6. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 03/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación centro de escucha- fase de alistamiento** 	**FECHA:** 03/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación centro de escucha- fase de alistamiento** 
FECHA: 03/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación centro de escucha- fase de alistamiento** 	**FECHA:** 03/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación centro de escucha- fase de alistamiento** 

2.FASE DE CONSTRUCCIÓN DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN PARA OPERAR EL CENTRO DE ESCUCHA

Construcción del proyecto de intervención para operar el Centro de Escucha.
Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.
Fecha de Inicio: 9 de junio del 2025
Fecha de finalización: 11 de junio del 2025

1. **Introducción**

Esta fase corresponde al diseño estructurado del proyecto de intervención que permitirá operar el Centro de Escucha dentro de la institución educativa Valentín Manjarrez. Esta etapa se enfoca en definir las líneas de acción, objetivos, metodologías, recursos y mecanismos de seguimiento técnico- que articule las necesidades identificadas en la comunidad educativa con estrategias psicosociales de acompañamiento.to que orientarán el trabajo del Centro de Escucha. El propósito es consolidar un instrumento.

2. **Actividades desarrolladas**

2.1 Diagnóstico participativo y análisis de necesidades
Se desarrollaron espacios de consulta con diferentes actores de la comunidad educativa para afinar el diagnóstico y recoger insumos relevantes para el diseño del proyecto. Las acciones incluyeron:

- Grupos focales con estudiantes.
- Preguntas sobre percepción de problemáticas emocionales, familiares y sociales.
- Revisión de reportes institucionales (convivencia, orientación, salud escolar).
- Identificación de factores protectores y de riesgo prevalentes en la comunidad.

Esto permitió construir una línea base clara y contextualizada para el diseño del Centro de Escucha.
2.2 Definición de objetivos, enfoques y población priorizada
Con base en los hallazgos del diagnóstico, se definieron los objetivos generales y específicos del Centro de Escucha, así como la población objetivo, los principios orientadores y los enfoques de intervención, incluyendo:

- Enfoque Psicosocial
- Enfoque diferencial (género, étnico, generacional)
- Enfoque de derechos
- Enfoque preventivo y restaurativo

También se priorizaron grupos de atención como: adolescentes en riesgo, estudiantes con dificultades de adaptación escolar, casos de presunto consumo de sustancias psicoactivas, y estudiantes en situación de violencia intrafamiliar.
2.3 Diseño de líneas de acción y estrategias de intervención
Se estructuraron las principales líneas estratégicas del Centro de Escucha, que guiarán la operación del Centro de Escucha:

- **Atención individual y grupal:** espacios de escucha activa, orientación inicial.
- **Actividades preventivas:** talleres, dinámicas sobre salud mental, habilidades psicoemocionales, manejo emocional, autocuidado, etc.
- **Fortalecimiento de redes de apoyo:** articulación con docentes y líderes escolares.
- **Promoción del bienestar escolar:** acciones pedagógicas integradas al ámbito institucional.

Cada línea fue acompañada por un conjunto de actividades específicas con tiempos y recursos estimados

por el PIC departamental.

2.4 Formulación del plan operativo

Se elaboró un plan operativo del Centro de Escucha, que incluye:

- Cronograma de implementación y seguimiento.
- Recursos humanos, físicos y materiales necesarios.
- Indicadores de proceso y resultado.
- Rutas de atención
- Protocolos de intervención

El plan fue socializado y ajustado en sesiones con los representantes institucionales, la red de apoyo de lideres escolares.

2.5 Validación y aprobación del Centro de Escucha

El proyecto de intervención fue presentado ante: el coordinador, señor Alain Mendoza y también a los líderes escolares que conforman la red fortalecida.

Tras su validación, se dejó constancia mediante actas de concertación y compromiso para su ejecución en el marco educativo e institucional.

3. CONCLUSIÓN

La fase dos, permitió consolidar un proyecto técnico- operativo para la implementación del Centro de Escucha, orientado a las necesidades reales de la comunidad educativa. Este documento será la hoja de ruta que guiará las acciones de acompañamiento emocional y psicosocial en la institución educativa Valentín Manjarrez, con énfasis en la prevención, el cuidado y la escucha activa.

4. INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos, se realizó la feria itinerante un mundo de capacidades y taller habilidades psicosociales, manejo emocional, autocuidado, etc. mental.

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 6: Planilla lista de asistencia a la feria itinerante un mundo de capacidades entrega de folletos centro de escucha

ANEXO 7: Planillas de lista de asistencia taller habilidades psicoemocionales, manejo emocional, autocuidado, etc.

ANEXO 8: Folleto

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 09/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación centro de escucha- fase de construcción** 	**FECHA: 10**/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación centro de escucha- fase de construcción** 
FECHA: 11/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación centro de escucha- fase de construcción** 	**FECHA:** 11/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación centro de escucha- fase de construcción** 

3.FASE DE IDENTIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED OPERATIVA
Identificación y consolidación de la red operativa del centro de escucha.
Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.
Fecha de Inicio: 12 de junio del 2025
Fecha de finalización: 13 de junio del 2025

1. **Introducción**

La fase tres corresponde a la identificación, articulación y consolidación de la red operativa del Centro de Escucha. Esta red está compuesta por actores institucionales que, desde sus competencias, pueden aportar a la prevención, atención y protección de estudiantes frente a situaciones que afectan su bienestar emocional, social y familiar. Fortalecer esta red garantiza una atención oportuna, articulada y sostenible de los casos que se abordan desde el Centro de Escucha.

2. **Actividades desarrolladas**

2.1 Mapeo de actores y servicios del entorno
Se realizó un mapeo participativo de instituciones, organizaciones y líderes comunitarios presentes en el micro territorio priorizado con los que se puede generar articulación, entre los identificados se destacan:

- Secretaria de salud y sus programas de salud mental
- Comisaría de familia
- Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS)
- ICBF
- Juntas de acción comunal y presidentes de junta de barrio.

2.2 Establecimiento de canales de comunicación
Con los actores identificados se establecieron canales de comunicación institucionales y directos que faciliten la articulación en los casos que lo requieran. Esto incluyó:

- Actualización de directorios con datos de contacto verificados.
- Definición de mecanismos de contacto inmediato (correo, mensaje, WhatsApp, llamadas)

2.3 Socialización del Centro de Escucha y construcción de acuerdos.
Se realizaron encuentros con los diferentes actores para:

- Socializar los objetivos, enfoques y funcionamiento del Centro de Escucha.
- Explicar los tipos de casos que podrían requerir apoyo.
- Establecer acuerdos de colaboración, rutas y compromisos de actuación.

Estos encuentros permitieron fortalecer la confianza, clarificar competencias y promover la corresponsabilidad en la atención integral de los adolescentes y jóvenes.

2.4 Diseño y validación de rutas de atención articuladas
Junto con los integrantes de la red conformada y fortalecida, se diseñaron y validaron rutas de atención, adaptadas al contexto y a las competencias de cada entidad. Estas rutas contemplan:

- Casos de salud mental
- Presunto consumo de sustancias psicoactivas
- Situaciones de violencia intrafamiliar o sexual.
- Abandono, negligencia o riesgo de desescolarización.

Cada ruta contempla los pasos a seguir, los responsables y los tiempos de respuesta estimados,

respetando los principios de confidencialidad, protección y enfoque diferencial.

2.5 Consolidación documental de la red fortalecida de líderes escolares

Finalmente se elaboró y consolidó un documento que contiene:

- Directorio actualizado de la red de líderes escolares
- Acuerdos de cooperación y actas de compromiso
- Protocolos y rutas de atención

3. CONCLUSIÓN

La consolidación de la red conformada y fortalecida, favorece significativamente la capacidad de respuesta del Centro de Escucha, permitiendo actuar de manera articulada, eficiente y ética frente a las problemáticas que afectan a la comunidad educativa. Esta fase sienta las bases para una atención integral, comunitaria y corresponsable, priorizando la protección y el desarrollo integral de los adolescentes y jóvenes de la institución educativa Valentín Manjarrez.

4. INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

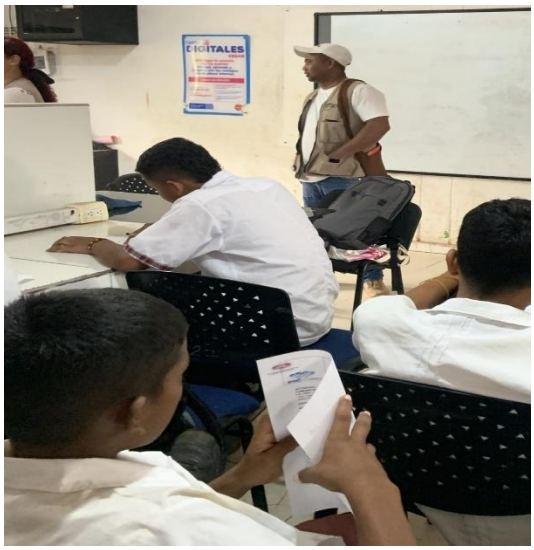
5. **PRODUCTO Y ALCANCE:** Se realizó entrega de folletos informativos y se realizo el segundo encuentro con la red conformada y fortalecida de líderes escolares.

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 9: Planilla lista de asistencia encuentro número 2 red líderes escolares

ANEXO 10: Folleto informativo

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 12/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Conformación centro de escucha fase de identificación y consolidación 	**FECHA:** 12/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Conformación centro de escucha fase de identificación y consolidación 
FECHA: 13/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Conformación centro de escucha fase de identificación y consolidación 	**FECHA:** 13/06/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez Conformación centro de escucha fase de identificación y consolidación . 

4.FASE DE IMPLEMENTACIÓN

Implementación del centro de escucha en la Institución Educativa.
Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.
Fecha de Inicio: 14 de julio del 2025
Fecha de finalización: 18 de julio del 2025

1. **Introducción a la fase de implementación**

Durante la fase de implementación del Centro de Escucha Educativo, se ponen en marcha las acciones orientadas a brindar atención integral a los estudiantes, familias y comunidad educativa, a través de un enfoque participativo, psicosocial y restaurativo. Está fase se caracteriza por el ofrecimiento activo de servicios de orientación, mediación, escucha activa, canalización y fortalecimiento del tejido social.

2. **Servicios ofertados por el Centro de Escucha**

A continuación, se describen los servicios desarrollados y ofertados en esta fase:

- **Escucha Activa:** Se habilitaron espacios confidenciales, seguros y empáticos para que los adolescentes y jóvenes pudieran expresar emociones, preocupaciones y necesidades personales o colectivas.
- **Acogida:** Se garantizó una recepción cálida, sin prejuicios, donde cada persona fue valorada y aceptad, fortaleciendo el vinculo con la comunidad educativa.
- **Mediación de conflictos:** Se intervinieron conflictos escolares o familiares a través del diálogo y la facilitación de acuerdos pacíficos, contribuyendo a una mejor convivencia.
- **Organización y clasificación de casos:** Se organizo la información recopilada para hacer seguimiento a cada situación, con criterios de urgencia, riesgo y prioridad.
- **Orientación Psicosocial:** Se brindó orientación emocional y conductual, abordando temas como el manejo de emociones, toma de decisiones, autoestima y autocuidado.
- **Acompañamiento Continuo**: Se realizó seguimiento a casos específicos que requerían intervenciones prolongadas, garantizando procesos de cuidado y mejora sostenida.
- **Capacitación y Sensibilización:** Se ofrecieron talleres y sesiones educativas para los estudiantes, sobre salud mental, prevención de violencias, autocuidado, habilidades sociales y resolución de conflictos.

3. **Desarrollo del grupo de apoyo como estrategia**

La red conformada y fortalecida con los líderes escolares se consolidó como una estrategia clave para fortalecer la participación activa y corresponsable de la comunidad educativa. Esta acción incluyó:

- **Conformación de la red de líderes escolares:** Se convocaron estudiantes con liderazgo, disposición al servicio y compromiso. Se capacitaron en habilidades de comunicación, escucha empática y activa, primeros auxilios psicológicos, prevención del estigma y acciones restaurativas.
- **Acompañamiento técnico:** Desde el equipo técnico del Centro de Escucha se brindó mentoría, materiales y supervisión continua a las acciones de los líderes escolares por parte de la psicóloga del PIC departamental, María Angelica Pedraza Valencia.

4. **Resultados observados**

- Reducción de conflictos no gestionados y aumento de acuerdos restaurativos
- Mayor confianza por parte de la comunidad educativa en los procesos de atención psicosocial.
- Formación de redes de apoyo escolar más activas y sostenibles.

5. CONCLUSIÓN

La implementación del Centro de Escucha dentro de la institución educativa Valentín Manjarrez, ha significado una oportunidad para transformar prácticas institucionales, fortalecer el bienestar emocional de los estudiantes y activar redes de cuidado entre pares. Esta fase marca el inicio de un proceso de cambio cultural donde la empatía, la solidaridad y la corresponsabilidad son pilares fundamentales.

6. INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

7. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos, se atendió estudiantes en el centro de escucha.

8. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 11: Planillas lista de asistencia estudiantes atendidos en el centro de escucha

ANEXO 12: Folleto informativo

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 14/76/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación del centro de escucha fase de implementación** 	**FECHA:** 14/76/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación del centro de escucha fase de implementación** 
FECHA: 16/76/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación del centro de escucha fase de implementación** 	**FECHA:** 17/76/2025 **HORA**: 8:00am **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez **Conformación del centro de escucha fase de implementación** 

5.FASE DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN
Seguimiento y evaluación del centro de escucha en la Institución Educativa.
Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.
Fecha de Inicio: 14 de julio del 2025
Fecha de finalización: 22 de julio del 2025

1. Introducción a la fase de seguimiento y evaluación
La fase de seguimiento, evaluación y sistematización corresponde al cierre del ciclo de implementación del Centro de Escucha educativo en la institución educativa Valentín Manjarrez. Esta etapa tiene como objetivo analizar los avances, identificar los aprendizajes, ajustar las estrategias de atención y garantizar la sostenibilidad del dispositivo psicosocial. Se orienta hacia la mejora continua y el fortalecimiento institucional.

2. Actividades de seguimiento

- **Monitoreo de casos activos:** Se realizó seguimiento individual a los casos acompañados en el Centro de Escucha, verificando el cumplimiento de los acuerdos, el acceso a servicios externos y la evolución de las situaciones.
- **Revisión de registros:** Se analizaron los formatos de atención, acogida y acompañamiento para evaluar la calidad y oportunidad de las intervenciones.
- **Acompañamiento al grupo de Líderes Escolares:** Se brindó seguimiento a las acciones de la red conformada y fortalecida de líderes escolares, revisando su continuidad, impacto y necesidades formativas.

3.Actividades de Sistematización

- **Recopilación: Se organizo el archivo del Centro de Escucha:** formatos, actas, materiales pedagógicos y evidencias.
- **Identificación de buenas prácticas:** Se documentaron acciones exitosas que pueden ser replicadas o adaptadas por otras instituciones educativas.
- **Producción de un documento de sistematización:** Se redacto un texto final que describe el proceso vivido, las diferentes fases, los resultados y las recomendaciones para futuras implementaciones.

4. Resultado y Sostenibilidad

- Mejora en los mecanismos de atención y respuesta a situaciones psicosociales.
- Fortalecimiento de redes institucionales e intersectoriales para la protección de niños, niñas, adolescentes y jóvenes.
- Empoderamiento de la comunidad educativa frente a su rol protector.

5. CONCLUSIÓN

La fase de seguimiento, evaluación y sistematización del Centro de Escucha dentro de la institución educativa Valentín Manjarrez, reafirma la importancia de crear espacios permanentes para el cuidado

emocional y la participación activa de la comunidad educativa. Este proceso permite transformar los aprendizajes en estrategias sostenibles, orientadas al bienestar y la garantía de los derechos de niñas, niños, adolescentes y jóvenes.

6. **INDICADOR DE RESULTADO**

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1 se realizó el tercer encuentro con los lideres escolares de la red conformada y fortalecida, se atendió estudiantes en el centro de escucha.

7. **PRODUCTO Y ALCANCE:** Se realizó entrega de folletos informativos,

8. **ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

ANEXO 13: Planillas listas de asistencia estudiantes atendidos en el centro de escucha

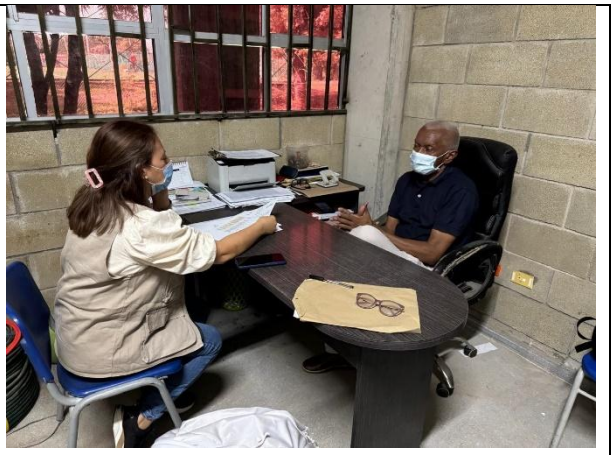
ANEXO 14: Folletos informativos

9. **REGISTRO FOTOGRÁFICO.**

<table>
<tr>
<td>FECHA: 14/07/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Conformación del centro de escucha, fase de seguimiento y evaluación

</td>
<td>FECHA: 16/07/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Conformación del centro de escucha, fase de seguimiento y evaluación

</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 20/07/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Conformación del centro de escucha, fase de seguimiento y evaluación</td>
<td>FECHA: 22/07/2025
HORA: 8:00am
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Valentín Manjarrez
Conformación del centro de escucha, fase de seguimiento y evaluación</td>
</tr>
</table>

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD	Realizar un (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 20 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de las guías alimentaria basadas en alimentos gabas para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y niños y niñas menores de 2 años, para fortalecer las buenas prácticas de patrones alimentarios saludables y el consumo de alimentos de niños menores de 6 años con signos y síntomas de dnt **sesión 4: complementar su alimentación consumo de leguminosas**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Barrio divino niño etapa 1 y 2 / La Loma
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	3 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS (ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro-rural, corregimiento La Loma Cesar, barrio Divino niño etapa 1 y 2)

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Primero se saludó y se dio la bienvenida a los integrantes por parte del nutricionista para dar inicio a la sesión 4: complementar su alimentación consumo de leguminosas, para iniciar con la sesión educativa se le pide a toda la población su colaboración para llevar a cabo dicha actividad, comenzando con una pregunta y es ¿Cuáles son los alimentos que conforman el grupo de los alimentos de las leguminosas? a lo que su respuestas en su mayoría fue arroz, guineo y plátanos, pocos respondieron los granos como lentejas y frijol rojo, más que todo los jóvenes fueron los que dieron esa respuesta. Por lo que se aclaró primero que las leguminosas son plantas que producen semillas comestibles, como frijoles, lentejas, garbanzos etc, y que nutricionalmente son una excelente fuente de proteínas vegetales, fibra, vitaminas del grupo B, hierro, zinc y otros minerales, además de ser una buena de fuente de carbohidratos complejos, seguidamente se abre un breve espacio para resolver dudas sobre la temática, donde la comunidad participa hablando de lo rico que son las leguminosas y que no sabían que era tan nutritivas, luego de esto se entregó un folleto sobre las leguminosas y sus nutrientes y para terminar se pasa la listas de asistencia en la cual participaron 15 mujeres y 5 hombres, y se procede a terminar la sesión educativa agradeciendo a la población su asistencia e interés mostrada se les invita a no faltar en la próxima sesión.

.

3. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 4/9 X 100 = 44,4%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 20/20 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

4. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 16: Ficha metodológica sesión 4

ANEXO 17: Reunión de concertación ciclo educativo sesión 4

ANEXO 18: Planillas de Listas de asistencias sesión 4

ANEXO 19: Folletos sesión 4

6: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 3/06/2025 **HORA:** 4:00pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 3**/06/2025 **HORA:** 4:20pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 
FECHA: 3/06/2025 **HORA:** 4:30pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 3**/06/2025 **HORA:** 4:45pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 

7. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 4: complementar su alimentación consumo de leguminosas y la población asistió, se pudo llevar a cabo todas las actividades planeadas

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD	Realizar un (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 20 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de las guías alimentaria basadas en alimentos gabas para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y niños y niñas menores de 2 años, para fortalecer las buenas prácticas de patrones alimentarios saludables y el consumo de alimentos de niños menores de 6 años con signos y síntomas de dnt **sesión 5: prevenir la anemia en los nna y mujeres jóvenes**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Barrio divino niño etapa 1 y 2 / La Loma
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	4 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS (ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro-rural, corregimiento La Loma Cesar, barrio Divino niño etapa 1 y 2)

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Primero se saludó y se dio la bienvenida a los integrantes por parte del nutricionista para dar inicio a la sesión 5: prevenir la anemia en los nna y mujeres jóvenes, para iniciar con la sesión educativa se comienza con una breve oración y luego se comienza hablar de la del consumo de alimentos ricos en hierro como las vísceras y leguminosas debido a que son micronutrientes de su ma importancia en población como la primera en infancia que presenta desnutrición y las mujeres gestantes y en estado de lactancia materna debido a que esta población tiene a bajarse los niveles de hemoglobina en sangre y el aporte de hierro de estos alimentos nombrados logran cubrir una gran proporción del requerimiento diarios de este micronutriente teniendo una alimentación donde se juegue con la variedad de estos alimentos, seguidamente se abre un breve espacio para que la población de ideas de recetas de como incluir estos alimentos en un menú diario, para terminar se entregó folletos en referente a la temática tratada y se pasa la listas de asistencia en la cual participaron 15 mujeres y 5 hombres, para terminar la sesión educativa agradeciendo a la población su asistencia e interés mostrada se les invita a no faltar en la próxima sesión.

.

3. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 5/9 X 100 = 55,5%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 20/20 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

4. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 20: Ficha metodológica sesión 5

ANEXO 21: Reunión de concertación ciclo educativo sesión 5

ANEXO 22: Planillas de Listas de asistencias sesión 5

ANEXO 23: Folletos sesión

6: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 4/06/2025 **HORA:** 4:00pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 4**/06/2025 **HORA:** 4:20pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 
FECHA: 4/06/2025 **HORA:** 4:30pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2	**FECHA: 4**/06/2025 **HORA:** 4:45pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2

7. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 5: prevenir la anemia en los nna y mujeres y la población asistió, se pudo llevar a cabo todas las actividades planeadas

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD	Realizar un (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 20 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de las guías alimentaria basadas en alimentos gabas para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y niños y niñas menores de 2 años, para fortalecer las buenas prácticas de patrones alimentarios saludables y el consumo de alimentos de niños menores de 6 años con signos y síntomas de dnt **sesión 6: mantener un peso saludable, mantener una presión arterial normal**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Barrio divino niño etapa 1 y 2 / La Loma
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	5 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS (ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro-rural, corregimiento La Loma Cesar, barrio Divino niño etapa 1 y 2)

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Primero se saludó y se dio la bienvenida a los integrantes por parte del nutricionista para dar inicio a la sesión 6: mantener un peso saludable, mantener una presión arterial normal, para iniciar con la sesión educativa se le pide a toda la población su colaboración para llevar a cabo dicha actividad, comenzando con una breve actividad de movimientos articulares en el puesto y unas series de ejercicios para mejorar el apartado cardiovascular, luego de estos se da una breve charla sobre la importancia de mantener un peso saludable y como el Índice de Masa Corporal (IMC), la cual es una medida que relaciona el peso y la estatura de una persona y se utiliza como un indicador de salud general. Un IMC alto puede sugerir un mayor riesgo de problemas de salud relacionados con el peso, como enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2 y algunos tipos de cáncer y en el caso de presión arterial es importante mantenerla en un rango normal y saludable lo cual se considera 120/80 debido a que el sobrepeso está relacionado con las hipertensión y la diabetes mellitus tipo 2, seguidamente se entregó un folleto para que la población pudiera observar cuales son los rangos de un IMC saludable y poderlo calcular de acuerdo con sus peso y altura, para terminar se pasa la listas de asistencia en la cual participaron 15 mujeres y 5 hombres, y se procede a terminar la sesión educativa agradeciendo a la población su asistencia e interés mostrada se les invita a no faltar en la próxima sesión.

3. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 6/9 X 100 = 66,6%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 20/20 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

4. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 24: Ficha metodológica sesión 6

ANEXO 25: Reunión de concertación ciclo educativo sesión 6

ANEXO 26: Planillas de Listas de asistencias sesión 6

ANEXO 27: Folletos sesión 6

6: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 5/06/2025 **HORA:** 4:00pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 5**/06/2025 **HORA:** 4:20pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 
FECHA: 5/06/2025 **HORA:** 4:30pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 5**/06/2025 **HORA:** 4:45pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 

7. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 6: mantener un peso saludable, mantener una presión arterial normal, la población asistió y se pudo llevar a cabo todas las actividades planeadas

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD	Realizar un (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 20 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de las guías alimentaria basadas en alimentos gabas para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y niños y niñas menores de 2 años, para fortalecer las buenas prácticas de patrones alimentarios saludables y el consumo de alimentos de niños menores de 6 años con signos y síntomas de dnt **sesión 7: importancia de la reducción del desperdicio de alimentos en procesos comunitarios: un enfoque integral para la sostenibilidad y el bienestar**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Barrio divino niño etapa 1 y 2 / La Loma
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	11 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS (ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro-rural, corregimiento La Loma Cesar, barrio Divino niño etapa 1 y 2)

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Primero se saludó y se dio la bienvenida a los integrantes por parte del nutricionista para dar inicio a la sesión 7: importancia de la reducción del desperdicio de alimentos en procesos comunitarios: un enfoque integral para la sostenibilidad y el bienestar, para iniciar con la sesión educativa se le pide a toda la población su colaboración para llevar a cabo dicha actividad, comenzando con una pregunta y es ¿Dónde arrojan los desperdicios en sus casas y si lo separan en diferentes? a lo que su respuestas en su mayoría fue que arrojaban toda la basura en una misma bolsa de color negra, por lo que se procede a hablar de la importancia del reciclaje y de separar la basura dependiendo de si son residuos orgánicos, residuos aprovechables y no aprovechables, por lo que en ese momento se les pasa al público presente un folleto con los tres tipos de colores que representan a cada uno de los residuo para que lo puedan implementar en el hogar y ayudar al medio ambiente por medio del reciclaje, luego se abre un breve espacio para resolver dudas de la temática, para terminar se pasa la listas de asistencia en la cual participaron 15 mujeres y 5 hombres, y se procede a terminar la sesión educativa agradeciendo a la población su asistencia e interés mostrada se les invita a no faltar en la próxima sesión.

.

3. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 7/9 X 100 = 77,7%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 20/20 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

4. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 28: Ficha metodológica sesión 7

ANEXO 29: Reunión de concertación ciclo educativo sesión 7

ANEXO 30: Planillas de Listas de asistencias sesión 7

ANEXO 31: Folletos sesión 7

6: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 11/06/2025 **HORA:** 4:00pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 11**/06/2025 **HORA:** 4:20pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 
FECHA: 11/06/2025 **HORA:** 4:30pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 11**/06/2025 **HORA:** 4:45pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 

7. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 7: complementar su alimentación consumo de leguminosas, la población asistió y se pudo llevar a cabo todas las actividades planeadas

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD	Realizar un (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 20 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de las guías alimentaria basadas en alimentos gabas para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y niños y niñas menores de 2 años, para fortalecer las buenas prácticas de patrones alimentarios saludables y el consumo de alimentos de niños menores de 6 años con signos y síntomas de dnt **sesión 8: principales problemáticas asociadas a los aditivos alimentarios**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Barrio divino niño etapa 1 y 2 / La Loma
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS (ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro-rural, corregimiento La Loma Cesar, barrio Divino niño etapa 1 y 2)

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Primero se saludó y se dio la bienvenida a los integrantes por parte del nutricionista para dar inicio a la sesión 8: principales problemáticas asociadas a los aditivos alimentarios, para iniciar con la sesión educativa se le pide a toda la población su colaboración y se pasa la listas de asistencia para llevar a cabo dicha actividad, comenzando con una pregunta y es ¿Cuáles son los alimentos condimentos artificiales con los que más suelen cocinar? a lo que su respuestas en su mayoría fue doña gallina y Knorr, por lo que se procede hablar de cuáles son los efectos negativos de este tipo de sazonadores artificiales y los condimentos artificiales. Estos: pueden representar varios problemas para la salud, incluyendo reacciones alérgicas, problemas digestivos, y un mayor riesgo de enfermedades crónicas como la obesidad, la diabetes tipo 2 y enfermedades cardiovasculares. También se ha asociado el consumo excesivo de algunos condimentos con un mayor riesgo de cáncer, especialmente de estómago, por lo que se reparte un folleto de cuáles son los condimento naturales y especias que se pueden utilizar para dar sabor y color a los alimentos y preparaciones alimenticias, seguidamente se abre un breve espacio para resolver dudas sobre la temática y se procede a pasar el listado de asistencia en la cual participaron 15 mujeres y 5 hombres, para terminar se procede finalizando la sesión educativa agradeciendo a la población su asistencia e interés mostrada y se les invita a no faltar en la próxima sesión.

.

3. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 8/9 X 100 = 88,8%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 20/20 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

4. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 32: Ficha metodológica sesión 8

ANEXO 33: Reunión de concertación ciclo educativo sesión 8

ANEXO 34: Planillas de Listas de asistencias sesión 8

ANEXO 35: Folletos sesión 8

6: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 12/06/2025 **HORA:** 4:00pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 12**/06/2025 **HORA:** 4:20pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 
FECHA: 12/06/2025 **HORA:** 4:30pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 12**/06/2025 **HORA:** 4:45pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 

7. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 8: principales problemáticas asociadas a los aditivos alimentarios, la población asistió y se pudo llevar a cabo todas las actividades planeadas

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD	Realizar un (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 20 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de las guías alimentaria basadas en alimentos gabas para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y niños y niñas menores de 2 años, para fortalecer las buenas prácticas de patrones alimentarios saludables y el consumo de alimentos de niños menores de 6 años con signos y síntomas de dnt **sesión 9: vivir saludablemente. evaluación post - saberes y refuerzo de conocimientos**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Barrio divino niño etapa 1 y 2 / La Loma
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13 de junio del 2025

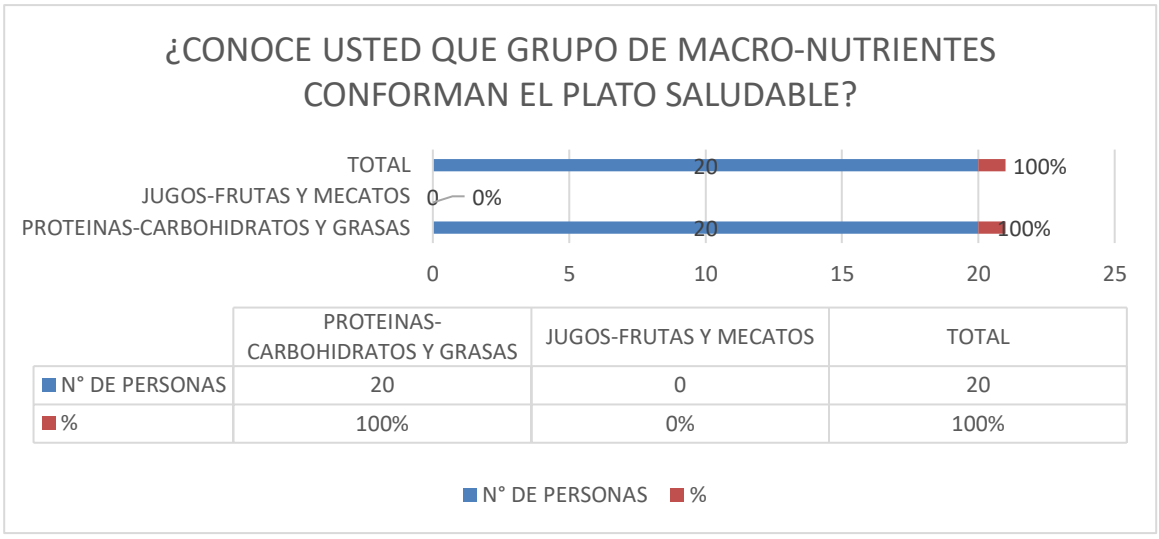
1. ZONAS BENEFICIADAS (ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro-rural, corregimiento La Loma Cesar, barrio Divino niño etapa 1 y 2)

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Primero se saludó y se dio la bienvenida a los integrantes por parte del nutricionista para iniciar la sesión 9: vivir saludablemente. evaluación post - saberes y refuerzo de conocimientos, para iniciar con la última sesión educativa se le pide a toda la población que comente hasta ese momento como han vivido las experiencia del ciclo educativo y se a ver un breve recuento de las temáticas dadas y como todo esto influye en llevar un vida saludable desde el apartado nutricional y el de la actividad física con un complemento importante, luego de esto se procede a realizar la encueta post-test para evaluar los conocimientos adquiridos a lo largo de las 9 sesiones educativas y se procede como actividad final realizar una dinámica con los participantes, la cual fue que cada uno debe pasar al frente y decir lo aprendido en cada uno de las sesiones anteriores para hacerle entrega de un premio. Por último, se procede a pasar el listado de asistencia en la cual participaron 15 mujeres y 5 hombres, las mismas 20 personas a lo largo del ciclo educativo por lo que se procede a terminar la sesión educativa agradeciendo a la población su asistencia e interés mostrada y se le invita a compartir toda la información aprendida con su entorno familiar y social faltar en la próxima sesión.

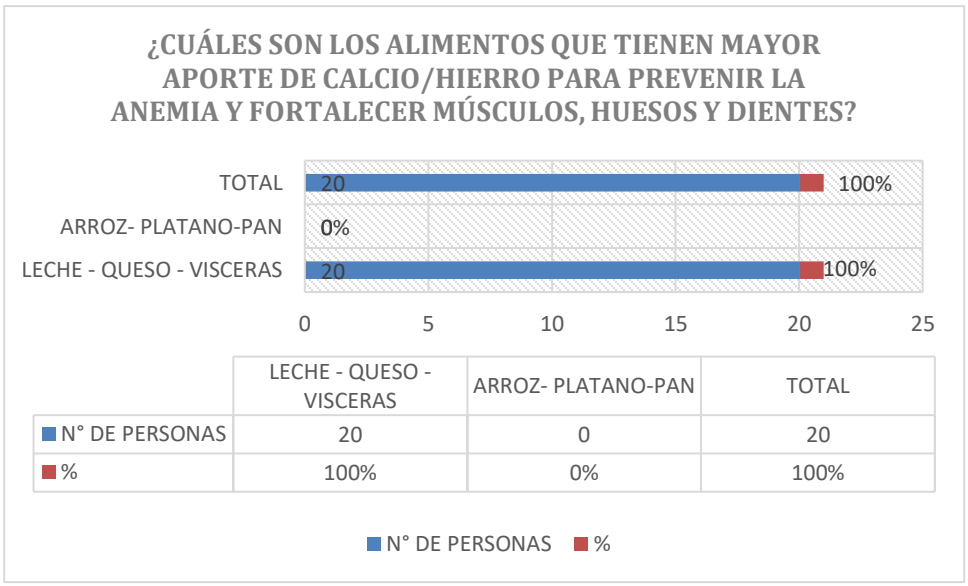
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRAFICA N°1



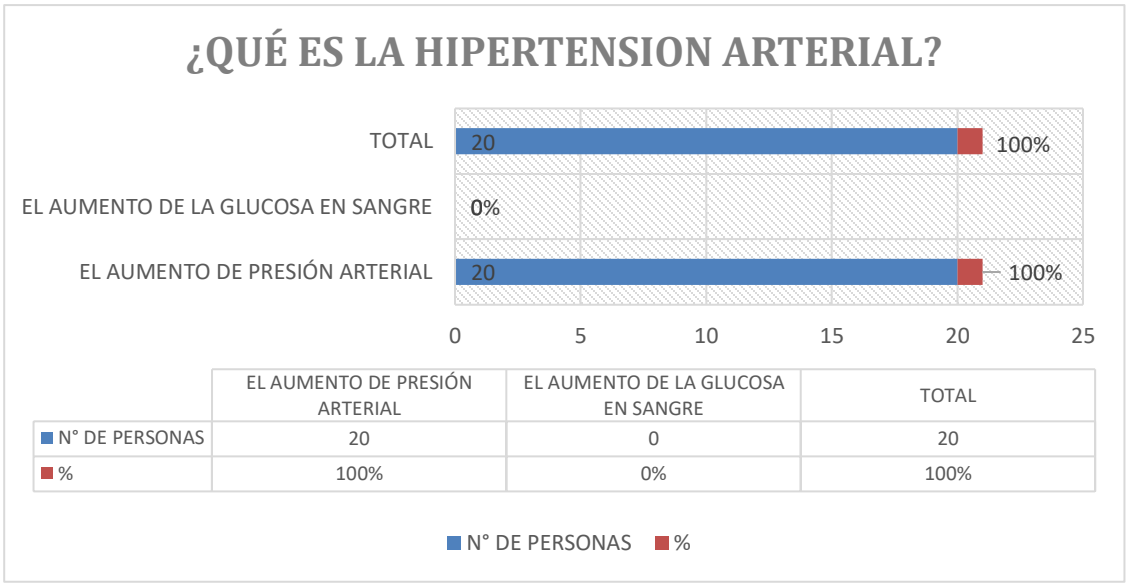
GRAFICA N°1: Se puede inferir de la gráfica que la población a lo largo de las 9 sesiones educativas aprendió a identificar el grupo de los carbohidratos debido a que 100% de la población intervenida contesto de forma correcta.

GRAFICA N°2



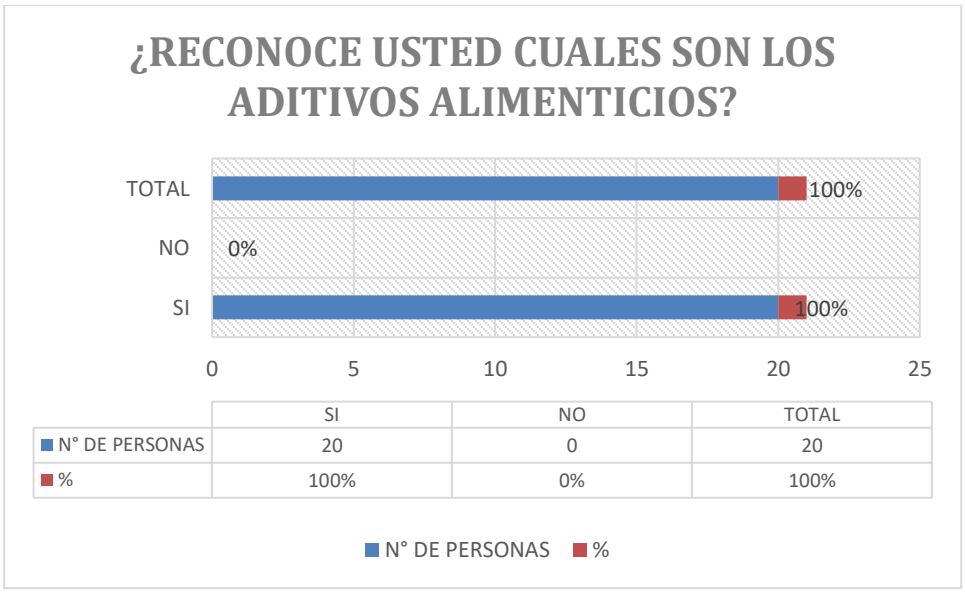
GRAFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica que la población a lo largo de las 9 sesiones educativas aprendió a identificar que alimentos tiene mayor aporte de calcio, hierro esto debido a la sesión educativa dirigida en cómo prevenir la anemia por deficiencia de hierro, teniendo así que las 20 personas encuestadas contestaron de forma correcta

GRAFICA N°3



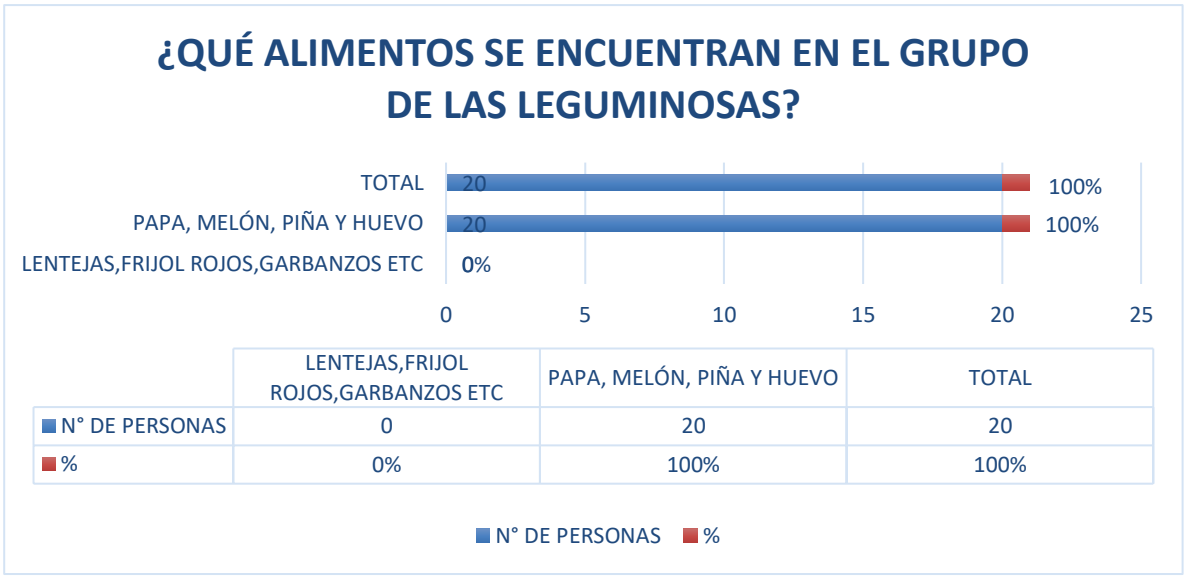
GRAFICA N°3: Se puede inferir de la gráfica que la población a lo largo de las 9 sesiones educativas sabe reconocer lo que es la hipertensión arterial debido a que 100% de la población intervenida contesto de forma correcta.

GRAFICA N°4



GRAFICA N°4: Se puede inferir de la gráfica que la población a lo largo de las 9 sesiones educativas sabe reconocer lo que es la hipertensión arterial debido a que 100% de la población intervenida contesto de forma correcta.

GRAFICA N°5



GRAFICA N°5: Se puede inferir de la gráfica que la población a lo largo de las 9 sesiones educativas aprendió a identificar que alimentos sen encuentran en el grupo de las leguminosas, teniendo así que las 20 personas encuestadas contestaron de forma correcta.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 9/9 X 100 = 100%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 20/20 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de encuesta Post Saber

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

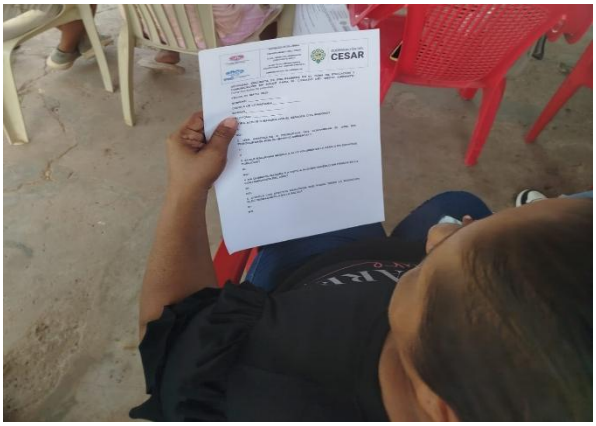
ANEXO 36: Ficha metodológica sesión 9

ANEXO 37: Reunión de concertación ciclo educativo sesión 9

ANEXO 38: Planillas de Listas de asistencias sesión 9

ANEXO 39: Encuestas Post-Saberes 9

7: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 13/06/2025 **HORA:** 4:00pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 13**/06/2025 **HORA:** 4:20pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 
FECHA: 13/06/2025 **HORA:** 4:30pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 	**FECHA: 13**/06/2025 **HORA:** 4:45pm **LUGAR**: BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 9: vivir saludablemente. evaluación post - saberes y refuerzo de conocimientos, la población asistió y se pudo llevar a cabo todas las actividades planeadas

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD	Realizar una información en salud en entrega de recomendaciones de alimentación saludable
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Barrio Comcaja / La Loma
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	19 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS (ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro-rural, corregimiento La Loma Cesar, barrio Comcaja)

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Primero se comenzó el recorrido en el barrio Comcaja tocando puerta a pueta y abordando a las personas de las calles y seguidamente se las zonas donde había grupos de población reunidas, para comenzar hablando:

1. Sobre la importancia de aumentar la disponibilidad de opciones de alimentos saludables: Con el fin de fomentar la presencia de establecimientos que vendan frutas, verduras, legumbres, cereales integrales, agua potable y otros alimentos nutritivos en parques, plazas, mercados y centros comerciales, con el fin de promover una alimentación saludable y prevenir las ECNT (en este momento se entregó folleto de recomendaciones nutricionales).

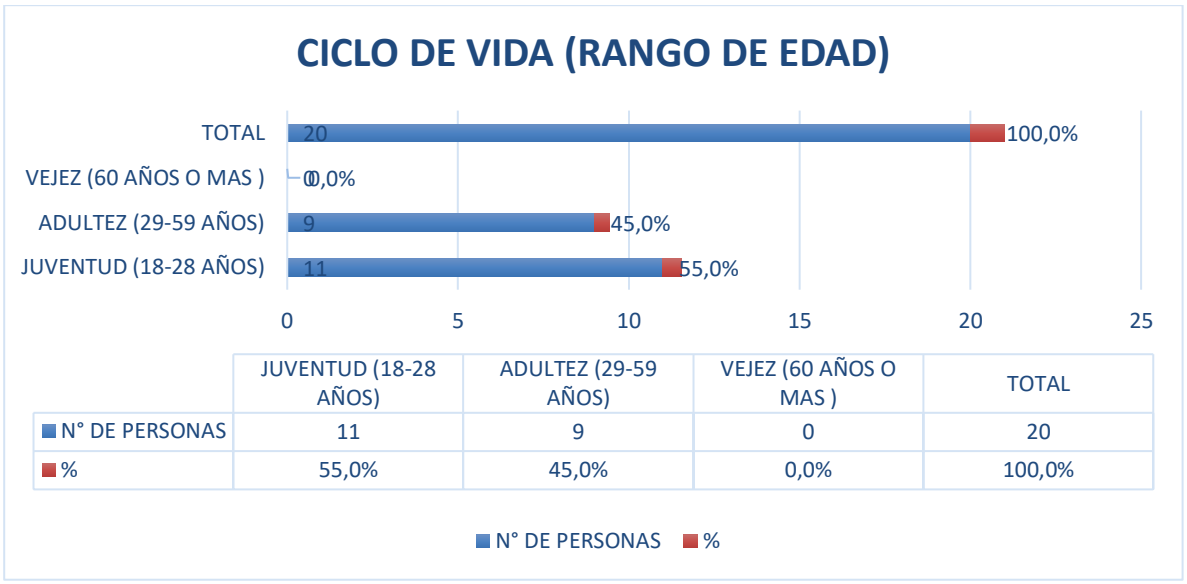
2. hablar sobre la importancia de una alimentación saludable, los beneficios de consumir diversos grupos de alimentos y los riesgos de una dieta poco saludable. En este apartado con la población que donde se realizaron grupos se introdujo una actividad donde se disponía de recueros y ellos me tenías que armar la compra más saludable e inteligente con dichos recursos.

3. Se Fomento la creación y el mantenimiento de huertos para el auto abastecimiento de alimentos saludables y autóctonos del territorio, entregando folletos de como realizar un huerto urbano, terminado así la jornada de información en salud y Por último cabe destacar que el del total de población que te intervino 18 fueron mujeres y 2 solo fueron hombres

.

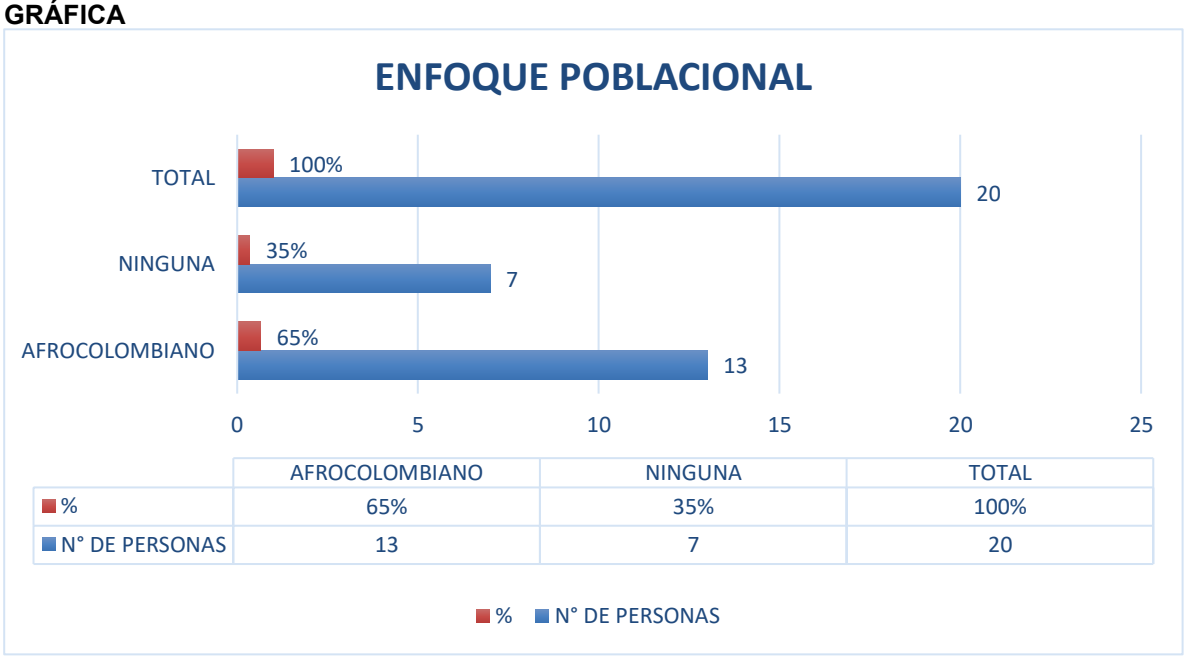
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



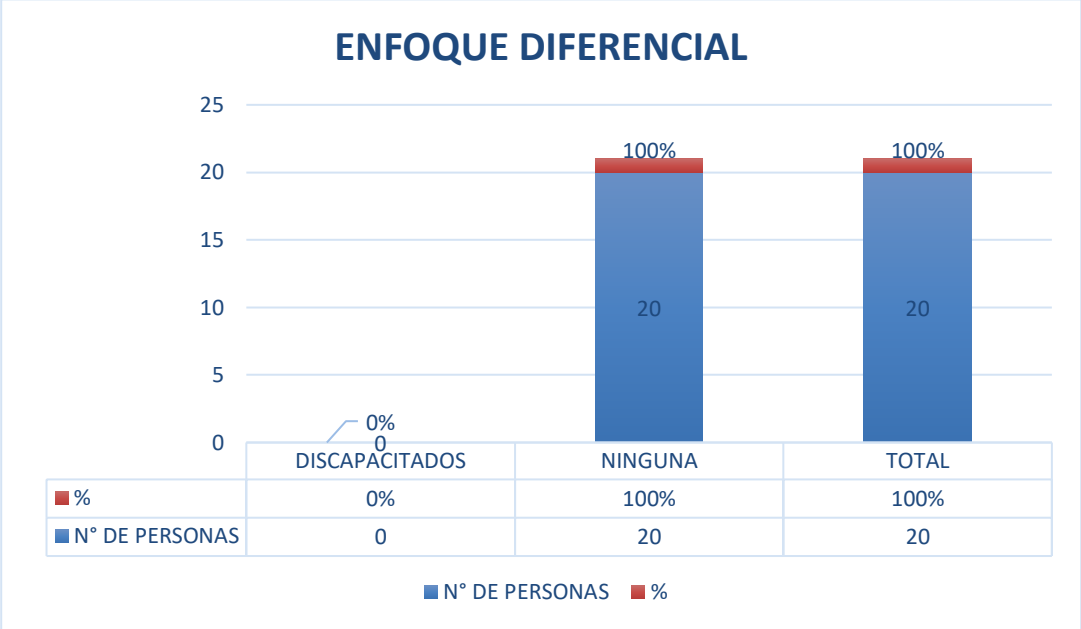
GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica que la mayor parte de la población que participo de la actividad educativa se encuentra en el rango de 18-28 años (juventud)

GRÁFICA N°2



GRÁFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica que el 63% de personas de la actividad son afrocolombianos.

ÁFICA N°3



GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que ninguna de las personas que participaron de la actividad educativa tiene ningún enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Numero de encuentros realizadas/Total de encuentros programadas*100= 1/1X100%= 100%

Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas= 20/20X100%=100%

INDICADOR DE RESULTADO

población en general con prácticas para el cuidado y protección de la salud nutricional=20

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Ficha metodológica

ANEXO 2: Planillas de Listas de asistencias

ANEXO 3: Folleto 1

ANEXO 4: Folletos

7: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 19/06/2025 **HORA:** 8:00am **LUGAR**: BARRIO COMCAJA 	**FECHA: 19**/06/2025 **HORA:** 11:00am **LUGAR**: BARRIO COMCAJA 
FECHA: 19/06/2025 **HORA:** 2:30pm **LUGAR**: BARRIO COMCAJA 	**FECHA: 19**/06/2025 **HORA:** 4:45pm **LUGAR**: BARRIO COMCAJA 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la información en salud en entrega de recomendaciones de alimentación saludable

ACTA DE REUNIÓN 1	
FECHA	20 de junio del 2025
ACTA N°	1
DIMENSIÓN	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
ACTIVIDAD N° 1	Concertación de la jornada en salud con el presidente de la junta de acción comunal del barrio Divino niño etapa 1 y 2, en este proceso de concertación se debe definir fecha, hora y lugar de realización de las actividades y comprometer al presidente de la junta de acción comunal con el proceso de invitación a la comunidad para la jornada de salud
OBJETIVO:	Concertar con el presidente de la junta de acción comunal las fechas y lugar donde se va a realizar la jornada de salud que contara con atención integral salud por parte del equipo interdisciplinario.
LUGAR:	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2
APROBADA POR:	**MACIEL KARINA RIOS**
PROYECTADO POR:	JESÚS PERALTA FONSECA

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de ciclo de actividades de estilos de alimentación saludable	JESÚS PERALTA FONSECA Y MACIEL RIOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL
Jornada de salud: se realizará atención integral en salud para evaluar el estado nutricional de las personas y en dado caso que lo amerite ser remitido a la entidad de salud pertinente	JESÚS PERALTA FONSECA

DESARROLLO

La reunión se inicia a las 9:00 am con la participación del presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2 y el nutricionista del PIC departamental encargado de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional.
Seguidamente se le comunica al presidente de la junta de acción comunal que su territorio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro-territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar

Una (1) jornadas de salud donde se realizará atención integral por parte de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional y donde se tomara un punto de encuentro en común con el barrio Comcaja que también participará de la jornada de salud

Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el presidente, como se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el procesos de la jornada en salud de la mejor forma posible.

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

Fecha 20/06/2025
Lugar: barrio divino niño etapa 1 y 2
Hora: 9:00 am



Fecha 20/06/2025
Lugar: barrio divino niño etapa 1 y 2
Hora: 9:00 am



Fecha 20/06/2025
Lugar: barrio divino niño etapa 1 y 2
Hora: 9:00 am



Fecha 20/06/2025
Lugar: barrio divino niño etapa 1 y 2
Hora: 9:00 am



ACTA DE REUNIÓN 2	
FECHA	20 de junio del 2025
ACTA N°	2
DIMENSIÓN	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
ACTIVIDAD N° 1	Concertación de la jornada en salud con el presidente de la junta de acción comunal del barrio Comcaja, en este proceso de concertación se debe definir fecha, hora y lugar de realización de las actividades y comprometer al presidente de la junta de acción comunal con el proceso de invitación a la comunidad para la jornada de salud
OBJETIVO:	Concertar con el presidente de la junta de acción comunal las fechas y lugar donde se va a realizar la jornada de salud que contara con atención integral salud por parte del equipo interdisciplinario.
LUGAR:	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2
APROBADA POR:	**MACIEL KARINA RIOS**
PROYECTADO POR:	JESÚS PERALTA FONSECA

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de ciclo de actividades de estilos de alimentación saludable	JESÚS PERALTA FONSECA Y MACIEL RIOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL
Jornada de salud: se realizará atención integral en salud para evaluar el estado nutricional de las personas y en dado caso que lo amerite ser remitido a la entidad de salud pertinente	JESÚS PERALTA FONSECA

DESARROLLO

La reunión se inicia a las 2:00 pm con la participación del presidente de la junta de acción comunal del barrio Comcaja y el nutricionista del PIC departamental encargado de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional.
Seguidamente se le comunica al presidente de la junta de acción comunal que su territorio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro-territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar

Una (1) jornadas de salud donde se realizará atención integral por parte de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional y donde se tomara un punto de encuentro en común con el barrio Divino niño etapa 1 y 2 que también participará de la jornada de salud

Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el presidente, como se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el procesos de la jornada en salud de la mejor forma posible.

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

Fecha 20/06/2025
Lugar: Barrio Comcaja
Hora: 2:00PM



Fecha 20/06/2025
Lugar: Barrio Comcaja
Hora: 2:00PM



Fecha 20/06/2025
Lugar: Barrio Comcaja
Hora: 2:00PM



Fecha 20/06/2025
Lugar: Barrio Comcaja
Hora: 2:00PM



INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD	Realizar una (1) jornadas de salud en zona rural y/o rural dispersa.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Se realizo en el polideportivo buenos aires con la población del Barrio divino niño etapa 1 y 2 / Comcaja
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	24 de junio del 2025

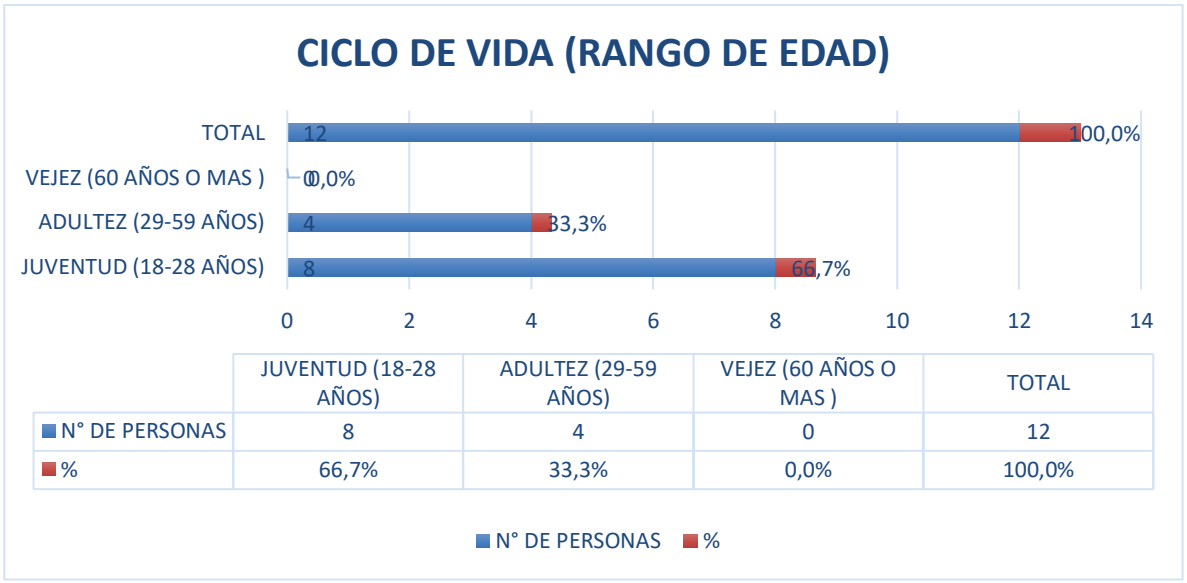
1. ZONAS BENEFICIADAS (ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro-rural, corregimiento La Loma Cesar, barrio Comcaja y Divino niño etapa 1 y 2)
2.

3. ACCIONES DESARROLLADAS.

Se realizó la bienvenida a los integrantes de la comunidad que iba llegando al punto de encuentro para la jornada de salud en el barrio buenos aires a partir de las 9:00am por parte del nutricionista del PIC departamental para dar inicio, se le pidió a la personas que fueran llegando que tomaran asiento y esperaran su turno se le explico que la atención integral seria igual que una consulta externa para que entendieran el proceso y se les entregaría recomendaciones nutricionales dependiendo del estado de este y antecedentes personales o familiares de alguna patología, para la clasificación nutricional se tomó en cuenta el peso y la talla para el cálculo de IMC y en casos de obesidad la toma de perímetro abdominal nos indica el riesgo cardiovascular que puede estar padeciendo el paciente teniendo en cuenta que en hombres este debe ser menor o igual a 90cm y en mujeres menor o igual 80cm, en población de primera infancia se utilizo como indicador adicional el perímetro braquial para mayores de 6 meses y menores de 5 años, luego de atender a la población se culminó agradeciendo su asistencia a la jornada de salud y diciendo que sigan la recomendaciones nutricionales planteadas.

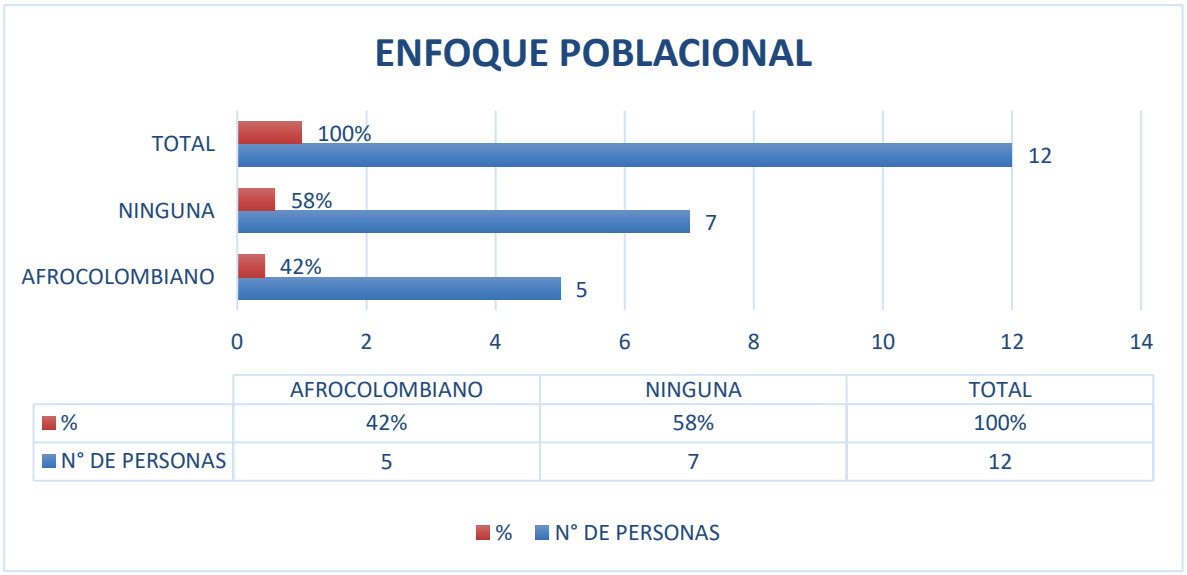
Nota: en la jornada de salud las personas participantes fueron es su totalidad 12 mujeres

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE
GRÁFICA N°1



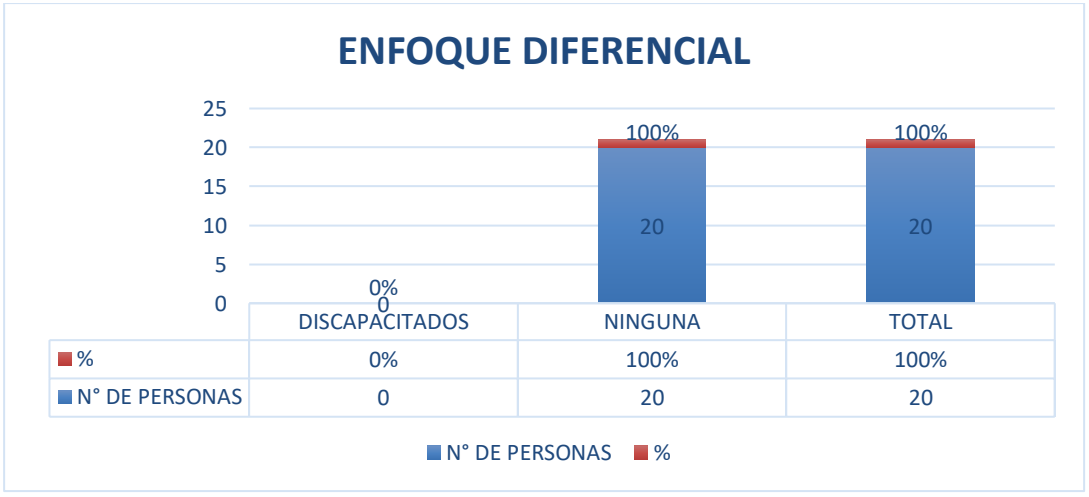
GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica, que la mayor parte de la población que asistió a la jornada de salud fue entre el rango 18-28 años (juventud)

GRÁFICA N°2



GRÁFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica que solo el 42 % de las personas que participaron en la jornada de salud son afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada que ninguna de las personas que participaron de la jorna de salud tiene un enfoque diferencial

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

No de jornadas de salud realizadas/No de jornadas de salud programadas *100
= 1/1X100%=100%

5. PRODUCTO Y ALCANCE: HISTORIA CLÍNICA DE NUTRICIÓN Y RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Cronograma 1

ANEXO 2: Cronograma 2

ANEXO 3: Ficha metodológica

ANEXO 4: invitación a reunión de concertación 1

ANEXO 5: Invitación a reunión de concertación 2

ANEXO 6: Lista de asistencia reunión de concertación 1

ANEXO 7: Lista de asistencia reunión de concertación 2

ANEXO 8: Reunión de concertación 1

ANEXO 9: Reunión de concertación 2

ANEXO 10: listas de asistencias de jornada de salud

ANEXO 11: Historias clínicas de nutrición

ANEXO 12: CD con perifoneo de la jornada en salud.

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 24/06/2025 **HORA**: 9:00am **LUGAR**: BARRIO BUENOS AIRES 	**FECHA:** 24/06/2025 **HORA:** 10:15am **LUGAR**: BARRIO BUENOS AIRES 

FECHA: 24/06/2025 **HORA:** 11:20am **LUGAR**: BARRIO BUENOS AIRES 	**FECHA:** 24/06/2025 **HORA:** 12:45am **LUGAR**: BARRIO BUENOS AIRES 

8. **DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO:** No se pudo realizar la jornada de salud por parte de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional en el polideportivo buenos aires por tema de logística, sin embargo, se logró realizar la intervención en un punto de encuentro en el barrio buenos aires a la población concertada del barrio Divino niño etapa 1 y 2 y el barrio Comcaja.

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	9 de junio del 2025
ACTA N°	01
DIMENSIÓN	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
ACTIVIDAD N° 1	Concertación de la actividad con la coordinadora del CDI Mis Primeros Días, en este proceso de concertación se debe definir fecha, horas y lugar de realización del encuentro para la promoción de los buenos hábitos de la nutrición en la primera infancia, infancia y adolescencia con la comunidad del CDI.
OBJETIVO:	Concertar con la coordinadora del CDI Mis Primeros Días para definir fecha, horas y lugar de realización del encuentro para la promoción de los buenos hábitos de la nutrición en la primera infancia, infancia y adolescencia
LUGAR:	CDI Mis Primeros Pasos/Barrio Comcaja
APROBADA POR:	**MACIEL KARINA RIOS**
PROYECTADO POR:	JESÚS PERALTA FONSECA

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación del de la actividad que se llevara a cabo llamada el “Bazar por la vida para una Mejor Salud”	JESÚS PERALTA FONSECA Y MACIEL RIOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL
Actividad 1: Sala de Juegos; En el espacio del bazar de habilitará un espacio con juegos didácticos, lúdicos educativos para promoción de alimentación saludable, hábitos en la nutrición y promoción de la lactancia materna.	JESÚS PERALTA FONSECA
Actividad 2: Estación La casa de los Hábitos; educación y entrega de folleto sobre la alimentación saludable.	JESÚS PERALTA FONSECA

DESARROLLO

La reunión se inicia a las 9:00 am con la participación de la coordinadora del CDI Mis Primeros Días y el nutricionista del PIC departamental encargado de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional.
Seguidamente se le comunica a la coordinadora del CDI que su territorio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro-territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar.

realización del encuentro para la promoción de los buenos hábitos de la nutrición en la primera infancia, infancia y adolescencia con la comunidad del CDI, el cual se realizará en un solo encuentro y por medio de 2 actividades que conformaran el “Bazar por la vida para una mejor salud” el cual se llevara a cabo con los niños y padre del CDI

Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con la coordinadora del CDI, como se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible**.**

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

Fecha 9/06/2025
Lugar: CDI MIS PRIMEROS DÍAS
Hora: 9:00 am



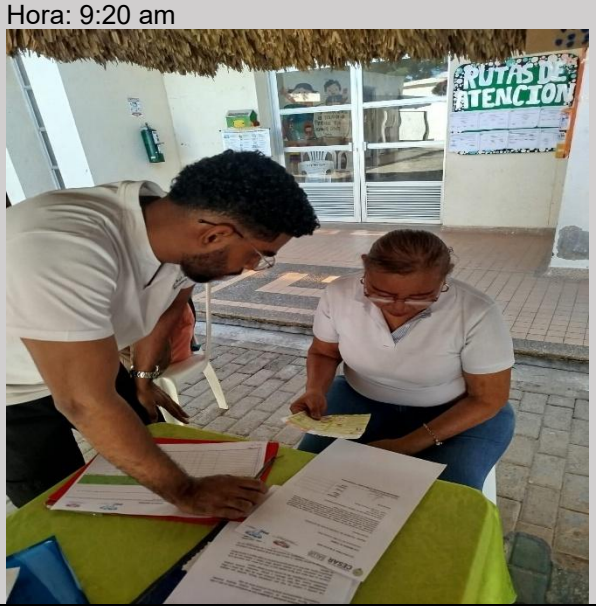
Fecha 9/06/2025
Lugar: CDI MIS PRIMEROS DÍAS
Hora: 9:10 am



Fecha 9/06/2025
Lugar: CDI MIS PRIMEROS DÍAS
Hora: 9:15 am



Fecha 9/06/2025
Lugar: CDI MIS PRIMEROS DÍAS
Hora: 9:20 am



INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD	Realizar un (1) encuentro para la promoción de los buenos hábitos en la nutrición en la primera infancia, infancia y adolescencia en CDI o IE Priorizadas.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	CDI Mis Primeros Días, Barrio Comcaja / La Loma
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	10 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS (ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro-rural, corregimiento La Loma Cesar, CDI Mis Primeros Días, barrio Comcaja)

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Se dio inicio dando la bienvenida a la comunidad y presentado mi componente de seguridad alimentaria y nutricional por parte del PIC departamental, para luego proceder a explicar la actividad que se realizó llamada "Bazar por la vida para una Mejor Salud".

Actividad 1: Sala de Juegos; en este momento se habilitara un espacio del bazar con juegos didácticos, lúdicos educativos para promoción de alimentación saludable, hábitos en la nutrición y promoción de la lactancia materna, para esto los niños colorean frutas y verduras y la ubicara en filas en el orden que mas les guste mientras se les redacta un cuento de la leche materna el cual tratara de que la leche materna les "dará super poderes si la consumen por mucho tiempo" promoviendo así la lactancia de forma complementaria mínimo hasta los 2 años de vida.

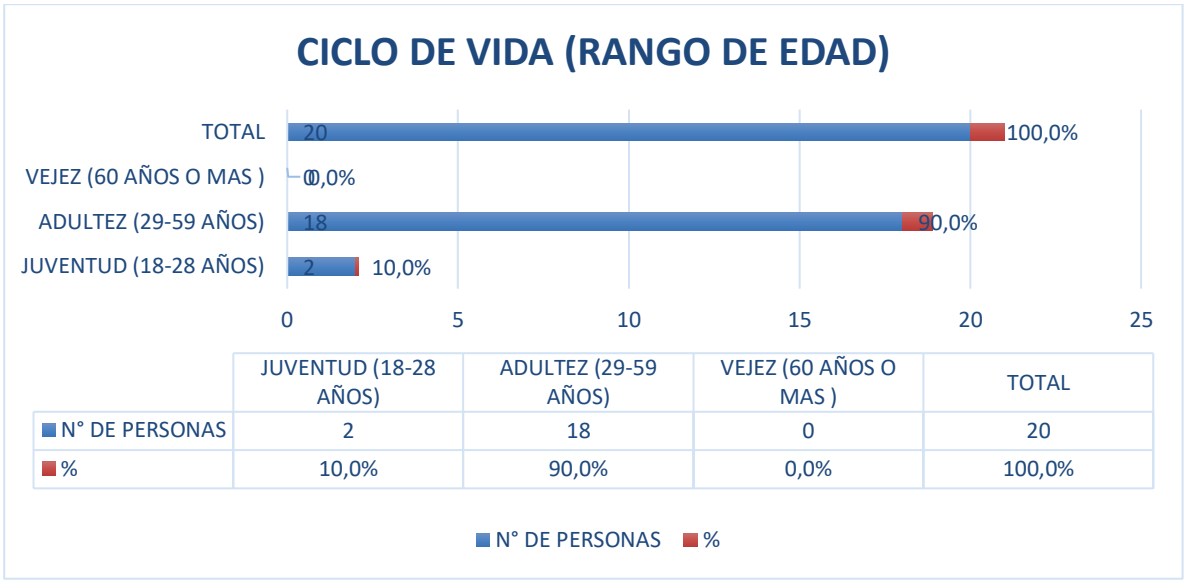
2. Actividad 2: Estación La casa de los Hábitos; educación y entrega de folleto sobre la alimentación saludable, en este momento se habilito la otra parte del bazar donde se encontraba los padre de los niños de CDI y se realizó educación nutricional para la buena alimentación de los niños enfocada en como se debe garantizar la lactancia materna de forma exclusiva hasta los 6 meses y luego en conjunto con la alimentación complementaria a partir de los 6 meses hasta los 2 años mínimos, además de realizar estrategias para la preparación de recetas ricas y saludables para los niños y culminando con la entrega del folleto de "me cuido con mis papás hábitos saludables y alimentación sana" según las GABAS. Luego de haber terminado la actividad 2 del bazar se procede a recoger solo la lista de asistencia de los adultos por directrices de la coordinadora del CDI y se le agradece a los padre y niños presentes por la actividad y se le invita a los acudientes a poner en práctica lo aprendido.

Nota: En la actividad del bazar se contó con la participación 22 niños en la actividad 1 y de 19 mujeres y 1 hombre en la actividad 2

.

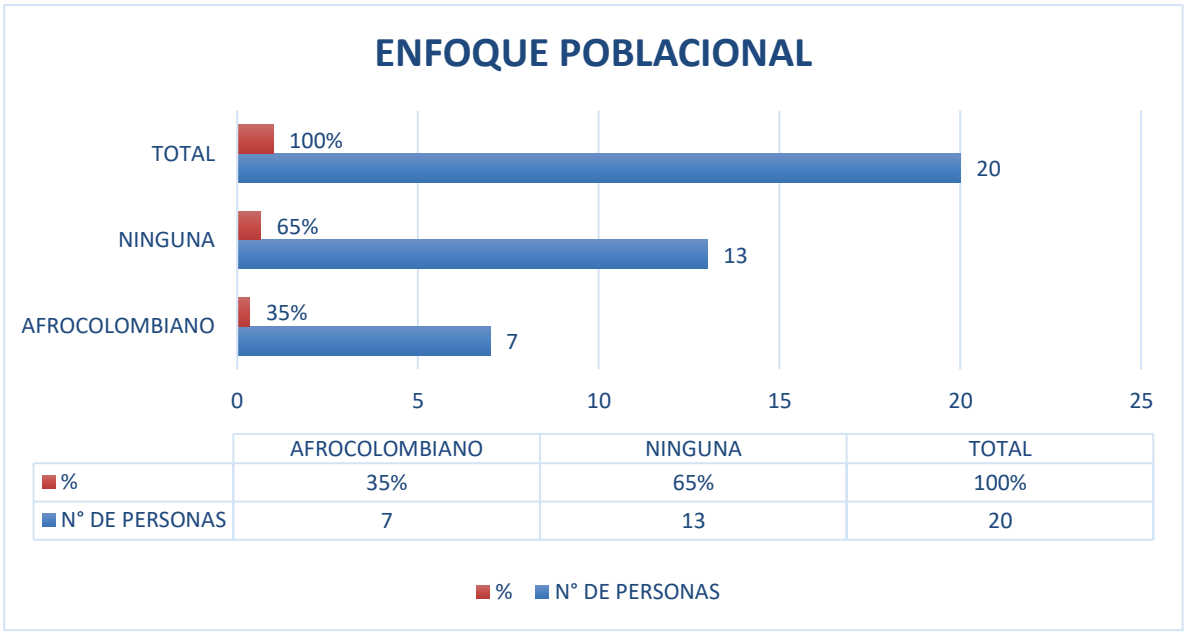
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



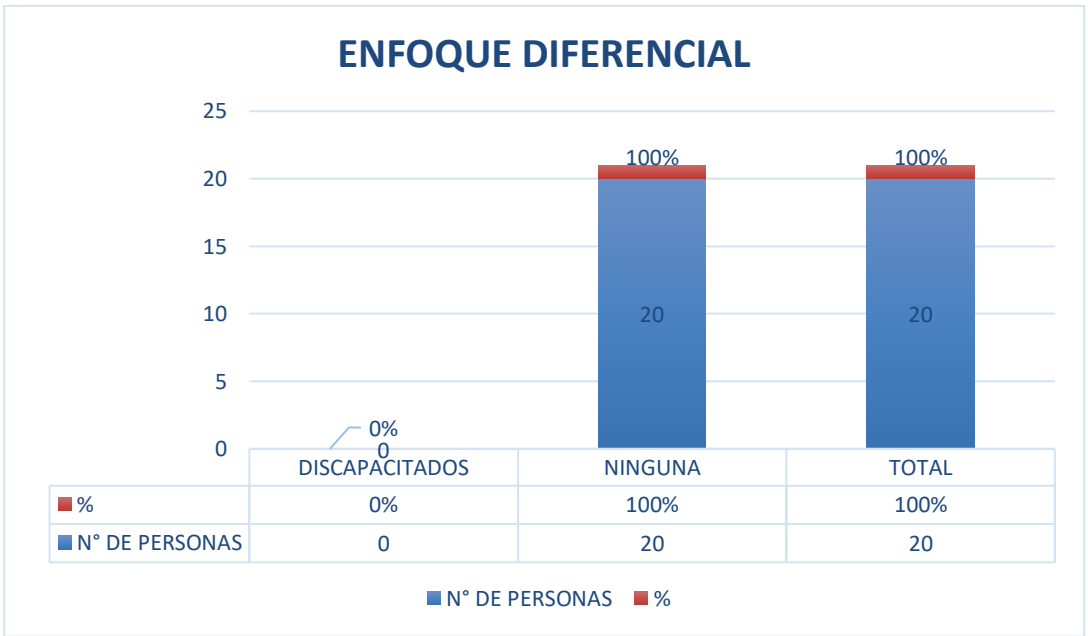
GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica que la mayor parte de la población de los padres de los niños del CDI que participaron de la actividad educativa se encuentra en el rango de 29-59 años (Adultez)

GRÁFICA N°2



GRÁFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica que el 65% del padre que participaron de la actividad no tiene ningún enfoque poblacional.

ÁFICA N°3



GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que ninguno de los padre que participaron

de la actividad educativa tiene ningún enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Numero de encuentros realizadas/Total de encuentros programadas*100= 1/1X100%=1005

Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas= 42/42X100%=100%

INDICADOR DE RESULTADO
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 22

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Cronograma

ANEXO 2: Ficha metodológica

ANEXO 3: invitación a la reunión de concertación

ANEXO 4: Lista de asistencias de la reunión de concertación

ANEXO 5: Reunión de concertación

ANEXO 6: Listas de asistencias (actividad CDI)

ANEXO 7: Folleto 1

7: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

FECHA: 10/06/2025 **HORA:** 8:30am **LUGAR**: CDI MIS PRIMEROS PASOS 	**FECHA: 10**/06/2025 **HORA:** 9:00am **LUGAR**: CDI MIS PRIMEROS PASOS 
FECHA: 10/06/2025	**FECHA: 10**/06/2025

HORA: 9:30pm **LUGAR**: CDI MIS PRIMEROS PASOS 	**HORA:** 10:00pm **LUGAR**: CDI MIS PRIMEROS PASOS 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar las actividades del bazar la información en salud en entrega de recomendaciones de alimentación saludable

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	26 junio del 2025
ACTA N ° 001	ACTA N ° 001
DIMENSIÓN	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
ACTIVIDAD N ° 001	Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educación y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado.
OBJETIVO:	Concertar con el coordinador del Colegio Valentín Manjarrez las fechas y lugar de las actividades a realizar con el compromiso de apoyar este proceso de educación con los estudiantes del grado 9.
LUGAR:	Colegio Valentín Manjarrez La loma cesar
TEMAS	**TRATANTE**

DESARROLLO

La reunión se inicia a las 09:00 am en el colegio Valentín Manjarrez con la participación del Coordinador Alain Mendoza quien nos permitió ingresar a la institución con el objetivo de realizar las actividades las cuales se les explicara cada uno con el fin de concretar fechas y horas para la realización de las mismas, dando como inicio tomando la palabra la Profesional Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva actividades programas del PIC departamental.

De seguido se explica se presenta el cronograma de las actividades y se da a conocer los temas que serán desarrolladas, realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educación y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes del grado 9no en una I.E seleccionada.

Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el Coordinador Alain Mendoza, como se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental.

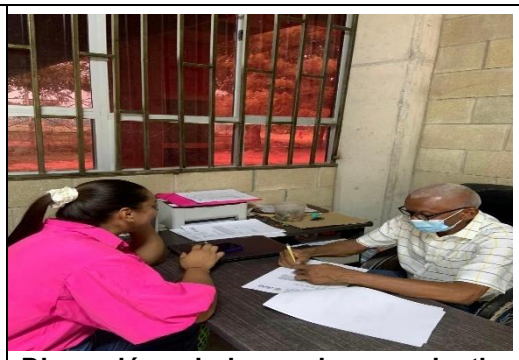
Por último, se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible para el desarrollo de las actividades programadas las cuales serán 1 ciclo de 9 sesiones.

ASISTENTES

Evidencia fotográfica de este evento adjunta.



26/06/2026
Colegio Valentín Manjarrez
Dimensión salud sexual y reproductiva
Hora: 09:00 am



Dimensión salud sexual y reproductiva
Hora: 09:00

26/06/2026
Colegio Valentín Manjarrez

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educación y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	02 de junio del 2025.

13. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Colegio Valentín Manjarrez.

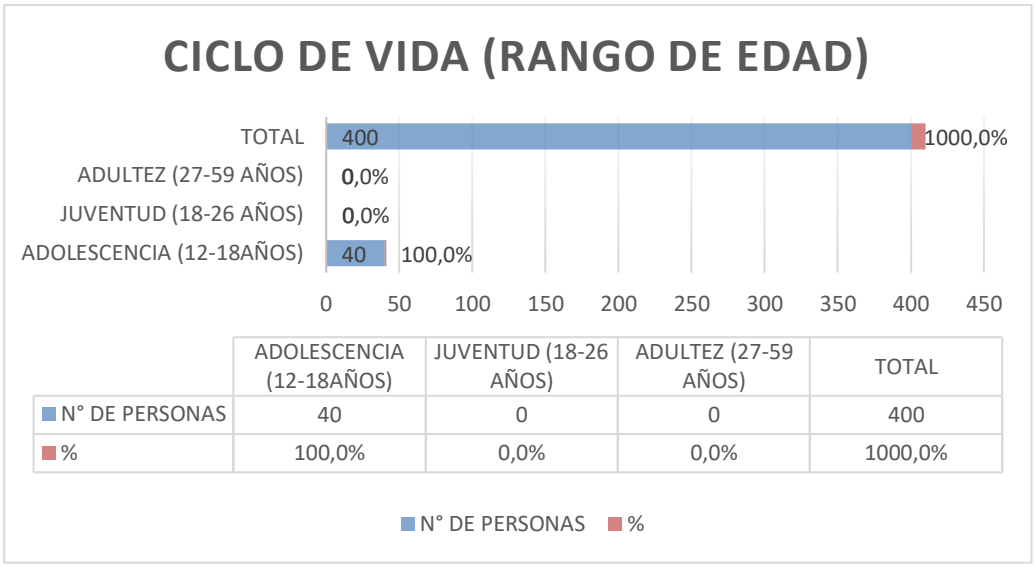
14. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da como inicio la primera actividad programa en el plan de actividades el día 02 de junio de 2025, a las 9:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la Enfermera profesional encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva del PIC departamental Elina Royero,el director de grupo y los estudiantes del grado noveno, de seguido se explicó el objetivo de las actividades propuestas en beneficio a los estudiantes, dando a conocer el cronograma de 1 ciclo de 9 sesión, dando como resultado positivo los estudiantes que están dispuesto y a colaborar ´para la ejecución los días establecidos en el cronograma de las actividades. A continuación, se da una breve encuestas de la primera 1 sesión la cual es Evaluación pre-saberes. Donde se dará un tiempo estipulado de 45 minutos para el desarrollo y la socialización de las preguntas respondidas.

Por último, se realizan preguntas dinámicas donde participan cada uno de los estudiantes de las preguntas formuladas como los fueron. ¿cómo prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)?, donde ellos manifestaron la mayoría que eligieron la repuesta no tener relación sexual. era la mejor forma de prevenir las enfermedades ITS, la segunda pregunta relacionada a la trata de persona dieron como respuesta la mayoría la respuesta correcta, así mismo con las preguntas de la autoestima, violencia de género y proyecto de vida fueron las respuestas fueron algunas acertadas y otras no fueron tan acertadas motivo por el cual se le retroalimento y se dio positivamente la primera actividad.
Se finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera del PIC departamental donde se da las gracias y el refrigerio a los estudiantes como reconocimiento por permitir realizar la primera sesión programada con excelencia y así mismo recordarle que el día 3 de junio será la próxima sesión donde el tema abortar seria planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

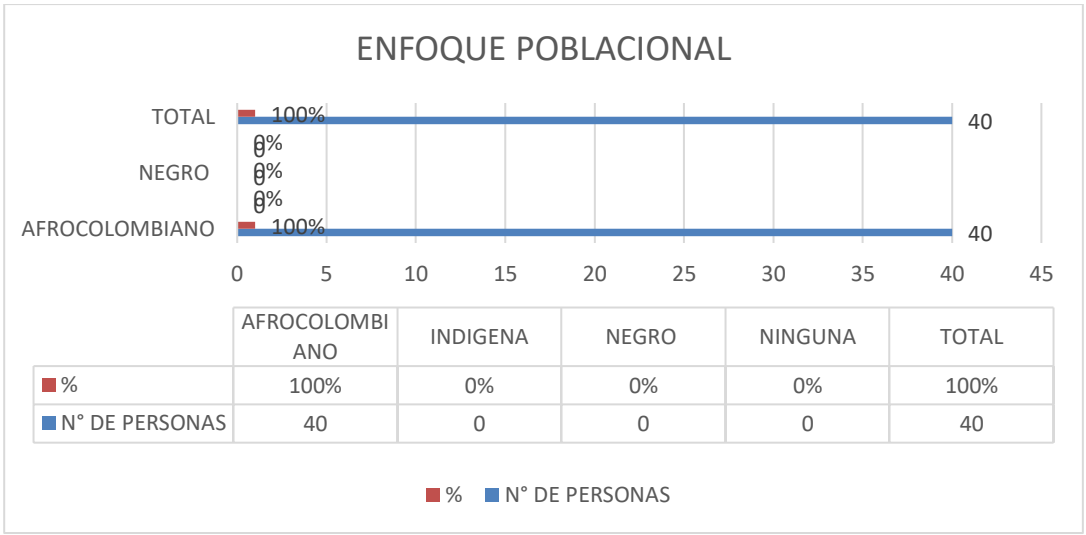
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



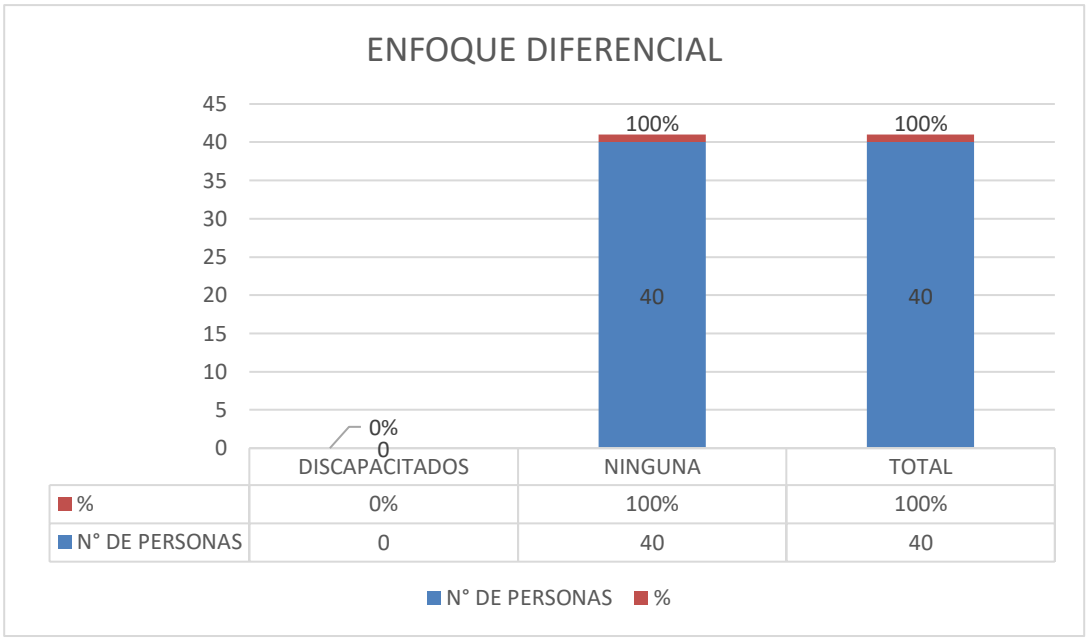
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 100% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (ADOLESCENCIA).

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 40% de las personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% ninguno de los estudiantes se identifica al enfoque diferencial.

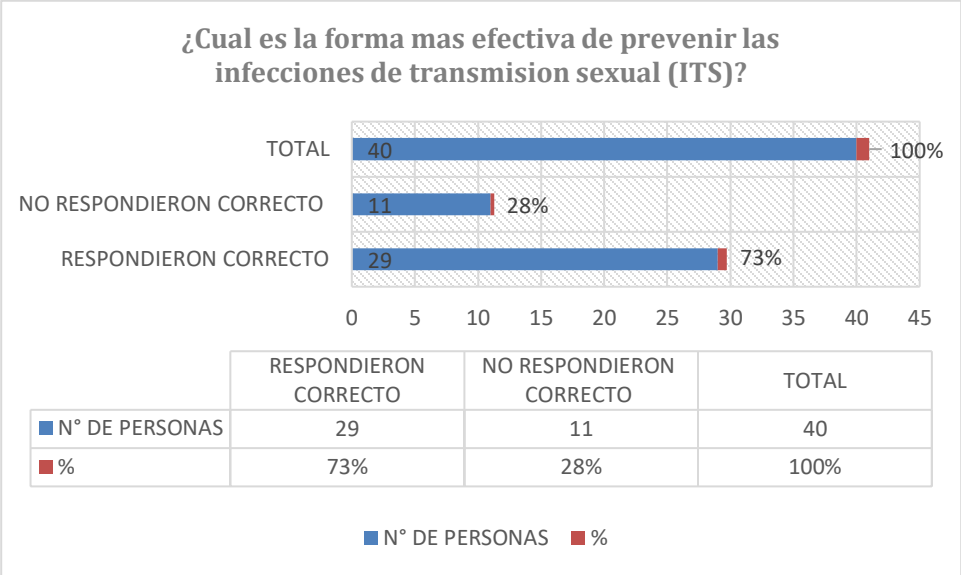
En el ciclo 1 de 9 sesiones, en el entorno educativo asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 25 mujeres y 15 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio. Donde los estudiantes aportaron sus conocimientos y lograron esclarecer dudas con respecto a los temas expuesto en la primera sesión.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 11,1%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 x 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

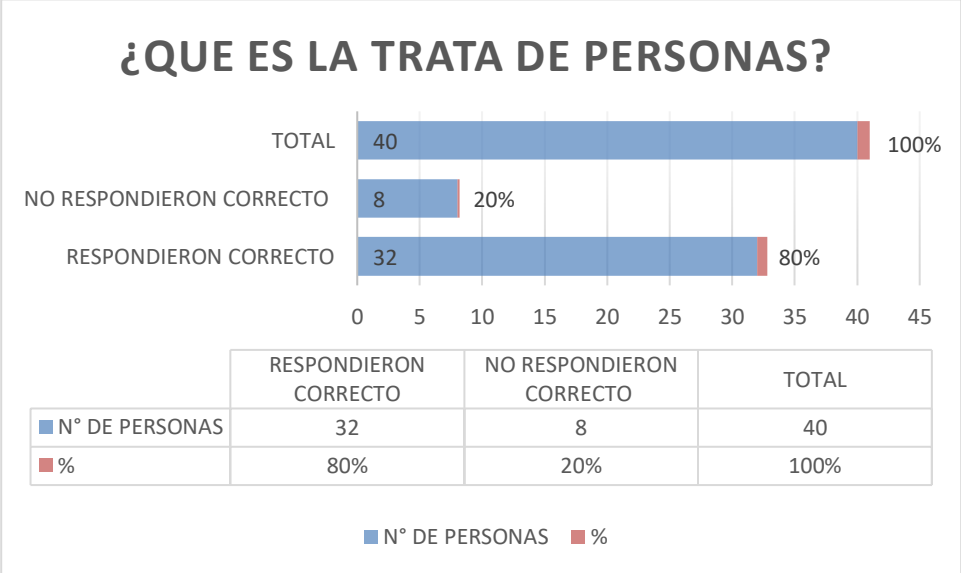
5. PRODUCTO Y ALCANCE: RESULTADOS DE LA ENCUESTA PRE-TEST

GRÁFICA N°1.



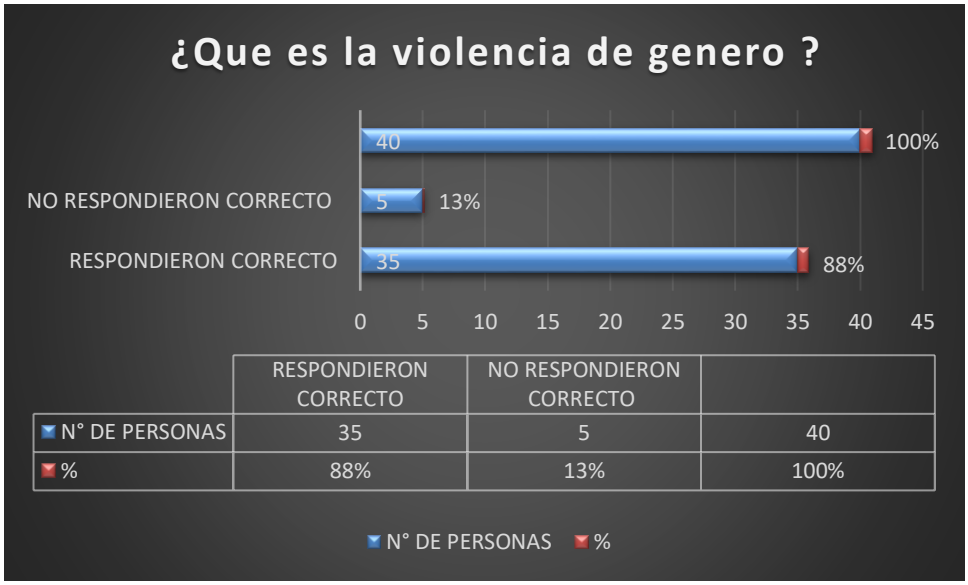
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 1 podemos decir que el 73% de los participantes al ciclo educativo respondieron correctamente, considerando que la mejor forma de evitar las ITS es no tener relaciones sexuales y el 28% no respondieron correctamente.

GRÁFICA N°2.



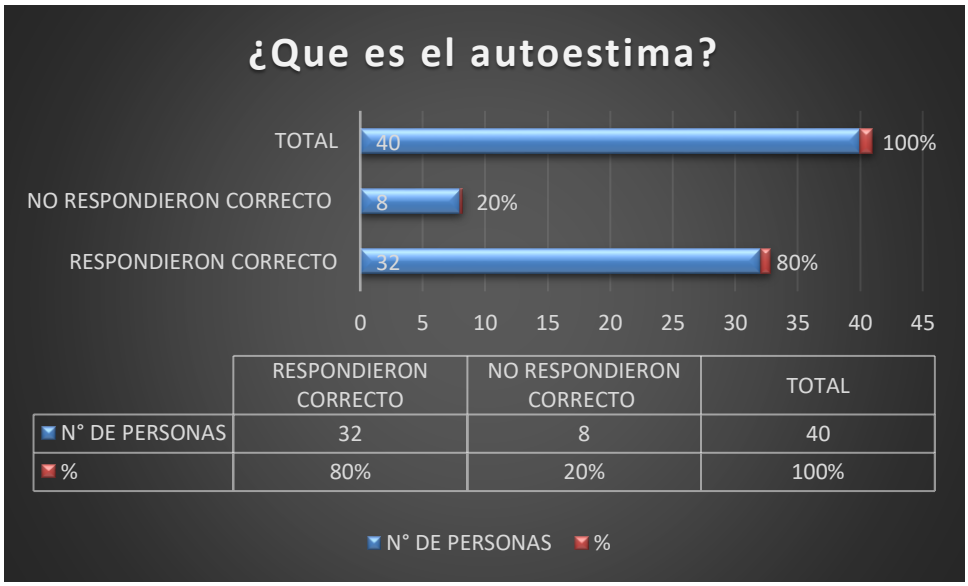
ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica número 2 que el 80% de los participantes respondieron correctamente considerando que la trata de persona es la explotación de personas para trabajo forzado y servicios sexuales y el 20% de los participantes no respondieron correctamente.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se infiere de la gráfica número 3 que el 88% de los participantes al ciclo de educación respondieron correctamente considerando que la violencia de genero es aquella violencia ejercida contra personas de diferentes genero y el 13% de los participantes no respondieron correctamente.

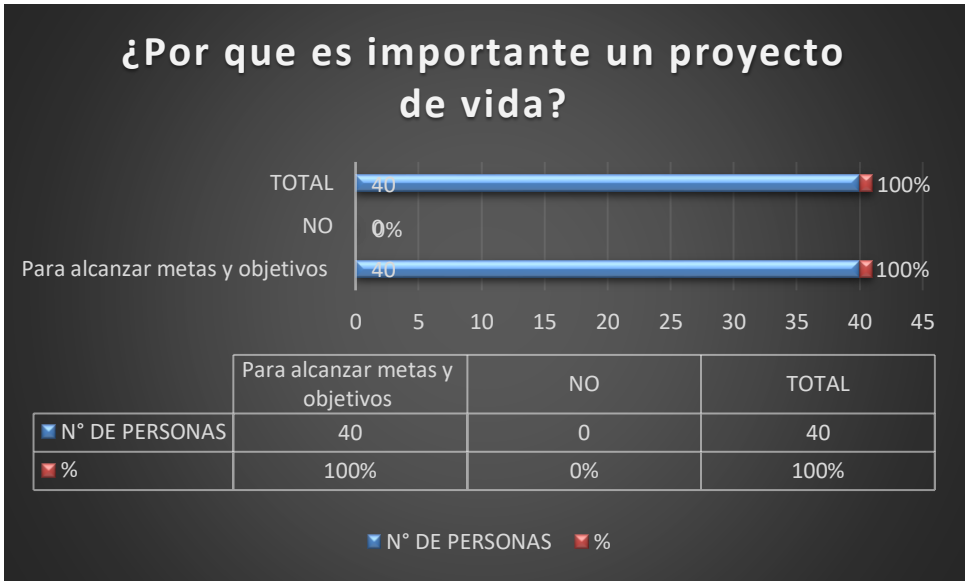
GRÁFICA N°4



ANÁLISIS GRÁFICA N°4: En la gráfica número 4 se puede observar que el 80% de los asistentes al ciclo educativo respondieron correctamente a la pregunta ¿Qué es la autoestima? Considerando como respuesta la

confianza en uno mismo y el 8%de los participantes no respondieron correctamente.

GRÁFICA N°5



ANÁLISIS GRÁFICA N°5: Se puede concluir con respecto a la gráfica número 5 que el 100% de los asistentes al ciclo educativo consideraron que lo importante del proyecto de vida es para alcanzar metas y objetivos.

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Cronograma de actividades

ANEXO 2: Acta de concertación con el Coordinador del Colegio Valentín Manjarrez

ANEXO 3: Carta de invitación a asistencia sesión 1

ANEXO 4: Lista de asistencia a la concertación

ANEXO 5: Listas de asistencias sesión 1

ANEXO 6: Ficha Metodológica sesión 1

ANEXO 7: Encuestas pre- test

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

<table>
<tr>
<td>FECHA: 02/06/2025
HORA: 9:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
SESIÓN 1: Evaluación Pre saberes
</td>
<td>
FECHA: 02/06/2025
HORA: 9:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
SESIÓN 1: Evaluación Pre saberes</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 02/06/2025
HORA: 9:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
SESIÓN 1: Evaluación Pre saberes
</td>
<td>
FECHA: 02/06/2025
HORA: 9:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
SESIÓN 1: Evaluación Pre saberes
.</td>
</tr>
</table>

para realizar la sesión 1: Evaluación Pre saberes

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educación y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado **Sesión 2**: planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006,
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez-la loma cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	3de junio del 2025.

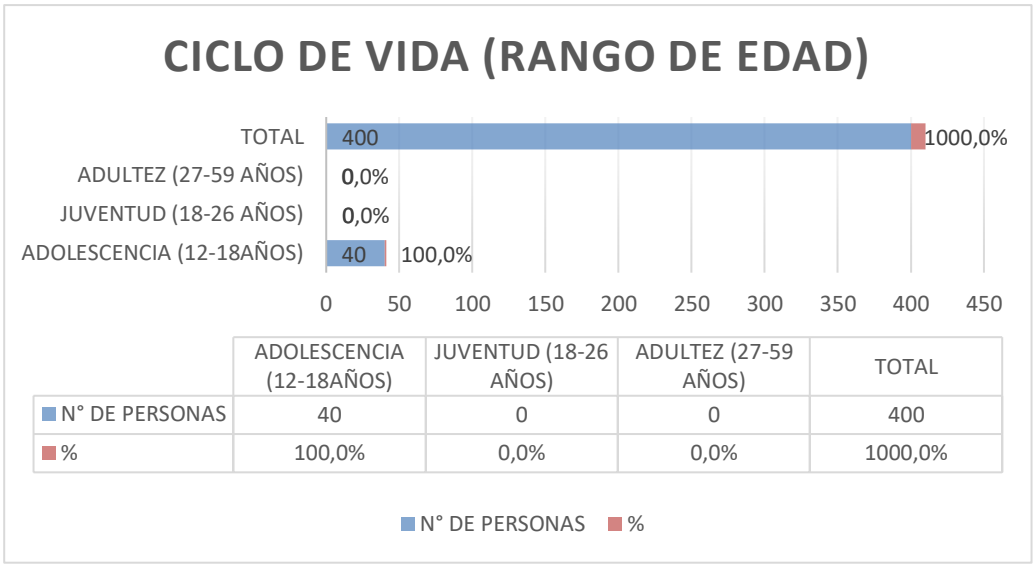
1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Se inicia la educación sobre planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006 comenzando con los estudiantes dando la bienvenida a este actividad por parte de la Enfermera profesional del PIC departamental, a cargo de la dimensión salud sexual y reproductiva Elina Royero,luego se hacen una breves preguntas a los estudiantes como lo fueron ¿tanto saben del tema de métodos anticonceptivos? ¿Cuáles métodos conocen? De seguido con la finalidad de romper el hielo ya aun haber dado la educación proyectada por medio de diapositivas se corrobora que tan claro quedo el tema, se llevó una cartelera con métodos anticonceptivos donde ellos debían identificar que método anticonceptivo era y con un marcador ponerle el nombre. Finalmente se desarrolló la actividad programada con facilidad permitiendo que los estudiantes participen activamente para que la información sea clara y dando las gracias se repartió una merienda y por último se dio fecha de día y hora para la 3 sesión educativa.

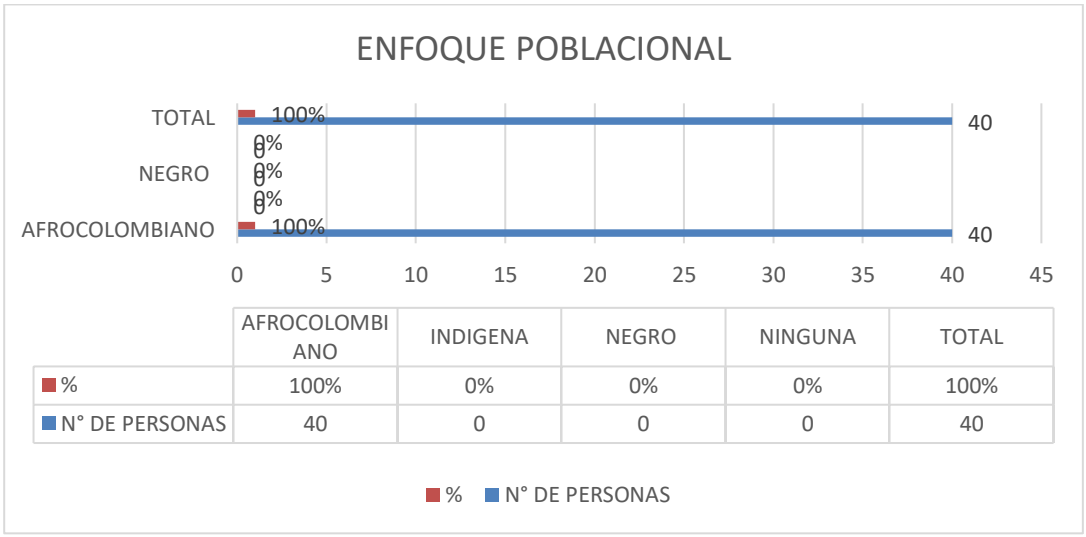
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



	ADOLESCENCIA (12-18AÑOS)	JUVENTUD (18-26 AÑOS)	ADULTEZ (27-59 AÑOS)	TOTAL
N° DE PERSONAS	40	0	0	400
%	100,0%	0,0%	0,0%	1000,0%

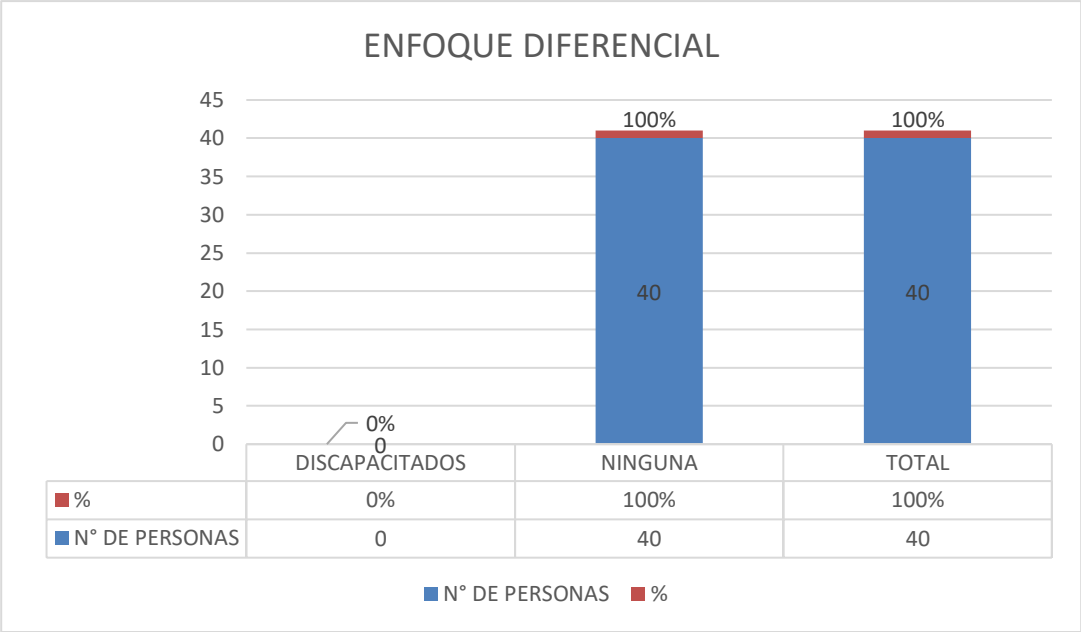
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 100% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (ADOLESCENCIA).



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	100%	0%	0%	0%	100%
N° DE PERSONAS	40	0	0	0	40

ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 40% de las personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% ninguno de los estudiantes se identifica al enfoque diferencial.

En el ciclo 2 de 9 sesiones, en el entorno educativo asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 25 mujeres y 15 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio. Donde los estudiantes aportaron sus conocimientos y lograron esclarecer dudas con respecto a los temas expuesto en la primera sesión.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (2) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 22,2%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 x 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizo cartelera

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 8: Acta de concertación sesión 2

ANEXO 9: Listas de asistencias sesión 2

ANEXO 10: Ficha metodológica sesión 2

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 03/06/2025 HORA: 9:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **SESIÓN 2: planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.** 	FECHA: 03/06/2025 HORA: 9:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **SESIÓN 2: planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.** 
 FECHA: 03/06/2025 HORA: 9:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **SESIÓN 2: planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.**	 FECHA: 03/06/2025 HORA: 9:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **SESIÓN 2: planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.**

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 2: planificación familiar/anticoncepción énfasis en métodos de larga duración – DIU – Implantes su dérmicos), interrupción voluntaria del embarazo en el marco del a Sentencia C-355 DE 2006.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educación y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado **Sesión 3**, prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida,
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez-la loma cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	4 de junio del 2025.

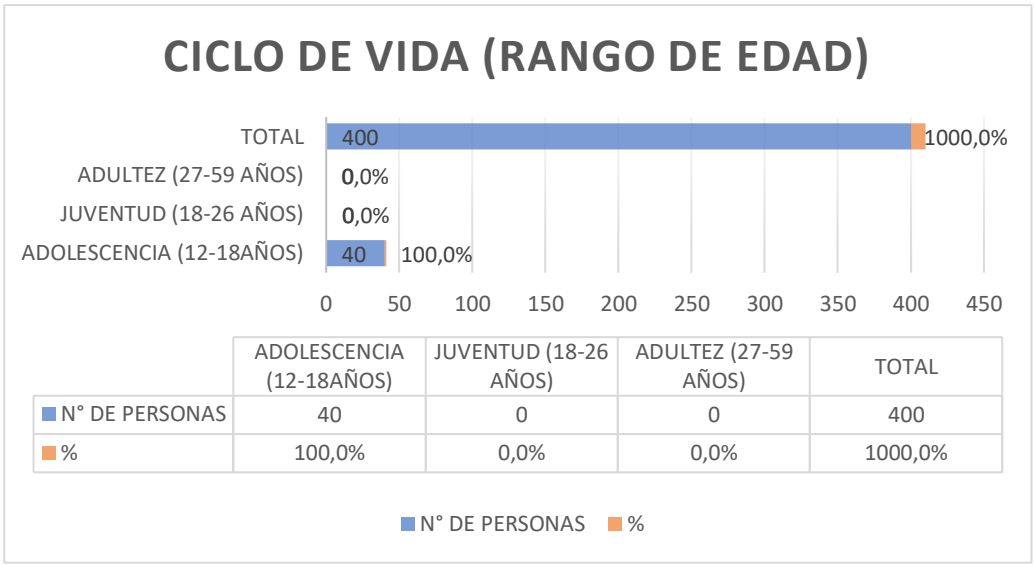
1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Se inicia la educación a las 10 am en el colegio Valentín Manjarrez con los estudiantes del grado 11 donde se brindará la 3 sesión educativa con los estudiantes dando la bienvenida a este actividad por parte de la Enfermera profesional del PIC departamental, a cargo de la dimensión salud sexual y reproductiva Elina Royero, sobre prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida, comenzando con diapositivas explicando que son infecciones que se transmiten de persona a persona a través del contacto sexual. Estas infecciones pueden ser causadas por bacterias, virus o parásitos, y pueden afectar a cualquier persona que tenga relaciones sexuales y que tipos de ITS 1. Bacterianas: Clamidia, gonorrea, sífilis, Virales: VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana), herpes genital, papilomavirus humano (VPH) Parasitarias: Tricomoniasis de seguido se da a conocer , las ITS comienzan con varios síntomas los cuales son Dolor o ardor al orinar, secreción o flujo anormal, dolor o molestia en la zona genital, lesiones o úlceras en la zona genital y muchas veces fiebre o dolor de cabeza, 1. Uso de condones: El uso de condones puede reducir el riesgo de transmisión de ITS. Prevención y tratamiento, Pruebas de detección: Las pruebas de detección pueden ayudar a identificar ITS en etapas tempranas, Tratamiento con antibióticos o antivirales: El tratamiento con antibióticos o antivirales puede curar o controlar las ITS, educación y conciencia: La educación y conciencia sobre las ITS pueden ayudar a prevenir su transmisión. Finalmente se desarrolló la actividad programada con facilidad permitiendo que los estudiantes participen activamente para que la información sea clara y dando las gracias se repartió una merienda y por último se dio fecha de día y hora para la 4 sesión educativa.

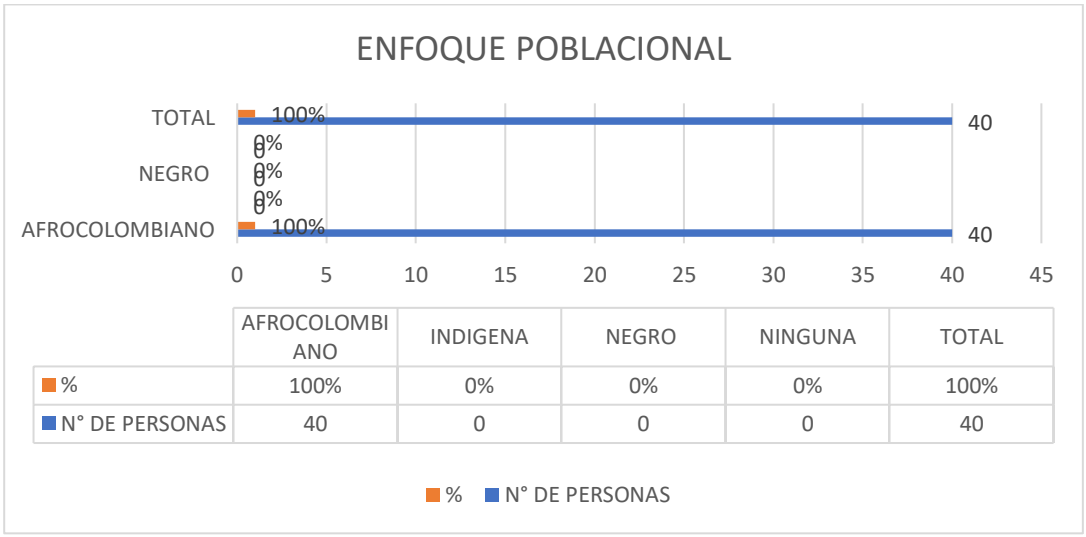
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



	ADOLESCENCIA (12-18AÑOS)	JUVENTUD (18-26 AÑOS)	ADULTEZ (27-59 AÑOS)	TOTAL
N° DE PERSONAS	40	0	0	400
%	100,0%	0,0%	0,0%	1000,0%

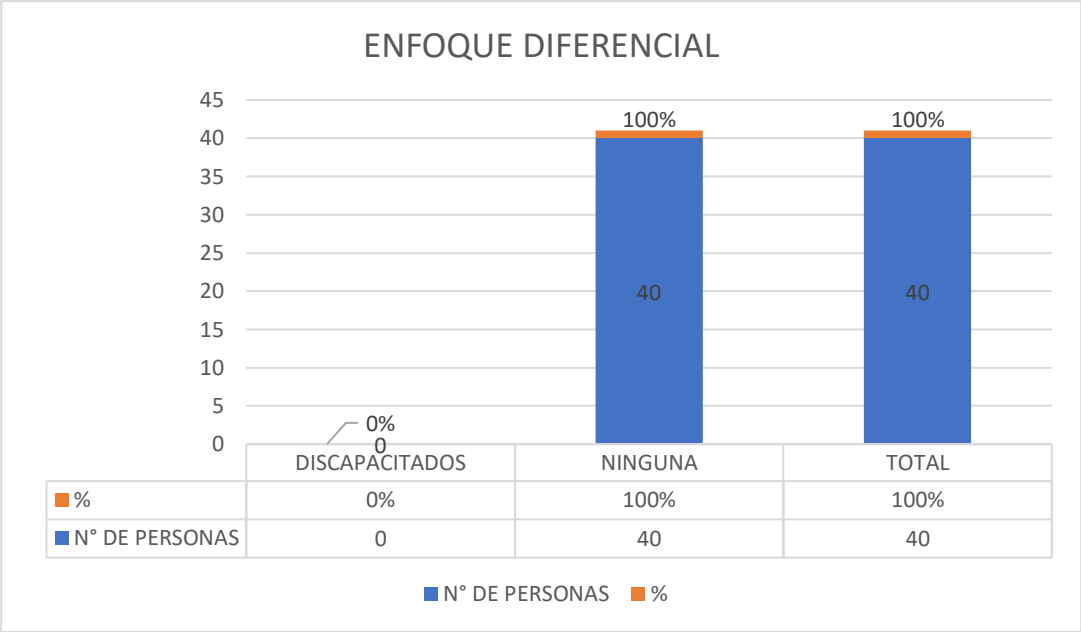
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 100% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (ADOLESCENCIA).



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	100%	0%	0%	0%	100%
N° DE PERSONAS	40	0	0	0	40

ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 40% de las personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% ninguno de los estudiantes se identifica al enfoque diferencial.

En el ciclo 3 de 9 sesiones, en el entorno educativo asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 25 mujeres y 15 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio. Donde los estudiantes aportaron sus conocimientos y lograron esclarecer dudas con respecto a los temas expuesto en la primera sesión.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (3) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 33,3%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 x 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizo diapositivas proyectadas en video beam

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 11: Acta de concertación sesión 3

ANEXO 12: Listas de asistencias sesión 3

ANEXO 13: Ficha metodológica sesión 3

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

<table>
<tr>
<td>FECHA: 04/06/2025
HORA: 10:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
Sesión 3, prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

</td>
<td>FECHA: 04/06/2025
HORA: 10:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
Sesión 3, prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.

</td>
</tr>
<tr>
<td>

FECHA: 04/06/2025
HORA: 10:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
Sesión 3, prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida</td>
<td>

FECHA: 04/06/2025
HORA: 10:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
Sesión 3, prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida.</td>
</tr>
</table>

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 3: Prevención de ITS (incluye sífilis, Hepatitis B y C), VIH Sida,

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educacion y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado **sesión 4.** Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual),
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez-la loma cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	5 de junio del 2025.

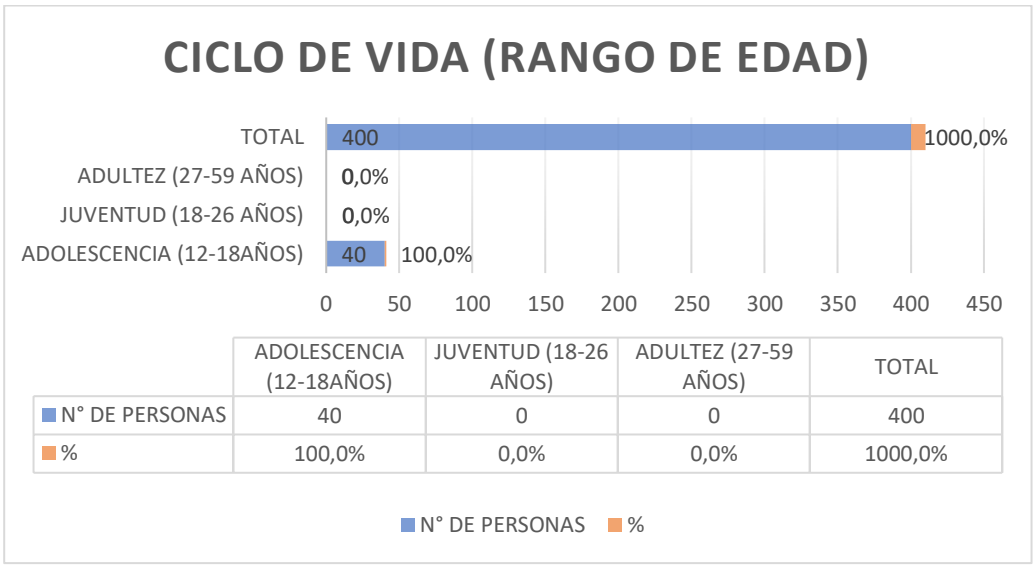
1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS.
Se inicia la educación a las 10 am en el colegio Valentín Manjarrez con los estudiantes del grado 11 donde se brindará la 4 sesión educativa con los estudiantes dando la bienvenida a este actividad por parte de la Enfermera profesional del PIC departamental, a cargo de la dimensión salud sexual y reproductiva Elina Royero, sobre Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual),por medio de cartelera y educación se dio a conocer el tema de violencia en la mujer donde se explicó que es La violencia contra la mujer se refiere a cualquier acto de violencia física, sexual, emocional o psicológica que se comete contra una mujer, y que puede ser perpetrado por cualquier persona, incluyendo parejas íntimas, familiares, amigos o desconocidos así mismo se dio a conocer el tipo de violencia que hay Violencia física: Golpes, patadas, empujones, etc., Violencia sexual: Abuso sexual, violación, acoso sexual, etc., Violencia emocional: Insultos, humillaciones, amenazas, etc., Violencia psicológica: Manipulación, control, aislamiento, etc., y . Violencia económica: Control sobre los recursos financieros, privación de libertad económica, etc. De seguido se habló de la previsión.
1. Educación y conciencia: Educar a las personas sobre la violencia contra la mujer y sus consecuencias.
2. Promoción de la igualdad de género: Fomentar la igualdad de género y el respeto a los derechos de las mujeres.
3. Apoyo a las víctimas: Proporcionar apoyo y recursos a las víctimas de violencia.
4. Denuncia y acción legal: Denunciar la violencia y tomar medidas legales contra los perpetradores.
5. Cambio cultural: Fomentar un cambio cultural que promueva la no violencia y el respeto a los derechos humanos
A dónde acudir si necesita ayuda
1. Líneas de ayuda: Líneas telefónicas 3182162223 policía nacional la loma cesar-de ayuda y apoyo para víctimas de violencia.
2. Centros de apoyo: Centros de apoyo y refugio para víctimas de violencia.
3. Servicios de asesoramiento comisaria de familia la loma cesar: Servicios de asesoramiento y terapia para víctimas de violencia.
Finalmente se desarrolló la actividad programada con facilidad permitiendo que los estudiantes participen activamente para que la información sea clara y dando las gracias se repartió una merienda y por último se dio

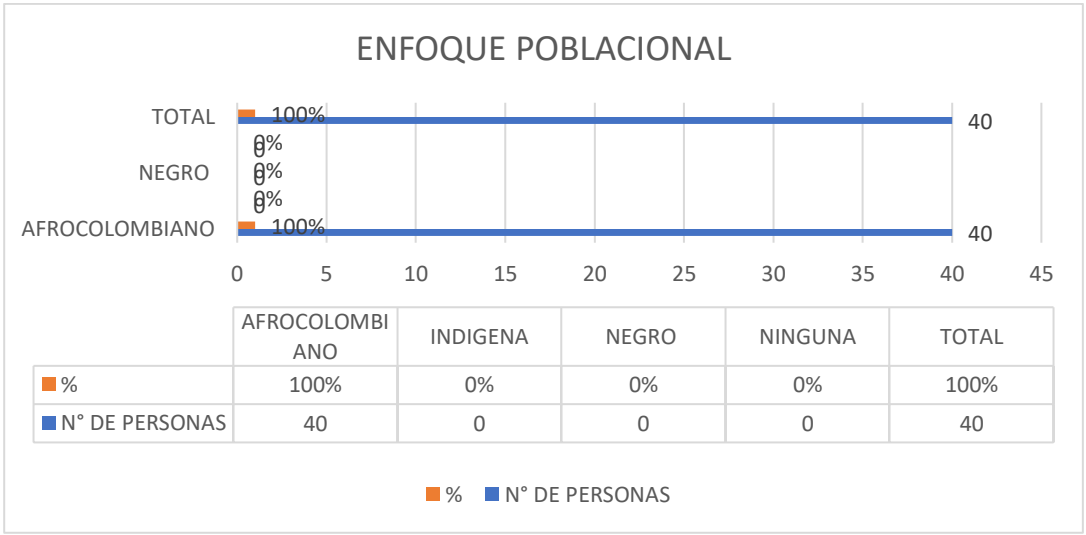
fecha de día y hora para la 5 sesión educativa.
Finalmente se desarrolló la actividad programada con facilidad permitiendo que los estudiantes participen activamente por medio de una cartelera ellos escribieron una frase alusiva al no maltrato contra la mujer donde se evidencia que la información fue clara y por último dando las gracias se repartió una merienda y se dio fecha de día y hora para la 4 sesión educativa.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1

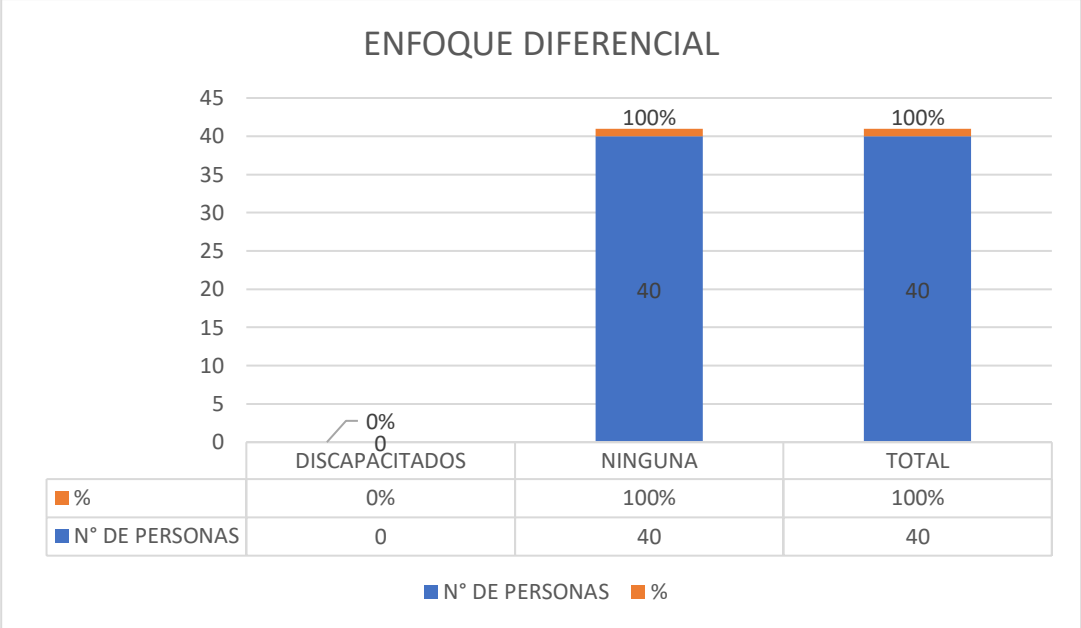


ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 100% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (ADOLESCENCIA).



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 40% de las personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% ninguno de los estudiantes se identifica al enfoque diferencial.

En el ciclo 4 de 9 sesiones, en el entorno educativo asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 25 mujeres y 15 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio. Donde los estudiantes aportaron sus conocimientos y lograron esclarecer dudas con respecto a los temas expuesto en la primera sesión.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 44,4%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 x 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizo carteleras

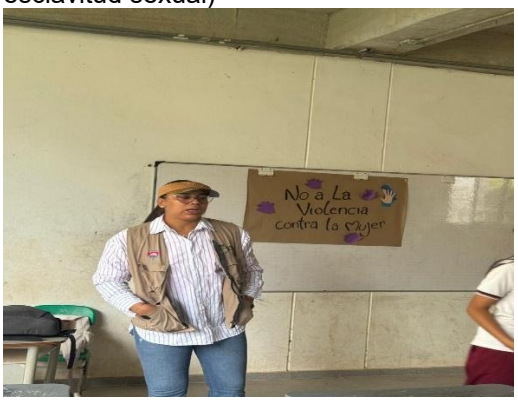
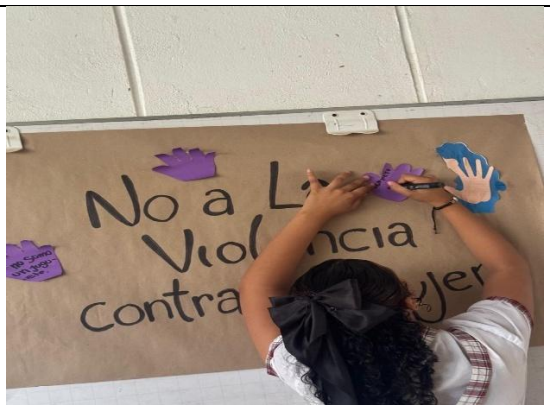
6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 14: Acta de concertación sesión 4

ANEXO 15: Listas de asistencias sesión 4

ANEXO 16: Ficha metodológica sesión 4

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

<table>
<tr>
<td>FECHA: 05/06/2025
HORA: 10:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
sesión 4. Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual)
</td>
<td>FECHA: 05/06/2025
HORA: 10:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
sesión 4. Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual)

</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA: 05/06/2025
HORA: 10:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
sesión 4. Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual)</td>
<td>

FECHA: 05/06/2025
HORA: 10:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
sesión 4. Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a</td>
</tr>
</table>

	viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual)

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 4: Prevención de las violencias basadas en genero (física, psicológica y sexual), incluye violencia intrafamiliar y de pareja), explotación sexual comercial de NNA (en contexto asociado a viajes y turismo, utilización de NNA en contexto de prostitución, utilización de NNA en pornografía y esclavitud sexual)

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educacion y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado **sesión sesión 5.** trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA),
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez-la loma cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	9 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Colegio Valentín Manjarrez.

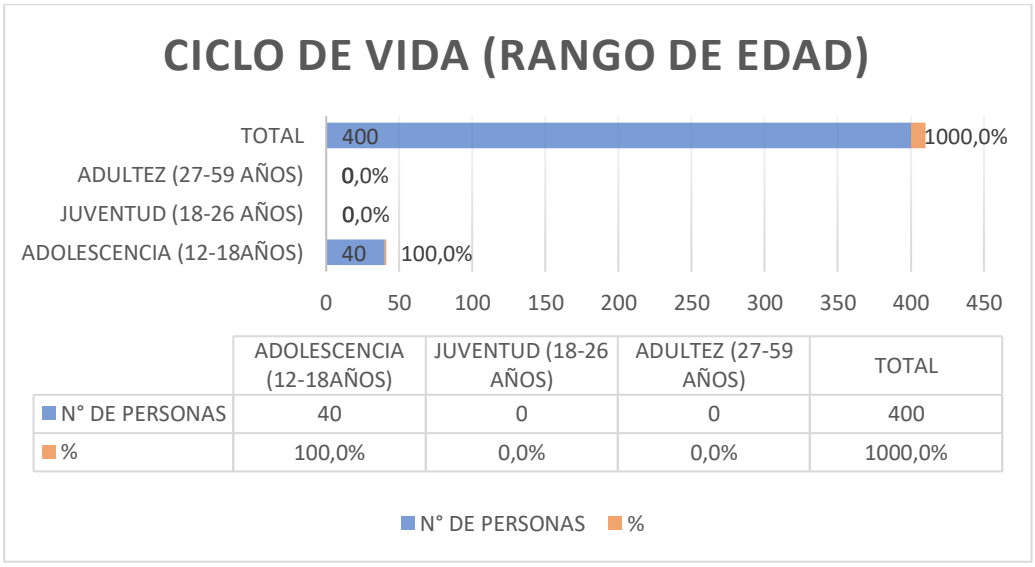
2. ACCIONES DESARROLLADAS.
Se inicia la educación a las 09:00 am en el colegio Valentín Manjarrez con los estudiantes del grado 11 donde se brindará la 5 sesión educativa con los estudiantes dando la bienvenida a esta actividad por parte de la Enfermera profesional del PIC departamental, a cargo de la dimensión salud sexual y reproductiva Elina Royero, sobre trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA),comenzando dando como inicio que es la trata de niños y niñas a trata de personas es el reclutamiento, transporte, transferencia, acogida o recepción de personas, mediante la amenaza o el uso de la fuerza u otras formas de coacción, del rapto, del fraude, del engaño, del abuso de poder o de una posición de vulnerabilidad, o de la entrega o recepción de pagos o beneficios para lograr el consentimiento de una persona que tenga control sobre otra, con el fin de explotarla. Luego se explicó que tipo de trata hay
1. **Trata para explotación sexual:** La explotación sexual de niños y niñas es una forma de trata de personas que implica la coacción o el engaño para obligar a una persona a realizar actos sexuales.
2. **Trata para trabajos forzados**: La trata para trabajos forzados implica la coacción o el engaño para obligar a una persona a realizar trabajos o servicios contra su voluntad.

3. **Trata para matrimonio forzado:** La trata para matrimonio forzado implica la coacción o el engaño para obligar a una persona a casarse contra su voluntad.
De seguido se explica las consecuencias:
1. **Trauma físico y emocional:** La trata de personas puede causar trauma físico y emocional en niños y niñas.
2. **Pérdida de libertad:** La trata de personas implica la pérdida de libertad y la coacción para realizar actos contra la voluntad de la persona.
3. Problemas de salud: La trata de personas puede causar problemas de salud física y mental en niños y niñas.
4. Impacto en el desarrollo: La trata de personas puede afectar el desarrollo físico, emocional y psicológico de niños y niñas.

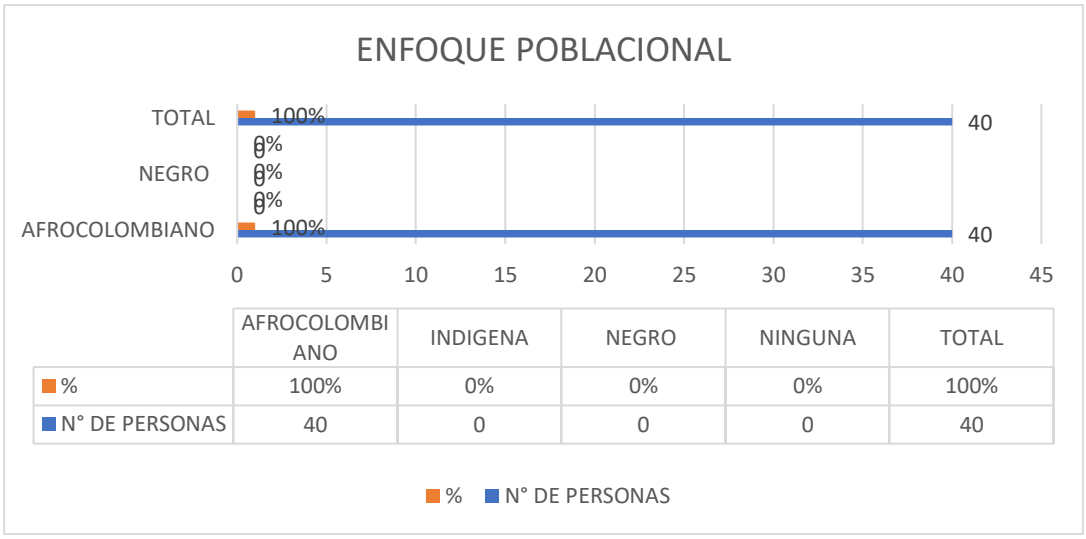
Así mismo se habló sobre la prevención
1. **Educación y conciencia**: La educación y conciencia sobre la trata de personas pueden ayudar a prevenirla.
2. **Protección de los derechos humanos**: La protección de los derechos humanos es fundamental para prevenir la trata de personas.
3. **Apoyo a las víctimas**: El apoyo a las víctimas de trata de personas es fundamental para ayudarlas a recuperarse.
4. **Colaboración internacional**: La colaboración internacional es necesaria para combatir la trata de personas.
Finalmente se desarrolló la actividad programada con facilidad permitiendo que los estudiantes participen activamente por medio de un drama de cómo se daría la trata de personas en niños y niñas donde se evidencia que la información fue clara y por último dando las gracias se repartió una merienda y se dio fecha de día y hora para la 6 sesión educativa.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1

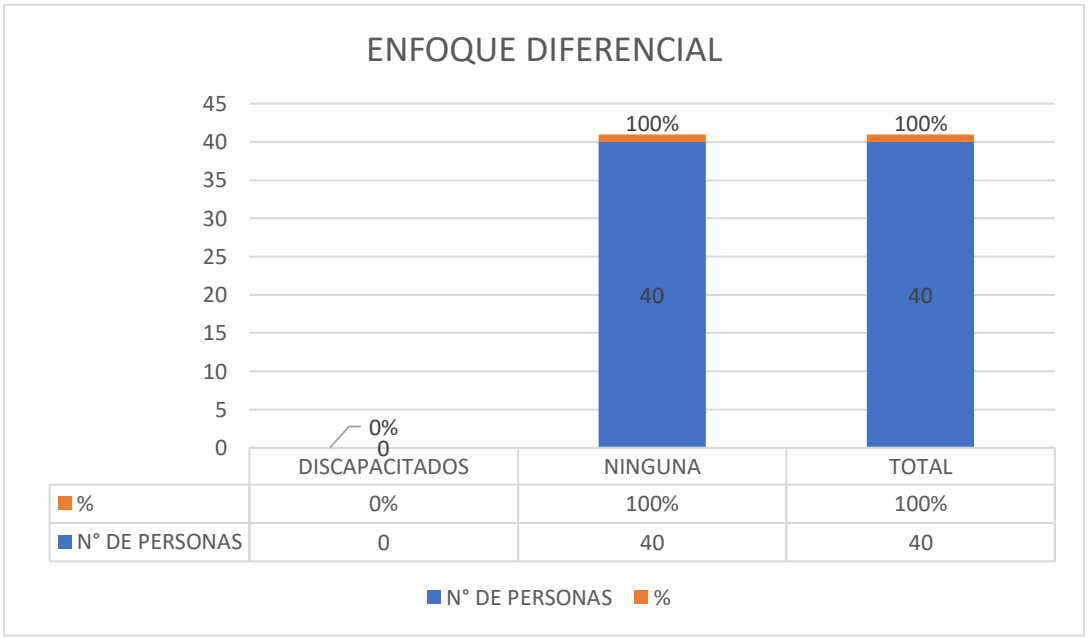


ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 100% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (ADOLESCENCIA).



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 40% de las personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% ninguno de los estudiantes se identifica al enfoque diferencial.

En el ciclo 5 de 9 sesiones, en el entorno educativo asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 25

mujeres y 15 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio. Donde los estudiantes aportaron sus conocimientos y lograron esclarecer dudas con respecto a los temas expuesto en la primera sesión.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (5) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 55,5%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 x 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizo carteleras

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 17: Acta de concertación sesión 5

ANEXO 18: Listas de asistencias sesión 5

ANEXO 19: Folleto sesión 5

ANEXO 20: Ficha metodologica sesion 5

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 09/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **sesión 5**. trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA) 	 FECHA: 09/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **sesión 5**. trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA)
FECHA: 09/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **sesión 5**. trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o  servicios forzados de NNA)	 FECHA: 09/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **sesión 5**. trata de persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA)

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **sesión 5.** trata de

persona (mitos y creencias, uniones tempranas y matrimonio servil de NNA, Trabajos o servicios forzados de NNA),

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

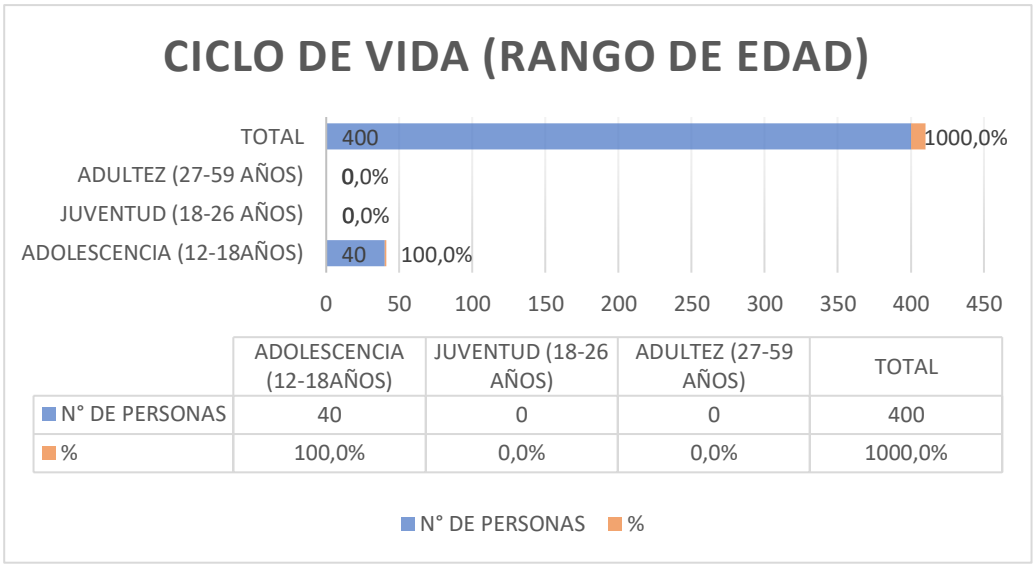
ACTIVIDAD	Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educacion y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado **sesión sesión 6.** noviazgo, relaciones sexuales
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez-la loma cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	10 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS.
Se inicia la educación a las 09:00 am en el colegio Valentín Manjarrez con los estudiantes del grado 9 donde se brindará la 6 sesión educativa con los estudiantes dando la bienvenida a esta actividad por parte de la Enfermera profesional del PIC departamental, a cargo de la dimensión salud sexual y reproductiva Elina Royero, sobre noviazgo, relaciones sexuales, explicando a los estudiantes que es Un noviazgo es una relación romántica entre dos personas que se conocen y se gustan, puede ser una experiencia valiosa para los jóvenes, ya que les permite desarrollar habilidades sociales y emocionales, Los jóvenes pueden enfrentar desafíos en sus relaciones de noviazgo, como la presión para tener relaciones sexuales, la falta de comunicación y la resolución de conflictos y sobre las relaciones sexuales la Comunicación abierta y honesta es fundamental en cualquier relación, el respeto mutuo es esencial para una relación saludable, establecer límites claros y respetar los límites del otro es importante, apoyarse mutuamente en los momentos buenos y malos es fundamental y muy importante tener claro el uso de condones y otros métodos de protección puede reducir el riesgo de ETS y embarazo no deseo, el consentimiento mutuo es esencial para cualquier actividad sexual, la educación sobre la salud sexual y reproductiva es fundamental para tomar decisiones informadas por ultimo buscar ayudas en centros de salud que ofrecen servicios de salud sexual y reproductiva y planificación.
Finalmente se desarrolló la actividad programada con facilidad permitiendo que los estudiantes participen activamente por medio charlas donde se evidencia que la información fue clara y por último dando las gracias se repartió una merienda y se dio fecha de día y hora para la 7 sesión educativa.

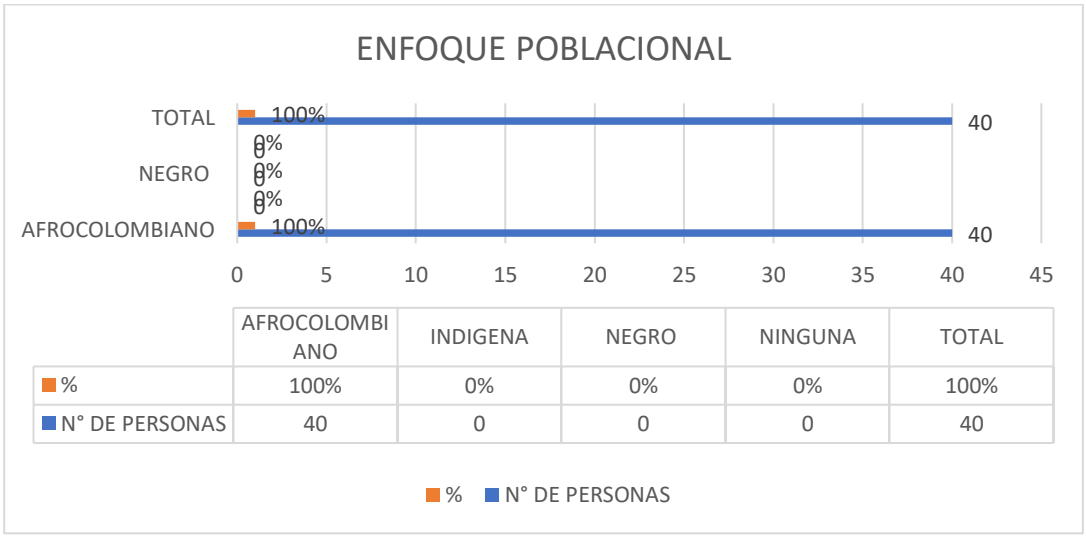
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



	ADOLESCENCIA (12-18AÑOS)	JUVENTUD (18-26 AÑOS)	ADULTEZ (27-59 AÑOS)	TOTAL
N° DE PERSONAS	40	0	0	400
%	100,0%	0,0%	0,0%	1000,0%

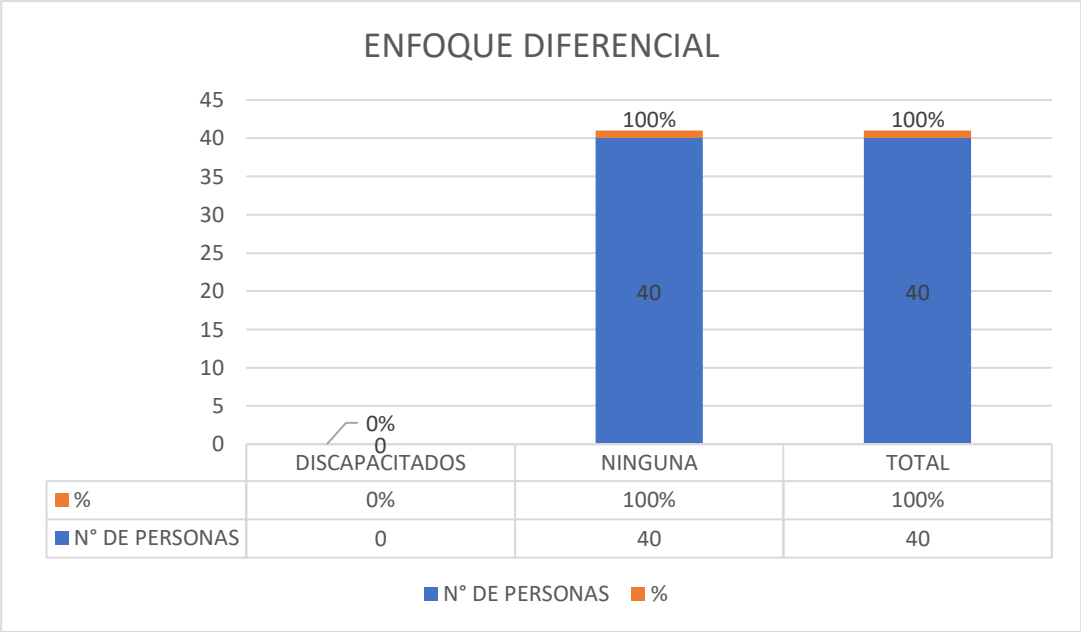
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 100% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (ADOLESCENCIA).



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	100%	0%	0%	0%	100%
N° DE PERSONAS	40	0	0	0	40

ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 40% de las personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% ninguno de los estudiantes se identifica al enfoque diferencial.

En el ciclo 6 de 9 sesiones, en el entorno educativo asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 25 mujeres y 15 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio. Donde los estudiantes aportaron sus conocimientos y lograron esclarecer dudas con respecto a los temas expuesto en la primera sesión.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (6) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 66,6%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 x 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizo carteleras

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 21: Acta de concertación sesión 6

ANEXO 22: Listas de asistencias sesión 6

ANEXO 23: Ficha metodologica sesion 6

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

<table>
<tr>
<td>FECHA: 10/06/2025
HORA: 09:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
sesión 6: noviazgo, relaciones sexuales
</td>
<td>FECHA: 10/06/2025
HORA: 09:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
sesión 6: noviazgo, relaciones sexuales
</td>
</tr>
<tr>
<td>
FECHA: 10/06/2025
HORA: 09:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
sesión 6: noviazgo, relaciones sexuales</td>
<td>FECHA: 10/06/2025
HORA: 09:00Am
LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez
sesión 6: noviazgo, relaciones sexuales
</td>
</tr>
</table>

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 6: noviazgo, relaciones sexuales.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

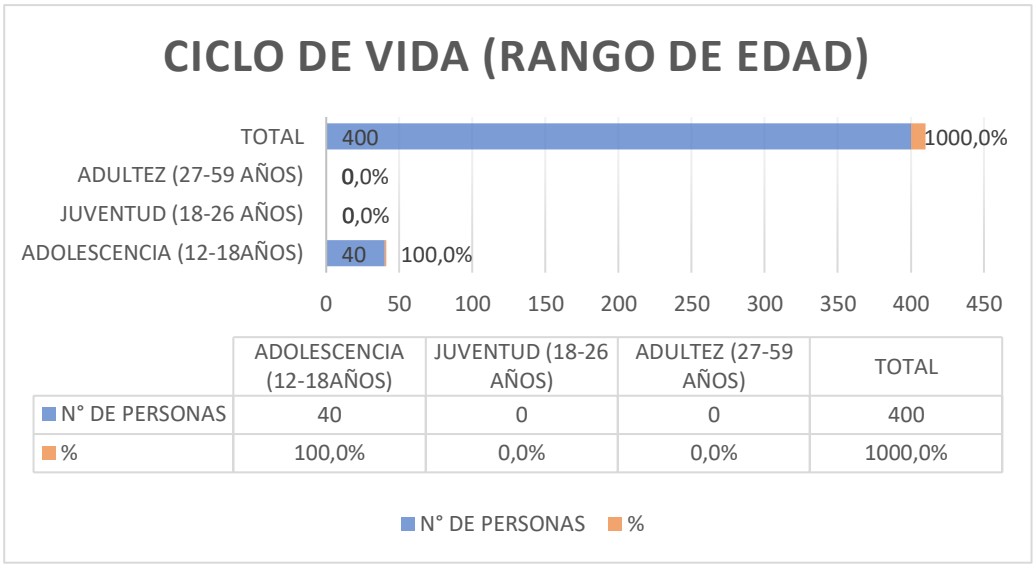
ACTIVIDAD	Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educacion y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado **sesión** **sesión 7**. habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva).
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez-la loma cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	11 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS.
Se inicia la educación a las 09:00 am en el colegio Valentín Manjarrez con los estudiantes del grado 9 donde se brindará la 7 sesión educativa con los estudiantes dando la bienvenida a esta actividad por parte de la Enfermera profesional del PIC departamental, a cargo de la dimensión salud sexual y reproductiva Elina Royero, sobre sesión 7. habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva) se empieza explicando a los estudiantes que las habilidades sociales La capacidad de expresar pensamientos y sentimientos de manera clara, respetuosa, de manejar resolver conflictos, La capacidad de controlar impulsos, emociones de tratar a los demás con amabilidad y respeto. Así mismo la autoestima la autoestima puede ser especialmente importante debido a los cambios físicos, emocionales y sociales que se producen durante esta etapa, el autoestima puede influir en la forma en que los adolescentes se perciben a sí mismos y en su capacidad para desarrollar una identidad saludable, puede afectar las relaciones sociales de los adolescentes, incluyendo sus amistades y relaciones romántico también puede influir en el rendimiento académico y la motivación para aprender, Cómo fomentar la autoestima en adolescentes Ofrecer apoyo y aceptación incondicional puede ayudar a los adolescentes a desarrollar una autoestima saludable, fomentar la autoexpresión y la creatividad puede ayudar a los adolescentes a desarrollar una identidad saludable, establecer metas y objetivos realistas puede ayudar a los adolescentes a desarrollar una sensación de logro y competencia. Los adultos pueden modelar una autoestima saludable a través de su propio comportamiento y actitudes, por medio de un video de explica que es la autoestima y así podemos evidenciar como se puede desarrollar una autoestima saludable.
Finalmente se desarrolló la actividad programada con facilidad permitiendo que los estudiantes participen activamente por medio charlas donde se evidencia que la información fue clara y por último dando las gracias se repartió una merienda y se dio fecha de día y hora para la 8 sesión educativa.

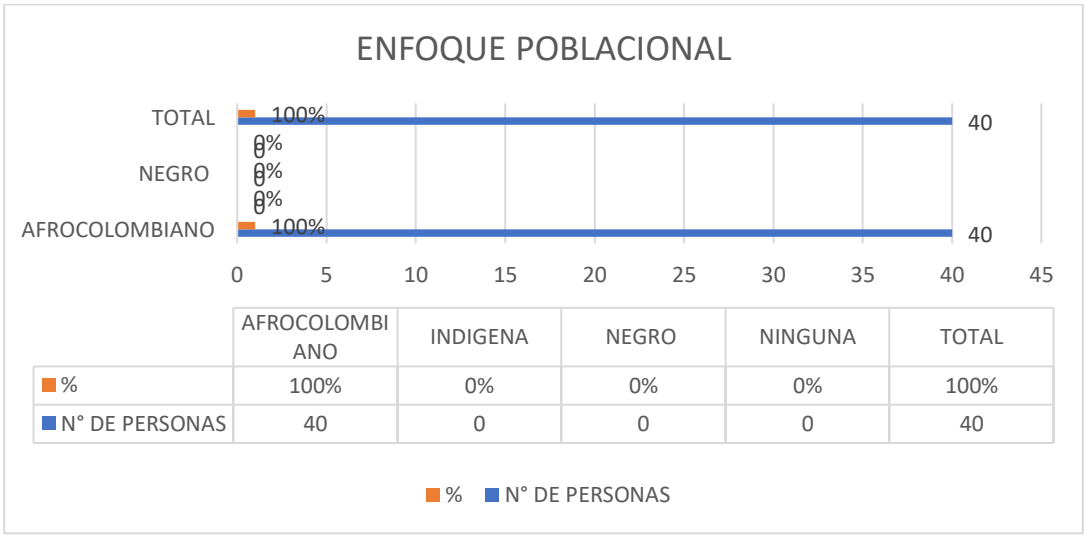
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



	ADOLESCENCIA (12-18AÑOS)	JUVENTUD (18-26 AÑOS)	ADULTEZ (27-59 AÑOS)	TOTAL
N° DE PERSONAS	40	0	0	400
%	100,0%	0,0%	0,0%	1000,0%

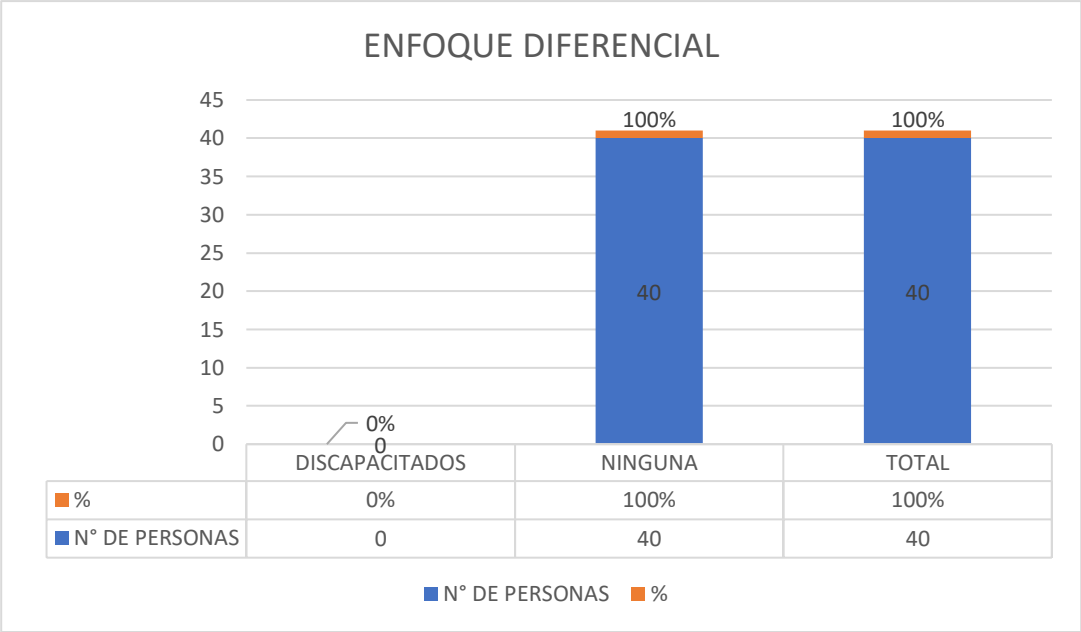
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 100% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (ADOLESCENCIA).



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	100%	0%	0%	0%	100%
N° DE PERSONAS	40	0	0	0	40

ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 40% de las personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% ninguno de los estudiantes se identifica al enfoque diferencial.

En el ciclo 7 de 9 sesiones, en el entorno educativo asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 25 mujeres y 15 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio. Donde los estudiantes aportaron sus conocimientos y lograron esclarecer dudas con respecto a los temas expuesto en la primera sesión.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (6) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 77,7%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 x 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizo carteleras

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 24: Acta de concertación sesión **7**

ANEXO 25: Listas de asistencias sesión 7

ANEXO 26: Video en CD 7

ANEXON 27: Ficha metodologica sesion 7

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 11/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez sesión 7. habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva) 	 FECHA: 11/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez sesión 7. habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)
FECHA: 11/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez sesión 7. habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)	FECHA: 11/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez sesión 7. habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la: sesión **7.** habilidades sociales (autoestima, auto concepto, auto imagen y autocontrol), inteligencia emocional, habilidades sociales (autoestima, autoconfianza, auto control y comunicación asertiva)

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educación y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado **sesión 8.** promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez-la loma cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12 de junio del 2025.

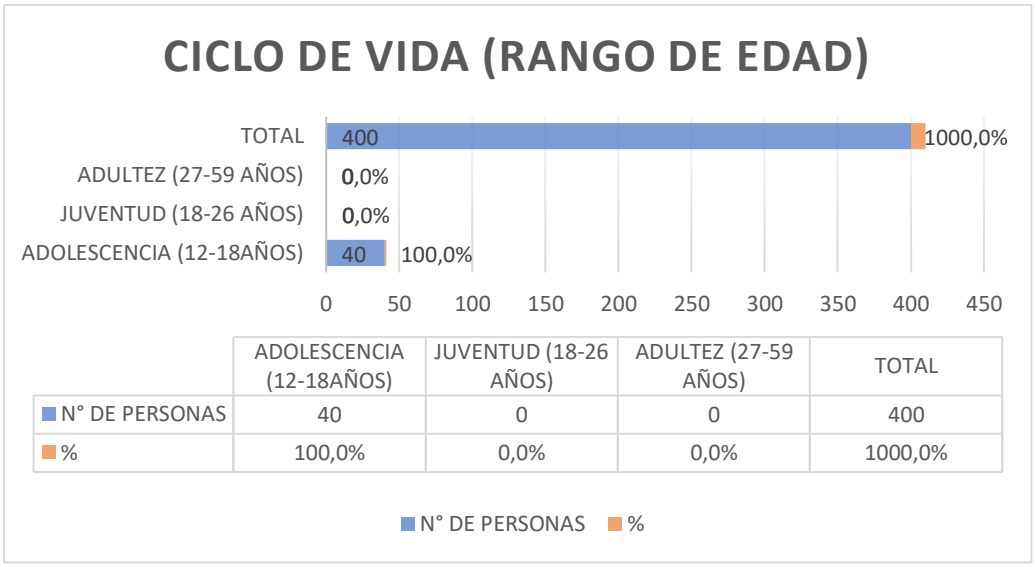
1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS.
Se inicia la educación a las 09:00 am en el colegio Valentín Manjarrez con los estudiantes del grado 9 donde se brindará la 8 sesión educativa con los estudiantes dando la bienvenida a esta actividad por parte de la Enfermera profesional del PIC departamental, a cargo de la dimensión salud sexual y reproductiva Elina Royero, sobre sesión 8. promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS,explicando el objetivo se dice que es un modelo SSAAJ es un proceso en el cual se busca que las instituciones de salud generen espacios y formas de atención integral y diferencial para la población entre 10 y 29 años y de esta manera contribuyan a la garantía de los Derechos Sexuales y de los Derechos Reproductivos de esta población, propone tres modalidades de organización de servicios, para que sean adaptados de acuerdo a las condiciones diferenciales de los territorios y las instituciones que conforman el SGSSS:
1.**Consulta diferenciada para adolescentes y jóvenes**: Propuesta para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) con infraestructura básica, en la que lo esencial es que exista al menos un profesional formado en capacidades de atención integral para adolescentes y jóvenes dentro de su consulta diaria. Es necesario contar

con una red de servicios bien definida para todos los niveles de complejidad.
2.**Unidades de salud amigables para adolescentes y jóvenes**: Se caracteriza por la existencia de ambientes o lugares exclusivos para la atención de adolescentes y jóvenes, con horarios diferenciados y adaptados a sus necesidades. Generalmente coexisten con otros servicios de salud, pero están debidamente señalizadas y cuentan con personal capacitado para la atención.
3.**Centro de salud amigable para adolescentes y jóvenes**: Se trata de una IPS especializada en adolescentes y jóvenes. Generalmente independiente de otros servicios y que cuenta con especialistas asignados y con horarios de atención continuos y adaptados a las necesidades de la población que atiende. También cuenta con espacios de participación juvenil distintos a la prestación de servicios –espacios recreativos, culturales, artísticos- que permiten el desarrollo de la acción social de adolescentes y jóvenes en distintos aspectos de su vida y su entorno.
Con el fin de garantizar el acceso a los jóvenes y adolescentes en el cual serán beneficiarios para su salud sexual y reproductiva servicios ofrecidos los cuales propone tres modalidades de organización se en cuentran activos en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo la loma cesar donde pueden acudir todos los jóvenes.
Finalmente se desarrolló la actividad programada con facilidad permitiendo que los estudiantes participen activamente por medio charlas donde se evidencia que la información fue clara y por último dando las gracias se repartió una merienda y se dio fecha de día y hora para la 8 sesión educativa.

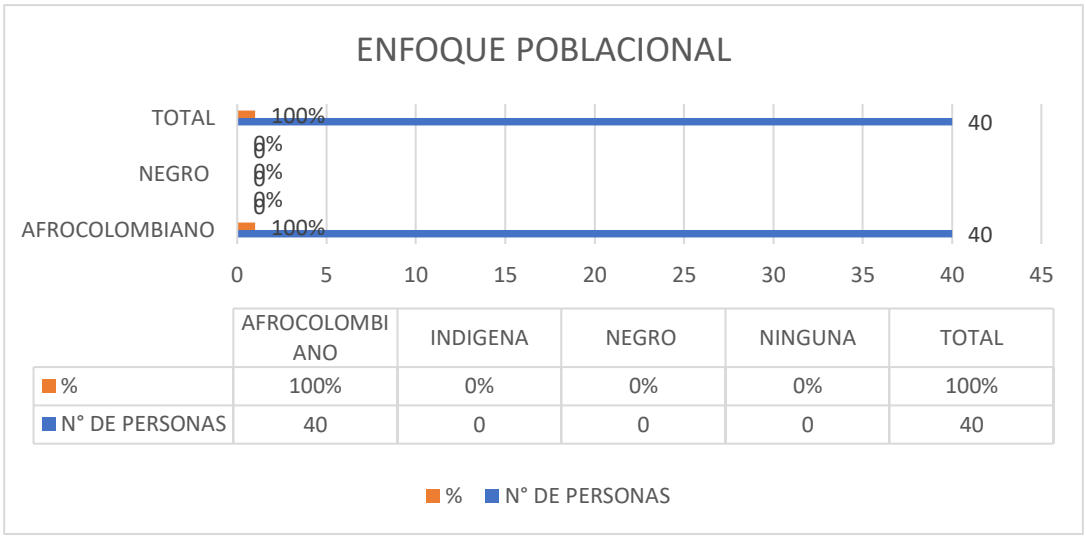
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



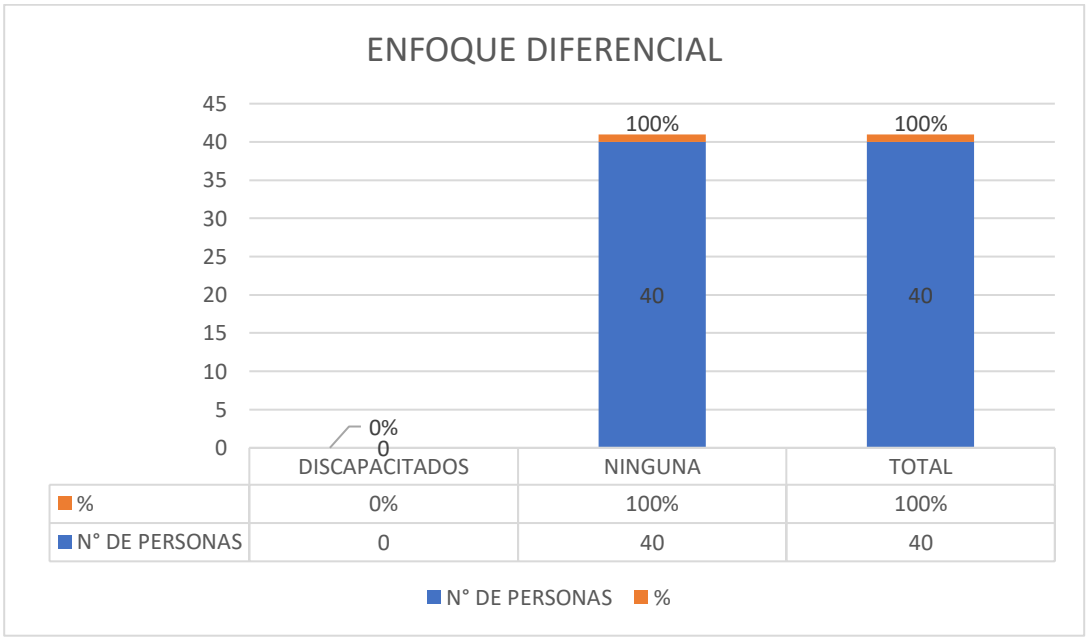
	ADOLESCENCIA (12-18AÑOS)	JUVENTUD (18-26 AÑOS)	ADULTEZ (27-59 AÑOS)	TOTAL
N° DE PERSONAS	40	0	0	400
%	100,0%	0,0%	0,0%	1000,0%

ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 100% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (ADOLESCENCIA).



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 40% de las personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% ninguno de los estudiantes se identifica al enfoque diferencial.

En el ciclo 8 de 9 sesiones, en el entorno educativo asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 25

mujeres y 15 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio. Donde los estudiantes aportaron sus conocimientos y lograron esclarecer dudas con respecto a los temas expuesto en la primera sesión.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas () /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 88,8%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 x 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 28: Acta de concertación sesión **8**

ANEXO 29: Listas de asistencias sesión 8

ANEXO 30: Ficha metodologica sesion 8

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

7. FECHA: 12/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **sesión 8:** promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS 	**7**. FECHA: 12/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **sesión 8:** promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS 

7. FECHA: 12/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **sesión 8:** promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS 	 **7**. FECHA: 12/06/2025 HORA: 09:00Am LUGAR: Colegio Valentín Manjarrez **sesión 8:** promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **sesión 8.** promoción a los servicios de salud de adolescentes a jóvenes al SGSSS.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizar 1 carrusel de la SSR mediante (1 ciclos de educación y comunicación en salud) en entorno educativo con niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes de los grados 6to, 7mo, 8vo y 9no en una I.E seleccionada en el micro territorio seleccionado **sesión 9.** liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos**.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Colegio Valentín Manjarrez-la loma cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Colegio Valentín Manjarrez.

2. ACCIONES DESARROLLADAS.
Se inicia la educación a las 09:00 am en el colegio Valentín Manjarrez con los estudiantes del grado 9 donde se

brindará la 9 sesión educativa con los estudiantes dando la bienvenida a esta actividad por parte de la Enfermera profesional del PIC departamental, a cargo de la dimensión salud sexual y reproductiva Elina Royero, sobre sesión 9 liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos que es Liderazgo juvenil es la capacidad de motivar, influir y guiar a otros jóvenes y a la comunidad para lograr metas compartidas. **¿Cómo se desarrolla?** A través de la expresión libre, la participación en la toma de decisiones familiares y escolares, la asignación de tareas importantes y el fomento del trabajo en equipo y la negociación. **¿Qué es?** Es el derecho de niños, niñas y adolescentes a expresar su opinión, pensar con libertad, ser escuchados y tenidos en cuenta en los asuntos que los afectan, como sus derechos y bienestar cual es la **Importancia** Es un principio esencial para la realización de todos sus derechos y un componente necesario para garantizar su autonomía progresiva.

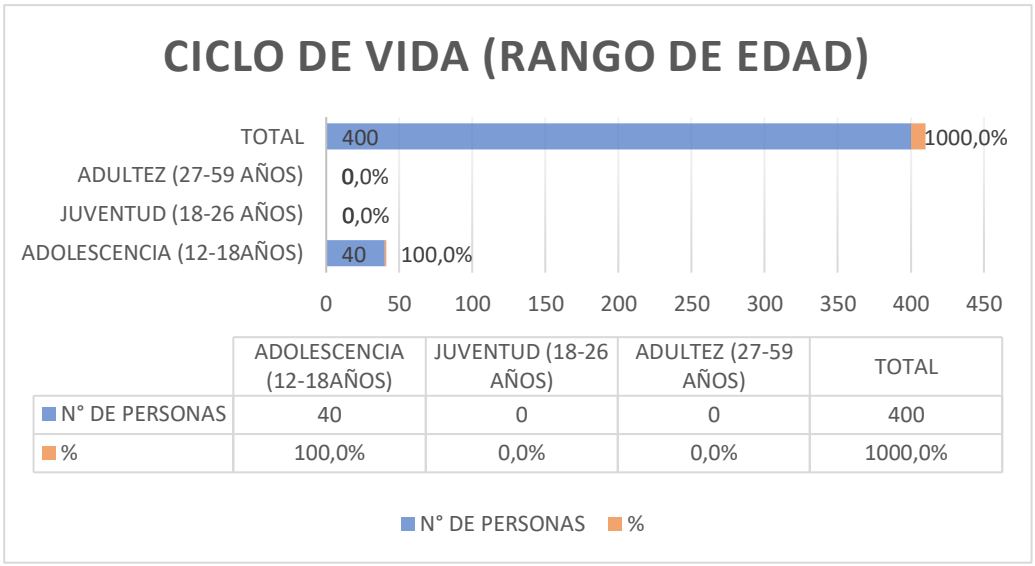
Liderazgo e incidencia en derechos de salud, sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones **Capacidad para incidir** El liderazgo y la participación empoderan a los jóvenes para que tengan un papel activo en la defensa de sus propios derechos, **Salud, y derechos sexuales y reproductivos** los jóvenes pueden liderar campañas, organizar espacios informativos y exigir políticas que garanticen su salud y acceso a servicios, según sus necesidades y la información pertinente. **Proyecto de vida:** A través del liderazgo, pueden inspirar a otros a explorar sus aspiraciones, y a través de la participación, pueden influir en programas y políticas que apoyen sus metas. **Toma de decisiones:** Fomentar su participación les permite tomar decisiones informadas sobre su futuro y su bienestar, tanto en el ámbito personal como en el colectivo. De seguido se habló los proyectos de vida para adolescentes es un plan personal que les ayuda a definir sus metas, valores y aspiraciones para construir un futuro coherente y satisfactorio, considerando su autoconocimiento y las oportunidades y obstáculos de su entorno.

De seguido se realizaron unas breves preguntas por medio de un globo se jugo el tingo tango donde el estudiante que se quedaba con la bomba le tocaba responder preguntas relacionadas al carrusel entre esas preguntas estaba ¿Dónde acudir a los servicios de planificación? ¿a dónde acudir en caso de violencia de genero? ¿diga dos métodos anticonceptivos? ¿qué es trata de persona? ¿mencione cuáles son las enfermedades de trasmisión sexual?

Finalmente se desarrolló la actividad programada con facilidad permitiendo que los estudiantes participen activamente por medio charlas donde se evidencia que la información fue clara y por último dando las gracias se repartió una merienda y se dio fecha de día y hora para la 8 sesión educativa.

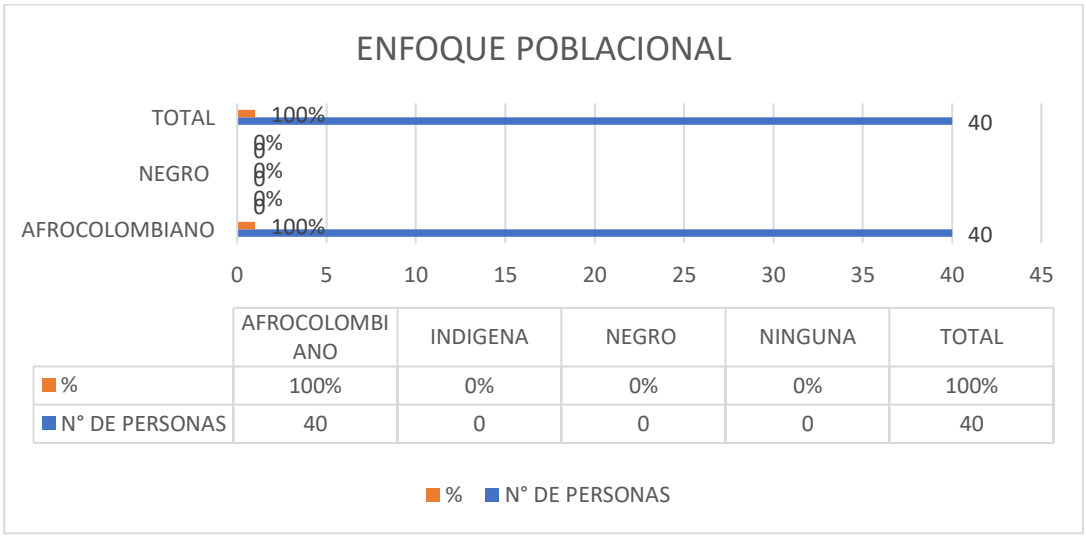
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



	ADOLESCENCIA (12-18AÑOS)	JUVENTUD (18-26 AÑOS)	ADULTEZ (27-59 AÑOS)	TOTAL
N° DE PERSONAS	40	0	0	400
%	100,0%	0,0%	0,0%	1000,0%

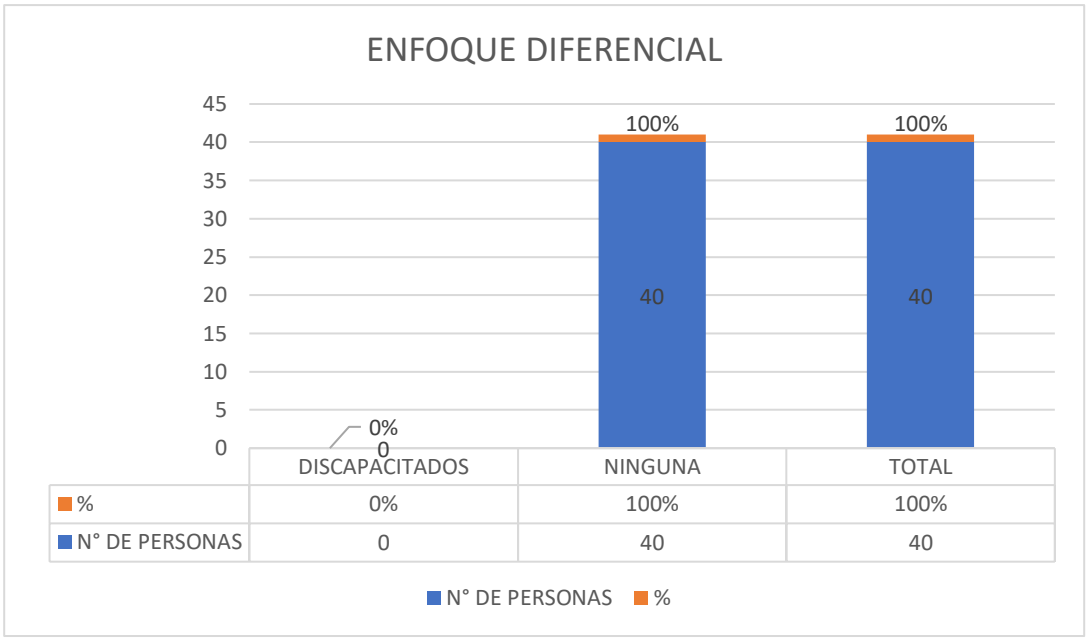
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 100% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (ADOLESCENCIA).



	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NEGRO	NINGUNA	TOTAL
%	100%	0%	0%	0%	100%
N° DE PERSONAS	40	0	0	0	40

ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 40% de las personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% ninguno de los estudiantes se identifica al enfoque diferencial.

En el ciclo 9 de 9 sesiones, en el entorno educativo asistieron un total de 40 personas, de las cuales eran 25 mujeres y 15 hombres. La participación fue activa y permitió generar un espacio. Donde los estudiantes aportaron sus conocimientos y lograron esclarecer dudas con respecto a los temas expuesto en la primera sesión.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas () /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 100%
Número de personas que reciben la intervención (40) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (40) X 100 = 40/ 40 x 100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO

Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

INDICADOR DE RESULTADO
Padres de familia y/o cuidadores principales con prácticas para el cuidado y protección de los

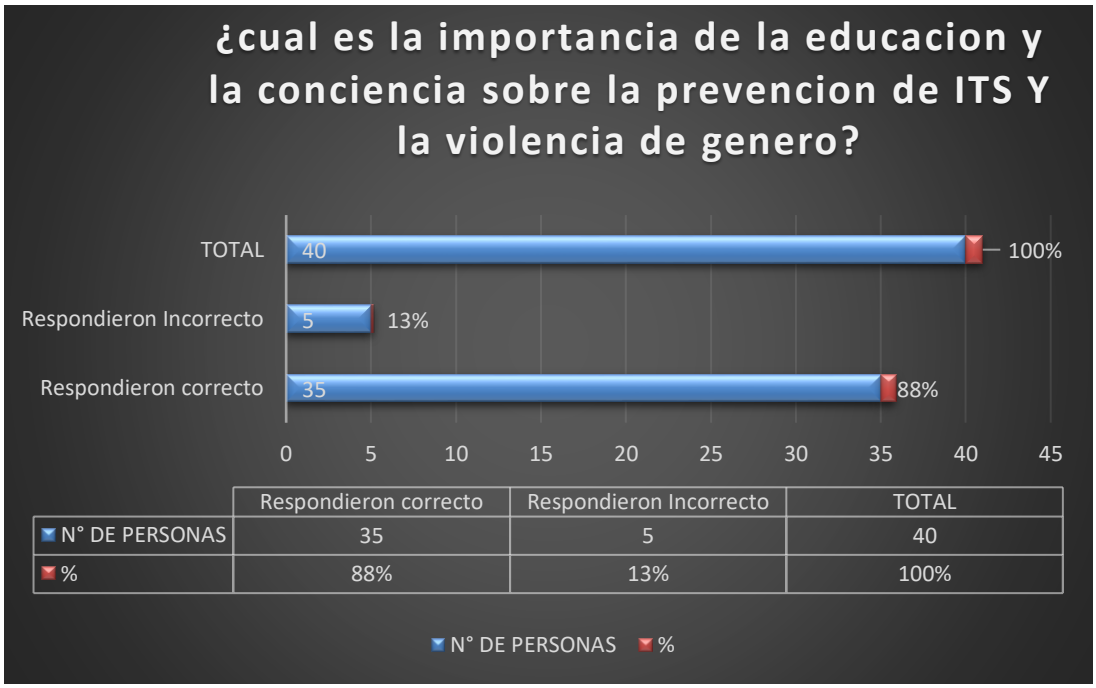
5. PRODUCTO Y ALCANCE: RESULTADOS DE LA ENCUESTA POST-TEST

GRAFICA 1



GRAFICA 1: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 1 podemos decir que el 85% de los participantes al ciclo educativo respondieron correctamente, y el 5% respondieron incorrectamente.

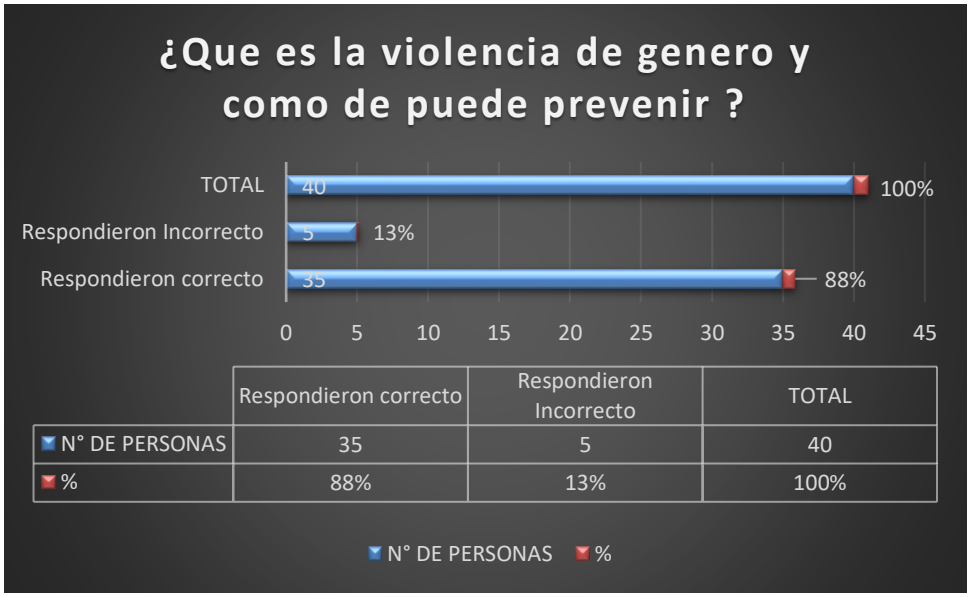
GRAFICA 2



GRAFICA 2: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 2 podemos decir que el 88% de los

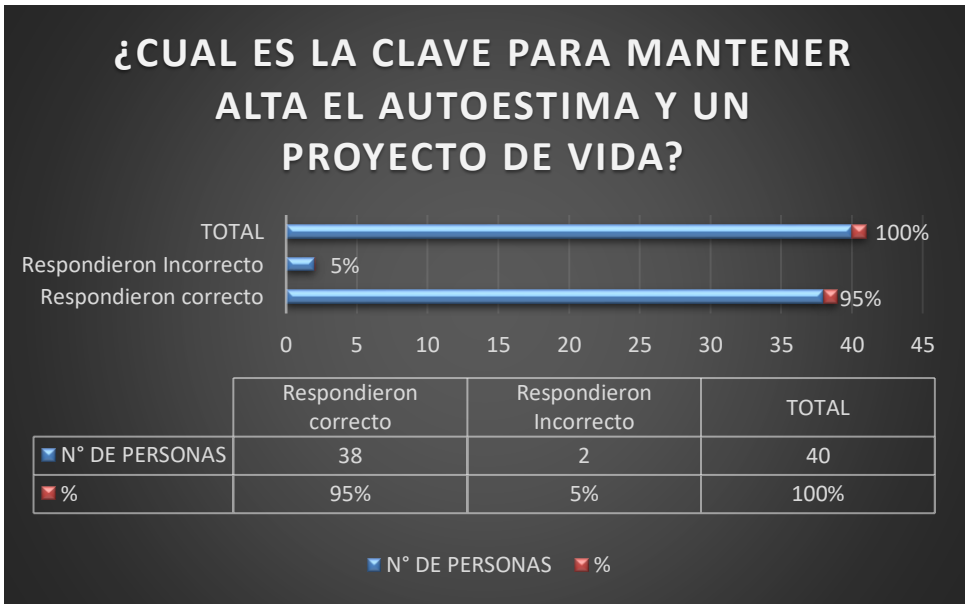
participantes al ciclo educativo respondieron correctamente, y el 13% respondieron incorrectamente.

GRAFICA 3



GRAFICA 3: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 3 podemos decir que el 88% de los participantes al ciclo educativo respondieron correctamente, y el 13% respondieron incorrectamente.

GRAFICA 4



GRAFICA 4: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 4 podemos decir que el 85% de los participantes al ciclo educativo respondieron correctamente, y el 5% respondieron incorrectamente

GRAFICA 5



GRAFICA 5: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 5 podemos decir que el 90% de los participantes al ciclo educativo respondieron correctamente, y el 10% respondieron incorrectamente.

6. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

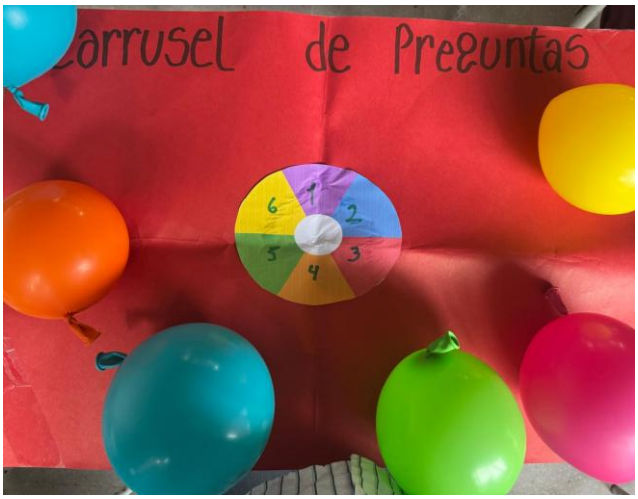
ANEXO 31: Acta de concertación sesión **9**

ANEXO 32: Listas de asistencias sesión 9

ANEXO 33: Ficha metodologica sesion 9

ANEXO 34 POST-SABER SESION 9

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA: 13/06/2025 HORA: 09:00Am **LUGAR:** Colegio Valentín Manjarrez sesión 9. liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos. 	**FECHA:** 13/06/2025 HORA: 09:00Am **LUGAR:** Colegio Valentín Manjarrez sesión 9. liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos. 
FECHA: 13/06/2025 HORA: 09:00Am **LUGAR:** Colegio Valentín Manjarrez sesión 9. liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.	**FECHA**: 13/06/2025 HORA: 09:00Am **LUGAR**: Colegio Valentín Manjarrez sesión 9. liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: La actividad NO FUE EJECUTADA en día que estaba programada ya que el coordinador del colegio manifestó que iba haber paro de profesores y no se sabía cuándo retomaba las clases No se presentó dificultades para realizar la **sesión 9**: liderazgo y participación juvenil. Liderazgo e incidencia de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente al ejercicio de sus derechos de salud y sexuales y reproductivos, proyecto de vida y toma de decisiones, Evaluación Post- saberes- y Refuerzo de Conocimientos.

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	01 junio del 2025
ACTA N ° 001	ACTA N ° 001
DIMENSIÓN	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
ACTIVIDAD N ° 001	Concertación de la actividad con la Gerente del Centro Materno Infantil la loma cesar Dr Mónica Ángel Ospino, en este proceso de concertación se debe definir fecha y lugar de realización de las actividades de realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal. participaran un total de 60 personas.
OBJETIVO:	Concretar con la gerente del centro de salud Luis Alberto Monsalvo las fechas y lugar de las actividades a realizar con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad de las gestantes quienes llegan al centro de salud al programa de control prenatal.
LUGAR:	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 LA LOMA – CESAR
DESARROLLO	

La reunión se inicia a las 03:00 pm con la participación de la gerente del Centro de salud Luis Alberto Monsalvo de la loma cesar donde se encuentra ubica en el micro territorio del barrio divino niño etapa 1 y 2 junto con la enfermera profesional de la dimensión salud sexual y reproductiva Elina Royero del PIC departamental, con un cordial saludo. Seguidamente se le comunica que el centro de salud es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro - territorio priorizado, con el fin de desarrollar las actividades programadas ya que se encuentra la gestantes población la cual se estará tratando para el desarrollo de las actividades ya que son de gran facilidad porque se encuentra en el programa de control prenatal, dando inicio el día 02 de junio conformando de seguido los días3,4,6.9,10,11,12 y 13 del mes de junio del año presente.

Realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible**.**

ASISTENTES
Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

Fecha:01 de junio del 2025 **Hora**: 03:00 pm	**Fecha**:01 de junio del 2025 **Hora**: 03:00 pm **Lugar: Centro de salud Luis Alberto Monsalvo**

 **Lugar:** Centro de salud Luis Alberto Monsalvo	
Fecha:01 de junio del 2025 **Hora**: 03:00 pm **Lugar:** Centro de salud Luis Alberto Monsalvo 	**Fecha**:01 de junio del 2025 **Hora**: 03:00 pm **Lugar:** Centro de salud Luis Alberto Monsalvo 

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal. participaran un total de 60 personas. **Sesión 1 red social con las gestantes. Pre-saber**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Centro de salud Luis Alberto Monsalvo. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	02 de junio del 2025.

15. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

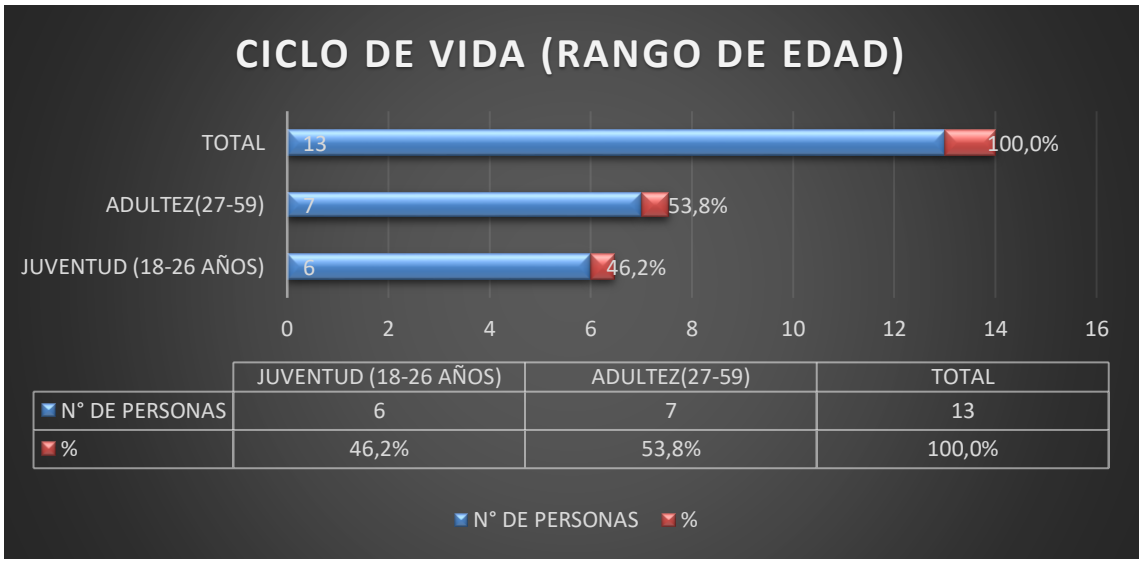
16. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio la actividad el día 02 de junio de 2025, a las 11:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva, se comienza el desarrollo en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo ya que con las gestantes del programa de control prenatal deben estar en un lugar donde sea cómodo por ende se concretó con el que se realizarían en el centro de salud, así mismo comenzando dándole la bienvenida a las gestantes y acompañantes. Explicando un poco de lo que será el desarrollo y el cronograma que se estará ejecutando con ellas con el fin de garantizar conocimiento donde ellas los van a tener en cuenta y poner en práctica con sus recién nacidos, La finalidad de una red social para gestantes es proporcionar apoyo emocional, compartir experiencias y obtener información fiable, mejorando la salud física y mental de la madre y el bebé. Estas redes ofrecen un espacio para reducir el estrés, combatir la soledad, recibir asesoramiento y prepararse para el posparto, actuando como un recurso valioso en la transición a la maternidad, El autocuidado durante el embarazo y después del nacimiento se centra en mantener una buena salud física y mental, con controles prenatales adecuados, una dieta balanceada, ejercicio moderado y descanso suficiente. Es vital asistir a las citas médicas, evitar sustancias tóxicas y prepararse para el parto y el cuidado del recién nacido aprendiendo sobre alimentación y limpieza del cordón umbilical, también se les brindo educación del cuidado en el recién nacido lactando, la posición en la gestante al momento de a amamantar.

Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

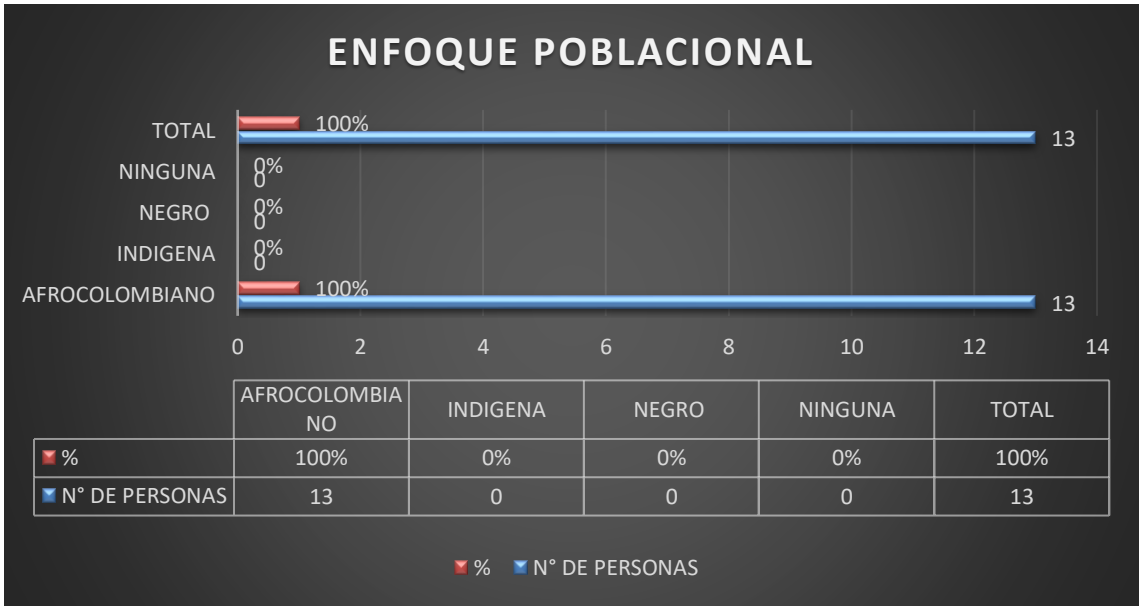
GRÁFICA N°1



ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que 53.8% de la población que asistió al ciclo con las gestantes se encuentra en el rango de (27 -59) años (adultez). El 46.2% se encuentra en

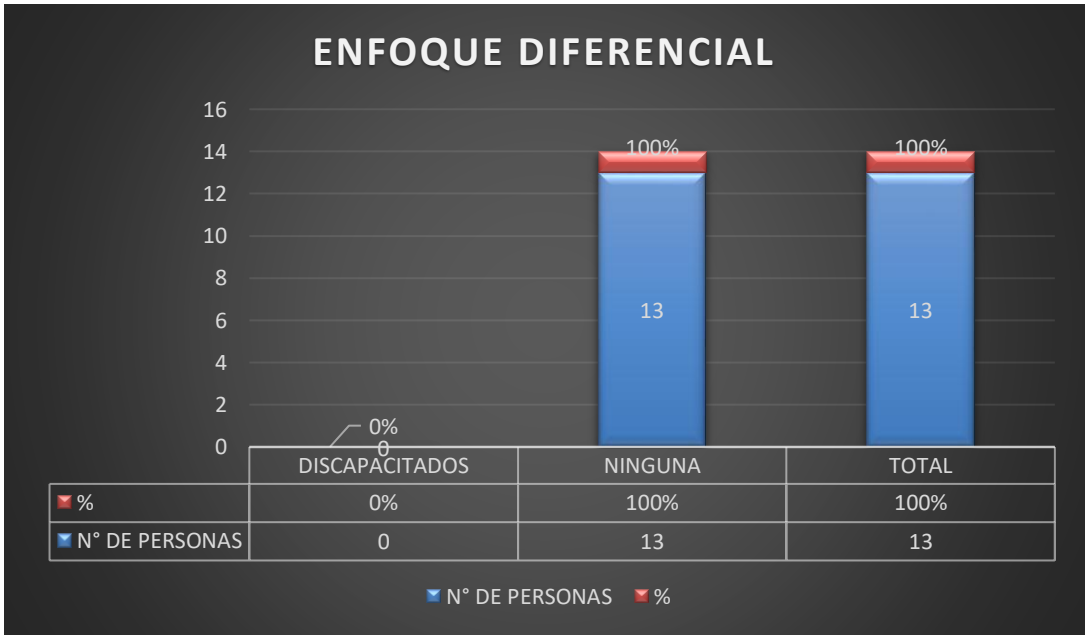
el rango de 18- 26 años (juventud)

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 13 personas que asistieron a la sesión con las gestantes se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 13 personas, de las cuales eran 13 mujeres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas (1) x 100 = 11,1%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Carta de invitación a la reunión de concertación sesión con la gerente 1

ANEXO 2: lista de asistencia de la gerente sesión 1

ANEXO 3: Carta de invitación a asistencia sesión 1

ANEXO 4: lista de asistencia sesion 1

ANEXO 5: pre-saber

ANEXO 6: Ficha Metodológica sesión 1

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Hora: 11:00am **Fecha: 02/06/2025** **Lugar: centro de salud la loma cesar** **Sesión 1:** Sesión 1 red social con las gestantes-pre-saber	**Hora: 11:00am** **Fecha: 02/06/2025** **Lugar: centro de salud la loma cesar** **Sesión 1:** Sesión 1 red social con las gestantes-pre-saber

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hora: 11:00am

Fecha: 02/06/2025

Lugar: centro de salud la loma cesar

Sesión 1: Sesión 1 red social con las gestantes-pre-saber
</td>
<td>Hora: 11:00am

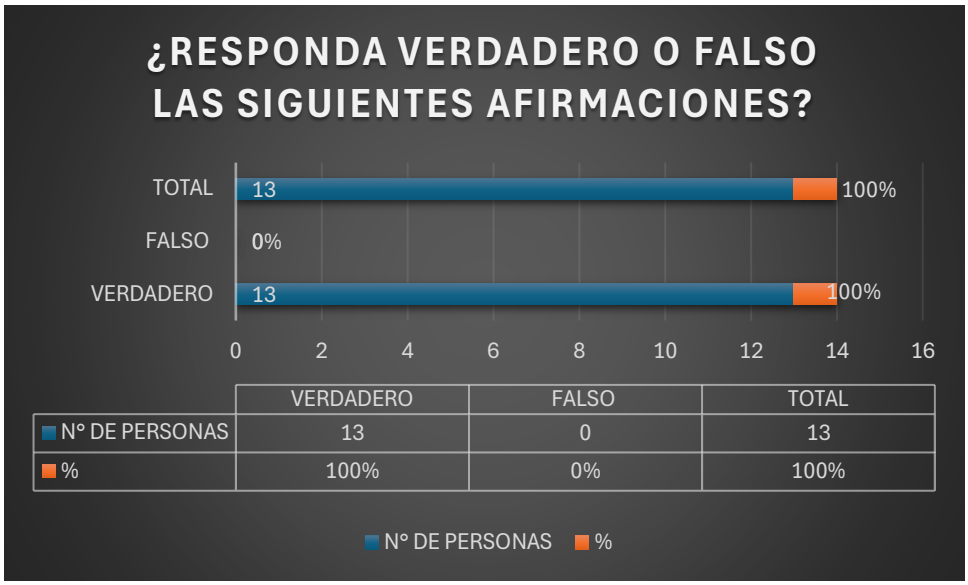
Fecha: 02/06/2025

Lugar: centro de salud la loma cesar

Sesión 1: Sesión 1 red social con las gestantes-pre-saber
</td>
</tr>
</table>

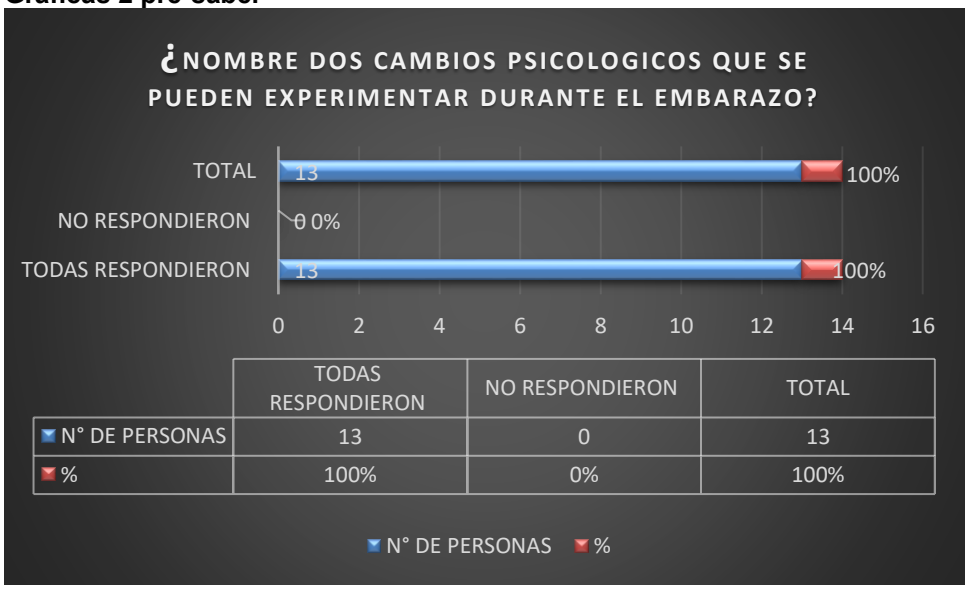
8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 1: Sesión 1 red social con las gestantes.pre-saber

Graficas 1 pre-saber



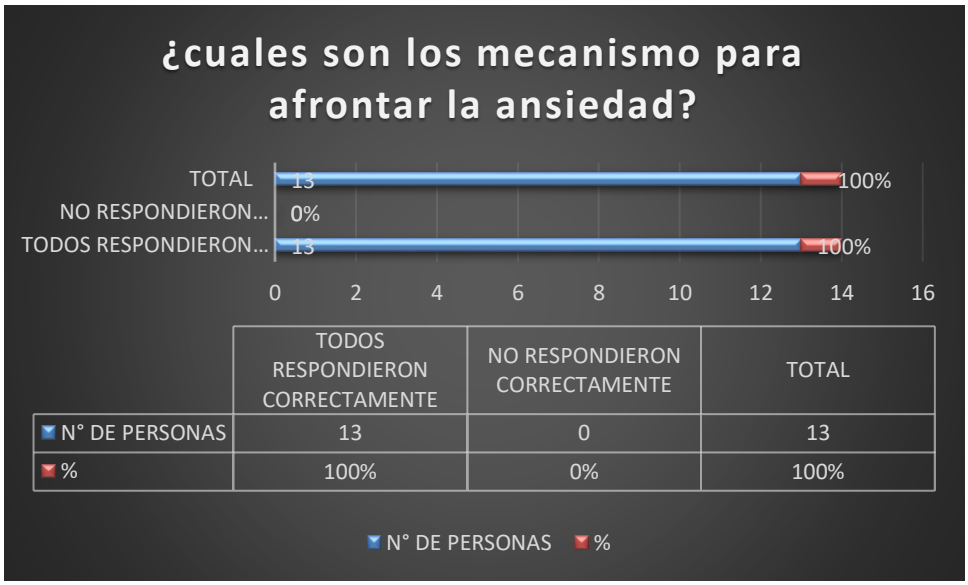
Análisis de gráfica: Se evidencia en la gráfica 1 la primera pregunta fue en la maternidad se experimenta cambios personales, familiares y sociales, la segunda pregunta está mal sentir ansiedad durante la gestación y la tercera pregunta de verdadero o falso fue, el primer trimestre se puede experimentar miedo, confusión y alegría.

Graficas 2 pre-saber



Análisis de gráfica: Se evidencia en la gráfica 2 nombre dos cambios psicológicos que se pueden experimentar durante el embarazo, donde todas el 100% de las gestantes respondieron.

Graficas 3 pre-saber



Análisis de gráfica: Se evidencia en la gráfica 3 ¿cuáles son los mecanismos para afrontar la ansiedad? Donde todas el 100% de las gestantes respondieron.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal. participaran un total de 60 personas. **Sesión 2 Organizar y plane el proceso de parto.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Centro de salud Luis Alberto Monsalvo. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	03 de junio del 2025.

17. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

18. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio la actividad el día 03 de junio de 2025, a las 11:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva, se comienza el desarrollo en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo ya que con las gestantes del programa de control prenatal deben estar en un lugar donde sea cómodo por ende se concretó con el que se realizarían en el centro de salud, así mismo comenzando dándole la bienvenida a las gestantes y acompañantes. Explicando un sobre el proceso de parto a ella y sus acompañantes con el fin garantizar acompañamiento en el trabajo de parto

Los síntomas que anuncian el parto incluyen contracciones, el desprendimiento de tapón mucoso, y la ruptura de membranas. durante el parto, los profesionales de la salud monitorean a la madre y al bebé, ofreciendo apoyo y guiando durante el proceso, orientando a las gestantes a identificar las contracciones

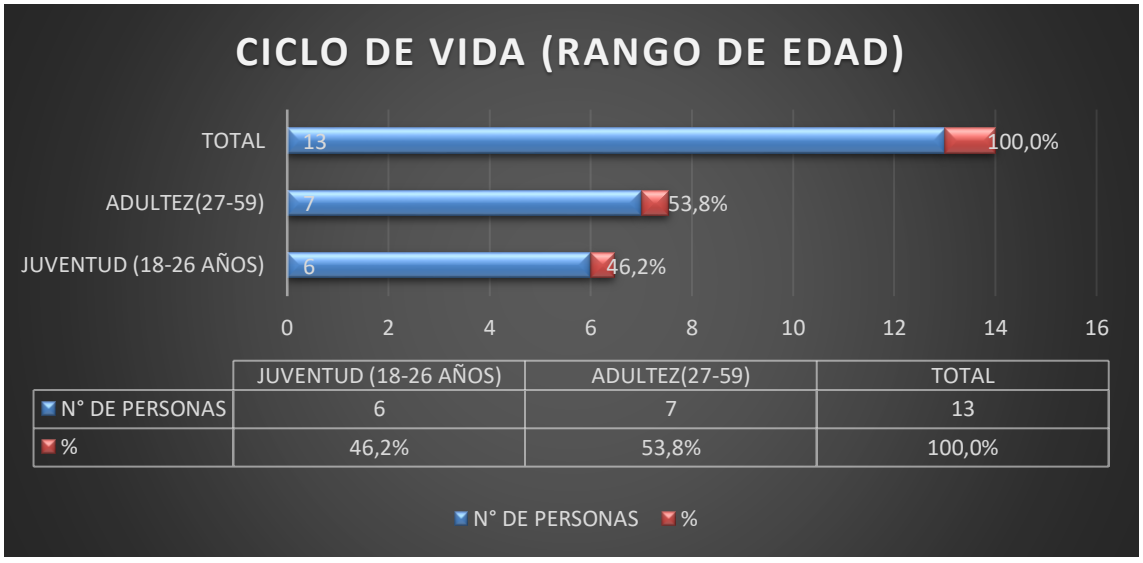
, la posición y la frecuencia de las contracciones con la seguridad de mantener la tranquilidad y ayudar a que el parto sea más fácil y menos doloroso, en este proceso los involucrados son las familias (madre o pareja) personal asistencial (médico o enfermera).

La educación se hace con la finalidad busca enseñar a la mujer y a su acompañante sobre el proceso de embarazo, el trabajo de parto y el nacimiento, incluyendo la lactancia y el cuidado del recién nacido, Ayuda a la futura madre a entender lo que sucederá, reduciendo la ansiedad y aumentando la confianza en un proceso natural y ofrece un entorno seguro para hacer preguntas y expresar inquietudes sobre el parto y el postparto.

Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

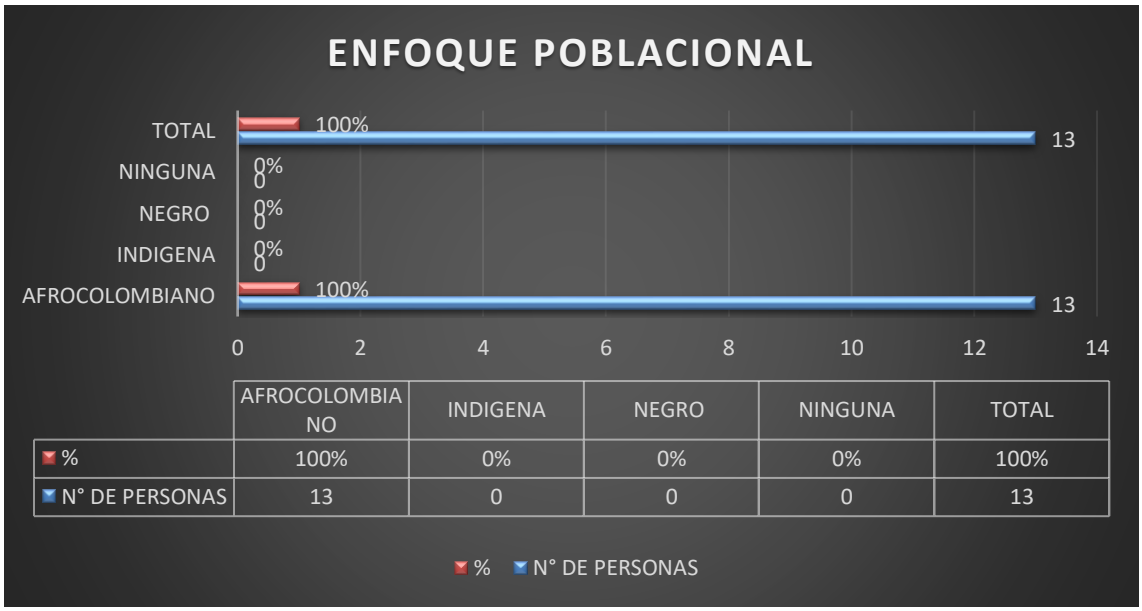
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



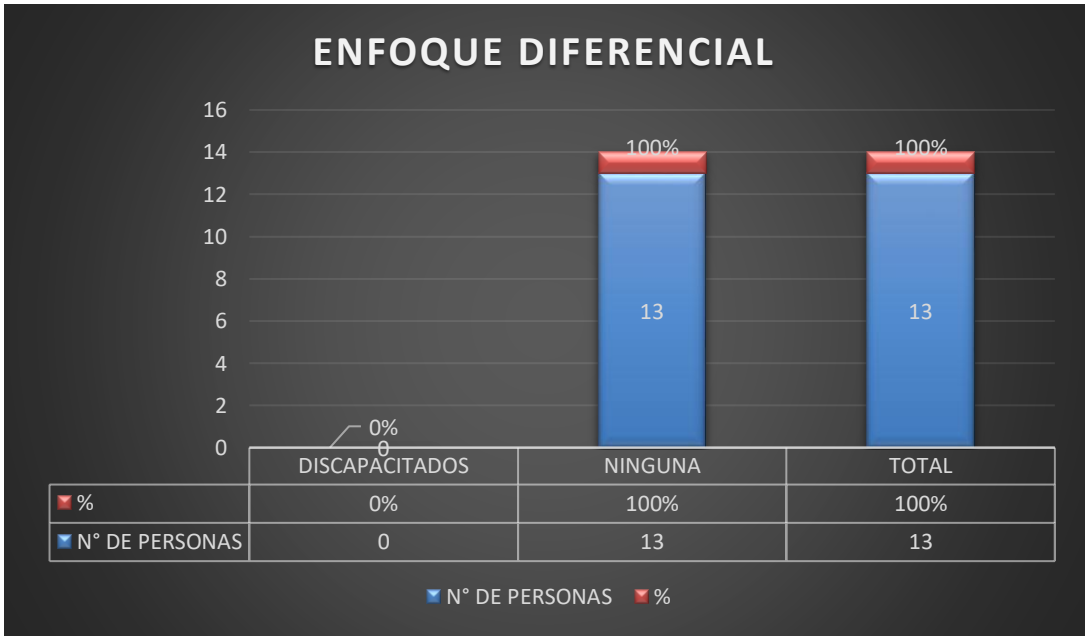
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que 53.8% de la población que asistió al ciclo con las gestantes se encuentra en el rango de (27 -59) años (adultez). El 46.2% se encuentra en el rango de 18- 26 años (juventud)

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 13 personas que asistieron a la sesión con las gestantes se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 13 personas, de las cuales eran 13 mujeres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas (2) x 100 = 22,2%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 7: Carta de concertación sesión 2

ANEXO 8: lista de asistencia sesión 2

ANEXO 9: Ficha Metodológica sesión 2

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Hora: 11:00am **Fecha: 03/06/2025** **Lugar: centro de salud la loma cesar** **Sesión 2:** Organizar y plane el proceso de parto. 	**Hora: 11:00am** **Fecha: 03/06/2025** **Lugar: centro de salud la loma cesar** **Sesión 2:** Organizar y plane el proceso de parto. 
Hora: 11:00am **Fecha: 03/06/2025** **Lugar: centro de salud la loma cesar** **Sesión 2:** Organizar y plane el proceso de parto.	**Hora: 11:00am** **Fecha: 03/06/2025** **Lugar: centro de salud la loma cesar** **Sesión 2:** Organizar y plane el proceso de parto.

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **sesión 2**: Organizar y plane el proceso de parto.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal. participaran un total de 60 personas. **Sesión 3: Escuchen activamente a las gestantes y la apoyen en el manejo de signos de alarma.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Centro de salud Luis Alberto Monsalvo. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	04 de junio del 2025.

19. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

20. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

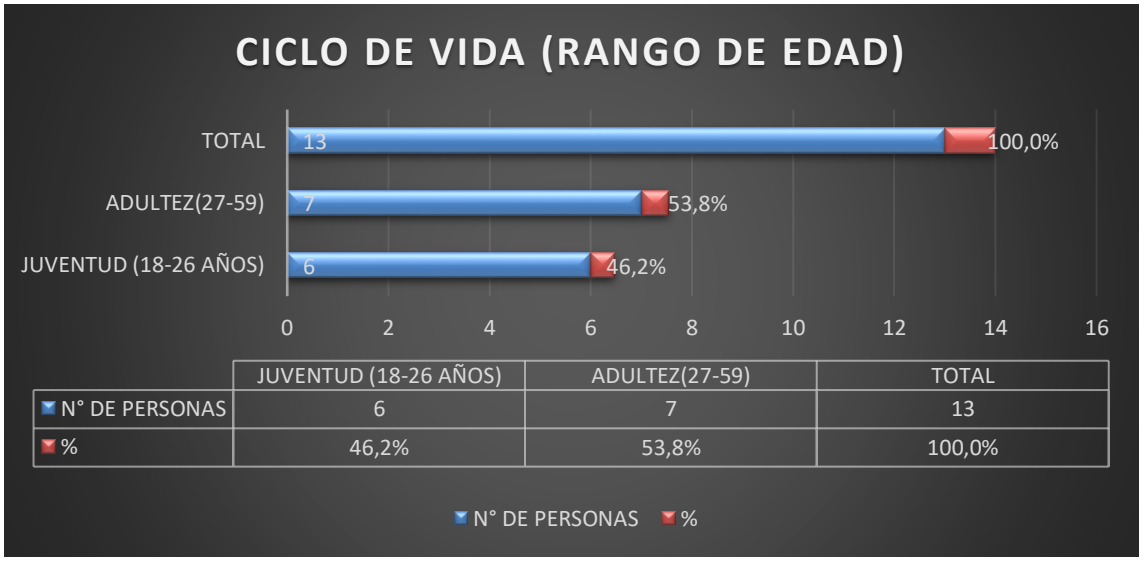
Se da inicio la actividad el día 04 de junio de 2025, a las 11:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva, se comienza el desarrollo en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo ya que con las gestantes del programa de control prenatal deben estar en un lugar donde sea cómodo por ende se concretó con el que se realizarían en el centro de salud, así mismo comenzando dándole la bienvenida a las gestantes y acompañantes. Escuchar a las embarazadas se refiere tanto a las acciones que puede hacer una futura madre para estimular auditivamente al bebé en el vientre, como a la necesidad de escuchar las preocupaciones y necesidades de la mujer embarazada por parte de su pareja y entorno. La estimulación auditiva prenatal, a través de la música y la voz, ayuda a crear un vínculo y a preparar al bebé para el ambiente exterior, mientras que el apoyo emocional es clave para el bienestar de la madre y, por ende, del feto, por eso es importante tener en cuenta los signos de alarma en el embarazo que requieren atención médica inmediata incluyen sangrado vaginal, pérdida de líquido, dolores de cabeza intensos o persistentes, visión borrosa, zumbidos en los oídos, hinchazón de manos o cara, fiebre, vómitos

o náuseas constantes, dolor en la boca del estómago o pelvis, contracciones antes del tiempo esperado, y la disminución o ausencia de movimientos del bebé se le hace entrega de un folleto para tener en cuenta y acudir al médico en caso de presentar un signo de alarma.

Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

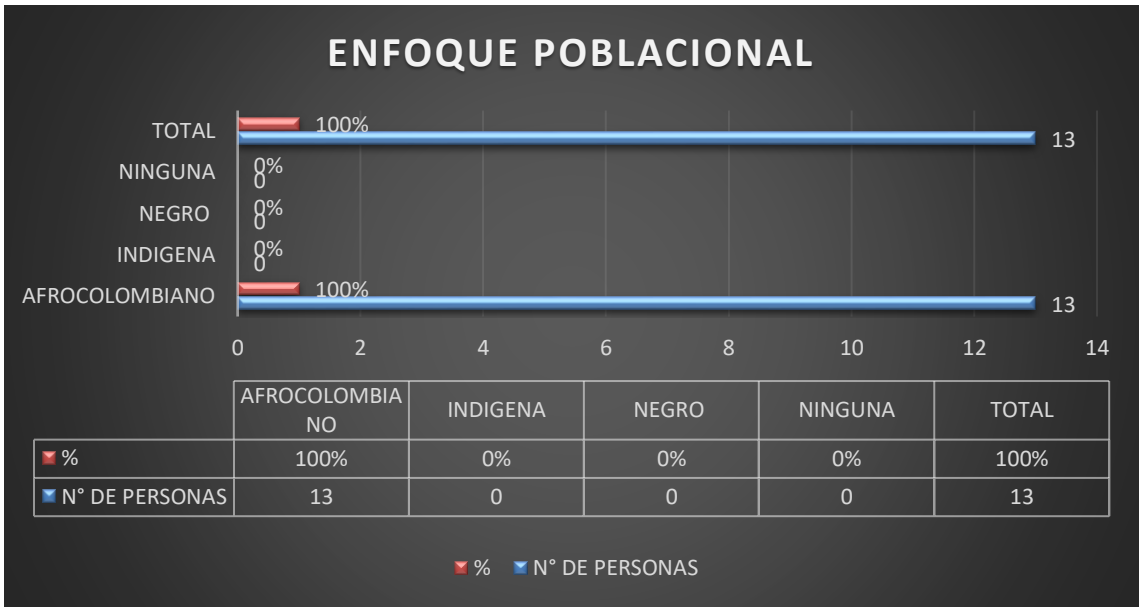
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



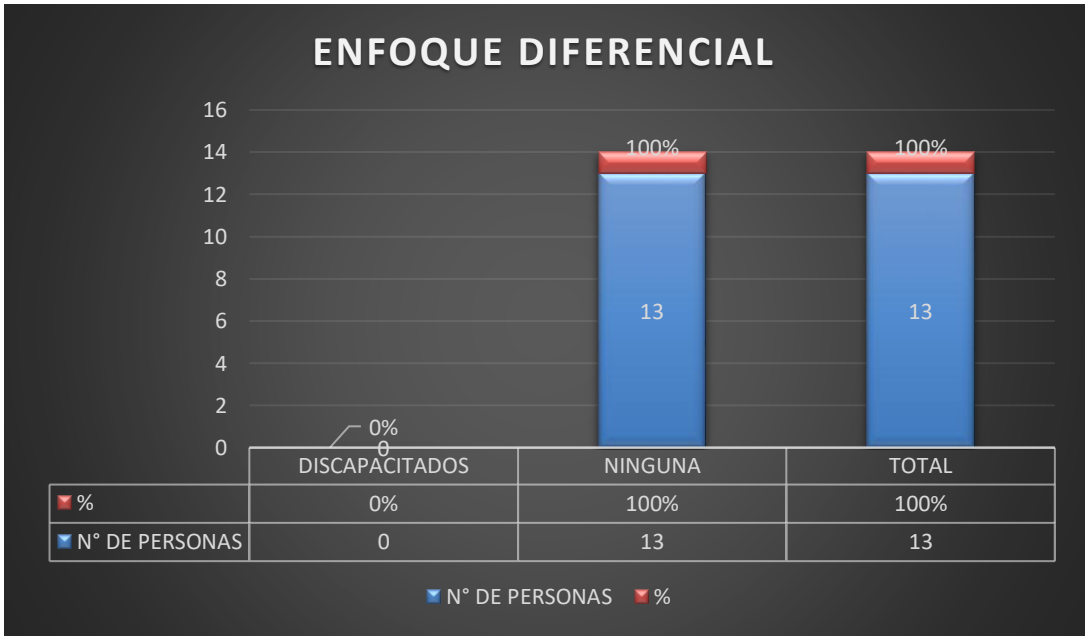
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que 53.8% de la población que asistió al ciclo con las gestantes se encuentra en el rango de (27 -59) años (adultez). El 46.2% se encuentra en el rango de 18- 26 años (juventud)

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 13 personas que asistieron a la sesión con las gestantes se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 13 personas, de las cuales eran 13 mujeres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas (3) x 100 = 33,3%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 10: Carta de concertación sesión 3

ANEXO 11: lista de asistencia sesión 3

ANEXO 12: Folleto de signos de alarma en el embarazo sesion3

ANEXO 13: Ficha Metodológica sesión 3

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Hora: 11:00am **Fecha: 04/06/2025** **Lugar: centro de salud la loma cesar** **Sesión 3:** Escuchen activamente a las gestantes y la apoyen en el manejo de signos de alarma. 	**Hora: 11:00am** **Fecha: 04/06/2025** **Lugar: centro de salud la loma cesar** **Sesión 3:** Escuchen activamente a las gestantes y la apoyen en el manejo de signos de alarma. 
Hora: 11:00am **Fecha: 04/06/2025**	**Hora: 11:00am** **Fecha: 04/06/2025**

Lugar: centro de salud la loma cesar **Sesión 3:** Escuchen activamente a las gestantes y la apoyen en el manejo de signos de alarma. 	**Lugar: centro de salud la loma cesar** **Sesión 3:** Escuchen activamente a las gestantes y la apoyen en el manejo de signos de alarma. 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **sesión 3** Escuchen activamente a las gestantes y la apoyen en el manejo de signos de alarma.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal. participaran un total de 60 personas. **Sesión 4:** Conozcan los cuidados básicos del bebe y los implementan en la cotidianidad de forma adecuada.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Centro de salud Luis Alberto Monsalvo. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	06 de junio del 2025.

21. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

22. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

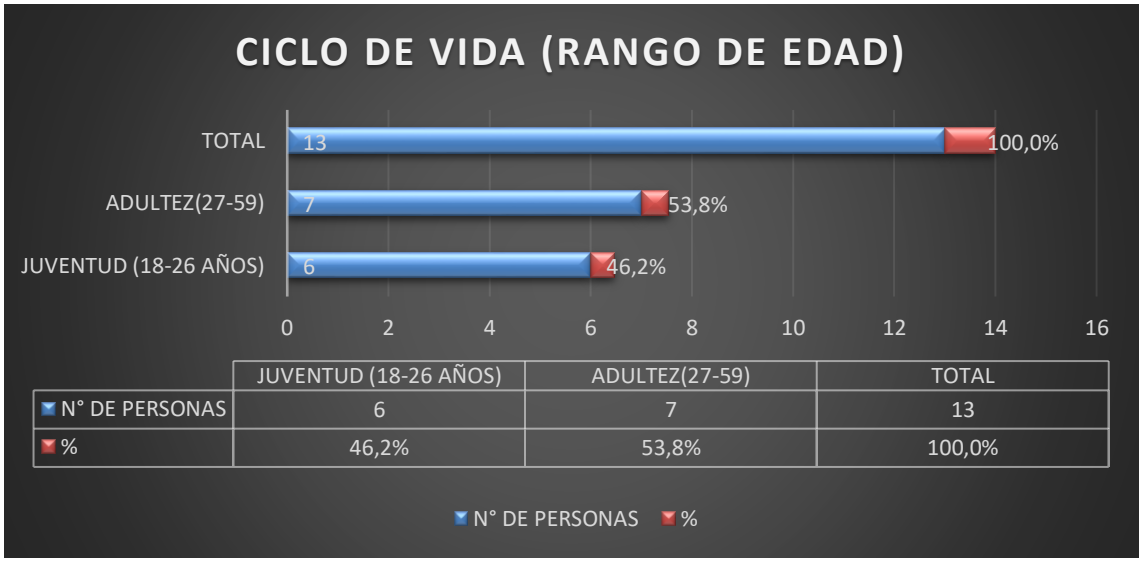
Se da inicio la actividad el día 06 de junio de 2025, a las 11:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva, se comienza el desarrollo en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo ya que con las gestantes del programa de control prenatal deben estar en un lugar donde sea cómodo por ende se concretó con el que se realizarían en el

centro de salud, así mismo comenzando dándole la bienvenida a las gestantes y acompañantes. Los cuidados básicos de un bebé incluyen asegurar su seguridad (acostarlo boca arriba y no sacudirlo), mantener una buena higiene (lavado de manos, cambio de pañal y cuidado del cordón umbilical), proporcionarle una alimentación adecuada cada poca hora, crear un vínculo afectivo fuerte, y estar atento a signos de alarma como fiebre, ictericia o dificultad para respirar, son cuidados básicos que se deben realizar con el recién nacido.

Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

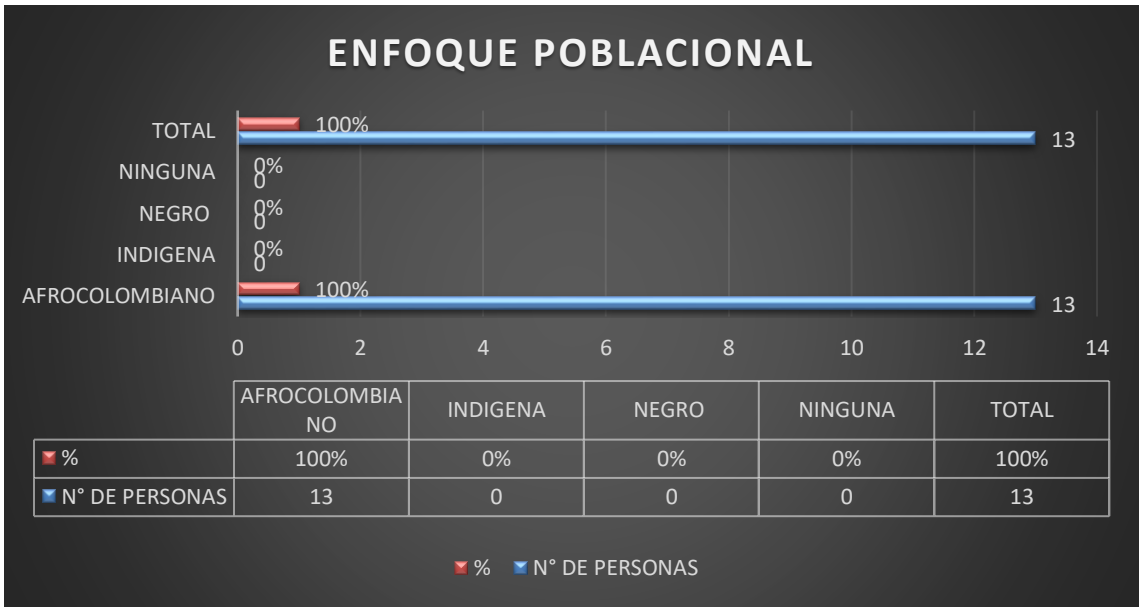
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



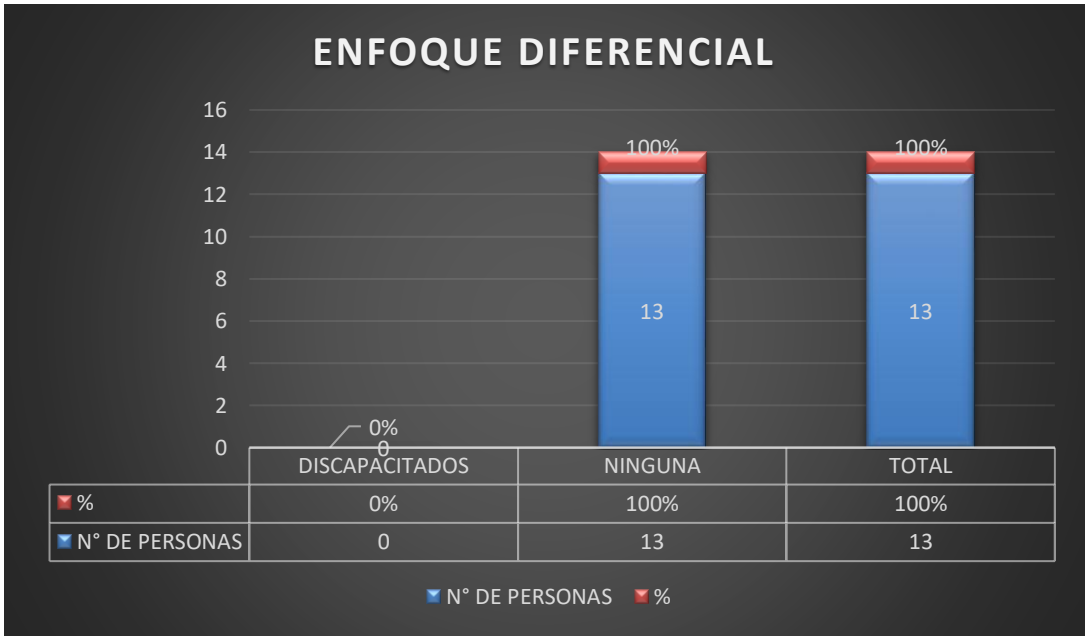
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que 53.8% de la población que asistió al ciclo con las gestantes se encuentra en el rango de (27 -59) años (adultez). El 46.2% se encuentra en el rango de 18- 26 años (juventud)

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 13 personas que asistieron a la sesión con las gestantes se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 13 personas, de las cuales eran 13 mujeres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas (4) x 100 = 44,4%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 14: Carta de concertación sesión 4

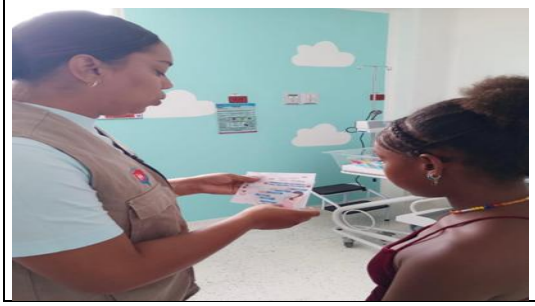
ANEXO 15: lista de asistencia sesión 4

ANEXO 16: Folleto de signos de alarma en el embarazo sesión 4

ANEXO 17: Ficha Metodológica sesión 4

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Hora: 11:00am **Fecha: 06/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar **Sesión 4:** Conozcan los cuidados básicos del bebe y los implementan en la cotidianidad de forma adecuada. 	**Hora: 11:00am** **Fecha: 06/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar **Sesión 4:** Conozcan los cuidados básicos del bebe y los implementan en la cotidianidad de forma adecuada. 

Hora: 11:00am **Fecha: 06/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar **Sesión 4:** Conozcan los cuidados básicos del bebe y los implementan en la cotidianidad de forma adecuada. 	**Hora: 11:00am** **Fecha: 06/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar **Sesión 4:** Conozcan los cuidados básicos del bebe y los implementan en la cotidianidad de forma adecuada. 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **sesión 4:** Conozcan los cuidados básicos del bebe y los implementan en la cotidianidad de forma adecuada**.**

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal. participaran un total de 60 personas. **Sesión 5:** Derechos sexual y reproductivo y atención en salud en las gestantes.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Centro de salud Luis Alberto Monsalvo. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	09 de junio del 2025.

23. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

24. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio la actividad el día 09 de junio de 2025, a las 11:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva,

se comienza el desarrollo en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo ya que con las gestantes del programa de control prenatal deben estar en un lugar donde sea cómodo por ende se concretó con el que se realizarían en el centro de salud, así mismo comenzando dándole la bienvenida a las gestantes y acompañantes. Las mujeres gestantes en Colombia tienen el derecho fundamental a una maternidad deseada, segura y saludable, lo que implica acceso a atención integral, veraz y oportuna, sin discriminación ni violencia. Esto abarca la autonomía sobre sus decisiones reproductivas, el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, y un trato digno y equitativo durante todo el proceso de gestación, parto y posparto, así mismo se le explica a las gestantes cuales son esos derechos:

Salud Integral:

Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva que garanticen la salud y la vida de la gestante, prevenibles las complicaciones antes, durante y después del parto.

Autonomía y Dignidad:

Derecho a tomar decisiones libres e informadas sobre su cuerpo, su salud sexual y reproductiva, sin sufrir violencia, discriminación o coacción.

Trato Equitativo:

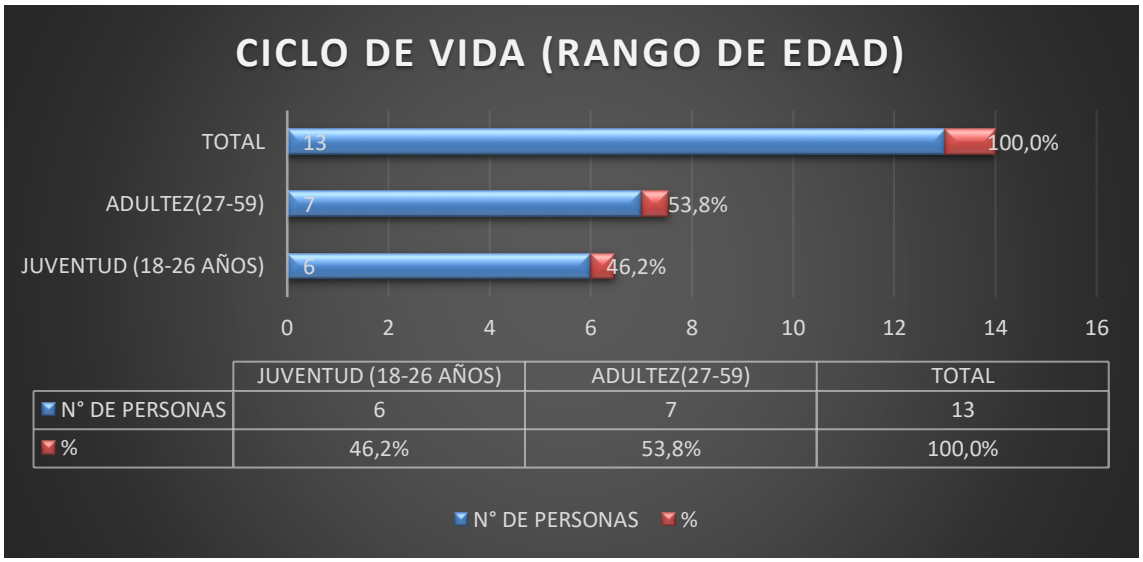
Derecho a recibir un trato adecuado, veraz, oportuno y eficiente, considerando sus costumbres, valores y creencias.

Así mismo los servicios de atención recibir atención adecuada durante la gestación, el parto y el posparto, incluyendo duelo gestacional y perinatal. acceso a información clara y completa sobre salud sexual y reproductiva para tomar decisiones informadas, acceso a métodos anticonceptivos, incluyendo la anticoncepción de emergencia, y educación sobre su uso, acceso a servicios seguros para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), cuando se cumplan las causales legales.

Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

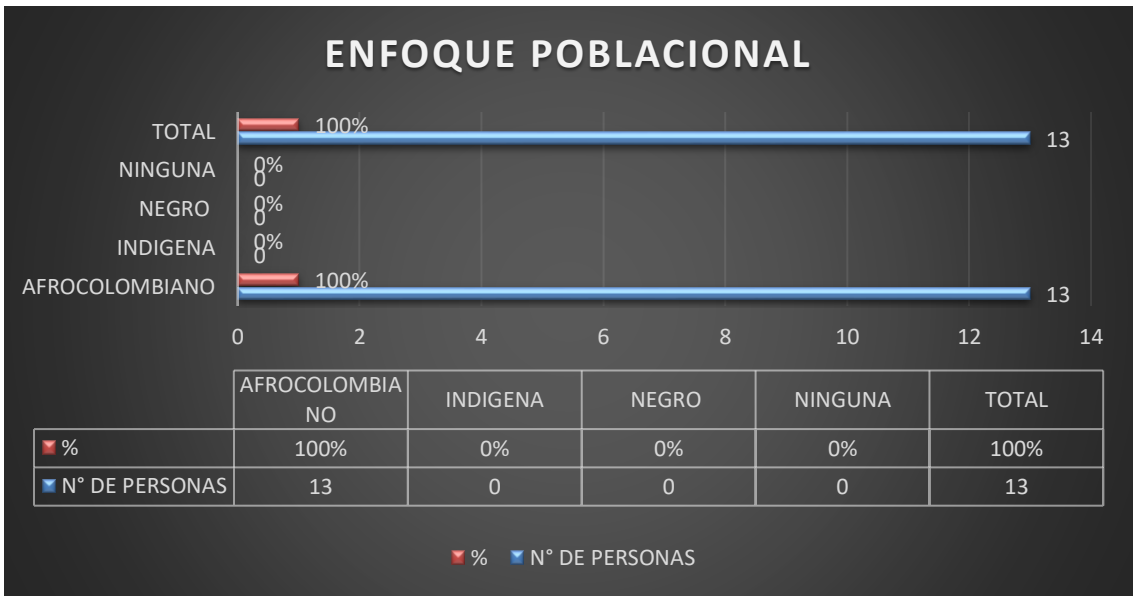
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



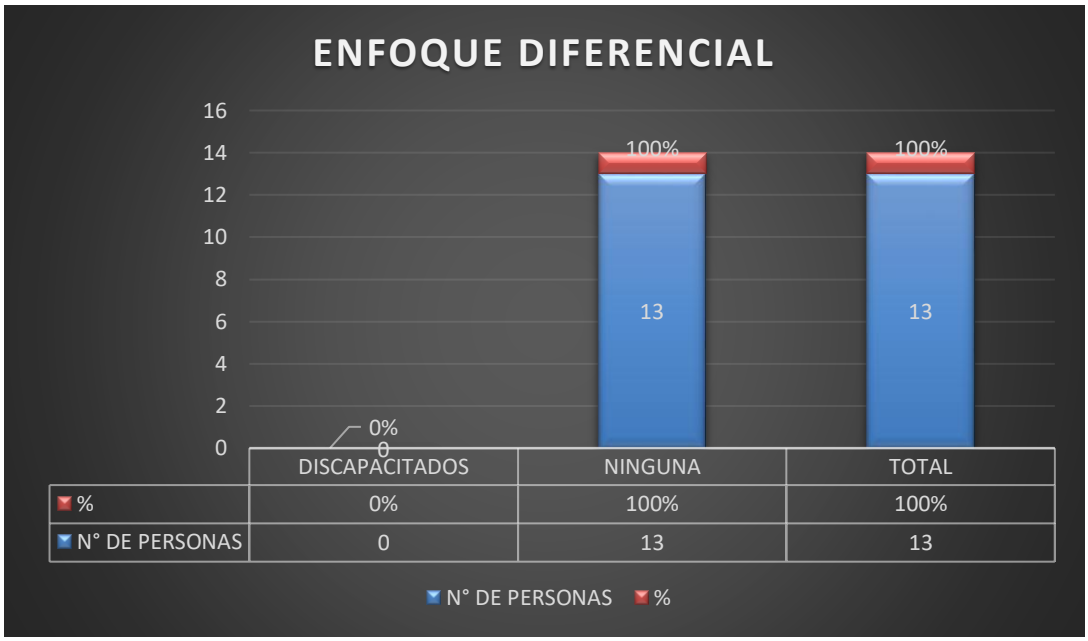
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que 53.8% de la población que asistió al ciclo con las gestantes se encuentra en el rango de (27 -59) años (adultez). El 46.2% se encuentra en el rango de 18- 26 años (juventud)

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 13 personas que asistieron a la sesión con las gestantes se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 13 personas, de las cuales eran 13 mujeres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas (5) x 100 = 55,5%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 18: Carta de concertación sesión 5

ANEXO 19: lista de asistencia sesión 5

ANEXO20: Ficha Metodológica sesión 5

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Hora: 11:00am **Fecha: 09/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar **Sesión 5:** Derechos sexual y reproductivo y atención en salud en las gestantes, 	**Hora: 11:00am** **Fecha: 09/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar **Sesión 5:** Derechos sexual y reproductivo y atención en salud en las gestantes, 
Hora: 11:00am **Fecha: 09/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar **Sesión 5:** Derechos sexual y reproductivo y atención en salud en las gestantes,	**Hora: 11:00am** **Fecha: 09/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar **Sesión 5:** Derechos sexual y reproductivo y atención en salud en las gestantes,

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **sesión 5:** Derechos sexual y reproductivo y atención en salud en las gestantes**.**

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal. participaran un total de 60 personas. **Sesión 6:** Promoción de prácticas de cuidado a las gestantes, fortalecimiento de vínculos afectivos de resguardo y cuidado de esta.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Centro de salud Luis Alberto Monsalvo. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	10 de junio del 2025.

25. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

26. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

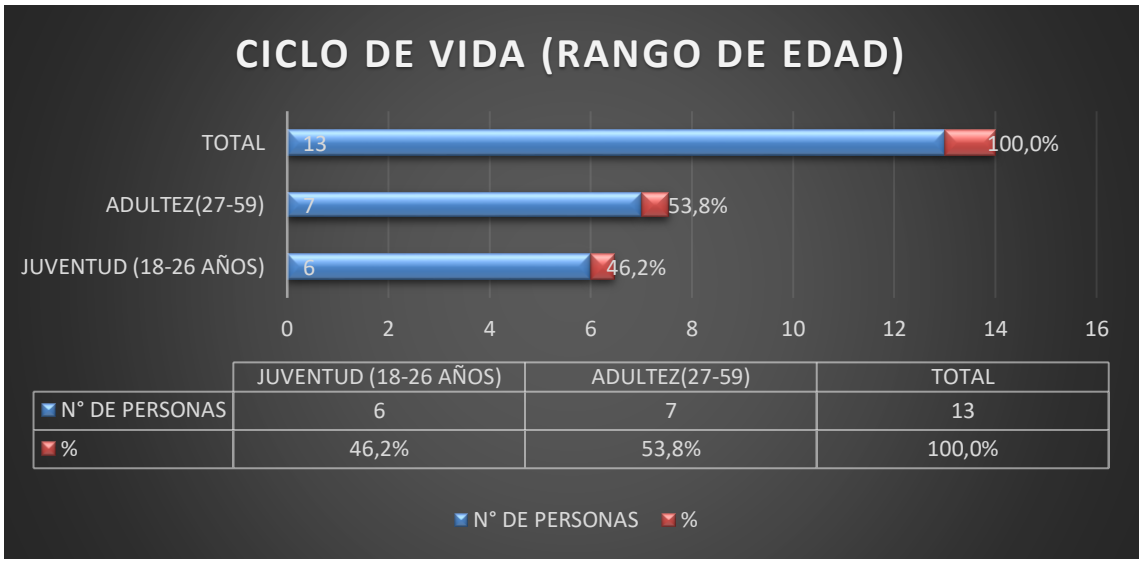
Se da inicio la actividad el día 10 de junio de 2025, a las 11:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva,

se comienza el desarrollo en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo ya que con las gestantes del programa de control prenatal deben estar en un lugar donde sea cómodo por ende se concretó con el que se realizarían en el centro de salud, así mismo comenzando dándole la bienvenida a las gestantes y acompañantes. Las prácticas de cuidado durante el embarazo que fortalecen los vínculos afectivos incluyen el ejercicio regular, una nutrición adecuada, una red de apoyo social fuerte, comunicación abierta con la pareja y el bebé (hablando y cantándole) y, fundamentalmente, la participación activa y el apoyo emocional del padre y otros familiares. Fomentar el contacto piel a piel después del nacimiento y el alojamiento conjunto son claves para el vínculo inicial madre-bebé, mientras que la atención a la salud mental mediante técnicas de relajación y apoyo profesional es esencial para la gestante. Con el fin de ayudar a las gestantes sentir apoyo familiar y de la pareja por su salud mental y para que su embarazo sea tranquilo y llegue a su tiempo correcto.

Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

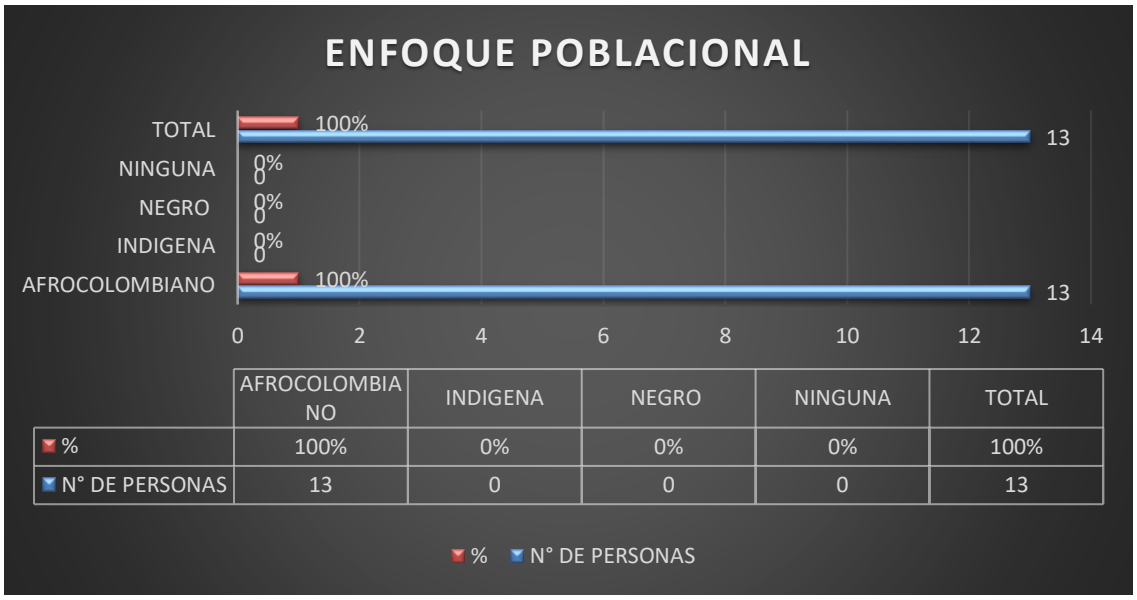
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



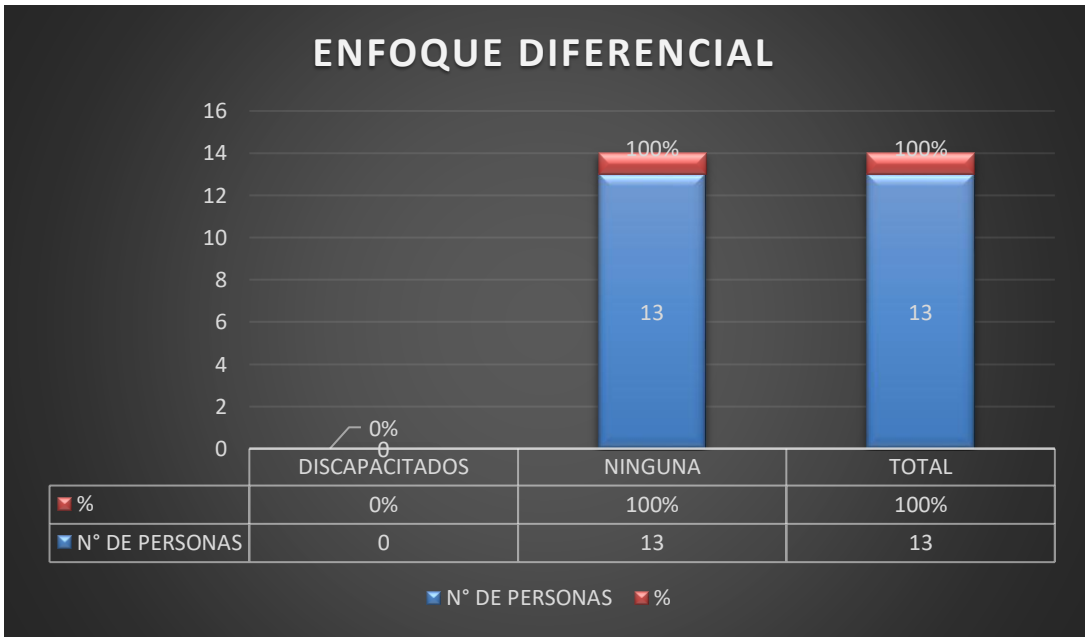
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que 53.8% de la población que asistió al ciclo con las gestantes se encuentra en el rango de (27 -59) años (adultez). El 46.2% se encuentra en el rango de 18- 26 años (juventud)

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 13 personas que asistieron a la sesión con las gestantes se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 13 personas, de las cuales eran 13 mujeres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas (6 x 100 = 66,6%)
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

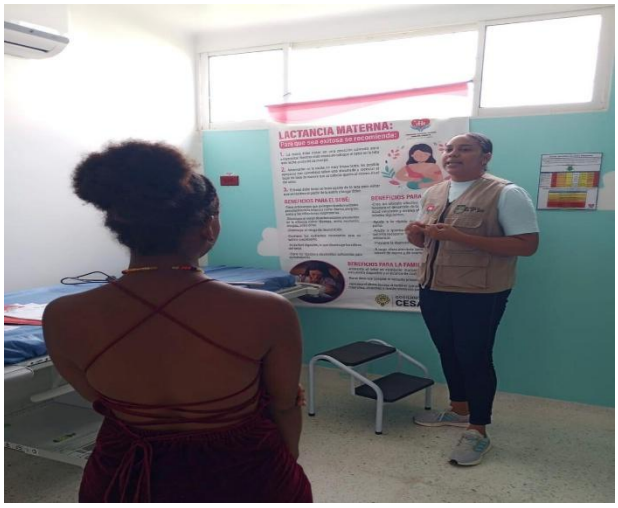
ANEXO 21: Carta de concertación sesión 6

ANEXO 22: lista de asistencia sesión 6

ANEXO23: Ficha Metodológica sesión 6

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Hora: 11:00am **Fecha: 10/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar **Sesión 6:** Promoción de prácticas de cuidado a las gestantes, fortalecimiento de vínculos afectivos de resguardo y cuidado de esta. 	**Hora: 11:00am** **Fecha: 10/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar **Sesión 6:** Promoción de prácticas de cuidado a las gestantes, fortalecimiento de vínculos afectivos de resguardo y cuidado de esta. 
Hora: 11:00am **Fecha: 10/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar	**Hora: 11:00am** **Fecha: 10/06/2025** **Lugar: C**entro de salud la loma cesar

Sesión 6: Promoción de prácticas de cuidado a las gestantes, fortalecimiento de vínculos afectivos de resguardo y cuidado de esta. 	**Sesión 6:** Promoción de prácticas de cuidado a las gestantes, fortalecimiento de vínculos afectivos de resguardo y cuidado de esta. 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **sesión 6:** Promoción de prácticas de cuidado a las gestantes, fortalecimiento de vínculos afectivos de resguardo y cuidado de esta.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal. participaran un total de 60 personas. **Sesión 7:** Fomento de factores protectores familiares y comunitarios.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Barrio divino niño etapa 1 y 2 . La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	11 de junio del 2025.

27. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

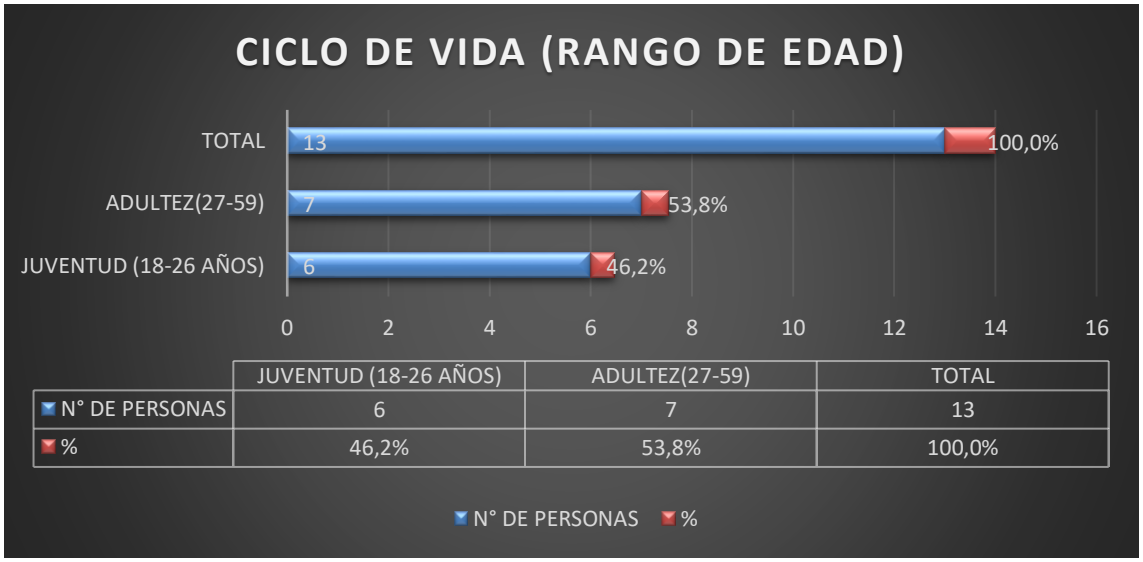
28. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio la actividad el día 11 de junio de 2025, a las 11:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva, se comienza el desarrollo en el barrio divino niño ya que los familiares de las gestantes muchos manifestaron que se sentía mejor realzar la actividad en el barrio, así mismo comenzando dándole la bienvenida a las gestantes y acompañantes, se explica a las gestantes y a la familia El fomento de factores protectores en embarazadas, tanto a nivel familiar como comunitario, se centra en el apoyo emocional y social de la gestante, la educación sobre el proceso de embarazo y cuidados, el acceso a información y recursos, y la creación de entornos que promuevan la salud y el bienestar, mediante la participación activa de la familia, amigos y la comunidad para asegurar una gestación y un parto saludables.

Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

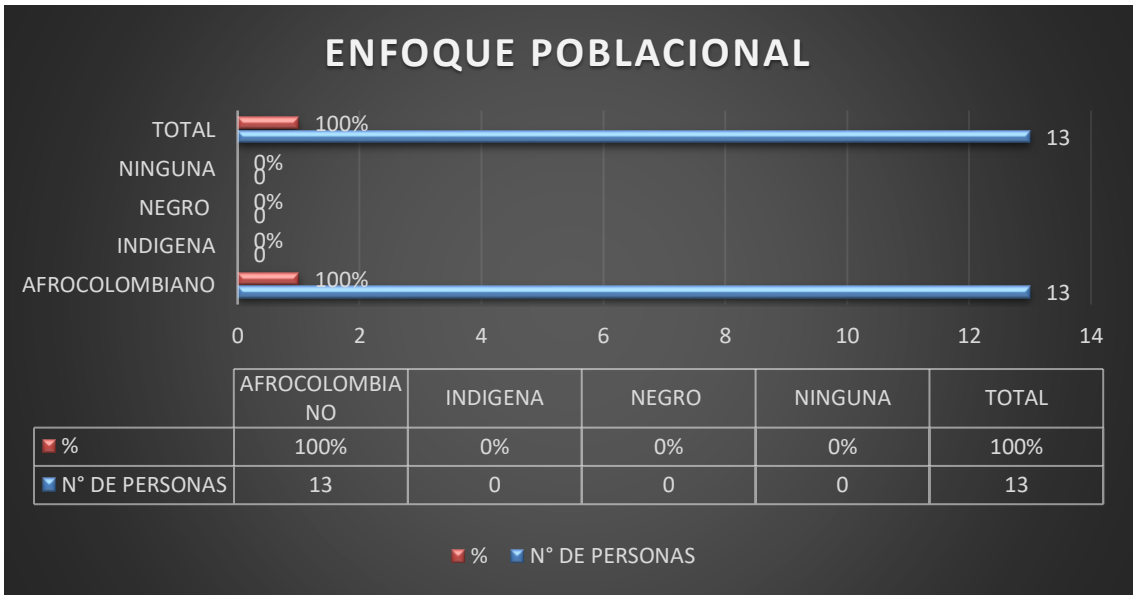
GRÁFICA N°1



	JUVENTUD (18-26 AÑOS)	ADULTEZ(27-59)	TOTAL
N° DE PERSONAS	6	7	13
%	46,2%	53,8%	100,0%

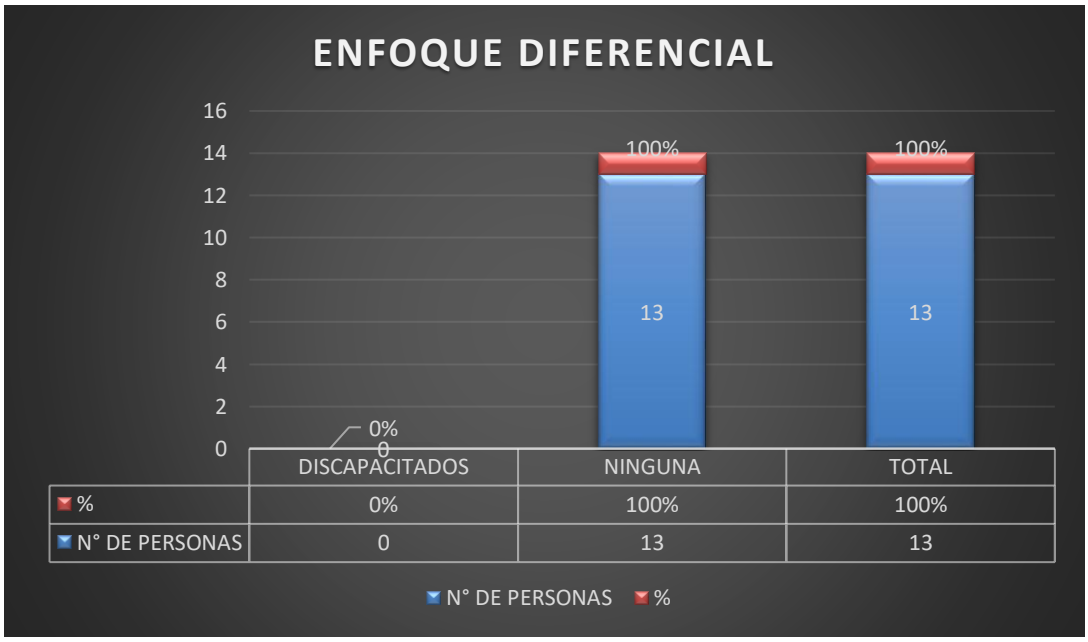
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que 53.8% de la población que asistió al ciclo con las gestantes se encuentra en el rango de (27 -59) años (adultez). El 46.2% se encuentra en el rango de 18- 26 años (juventud)

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 13 personas que asistieron a la sesión con las gestantes se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 13 personas, de las cuales eran 13 mujeres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas (7) x 100 = 77,7%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 24: Carta de concertación sesión 7

ANEXO 25: lista de asistencia sesión

ANEXO26: Ficha Metodológica sesión 7

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Hora: 11:00am **Fecha: 11/06/2025** **Sesión 7:** Fomento de factores protectores familiares y comunitarios. **Lugar: C**entro de salud la loma cesar. 	**Hora: 11:00am** **Fecha: 11/06/2025** **Sesión 7:** Fomento de factores protectores familiares y comunitarios. **Lugar: C**entro de salud la loma cesar. 
Hora: 11:00am **Fecha: 11/06/2025**	**Hora: 11:00am** **Fecha: 11/06/2025**

Sesión 7: Fomento de factores protectores familiares y comunitarios. **Lugar: C**entro de salud la loma cesar. 	**Sesión 7:** Fomento de factores protectores familiares y comunitarios. **Lugar: C**entro de salud la loma cesar. 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **Sesión 7:** Fomento de factores protectores familiares y comunitarios. **Lugar: C**entro de salud la loma cesar.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal. participaran un total de 60 personas. **Sesión 8:** Promoción de lactancia materna exclusiva y participación de la familia y de la comunidad.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Centro de salud Luis Alberto Monsalvo. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12 de junio del 2025.

29. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

30. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

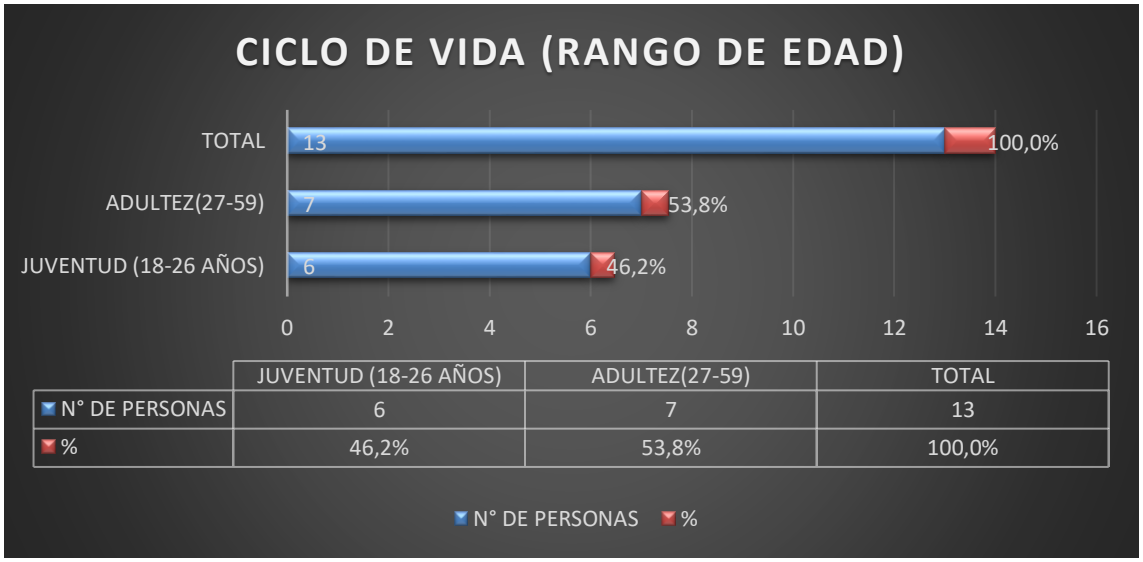
Se da inicio la actividad el día 12 de junio de 2025, a las 11:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva, se comienza el desarrollo en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo ya que con las gestantes del programa de control prenatal deben estar en un lugar donde sea cómodo por ende se concretó con el que se realizarían en el centro de salud, así mismo comenzando dándole la bienvenida a las gestantes y acompañantes, La lactancia

materna es crucial porque provee nutrición completa y adaptada, fortaleciendo el sistema inmunológico del bebé y protegiéndolo contra infecciones, al tiempo que favorece su desarrollo cognitivo y reduce riesgos de obesidad y enfermedades crónicas. Para la madre, disminuye el riesgo de algunos cánceres, facilita la recuperación postparto y fortalece el vínculo afectivo con su hijo, beneficios para el bebe La leche materna contiene todos los nutrientes, vitaminas y minerales en proporciones perfectas para el crecimiento y desarrollo del bebé, incluso se adapta a sus necesidades específicas, también Aporta anticuerpos e inmunoglobulinas que protegen al bebé contra infecciones (respiratorias, gastrointestinales, de oído), alergias y enfermedades crónicas como el asma, Favorece el desarrollo del sistema digestivo e inmune, reduce el riesgo de obesidad y puede mejorar el rendimiento intelectual. Se hace entrega de folleto donde dice la importancia de la buena postura para amamantar, se realizó dinámica lúdica con las gestantes donde ellas se sintieron feliz ya que se les dio incentivos, la dinámica trataba de como hacer el agarre del seno utilizando un buen agarre.

Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

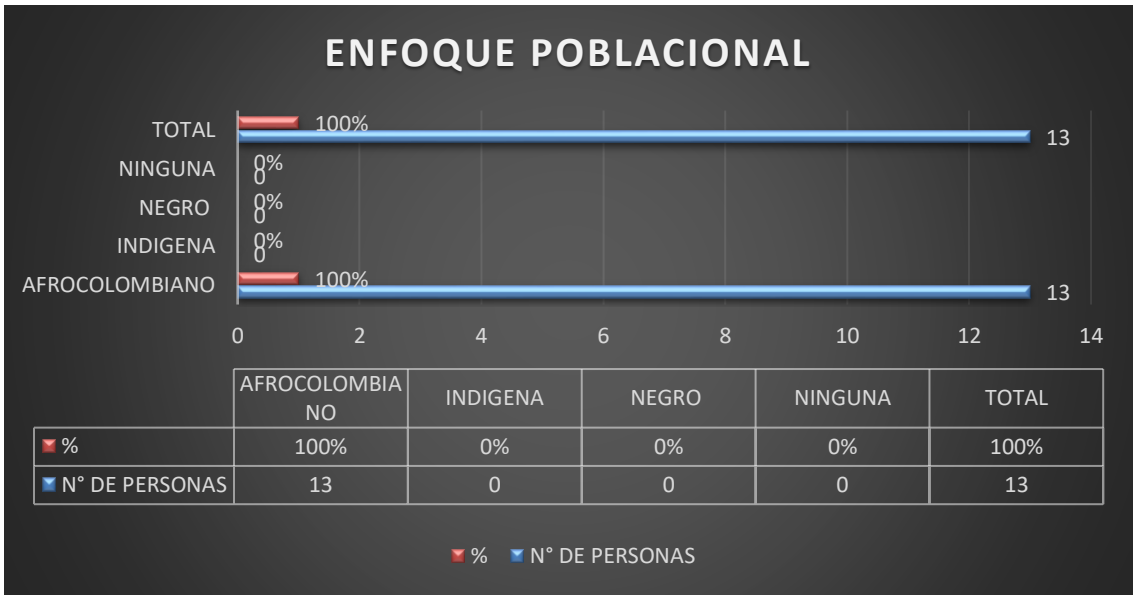
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



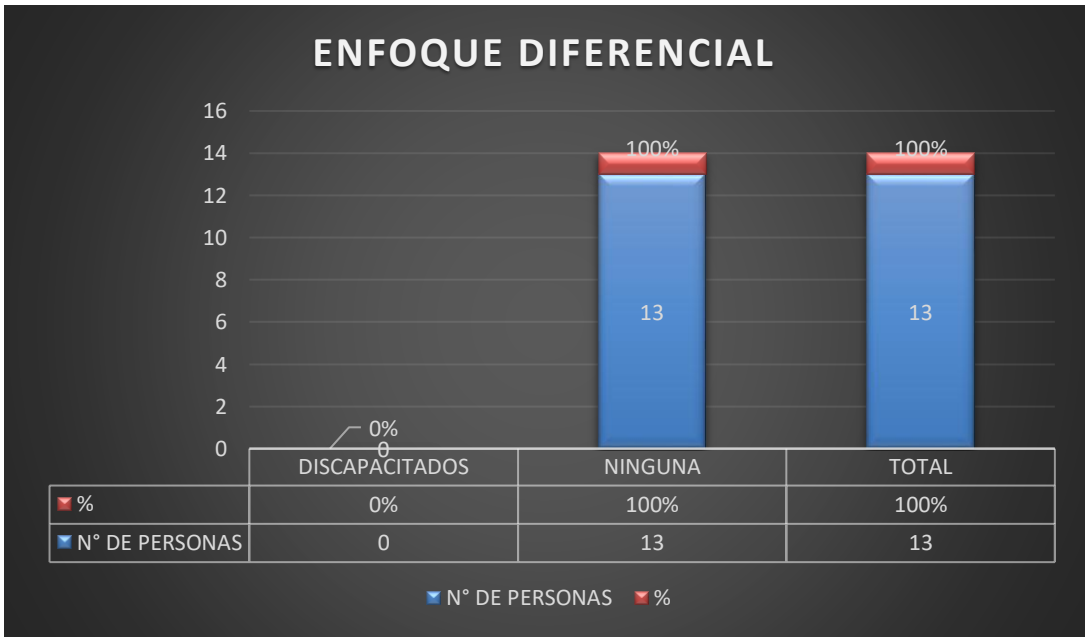
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que 53.8% de la población que asistió al ciclo con las gestantes se encuentra en el rango de (27 -59) años (adultez). El 46.2% se encuentra en el rango de 18- 26 años (juventud)

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 13 personas que asistieron a la sesión con las gestantes se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 13 personas, de las cuales eran 13 mujeres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas (8) x 100 = 88,8%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 27: Carta de concertación sesión 8

ANEXO 28: lista de asistencia sesión 8

ANEXO29: Ficha Metodológica sesión 8

ANEXO30: folleto

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Hora: 11:00am **Fecha: 12/06/2025** **Sesión 8:** Promoción de lactancia materna exclusiva y participación de la familia y de la comunidad. 	**Hora: 11:00am** **Fecha: 12/06/2025** **Sesión 8:** Promoción de lactancia materna exclusiva y participación de la familia y de la comunidad. 
Hora: 11:00am **Fecha: 12/06/2025**	**Hora: 11:00am** **Fecha: 12/06/2025**

Sesión 8: Promoción de lactancia materna exclusiva y participación de la familia y de la comunidad. 	**Sesión 8:** Promoción de lactancia materna exclusiva y participación de la familia y de la comunidad. 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **Sesión 8:** Promoción de lactancia materna exclusiva y participación de la familia y de la comunidad.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Realizará UN (1) ciclo (micro territorio priorizado) de educación y comunicación en salud materna cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo mínimo de 15 personas) para formar a mujeres y hombres en el tema de embarazos, signos de alarma para la mujer gestante, madres en periodo de lactancia materna y, Afianzamiento de aspectos del mantenimiento de la salud relacionados con la salud materna y perinatal. participaran un total de 60 personas. **Sesión 9:** Educación sobre prevención de abortos y acceso a la interrupción voluntaria del embarazo y post-saber
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Centro de salud Luis Alberto Monsalvo. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	13 de junio del 2025.

31. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

32. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio la actividad el día 13 de junio de 2025, a las 11:00am. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva,

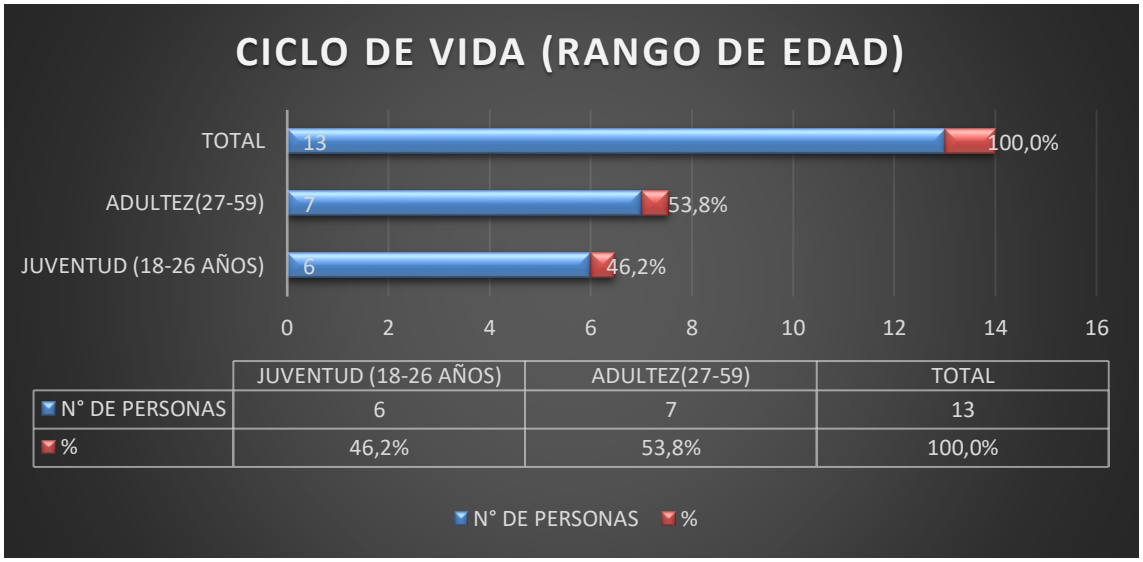
se comienza el desarrollo en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo ya que con las gestantes del programa de control prenatal deben estar en un lugar donde sea cómodo por ende se concretó con el que se realizarían en el centro de salud, así mismo comenzando dándole la bienvenida a las gestantes y acompañantes, de seguido se explica la IVE En Colombia, el aborto es legal hasta las 24 semanas de gestación sin necesidad de justificación, y después de este plazo bajo las causales establecidas por la Corte Constitucional. La atención debe ser integral, adaptada al contexto individual, y proporcionada por profesionales de salud para garantizar un procedimiento seguro, como lo recomiendan la Organización Mundial de la Salud, Se recomienda educación sexual y acceso a métodos de planificación familiar como medidas clave para prevenir embarazos no deseados y abortos inseguros.

As mismo se explica la OMS enfatizan que el acceso a servicios de aborto seguros y asequibles es un derecho fundamental a la salud, Se debe proporcionar información clara y científica sobre los métodos disponibles, sus riesgos y beneficios, sin imponer creencias personales. Es crucial apoyar la elección individual de la mujer y ofrecer atención que respete su autonomía, en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo tiene acceso se brindan información y servicios para acceder a una interrupción voluntaria del embarazo segura y legal en Colombia.

Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

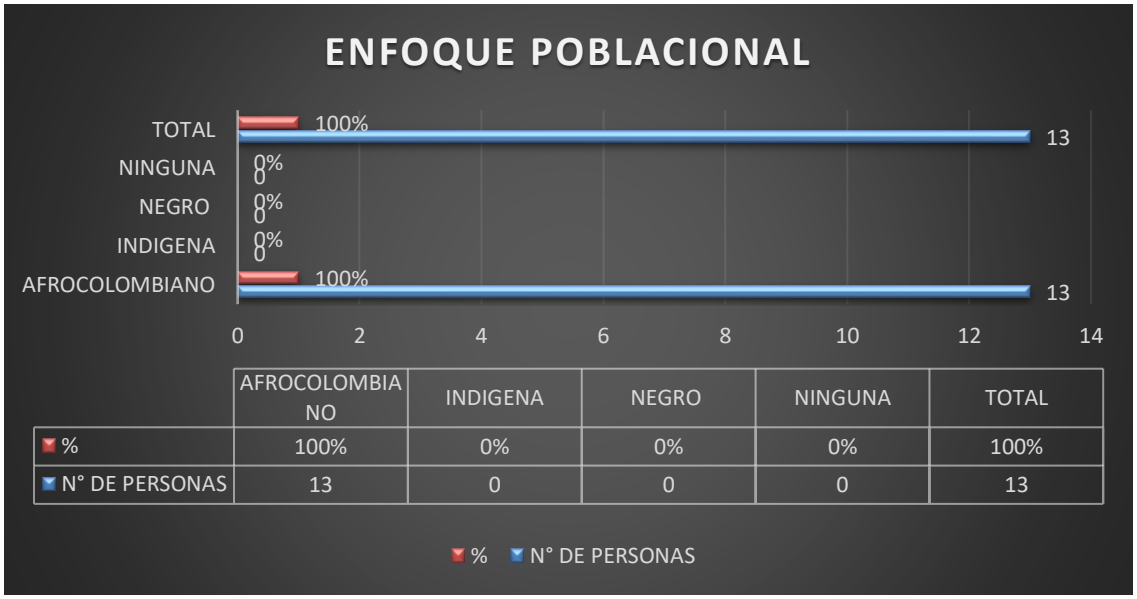
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



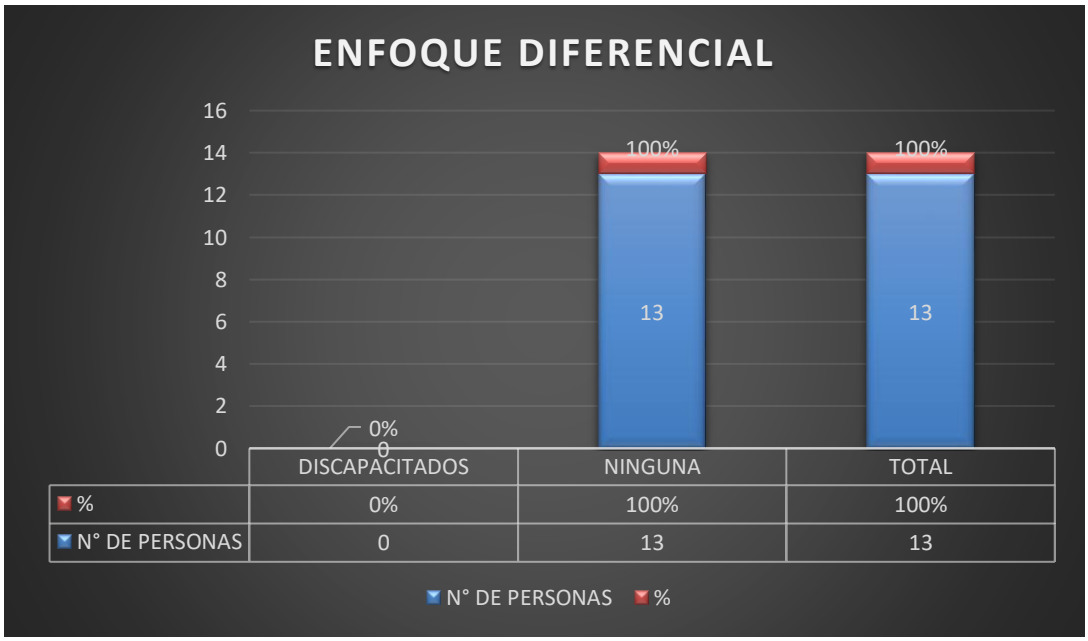
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que 53.8% de la población que asistió al ciclo con las gestantes se encuentra en el rango de (27 -59) años (adultez). El 46.2% se encuentra en el rango de 18- 26 años (juventud)

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 13 personas que asistieron a la sesión con las gestantes se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 13 personas, de las cuales eran 13 mujeres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas (9) x 100 = 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 31: Carta de concertación sesión 9

ANEXO 32: lista de asistencia sesión 9

ANEXO 33: Ficha Metodológica sesión 9

ANEXO 34: Post-saber 9

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

<table>
<tr>
<td>

Hora: 11:00am

Fecha: 12/06/2025</td>
<td>Hora: 11:00am

Fecha: 12/06/2025

Sesión 9: Educación sobre prevención de abortos y acceso a la interrupción voluntaria del embarazo y post-saber.

</td>
</tr>
</table>

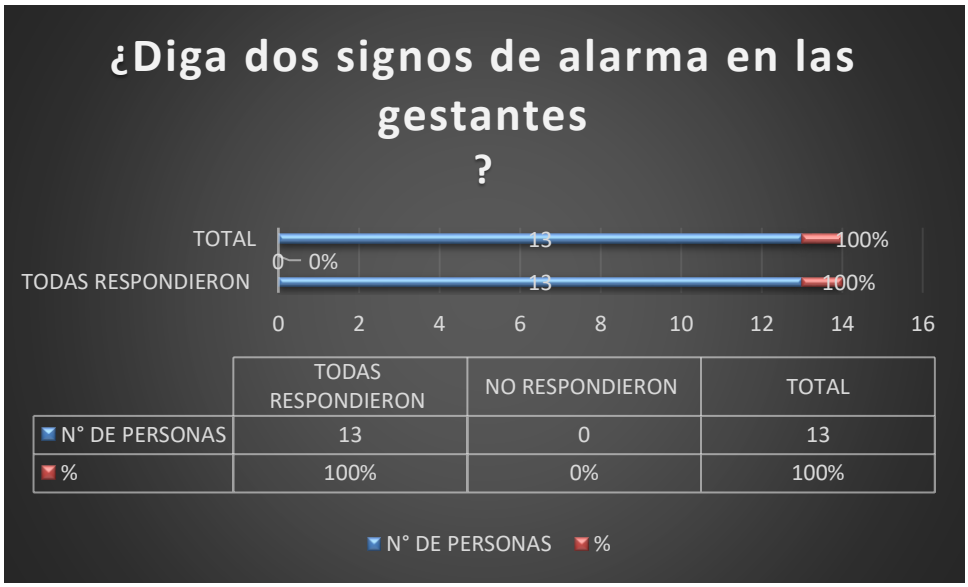
Sesión 9: Educación sobre prevención de abortos y acceso a la interrupción voluntaria del embarazo y post-saber	
Hora: 11:00am **Fecha: 12/06/2025** **Sesión 9:** Educación sobre prevención de abortos y acceso a la interrupción voluntaria del embarazo  y post-saber.	**Hora: 11:00am** **Fecha: 12/06/2025** **Sesión 9:** Educación sobre prevención de abortos y acceso a la interrupción voluntaria del embarazo y post-saber. 

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la **Sesión 9:** Educación sobre prevención de abortos y acceso a la interrupción voluntaria del embarazo y post-saber.

Nota: los posts saber fueron realizado en forma verbal donde se le preguntaba a cada una de las gestantes para corroborar que tan clara quedo la información tales como

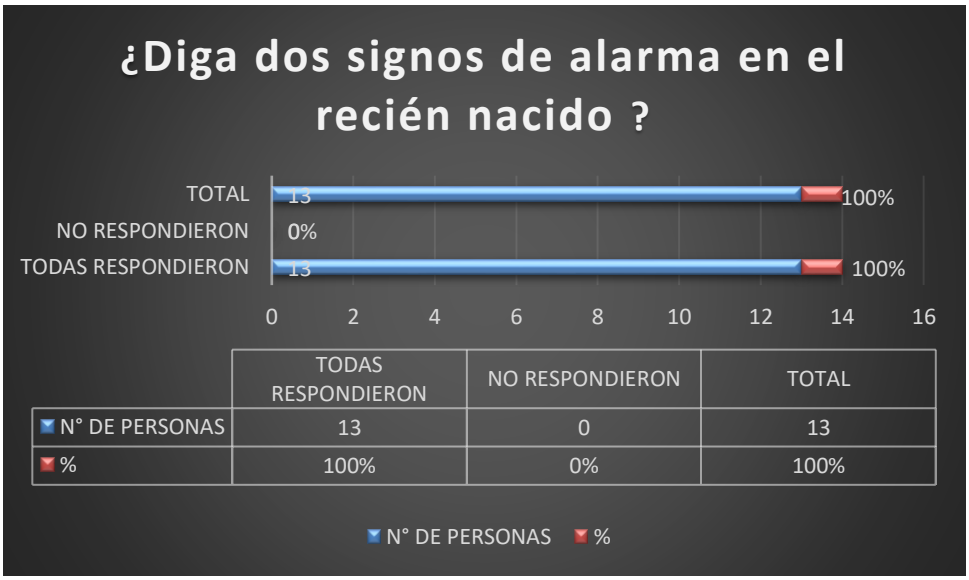
1) **Diga dos signos de alarma en las gestantes**
2) **Diga dos signos de alarma en el recién nacido**
3) **La lactancia materna exclusiva hasta los cuantos meses es**

Grafica 1 post-saber



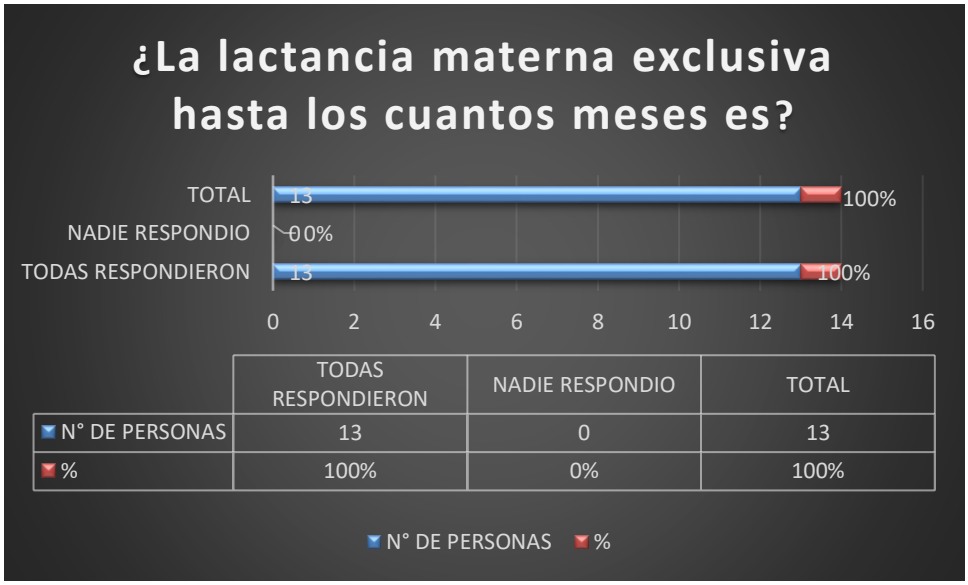
Análisis de gráfica: Se evidencia en la gráfica 1 las gestantes todas identificaron los signos de alarma en las gestantes. Con un porcentaje de 100%

Gráfica 2 post-saber



Análisis de gráfica: Se evidencia en la gráfica 2 las gestantes todas identificaron los signos de alarma en el recién nacido. Con un porcentaje de 100%

Graficas 3 post-saber



Análisis de gráfica: Se evidencia en la gráfica 3 la lactancia materna exclusiva manifestó todas que es hasta los 6 meses por lo tanto el porcentaje de 100% todas respondieron bien.

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	10 junio del 2025
ACTA N ° 001	ACTA N ° 001
DIMENSIÓN	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
ACTIVIDAD N ° 001	Concertación de la actividad con el presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2, señor Francisco Villalobos en este proceso de concertación se debe definir fecha y lugar de realización de las actividades de Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención de los derechos y deberes de la salud sexual y reproductiva.
OBJETIVO:	Concretar con el presidente de la junta de acción comunal las fechas y lugar de las actividades a realizar con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad.
LUGAR:	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2 LA LOMA – CESAR
DESARROLLO	
La reunión se inicia a las 03:00 pm con la participación del presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2 el señor Francisco Villalobos y la enfermera profesional de la dimensión salud sexual y reproductiva Elina Royero del PIC departamental, con un cordial saludo. Seguidamente se le comunica al presidente de la junta de acción comunal que su territorio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro -territorio priorizado, con el fin de desarrollar las actividades programadas en el cronograma en los cuales se van a desarrollar los días comenzando con el día 18 de junio conformando de seguido los días 2,3,4,6.7 y 8 del mes de julio donde será los días que se estará fortaleciendo la red social. Para Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención de los derechos y deberes de la salud sexual y reproductiva. Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible**.**	

ASISTENTES

Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

Fecha:10 de junio del 2025 **Hora**: 03:00 pm **Lugar:** Barrio divino niño etapa 1 y 2 	**Fecha**:10 de junio del 2025 **Hora**: 03:00 pm **Lugar:** Barrio divino niño etapa 1 y 2 
Fecha:10 de junio del 2025 **Hora**: 03:00 pm	**Fecha**:10 de junio del 2025 **Hora**: 03:00 pm

Lugar: Barrio divino niño etapa 1 y 2 	**Lugar:** Barrio divino niño etapa 1 y 2 

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ACTIVIDAD	Conformar y/o fortalecer una red social y comunitaria, sectoriales e intersectoriales que aporten a la prevención y atención de los derechos y deberes de la salud sexual y reproductiva.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Centro de salud Luis Alberto Monsalvo. La loma - Cesar
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 de junio del 2025.

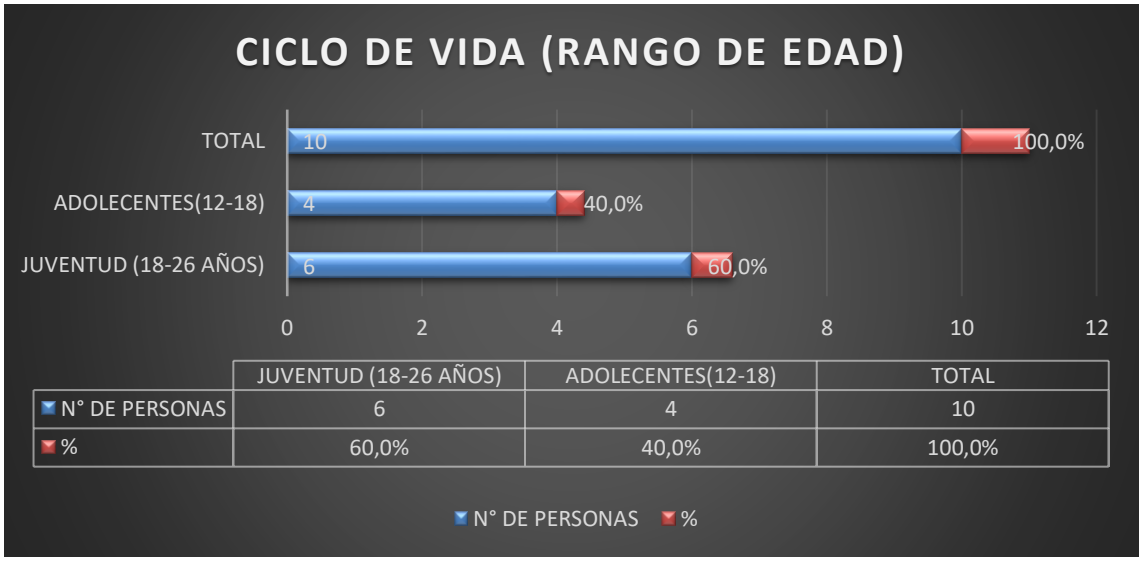
33. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito priorizado, entorno comunitario, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Barrio Divino niño etapa 1 y 2.

34. ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se da inicio la actividad el día 18 de junio de 2025, a las 03:00pm. Comenzando con un cordial saludo entre la enfermera profesional del PIC departamental Elina Royero encargada de la dimensión salud sexual y reproductiva, se comienza el desarrollo en el centro de salud Luis Alberto Monsalvo ya que manifestó el líder del barrio que por ser la actividad con las gestantes deben estar en un lugar donde sea cómodo por ende se concretó con el que se realizarían en el centro de salud, así mismo comenzando dándole la bienvenida a las gestantes y acompañantes. Explicando un poco de lo que será el desarrollo y el cronograma que se estará ejecutando con ellas con el fin de garantizar conocimiento donde ellas los van a tener en cuenta y poner en práctica con sus recién nacidos, el objetivó de la actividad. El autocuidado durante el embarazo y después del nacimiento se centra en mantener una buena salud física y mental, con controles prenatales adecuados, una dieta balanceada, ejercicio moderado y descanso suficiente. Es vital asistir a las citas médicas, evitar sustancias tóxicas y prepararse para el parto y el cuidado del recién nacido aprendiendo sobre alimentación y limpieza del cordón umbilical, también se les brindo educación del cuidado en el recién nacido lactando, la posición en la gestante al momento de a amamantar.
Finalizada la charla dirigida por parte de la enfermera profesional del PIC departamental se generará un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los asistentes mostraran su interés y participación por el tema abordado, seguido a esto se realizará el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos finalmente se procederá a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los asistentes su presencia e interés, al presidente de junta de acción comunal por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se le invitará a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

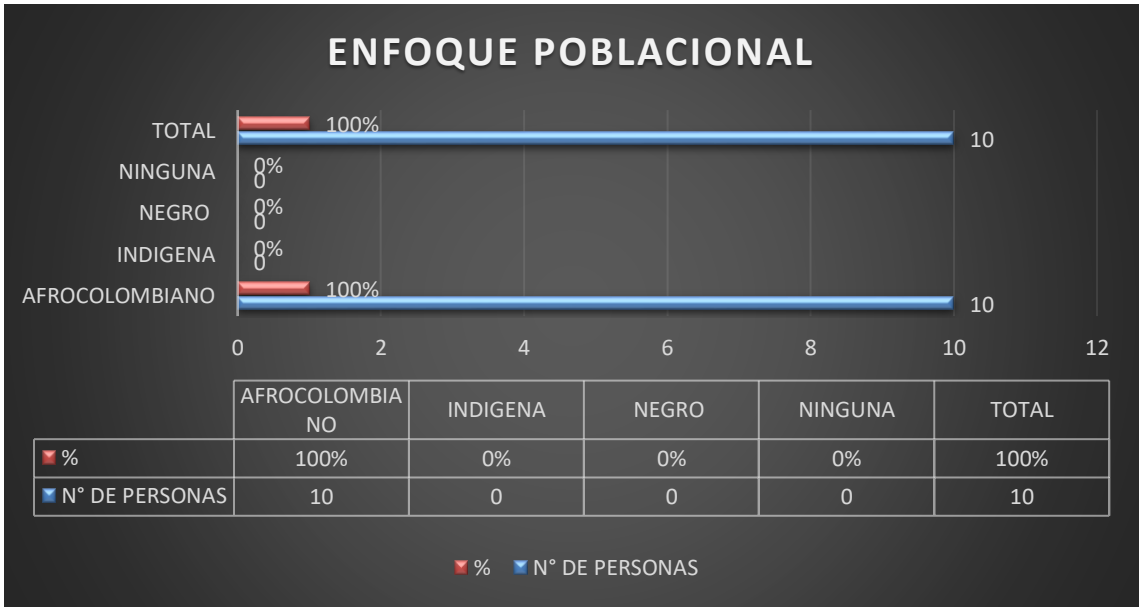
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRÁFICA N°1



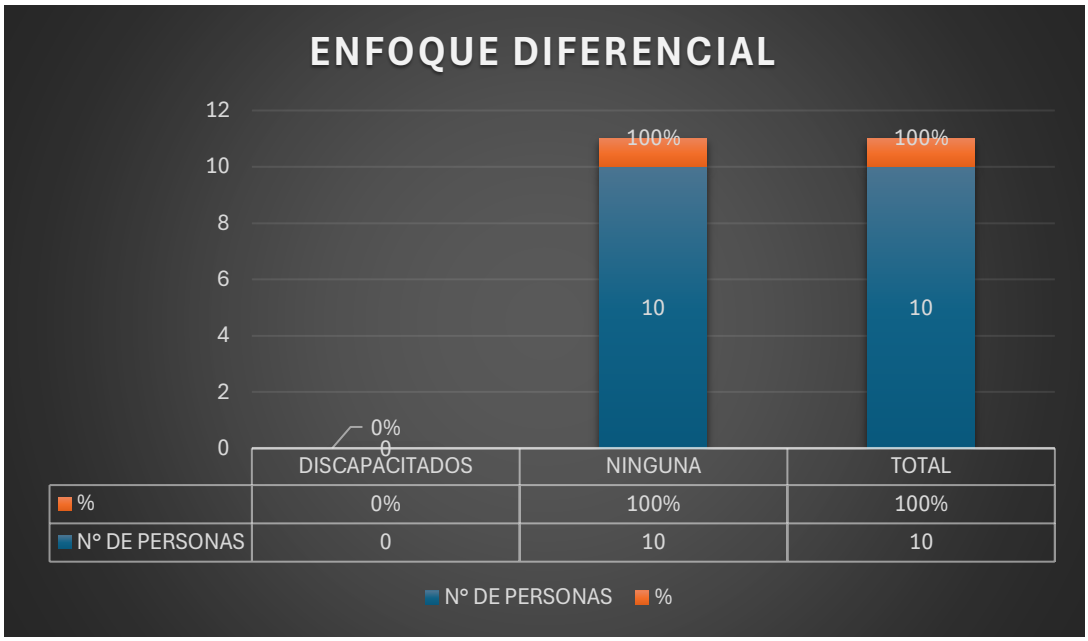
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1 que el 60% de la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de (18 -26) años (juventud). El 40.0% se encuentra en el rango de 12- 18 años (adolescentes)

GRÁFICA N°2



ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2 que 10 personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como afrocolombianos con un total de 100%.

GRÁFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que el 100% no pertenece a ningún enfoque diferencial.

A la sesión educativa en salud, entorno comunitario asistieron un total de 10 personas, de las cuales eran 10mujeres. La participación fue activa y permitió generar un espacio de diálogo y reflexión sobre la importancia del cuidado en salud para prevenir enfermedades cronicas no trasmisibles.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas (1) x 100 = 14,2%
INDICADOR DE RESULTADO

Red social y comunitaria fortalecida y consolidada en temas referente a las SSR

5. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1: Cronograma de actividades

ANEXO 2: Carta de invitación a la reunión de concertación con el líder comunitario del barrio Divino niño etapa 1 y 2.

ANEXO 3: Carta de invitación a asistencia sesión 1

ANEXO 4: Planilla de lista de asistencia a la concertación **1**

ANEXO 5: Planillas de listas de asistencias sesión 1

ANEXO 6: Ficha Metodológica sesión 1

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

<table>
<tr>
<td>

Hora: 03:00pm

Fecha: 03/06/2025

Lugar: centro de salud la loma cesar

Sesión 1: conforma la red social



</td>
<td>

Hora: 03:00pm

Fecha: 03/06/2025

Lugar: centro de salud la loma cesar

Sesión 1: conforma la red social



</td>
</tr>
<tr>
<td>



Hora: 03:00pm

Fecha: 03/06/2025

Lugar: centro de salud la loma cesar

Sesión 1: conforma la red social

</td>
<td>



Hora: 03:00pm

Fecha: 03/06/2025

Lugar: centro de salud la loma cesar

Sesión 1: conforma la red social

</td>
</tr>
</table>

8. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 1: Introducción y conformación de la red social.

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínimos 45 minutos con el mismo grupo las 9 sesiones. Cada grupo mínimo de 20 personas en la temática de fomentar el conocimiento en los trabajadores informales en derechos y deberes en el sistema general de riesgos laborales SGRL. **Sesion 5**. Que hacer ante un accidente de trabajo.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	2 de junio de 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA

Preparación de la concertación de la actividad con el líder comunitario francisco Villalobos, fue realizada y llevada el día 28 de mayo de 2025, a las 2:00 P.M. Comenzando por un saludo y la presentación de la SISO del PIC. El 2 de junio de 2025, a las 03:00 P.M, se da inicio a la quinta sesión por parte de la siso del PIC Departamental el tema a tratar es que hacer ante un accidente de trabajo. Según el Artículo 3 del Decreto 1295 de 1994:

“Accidente de trabajo es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte.” Un accidente de trabajo no es cualquier accidente, sino aquel que está directamente relacionado con el trabajo o el deber laboral. Es por esto que debe ser reportado a la ARL y evaluado médicamente.

Según lo establecido por el Sistema General de Riesgos Laborales (SGRL):

Qué hacer ante un accidente de trabajo.

1. Atender al trabajador de inmediato: Brinda primeros auxilios.

Si es necesario, trasládalo al centro médico más cercano, preferiblemente uno de la red de atención de la ARL (Administradora de Riesgos Laborales).

En caso de emergencia vital, puedes llevarlo a cualquier centro médico, y luego se coordina con la ARL.

2. Reporta el accidente: El empleador (o el jefe directo) debe reportar el accidente a la ARL en un plazo máximo de 2 días hábiles desde el momento en que ocurra.

¿Cómo reportarlo?

Diligenciando el Formulario de Reporte de Accidente de Trabajo (FURAT).

Puedes hacerlo en línea a través del portal de la ARL a la que está afiliado el trabajador.

3. Evaluación médica: El trabajador debe ser atendido por un profesional de salud de la red de la ARL. Se determinará si se trata de un accidente de trabajo según las condiciones en que ocurrió.

4. Seguimiento y rehabilitación: Si el accidente fue aceptado como laboral por la ARL:

Esta se encarga de cubrir los gastos médicos, incapacidades, rehabilitación, y si aplica, indemnizaciones o

pensión por invalidez. El trabajador debe seguir los controles y tratamientos indicados.

5. Investigación del accidente: El empleador, junto con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), debe realizar una investigación para: Determinar las causas del accidente. Proponer medidas correctivas o preventivas para evitar que vuelva a suceder.

Ejemplos de accidentes de trabajo:

- Un operario se corta la mano al usar una máquina.
- Un mensajero sufre un accidente de tránsito mientras hace una entrega.
- Una empleada se cae en las escaleras de la oficina.
- Un trabajador recibe una descarga eléctrica mientras instala cableado.
- Un empleado sufre quemaduras manipulando productos químicos en su jornada laboral.

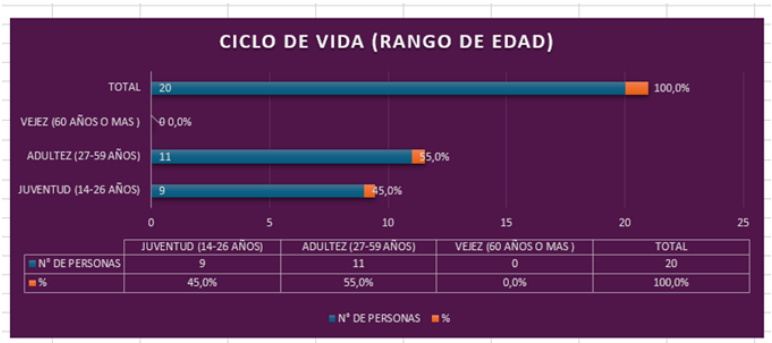
No se considera accidente de trabajo si:

- Ocurre por negligencia grave del trabajador (ejemplo: actuar bajo efectos del alcohol o drogas).
- Es un accidente fuera del horario y sin relación alguna con la actividad laboral.
- Es un hecho deliberado para obtener beneficios (fraude).

Seguidamente de explicar el tema a tratar se distribuyeron folletos que resumían la información clave que hacer ante un accidente de trabajo facilitando la comprensión y el acceso a los recursos a cada participante. Se dedicó tiempo para responder preguntas y resolver dudas de los trabajadores informales. Se solicitó retroalimentación a los participantes sobre la utilidad y claridad de la información proporcionada. Ellos respondieron acorde a la información suministrada.
Finalmente se procede a terminar la sesión 5 con el formato de asistencia. agradeciendo a la población su asistencia y participar en estas actividades. Nota aclaratoria: Se realizan visitas domiciliarias para lograr la convocatoria ya que algunos miembros de la sesión 1 no asistieron se le realizo la actividad en en sus lugares de trabajo. la invitación para la capacitación es para todos los trabajadores informales del barrio divino niño etapa 1 y 2

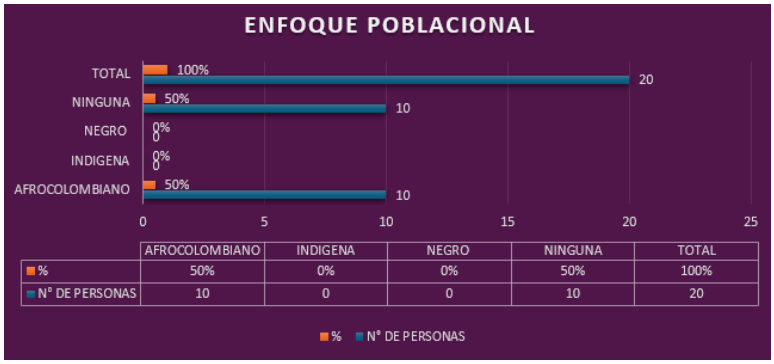
3.POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRAFICA N°1



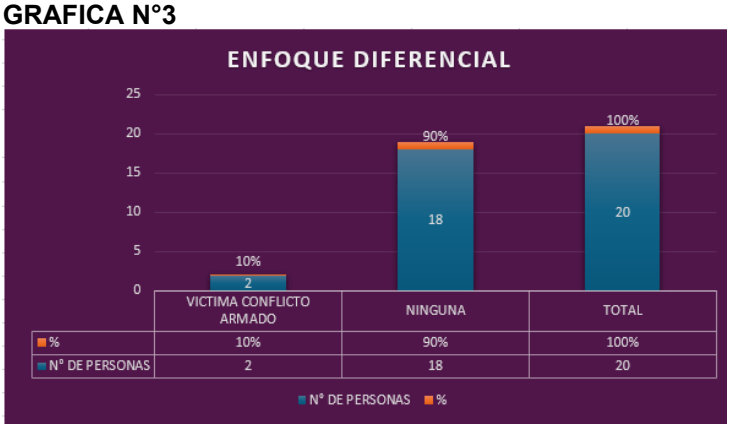
Se analiza que el 55% (11) personas de los participantes de la actividad se encuentran en el ciclo de vida de Adultez. El 45% (9) personas de los trabajadores informales del barrio Divino niño se encuentran el ciclo de vida Juventud. Entre los mienbros de la red 13 son hombres y 7 mujeres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional los trabajadores informales del barrio divino niño etapa 1 y 2 obteniendo un (10 personas) 50% son afrocolombianos y el otro 50% (10 personas) aseguran que no pertenecen a ningún enfoque poblacional.

GRAFICA N°3



Entre los trabajadores informales el 10% (2 personas) son víctimas del conflicto armado el otro 90% (18 personas) no presentan ningún enfoque diferencial.

4.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
5/9*100= 55,5%

Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas 20/20*100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Trabajadores con prácticas para el cuidado y protección de su salud.

Productos: Material educativo (folletos), Invitación e información comunitarias.
Alcance: Mejorar la seguridad y bienestar de los trabajadores informales en el barrio divino niño etapa 1 y 2. garantizar su comprensión y acceso a las prestaciones del sistema que estén muy bien informados para que puedan afiliarse al sistema de riesgos laborales.

5.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.
Debido a la poca asistencia de la población de trabajadores informales del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto, a los que no asistieron se le realizo la capacitación en sus lugares de trabajo.

6. ANEXOS

Anexo 21. Lista de asistencia Sesión 5

Anexo 22. Folleto sesión 5

Anexo 23. Invitación sesión 5

Anexo 24. Ficha metodologica sesion 5

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Fecha: 2 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.



Fecha: 2 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.



Fecha: 2 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.



Fecha: 2 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínimos 45 minutos con el mismo grupo las 9 sesiones. Cada grupo mínimo de 20 personas en la temática de fomentar el conocimiento en los trabajadores informales en derechos y deberes en el sistema general de riesgos laborales SGRL. **Sesion 6**. Exposiciones de los riesgos derivados de su labor.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	4 de junio de 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA

Preparación de la concertación de la actividad con el líder comunitario francisco Villalobos, fue realizada y llevada el día 30 de mayo de 2025, a las 2:00 P.M. Comenzando por un saludo y la presentación de la SISO del PIC. El 4 de junio de 2025, a las 03:00 P.M, se da inicio a la sesión 6 en la temática exposiciones de los riesgos derivados de su labor. Empezando por definir ¿Qué es un riesgo laboral? Es la posibilidad de que un trabajador sufra una lesión, enfermedad o accidente como consecuencia de su actividad laboral o del entorno en el que la realiza.

Los 7 tipos de riesgos laborales son:

1. Riesgos mecánicos
2. Riesgos biológicos
3. Riesgos físicos
4. Riesgos ergonómicos
5. Riesgos químicos
6. Riesgos psicosociales
7. Riesgos ambientales.

¿En qué consisten los Riesgos Mecánicos?

Los riesgos mecánicos derivan de la utilización de equipos defectuosos, operaciones en superficies inseguras, manipulación incorrecta de equipos de trabajo y maquinaria, trabajos en altura, entre otros y pueden causar graves consecuencias como: lesiones corporales, quemaduras, cortes o cualquier clase de contusión, enfermedades y la muerte.

¿En qué consisten los Riesgos Biológicos?

Por su parte, se entiende por Riesgos Biológicos a la exposición a virus, hongos, parásitos o bacterias que pueden dar lugar a la aparición de enfermedades de diversa naturaleza.

Este tipo de riesgos se encuentran en escuelas, guarderías, colegios y universidades, hospitales, laboratorios, personal de emergencias, residencias de ancianos o diversas ocupaciones al aire libre.

¿En qué consisten los Riesgos Físicos?

En contraste con lo que podríamos deducir, de todos los riesgos laborales, los riesgos físicos pueden ser los menos obvios. A pesar de su nombre, los riesgos físicos no siempre son algo que se pueda ver o tocar. Los riesgos físicos afectan a los trabajadores en condiciones climáticas extremas o entornos de trabajo nocivos.

¿Cuáles son los riesgos físicos más comunes?
Los riesgos físicos más frecuentes en el lugar de trabajo son:
•**Ruid**o: Provocan disminución de la capacidad de concentración, somnolencia, alteraciones en el rendimiento laboral, sordera, taquicardia, aumento de la tensión arterial, trastornos del sueño, etc.
•**Vibración:** Las máquinas, herramientas y vehículos originan vibraciones. Su manipulación puede generar lumbalgias, lesiones de muñeca, codo, calambres, hormiguillo, disminución de la fuerza de agarre, etc.

•**Radiaciones:** Las radiaciones son energía que se propaga en forma de ondas electromagnéticas. Desde el punto de vista de los efectos sobre la salud hay que distinguir entre:
1.Radiaciones ionizantes (pueden causar dermatitis, cataratas, cáncer, etc. y tienen su origen en reactores nucleares, rayos x, gammagrafía industrial).
2.Radiaciones no ionizantes: la radiación ultravioleta que puede causar quemaduras superficiales, enrojecimiento de piel, lesiones en ojos; la radiación infrarroja puede causar quemaduras en la piel y ojos, cataratas, etc.; microondas y radiofrecuencias causan un aumento de la temperatura corporal y la radiación láser puede causar lesiones de retina, quemaduras, etc.

•**Temperatura y humedad:** trabajos con condiciones severas, que provocan malestar general, disminución de la destreza manual e intelectual, congelación de miembros, muerte por parada cardiaca, calambres, agotamiento, deshidratación, golpe de calor, quemaduras, etc.

¿En qué consisten los Riesgos Ergonómicos?
Debido a los riesgos ergonómicos, se producen los trastornos músculo-esqueléticos (TME). Afectan principalmente a la espalda, el cuello, los hombros y las extremidades, e incluyen cualquier daño o trastorno de las articulaciones u otros tejidos. Los problemas de salud varían desde molestias y dolores leves hasta enfermedades más graves que requieren baja por enfermedad o tratamiento médico. También pueden provocar discapacidad e impedir que la persona afectada siga trabajando. Los principales problemas ergonómicos se producen normalmente por la adopción de posturas forzadas; por la manipulación manual de cargas; por la realización de movimientos repetitivos; y por la aplicación de fuerzas.
¿En qué consisten los Riesgos Químicos?
Las sustancias químicas penetran en el organismo principalmente por inhalación, absorción de la piel o ingestión. Los contaminantes químicos pueden estar presentes en: productos de limpieza, pinturas, ácidos, disolventes, vapores y humos que provienen de la soldadura, gases, materiales
inflamables, carburantes, solventes, explosivos, pesticidas, etc.

Efectos:
•**Corrosión:** Producen destrucción parcial o total de los tejidos con los que contacta (piel, ojos y sistema digestivo son las partes más afectadas).
•Irritación: Los irritantes causan inflamación de los tejidos con los que contacta.
•Reacciones alérgicas: Pueden ser dermatológicas o respiratorias, provocando cuadros de picores, rinitis, dermatitis de contacto, etc.
•Asfixia: Los asfixiantes ejercen su efecto al impedir la transferencia de oxígeno a los tejidos.
•Anestésicos y Narcóticos: Actúan como depresores del sistema nervioso central, provocando mareos, náuseas, etc., normalmente reversibles (disolventes industriales).
•Cáncer: Son agentes que inducen o potencian la aparición de cáncer.

¿En qué consisten los Riesgos Psicosociales?
Según la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo (EU-OSHA), los riesgos psicosociales en el trabajo son aquellos que están originados por una deficiente organización y gestión de las tareas y por un entorno social negativo. Los factores de riesgo psicosocial pueden afectar a la salud física, psíquica o social del trabajador.

Unas condiciones de trabajo que pueden provocar riesgos psicosociales son las siguientes:

- Carga de trabajo excesiva o presión de tiempo
- Demandas contradictorias
- Falta de claridad respecto a las funciones del trabajador
- Comunicación ineficaz
- Mala gestión de los cambios en el seno de la organización
- Falta de apoyo por parte de la dirección o los compañeros de trabajo
- Desavenencias en las relaciones interpersonales
- Acoso, agresión y violencia
- Dificultades a la hora de combinar los compromisos laborales y personales.

¿Cómo afectan a la salud los riesgos psicosociales?

Los efectos negativos sobre la salud de los trabajadores pueden ser, entre otros:

1.Irritabilidad, desánimo, ansiedad, agotamiento, depresión.

2. Dificultades de concentración, dificultades para tomar decisiones, dificultades para aprender nuevas cosas.

3. Adopción de hábitos nerviosos, agresividad, violencia.

¿En qué consisten los Riesgos Ambientales?

Por último, están los riesgos ambientales. Este tipo de riesgos están vinculados a fenómenos naturales como el calentamiento global y sus efectos, cada vez más impredecibles y extremos:

- Temperaturas extremas (calor y frío peligrosos)
- Precipitaciones extremas (lluvia y nieve)
- Niveles peligrosos de ruido
- Niveles peligrosos de radiación
- Contaminación (atmosférica y química)
- Escasez de lluvia e incremento de las sequías
- Ciclones y tormentas
- Plagas
- Crecidas de ríos y mares
- Desplazamientos de tierra
- Avalanchas
- Tormentas de agua, polvo y arena
- Incendios forestales

Esta tipología de riesgos ambientales también incluye a aquellos que tienen su causa en la actividad humana:

- Vertidos tóxicos.
- Nubes químicas.
- Efecto invernadero y destrucción de la capa de ozono.
- Posibles incendios de inmuebles.

¿Cuáles son los efectos de los riesgos ambientales en los trabajadores?

Algunos efectos son: calambres, deshidratación, insolación, golpe de calor, irritaciones, broncoespasmos, por enfriamiento, congelación, hipotermia, quemaduras, ahogamiento, etc.

Los riesgos de seguridad, mecánicos, químicos y biológicos tienen el mayor potencial de causar daño inmediato o severo, incluyendo muerte o incapacidad. Los riesgos ergonómicos y psicosociales, aunque menos evidentes, generan enfermedades incapacitantes a largo plazo y aumentan el riesgo de accidentes secundarios.

Tipo de riesgo	Potencial de daño
De seguridad	Alto (pueden causar muertes o accidentes graves)
Mecánicos	Alto (lesiones traumáticas, amputaciones)

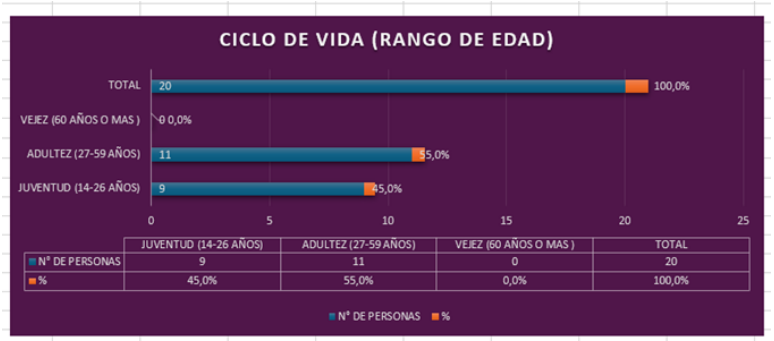
Tipo de riesgo	Potencial de daño
Químicos y biológicos	Alto si no hay protección adecuada (enfermedades graves o crónicas)
Psicosociales y ergonómicos	Medio a alto (afectan salud mental y física a largo plazo)

Se distribuyeron folletos que resumían la información clave que hacer ante un accidente de trabajo facilitando la comprensión y el acceso a los recursos a cada participante. Se dedicó tiempo para responder preguntas y resolver dudas de los trabajadores informales. Se solicitó retroalimentación a los participantes sobre la utilidad y claridad de la información proporcionada. Ellos respondieron acorde a la información suministrada.

Finalmente se procede a terminar la sesión 6 con el formato de asistencia. agradeciendo a la población su asistencia y participar en estas actividades. Nota aclaratoria: Se realizan visitas domiciliarias para lograr la convocatoria ya que algunos miembros de la sesión 1 no asistieron se le realizo la actividad en sus lugares de trabajo. la invitación para la capacitación es para todos los trabajadores informales del barrio divino niño etapa 1 y 2.

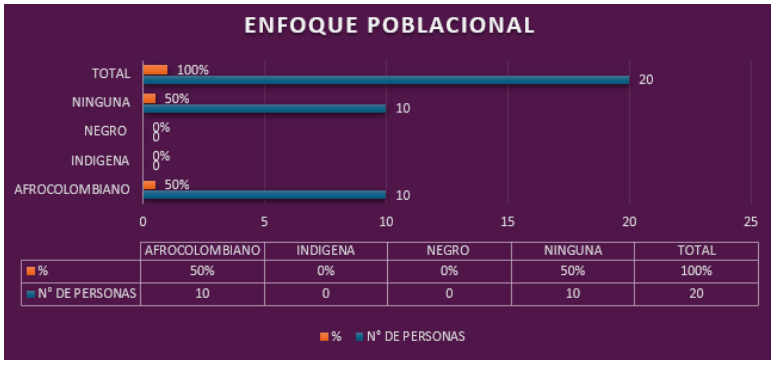
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRAFICA N°1



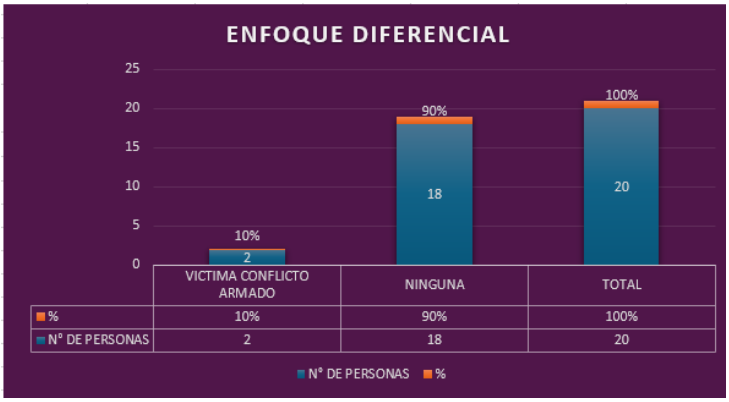
Se analiza que el 55% (11) personas de los participantes de la actividad se encuentran en el ciclo de vida de Adultez. El 45% (9) personas de los trabajadores informales del barrio Divino niño se encuentran el ciclo de vida Juventud. Entre los miembros de la red 13 son hombres y 7 mujeres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional los trabajadores informales del barrio divino niño etapa 1 y 2 obteniendo un (10 personas) 50% son afrocolombianos y el otro 50% (10 personas) aseguran que no pertenecen a ningún enfoque poblacional.

GRAFICA N°3



Entre los trabajadores informales el 10% (2 personas) son víctimas del conflicto armado el otro 90% (18 personas) no presentan ningún enfoque diferencial.

4.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
6/9*100= 66,6%

Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas 20/20*100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Trabajadores con prácticas para el cuidado y protección de su salud.

Productos: Material educativo (folletos), Invitación e información comunitarias.
Alcance: los trabajadores informales del barrio divino niño conozcan los riesgos derivados de la actividad laboral que realizan.

5.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.
Debido a la poca asistencia de la población de trabajadores informales del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto, a los que no asistieron se le realizo la capacitación en sus lugares de trabajo.

6. ANEXOS

Anexo 25. Lista de asistencia Sesión 6

Anexo 26. Folleto sesión 6

Anexo 27. Invitacion sesión 6

Anexo 28. Ficha metodolo

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

<table>
<tr>
<td>

Fecha: 4 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.</td>
<td>

Fecha: 4 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.</td>
</tr>
<tr>
<td>

Fecha: 4 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.</td>
<td>

Fecha: 4 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.</td>
</tr>
</table>

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínimos 45 minutos con el mismo grupo las 9 sesiones. Cada grupo mínimo de 20 personas en la temática de fomentar el conocimiento en los trabajadores informales en derechos y deberes en el sistema general de riesgos laborales SGRL. **Sesion 7**, Importancia del uso de EPP.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.

FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	5 de junio de 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA

Preparación de la concertación de la actividad con el líder comunitario francisco Villalobos, fue realizada y llevada el día 2 de junio de 2025, a las 10:00 A.M. Comenzando por un saludo y la presentación de la SISO del PIC. El 4 de junio de 2025, a las 03:00 P.M. el tema de la sesión 7 Importancia del uso de EPP, el uso correcto del EPP es fundamental para crear un entorno laboral seguro y proteger la salud y seguridad de los trabajadores, cumpliendo con las regulaciones y reduciendo costos.

¿Qué son los EPP?

Los Equipos de Protección Personal (EPP) son todos aquellos dispositivos, accesorios y vestimenta diseñados para proteger al trabajador contra uno o más riesgos que puedan amenazar su seguridad o salud durante la ejecución de una tarea.

Importancia del uso de EPP:

Reducción de accidentes y lesiones:
Protegen contra cortes, golpes, quemaduras, caídas, intoxicaciones, etc.

Cumplimiento legal: Su uso es obligatorio según la normativa laboral en Colombia (Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019).

Prevención de enfermedades ocupacionales:
Evitan la exposición a agentes biológicos, químicos o físicos nocivos.

Protección de la integridad física y la vida del trabajador.

Reducción de costos por incapacidades, sanciones o demandas.

Tipo de riesgo	EPP adecuado
Físico	Protectores auditivos, gafas, guantes térmicos
Químico	Mascarillas, guantes, trajes especiales
Biológico	Batas, guantes, tapabocas N95, caretas
Mecánico	Guantes anticorte, cascos, botas con punta de acero
Ergonómico	Fajas lumbares, tapetes antifatiga
Eléctrico	Guantes y botas dieléctricas, ropa ignífuga
Alturas	Arnés, líneas de vida, casco con barbuquejo

Consecuencias del no uso o mal uso de los EPP:

- Accidentes graves o mortales
- Incapacidades permanentes
- Enfermedades laborales crónicas

- Multas o sanciones para la empresa
- Pérdida de la capacidad productiva

Ejemplos de EPP

Guantes: Protegen las manos de lesiones, exposición a sustancias químicas y biológicas.

Mascarillas: Protegen contra la inhalación de partículas, vapores, gases y otros contaminantes.

Protección ocular: Incluye gafas de seguridad, protectores faciales y viseras, para proteger los ojos de salpicaduras, impactos y radiaciones.

Botas de seguridad: Protegen los pies de impactos, objetos punzantes y condiciones peligrosas en el entorno de trabajo.

Cascos: protegen la cabeza de golpes y caídas de objetos.

Trajes de protección. proporcionan protección corporal total contra agentes químicos, biológicos y radiaciones.

Ropa de alta visibilidad: Ayuda a que los trabajadores sean fácilmente identificables en entornos peligrosos, como obras en carretera.

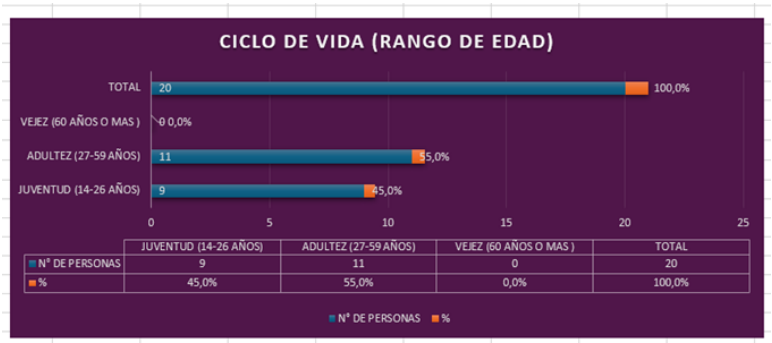
Responsabilidades sobre el EPP:

Empleador: Proveer los EPP sin costo, capacitar sobre su uso y mantenimiento, supervisar su correcta utilización

Trabajador: Usar los EPP de forma adecuada y permanente**, r**eportar daños o pérdidas**, c**uidar y mantener los EPP en buen estado

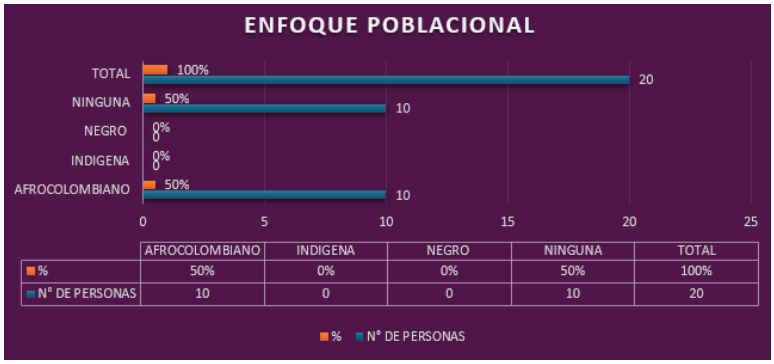
Se distribuyeron folletos que resumían la información clave que hacer ante un accidente de trabajo facilitando la comprensión y el acceso a los recursos a cada participante. Se dedicó tiempo para responder preguntas y resolver dudas de los trabajadores informales. Se solicitó retroalimentación a los participantes sobre la utilidad y claridad de la información proporcionada. Ellos respondieron acorde a la información suministrada. Finalmente se procede a terminar la sesión 7 con una frase “Tu protección no es opcional. ¡El EPP salva vidas!” se les entrega el formato de asistencia. Y se le agrade a la población su asistencia y participar en estas actividades. Nota aclaratoria: Se realizan visitas domiciliarias para lograr la convocatoria ya que algunos miembros de la sesión 1 no asistieron se le realizo la actividad en en sus lugares de trabajo. la invitación para la capacitación es para todos los trabajadores informales del barrio divino niño etapa 1 y 2.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE
GRAFICA N°1



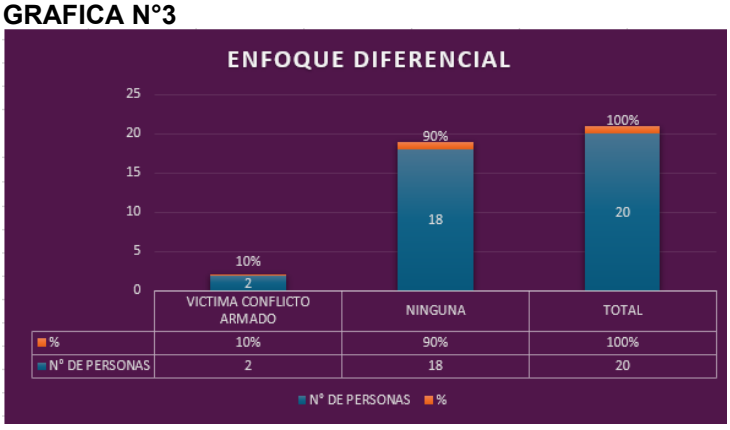
Se analiza que el 55% (11) personas de los participantes de la actividad se encuentran en el ciclo de vida de Adultez. El 45% (9) personas de los trabajadores informales del barrio Divino niño se encuentran el ciclo de vida Juventud. Entre los miembros de la red 13 son hombres y 7 mujeres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional los trabajadores informales del barrio divino niño etapa 1 y 2 obteniendo un (10 personas) 50% son afrocolombianos y el otro 50% (10 personas) aseguran que no pertenecen a ningún enfoque poblacional.

GRAFICA N°3



Entre los trabajadores informales el 10% (2 personas) son víctimas del conflicto armado el otro 90% (18 personas) no presentan ningún enfoque diferencial.

4.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
7/9*100= 77,7%

Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas 20/20*100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Trabajadores con prácticas para el cuidado y protección de su salud.

Productos: Material educativo (folletos), Invitación e información comunitarias.

Alcance: Concienciar a los trabajadores informales del barrio divino niño sobre la relevancia del uso correcto de los Equipos de Protección Personal (EPP) como una medida fundamental para prevenir accidentes y enfermedades laborales, dentro del marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

5.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.
Debido a la poca asistencia de la población de trabajadores informales del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto, a los que no asistieron se le realizo la capacitación en sus lugares de trabajo.

6. ANEXOS

Anexo 29. Lista de asistencia Sesión 7

Anexo 30. Folleto sesión 7

Anexo 31. Invitacion sesión 7

Anexo 32. Ficha metodologica sesion 7

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Fecha: 6 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.



Fecha: 6 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.



Fecha: 6 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.



Fecha: 6 de junio del 2025
Hora: 03:00 P.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

ACTIVIDAD 4.	Realizar UN (1) ciclo cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 2 grupo Madres ICBF y/o modalidad familiar, 1 grupo de gestores de red unidos y 1 grupo de las madres líderes de Mas familias en el tema de vacunación y prácticas claves AIEPI. sesión 4. importancia de las vacunas
LUGAR DE EJECUCIÓN micro territorio priorizado	CDI MIS PRIMEROS DIAS
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	3 Junio 2025

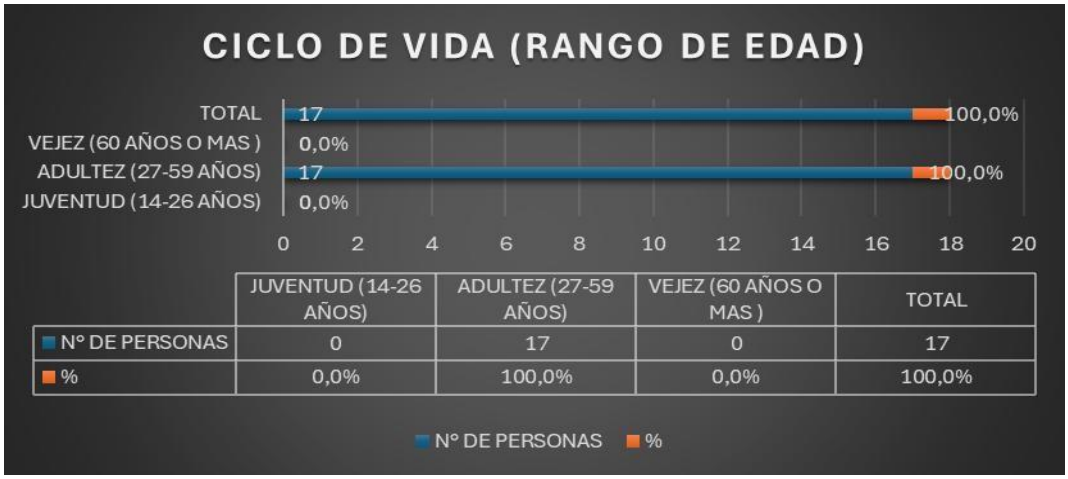
1. **ZONAS BENEFICIADAS** Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural La loma, entorno institucional,CDI mis priemros dias.

2.ACCIÓN DESARROLLADA. Se realizó invitación a través de concertación a la Coordinadora del CDI Mis Primeros Días, LUZ MARINA ALTAMAR, en La Loma Cesar, donde se da inicio la actividad programada a desarrollar la sesión 4. importancia de las vacunas, las actividades programadas en la dimensión del programa ampliado de inmunización en un tiempo estipulado de 45 minutos, en el entorno institucional con la población adultez, se dio inicio con la presentación de la Enfermera profesional del PIC departamental vigencia 2025, a cargo de la actividad ELINA ROYERO, seguido se les indico que las vacunas son fundamentales para proteger nuestra salud y la de nuestra comunidad, enfatizándoles que la importancia de las vacunas radica en que ayudan a prevenir enfermedades infecciosas graves y potencialmente mortales como el sarampión, la varicela, poliomielitis, el COVID 19 entre otros donde las profesora y cuidadoras de los niños de CDI estuvieron muy atentas y participativas con la temática, finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia, agradeciendo al grupo de madres cuidadoras, su valiosa asistencia en participar en esta cuarta sesión. Y quedamos con el compromiso de asistir a las próxima sesión que será el día 4 de junio 2025.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.

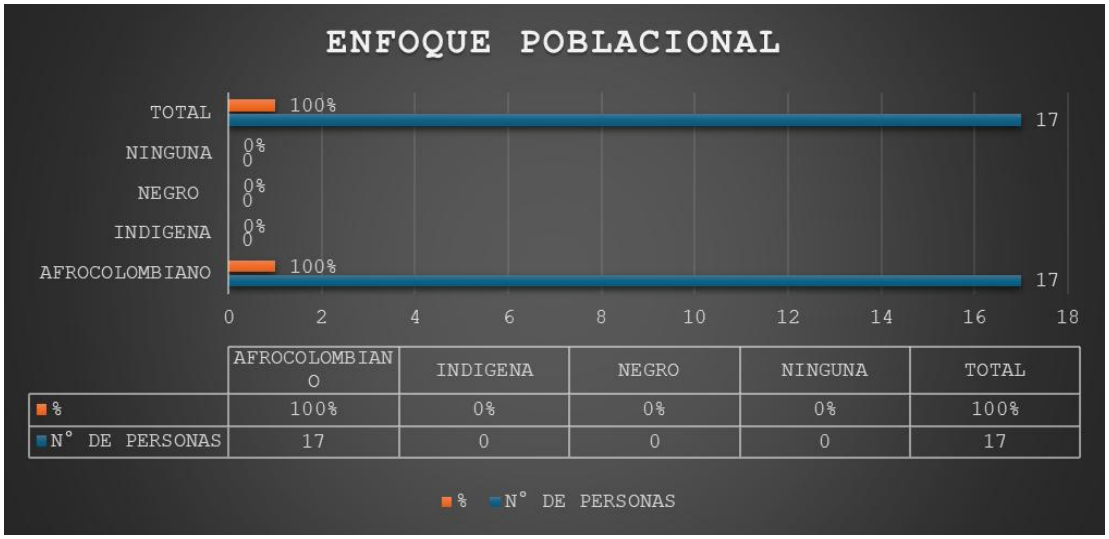
GRAFICA N°1.

Análisis de gráfica N°1:



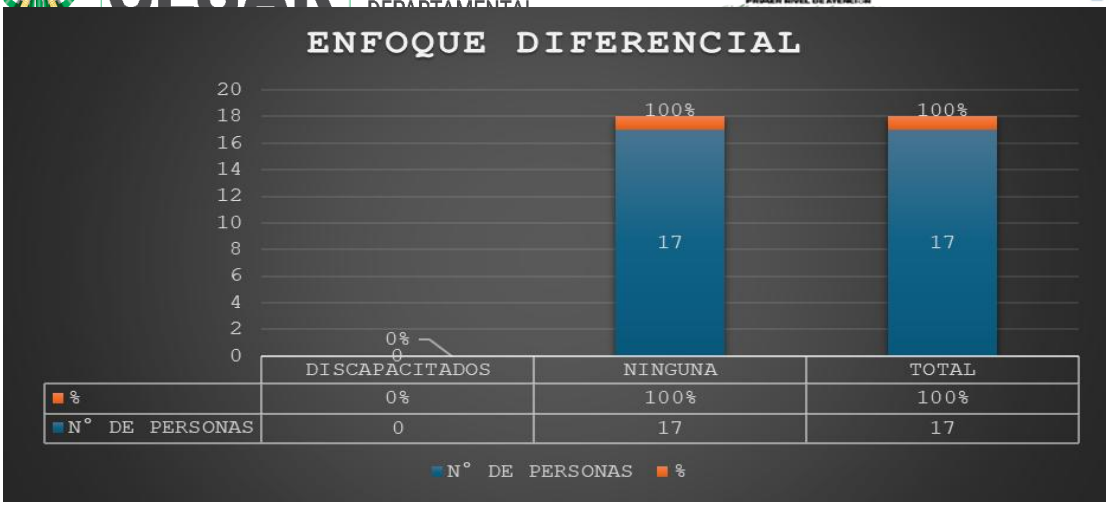
Se evidencia que el rango de edad de la población que asistió a la actividad en la gráfica Numero 1, fue 100% el rango de adultez.

GRAFICO N°2.



ANALISIS DE TABLA Y GRAFICA N°2: Se evidencia en la gráfica N° 2 de enfoque poblacional el 100% de las personas que asistieron son afrocolombiana.

GRAFICA N°3



ANALISIS DE GRAFICA N° 3: Se evidencia en la gráfica N° 3 de enfoque diferencial las 17 personas no pertenecen a este tipo de enfoque.

4.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD.

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100 = 4/9x100=44.4%
Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 100%
INDICADOR DEL RESULTADO. Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos
5.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultad para realizar la actividad.
6. **ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

Anexo 14. Acta de concertación 4
Anexo 15. Ficha metodológica 4
Anexo 16. Lista de Asistencia sesión 4

7. **REGISTRO FOTOGRAFICO**.

	
Fecha:3 junio 2023 Hora: 11:00AM Lugar. CDI mis primeros pasos	Fecha:3 junio 2023 Hora: 11:00AM

	Lugar. CDI mis primeros pasos
 Fecha:3 junio 2023 Hora: 11:00AM Lugar. CDI mis primeros pasos	 Fecha:3 junio 2023 Hora: 11:00AM Lugar. CDI mis primeros pasos

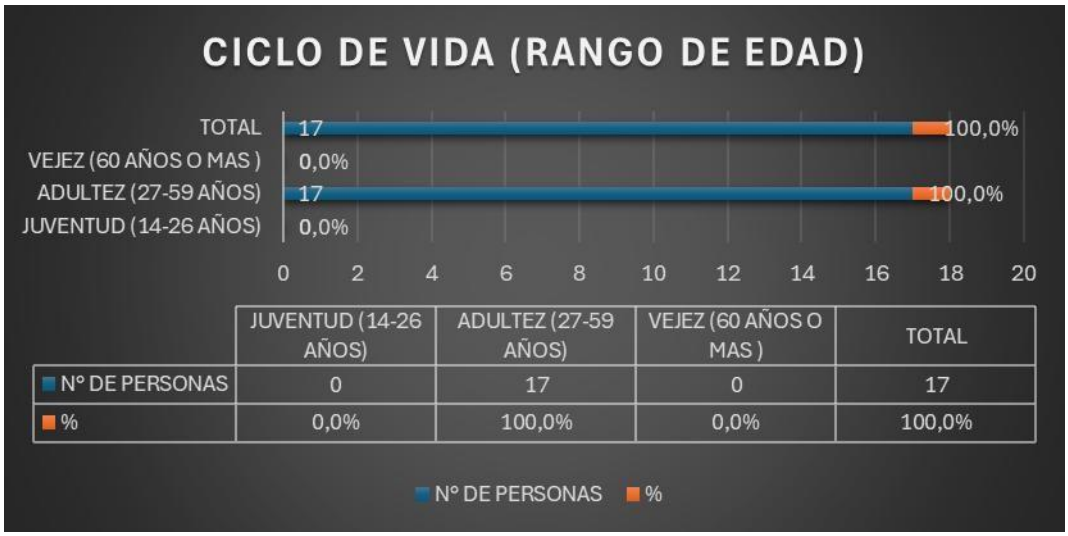
INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

ACTIVIDAD 5.	Realizar UN (1) ciclo cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 2 grupo Madres ICBF y/o modalidad familiar, 1 grupo de gestores de red unidos y 1 grupo de las madres líderes de Mas familias en el tema de vacunación y prácticas claves AIEPI**. sesión 5**. practicas claves AIEPI: práctica de la 1 a la 4
LUGAR DE EJECUCIÓN micro territorio priorizado	CDI MIS PRIMEROS DIAS
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	4Junio 2025

1.ZONAS BENEFICIADAS Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural La loma, entorno isntitucional,CDI mis primeros dias.

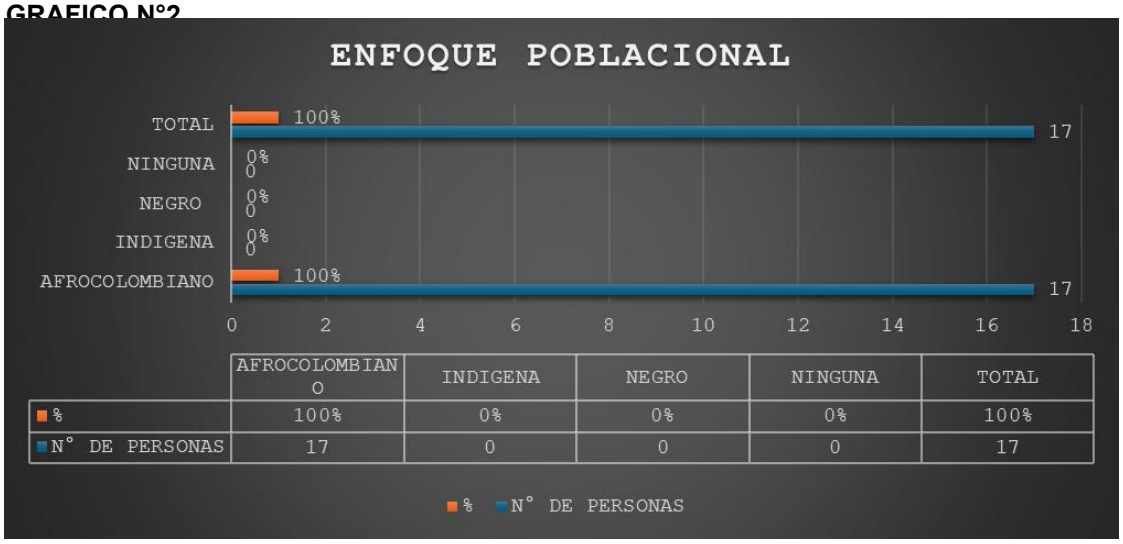
2.ACCIÓN DESARROLLADA. Se realizó invitación a través de concertación a la Coordinadora del CDI Mis Primeros Días, LUZ MARINA ALTAMAR, en La Loma Cesar, donde se da inicio la actividad programada a desarrollar la sesión 5 practicas claves AIEPI: práctica de la 1 a la 4, las actividades programadas en la dimensión del programa ampliado de inmunización en un tiempo estipulado de 45 minutos, en el entorno institucional con la población adultez, se dio inicio con la presentación de la Enfermera profesional del PIC departamental vigencia 2025, a cargo de la actividad ELINA ROYERO, seguido se les indico que la (AIEPI) la atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia es una estrategia de la organización mundial de la salud y UNICEF para mejorar la salud de los niños menores de 5 años, se les mencionaron algunas claves tales como evaluar y clasificar, tratamiento adecuado, administración de medicamentos, monitoreo y seguimiento, donde las profesora y cuidadoras de los niños de CDI estuvieron muy atentas y participativas con la temática, finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia, agradeciendo al grupo de madres cuidadoras, su valiosa asistencia en participar en esta quinta sesión. Y quedamos con el compromiso de asistir a la próxima sesión que será el día 5 de junio 2025.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.
GRAFICA N°1



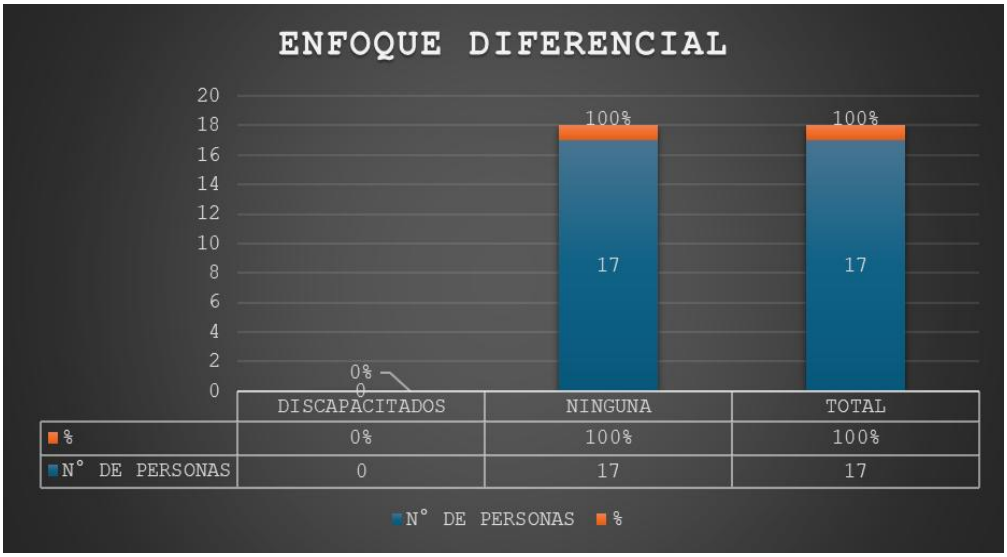
Análisis de gráfica:
Se evidencia que el rango de edad de la población que asistió a la actividad en la gráfica Numero 1, fue 100% el rango de adultez.

GRAFICO N°2



ANALISIS DE TABLA Y GRAFICA: Se evidencia en la gráfica N° 2 de enfoque poblacional el 100% de las personas que asistieron son afrocolombiana.

GRAFICA N°3



ANALISIS DE GRAFICA: Se evidencia en la gráfica N° 3 de enfoque diferencial las 17 personas no pertenecen a este tipo de enfoque.

4.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD.

Número de sesiones realizadas (5) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100 = 5/9x100=55.5%

Número de personas que reciben la intervención (17) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (17) X 100 = 100%

INDICADOR DEL RESULTADO. Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presento dificultad para realizar la actividad.

6. **ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

Anexo 17. Acta de concertación 5
Anexo 18. Ficha metodológica 5
Anexo 19. Lista de asistencia 5

7. **REGISTRO FOTOGRAFICO**

 Fecha. 4 junio 2025 Hora. 11:00AM Lugar. CDI mis primeros días	 Fecha. 4 junio 2025 Hora. 11:00AM Lugar.CDI mis primeros días
 Fecha. 4 junio 2025 Hora. 11:00AM Lugar. DI mis primeros días	 Fecha. 4 junio 2025 Hora. 11:00AM Lugar.CDI mis primeros días

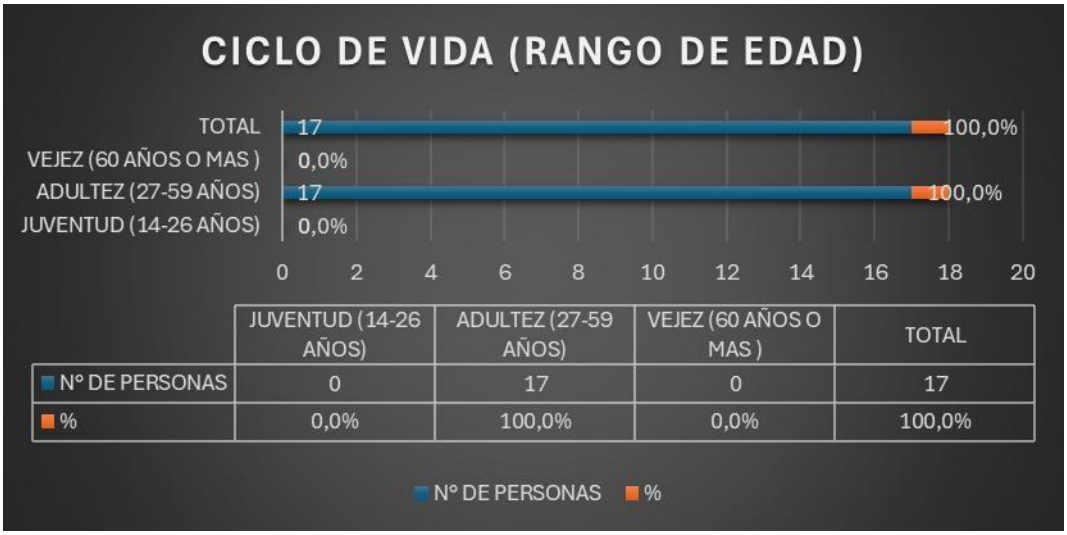
INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

ACTIVIDAD 6.	Realizar UN (1) ciclo cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 2 grupo Madres ICBF y/o modalidad familiar, 1 grupo de gestores de red unidos y 1 grupo de las madres líderes de Mas familias en el tema de vacunación y prácticas claves AIEPI. sesión 6. practicas claves AIEPI: práctica de la 5 a la 8
LUGAR DE EJECUCIÓN micro territorio priorizado	CDI MIS PRIMEROS DIAS
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	5Junio 2025

1.ZONAS BENEFICIADAS Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural La loma, entorno comunitario, CDI mis primeros dias.

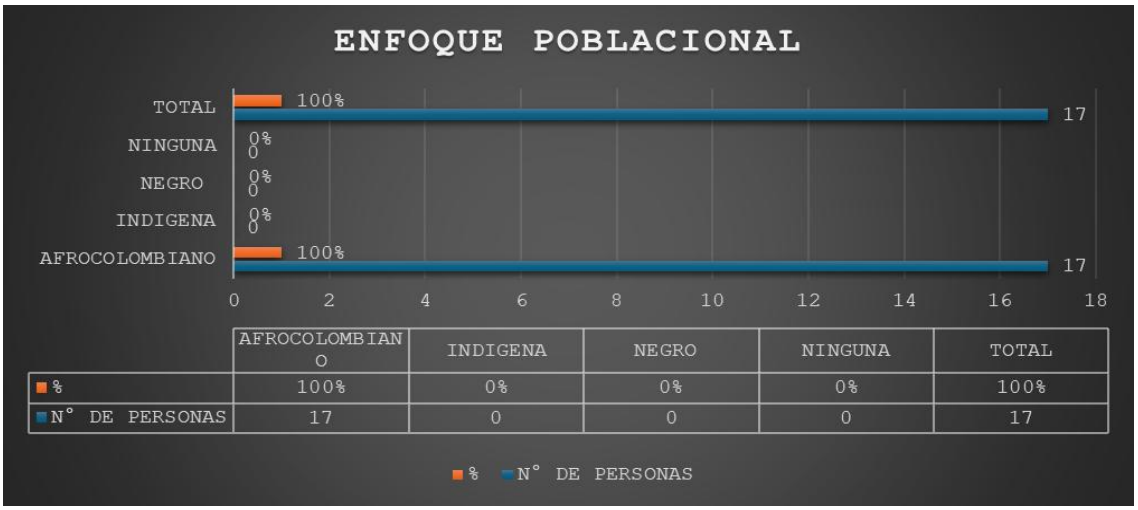
2.ACCIÓN DESARROLLADA. Se realizó invitación a través de concertación a la Coordinadora del CDI Mis Primeros Días, LUZ MARINA ALTAMAR, en La Loma Cesar, donde se da inicio la actividad programada a desarrollar la sesión 5 practicas claves AIEPI: práctica de la 5 a la 8, las actividades programadas en la dimensión del programa ampliado de inmunización en un tiempo estipulado de 45 minutos, en el entorno institucional con la población adultez, se dio inicio con la presentación de la Enfermera profesional del PIC departamental vigencia 2025, a cargo de la actividad ELINA ROYERO, seguido se les indico que las practicas claves AIEPI son fundamentales para mejorar la salud de los niños menores de 5 años, al seguir estas prácticas los profesionales de la salud pueden proporcionar atención de alta calidad y reducir la morbilidad y mortalidad infantil, las profesora y cuidadoras de los niños de CDI estuvieron muy atentas y participativas con la temática, finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia, agradeciendo al grupo de madres cuidadoras, su valiosa asistencia en participar en esta sexta sesión. Y quedamos con el compromiso de asistir a la próxima sesión que será el día 10 de junio 2025.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.

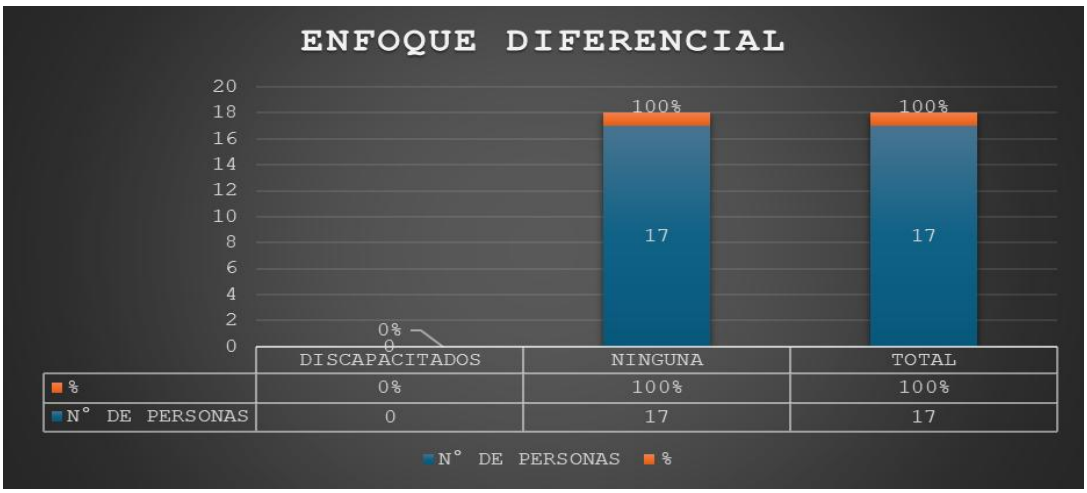


Análisis de gráfica:
Se evidencia que el rango de edad de la población que asistió a la actividad en la gráfica Numero 1, fue 100% el rango de adultez.

GRAFICO N°2.



ANALISIS DE TABLA Y GRAFICA: Se evidencia en la gráfica N° 2 de enfoque poblacional el 100% de las personas que asistieron son afrocolombiana.



GRAFICA N°3

ANALISIS DE GRAFICA: Se evidencia en la gráfica N° 3 de enfoque diferencial las 17 personas no pertenecen a este tipo de enfoque.

4.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD.

Número de sesiones realizadas (6) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100 = 6/9x100=66.6%

Número de personas que reciben la intervención (17) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (17) X 100 = 100%

INDICADOR DEL RESULTADO. Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los

entornos

5.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultad para realizar la actividad.

6. **ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

Anexo 20. Acta de concertación 6
Anexo 21. Ficha metodológica 6
Anexo 22. Lista de asistencia sesión 6

7. **REGISTRO FOTOGRAFICO**

<table>
<tr>
<td>

Fecha. 5 junio 2025
Hora. 11:00AM
Lugar. CDI mis primeros días</td>
<td>

Fecha. 5 junio 2025
Hora. 11:00AM
Lugar. CDI mis primeros días</td>
</tr>
<tr>
<td>

Fecha. 5 junio 2025
Hora. 11:00AM
Lugar. CDI mis primeros días</td>
<td>

Fecha. 5 junio 2025
Hora. 11:00AM
Lugar. CDI mis primeros días</td>
</tr>
</table>

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

ACTIVIDAD 7.	Realizar UN (1) ciclo cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas)

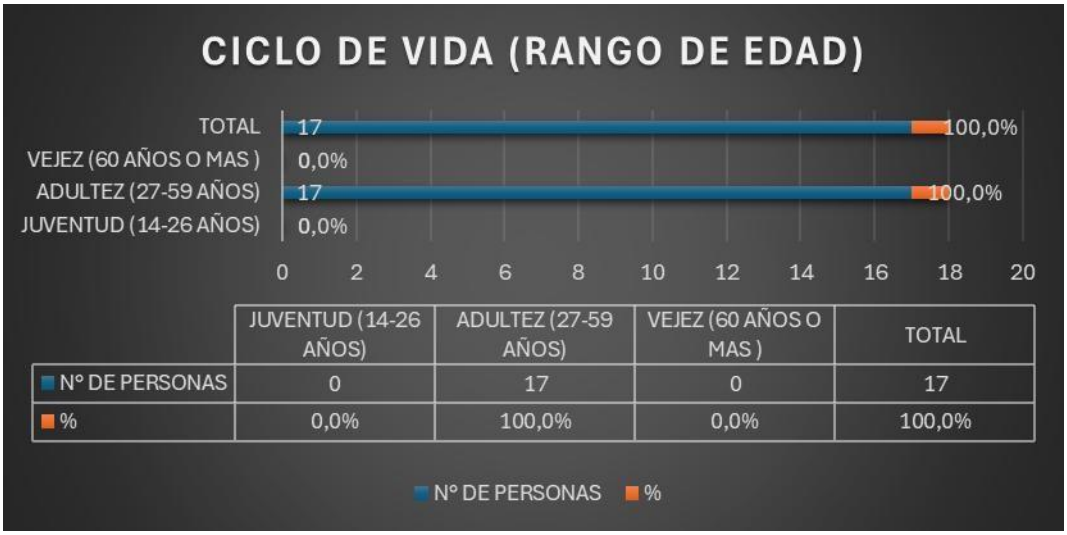
	con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 2 grupo Madres ICBF y/o modalidad familiar, 1 grupo de gestores de red unidos y 1 grupo de las madres líderes de Mas familias en el tema de vacunación y prácticas claves AIEPI. sesión 7. practicas claves AIEPI: práctica de la 9 a la 12
LUGAR DE EJECUCIÓN micro territorio priorizado	CDI MIS PRIMEROS DIAS
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	10Junio 2025

1.ZONAS BENEFICIADAS Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural La loma, entorno institucional, CDI mis primeros pasos.

2.ACCIÓN DESARROLLADA. Se realizó invitación a través de concertación a la Coordinadora del CDI Mis Primeros Días, LUZ MARINA ALTAMAR, en La Loma Cesar, donde se da inicio la actividad programada a desarrollar la sesión 5 practicas claves AIEPI: práctica de la 9 a la 12, las actividades programadas en la dimensión del programa ampliado de inmunización en un tiempo estipulado de 45 minutos, en el entorno institucional con la población adultez, se dio inicio con la presentación de la Enfermera profesional del PIC departamental vigencia 2025, a cargo de la actividad ELINA ROYERO, seguido se les indico que las practicas claves AIEPI son fundamentales para mejorar la salud de los niños menores de 5 años, al seguir estas prácticas los profesionales de la salud pueden proporcionar atención de alta calidad y reducir la morbilidad y mortalidad infantil, las profesora y cuidadoras de los niños de CDI estuvieron muy atentas y participativas con la temática, finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia, agradeciendo al grupo de madres cuidadoras, su valiosa asistencia en participar en esta séptima sesión. Y quedamos con el compromiso de asistir a la próxima sesión que Sera el día 11 de junio 2025.

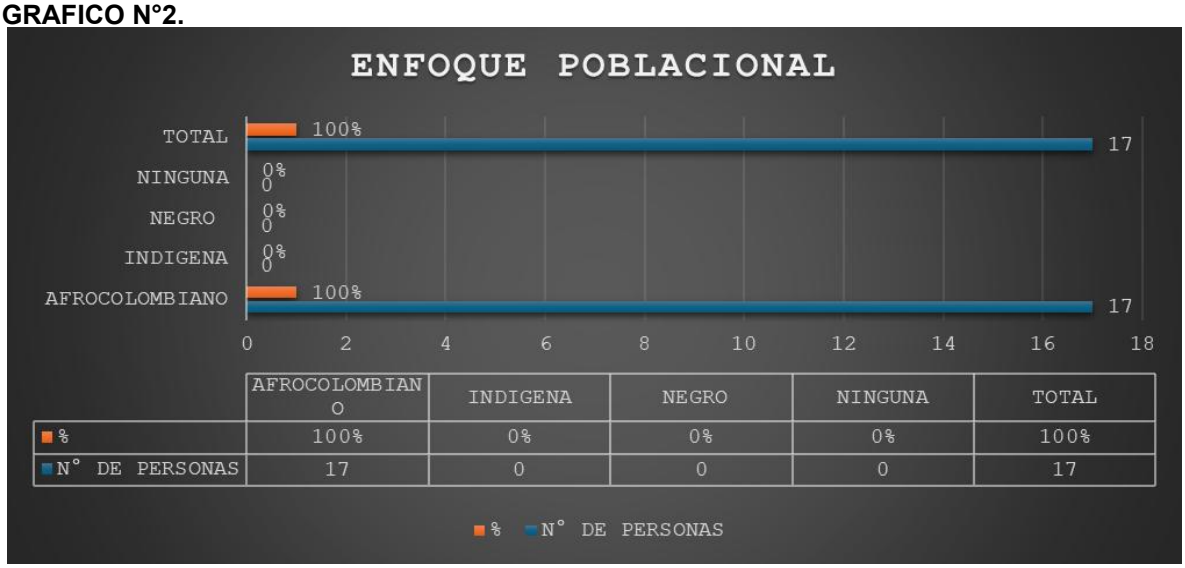
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.

Grafica N°1



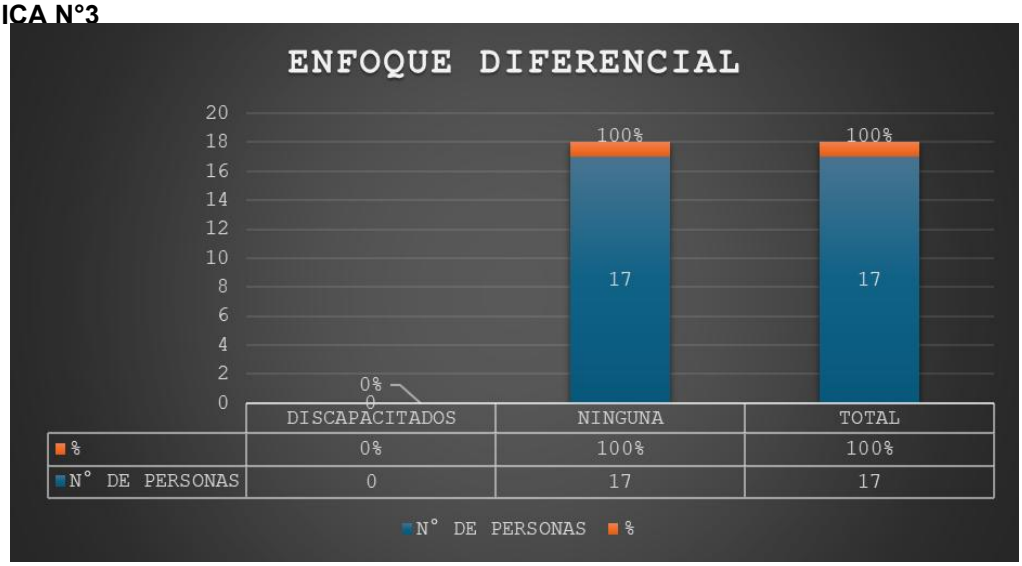
Análisis de gráfica:
Se evidencia que el rango de edad de la población que asistió a la actividad en la gráfica Numero 1, fue 100% el rango de adultez.

GRAFICO N°2.



ANALISIS DE TABLA Y GRAFICA: Se evidencia en la gráfica N° 2 de enfoque poblacional el 100% de las personas que asistieron son afrocolombiana.

GRAFICA N°3



ANALISIS DE GRAFICA: Se evidencia en la gráfica N° 3 de enfoque diferencial las 17 personas no pertenecen a este tipo de enfoque.

4.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD.

Número de sesiones realizadas (7) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100 = 7/9x100=77.7%

Número de personas que reciben la intervención (17) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (17) X 100 = 100%

INDICADOR DEL RESULTADO. Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultad para realizar la actividad.

6. **ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

- Anexo 23. Acta de concertación 7
- Anexo 24. Ficha metodológica 7
- Anexo 25. Lista de asistencia 7

7. **REGISTRO FOTOGRAFICO**

 Fecha.10 junio 2025 Hora .11:00AM Lugar, CDI mis primeros días	 Fecha.10 junio 2025 Hora .11:00AM Lugar, CDI mis primeros días

 Fecha.10 junio 2025 Hora .11:00AM Lugar, CDI mis primeros días	 Fecha.10 junio 2025 Hora .11:00AM Lugar, CDI mis primeros días

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

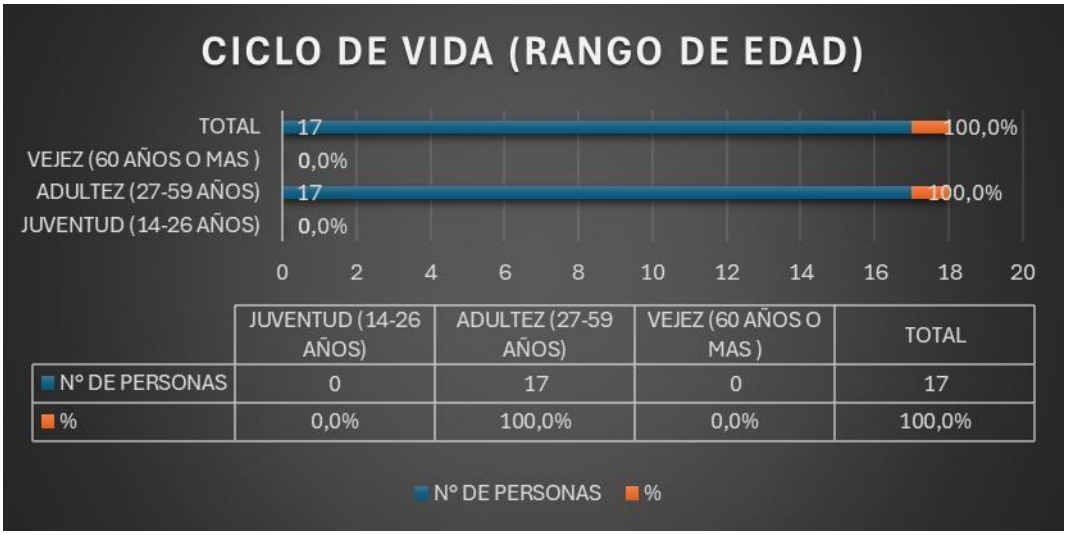
ACTIVIDAD 8.	Realizar UN (1) ciclo cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 2 grupo Madres ICBF y/o modalidad familiar, 1 grupo de gestores de red unidos y 1 grupo de las madres líderes de Mas familias en el tema de vacunación y prácticas claves AIEPI. sesión 8. practicas claves AIEPI: práctica de la 13 a la 18
LUGAR DE EJECUCIÓN micro territorio priorizado	CDI MIS PRIMEROS DIAS
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	11Junio 2025

1.ZONAS BENEFICIADAS Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural La loma, entorno institucional, CDI mis primeros dias.

2.ACCIÓN DESARROLLADA. Se realizó invitación a través de concertación a la Coordinadora del CDI Mis Primeros Días, LUZ MARINA ALTAMAR, en La Loma Cesar, donde se da inicio la actividad programada a desarrollar la sesión 5 practicas claves AIEPI: práctica de la 13 a la 18, las actividades programadas en la dimensión del programa ampliado de inmunización en un tiempo estipulado de 45 minutos, en el entorno institucional con la población adultez, se dio inicio con la presentación de la Enfermera profesional del PIC departamental vigencia 2025, a cargo de la actividad ELINA ROYERO, seguido se les indico que las practicas claves AIEPI son fundamentales aplicarlas para mejorar la salud de los nuños menores de 5 años cuyo objetivo es reducir la morbilidad y mortalidad infantil, mejorar la calidad de la atencion,promover la salud y el bienestar, donde las profesora y cuidadoras de los niños de CDI estuvieron muy atentas y participativas con la temática, finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia, agradeciendo al grupo de madres cuidadoras, su valiosa asistencia en participar en esta octava sesión. Y quedamos con el compromiso de asistir a la próxima sesión que será el día 12 de junio 2025.

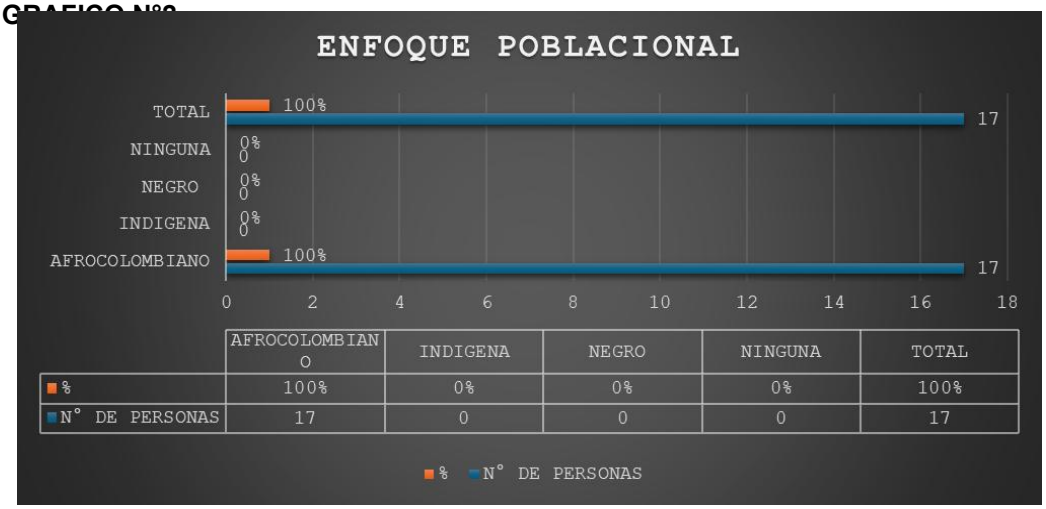
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.

GraficaN°1.



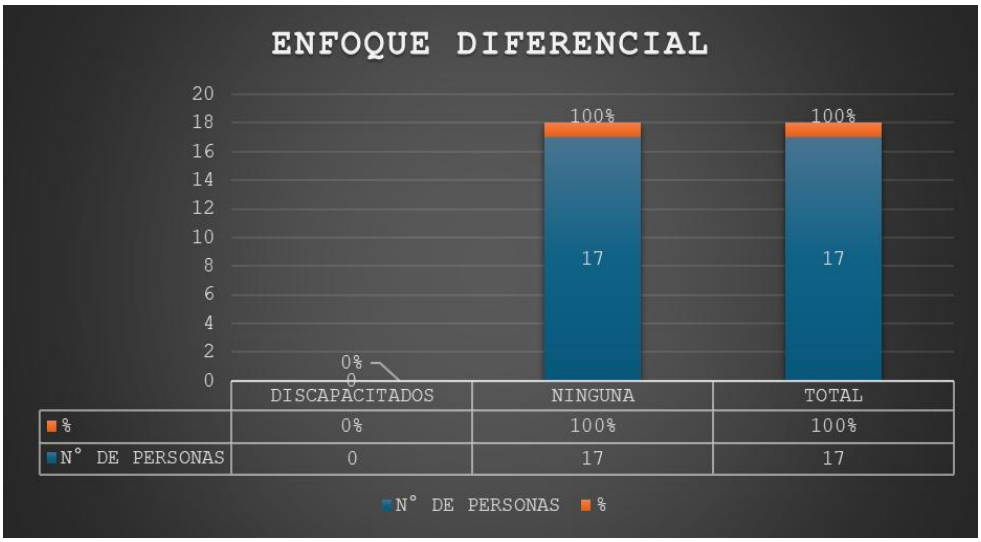
Análisis de gráfica:
Se evidencia que el rango de edad de la población que asistió a la actividad en la gráfica Numero 1, fue 100% el rango de adultez.

GRAFICO N°2



ANALISIS DE TABLA Y GRAFICA: Se evidencia en la gráfica N° 2 de enfoque poblacional el 100% de las personas que asistieron son afrocolombiana.

GRAFICA N°3



ANALISIS DE GRAFICA: Se evidencia en la gráfica N° 3 de enfoque diferencial las 17 personas no pertenecen a este tipo de enfoque.

4.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD.

Número de sesiones realizadas (8) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100 = 8/9x100=88.8%

Número de personas que reciben la intervención (17) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (17) X 100 = 100%

INDICADOR DEL RESULTADO. Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultad para realizar la actividad.

6. **ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

Anexo 26. Lista de Asistencia 8
Anexo 27. Concertación sesión 8
Anexo 28. Ficha metodológica sesión 8

7. **REGISTRO FOTOGRAFICO**





Fecha. 11junio 2025 Hora. 11.00AM Lugar. CDI mis primeros días	Fecha. 11junio 2025 Hora. 11.00AM Lugar. CDI mis primeros días
 Fecha. 11junio 2025 Hora. 11.00AM Lugar. CDI mis primeros días	 Fecha. 11junio 2025 Hora. 11.00AM Lugar. CDI mis primeros días

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

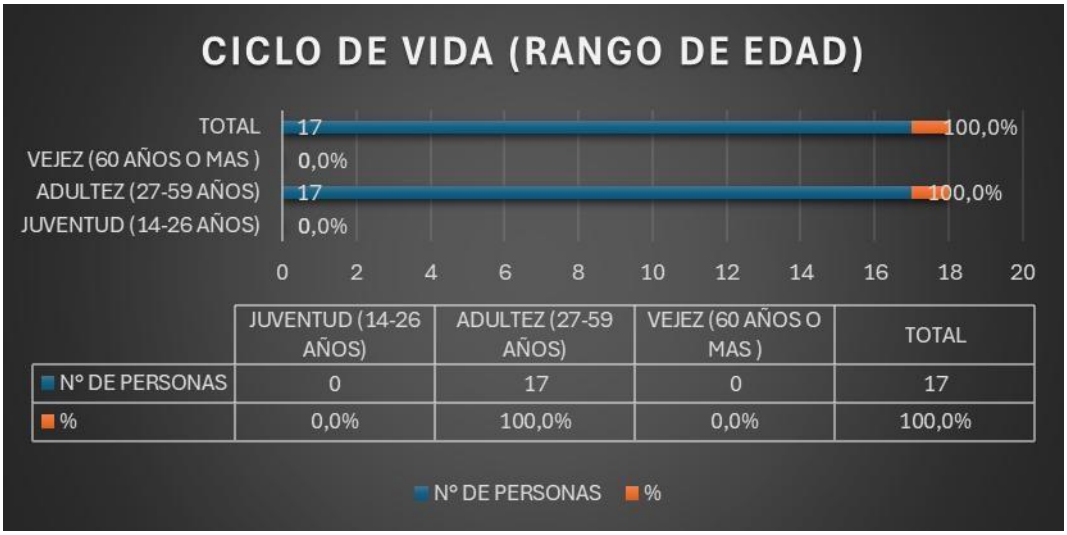
ACTIVIDAD 9.	Realizar UN (1) ciclo cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 2 horas) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 2 grupo Madres ICBF y/o modalidad familiar, 1 grupo de gestores de red unidos y 1 grupo de las madres líderes de Mas familias en el tema de vacunación y prácticas claves AIEPI. sesión 9. Evaluación post-saberes y Refuerzo de Conocimientos
LUGAR DE EJECUCIÓN micro territorio priorizado	CDI MIS PRIMEROS
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	12Junio 2025

1.ZONAS BENEFICIADAS Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural La loma, entorno institucional, CDI mis primeros dias.

2.ACCIÓN DESARROLLADA. Se realizó invitación a través de concertación a la Coordinadora del CDI Mis Primeros Días, LUZ MARINA ALTAMAR, en La Loma Cesar, donde se da inicio la actividad programada a desarrollar la sesión 9 evaluación post-saber y refuerzo de conocimientos, las actividades programadas en la dimensión del programa ampliado de inmunización en un tiempo estipulado de 45 minutos, en el entorno institucional con la población adultez, se dio inicio con la presentación de la Enfermera profesional del PIC departamental vigencia 2025, a cargo de la actividad ELINA ROYERO, seguido se enfatizó, que la importancia de las vacunas radica en que ayudan a prevenir enfermedades infecciosas graves y potencialmente mortales, luego se les entrego una evaluación post-saber a las profesora y cuidadoras de los niños de CDI estuvieron muy atentas y participativas con la temática, finalmente se procede a terminar la sesión con el formato de asistencia, agradeciendo al grupo de

madres cuidadoras, su valiosa asistencia en participar en durante el desarrollo del ciclo de 9 sesiones.

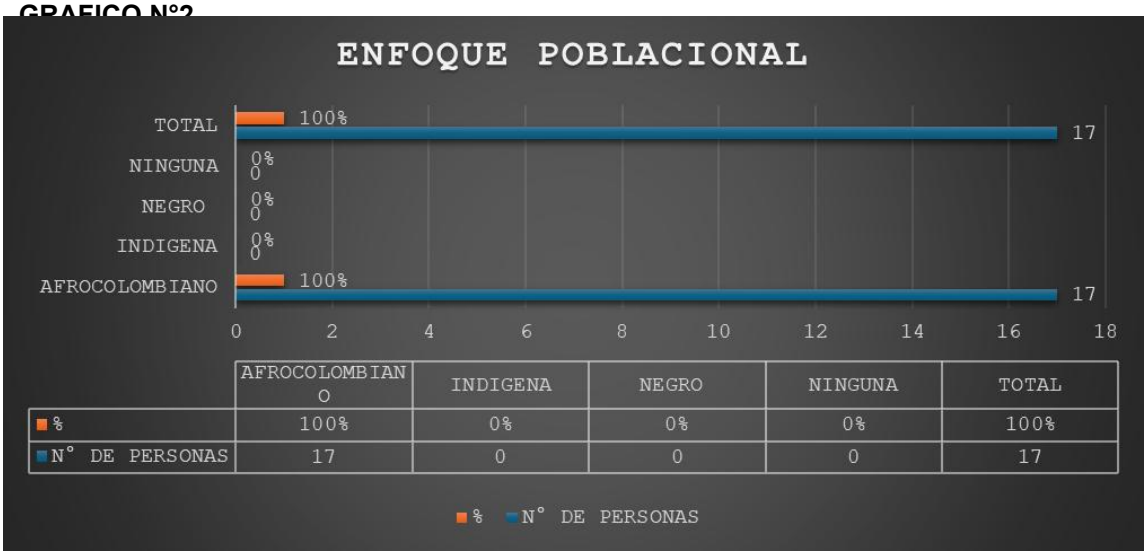
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.



Análisis de gráfica:

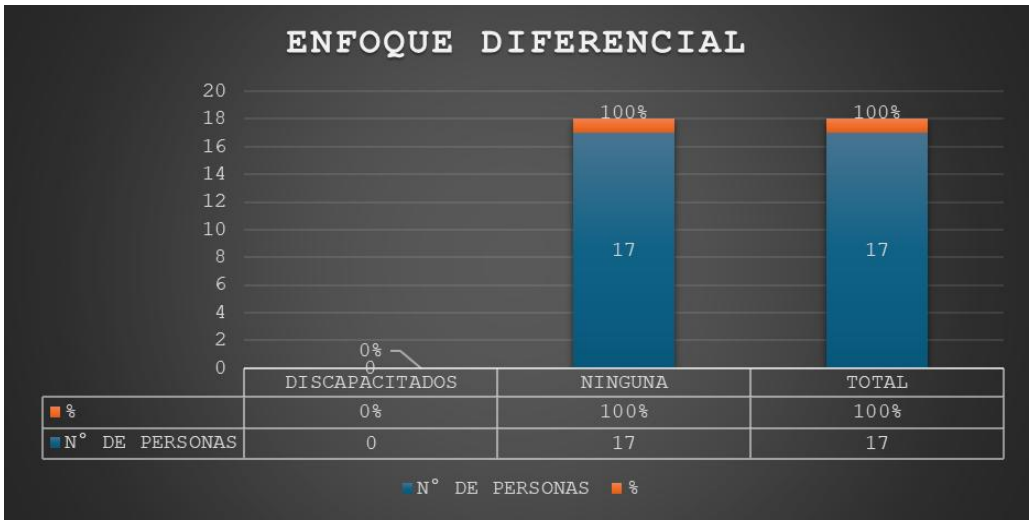
Se evidencia que el rango de edad de la población que asistió a la actividad en la gráfica Numero 1, fue 100% el rango de adultez.

GRAFICO N°2



ANALISIS DE TABLA Y GRAFICA: Se evidencia en la gráfica N° 2 de enfoque poblacional el 100% de las personas que asistieron son afrocolombiana.

GRAFICA N°3



ANALISIS DE GRAFICA: Se evidencia en la gráfica N° 3 de enfoque diferencial las 17 personas no pertenecen a este tipo de enfoque.

4.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD.

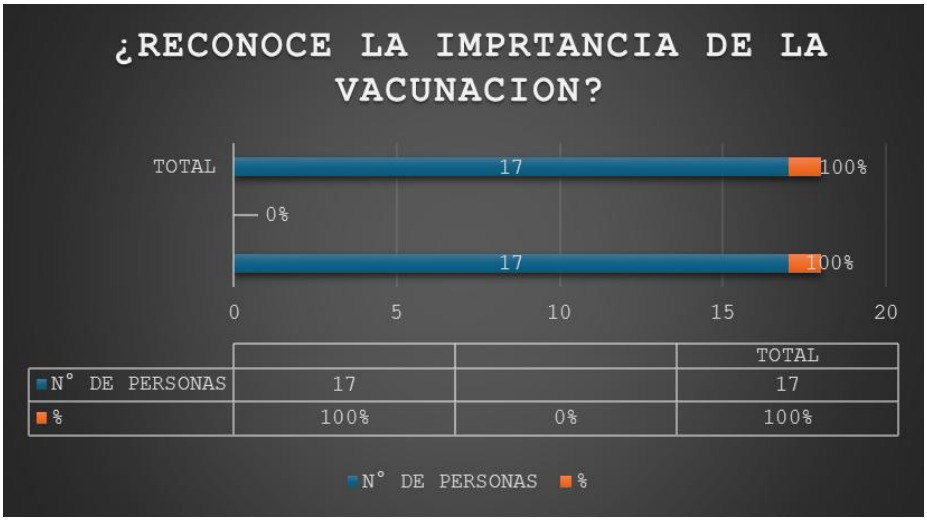
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100 = 9/9x100=100%

Número de personas que reciben la intervención (17) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (17) X 100 = 100%

INDICADOR DEL RESULTADO. Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5.PRODUCTO Y ALCANCE. EVALUACION POST-SABER

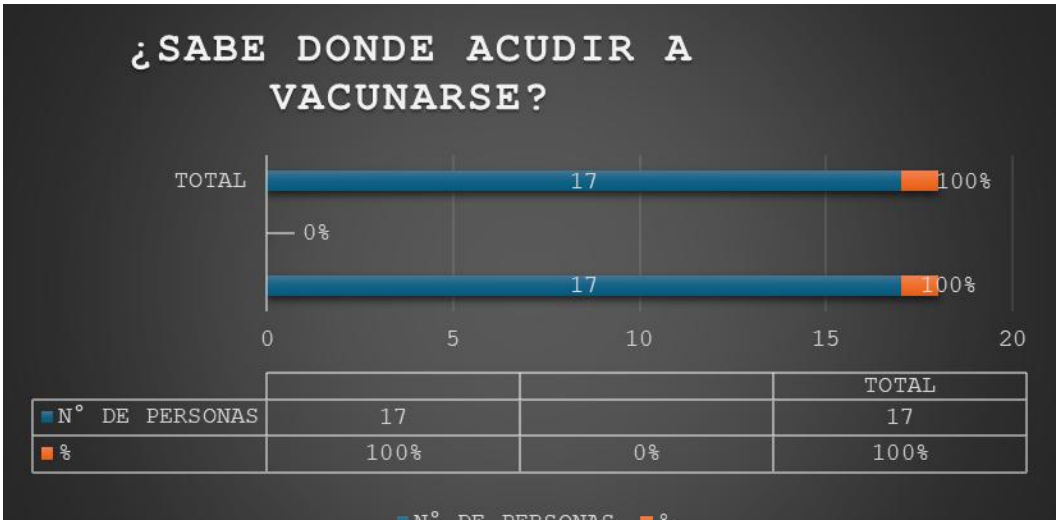
GRAFICA N° 1.



ANALISIS GRAFICA N°1. Se puede observar en la gráfica que el 100% de los asistentes reconocen la importancia de la vacunación.
GRAFICA N° 2.



ANALISIS GRAFICA N°2. Se puede observar que el 100% de los asistentes identifican las practicas claves.
GRAFICA N°3.



ANALISIS GRAFICAN°3. Se puede observar que el 100% de los asistentes identifican los puntos de vacunación en el corregimiento la loma.

DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultad para realizar la actividad.

6. **ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

Anexo 28. Lista de Asistencia 9
Anexo 29. Concertación sesión 9
Anexo 30. Ficha metodológica sesión 9

7. **REGISTRO FOTOGRAFICO**

<table>
<tr>
<td>
Fecha.12 junio 2025
Hora. 11:00AM
Lugar. CDI mis primeros días</td>
<td>
Fecha.12 junio 2025
Hora. 11:00AM
Lugar. CDI mis primeros días</td>
</tr>
<tr>
<td>
Fecha.12 junio 2025</td>
<td></td>
</tr>
</table>

Hora. 11:00AM Lugar. CDI mis primeros días	Fecha.12 junio 2025 Hora. 11:00AM Lugar. CDI mis primeros días

ACTA DE REUNION	
FECHA	29 de MAYO 2025
ACTA N°	ACTA N° 01
DIMENSION	PAI
ACTIVIDAD	Concertación de la actividad con el coordinador YEN MARTINEZ CASTAÑEZ de la institución educativa colegio Benito Ramos Trespalacios jornada tarde, en este proceso de concertación se definen fechas y lugar de realización de las actividades y compromete al coordinador con el proceso de invitación a la comunidad educativa a la actividad de educación y comunicación sobre enfermedades inmunoprevenibles, cumplimiento del esquema nacional de vacunación para la prevencion,control, y eliminación de las enfermedades inmunoprevenibles
OBJETIVO DE LA REUNIÓN:	Concertar con el coordinador Yen Martínez Castañez de la institución educativa las fechas y lugar para realizar las actividades con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad educativa
LUGAR:	INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO BENITO RAMOS TRESPALACIOS
APROBADA POR	MACIEL RIOS PUERTA
PROYECTADO POR	LILIBETH ORTIZ RAMIREZ

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de ciclo de actividades educativas de enfermedades inmunoprevenibles, cumplimiento del esquema nacional de vacunacion para la prevención, control, y eliminación de las enfermedades inmunoprevenibles	COORDINARA MACIEL RIOS Y LILIBETH ORTIZ
Sesión 1: Evaluación pre-saberes. Importancia de la vacunación	LILIBETH ORTIZ
Sesión 2: porque vacunar a nuestras NNA	LILIBETH ORTIZ
Sesión 3: Población objeto y esquema de la vacuna de VPH	LILIBETH ORTIZ
Sesión 4: A dónde acudir para acceder a la vacuna de VPH	LILIBETH ORTIZ
Sesión 5: Cartilla para la “introducción de la vacuna del virus del papiloma humano –vph” dirigida a padres, cuidadores y docentes	LILIBETH ORTIZ

Sesión 6: Evaluación post-saberes y Refuerzo de Conocimientos	LILIBETH ORTIZ

DESARROLLO

La reunión se inició a las 3:00 pm con la participación del coordinador Yen Martinez Castañez del colegio Benito Ramos Trespalacios y la médico del PIC departamental Lilibeth Ortiz Ramírez encargada de la dimensión PAI.

Seguidamente se le comunica al coordinador de la institución educativa, que su colegio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro- territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar.

Realizar UN (1) ciclo cada ciclo mínimo de 6 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 minutos con el mismo grupo las 6 sesiones, el grupo de padres y educadores de las instituciones para dar educación sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y para hacer la canalización de niñas y niños sin vacuna de VPH hacia sus EAPB e IPS para la vacunación.

colegio Benito Ramos Trespalacios, cómo se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso

Se hace revisión de las actividades programada del PIC departamental vigencia 2025
Participan de la reunión:

POR PARTE DE LA ESE HOSPITAL HERNANDO QUINTERO BLANCO

- MACIEL RIOS COORDINADOR PIC
- ELINA ROYERO ENFERMERA PROFESIONAL
- HILDA TORREGROSA AUXILIAR DE ENFERMERIA
- DIANA CAROLINA FERNANDEZ
- LUCILA
-

EVIDENCIA FOTOGRAFICA.



FECHA: 29/05/2025 HORA: 3:00pm
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios



FECHA: 29/05/2025 HORA: 3:00pm
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios





FECHA: 29/05/2025 HORA: 3:00pm LUGAR: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios	FECHA: 29/05/2025 HORA: 3:00pm LUGAR: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TIEMPO	FECHA	METODOLOGIA	INSUMOS
SESIÓN 1: Evaluacion pre-saberes. Importancia de la vacunación	Determinar mediante pre-saberes el estado de información en estudiantes, padres y dicebtes sobre vacuna contra el VPH	**45 MIN**	**02/06/2025**	SESION EDUCATIVA: EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA Y REALIZACIÓN DE ENCUESTA PRE-SABERES	, FORMATOS DE ENCUESTAS DE PRESABERES SOBRE VACUNA Y VACUNACIÓN DE VPH., **LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE**
SESIÓN 2: porque vacunar a nuestras NNA	Brindar información clara y accesible sobre la importancia de la vacunación contra el VPH, aplicación oportuna para prevención de ca cérvico uterino y otras enfermedades asociadas	**45 MIN**	**03/06/2025**	SESION EDUCATIVA: EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA	**PRESENTACIÓN EN VIDEO BIND, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE**
SESION 3: Población objeto y esquema de la vacuna de VPH	Educar sobre la edad y número de dosis de aplicación de la vacuna del VPH	**45 MIN**	**04/06/2025**	SESION EDUCATIVA: EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA	**PRESENTACIÓN EN VIDEO BIND, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE**
SESIÓN 4: A dónde acudir para acceder a la vacuna de VPH	Informar a estudiantes, padres, docentes sobre ubicación de sitios específicos de apliaccion de la vacuna contra el VPH	**45 MIN**	**09/06/2025**	SESION EDUCATIVA EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA	, , **PRESENTACIÓN EN VIDEO BIND, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE**
SESIÓN 5: Cartilla para la "INTRODUCCIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO –VPH" DIRIGIDA A PADRES, CUIDADORES Y DOCENTES.	Entrega de material informativo de forma clara, sencilla sobre vacuna del VPH	**45 MIN**	**10/06/2025**	**ENTREGA DE CARTILLAS EDUCATIVAS SOBRE VACUNA DE VIRUS PAPILOMA HUMANO EXPLICACIÓN DEL CONTENIDO DE ESTAS**	, , **CARTILLA IMPRESAS VACUNA DEL VPH, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE**

SESIÓN 6: Evaluación post-saberes y Refuerzo de Conocimientos	Determinar si la información dada a nuestra población objeto de vacunación del VPH fue captada y se logró concientizar de su importancia a través de pos-saberes	**45 MIN**	**11/06/2025**	SESION EDUCATIVA: EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA Y REALIZACIÓN DE ENCUESTA POS-SABERES	, FORMATOS DE ENCUESTAS DE POS-SABERES SOBRE VACUNA Y VACUNACIÓN DE VPH.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN PAI

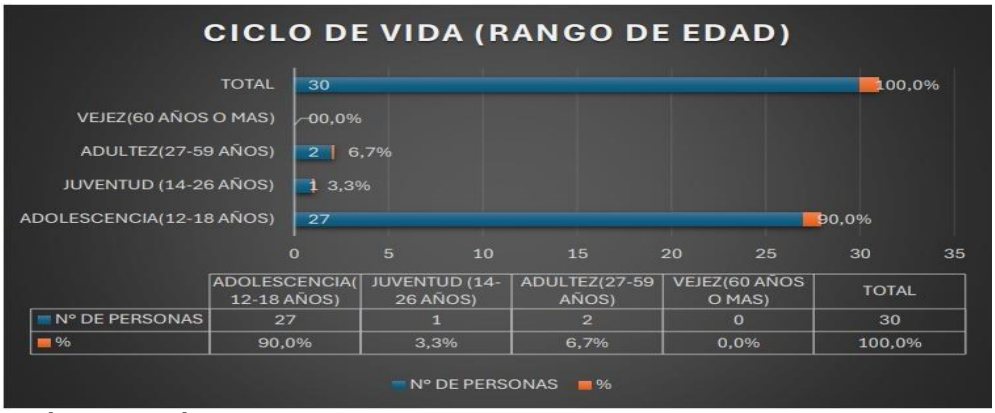
1.ZONA BENEFICIADAS ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Benito Ramos Trespalacios

2.ACCIONES DESARROLLADAS. Preparación del acta de concertación para llevar a la institución educativa Benito Ramos Trespalacios al coordinador el señor Yen Martínez Castañez, se lleva el acta el día 29 de mayo del 2025 para concertar reunión para el día 29 de mayo del 2025. Se lleva cabo la reunión el día 29 de mayo La reunión se inició a las 15:00 Pm con la participación del coordinador Alain Mendoza del colegio Benito Ramos Trespalacios y la médico del PIC departamental Lilibeth Ortiz Ramirez encargada de la dimensión PAI Seguidamente se le comunica al coordinador de la institución educativa que su colegio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro- territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar para realizar Realizar UN (1) ciclo cada ciclo mínimo de 6 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínimo de 45 minutos con el mismo grupo las 6 sesiones, el grupo de padres y educadores de las instituciones para dar educación sobre la prevención del cancer de cuello uterino y para hacer la canalización de niñas y niños sin vacuna de VPH hacia sus EAPB e IPS para la vacunación. Con el coordinador Yen Martinez Castañeda del colegio Benito Ramos Trespalacios, cómo se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC departamental. Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible. Después de esto, el coordinador, el señor Yen Martínez Castañeda realiza la presentación del grado asignado para ejecutar la actividad, se realizó la sesión uno dando la bienvenida a los estudiantes de grado Octavo de institución educativa colegio Benito Ramos Trespalacios por parte de la Medico del PIC departamental Lilibeth Ortiz Ramírez , posteriormente se explicó a los estudiantes el objetivo general y actividades a realizar número de sesiones programadas con la comunidad educativa, el cual constó de 6 sesión de 45 minutos cada uno. Para eso se creó un compromiso con los estudiantes para que asistieran los días 02-03-06-09-10-11- de junio en un horario de 3:00 pm a 3:45 pm e informarar a los padres para que asistirían también. Se establecieron las reglas básicas de convivencia para la sesión (respeto, participación, escucha activa).
Continuando con lo anterior se dio inicio por parte de la médico del PIC departamental de forma cordial la primera actividad presentándoles la sesión 1: Evaluación pre-saberes. Importancia de la vacunacion por medio de una encuesta, algunas preguntas fueron: ¿saben que existe una vacuna contra el virus del papiloma humano? ¿sabes a que edad debe aplicarse la vacuna?, ¿sabes de que te protege la vacuna?
, y algunos de manera participativa levantando la mano para pedir la palabra dieron sus opiniones al respecto a través de la interacción, luego se entregó a cada estudiante una hoja con cinco preguntas (pre-test), después del diligenciamiento de la prueba pre- saber, se explicó cuáles son los significados de cada concepto por medio de una charla dirigida, luego de esta actividad se generó un breve espacio de

participación para resolver dudas e inquietudes donde los estudiantes ,docentes y padres mostraron gran interés y participación por el tema abordado, luego de esta actividad se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes, padres y docentes su asistencia e interés y a los docentes por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se les invitó a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

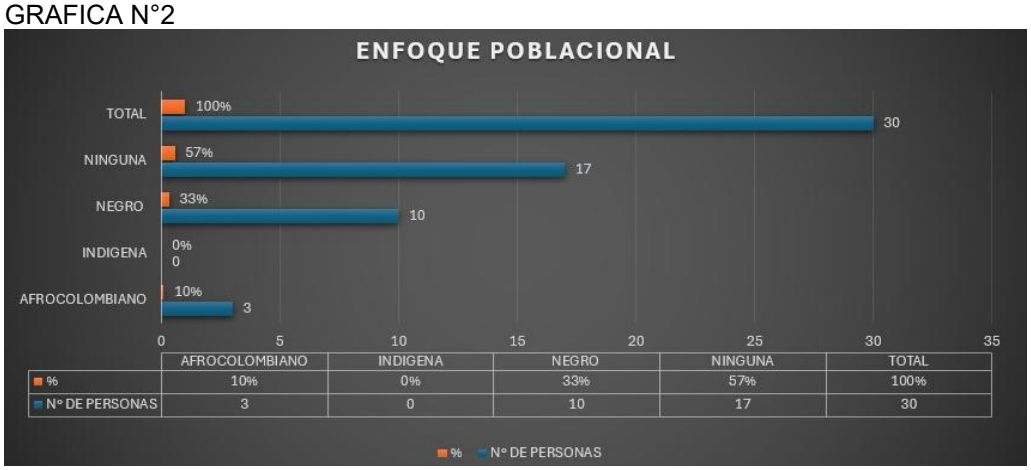
3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE**

GRÁFICA N°1



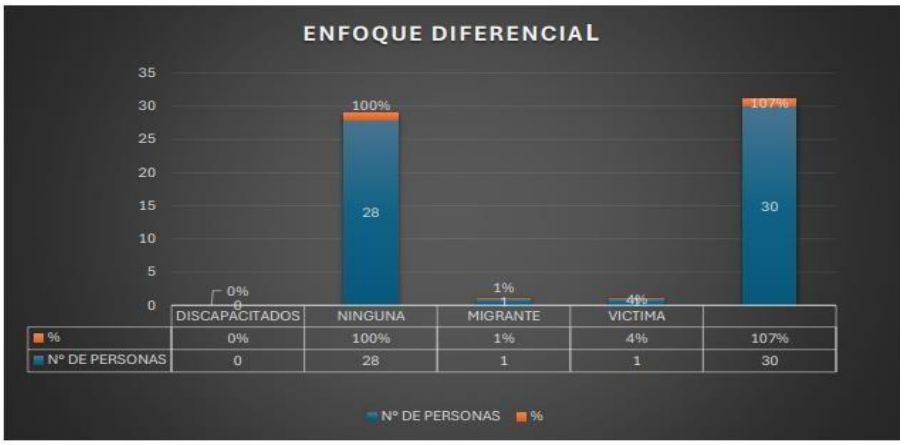
ANÁLISIS GRÁFICA N°1: Se puede observar en base a la gráfica número 1, que la población que asistió al ciclo educativo se encuentra en el rango de 12 -18 años (adolescencia

GRAFICA N°2



ANALISIS GRÁFICA N°2: Se puede observar en base a la gráfica número 2, que las personas que asistieron a la sesión educativa se identifican como negros en un 33% , 10 % afrocolombianos, y ninguna 57%

GRAFICAN°3.



ANALISIS GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica mostrada de que la población objeto se identificó 1% migrante,1% victima, 98% ninguna

4. **RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD INDICADOR DE PRODUCTO**

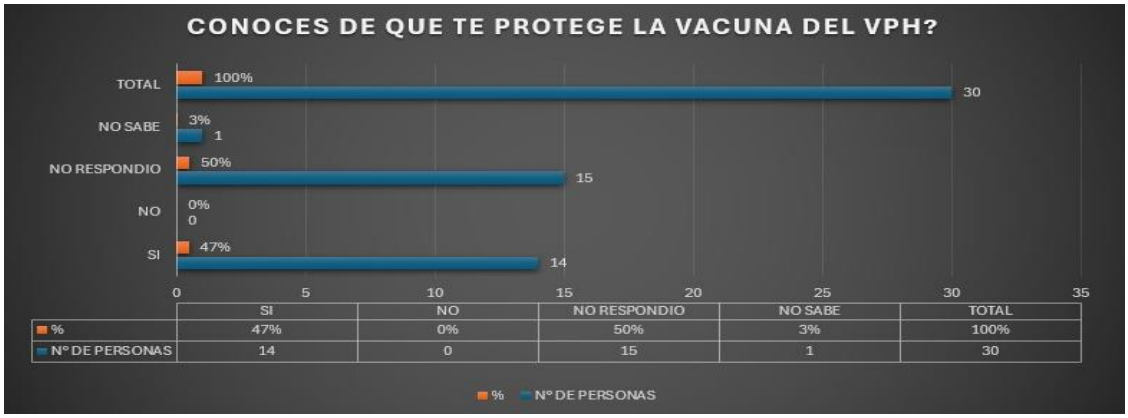
Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas 1/6 x * 100 = 16,6%

Número de personas que reciben la intervención (30) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (30) X 100 = 30/ 30 x 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO

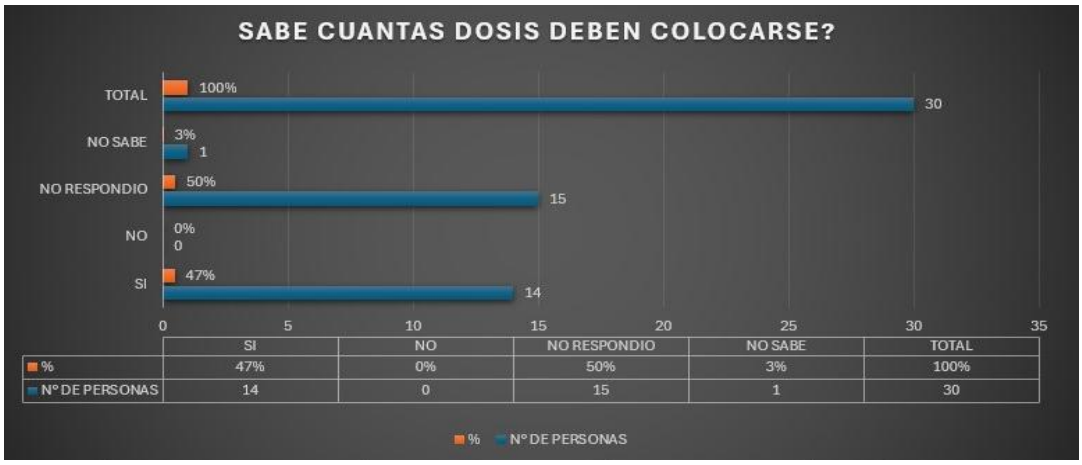
Estudiantes con prácticas para el cuidado y protección de los entornos = 1

5.PRODUCTO Y ALCANCE: RESULTADOS DE LA ENCUESTA PRE-TEST



GRÁFICA N°1: Con respecto al análisis que nos arroja la gráfica número 1 podemos decir que 14 de los 30 encuestados saben de qué los protege la vacuna del VPH

GRAFICAN°2.



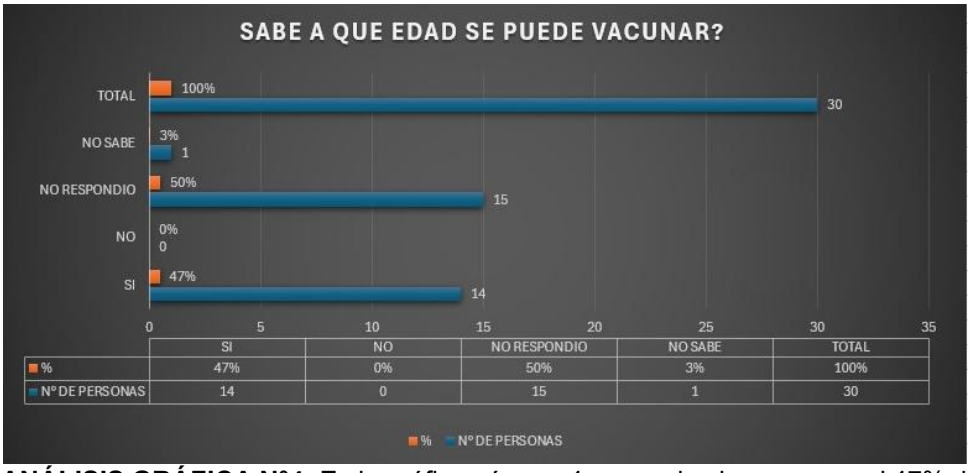
ANÁLISIS GRÁFICA N°2: Se puede inferir de la gráfica número 2, que el 47% de los encuestados saben cuántas dosis son de la vacuna del VPH.

GRAFICAN°3



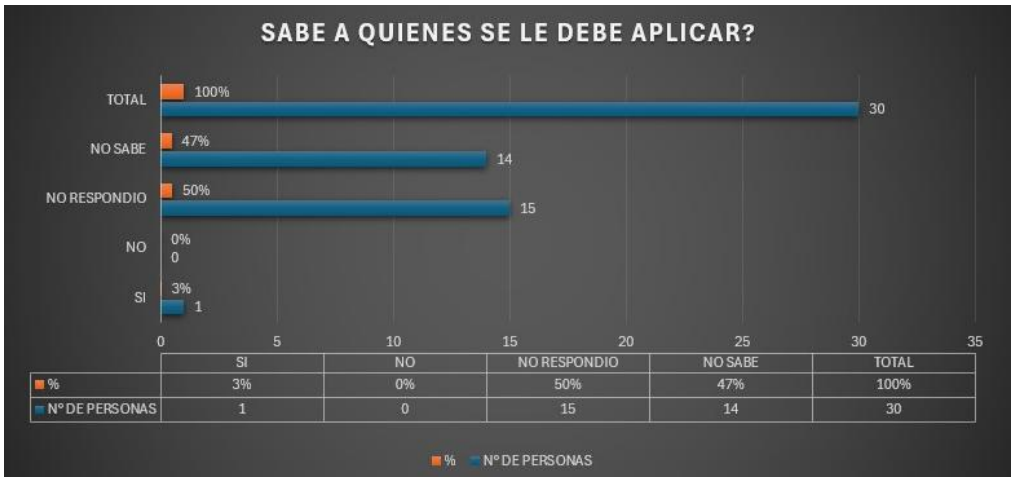
ANÁLISIS GRÁFICA N°3: Se infiere de la gráfica número 3 que el 37% de los encuestados conoce de la existencia de la vacuna para el VPH.

GRAFICA N°4.



ANÁLISIS GRÁFICA N°4: En la gráfica número 4 se puede observar que el 47% de los encuestados saben a que edad debe aplicarse la vacuna del VPH

GRAFICA N°5.



ANÁLISIS GRÁFICA N°5: Se puede concluir con respecto a la gráfica número 5 que el 47% de los encuestados no sabe a quién debe aplicarse la vacuna del VPH

6.ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 1. Cronograma de actividades
ANEXO2. Acta de concertación1
ANEXO3 Acta invitación 1
ANEXO4. Pre-saber
ANEXO5.acta invitacion2
ANEXO6.planilla asistencia 2

ANEXO7.carta de invitacion3

7.**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

 FECHA: 02/06/2025 HORA: 3:00pm LUGAR: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios	 FECHA: 02/06/2025 HORA: 3:00pm LUGAR: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios

8.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. Algunos estudiantes se negaron a responder la encuesta a pesar que se explicó que no tenían que colocar sus nombres y que posteriormente recibirían toda la información sobre la vacuna del VPH.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

ACTIVIDAD2	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 6 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min) con el mismo grupo las 6 sesiones cada una con 30 participantes (padres, docentes, estudiantes) en Micro territorios, para dar educación sobre la prevención del cancer de cuello uterino y para hacer la canalización de niñas y niños sin vacuna de VPH hacia sus EAPB e IPS para la vacunación. **Sesión 2:** porque vacunar a nuestras NNA
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro-territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	03 de junio del 2025

1.ZONAS BENEFICIADAS. ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro, rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Benito Ramos Trespalacios.

2.ACCIONES DESARROLLADAS.
Se dio inicio con la bienvenida a los estudiantes adolescentes, padres, docentes por parte de la médico del PIC departamental, Lilibeth Ortiz Ramírez , con una actividad de charla educativa sobre porque vacunas a nuestras NNA, se establecieron las reglas básicas de convivencia para la sesión (respeto, participación, escucha activa) para así comenzar de la mejor manera la actividad programada, la cual es la sesión 2: porque vacunar a nuestras NNA, para ello se le pide a todos los estudiantes la atención, disposición y

colaboración para ejecutar la actividad, se inició proyección en video bind del porque y de las ventajas de vacunar a nuestros niños y niñas, adolescentes con la vacuna contra el virus del papiloma humano explicando de forma clara y sencilla a toda la audiencia .
Continuando la sesión en modo de charla se abre un debate participativo para ir aclarando dudas que surgen durante el desarrollo de la actividad se les brinda información que receptan de forma positiva, enseguida se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos sobre la temática abordada en esta sesión y por último se procedió a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes adolescentes, padres y docentes su asistencia e interés mostrada, se les invitó a no faltar en la próxima sesión, recordándoles la fecha.

3.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (2) /Total de sesiones programadas 2/6 x* 100 = 33,3%
Número de personas que reciben la intervención (30) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (30) X 100 = 30/ 30 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO

Asistentes a la actividad con conocimiento previo de sitios de aplicación de la vacuna VPH: 5

4.PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

5.ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO9 planilla asitencia3
ANEXO10acta concertacion4
ANEXO11 acta concertación 4
ANEXO12 acta invitación 5
5.REGISTRO FOTOGRÁFICO

 **FECHA: 03**-06/2025 **HORA:** 3:00pM **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios	 **FECHA: 03**-06/2025 **HORA:** 3:00pM **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios

7.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 2:

1.**ZONAS BENEFICIADAS** ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro- rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Valentín Manjarrez.

2ACCIONES DESARROLLADAS. (DESARROLLO DE LA AGENDA)

Se dio inicio con la bienvenida a los estudiantes adolescentes,padres,docentes por parte de la médico del PIC departamental, Lilibeth Ortiz Ramírez , con una actividad de charla educativa sobre Población objeto y esquema de vacunación de VPH,se establecieron las reglas básicas de convivencia para la sesión (respeto, participación, escucha activa) para así comenzar de la mejor manera la actividad programada, la cual es la sesión 3:Poblacion objeto y esquema de la vacunación de VPH, para ello se le pide a todos los estudiantes la atención, disposición y colaboración para ejecutar la actividad, se inició proyección en video

ACTIVIDAD3	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 6 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min) con el mismo grupo las 6 sesiones cada una con 30 participantes (padres, docentes, estudiantes) en Micro territorios, para dar educación sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y para hacer la canalización de niñas y niños sin vacuna de VPH hacia sus EAPB e IPS para la vacunación. Sesión 3: Población objeto y esquema de la vacuna de VPH
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	4 de junio del 2025

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION.

binda de quienes deben ser vacunados y cuál es el esquema de la vacuna del VPH explicando de forma clara y sencilla a toda la audiencia .

Continuando la sesión en modo de charla se abre un debate participativo para ir aclarando dudas que surgen durante el desarrollo de la actividad se les brinda información que receptan de forma positiva, enseguida se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos sobre la temática abordada en esta sesión y por último se procedió a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes adolescentes, padres y docentes su asistencia e interés mostrada, se les invitó a no faltar en la próxima sesión, recordándoles la fecha

3.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas 3) /Total de sesiones programadas 3/6 x* 100 = 50%

Número de personas que reciben la intervención (30) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (30) X 100 = 30/ 30 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO

Asistentes a la actividad con conocimiento previo de sitios de aplicación de la vacuna VPH: 5

4.PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

5.ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO13 planilla asistencia
ANEXO14 folleto
ANEXO15 acta invitación
ANEXO16 planilla asitencia6
ANEXO17post-saber
ANEXO18acta concertación
ANEXO19carta invitación
ANEXO20 planilla

ACTIVIDAD4	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 6 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min) con el mismo grupo las 6 sesiones cada una con 30 participantes (padres, docentes, estudiantes) en Micro territorios, para dar educación sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y para hacer la canalización de niñas y niños sin vacuna de VPH hacia sus EAPB e IPS para la vacunación. **Sesión 4:** A dónde acudir para acceder a la vacuna de VPH
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	9 de junio del 2025

5.**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

	
FECHA: 04-06-2025 **HORA**: 8:00pm **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios	**FECHA:** 04-06-2025 **HORA**: 8:00pm **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios

5DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO No se presentó dificultades para realizar la sesión 3

1.**ZONAS BENEFICIADAS** ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro– rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Benito Ramos Trespalacios.

2.**ACCIONES DESARROLLADAS.**

Se dio inicio con la bienvenida a los estudiantes adolescentes,padres,docentes por parte de la médico del PIC departamental, Lilibeth Ortiz Ramírez , con una actividad de charla educativa sobre Población objeto y esquema de vacunación de VPH,se establecieron las reglas básicas de convivencia para la sesión (respeto, participación, escucha activa) para así comenzar de la mejor manera la actividad programada, la cual es la sesión 4: A dónde acudir para acceder a la vacuna de VPH, para ello se le pide a todos los estudiantes la atención, disposición y colaboración para ejecutar la actividad, se inició proyección en video bind de los lugares habilitados en el corregimiento de la loma para la aplicación de la vacuna del VPH ,explicando de forma clara y sencilla a toda la audiencia .

Continuando la sesión en modo de charla se abre un debate participativo para ir aclarando dudas que surgen durante el desarrollo de la actividad se les brinda información que receptan de forma positiva, enseguida se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos sobre la temática abordada en esta sesión y por último se procedió a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes adolescentes, padres y docentes su asistencia e interés mostrada, se les invitó a no faltar en la próxima sesión, recordándoles la fecha

3.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas 4/6 x* 100 = 66,6%
Número de personas que reciben la intervención (30) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (30) X 100 = 30/ 30 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO

Asistentes a la actividad con conocimiento previo de sitios de aplicación de la vacuna VPH: 5

4.PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

5.ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO17 carta invitación
ANEXO18. Planilla lista asistencia
ANEXO19.folleto

5.**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

	
FECHA: 09/06/2025 **HORA**: 3:00pm **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios	**FECHA:** 09/06/2025 **HORA**: 3:00pm **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios

6.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: No se presentó dificultades para realizar la sesión 4

1.ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro– rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, colegio Benito Ramos Trespalacios.

2.ACCIONES DESARROLLADAS.
Se dio inicio con la bienvenida a los estudiantes adolescentes, padres, docentes por parte de la médico del PIC departamental, Lilibeth Ortiz Ramírez , con una actividad de charla educativa sobre Población objeto y esquema de vacunación de VPH,se establecieron las reglas básicas de convivencia para la sesión (respeto, participación, escucha activa) para así comenzar de la mejor manera la actividad programada, la cual es la sesión 5: Cartilla para la "INTRODUCCIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO –VPH" DIRIGIDA A PADRES, CUIDADORES Y DOCENTES., para ello se le pide a todos los estudiantes la atención, disposición y colaboración para ejecutar la actividad, se inició haciendo entrega de cartillas informativas sobe la vacuna del VPH explicando de forma clara y sencilla a toda la audiencia . Continuando la sesión en modo de charla se abre un debate participativo para ir aclarando dudas que surgen durante el desarrollo de la actividad se les brinda información que receptan de forma positiva, enseguida se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos sobre la temática abordada en esta sesión y por último se procedió a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes adolescentes, padres y docentes su asistencia e interés mostrada, se les invitó a no faltar en la próxima sesión, recordándoles la fecha
3.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD INDICADOR DE PRODUCTO
Número de sesiones realizadas (5) /Total de sesiones programadas 5/6 x* 100 = 83,3%
Número de personas que reciben la intervención (50) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (30) X 100 = 30/ 30 X 100= 100**%**
INDICADOR DE RESULTADO
Asistentes a la actividad con conocimiento previo de sitios de aplicación de la vacuna VPH: 5
4.PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos
5.ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD
ANEXO20 carta invitación
ANEXO. Planilla lista asistencia
ANEXO. Folleto
5.**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

ACTIVIDAD5	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 6 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min) con el mismo grupo las 6 sesiones cada una con 30 participantes (padres, docentes, estudiantes) en Micro territorios, para dar educación sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y para hacer la canalización de niñas y niños sin vacuna de VPH hacia sus EAPB e IPS para la vacunación. **Sesión 5:** Cartilla para la "INTRODUCCIÓN DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO –VPH" DIRIGIDA A PADRES, CUIDADORES Y DOCENTES.
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	10 junio del 2025

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclos de educación y comunicación en salud cada ciclo mínimo de 6 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración mínima de 45 min) con el mismo grupo las 6 sesiones cada una con 30 participantes (padres, docentes, estudiantes) en Micro territorios, para dar educación sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y para hacer la canalización de niñas y niños sin vacuna de VPH hacia sus EAPB e IPS para la vacunación. **Sesión 6:** Evaluación post-saberes y Refuerzo de Conocimientos
LUGAR DE EJECUCIÓN (Micro territorio Priorizado)	Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	11 de junio 2025





FECHA: 10/06/2025
HORA: 3:00pm
LUGAR: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios

6.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO No se presentó dificultades para realizar la sesión 5.

1ZONAS BENEFICIADAS Ambato priorizado, entorno educativo, territorio 13, zona centro, rural, corregimiento La Loma Cesar. Institución educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios.

2.**ACCIONES DESARROLLADAS.**

Se dio inicio por parte de la médico del PIC departamental Lilibeth Ortiz Ramírez de forma cordial la actividad presentándoles la sesión 6: Evaluación Pos-saberes. Importancia de la vacunación por medio de una encuesta, algunas preguntas fueron: ¿saben que existe una vacuna contra el virus del papiloma humano? ¿sabes a que edad debe aplicarse la vacuna?, ¿sabes de que te protege la vacuna?

, y algunos de manera participativa levantando la mano para pedir la palabra dieron sus opiniones al

respecto a través de la interacción, luego se entregó a cada estudiante una hoja con cinco preguntas (Post- test), después del diligenciamiento de la prueba pos- saber, se explicó cuáles son los significados de cada concepto por medio de una charla dirigida, luego de esta actividad se generó un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde los estudiantes ,docentes y padres mostraron gran interés y participación por el tema abordado, luego de esta actividad se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los estudiantes, padres y docentes su asistencia e interés y a los docentes por el espacio permitido para ejecutar las actividades.

3.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (2) /Total de sesiones programadas 6/6 x* 100 =100%

Número de personas que reciben la intervención (50) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (30) X 100 = 30/ 30 X 100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO

Asistentes a la actividad con conocimiento previo de sitios de aplicación de la vacuna VPH: 5

4.PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos

5.ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO21carta invitación

ANEX22 Planilla lista asistencia

ANEXO23.folleto

5.**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

	
FECHA: 11-06-2025 **HORA:** 3:00pM **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios	**FECHA: 11-06-**2025 **HORA:** 3:00pM **LUGAR**: Institución Educativa, Colegio Benito Ramos Trespalacios

7.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultades para realizar la sesión 6

ACTA DE REUNION	
FECHA	03 de junio del 2025
ACTA N° 1	ACTA N° 001
DIMENSIÓN	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
ACTIVIDAD N° 1	Concertación de la actividad con el presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2, en este proceso de concertación se debe definir fecha y lugar de realización de las actividades y comprometer al presidente de la junta de acción comunal con el proceso de invitación a la comunidad a la actividad de educación y comunicación en salud.
OBJETIVO:	Concertar con el presidente de la junta de acción comunal del barrio Divino Niño las fechas y lugar de las actividades a realizar con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad.
LUGAR:	BARRIO DIVINO NIÑO ETAPA 1 Y 2
APROBADA POR:	MACIEL KARINA RIOS
PROYECTADO POR:	KEYLA ESTHER VARELA DE LA HOZ

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de ciclo de actividades para la temática signos, síntomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo.	KEYLA VARELA DE LA HOZ SISO PIC Y MACIEL RIOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL
Sesión 1 Evaluación pre-saberes. enfermedades trasmitidas por vectores y zoonóticas	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 2: Enfermedades por vectores	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 3, como prevenir las enfermedades por vectores	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 4. cómo prevenir las enfermedades zoonóticas	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 5. signos y síntomas de alarma	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 6. No a la automedicación	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 7. consulta oportunamente	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 8. tenencia responsable de animales	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 9. Evaluación post-saberes y Refuerzo de Conocimientos	KEYLA VARELA DE LA HOZ

DESARROLLO

La reunión se inicia a las 10:00 am con la participación del presidente de la junta de acción comunal del barrio divino niño etapa 1 y 2, Francisco Villalobos y la Ingeniera Industrial SISO del PIC Departamental Keyla Varela, encargada brindarle apoyo a la dimensión enfermedades transmitidas por vectores.

Seguidamente se le comunica al presidente de la junta de acción comunal que su territorio es uno de los escogidos para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros de micro-territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar para realizar y (1) ciclo de educación y comunicación en salud mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 45 min con el mismo grupo las 9 sesiones (grupo de 20 personas), para formar a mujeres y hombres en la temática signos, síntomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo.

Antes de finalizar la reunión de concertación, se coordina con el presidente, como se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC Departamental.

Finalmente, se le hace entrega al presidente JAC el cronograma de actividades y firma asistencia y recibido.

Se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible.

ASISTENTES

Evidencia fotográfica de este evento adjunta.





Fecha: 03 junio de 2025
Hora: 10:00 AM
Barrio: Divino niño



Fecha: 03 junio de 2025
Hora: 10:00 AM
Barrio: Divino niño



ANEXO 1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TIEMPO	FECHA	METODOLOGIA	INSUMOS
SESION 1 EVALUACION PRE-SABERES. ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOTICAS	CONOCER LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOTICAS.	45 MIN	09/06/2025	SESION EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD EN PRÁCTICAS DE CUIDADO DE LA SALUD EN LA PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOTICAS. ENCUSTA PRE-SABERES	CARTELERAS, FORMATOS DE ENCUESTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE, IMPRESIÓN, HUELLERO, GRAPAS, LAPICERO, LAPIZ, RESMA, CARPETAS, PLANILLERO. FOLLETO.
SESION 2: ENFERMEDADES POR VECTORES	CONOCER LAS ENEFERMEDADES POR VECTORES	45 MIN	10/06/2025	SECCION EDUCATIVA: EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD	CARTELERAS, FORMATOS DE ENCUESTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE, IMPRESIÓN, HUELLERO, GRAPAS, LAPICERO, LAPIZ, RESMA, CARPETAS, PLANILLERO. FOLLETO
SESION 3, COMO PREVENIR LAS ENFERMEDADES POR VECTORES	ESTABLCER PRACTICAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES POR VECTORES	45 MIN	11/06/2025	SECCION EDUCATIVA: EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD	CARTELERAS, FORMATOS DE ENCUESTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE, IMPRESIÓN, HUELLERO, GRAPAS, LAPICERO, LAPIZ, RESMA, CARPETAS, PLANILLERO. FOLLETO
SESION 4. COMO PREVENIR LAS ENFERMEDADES ZOONOTICAS	ESTABLCER PRACTICAS PARA PREVENIR	45 MIN	17/06/2025	SECCION EDUCATIVA EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD	CARTELERAS, FORMATOS DE ENCUESTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y

	LAS ENFERMEDADES POR ZOONOCIS				TRANSPORTE, IMPRESIÓN, HUELLERO, GRAPAS, LAPICERO, LAPIZ, RESMA, CARPETAS, PLANILLERO. FOLLETO.
SESION 5. SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA	INSTRUIR AL LA POBLACION PARA REACCIONAR ANTE LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA	45 MIN	18/06/2025	SECCION EDUCATIVA; EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD	CARTELERAS, FORMATOS DE ENCUESTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE, IMPRESIÓN, HUELLERO, GRAPAS, LAPICERO, LAPIZ, RESMA, CARPETAS, PLANILLERO, FOLLETO.
SESION 6. NO A LA AUTOMEDICACION	CONOCER LAS EXPOSICIONES DE LOS RIESGOS DERIVADOS DE LA AUTOMEDICACION	45 MIN	19/06/2025	SECCION EDUCATIVA; EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD	CARTELERAS, FORMATOS DE ENCUESTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE, IMPRESIÓN, HUELLERO, GRAPAS, LAPICERO, LAPIZ, RESMA, CARPETAS, PLANILLERO, FOLLETO.
SESION 7. CONSULTA OPORTUNAMENTE	FOMENTAR LA CONSULTA OPORTUNA	45 MIN	23/06/2025	SECCION EDUCATIVA; EN FORMA DE CHARLA INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD	CARTELERAS, FORMATOS DE ENCUESTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE, IMPRESIÓN, HUELLERO, GRAPAS, LAPICERO, LAPIZ, RESMA, CARPETAS, PLANILLERO, FOLLETO.
SESION 8. TENECIA RESPONSABLE DE ANIMALES	INSTRUIR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA TENECIA RESPONSABLE	45 MIN	24/06/2025	SECCION EDUCATIVA; EN FORMA DE CHARLA	CARTELESRAS, FORMATOS DE ENCUESTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE

	DE ANIMALES			INTERACTIVA CON LA COMUNIDAD	IMPRESIÓN, HUELLERO, GRAPAS, LAPICERO, LAPIZ, RESMA, CARPETAS, PLANILLERO, FOLLETO
SESION 9. EVALUACION POST-SABERES Y REFUERZO DE CONOCIMIENTOS	RECONOCER LOS CONOCIMIENTOS ABQUIRIDOS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES POR VECTORES Y ZOONOTICAS.	45 MIN	25/06/2025	SECCION EDUCATIVA: EN FORMA DE CHARLA INTERCATIVA CON LA COMUNIDAD Y REALIZACION DE ENCUSTA POST-SABERES	CARTELESRAS, FORMATOS DE ENCUESTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y TRANSPORTE IMPRESIÓN, HUELLERO, GRAPAS, LAPICERO, LAPIZ, RESMA, CARPETAS, PLANILLERO, FOLLETO.

ACTA DE REUNION	
FECHA	03 de junio del 2025
ACTA N° 2	ACTA N° 002
DIMENSIÓN	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
ACTIVIDAD N° 1	Concertar con la Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica Municipal Merly Rizzo participantes del COVECOM. En este proceso de concertación se debe definir fecha y lugar de realización de las actividades y comprometer al grupo COVECOM, con el proceso de la actividad de educación y comunicación en salud.
OBJETIVO:	Concertar con la Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica Municipal Merly Rizzo participantes del COVECOM. Las fechas y lugar de las actividades a realizar con el compromiso de apoyar este proceso de educación con la comunidad.
LUGAR:	HOSPITAL HERNADO QUINTERO BLANCO
APROBADA POR:	MACIEL KARINA RIOS
PROYECTADO POR:	KEYLA ESTHER VARELA DE LA HOZ

ORDEN DEL DIA

TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación de ciclo de actividades para la temática signos, síntomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo.	KEYLA VARELA DE LA HOZ Y MACIEL RIOS COORDINADORA PIC DEPARTAMENTAL
Sesión 1 Evaluación pre-saberes. enfermedades trasmitidas por vectores y zoonóticas	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 2: Enfermedades por vectores	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 3, como prevenir las enfermedades por vectores	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 4. cómo prevenir las enfermedades zoonóticas	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 5. signos y síntomas de alarma	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 6. No a la automedicación	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 7. consulta oportunamente	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 8. tenencia responsable de animales	KEYLA VARELA DE LA HOZ
sesión 9. Evaluación post-saberes y Refuerzo de Conocimientos	KEYLA VARELA DE LA HOZ

DESARROLLO

La reunión se inicia a las 02:00 P.M con la participación de la Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica Municipal Merly Rizzo, participantes del COVECOM y la Ingeniera Industrial SISO del PIC Departamental Keyla Varela, encargada brindarle apoyo a la dimensión enfermedades transmitidas por vectores.

Seguidamente se le comunica a la Coordinadora Merly Rizzo para realizar actividades educativas y de comunicación con el grupo del COVECOM por parte del PIC debió a que entra entre los parámetros, luego se le presenta las estrategias a ejecutar para realizar y (1) ciclo de educación y comunicación en salud mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de 45 min con el mismo grupo las 9 sesiones (grupo de 20 personas), para formar a mujeres y hombres en la temática signos, síntomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo

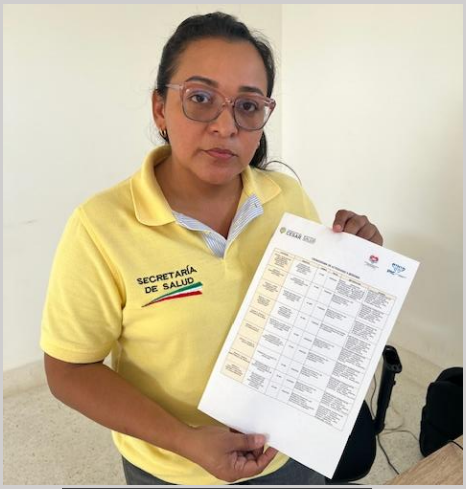
.

Antes de finalizar la reunión de concertación, se le informa a la Coordinadora Merly Rizo que se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria e insumos que se contemplan dentro de los recursos aportados por el PIC Departamental.

Finalmente, se le hace entrega a la Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica Municipal Merly Rizzo el cronograma de actividades y firma asistencia y recibido. Se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible

ASISTENTES

Evidencia fotográfica de este evento adjunta.

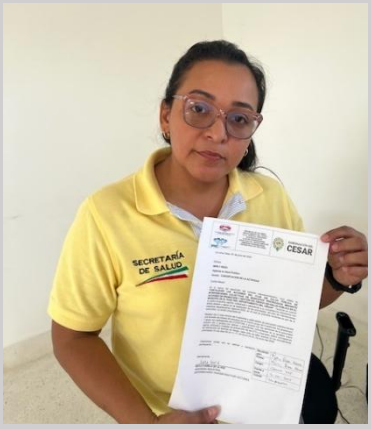


Fecha: 03 junio de 2025
Hora: 02:00 P.M
Lugar: HHQB



Fecha: 03 junio de 2025
Hora: 02:00 P.M
Lugar: HHQB





Fecha: 03 junio de 2025
Hora: 02:00 P.M
Lugar: HHQB

Fecha: 03 junio de 2025
Hora: 02:00 P.M
Lugar: HHQB

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSION ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones. los grupos son: 1 grupo con partipantes del COVECOM, 2 grupos con los personas de la comunidad (minimo 20), 2 grupos con lideres y presidentes comunitarios en la tematica sobre signos, sintomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo **Sesion 1** Evaluación presaberes. enfermedades trasmitidas por vectores y zoonóticas sesion 2: Enfermedades por vectores
LUGAR DE EJECUCIÓN	Hospital Hernando Quintero Blanco.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	9 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA Preparación del acta de concertación para llevar a la presidente (JAC) Francisco Villalobos, y a la Vigilante en salud pública Municipal Merly Rizzo Se les lleva el acta el dia 03 de junio de 2025. Se realiza el reconocimiento de la comunidad del barrio Divino niño etapa 1 y 2, seguidamente se realiza un cordial saludo con el presidente de junta de acción comunal del barrio a quien se le entregó la invitación para realizar el proceso de concertación de esta actividad. El dia 9 de junio a las 9:30 A.M. Inicio la sesión 1, Evaluación presaberes. Enfermedades trasmitidas por vectores y zoonotica. Con participantes del COVECOM y comunidad del Barrio Divino Niño etapa 1 y 2. Se dio la bienvenida a los participantes de la comunidad del barrio Divino Niño, por parte de la SISO del PIC Departamental Keyla Varela, agradeciéndoles por su asistencia e interés por hacer parte del proceso de educación en salud comunitaria que estará realizando el PIC en su microterritorio priorizado. Para darle inicio se explicó que esta sesión 1 tenía como propósito identificar los conocimientos previos (presaberes) que tiene la comunidad sobre el tema enfermedades transmitidas por vectores y zoonóticas, como parte fundamental

del diseño de intervenciones adaptadas a sus necesidades reales.

Para motivar la participación, se inició con una conversación informal y preguntas abiertas como:

"¿Qué enfermedades conocen que se transmiten por animales o insectos?"

"¿Qué hacen ustedes para prevenir que les dé dengue, por ejemplo?"

Se aplicó un instrumento diagnóstico tipo pretest, compuesto por preguntas breves (en modalidad escrita u oral, según nivel educativo) que evaluaban conocimientos generales sobre: Enfermedades como dengue, zika, Chikunguña, leptospirosis, rabia, toxoplasmosis, entre otras.

Dengue: Enfermedad viral causada por el virus del dengue, transmitido por la picadura del mosquito Aedes aegypti.

Síntomas comunes

Fiebre alta, dolor de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolores musculares y articulares, sarpullido, náuseas.

Zika: es una Infección viral transmitida también por el mosquito Aedes aegypti.

Síntomas comunes: Fiebre leve, sarpullido, dolor en las articulaciones, conjuntivitis. A menudo es leve o asintomática.

Chikunguña: es una Enfermedad viral transmitida por mosquitos Aedes aegypti y Aedes albopictus.

Síntomas comunes: Fiebre alta repentina, dolor articular intenso (puede durar semanas o meses), dolor muscular, fatiga.

Leptospirosis: Enfermedad bacteriana causada por Leptospira spp., transmitida a través del contacto con agua o suelo contaminado con orina de animales infectados (frecuentemente roedores).

Síntomas comunes: Fiebre, dolor de cabeza, escalofríos, vómitos, dolores musculares; en casos graves afecta riñones, hígado o meninges.

Rabia: Enfermedad viral mortal que afecta el sistema nervioso central. Se transmite principalmente por mordeduras de animales infectados, especialmente perros.

Síntomas comunes: Inicialmente fiebre y malestar general, seguidos por ansiedad, confusión, alucinaciones, dificultad para tragar, hidrofobia y, finalmente, coma y muerte.

Toxoplasmosis: Enfermedad parasitaria causada por Toxoplasma gondii. Se transmite por contacto con heces de gato infectado, carne cruda contaminada o de madre a hijo durante el embarazo.

Síntomas comunes: En personas sanas suele ser asintomática o leve (similar a una gripe). En personas inmunodeprimidas o embarazadas, puede ser grave.

El pretest consta de cinco preguntas con respuesta sí y no.

Además, se utilizaron situaciones hipotéticas para facilitar la comprensión y permitir la participación de personas con baja alfabetización.

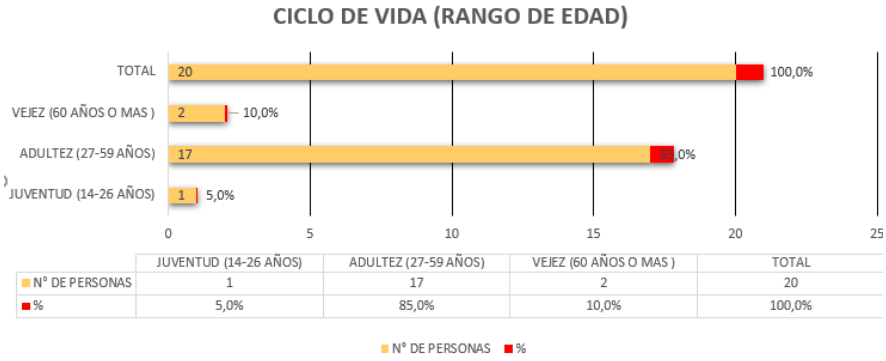
Durante esta etapa se generó un ambiente de confianza, se animó a participar sin miedo a equivocarse, explicando que el objetivo era mejorar todos juntos desde sus conocimientos previos. En la parte final de la sesión 1, se compartieron algunas de las respuestas y se aclararon ideas erróneas comunes encontradas en el ejercicio diagnóstico, sin emitir juicios, fomentando un ambiente de aprendizaje. Se concluyó explicando brevemente los temas que se trabajarán en las próximas sesiones, y se invitó a continuar asistiendo a todo el ciclo educativo, resaltando que el conocimiento es una herramienta poderosa para proteger la salud familiar y comunitaria.

La sesión finalizó con un mensaje de motivación:

“No hay respuestas malas, solo oportunidades para aprender más. Ustedes son los protagonistas de su salud.”

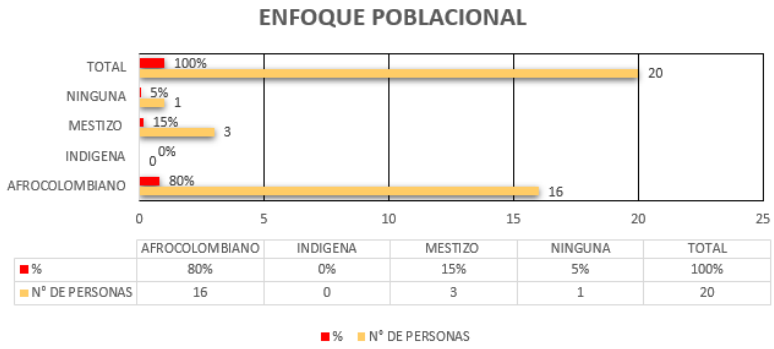
3.POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRAFICA N°1



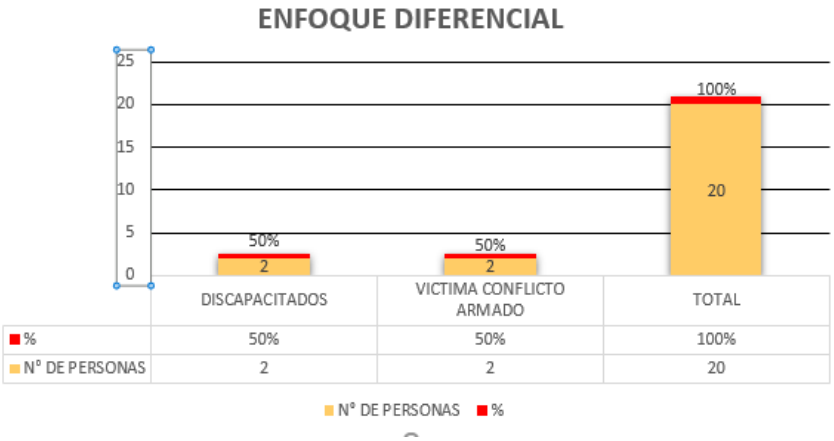
Se analiza en la siguente grafica que el 10% (2) personas estan en el ciclo de vida vejez, el otro 85% (17) personas en Adultez. El 5,0% (1) persona en el ciclo de vida juventud. Para un total de 20 participantes, entre los partcipantes 11 son Mujeres y 9 son Hombres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional se analiza que 80% de los participantes son Afrocolombianos (16) personas, el otro 15% (3) personas Mestizas. Y el 5% (1) persona no pertenece a ninguna.

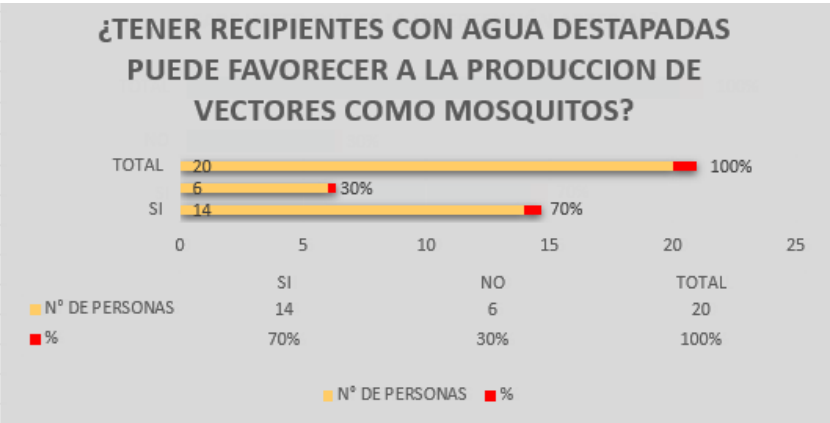
GRAFICA N°3



Entre los participantes se observa que el 50% (2) personas son discapacitados el otro 50% 2 personas Víctimas del conflicto armado.

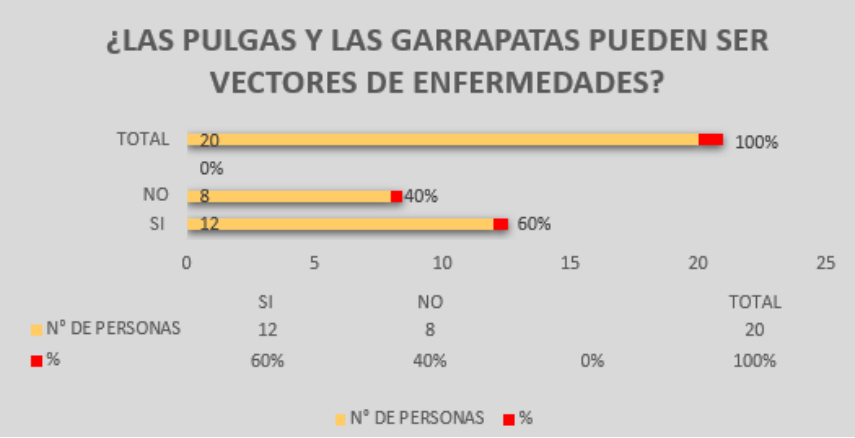
PRETEST.

GRAFICA N° 1



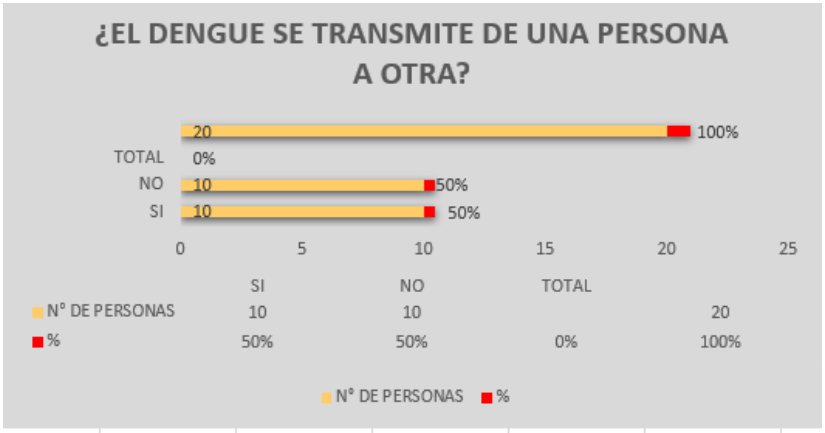
ANÁLISIS GRÁFICA N°1**.** Se puede deducir que 70% (14 personas), si sabe lo que se puede generar las aguas destapadas producción de vectores como el mosquito, mientras que el otro 30% (6 personas) no sabe.

GRAFICA N°2



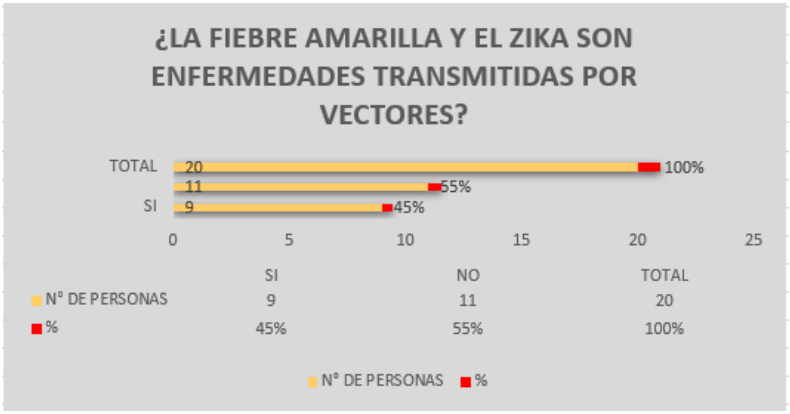
ANÁLISIS GRÁFICA N°2. Con respecto al análisis podemos observar que el 60% (12 personas) de los participantes del barrio divino niño etapa 1 y 2, respondieron bien. El otro 40% (8 personas). No respondió bien.

GRAFICA N°3



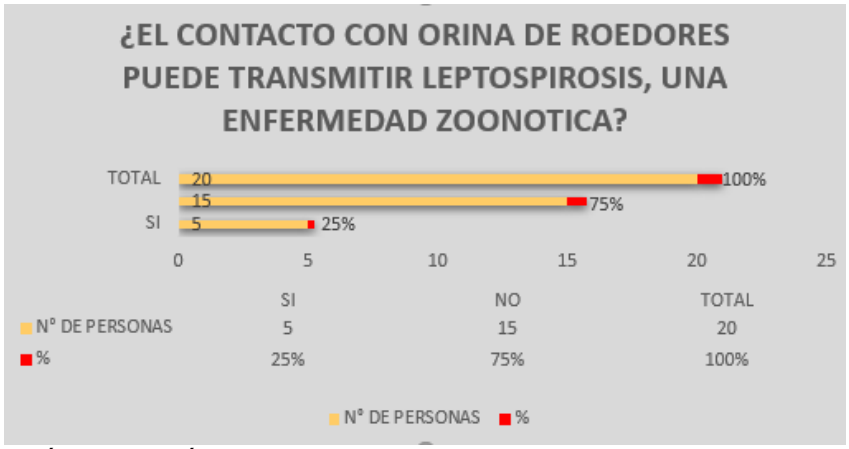
GRÁFICA N°3. Se puede deducir que el 50% (10 personas) de los participantes a la sesión no respondió bien. Mientras el 50% sí.

GRAFICA N° 4



ANÁLISIS GRÁFICA N°4. Con respecto al análisis podemos observar que el 45% (9 personas) si saben que la fiebre amarilla y el zika son enfermedades transmitidas por vectores. El otro 55% (11 personas) no sabe.

GRAFICA N°5



ANÁLISIS GRÁFICA N°5. Con respecto al análisis podemos observar que el 25% (5 personas) respondieron bien. El otro 75% (15 personas) no respondieron bien.

4.PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos), Invitación, pretest.

Alcance: Fomentar para identificar factores de riesgo y promover prácticas seguras en contextos comunitarios.

5.DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Debido a la poca asistencia de la poblacion del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto, a los que no asistieron se le realizo la capacitació en sus hogares.

6.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
1/9*100= 11,1
Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas*100
20/20*100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

7.ANEXOS
Anexo 1. Cronograma de actividades
Anexo 2. Concertaciones.
Anexo 3. Invitación sesión 1.
Anexo 4. Asistencia Concertaciones
Anexo 5. Asistencia Sesión 1.
Anexo 6. Ficha metodológica.

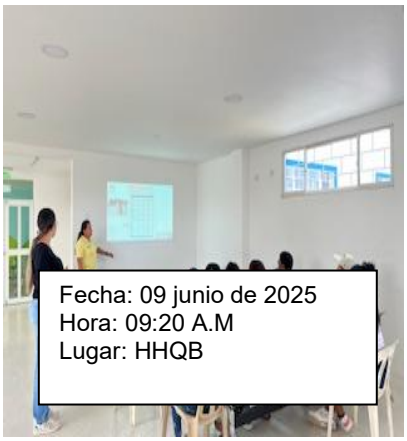
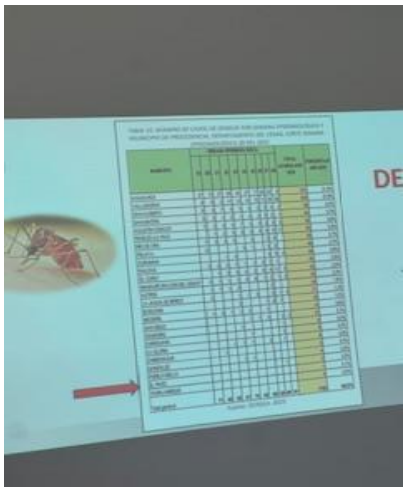
REGISTRO FOTOGRAFICO



Fecha: 09 junio de 2025
Hora: 09:20 A.M
Lugar: HHQB



Fecha: 09 junio de 2025
Hora: 09:20 A.M
Lugar: HHQB

 Fecha: 09 junio de 2025 Hora: 09:20 A.M Lugar: HHQB	 Fecha: 09 junio de 2025 Hora: 09:20 A.M Lugar: HHQB

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones. los grupos son: 1 grupo con partipantes del COVECOM, 2 grupos con los personas de la comunidad (minimo 20), 2 grupos con lideres y presidentes comunitarios en la tematica sobre signos, sintomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo **Sesion 2,** Enfermedades por vectores.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Hospital Hernando Quintero Blanco. Barrio Divino Niño Etapa 1 y 2.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	10 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA Preparación del acta de concertación para llevar a la presidente (JAC) Francisco Villalobos, y a la Vigilante en salud pública Municipal Merly Rizzo Se les lleva el acta el dia 05 de junio de 2025. Se realiza el reconocimiento de la comunidad del barrio Divino niño etapa 1 y 2. Seguidamente se realiza un cordial saludo con el presidente de junta de accion comunal del barrio a quien se le entregó la invitación para realizar el proceso de concertación de esta actividad. El dia 10 de Junio a las 9:15 inicia la actividad sesion 2: Enfermedades por vectores, Con participantes del COVECOM y comunidad del Barrio Divino Niño etapa 1 y 2. Se dio la bienvenida a los participantes de la comunidad del barrio Divino Niño, por parte de la SISO del PIC Departamental Keyla Varela, agradeciéndoles por su asistencia e interés por hacer parte del proceso de educación en salud comunitaria que estará realizando

el PIC en su microterritorio priorizado. Seguidamente se socializó el propósito de la jornada promover las capacidades de la comunidad para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores, con énfasis en dengue, zika y Chikunguña.

Las enfermedades transmitidas por vectores son aquellas que se contagian a los humanos a través de la picadura o contacto con vectores biológicos, como mosquitos, garrapatas, pulgas o chinches. Estos vectores transmiten virus, bacterias o parásitos que causan enfermedades.

¿Qué es un vector?

Un vector es un organismo vivo, generalmente un insecto o artrópodo, que transporta y transmite patógenos de un huésped a otro. No suele enfermarse, pero actúa como portador.

EJEMPLOS DE ENFERMEDADES

1. Dengue

Vector: Mosquito Aedes aegypti
Síntomas: Fiebre alta, dolores musculares, sarpullido, dolor detrás de los ojos.
Complicaciones: Hemorragias, shock, muerte si no se trata a tiempo.
Prevención: Evitar criaderos de mosquitos, fumigación, uso de repelente.

2. Zika

Vector: Mosquito Aedes aegypti
Síntomas: Fiebre leve, sarpullido, conjuntivitis, malestar general.
Complicaciones: Microcefalia y malformaciones en bebés si la madre se infecta en el embarazo.
Prevención: Igual que para dengue; también se aconseja planificación familiar en zonas de brote.

3. Chikunguña

Vector: Aedes aegypti y Aedes albopictus
Síntomas: Fiebre alta, dolor articular severo y persistente.
Complicaciones: Artritis crónica.

4. Fiebre amarilla

Vector: Aedes aegypti
Síntomas: Fiebre, dolor muscular, ictericia (color amarillo en piel).
Complicaciones: Sangrado, falla orgánica, muerte.
Prevención: Existe una vacuna altamente efectiva.
Entre las enfermedades se encuentran

Enfermedad	Vector principal	Agente causante	Región común
Dengue	Mosquito *Aedes aegypti*	Virus del dengue	Trópicos y subtrópicos
Zika	Mosquito *Aedes aegypti*	Virus Zika	América Latina, África, Asia
Chikunguña	Mosquito *Aedes* spp.	Virus chikunguña	África, Asia, América
Malaria (paludismo)	Mosquito *Anopheles*	Parásito *Plasmodium*	África, Asia, América tropical
Fiebre amarilla	Mosquito *Aedes* spp.	Virus de la fiebre amarilla	América del Sur, África
Fiebre del dengue severo (hemorrágico)	Mosquito *Aedes* spp.	Virus del dengue	América, Sudeste asiático

Actores que Favorecen la Propagación

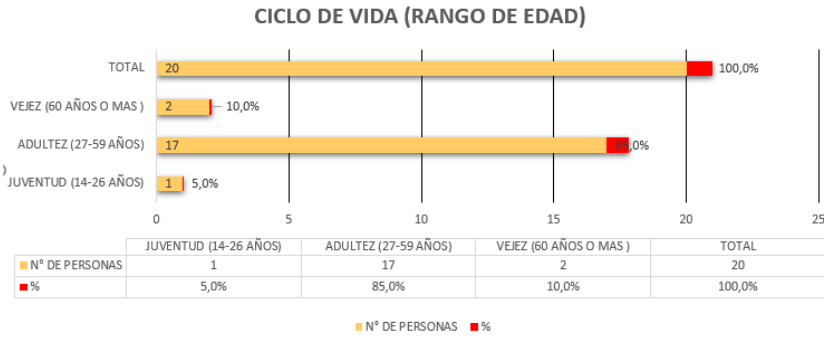
- Cambio climático (mayor temperatura = más mosquitos)
- Urbanización sin planificación
- Falta de saneamiento
- Aguas estancadas
- Deforestación y pérdida de hábitats naturales

Importancia en salud pública

- ✓ Provocan millones de casos y muertes cada año.
- ✓ Se favorecen por el cambio climático, la urbanización y la deforestación.
- ✓ Afectan principalmente a países con climas tropicales y sistemas de salud limitados.

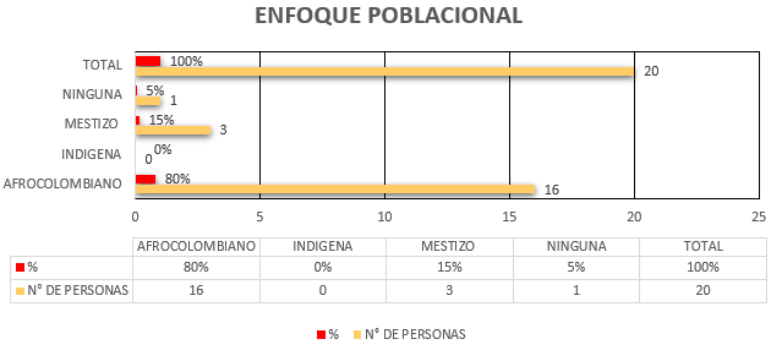
Para finalizar la jornada, se realizó una ronda de conclusiones participativas, donde algunos habitantes mencionaron una acción concreta que implementarán en sus viviendas para contribuir a la prevención del dengue y otras enfermedades transmitidas por vectores.
Seguidamente, se aplicó una evaluación oral tipo quiz con tres preguntas clave, lo cual permitió verificar la apropiación del contenido. Las respuestas fueron acertadas en su mayoría, lo que evidenció una comprensión adecuada por parte de los participantes.
Se realizó la entrega de material educativo folleto y se reforzó el mensaje de corresponsabilidad ciudadana, destacando el papel de cada persona en el control de los mosquitos desde el entorno más cercano. Seguidamente se hace la entrega del formato lista de asistencia.
La jornada concluyó con un mensaje motivador, resaltando que la prevención inicia en el hogar y que pequeñas acciones colectivas generan un gran impacto en la salud pública del territorio. Agradeciéndoles por su participación en esta sesión 2.
Nota aclaratoria: Se realizan visitas domiciliarias para lograr la convocatoria ya que algunos miembros de la sesión 1 no asistieron se le realizo la actividad en sus hogares. la invitación para la capacitación es para todos los participantes del barrio divino niño etapa 1 y 2 y covecom.

3.POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE
GRAFICA N°1



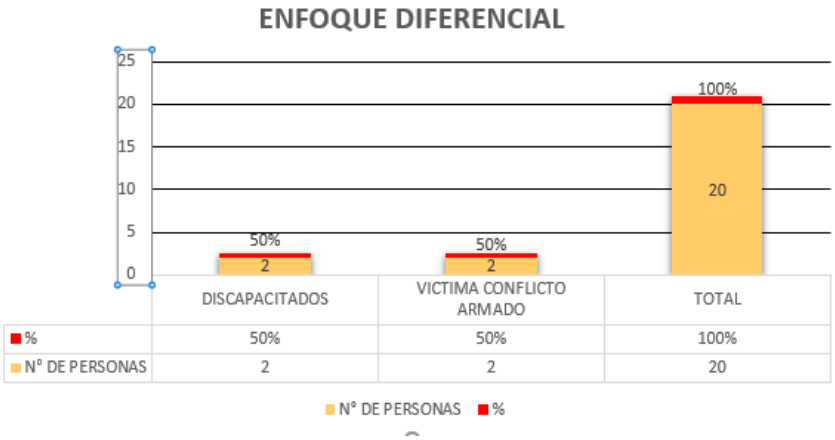
Se analiza en la siguente grafica que el 10% (2) personas estan en el ciclo de vida vejez, el otro 85% (17) personas en Adultez. El 5,0% (1) persona en el ciclo de vida juventud. Para un total de 20 participantes, entre los partcipantes 11 son Mujeres y 9 son Hombres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional se analiza que 80% de los participantes son Afrocolombianos (16) personas, el otro 15% (3) personas Mestizas. Y el 5% (1) persona no pertenece a ninguna.

GRAFICA N°3



Entre los participantes se observa que el 50% (2) personas son discapacitados el otro 50% 2 personas Víctimas del conflicto armado.

4.PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos), Invitación, Lista de asistencia.

Alcance: analizar las principales enfermedades transmitidas por vectores, como el dengue, zika, chikunguña, Fiebre Amarilla.

5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.
Debido a la poca asistencia de la poblacion del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto a los que no asistieron se le realizo la capacitacion en sus hogares.

6 .RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
2/9*100= 22,2%
Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas*100
20/20*100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

7. ANEXOS
Anexo 7. Invitación Sesión 2
Anexo 8. Lista de Asistencia sesión 2
Anexo 9. Ficha metodológica Sesión 2
Anexo 10. Folleto

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Fecha: 10 junio de 2025
Hora: 9:20 AM
Lugar: HHQB



Fecha: 10 junio de 2025
Hora: 11:20 AM
Lugar: Barrio divino niño

 Fecha: 10 junio de 2025 Hora: 9:20 AM Lugar: HHQB	 Fecha: 10 junio de 2025 Hora: 11:00 AM Lugar: Barrio divino niño

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones. los grupos son: 1 grupo con partipantes del COVECOM, 2 grupos con los personas de la comunidad (minimo 20), 2 grupos con lideres y presidentes comunitarios en la tematica sobre signos, sintomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo **Sesion 3,** como prevenir las enfermedades por vectores.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio Divino Niño Etapa 1 y 2.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	11 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA Preparación del acta de concertación para llevar a la presidente (JAC) Francisco Villalobos, y a la Vigilante en salud pública Municipal Merly Rizzo **Se les lleva el acta el dia 05 de junio de 2025.** Se realiza el reconocimiento de la comunidad del barrio Divino niño etapa 1 y 2. Seguidamente se realiza un cordial saludo con el presidente de junta de accion comunal del barrio a quien se le entregó la invitación para realizar el proceso de concertación de esta actividad. El dia 11 de Junio a las 9:15 inicia la actividad sesion 3: **,** como prevenir las enfermedades por vectores. Con participantes del

COVECOM y comunidad del Barrio Divino Niño etapa 1 y 2. Se dio la bienvenida a los participantes de la comunidad del barrio Divino Niño, por parte de la SISO del PIC Departamental Keyla Varela, agradeciéndoles por su asistencia e interés por hacer parte del proceso de educación en salud comunitaria que estará realizando el PIC en su microterritorio priorizado. Seguidamente se desarrolló la explicación de las principales estrategias de prevención de enfermedades como el dengue, Chikunguña y zika. Se empleó una dinámica participativa para activar conocimientos previos, se realizó mediante la técnica de preguntas, en la cual se invitó a los asistentes a responder: fueron ¿Qué podemos hacer desde nuestros hogares para evitar que nos piquen los zancudos? Las respuestas fueron discutidas colectivamente, permitiendo identificar prácticas comunes y brechas de conocimiento.

Los temas tratados incluyeron:

- ✓ Identificación de criaderos potenciales en las viviendas y espacios comunitarios.
- ✓ **Métodos caseros y comunitarios para la eliminación de criaderos.**

1. Eliminar agua estancada

Vacía recipientes donde se acumule agua: floreros, baldes, botellas, llantas, macetas, etc. Revisa y limpia canaletas, techos y desagües obstruidos.

2. Tapar y cubrir recipientes

Usa tapas o mallas para cubrir tanques, barriles y cisternas. Asegúrate de que los tanques de agua estén herméticamente cerrados.

3. Cambiar el agua de floreros y bebederos

Cambia el agua cada 2-3 días y limpia bien el interior de los recipientes. Mejor aún, reemplaza el agua por arena húmeda en los floreros.

4. Uso de cloro: Agrega unas gotas de cloro en el agua de los desagües o lugares donde no se pueda eliminar el agua.

5. Reciclaje y orden: Reutiliza o elimina correctamente los envases plásticos, latas, botellas, etc. Mantén el patio limpio y libre de objetos innecesarios.

- ✓ **Uso adecuado de elementos de protección personal como toldillos.**

1.recomendaciones para su uso correcto:

2.Instálalos bien sujetos alrededor de la cama, de manera que no queden espacios por donde puedan entrar

los mosquitos.

3.Úsalos especialmente en la noche, incluso si hace calor.

4.Asegúrate de que no tengan agujeros ni rasgaduras.

5.Si es posible, utiliza toldillos tratados con insecticida (duran varios meses y ofrecen protección adicional). Son especialmente útiles para niños pequeños, mujeres embarazadas y personas mayores, que son más vulnerables.

Recomendaciones para su uso correcto de repelentes:

1.Aplica en todas las zonas expuestas del cuerpo: brazos, piernas, cuello, cara (con cuidado).

2.Usa repelentes aprobados por autoridades de salud.

3.En niños menores de 2 años, consulta con un médico antes de aplicar repelente.

4.Reaplica el repelente según lo indique el envase (usualmente cada 4 a 8 horas).

5.No aplicar debajo de la ropa ni sobre heridas o piel irritada.

6.Lava las manos después de aplicarlo y evita el contacto con los ojos o la boca.

- ✓ **La importancia de la participación comunitaria en jornadas de limpieza y control.**

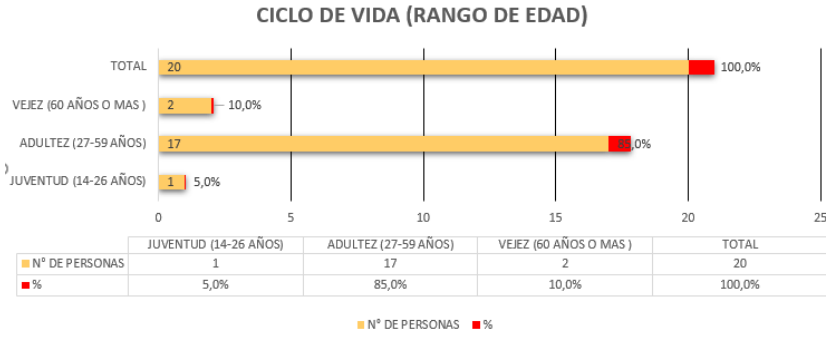
1. **Jornadas de limpieza comunitaria:** Organizar campañas de descacharrización en barrios, escuelas o centros comunitarios.
2. Coordinar con autoridades locales o centros de salud.

3. Educación y concientización: Realizar charlas, talleres o teatro comunitario para informar sobre los peligros del mosquito. Repartir folletos o usar redes sociales locales.

Para finalizar la jornada, se realizó una reflexión colectiva en la que cada participante compartió una acción preventiva concreta que aplicará en su hogar. Se aplicó una evaluación de conocimientos mediante

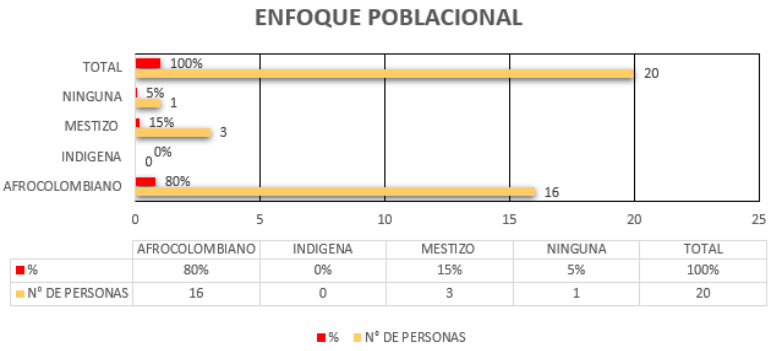
preguntas orales tipo quiz para reforzar los mensajes principales, como: “¿Por qué es importante tapar los recipientes con agua?” y “¿Qué lugares de la casa debemos revisar frecuentemente?”. Se entregaron materiales educativos folletos y se reiteró la importancia del compromiso individual y colectivo para prevenir enfermedades transmitidas por vectores. Se realizo la entrega del formato lista de asistencia para los participantes. Finalmente, la jornada culminó con un mensaje de cierre que invitó a los asistentes a ser multiplicadores del conocimiento adquirido en sus hogares y comunidades.
Nota aclaratoria: Se realizan visitas domiciliarias para lograr la convocatoria ya que algunos miembros de la sesión 1 no asistieron se le realizo la actividad en sus hogares. la invitación para la capacitación es para todos los participantes del barrio divino niño etapa 1 y 2 y covecom.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE
GRAFICA N°1



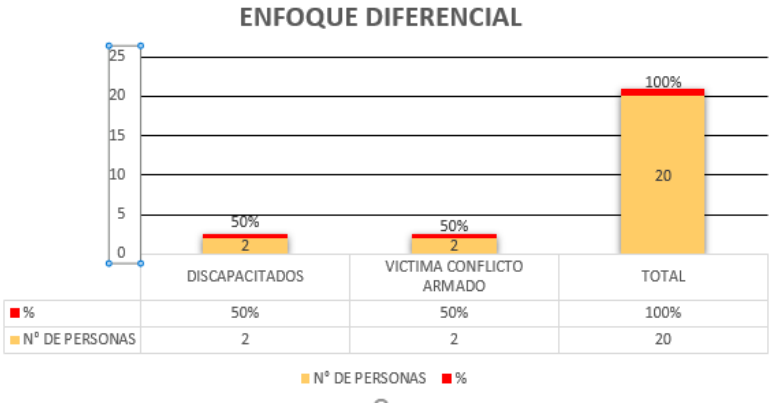
Se analiza en la siguente grafica que el 10% (2) personas estan en el ciclo de vida vejez, el otro 85% (17) personas en Adultez. El 5,0% (1) persona en el ciclo de vida juventud. Para un total de 20 participantes, entre los partcipantes 11 son Mujeres y 9 son Hombres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional se analiza que 80% de los participantes son Afrocolombianos (16) personas, el otro 15% (3) personas Mestizas. Y el 5% (1) persona no pertenece a ninguna.

GRAFICA N°3



Entre los participantes se observa que el 50% (2) personas son discapacitados el otro 50% 2 personas Víctimas del conflicto armado.

4.PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos), Invitación, Lista de asistencia.

Alcance: informar a la comunidad sobre los riesgos de enfermedades como dengue, zika, chikungunya, fiebre amarilla

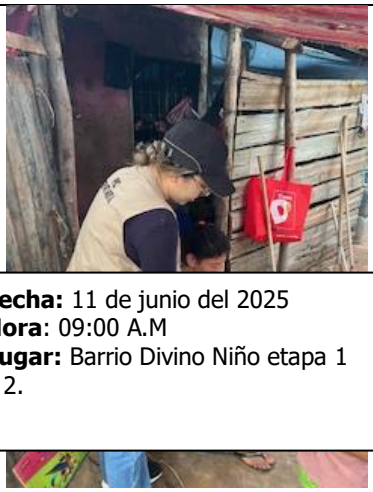
5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.
Debido a la poca asistencia de la poblacion del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto a los que no asistieron se le realizo la capacitacion en sus hogares.

6 .RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
3/9*100= 33,3%
Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas*100
20/20*100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

7. ANEXOS
Anexo 11. Invitación Sesión 3
Anexo 12. Lista de Asistencia sesión 3
Anexo 13. Ficha metodológica Sesión 3
Anexo 14. Folleto

REGISTRO FOTOGRAFICO



Fecha: 11 de junio del 2025
Hora: 09:00 A.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.



Fecha: 11 de junio del 2025
Hora: 09:00 A.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.



Fecha: 11 de junio del 2025
Hora: 09:00 A.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.



Fecha: 11 de junio del 2025
Hora: 09:00 A.M
Lugar: Barrio Divino Niño etapa 1 y 2.

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45

	minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones. los grupos son: 1 grupo con partipantes del COVECOM, 2 grupos con los personas de la comunidad (minimo 20), 2 grupos con lideres y presidentes comunitarios en la tematica sobre signos, sintomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo **Sesion 4.** como prevenir las enfermedades zoonoticas
LUGAR DE EJECUCIÓN	Hospital Hernando Quintero Blanco, Barrio Divino Niño Etapa 1 y 2.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	17 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA Preparación del acta de concertación para llevar a la presidente (JAC) Francisco Villalobos, y a la Vigilante en salud pública Municipal Merly Rizzo **Se les lleva** el acta el dia 13 de junio de 2025. Se realiza el reconocimiento de la comunidad del barrio Divino niño etapa 1 y 2. Seguidamente se realiza un cordial saludo con el presidente de junta de accion comunal del barrio a quien se le entregó la invitación para realizar el proceso de concertación de esta actividad. El dia 17 de Junio a las 9:10 inicia la actividad sesion 4: **,** como prevenir las enfermedades zoonoticas. Con participantes del COVECOM y comunidad del Barrio Divino Niño etapa 1 y 2. Se dio la bienvenida a los participantes de la comunidad del barrio Divino Niño, por parte de la SISO del PIC Departamental Keyla Varela, Los temas tratados incluyeron:

Definición de enfermedades zoonóticas y su clasificación. Las enfermedades zoonóticas (o zoonosis) son infecciones que se transmiten entre los animales y los seres humanos. Pueden ser causadas por virus, bacterias, parásitos, hongos u otros agentes patógenos.

Estas enfermedades pueden transmitirse:

Directamente, a través del contacto con un animal infectado (mordeduras, arañazos, secreciones).

Indirectamente, por vectores como mosquitos, garrapatas o pulgas, o por el consumo de productos animales contaminados.

Se Clasifican en:

Según el agente causante: Bacterianas (ej. brucelosis)**,** Virales (ej. rabia)**,** Parasitarias (ej. toxoplasmosis)**,** Micóticas (ej. tiña)

Según la vía de transmisión: Directa (contacto con animales)**,** Vectorial (a través de insectos)**,** Alimentaria (consumo de productos contaminados)**,** Ambiental (contacto con agua o suelo contaminado)

Según el tipo de animal transmisor: Domésticos (perros, gatos, ganado)**,** Roedores (ratas, ratones.)

Principales enfermedades zoonóticas: presentes en la región (rabia, leptospirosis, toxoplasmosis, entre otras).

¿Qué es la Rabia?

La rabia es una enfermedad viral grave que afecta el sistema nervioso central de los mamíferos, incluidos los humanos. Se transmite principalmente a través de la mordedura de animales infectados, como perros, gatos o murciélagos. Si no se trata a tiempo, es mortal. Por eso es tan importante vacunarse tras una mordedura.

¿Qué es la Leptospirosis?

La leptospirosis es una enfermedad bacteriana causada por la bacteria Leptospira.

Se transmite al estar en contacto con agua, barro o suelo contaminado con orina de animales infectados, como ratas o ganado. Puede provocar fiebre, dolor muscular, vómitos y, en casos graves, dañar los riñones

o el hígado.

¿Qué es la Toxoplasmosis?

La toxoplasmosis es una enfermedad parasitaria causada por el parásito Toxoplasma gondii.
Se puede transmitir por el contacto con heces de gatos infectados, o por comer carne cruda o mal cocida. En la mayoría de personas no causa síntomas graves, pero en mujeres embarazadas puede afectar seriamente al feto.

Vías de transmisión y factores de riesgo.

Enfermedad	Vía de transmisión	Factores de riesgo
Rabia	- Mordedura, arañazo o contacto con saliva de animales infectados (principalmente perros, gatos y murciélagos).	- No vacunar a mascotas. - Contacto con animales callejeros o silvestres. - Falta de atención médica tras mordeduras.
Leptospirosis	- Contacto directo con agua, barro o suelo contaminado con orina de animales infectados (roedores, ganado, perros). - A través de heridas en la piel o mucosas.	- Vivir en zonas con inundaciones o pobre saneamiento. - Trabajos rurales, agrícolas o en alcantarillado. - Presencia de roedores en casa o comunidad.
Toxoplasmosis	- Ingesta de carne cruda o mal cocida contaminada. - Contacto con heces de gatos infectados. - Ingesta de agua o alimentos contaminados.	- No lavar bien frutas y verduras. - Manipular heces de gato sin guantes. - Embarazo (por el riesgo para el feto). - Sistema inmune debilitado.

Medidas preventivas a nivel individual, familiar y comunitario.

A nivel individual, se recomienda:

- ✓ Evitar el contacto con animales callejeros.
- ✓ Usar protección en trabajos de riesgo.
- ✓ Cocinar bien los alimentos y mantener buena higiene.

A nivel familiar:

- ✓ Vacunar a perros y gatos contra la rabia.
- ✓ Controlar roedores en el hogar.
- ✓ Manipular con cuidado la arena de los gatos.

A nivel comunitario:

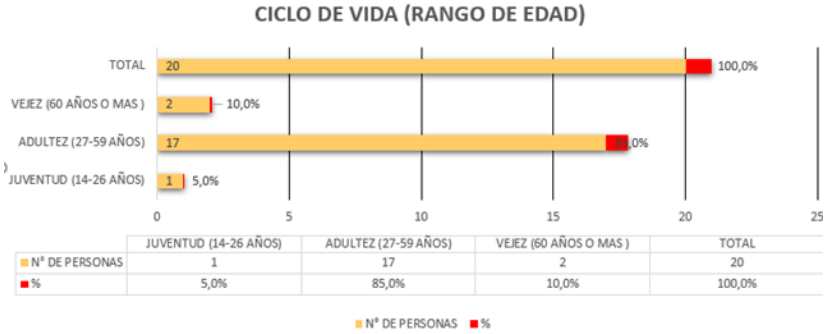
- ✓ Realizar campañas de vacunación animal y limpieza.
- ✓ Promover la educación sobre prevención de enfermedades zoonóticas.
- ✓ Mejorar el saneamiento y manejo de residuos.

Recomendaciones generales: Mantener buena higiene personal y del hogar, evitar contacto con animales callejeros o silvestres, buscar atención médica inmediata tras una mordedura o contacto sospechoso. Seguidamente de la explicación se presentaron casos reales y ejemplos cotidianos que facilitaron la comprensión del tema. Además, se reforzó la importancia del cuidado de las mascotas, la vacunación antirrábica, el manejo adecuado de residuos y la higiene personal. Como ejercicio práctico, los participantes expusieron unas acciones preventivas que podían implementar en sus hogares y espacios comunitarios. La jornada finalizó con una reflexión grupal en la que se promovió el compromiso individual y comunitario para prevenir las enfermedades zoonóticas. Se aplicó una evaluación oral con preguntas dirigidas, como: “¿Qué animales pueden transmitir la rabia?”, “¿Cómo prevenir la leptospirosis?” y “¿Por qué es importante

vacunar a las mascotas?”. Se entregaron materiales informativos folletos y se reiteró el llamado a la corresponsabilidad en el cuidado de la salud humana y animal. Seguidamente se les realiza la entrega de la lista de asistencia. Se cerró la sesión con un mensaje enfocado en la importancia del respeto y la tenencia responsable de animales como parte de una estrategia de salud preventiva integral. Nota aclaratoria: Se realizan visitas domiciliarias para lograr la convocatoria ya que algunos miembros de la sesión 1 no asistieron se le realizo la actividad en sus hogares. la invitación para la capacitación es para todos los participantes del barrio divino niño etapa 1 y 2 y covecom.

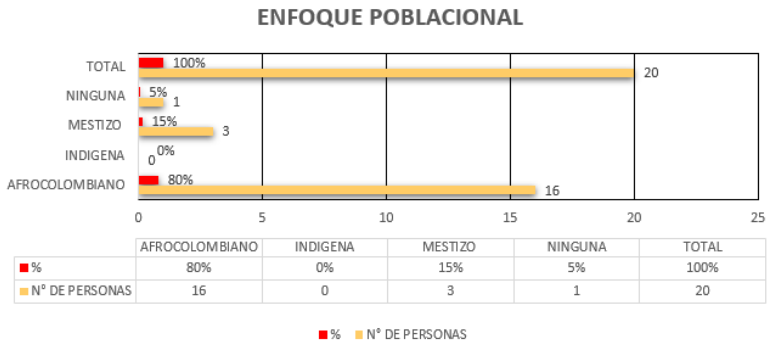
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRAFICA N°1



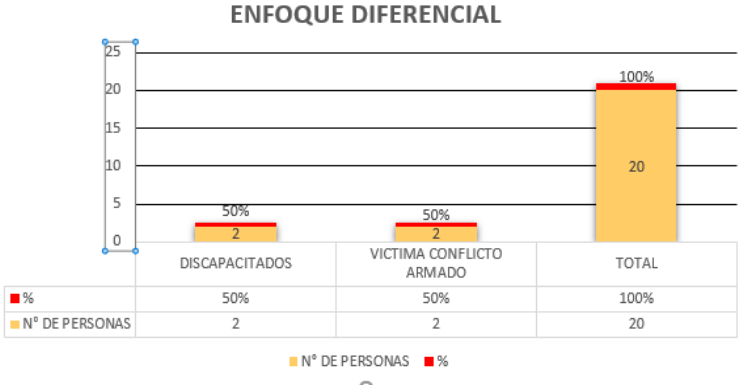
Se analiza en la siguente grafica que el 10% (2) personas estan en el ciclo de vida vejez, el otro 85% (17) personas en Adultez. El 5,0% (1) persona en el ciclo de vida juventud. Para un total de 20 participantes, entre los partcipantes 11 son Mujeres y 9 son Hombres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional se analiza que 80% de los participantes son Afrocolombianos (16) personas, el otro 15% (3) personas Mestizas. Y el 5% (1) persona no pertenece a ninguna.

GRAFICA N°3



Entre los participantes se observa que el 50% (2) personas son discapacitados el otro 50% 2 personas Víctimas del conflicto armado.

4.PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos),

Invitación, Lista de asistencia.

Alcance: informar, sensibilizar y promover acciones preventivas frente a tres enfermedades zoonóticas comunes: la rabia, la leptospirosis y la toxoplasmosis.

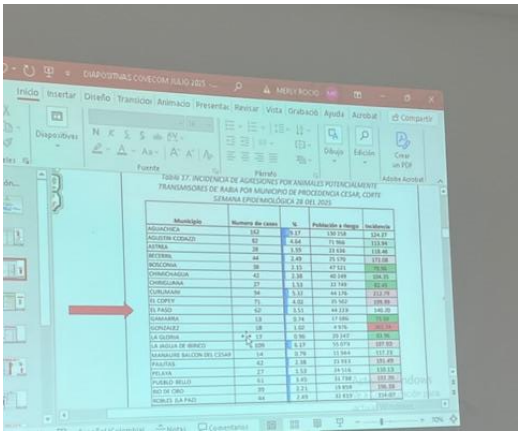
5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.
Debido a la poca asistencia de la poblacion del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto a los que no asistieron se le realizo la capacitacion en sus hogares.

6 .RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
4/9*100= 44,4%
Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas*100
20/20*100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

7. ANEXOS
Anexo 15. Invitación Sesión 4
Anexo 16. Lista de Asistencia sesión 4
Anexo 17. Ficha metodológica Sesión 4
Anexo 18. Folleto

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

	
Fecha: 17 junio de 2025 Hora: 9:20 AM Lugar: HHQB	Fecha: 17 junio de 2025 Hora: 9:20 AM Lugar: HHQB



Fecha: 17 junio de 2025
Hora: 9:20 AM
Lugar: HHQB



Fecha: 17 junio de 2025
Hora: 11:00 A.M
Lugar: Barrio divino Niño

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones. los grupos son: 1 grupo con palpitantes del COVECOM, 2 grupos con los personas de la comunidad (mínimo 20), 2 grupos con lideres y presidentes comunitarios en la temática sobre signos, síntomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo **Sesión 5.** signos y síntomas de alarma.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio Divino Niño Etapa 1 y 2.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento

La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA Preparación del acta de concertación para llevar a la presidente (JAC) Francisco Villalobos, y a la Vigilante en salud pública Municipal Merly Rizzo Se les lleva el acta el día 13 de junio de 2025. Se realiza el reconocimiento de la comunidad del barrio Divino niño etapa 1 y 2. Seguidamente se realiza un cordial saludo con el presidente de junta de acción comunal del barrio a quien se le entregó la invitación para realizar el proceso de concertación de esta actividad. El día 18 de Junio a las 9:05 A.M. inicia la actividad sesión 5: signos y síntomas de alarma. Con participantes del COVECOM y comunidad del Barrio Divino Niño etapa 1 y 2. Se dio la bienvenida a los participantes de la comunidad del barrio Divino Niño, por parte de la SISO del PIC Departamental Keyla Varela, Los temas tratados incluyeron. Se explicaron los principales signos y síntomas de alarma que deben alertar a la comunidad para acudir al servicio de salud de manera inmediata. Se explicaron de forma clara y sencilla los síntomas más comunes de enfermedades transmitidas por vectores y zoonóticas como:

Dengue: fiebre alta, dolor detrás de los ojos, dolor articular, sangrados, vómito persistente.

Zika: fiebre leve, sarpullido, conjuntivitis, dolor muscular.

Chikunguña: fiebre alta, dolor intenso en articulaciones.

Y de enfermedades zoonóticas como:

Rabia: cambios de comportamiento en animales, babeo, agresividad, parálisis. ardor o picazón en el lugar de la mordedura.

Leptospirosis: fiebre, dolor muscular, ojos amarillos, vómito, orina oscura, vómito o sangrado puede afectar riñones e hígado gravemente.

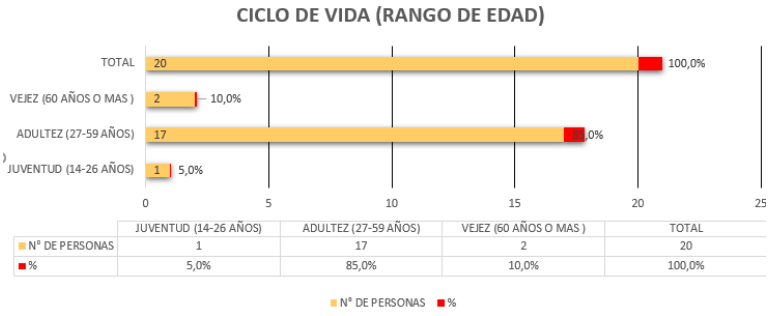
Toxoplasmosis: fiebre leve, inflamación de ganglios, síntomas leves parecidos a la gripe, embarazadas: riesgo de aborto o malformaciones fetales

Se utilizaron afiches y material gráfico para facilitar la comprensión del contenido. Además, se reforzó el mensaje de no automedicarse y de acudir al centro de salud ante la aparición de síntomas. Se promovió la participación con preguntas orientadoras y ejemplos prácticos de situaciones reales en la comunidad. Seguidamente se desarrolló una ronda de preguntas grupal en la que ellos exponían según lo aprendido los diferentes signos y síntomas los participantes debían identificar a qué enfermedad correspondían y si representaban un signo de alarma. Posteriormente, se realizó una retroalimentación general y se resolvieron dudas planteadas por los asistentes. Se les entrego la lista de asistencia. Se distribuyó material informativo folleto y se reiteró la importancia de la vigilancia comunitaria y el reconocimiento temprano de síntomas para prevenir complicaciones graves. La sesión finalizó con un mensaje de reflexión: “Reconocer los síntomas a tiempo puede salvar vidas. La prevención y la atención oportuna comienzan en casa y en la comunidad.”

Nota aclaratoria: Se realizan visitas domiciliarias para lograr la convocatoria ya que algunos miembros de la sesión 1 no asistieron se le realizo la actividad en sus hogares. la invitación para la capacitación es para todos los participantes del barrio divino niño etapa 1 y 2 y covecom.

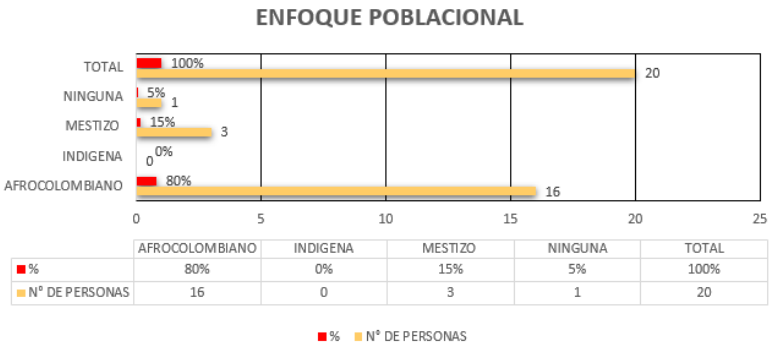
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRAFICA N°1



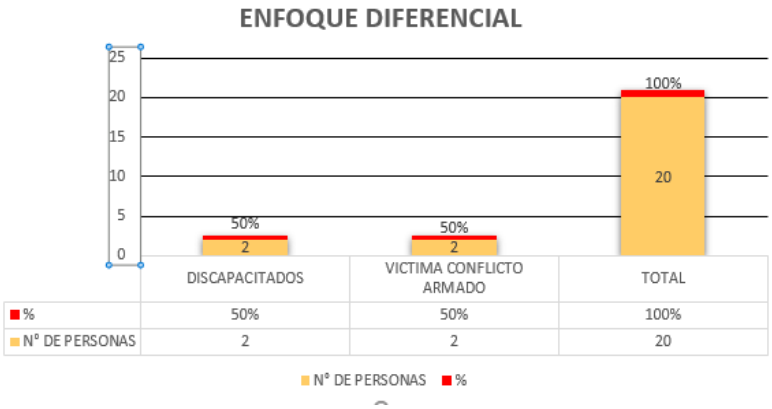
Se analiza en la siguiente grafica que el 10% (2) personas están en el ciclo de vida vejez, el otro 85% (17) personas en Adultez. El 5,0% (1) persona en el ciclo de vida juventud. Para un total de 20 participantes, entre los participantes 11 son Mujeres y 9 son Hombres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional se analiza que 80% de los participantes son Afrocolombianos (16) personas, el otro 15% (3) personas Mestizas. Y el 5% (1) persona no pertenece a ninguna.

GRAFICA N°3



Entre los participantes se observa que el 50% (2) personas son discapacitados el otro 50% 2 personas Víctimas del conflicto armado.

4.PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos), Invitación, Lista de asistencia.

Alcance: informar, sensibilizar y promover acciones preventivas frente a los síntomas de alarma.

5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.

Debido a la poca asistencia de la población del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto, a los que no asistieron se le realizo la capacitación en sus hogares.

6. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
5/9*100= 55,5%
Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas*100
20/20*100= 100%

INDICADOR DE RESULTADO

Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

7. ANEXOS

Anexo 19. Invitación Sesión 5
Anexo 20. Lista de Asistencia sesión 5

Anexo 21. Ficha metodológica Sesión 5
Anexo 22. Folleto

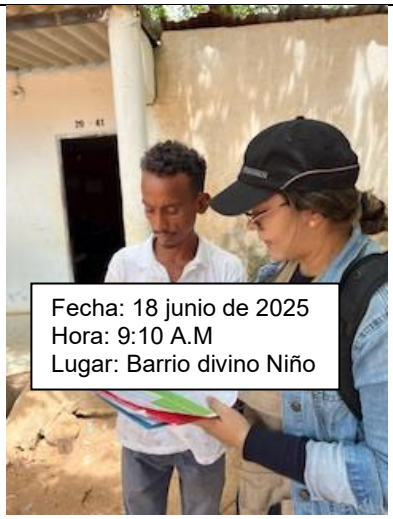
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Fecha: 18 junio de 2025
Hora: 9:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño



Fecha: 18 junio de 2025
Hora: 9:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño



Fecha: 18 junio de 2025
Hora: 9:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño



Fecha: 18 junio de 2025
Hora: 9:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones. los grupos son: 1 grupo con palpitantes del COVECOM, 2 grupos con los personas de la comunidad (mínimo 20), 2 grupos con lideres y presidentes comunitarios en la temática sobre signos, síntomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo **Sesión 6.** No a la automedicacion.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio Divino Niño Etapa 1 y 2.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	19 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA Preparación del acta de concertación para llevar a la presidente (JAC) Francisco Villalobos, y a la Vigilante en salud pública Municipal Merly Rizzo Se les lleva el acta el día 16 de junio de 2025. Se realiza el reconocimiento de la comunidad del barrio Divino niño etapa 1 y 2. Seguidamente se realiza un cordial saludo con el presidente de junta de acción comunal del barrio a quien se le entregó la invitación para realizar el proceso de concertación de esta actividad. El día 19 de Junio a las 9:05 A.M. inicia la actividad sesión 6: No a la automedicación. Con participantes del COVECOM y comunidad del Barrio Divino Niño etapa 1 y 2. Se dio la bienvenida a los participantes de la comunidad del barrio Divino Niño, por parte de la SISO del PIC Departamental Keyla Varela, comenzó la sesión 6 explicándoles sobre los riesgos de la automedicación y promover el uso responsable de los medicamentos. Se utilizó una pregunta generadora para iniciar la reflexión colectiva. ¿Alguna vez se ha tomado un medicamento sin consultar al médico? ¿Qué pasó después?

Los participantes compartieron experiencias comunes sobre el uso de analgésicos, antibióticos o remedios caseros sin orientación profesional, lo que permitió identificar situaciones de riesgo frecuentes en la comunidad. Informar sobre los efectos adversos y complicaciones derivadas de la automedicación. Identificando así que el mal uso de los medicamentos la comunidad expresaba que suelen consumirse sin prescripción médica. Los temas tratados incluyeron. La automedicación es el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin prescripción ni supervisión médica. Aunque puede parecer una solución rápida y conveniente, especialmente en el entorno familiar y comunitario, esta práctica conlleva graves riesgos y consecuencias para la salud individual y colectiva.

los riesgos y consecuencias de la automedicación, especialmente en el contexto familiar y comunitario.

1. Diagnóstico incorrecto. Los síntomas pueden confundirse con otras enfermedades más graves. Se puede tratar una dolencia menor mientras se oculta una condición seria.

2. Reacciones adversas, alergias, efectos secundarios graves o interacciones entre medicamentos. Uso inadecuado de antibióticos puede causar resistencia bacteriana.

3. Dependencia o abuso. Uso excesivo de analgésicos, tranquilizantes o antidepresivos puede generar dependencia física o psicológica.

4. Enmascaramiento de enfermedades. La automedicación puede ocultar síntomas importantes, retrasando un diagnóstico preciso y oportuno.

5. Dosis incorrectas. Uso de dosis mayores o menores a las recomendadas, lo que puede resultar en toxicidad o ineficacia del tratamiento. Combinación peligrosa de medicamentos, especialmente si se están usando otros fármacos para enfermedades crónicas.

Consecuencias en el contexto familiar

Niños y adultos mayores son especialmente vulnerables, ya que sus organismos reaccionan de manera diferente a los medicamentos. La transmisión de hábitos inadecuados: los niños aprenden observando, y si

ven que los adultos se automedican, pueden replicar esta conducta. Desinformación compartida: Recomendaciones de familiares bien intencionados, pero sin formación médica, pueden poner en riesgo la salud. Uso de remedios caseros junto con medicamentos sin control puede ser contraproducente.

Consecuencias en el contexto comunitario

Aumento de la resistencia a los antibióticos, un problema de salud pública global. Saturación de los servicios de emergencia por complicaciones derivadas de la automedicación. Mayor desconfianza en el sistema de salud, si las personas prefieren medicarse por su cuenta en lugar de buscar atención profesional. Difusión de mitos y falsas creencias sobre el uso de medicamentos.

Se enfatizó que la automedicación puede:

- Ocultar síntomas importantes de enfermedades.
- Causar reacciones adversas y efectos secundarios.
- Generar resistencia a los antibióticos.
- Aumentar el riesgo de complicaciones médicas, especialmente en niños y adultos mayores.

Se utilizaron ejemplos de medicamentos comunes mal utilizados, como el acetaminofén, ibuprofeno, antibióticos sin fórmula, jarabes combinados y remedios naturales no supervisados. Se apoyó la explicación con carteles informativos y testimonios reales, que ayudaron a ilustrar los peligros de esta práctica.

Además, se entregaron recomendaciones clave para la comunidad:

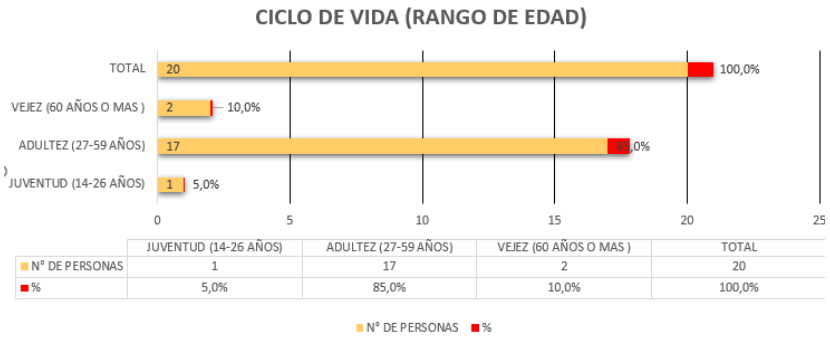
- No tomar medicamentos sin receta médica.
- No reutilizar fórmulas anteriores.
- Leer siempre las etiquetas y fechas de vencimiento.
- Asistir al centro de salud ante cualquier síntoma.

Se resolvieron dudas, se entregó material educativo folleto y se invitó a la comunidad del barrio Divino Niño a acudir siempre a su centro de salud más cercano ante cualquier síntoma. Se entrega la lista de asistencia y la jornada finalizó reforzando la importancia del uso racional de los medicamentos y la consulta médica oportuna como estrategias clave para cuidar la salud individual y colectiva. Posteriormente se realizó una reflexión colectiva en torno al mensaje principal: “Automedicarse puede ser peligroso. La salud es responsabilidad de todos.”

Nota aclaratoria: Se realizan visitas domiciliarias para lograr la convocatoria ya que algunos miembros de la sesión 1 no asistieron se le realizo la actividad en sus hogares. la invitación para la capacitación es para todos los participantes del barrio divino niño etapa 1 y 2 y covecom.

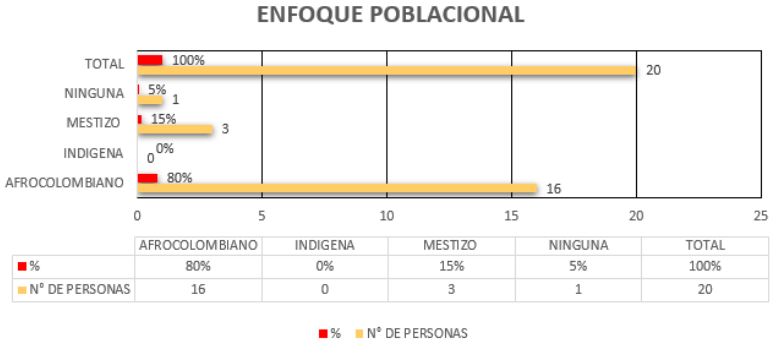
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

GRAFICA N°1



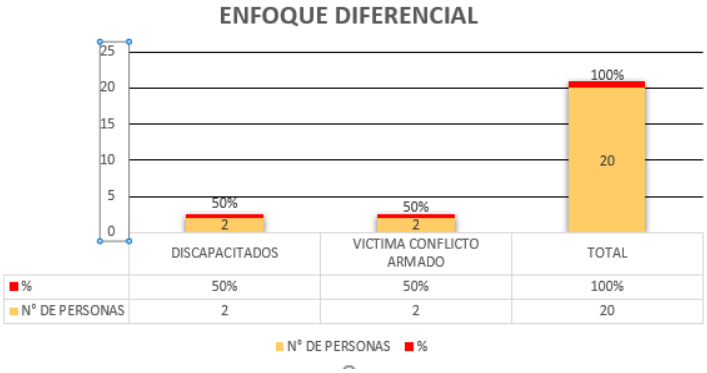
Se analiza en la siguiente grafica que el 10% (2) personas están en el ciclo de vida vejez, el otro 85% (17) personas en Adultez. El 5,0% (1) persona en el ciclo de vida juventud. Para un total de 20 participantes, entre los participantes 11 son Mujeres y 9 son Hombres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional se analiza que 80% de los participantes son Afrocolombianos (16) personas, el otro 15% (3) personas Mestizas. Y el 5% (1) persona no pertenece a ninguna.

GRAFICA N°3



Entre los participantes se observa que el 50% (2) personas son discapacitados el otro 50% 2 personas Víctimas del conflicto armado.

4.PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos), Invitación, Lista de asistencia.

Alcance: informar, sensibilizar y promover acciones preventivas frente a los síntomas de alarma.

5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.
Debido a la poca asistencia de la población del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto, a los que no asistieron se le realizo la capacitación en sus hogares.

6. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

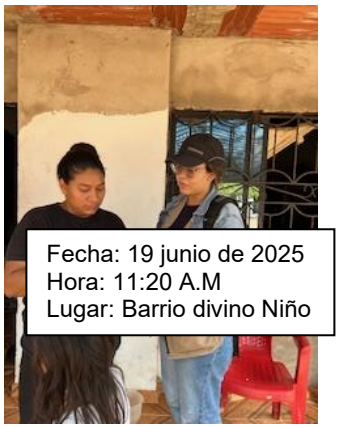
INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
6/9*100= 66,6%
Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas*100
20/20*100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

7. ANEXOS
Anexo 23. Invitación Sesión 6
Anexo 24. Lista de Asistencia sesión 6
Anexo 25. Ficha metodológica Sesión 6
Anexo 26. Folleto

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





	Fecha: 19 junio de 2025 Hora: 10:10 A.M Lugar: Barrio divino Niño
 Fecha: 19 junio de 2025 Hora: 11:20 A.M Lugar: Barrio divino Niño	 Fecha: 19 junio de 2025 Hora: 9:10 A.M Lugar: Barrio divino Niño

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones. los grupos son: 1 grupo con palpitantes del COVECOM, 2 grupos con las personas de la comunidad (mínimo 20), 2 grupos con lideres y presidentes comunitarios en la temática sobre signos, síntomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo **Sesión 7.** Consulta oportunamente.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio Divino Niño Etapa 1 y 2.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	23 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA Preparación del acta de concertación para llevar a la presidente (JAC) Francisco Villalobos, y a la Vigilante en salud pública Municipal Merly Rizzo Se les lleva el acta el día 18 de junio de 2025. Se realiza el reconocimiento de la comunidad del barrio Divino niño etapa 1 y 2. Seguidamente se realiza un cordial saludo con el presidente de junta de acción comunal del barrio a quien se le entregó la invitación para realizar el proceso de concertación de esta actividad. El día 23 de junio a las 9:00 A.M. inicia la actividad sesión 7: Consulta Oportuna. Con participantes del COVECOM y comunidad del Barrio Divino Niño etapa 1 y 2. Se dio la bienvenida a los participantes de la comunidad del barrio Divino Niño, por parte de la SISO del PIC Departamental Keyla Varela, comenzó la sesión 7, realizando una pregunta reflexiva para generar diálogo. “¿Cuándo fue la última vez que acudiste al centro de salud por un síntoma sospechoso?”

Esto permitió identificar barreras comunes que enfrentan los miembros de la comunidad para consultar oportunamente: miedo, desinformación, falta de tiempo o recursos. La conversación sirvió para establecer un vínculo con la comunidad, resaltando que consultar a tiempo puede marcar la diferencia entre una enfermedad leve y una complicación grave.

se abordó la importancia de acudir de manera oportuna a los servicios de salud ante la presencia de síntomas relacionados con enfermedades transmitidas por vectores (como dengue, zika, Chikunguña) y enfermedades zoonóticas (como rabia, leptospirosis o toxoplasmosis).
Se explicó que los síntomas leves al inicio pueden empeorar rápidamente, por lo tanto, no deben ignorarse. Además, se reforzaron mensajes clave:

No automedicarse.

No esperar a que “se pase solo”.

Acudir al centro de salud más cercano.

Informar a los vecinos y familiares sobre los síntomas para evitar brotes comunitarios

Beneficios de consultar oportunamente al médico

1. Diagnóstico temprano y preciso. Permite identificar la enfermedad de forma rápida y certera. Se evitan complicaciones graves y secuelas a largo plazo.

2. Tratamiento adecuado. El médico prescribe el medicamento y tratamiento correcto según la enfermedad, evitando la automedicación. Aumenta la probabilidad de una recuperación completa y rápida.

3. Prevención de contagios. En enfermedades transmisibles, un diagnóstico temprano ayuda a tomar medidas para evitar que otras personas se infecten (familiares, vecinos, compañeros de trabajo, etc.).

4. Control epidemiológico. Los casos reportados permiten a las autoridades sanitarias actuar: fumigaciones, campañas de vacunación, educación preventiva, entre otros.

5. Evita complicaciones o la muerte. Algunas enfermedades vectoriales y zoonóticas pueden ser mortales si no se tratan a tiempo (como el dengue grave, leptospirosis o rabia).

Recomendaciones generales

- ✓ Si el médico prescribe un tratamiento, sigue las indicaciones al pie de la letra hasta el final, incluso si te sientes mejor antes.

- ✓ Algunas enfermedades requieren controles posteriores. No los abandones.
- ✓ No ignores los síntomas, aunque parezcan leves.

- ✓ Si tuviste contacto con animales callejeros, mordeduras o picaduras, acude al médico.

- ✓ Informa si estuviste en zonas rurales o lugares con brotes recientes.

- ✓ Mantén actualizado el esquema de vacunación (especialmente contra la fiebre amarilla y la rabia).

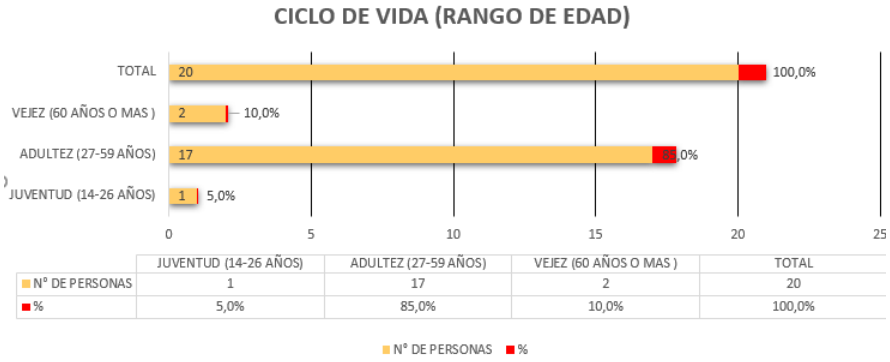
- ✓ Aunque parezcan leves (como fiebre, dolor de cabeza o fatiga), pueden ser señales tempranas de enfermedades graves como dengue, leptospirosis o rabia.

- ✓ No tomes antibióticos, analgésicos ni remedios caseros sin indicación médica. Esto puede empeorar la condición o enmascarar los síntomas.

Se resolvieron dudas, se entregó material educativo folleto, y la lista de asistencia, se dejó el siguiente mensaje de cierre: “Consultar a tiempo salva vidas. No esperes a que sea grave. Tu salud y la de tu familia es lo más importante.” La jornada finalizó con agradecimientos a los asistentes del barrio Divino Niño, invitándolos a continuar participando en las actividades de promoción de salud por parte del PIC Departamental.

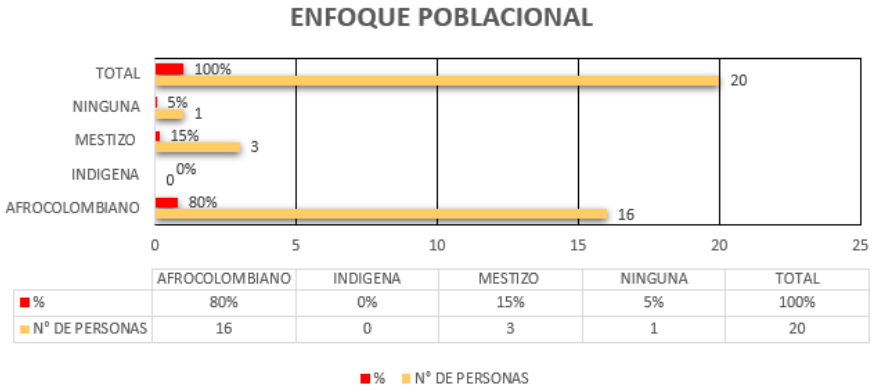
Nota aclaratoria: Se realizan visitas domiciliarias para lograr la convocatoria ya que algunos miembros de la sesión 1 no asistieron se le realizo la actividad en sus hogares. la invitación para la capacitación es para todos los participantes del barrio divino niño etapa 1 y 2 y covecom.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE
GRAFICA N°1



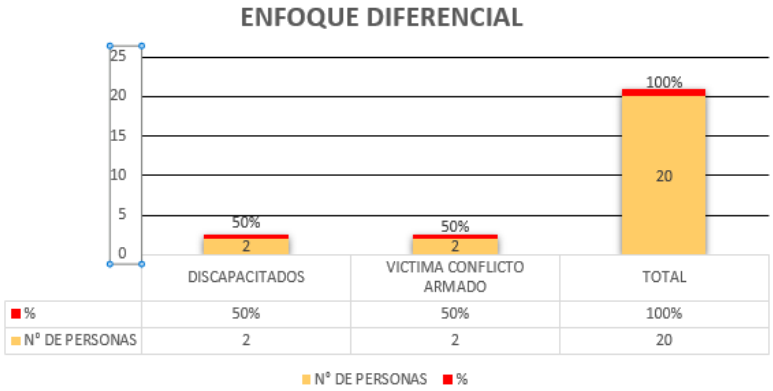
Se analiza en la siguiente grafica que el 10% (2) personas están en el ciclo de vida vejez, el otro 85% (17) personas en Adultez. El 5,0% (1) persona en el ciclo de vida juventud. Para un total de 20 participantes, entre los participantes 11 son Mujeres y 9 son Hombres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional se analiza que 80% de los participantes son Afrocolombianos (16) personas, el otro 15% (3) personas Mestizas. Y el 5% (1) persona no pertenece a ninguna.

GRAFICA N°3



Entre los participantes se observa que el 50% (2) personas son discapacitados el otro 50% 2 personas Víctimas del conflicto armado.

4.PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos), Invitación, Lista de asistencia.

Alcance: concientización de la población sobre la importancia de acudir al médico ante los primeros síntomas, evitando la automedicación y complicaciones graves.

5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.
Debido a la poca asistencia de la población del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto, a los que no asistieron se le realizo la capacitación en sus hogares.

6. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
7/9*100= 77,7%
Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas*100
20/20*100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

7. ANEXOS
Anexo 27. Invitación Sesión 7

Anexo 28. Lista de Asistencia sesión 7
Anexo 29. Ficha metodológica Sesión 7
Anexo 30. Folleto

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Fecha: 23 junio de 2025
Hora: 9:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño



Fecha: 23 junio de 2025
Hora: 9:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño

Fecha: 23 junio de 2025
Hora: 11:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño





Fecha: 23 junio de 2025
Hora: 11:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones. los grupos son: 1 grupo con palpitantes del COVECOM, 2 grupos con las personas de la comunidad (mínimo 20), 2 grupos con lideres y presidentes comunitarios en la temática sobre signos, síntomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo **Sesión 8.** Tenecia responsable de animales.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio Divino Niño Etapa 1 y 2.
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	24 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA Preparación del acta de concertación para llevar a la presidente (JAC) Francisco Villalobos, y a la Vigilante en salud pública Municipal Merly Rizzo Se les lleva el acta el día 18 de junio de 2025. Se realiza el reconocimiento de la comunidad del barrio Divino niño etapa 1 y 2. Seguidamente se realiza un cordial saludo con el presidente de junta de acción comunal del barrio a quien se le entregó la invitación para realizar el proceso de concertación de esta actividad. El día 24 de Junio a las 9:10 A.M. inicia la actividad sesión 8: Tenencia responsable de animales. Con participantes del COVECOM y comunidad del Barrio Divino Niño etapa 1 y 2. Se les dio la bienvenida cálida y cercana a los participantes de la comunidad del barrio Divino Niño, por parte de la SISO del PIC Departamental Keyla Varela, comenzó la sesión 8. Inicialmente se les recordó el compromiso del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) a la comunidad del barrio divino niño para la promoción de la salud comunitaria. Como introducción hacia la capacitación de la sesión los participantes compartieron anécdotas con sus mascotas. Se planteó una pregunta reflexiva: "¿Qué significa realmente cuidar bien a una mascota?". A partir de esta pregunta, se identificaron creencias comunes y prácticas habituales dentro de la comunidad sobre la tenencia de animales, lo cual permitió iniciar la conversación sobre el impacto que tiene el cuidado adecuado de los animales en la salud humana y comunitaria. se desarrolló el tema de tenencia responsable de animales, resaltando los deberes y compromisos que implica tener mascotas, tanto en el hogar como en la comunidad.

Se abordaron los siguientes puntos claves:

- ✓ Vacunación obligatoria, especialmente contra la rabia.
- ✓ Alimentación adecuada y acceso al agua.
- ✓ Aseo e higiene de los animales y sus espacios.
- ✓ Evitar el abandono o maltrato animal.
- ✓ No permitir que los animales deambulen sin control en la calle.
- ✓ Esterilización como método para el control poblacional.
- ✓ Prevención de enfermedades zoonóticas mediante el cuidado correcto de las mascotas.

Para cerrar la sesión, se realizó una actividad participativa tipo "verdadero o falso" con frases sobre cuidados de los animales. Esto permitió identificar conocimientos adquiridos y aclarar ideas erróneas. Además, se reforzó el mensaje de corresponsabilidad con frases clave como:

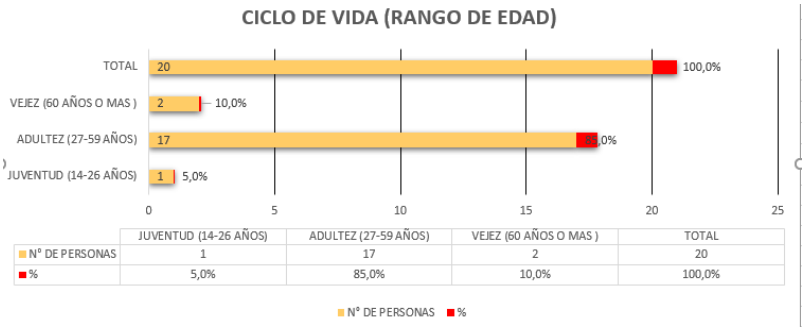
"Un animal sano es una familia sana"

"La salud pública empieza con el respeto y cuidado de nuestras mascotas"

Se resolvieron dudas, se entregó material educativo folleto y se invitó a todos los asistentes a promover en

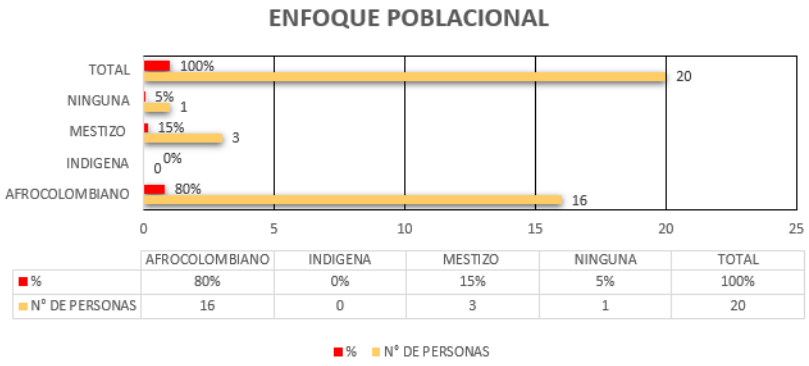
sus hogares y barrios una cultura de cuidado, respeto y protección hacia los animales. Se realiza la entrega de la lista de asistencia. La jornada finalizó con una reflexión comunitaria y el compromiso de apoyar campañas de vacunación, control y esterilización promovidas desde el PIC Departamental.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE
GRAFICA N°1



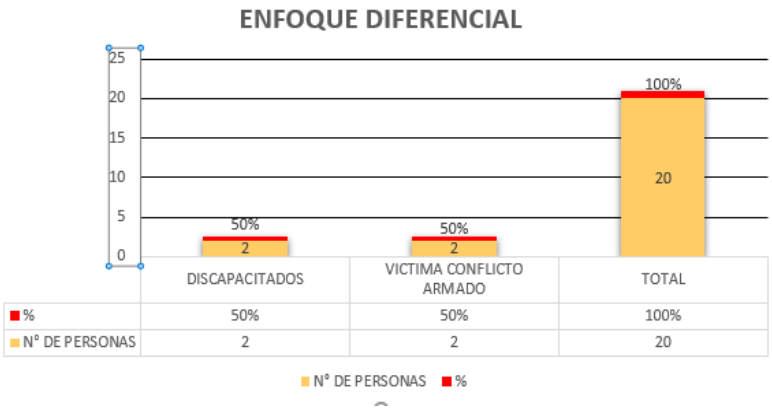
Se analiza en la siguiente grafica que el 10% (2) personas están en el ciclo de vida vejez, el otro 85% (17) personas en Adultez. El 5,0% (1) persona en el ciclo de vida juventud. Para un total de 20 participantes, entre los participantes 11 son Mujeres y 9 son Hombres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional se analiza que 80% de los participantes son Afrocolombianos (16) personas, el otro 15% (3) personas Mestizas. Y el 5% (1) persona no pertenece a ninguna.

GRAFICA N°3



Entre los participantes se observa que el 50% (2) personas son discapacitados el otro 50% 2 personas Víctimas del conflicto armado.

4.PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos), Invitación, Lista de asistencia.

Alcance: concientización de la población sobre la importancia de tener los animales en con sus cuidados óptimos.

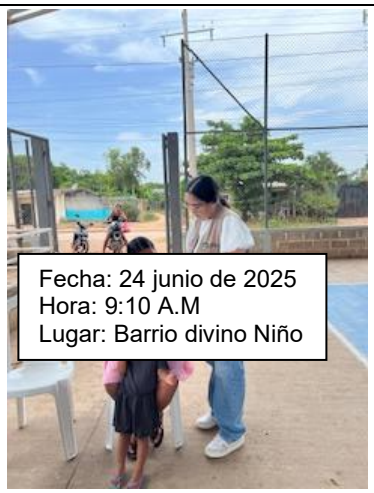
5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.
Debido a la poca asistencia de la población del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto, a los que no asistieron se le realizo la capacitación en sus hogares.

6. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
8/9*100= 88,8%
Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas*100
20/20*100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

7. ANEXOS
Anexo 31. Invitación Sesión 8
Anexo 32. Lista de Asistencia sesión 8
Anexo 33. Ficha metodológica Sesión 8
Anexo 34. Folleto

REGISTRO Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
</table>

ACTIVIDAD	Realizar UN (1) ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos) con el mismo grupo las 9 sesiones. los grupos son: 1 grupo con palpitantes del COVECOM, 2 grupos con los personas de la comunidad (mínimo 20), 2 grupos con lideres y presidentes comunitarios en la temática sobre signos, síntomas y medidas de prevención de las ETV y Zoonosis, definir cronogramas de intervención de factores de riesgo **Sesión 9.** Evaluacion post-saberes y Refuerzo de Conocimientos.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrio Divino Niño Etapa 1 y 2.

FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	25 de junio del 2025.

1. ZONAS BENEFICIADAS (Ámbito Rural, Entorno Laboral, Território 13, Zona Centro Rural, Corregimiento La Loma, Barrio Divino Niño Etapa 1 Y 2)

2.ACCIÓN DESARROLLADA Preparación del acta de concertación para llevar a la presidente (JAC) Francisco Villalobos, y a la Vigilante en salud pública Municipal Merly Rizzo Se les lleva el acta el día 20 de junio de 2025. Se realiza el reconocimiento de la comunidad del barrio Divino niño etapa 1 y 2. Seguidamente se realiza un cordial saludo con el presidente de junta de acción comunal del barrio a quien se le entregó la invitación para realizar el proceso de concertación de esta actividad. El día 25 de Junio a las 9:05 A.M. inicia la actividad sesión 6: No a la automedicación. Con participantes del COVECOM y comunidad del Barrio Divino Niño etapa 1 y 2. Se dio la bienvenida a los participantes de la comunidad del barrio Divino Niño, por parte de la SISO del PIC Departamental Keyla Varela, comenzó la sesión que tendría como propósito evaluar y reforzar los conocimientos aprendidos durante las 8 sesiones anteriores. Se motivó a la comunidad a participar activamente, destacando la importancia de reconocer lo aprendido para aplicar esos saberes en el cuidado de su salud y entorno diario. Seguidamente se aplicó un postest educativo, que consistió en un cuestionario con preguntas sencillas, claras y adaptadas a la temática enfermedades transmitidas por vectores y zoonóticas para los habitantes del barrio Divino Niño. Las preguntas abordaron los temas tratados en las sesiones anteriores en total fueron cinco preguntas con respuesta si o no.

Los participantes respondieron de manera individual o en pequeños grupos, según su nivel de lectura. Para aquellos con dificultades, se realizó lectura en voz alta y acompañamiento. Después del postest, se realizó una retroalimentación participativa, en la cual se socializaron las respuestas correctas y se reforzaron conceptos claves. Se aclararon dudas comunes y se recordaron medidas preventivas esenciales. Se evidencio el alto conocimientos de los participantes obteniendo resultados significativos en sus respuestas. Finalmente, se les agradeció a los asistentes por su compromiso con el proceso educativo durante todas las sesiones. Se promovió una reflexión colectiva sobre los cambios de actitud y prácticas que han surgido a partir del aprendizaje recibido.

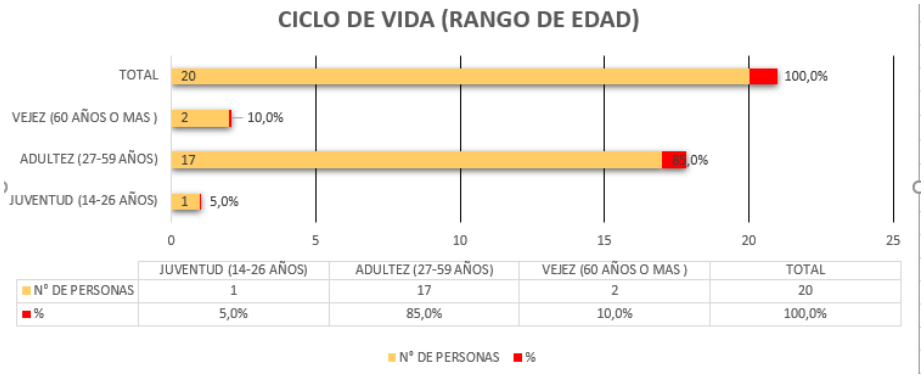
Se dejó un mensaje claro:

“La educación en salud salva vidas. Cuando tú aprendes, tu familia y tu comunidad también se protegen.”

La jornada finalizó con una breve actividad lúdica entrega de materiales impresos folletos y lista de asistencia. Se les realizo una invitación a los habitantes del barrio divino niño a continuar cuidando su salud desde el conocimiento y la acción comunitaria. Nota aclaratoria: Se realizan visitas domiciliarias para lograr la convocatoria ya que algunos miembros de la sesión 1 no asistieron se le realizo la actividad en sus hogares. la invitación para la capacitación es para todos los participantes del barrio divino niño etapa 1 y 2 y covecom.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

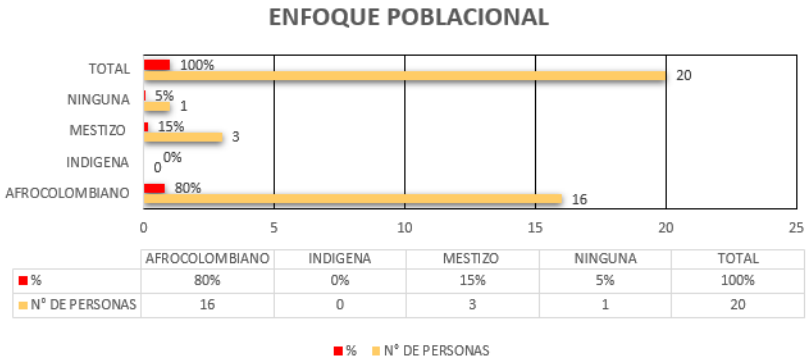
GRAFICA N°1



Se analiza en la siguiente grafica que el 10% (2) personas están en el ciclo de vida vejez, el otro 85% (17)

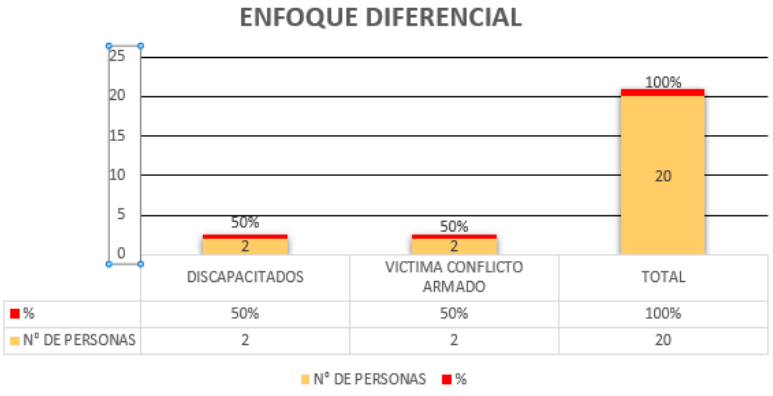
personas en Adultez. El 5,0% (1) persona en el ciclo de vida juventud. Para un total de 20 participantes, entre los participantes 11 son Mujeres y 9 son Hombres.

GRAFICA N°2



En el enfoque poblacional se analiza que 80% de los participantes son Afrocolombianos (16) personas, el otro 15% (3) personas Mestizas. Y el 5% (1) persona no pertenece a ninguna.

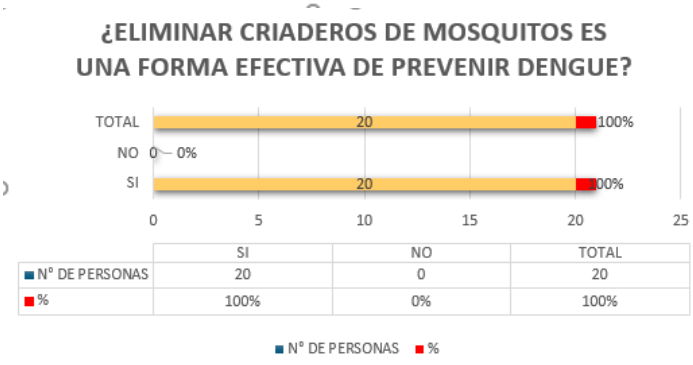
GRAFICA N° 3



Entre los participantes se observa que el 50% (2) personas son discapacitados el otro 50% 2 personas Víctimas del conflicto armado.

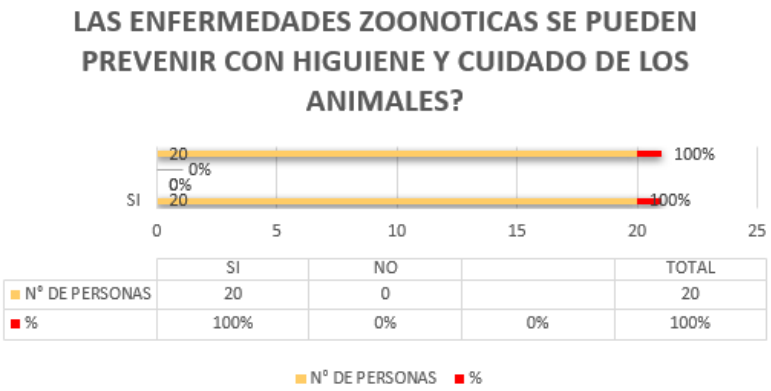
POSTEST

GRAFICA N°1



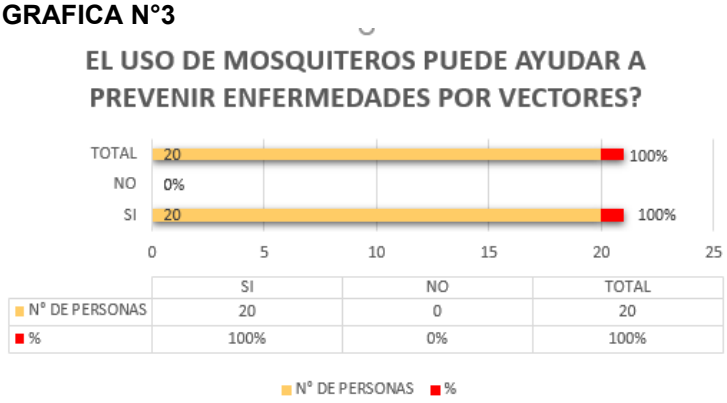
ANÁLISIS GRÁFICA N°1. Con respecto al análisis podemos observar que el 100% (20) personas respondieron bien el post test evaluativo. Resultado significativo para el aprendizaje de los participantes a las 9 sesiones.

GRAFICA N°2



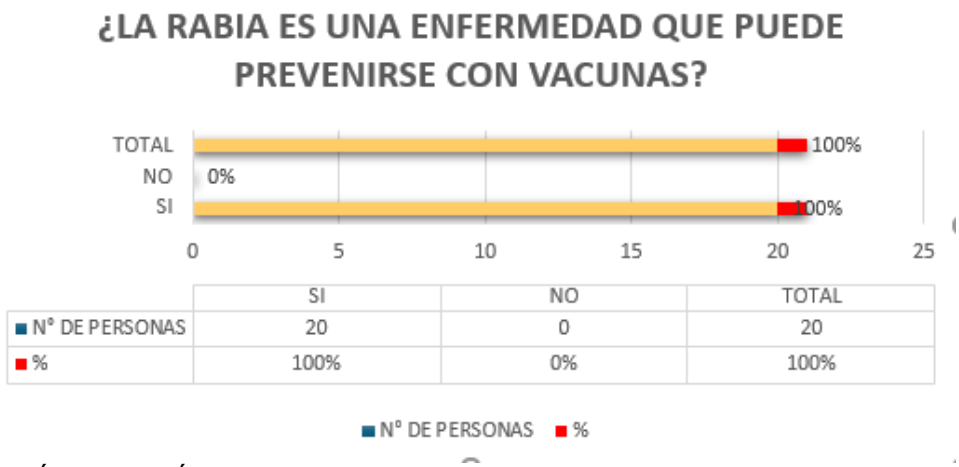
ANÁLISIS GRÁFICA N°2. Con respecto al análisis podemos observar que el 100% (20) personas respondieron bien el post test evaluativo. Resultado significativo para el aprendizaje de los participantes a las 9 sesiones.

GRAFICA N°3



ANÁLISIS GRÁFICA N°3. Con respecto al análisis podemos observar que el 100% (20) personas respondieron bien el post test evaluativo. Resultado significativo para el aprendizaje de los participantes a las 9 sesiones.

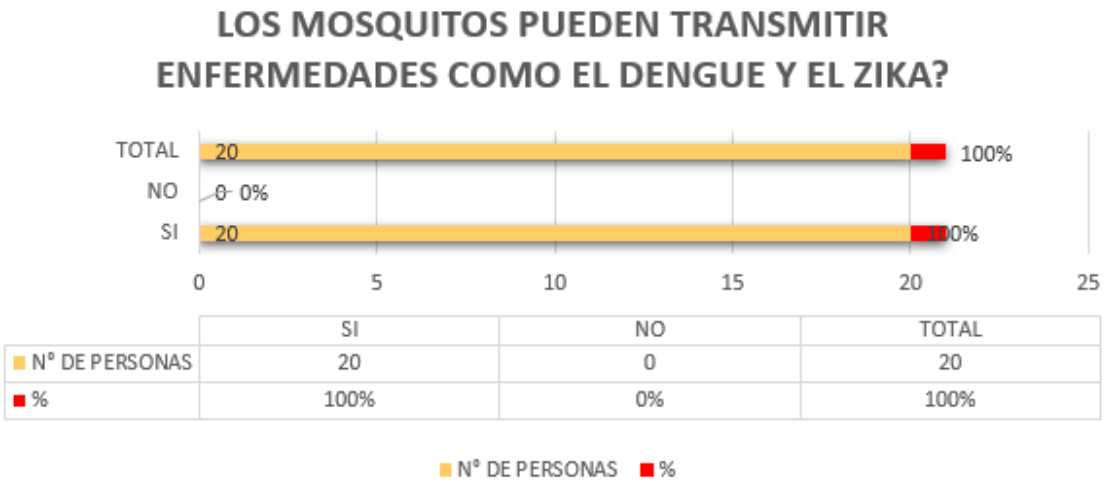
GRAFICA N°4



ANÁLISIS GRÁFICA N°4. Con respecto al análisis podemos observar que el 100% (20) personas respondieron bien el post test evaluativo. Resultado significativo para el aprendizaje de los participantes a

las 9 sesiones.

GRAFICA N°5



ANÁLISIS GRÁFICA N°4. Con respecto al análisis podemos observar que el 100% (20) personas respondieron bien el post test evaluativo. Resultado significativo para el aprendizaje de los participantes a las 9 sesiones.

4.PRODUCTOS Y ALCANCE
Productos: Material educativo (folletos), Invitación, Lista de asistencia.
Alcance: Evaluar el **nivel de aprendizaje y comprensión** de los contenidos abordados durante las 8 sesiones a los habitantes del barrio divino niño.
5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO.
Debido a la poca asistencia de la población del barrio divino niño, no quiere participar en las reuniones que se convocan. Por lo tanto, a los que no asistieron se le realizo la capacitación en sus hogares.
6. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO
Numero de sesiones realizadas/Total de sesiones programadas*100
9/9*100= 100%
Número de personas que reciben la intervención/número de personas susceptibles de ser intervenidas*100
20/20*100= 100%
INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

7. ANEXOS
Anexo 35. Invitación Sesión 9
Anexo 36. Lista de Asistencia sesión 9
Anexo 37. Ficha metodológica Sesión 9
Anexo 38. Folleto

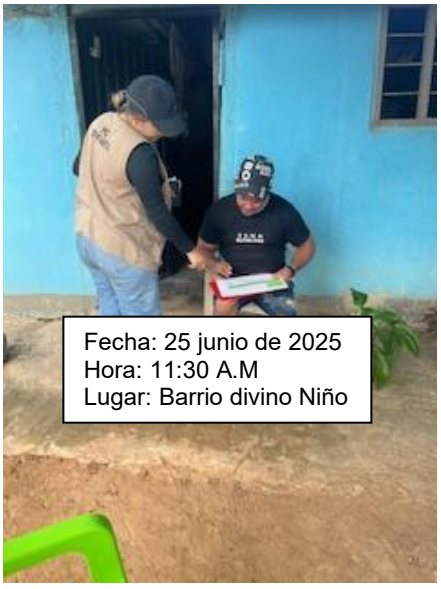
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Fecha: 25 junio de 2025
Hora: 9:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño



Fecha: 25 junio de 2025
Hora: 10:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño



Fecha: 25 junio de 2025
Hora: 11:30 A.M
Lugar: Barrio divino Niño



Fecha: 25 junio de 2025
Hora: 12:10 A.M
Lugar: Barrio divino Niño

ACTA DE REUNIÓN	
FECHA	18 de junio del 2025
ACTA N° 01	ACTA N°01
DIMENSIÓN	IRA - EDA
ACTIVIDAD N° 01	Concertación de la actividad con la coordinadora del CDI MIS PRIMEROS DIAS, en este proceso de concertación se socializan fechas y lugar de realización de las actividades y compromete a la coordinadora con el proceso de invitación a las madres de la institución a la asistencia de la intervención colectiva de la dimensión IRA-EDA
OBJETIVO:	Concertar con la coordinadora del CDI mis primeros días, las fechas y lugar para realizar las actividades de la dimensión IRA-EDA con el compromiso de apoyar este proceso de intervenciones colectivas del pic departamental.
LUGAR:	CDI MIS PRIMEROS DIAS
APROBADA POR:	
PROYECTADO POR:	MACIEL KARINA RIOS PUERTA

ORDEN DEL DIA	
TEMAS	**TRATANTE**
Bienvenida y presentación del ciclo de actividades de promoción, prevención y riesgo de la dimensión IRA-EDA	MACIEL KARINA RIOS PUERTA
Sesión 1: Evaluación pre-saberes	MACIEL KARINA RIOS PUERTA
Sesión 2: Problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua	MACIEL KARINA RIOS PUERTA
Sesión 3: ¿cómo evito que el/la niño(a) se enferme de IRA y EDA?	MACIEL KARINA RIOS PUERTA
Sesión 4: Si se enferma ¿cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?	MACIEL KARINA RIOS PUERTA
Sesión 5: ¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud.	MACIEL KARINA RIOS PUERTA
Sesión 6: Lavado de manos con agua y jabón de manera frecuente, sobre todo después de entrar al baño, cambio pañales, antes de preparar y consumir alimentos.	MACIEL KARINA RIOS PUERTA
Sesión 7: Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, evitar saludar de mano o beso, compartir alimentos, bebidas, vasos o cubiertos cuando se presente una enfermedad respiratoria aguda	MACIEL KARINA RIOS PUERTA
Sesión 8: Alimentación saludable	MACIEL KARINA RIOS PUERTA
Sesión 9: Evaluación post-saberes y Refuerzo de Conocimientos	MACIEL KARINA RIOS PUERTA

DESARROLLO

La reunión se inició a las 8:00 am con la participación de la coordinadora del CDI Mis primeros pasos Luz Marina Altamar y la enfermera del PIC departamental Maciel Ríos Puerta encargada de la dimensión IRA-EDA. Seguidamente se le comunica a la coordinadora del CDI que esta institución es uno de los escogidos para realizar actividades de educación y comunicación en prevención de enfermedades infecciosas transmitidas por vía aérea y contacto directo por parte del PIC departamental debido a que se encuentra ubicado en el micro territorio priorizado comcaja, luego se le presenta las estrategias a ejecutar

Para realizar un (1) ciclos, cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos cada sesión con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias

en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres, cuidadores principales, 1 grupo con población migrante, 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes y 1 grupo de líderes comunitarios en la temática de los 3 mensajes claves para la prevención, manejo y control de la IRA y EDA. Se socializa el cronograma de ejecución de las actividades que se evidencia en el cuadro de esta invitación.

Antes de finalizar la reunión de concertación, se organiza con la coordinadora Luz Marina Altamar del CDI MIS PRIMERO DIAS, cómo se garantizará los aspectos organizacionales, tales como, logística necesaria, el recurso humano que asistirá, el recurso material o insumo que se utilizará en cada una de las sesiones y recurso tecnológico que se garantiza para realizar las actividades del pic departamental.

Finalmente se realiza una cordial despedida y con el compromiso de las dos partes involucradas en llevar a cabo el proceso educativo de la mejor forma posible.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE INVITACION DE CONCERTACIÓN.

 Fecha:18 junio 2025 Hora: 8:00 A.M. Lugar: CDI mis primeros días.	 Fecha: 18 junio 2025 Hora: 8.00 A.M Lugar: CDI mis primeros días.
 Fecha: 18 junio 2025 Hora: 8.00 A.M Lugar: CDI mis primeros días.	 Fecha: 18 junio 2025 Hora: 8.00 A.M Lugar: CDI mis primeros días.

ANEXOS1: Acta de invitación
ANEXOS2: Cronograma de actividades
ANEXOS3: planilla de asistencia.

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN IRA-EDA

ACTIVIDAD1	Realizar UN (1) ciclos, cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres, cuidadores principales, 1 grupo con población migrante, 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo

	de madres adolescentes y 1 grupo de líderes comunitarios en la temática de los 3 mensajes claves para la prevención, manejo y control de la IRA y EDA. **Sesión 1 Evaluación pre-saberes**.
LUGAR DE EJECUCIÓN (micro territorio Priorizado)	cdi mis primeros pasos
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	19 JUNIO 2025

35. ZONAS BENEFICIADAS ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, CDI mis primeros pasos

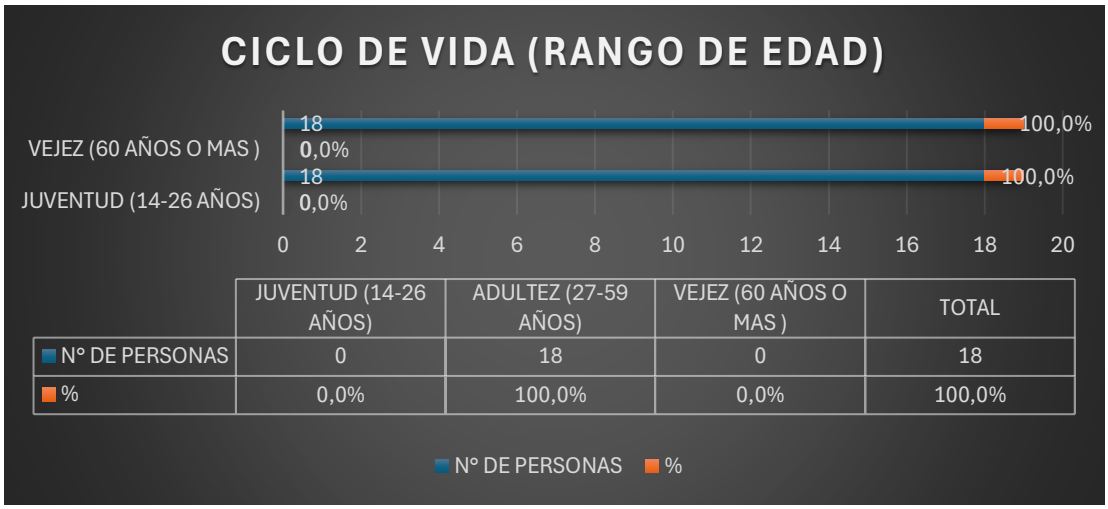
36. ACCIONES DESARROLLADAS. Preparación del acta de concertación para llevar al CDI mis primeros pasos, se lleva el acta el día 5 de junio del 2025 para concertar reunión para el día 19 de junio del 2025. El día 19 junio La reunión se inició a las 11:00 am con la participación de la coordinadora Luz Marina Alta mar y la enfermera del PIC departamental Maciel Ríos, encargada de la dimensión de IRA-EDA. Seguidamente se le comunica a la coordinadora que la institución fue escogida para realizar actividades educativas y de comunicación por parte del PIC debido a que entra hacer parte del micro territorio priorizado, luego se le presenta las estrategias a ejecutar. Seguidamente ese día 19 de junio 2025 se realizó el primer encuentro con las madres cuidadoras del CDI mis primeros pasos donde se empieza con la presentación de la coordinadora del cdi quien además presenta a cada una de las madres cuidadoras y les hace énfasis de la importancia de asistir a el ciclo de 9 sesiones que se le había propuesto con la entrega de la invitación.

procedo a realizar la primera sesión de la capacitación se entrega la evaluación pre-saber, luego empiezo hablando de manera general sobre la infección respiratoria aguda y las enfermedades diarreica aguda, basado en todo el relato de manera general se les hace preguntas y de manera participativa todas opinaron basados en ejemplos cotidianos de sus experiencias,
luego se generó un breve espacio de participación para resolver dudas e inquietudes donde las madres cuidadoras mostraron gran interés y participación por el tema abordado, luego de esta actividad se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos, finalmente se procede a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a las madres su asistencia e interés y a la coordinadora por el espacio permitido para ejecutar las actividades, y se les invitó a la asistencia para la próxima sesión, recordando la fecha y hora.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.

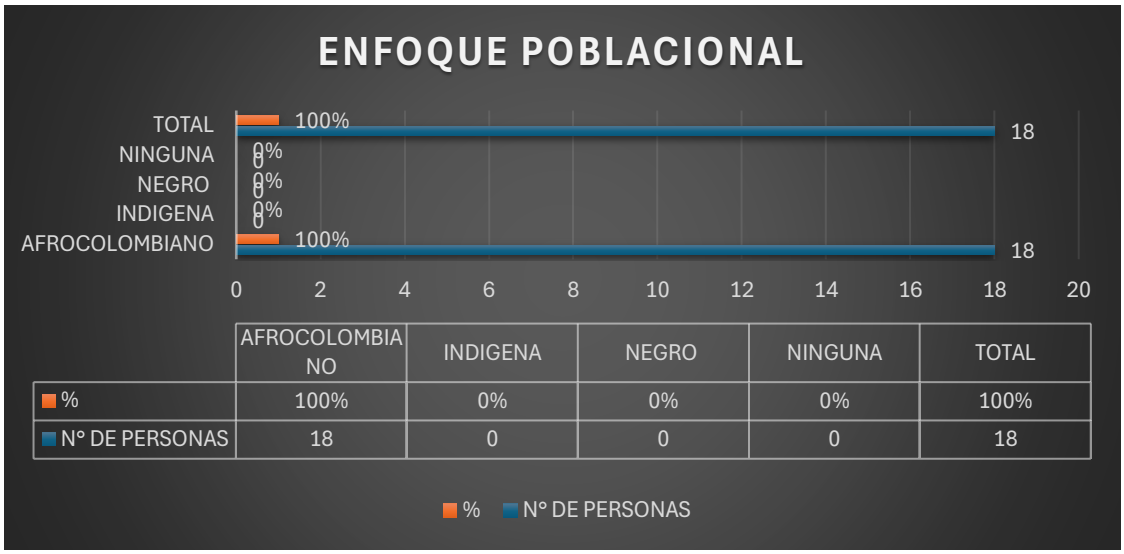
Madres cuidadoras del Cdi mis primeros pasos del corregimiento La loma

TABLA Y GRÁFICA N°1



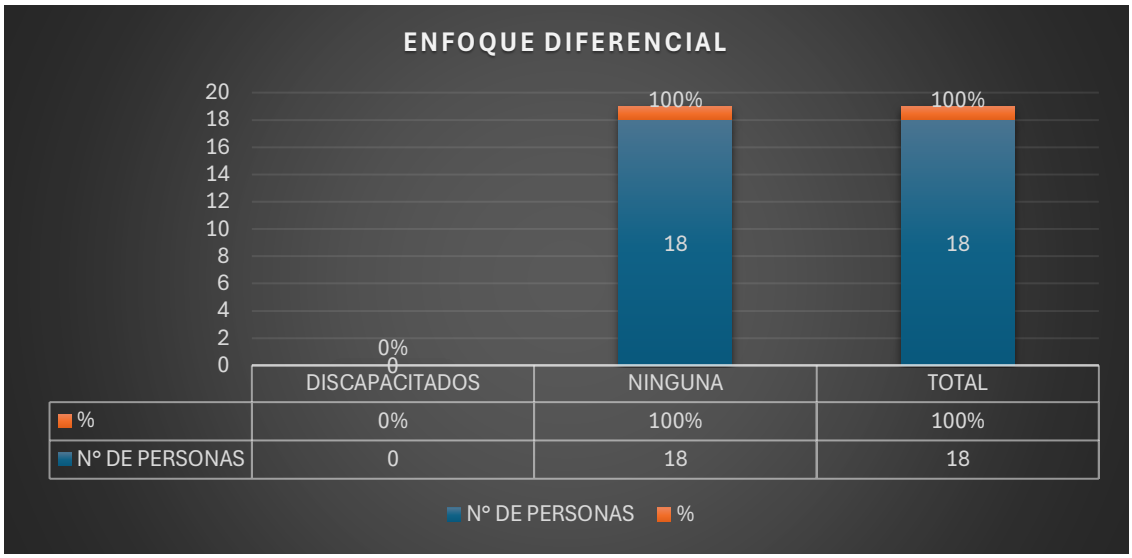
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se observa en el grafico que el 100% de las asistentes estuvieron en el rango de edad adultez.

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se observa que el 100% de las asistentes se identifican afrocolombianas

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

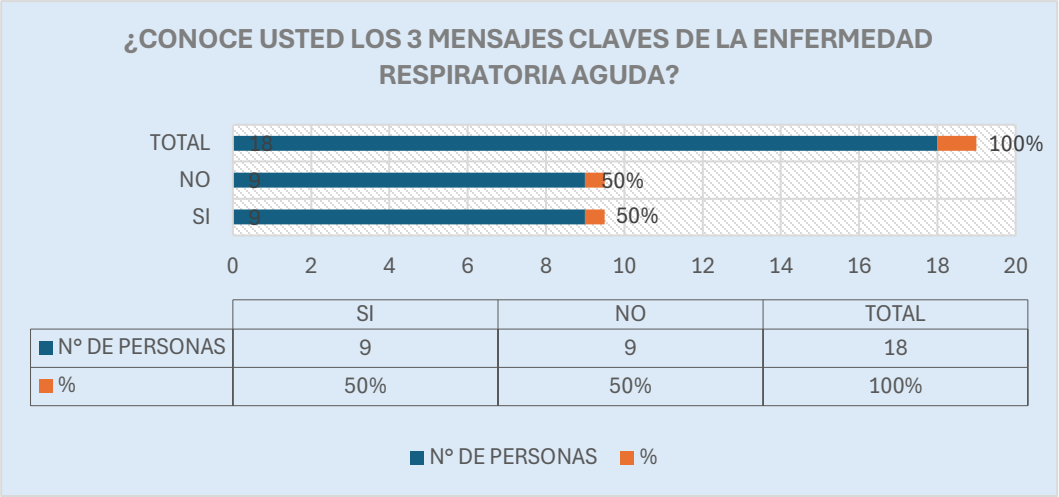
Número de sesiones realizadas (1) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 1/9x100 = 11,1%

Número de personas que reciben la intervención (18) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (18) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con practica para el cuidado y protección de los entornos.

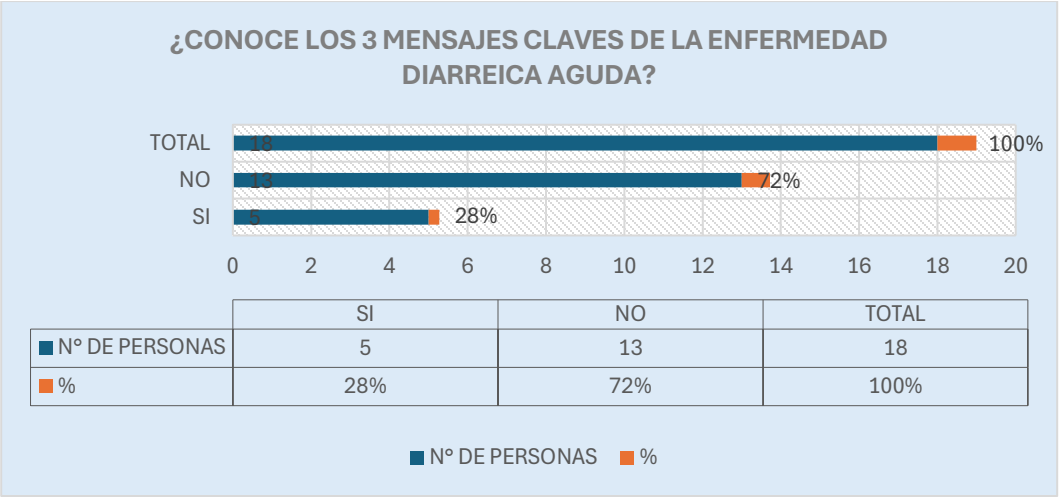
5. PRODUCTO Y ALCANCE: RESULTADOS DE LA EVALUACION PRE-SABER

TABLA Y GRÁFICA N°1.



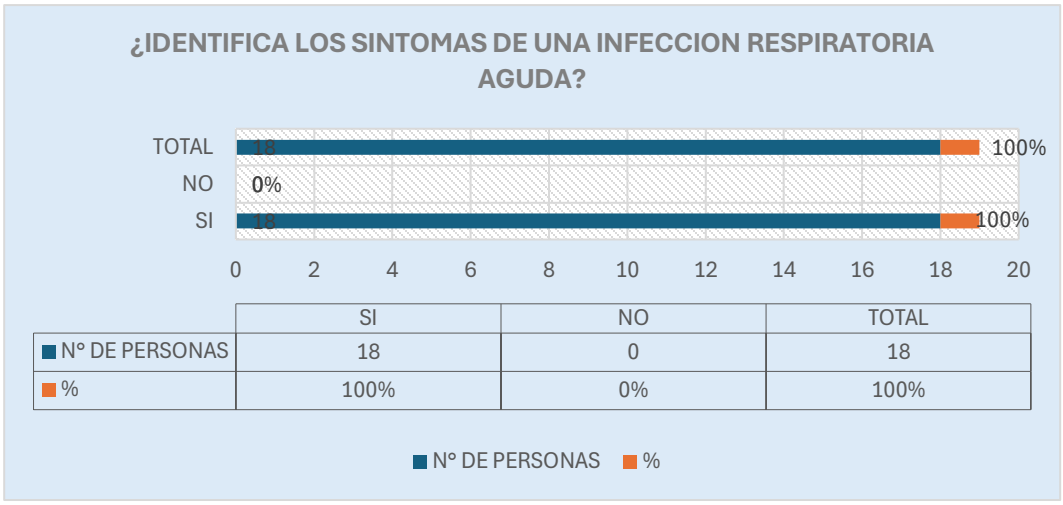
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: Se observa que el 50% de los asistentes si conocen los 3 mensajes claves de la enfermedad respiratoria aguda.

TABLA Y GRÁFICA N°2.



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: Se puede observar que el 28% de las asistentes no conocen los 3 mensajes claves para prevenir la enfermedad diarreica aguda.

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: Se observa en la gráfica que el 100% de los asistentes identifican los síntomas de una infección respiratoria aguda

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: la actividad estaba programada para realizarla utilizando videobeam y no fue posible por cambio de lugar dentro de la institución para realizar la misma, por lo tanto, se realizó mediante una charla con participación activa de las madres cuidadoras de la institución.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 4: Acta de concertación
ANEXO 5: Planilla de listas de asistencias sesión 1
ANEXO 6: Evaluación pre-saber
ANEXO 7: Folletos
ANEXO 8: ficha metodológica

8. REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA.19 junio2025 **HORA: 11.00AM** **LUGAR.CDI mis primeros pasos**	**FECHA:19 junio 2025** HORA.11:00AM **LUGAR.CDI mis primeros pasos**

 **FECHA:19 junio 2025** **HORA: 11:00AM** **LUGAR.CDI mis primeros pasos**	 **FECHA: 19 junio 2025** **HORA: 11:00AM** **LUGAR.CDI mis primeros pasos**

INFORME ACTIVIDADES REALIZADA DIMENSIÓN IRA-EDA

ACTIVIDAD 2	Realizar UN (1) ciclos, cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres, cuidadores principales, 1 grupo con población migrante, 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes y 1 grupo de líderes comunitarios en la temática de los 3 mensajes claves para la prevención, manejo y control de la IRA y EDA. **Sesión 2**. problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua
LUGAR DE EJECUCIÓN (micro territorio Priorizado)	Cdi mis primeros pasos
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	20 de Junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS. Ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, CDI mis primeros pasos.

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Se inició con la bienvenida a las madres cuidadoras del cdi mis primeros pasos por parte de la enfermera del PIC departamental Maciel Karina Ríos Puerta, con el desarrollo de las segunda actividad la cual se trató de los problemas de salud que se generan por las enfermedades vehiculizadas por el agua, hago nota aclaratoria la actividad estaba establecida realizarla con ayuda del videobeam lo cual no fue posible debido al espacio que la coordinadora decidió a última hora reunirlas siendo este un kiosco dentro de la institución.

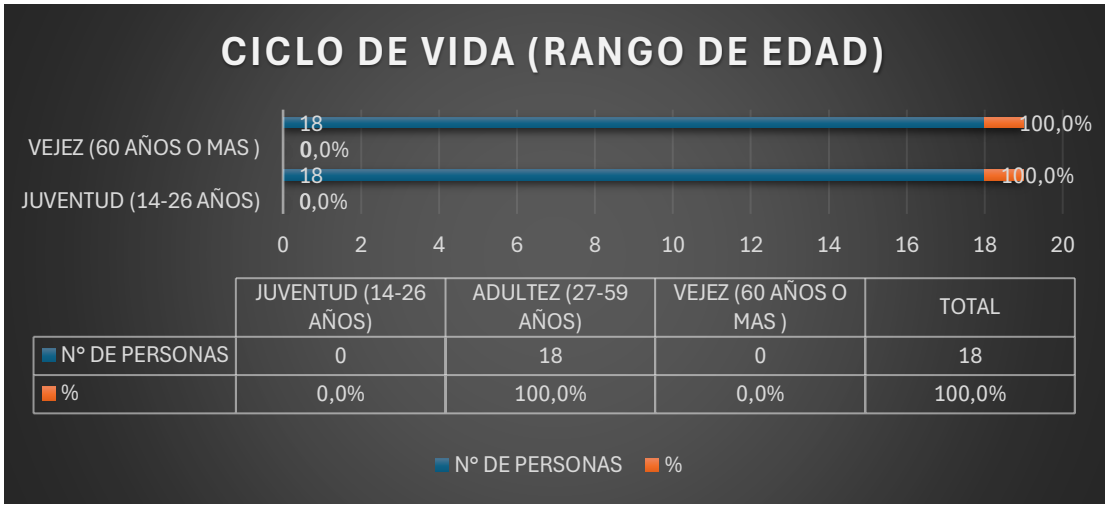
Continuo la sesión en modo de charla indicándoles que las enfermedades vehiculizadas por el agua son un problema de salud pública importante a nivel mundial, que estas enfermedades pueden ser causadas por virus, bacterias, parásitos y otros agentes patógenos que se encuentran en las aguas contaminadas les indico algunos problemas de salud asociados con estas enfermedades tales como:

- ✓ Diarreas
- ✓ Gastroenteritis
- ✓ Cólera
- ✓ Disentería
- ✓ Fiebre tifoidea

Seguidamente se les hace saber las consecuencias que generan estas enfermedades como la deshidratación, malnutrición, y en casos graves las enfermedades vehiculizadas pueden causar la muerte. Se les recalca la importancia de siempre acudir al médico para un tratamiento adecuado y que lo fundamental es prevenir estas enfermedades. Se brinda un espacio para preguntas y de manera participativa surgen muchas debido a que en el corregimiento de la loma hay barrios q escasamente llega este líquido una vez al día y en toda la población se debe contar con turbina para poder recoger el agua y guardan en recipientes lo cual genera preocupación en el grupo de madres cuidadoras. Luego de responder todas las inquietudes, se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia y entrega de folletos informativos sobre la temática abordada en esta sesión y por último se procedió a terminar la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a las madres y coordinadora su asistencia e interés mostrado, se les invitó a no faltar en la próxima sesión, recordándoles la fecha y hora.

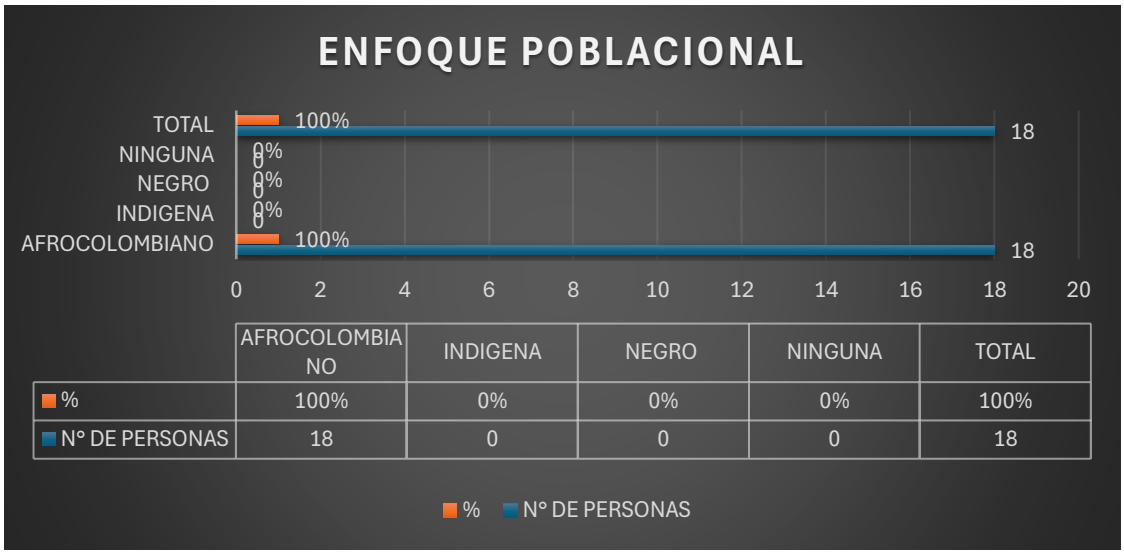
3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Madres cuidadoras del CDI mis primeros pasos en el corregimiento de La loma

TABLA Y/O GRÁFICA N°1



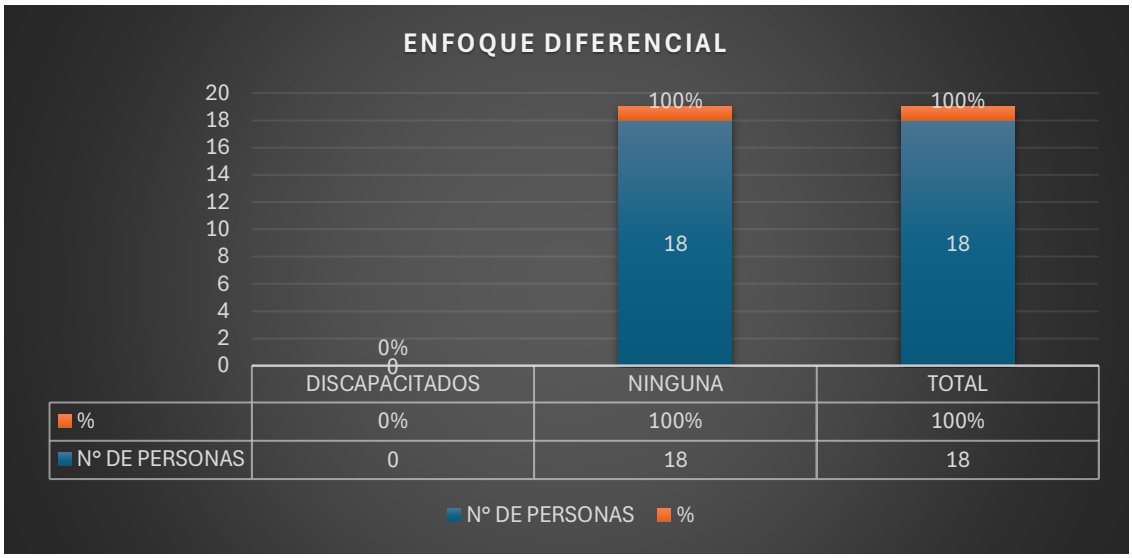
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se observa en el grafico que el 100% de las asistentes estuvieron en el ciclo de vida adultez.

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se observa que el 100% de las asistentes se identifican afrocolombianas

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (2) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 2/9x100 = 22,2%

Número de personas que reciben la intervención (18) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (18)

X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO.
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos

5. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: La actividad estaba programada para realizarla utilizando videobeam y no fue posible por cambio de lugar dentro de la institución para realizar la misma, por lo tanto, se realizó mediante una charla con participación activa de las madres cuidadoras de la institución.

6. PRODUCTO Y ALCANCE:
Producto: folletos, listas de asistencia, videobeam, transporte, planilleros, lapiceros, impresiones.
Alcance: implementar medidas para prevenir la propagación de la infección en la comunidad, especialmente en entornos escolares.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 9: Acta de concertación
ANEXO 10: Planillas de Listas de asistencias sesión 2
ANEXO 11: Folleto
ANEXO 12: ficha metodológica

8: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

	
FECHA: 20 junio 2025 **HORA: 11:00AM** **LUGAR: CDI mis primeros pasos**	**FECHA: 20 junio 2025** **HORA: 11.00AM** **LUGAR.CDI mis primeros pasos**

 **FECHA: 20 junio 2025** **HORA: 11:00AM** **LUGAR: CDI mis primeros pasos**	 **FECHA: 20 junio 2025** **HORA: 11.00AM** **LUGAR: CDI mis primeros pasos**

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN IRA-EDA

ACTIVIDAD 3.	Realizar UN (1) ciclos, cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres, cuidadores principales, 1 grupo con población migrante, 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes y 1 grupo de líderes comunitarios en la temática de los 3 mensajes claves para la prevención, manejo y control de la IRA y EDA. **Sesión 3**. como evito que el/la niño(a)se enferme de IRA-EDA
LUGAR DE EJECUCIÓN (micro territorio Priorizado)	Cdi mis primeros pasos
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	21 de junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS. Ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, CDI mis primeros pasos.

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Se dio inicio con la cordial bienvenida a las madres cuidadoras del cdi por parte de la enfermera del PIC departamental, dando inicio al desarrollo de la sesión 3: cuyo tema fue como evitar que un niño se enfermara de IRA-EDA. Realizo nota aclaratoria que esta actividad estaba programada para utilizar el videobeam, pero la coordinadora de la institución decidió cambiar el lugar de asistencia el cual fue en el kiosko de la misma institución, Se inicia la charla indicándoles que afortunadamente hay varias medidas que se pueden tomar para reducir el riesgo de que los niños enfermen de IRA –EDA dentro de estas medidas se les menciona las siguientes.

- La vacunación que es una de las formas más efectivas de prevenir las IRA incluyendo las vacuna contra

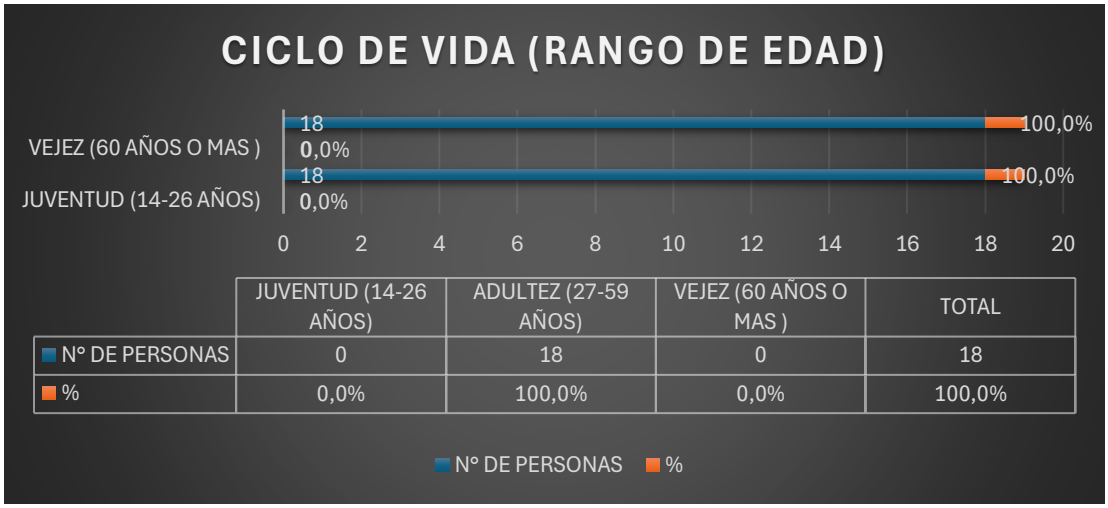
la influenza y el neumococo y tener presente que sus hijos tengas el esquema de vacunación completo.
- La higiene personal es fundamental para prevenir la transmisión de gérmenes, asegurarse que sus hijos se laven las manos frecuentemente.
- Evitar el contacto con personas enfermas
- Mantener que el ambiente de su hogar este limpio, libre de polvo y gérmenes.
- Fomentar una buena alimentación equilibrada y libre de nutrientes
- Evitar la exposición al humo de tabaco
- Fomentar el descanso adecuado

Continúo haciéndoles énfasis de los 3 mensajes claves de las IRA y de las EDA, se genera el espacio de preguntas donde las madres cuidadoras, participan y disfrutan la actividad. Después de esto se entregó los folletos informativos con la temática abordada en esta sesión y enseguida se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia por último se termina la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los madres y coordinadora por su asistencia e interés mostrada y se les invita a no faltar en la próxima sesión recordándoles la fecha.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE

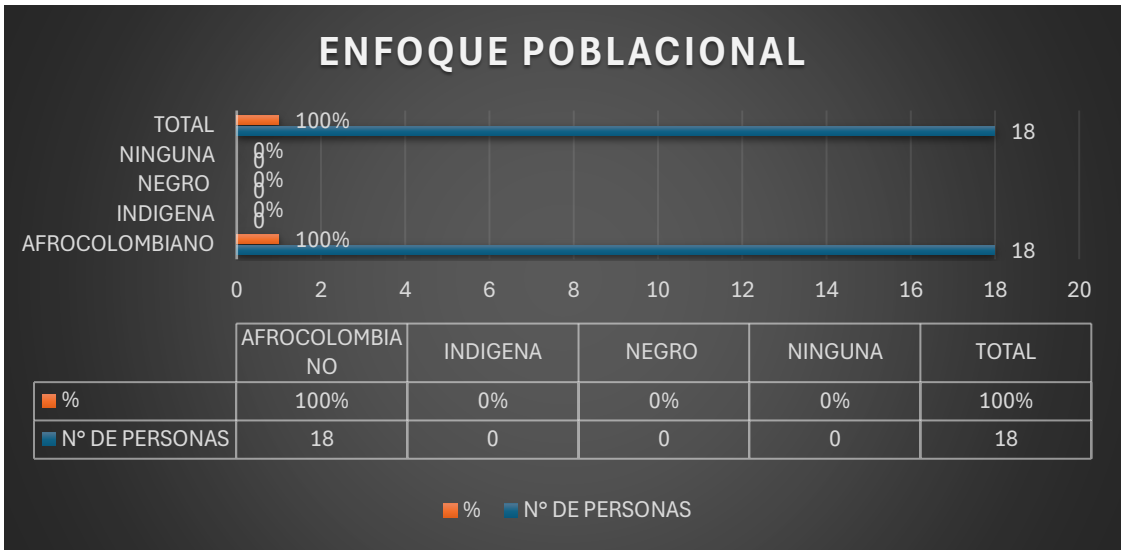
Madres cuidadoras del CDI mis primeros pasos de La loma.

TABLA Y/O GRÁFICA N°1



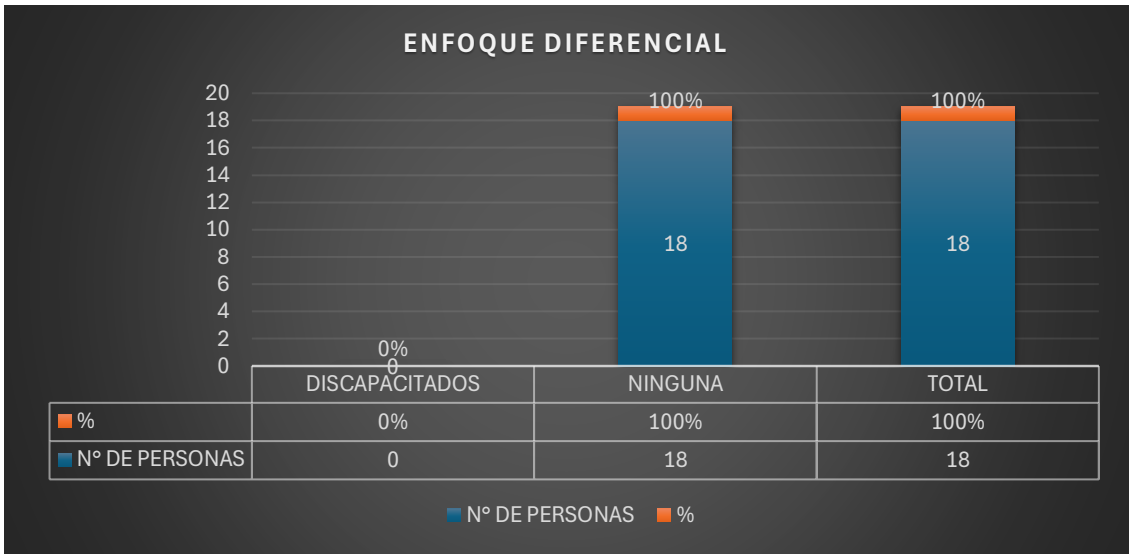
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se observa en el grafico que el 100% de las asistentes estuvieron en el ciclo de vida adultez.

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se observa que el 100% de las asistentes se identifican afrocolombianas

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (3) /Total de sesiones programadas (9) x 100. 3/9x100 = 33,3%

Número de personas que reciben la intervención (18) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (18)

X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

5. PRODUCTO Y ALCANCE:
Producto: folletos, listas de asistencia, videobeam, transporte, planilleros, lapiceros, impresiones.
Alcance. Implementar medidas para prevenir la propagación de la infección en la comunidad, especialmente en entornos escolares.

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: La actividad estaba programada para realizarla utilizando videobeam y no fue posible por cambio de lugar dentro de la institución para realizar la misma, por lo tanto, se realizó mediante una charla con participación activa de las madres cuidadoras de la institución.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD
ANEXO 13: acta de concertación
ANEXO 14: planilla de asistencia
ANEXO15: Folleto
ANEXO16: Ficha metodológica

8: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

	
FECHA: 21 junio 2025 **HORA: 11.00AM** **LUGAR.CDI mis primeros pasos**	**FECHA: 21 junio 2025** **HORA: 11.00AM** **LUGAR.CDI mis primeros pasos**
	
FECHA: 21 junio 2025 **HORA: 11:00AM**	**FECHA: 21 junio 2025** **HORA: 11:00AM**

LUGAR: CDI mis primeros pasos	**LUGAR.CDI mis primeros pasos**

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN IRA- EDA

ACTIVIDAD 4	Realizar UN (1) ciclos, cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres, cuidadores principales, 1 grupo con población migrante, 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes y 1 grupo de líderes comunitarios en la temática de los 3 mensajes claves para la prevención, manejo y control de la IRA y EDA. **Sesión4.** si se enferma ¿cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?
LUGAR DE EJECUCIÓN (micro territorio Priorizado)	CDI mis primeros pasos
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	24 de Junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS. Ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, CDI mis primeros pasos.

2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Se inició con la bienvenida a las madres cuidadoras del CDI mis primeros pasos por parte de la enfermera del PIC departamental Maciel Karina Ríos Puerta, con el desarrollo de la cuarta actividad la cual se trató de si se enferma ¿cómo se debe cuidar en casa y cómo se evita que contagie a otras personas?, hago nota aclaratoria la actividad estaba establecida realizarla con ayuda del videobeam lo cual no fue posible debido al espacio que la coordinadora decidió a última hora reunirlas siendo este un kiosco dentro de la institución.

Continuo la sesión en modo de charla indicándoles que las infecciones respiratorias pueden ser causadas por virus o bacterias, y afectan a personas de todas las edades. Aunque en algunos casos puede ser necesario buscar la atención medico hay medidas que se pueden tomar desde casa para cuidar este tipo de alguien con IRA les menciono algunas medidas generales tales como

- el descanso es fundamental para ayudar al cuerpo a recuperarse de la infección, asegurarse que descanse lo suficiente.
- la alimentación adecuada es importante para mantener la energía y apoyar el sistema inmunológico, importante que sea alimentos nutritivos y fáciles de digerir.
- La hidratación es vital para ayudar aflojar la mucosidad y mantener las vías respiratorias claras.
- La higiene es fundamental para prevenir la propagación de la infección, lavarse las manos frecuentemente, limpiar las superficies y objetos que estén alrededor, mantener las habitaciones bien ventiladas.

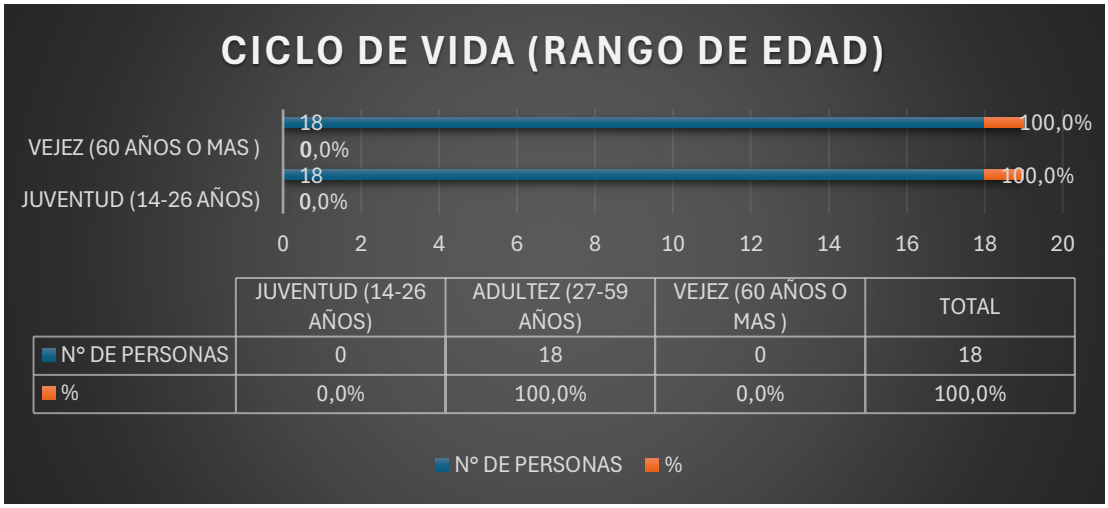
Les hago énfasis que cuidar en casa a alguien con IRA –EDA requiere de paciencia, dedicación y atención a los detalles, brindarle apoyo para que se sientan mejor y se recuperen rápidamente. Sin embargo, les resalto la importancia de buscar atención medica si los síntomas se agravan y así se evita alguna complicación,

Después de esto se entregó los folletos informativos con la temática abordada en esta sesión y enseguida se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia por último se termina la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los madres y coordinadora por su asistencia e interés mostrada y se les invita a no faltar en la próxima sesión recordándoles la fecha.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.

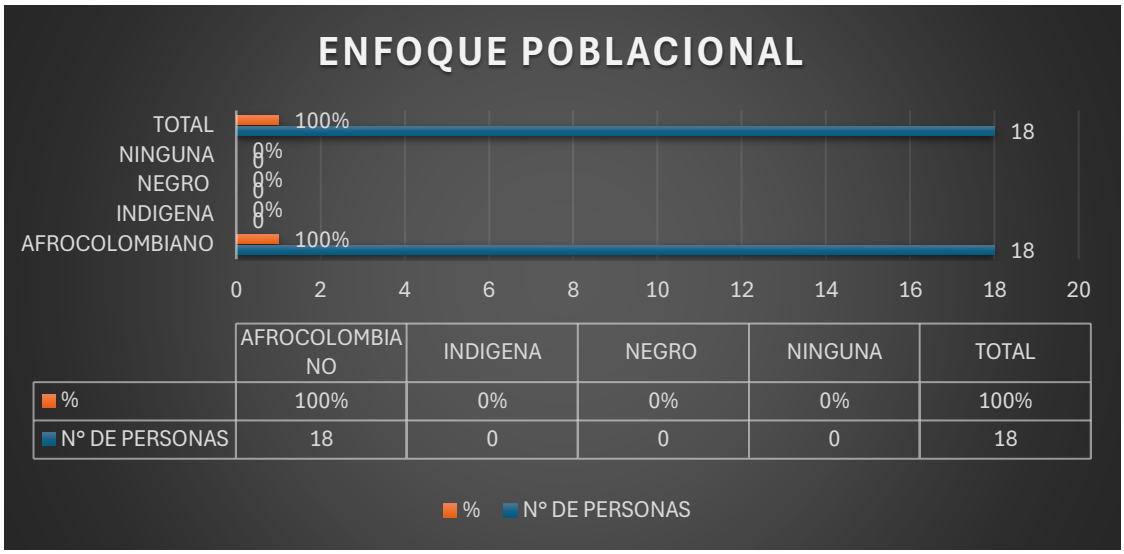
Madres cuidadoras del CDI mis primeros pasos de La loma.

TABLA Y GRÁFICA N°1



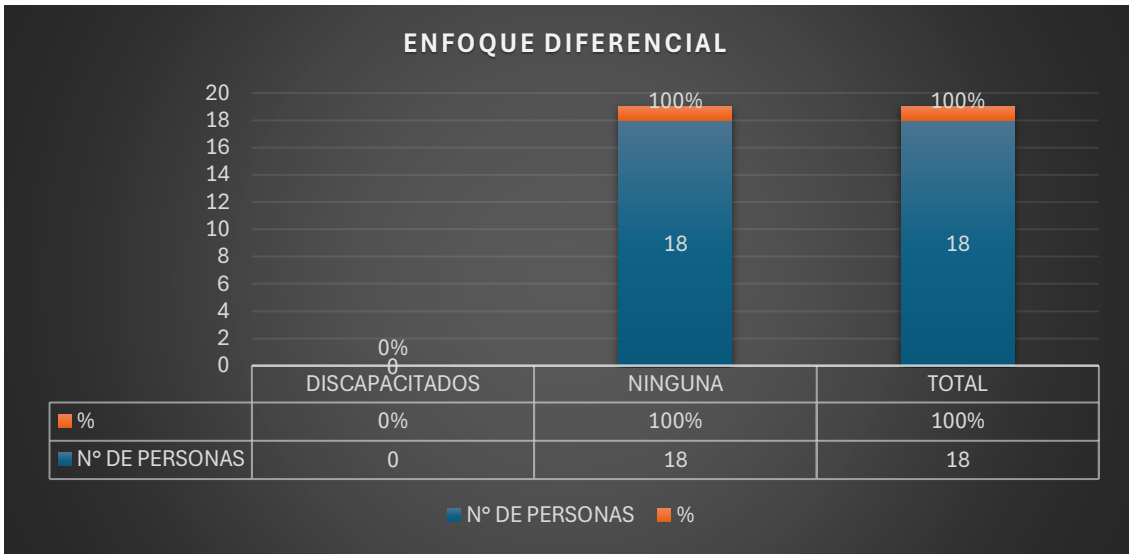
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se observa en el grafico que el 100% de las asistentes estuvieron en el ciclo de vida adultez.

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se observa que el 100% de las asistentes se identifican afrocolombianas

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas (9) x 100.4/9x100 = 44,4 %

Número de personas que reciben la intervención (18) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (18) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO.
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada.
6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: La actividad estaba programada para realizarla utilizando videobeam y no fue posible por cambio de lugar dentro de la institución para realizar la misma, por lo tanto, se realizó mediante una charla con participación activa de las madres cuidadoras de la institución.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 17: acta de concertación
ANEXO 18: planilla de asistencia
ANEXO19: Folleto
ANEXO20: Ficha metodológica

8: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

 **FECHA: 24 junio 2025** **HORA: 11:00AM** **LUGAR.CDI mis primeros pasos**	 **FECHA: 24 junio 2025** **HORA: 11:00AM** **LUGAR. CDI**
 **FECHA: 24 junio 2025** **HORA: 11:00AM**	 **FECHA: 24 junio 2025** **HORA: 11:00AM**

LUGAR.CDI mis primeros pasos	**LUGAR.CDI mis primeros pasos**

INFORME DE ACTIVIDADES DIMENSION IRA -EDA

ACTIVIDAD 5	Realizar UN (1) ciclos, cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres, cuidadores principales, 1 grupo con población migrante, 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes y 1 grupo de líderes comunitarios en la temática de los 3 mensajes claves para la prevención, manejo y control de la IRA y EDA. **Sesión5.** ¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud**.**
LUGAR DE EJECUCIÓN (micro territorio Priorizado)	CDI mis primeros pasos
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	25 de Junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS. Ámbito priorizado, territorio 13 zona centro La loma, entorno educativo, CDI mis primeros pasos.

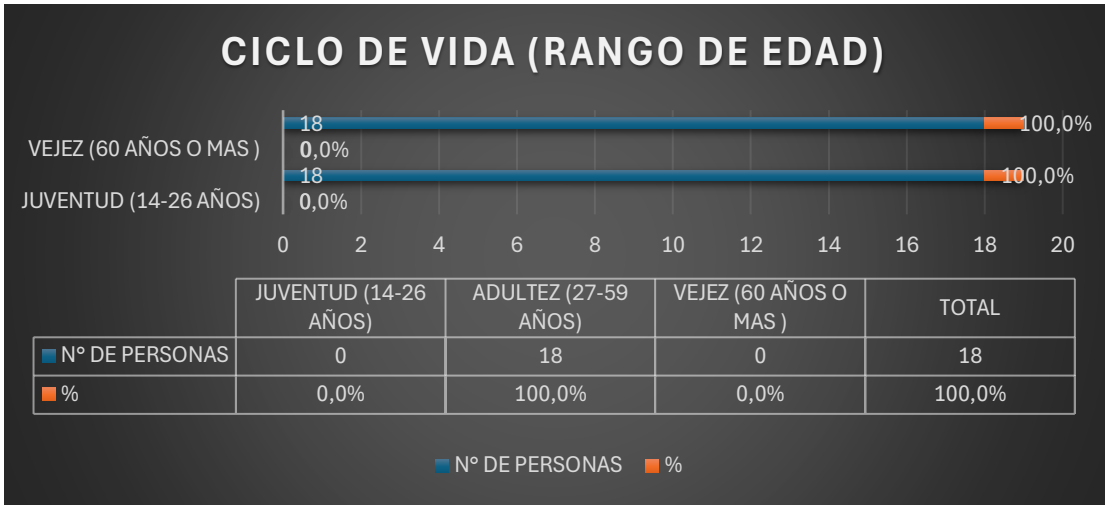
2. ACCIONES DESARROLLADAS.

Se inició con la bienvenida a las madres cuidadoras del CDI mis primeros pasos por parte de la enfermera del PIC departamental Maciel Karina Ríos Puerta, con el desarrollo de la quinta actividad la cual se trató de ¿Cuándo consultar? Signos de alarma, ante la presencia de al menos un signo de alarma se debe dirigir de inmediato a una institución de salud**.** inicio indicándoles que la infección respiratoria aguda puede ser una condición grave que requiere atención médica inmediata, les comento de algunos signos de alarma en adultos (dificultad respiratoria acompañada con dolor en pecho, fiebres altas, tos con sangre, confusión o desorientación especialmente en adultos mayores) continúo mencionando los signos de alarma de los niños (dificultad respiratoria, fiebre alta, dolor abdominal, tos persistente, pendiente si el niño no responde a estímulos) les resalto la importancia de estar atentos a estos síntomas y acudir inmediato a la atención médica. se entregó los folletos informativos con la temática abordada en esta sesión y enseguida se realizó el diligenciamiento de la planilla de asistencia por último se termina la sesión educativa con un tiempo de duración de 45 minutos agradeciendo a los madres y coordinadora por su asistencia e interés mostrada y se les invita a no faltar en la próxima sesión recordándoles la fecha.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.

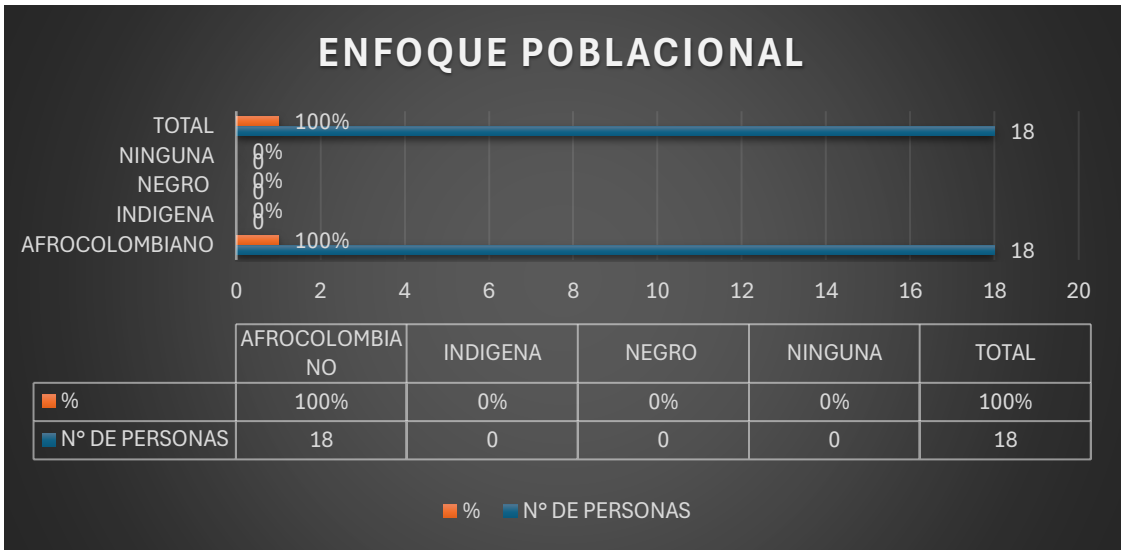
Madres cuidadoras del cdi mis primeros pasos de La loma.

TABLA Y GRÁFICA N°1



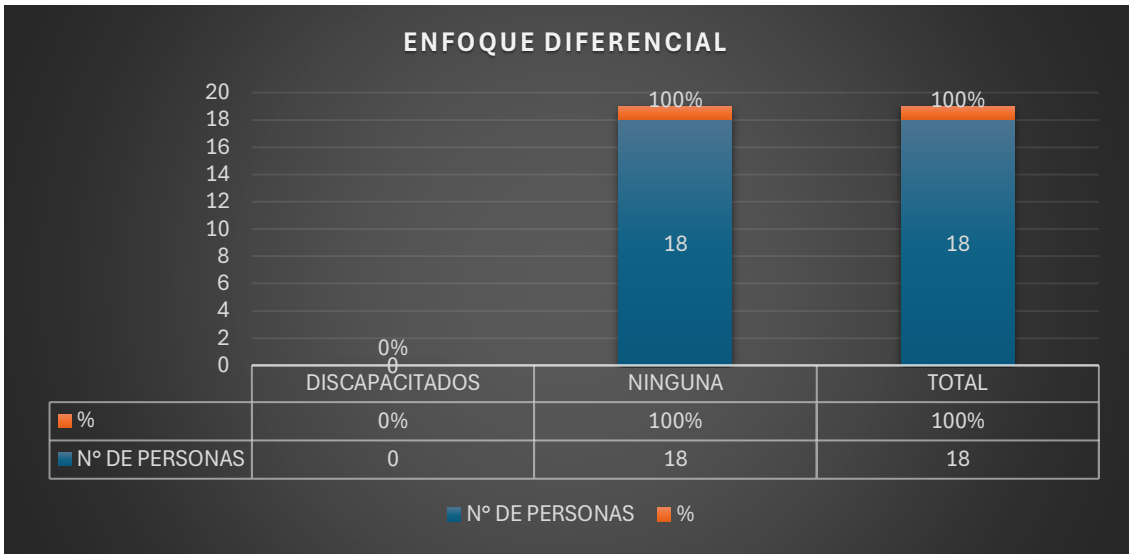
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°1: se observa en el grafico que el 100% de las asistentes estuvieron en el ciclo de vida adultez.

TABLA Y GRÁFICA N°2



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°2: se observa que el 100% de las asistentes se identifican afrocolombianas

TABLA Y GRÁFICA N°3



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA N°3: Se puede concluir con base a la gráfica que la población objeto no cuenta con un enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD
INDICADOR DE PRODUCTO

Número de sesiones realizadas (5) /Total de sesiones programadas (9) x 100.5/9x100 = 55.5 %

Número de personas que reciben la intervención (18) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (18) X 100 = 100%

INDICADOR DE RESULTADO.
Gestantes y familiares con prácticas para el cuidado y protección de los entornos.

5. PRODUCTO Y ALCANCE: Se realizó entrega de folletos informativos con la temática abordada.
6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO: La actividad estaba programada para realizarla utilizando videobeam y no fue posible por cambio de lugar dentro de la institución para realizar la misma, por lo tanto, se realizó mediante una charla con participación activa de las madres cuidadoras de la institución.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 21: acta de concertación
ANEXO 22: planilla de asistencia
ANEXO23: Folleto
ANEXO24: Ficha metodológica

8: REGISTRO FOTOGRÁFICO.

 **FECHA: 25 junio 2025** **HORA: 11:00AM** **LUGAR. CDI mis primeros pasos**	 **FECHA: 25 junio 2025** **HORA: 11:00AM** **LUGAR. CDI mis primeros pasos**
 **FECHA: 25 junio 2025** **HORA: 11:00AM** **LUGAR.CDI mis primeros pasos**	 **FECHA: 25 junio 2025** **HORA: 11:00AM** **LUGAR.CDI mis primeros pasos**

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN TB -LEPRA

ACTIVIDAD 4.	Realizar UN ciclo cada ciclo mínimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de mínimo 45 minutos cada sesión) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estará conformado por mínimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con población migrante, 1 grupo de población LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la temática de tuberculosis y lepra. **sesión 4. detección y prevención frente a la enfermedad LEPRA**

LUGAR DE EJECUCIÓN Microterritorio priorizado	Casa de los Abuelos felices
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	17 junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS** Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural La loma entorno comunitario, casa de los abuelos.

2. **ACCIÓN DESARROLLADA.** Se realizo la socialización a la coordinadora de la casa de los abuelos de la actividad de la sesión 4 que se encuentra en el anexo técnico del PIC Departamental vigencia 2025 que se va a desarrollar en el microterritorio priorizado en el corregimiento de la loma, donde decido desarrollar esta actividad con el curso de vida vejez o persona mayor , la cual se estaria realizando el dia 17 de junio 2025, y asi continuamos con el dessarrollo de las actividades propuestas, luego se procedio a socializarle la estrategia de intervencion colectiva que está basada en Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra, luego de socializarle el objetivo de la actividad, procedo a presentarle las fechas que se tienen programadas en el cronograma para realizar cada una de las actividades, que serían los dias 17-18-19- 23-24-25 del mes de junio para completar el ciclo de 9 sesiones, se inició el compromiso a cumplir en las fechas establecidas para realizar las actividades programadas en la casa de los abuelos.Ademas se coordinó la hora donde todos estuvieran disponibles para recibir la capacitacion que cada sesion requiere para cumplir el ciclo propuesto en el Plan de Intervenciones Colectivas.

   El día 17 junio 2025 se dio inicio por parte de la enfermera Maciel Ríos la cuarta actividad del ciclo de 9 sesiones.

   Dándoles la cordial bienvenida por su asistencia e inicia presentándoles la sesión 4. detección y prevención frente a la enfermedad LEPRA. El desarrollo de esta intervencion inicia abordando el tema ,donde cada uno de los adultos mayores se mostraron muy participativos se les entrego folleto informativo del tema a desarrollar, luego empiezo proyectando unas diapositivas con ayuda de un videobeam y de forma clara y precisa se inició la charla hablandoles de la imprtancia de detectar tempranamente la lepra para controlarla y prevenir sus complicaciones, a traves de la educacion generamos conciencia de la enfermedad, resaltandoles la importante que accedan a los servicios de salud para que puedan tener adherencia a un tratamiento efectivo de esta enfermedad. Se les indica algunos signos y sintomas de la lepra para que tengan en cuenta en el momento de identificar la enfermedad tales como.

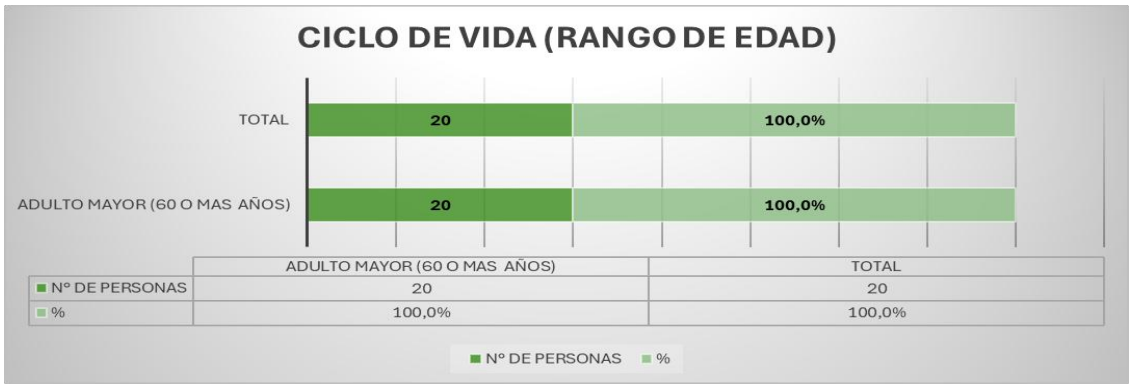
   - ✓ Manchas o lesiones en la piel
   - ✓ Perdida de sensibilidad en las areas afectadas
   - ✓ Debilidad muscular en las manos y pies

   Se concluye resaltando que la prevencion de la lepra se centra en tener conciencia de la existencia de la enfermedad, la higiene personal puede ayudar a prevenir la transmision de la lepra, Es importante siempre buscar la atencion medica ante la presencia de cualquier sintoma que le genere preocupacion relacionado con la lepra. finalmente se procede a terminar la sesion con el formato de asistencia, la entrega de folletos,. agradeciendo al grupo de adultos mayores su valiosa asistencia en participar en esta 4 sesion. Y generamos el compromiso de asistir el dia de mañana 18 de junio para realizar la actividad de la sesion 5.

3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE.

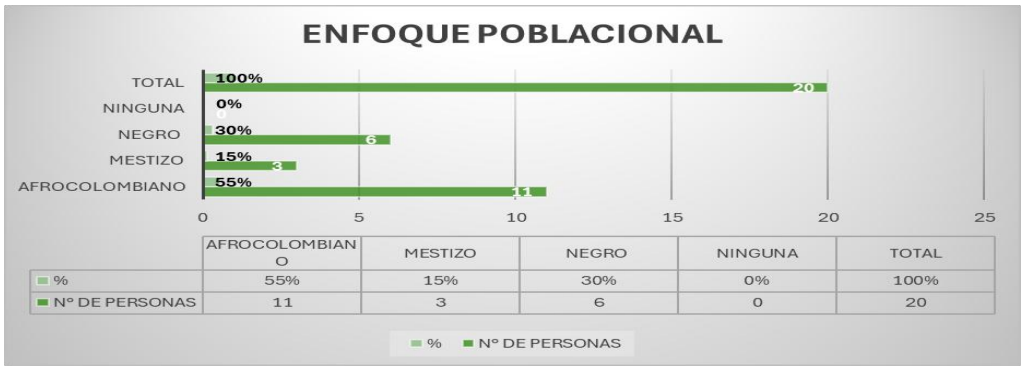
Poblacion adulto mayores del corregimiento de La Loma.

TABLA Y GRAFICA1.



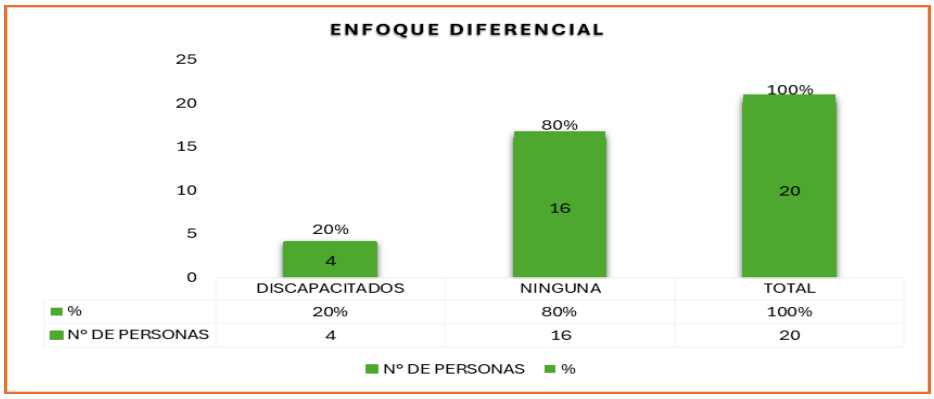
ANALISI DE TABLA Y GRAFICA 1 .Se analiza que el 100% de los miembros se encuentran en el ciclo de vida de adulto mayor o vejez. (60 o mas años).

TABLA Y GRAFICA N°2.



ANALSIS TABLA Y GRAFICA 2. En el enfoque poblacional los adultos mayores se reconocen en un 55% afrocolombianos,el 30% se reconocen negros y el 15% como mestizos.

TABLA Y GRAFICA N°3.



ANALISIS TABLA Y GRAFICA N°3. Entre los adultos mayores el 20% tienen dispacacidad, el otro 80% no presentan ningun enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

Número de sesiones realizadas (4) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100. 4/9x100 = 44.4%

Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 100%

¿INDICADOR DEL RESULTADO?
Numero de ciclos ejecutado=4
Número de personas que participaron en los talleres=20

5. PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos),videobeam,lapiceros,lapices,planillero.
Alcance: educar y concientizar a la comunidad que la lepra se previene y se puede detectar tromponamente para evitar complicaciones.

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultad para realizar la actividad.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 19: Acta de concertación
ANEXO 20: Planilla de lista de asistencia
ANEXO 21: Folleto
ANEXO 22: Ficha metodologica

REGISTRO FOTOGRAFICO

 FECHA: 17 junio 2025 HORA: 11:00AM LUGAR: Casa de los abuelos	 FECHA: 17 junio 2025 HORA: 11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos
 FECHA: 17 junio 2025 HORA: 11:00AM LUGAR: Casa de los abuelos	 FECHA: 17 junio 2025 HORA: 11:00AM LUGAR: Casa de los abuelos

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN TB -LEPRA

ACTIVIDAD 5.	Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra. **sesión 5. detección y prevención frente a la enfermedad TB**
LUGAR DE EJECUCIÓN Microterritorio priorizado	Casa de los Abuelos felices
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	18 junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS** Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural la loma entorno comunitario, casa de los abuelos.

2.ACCIÓN DESARROLLADA. Se realizo la socializacion a la coordinadora de la casa de los abuelos de la actividad de la sesion 5 que se encuentra en el anexo tecnico del PIC Departamental vigencia 2025 que se va a desarrollar en el microterritorio priorizado en el corregimiento de la loma, donde decido desarrollar esta actividad con el curso de vida vejez o persona mayor , la cual se estaria realizando el dia 18 de junio 2025, y asi continuamos con el dessarrollo de las actividades propuestas, luego se procedio a socializarle la estrategia de intervencion colectiva que está basada en Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra, luego de socializarle el objetivo de la actividad, procedo a presentarle las fechas que se tienen programadas en el cronograma para realizar cada una de las actividades, que serían los dias 18-19- 23-24-25 del mes de junio para completar el ciclo de 9 sesiones, se inició el compromiso a cumplir en las fechas establecidas para realizar las actividades programadas en la casa de los abuelos.Ademas se coordinó la hora donde todos estuvieran disponibles para recibir la capacitacion que cada sesion requiere para cumplir el ciclo propuesto en el Plan de Intervenciones Colectivas.

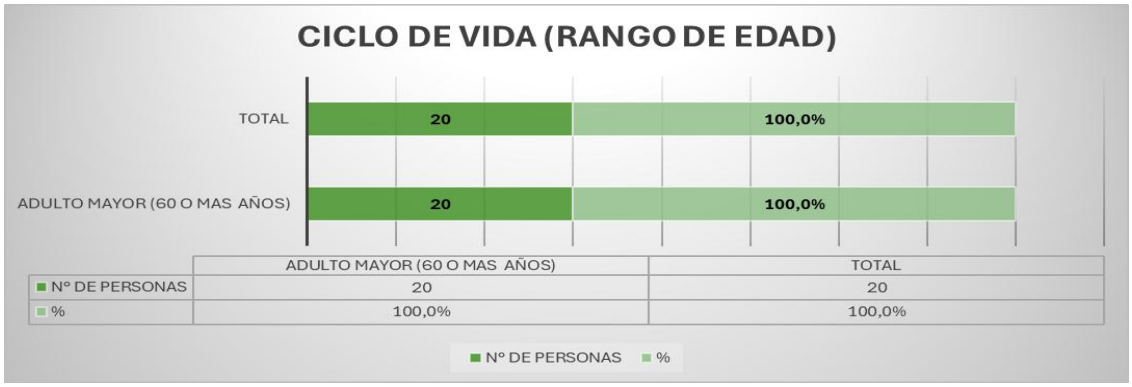
El día 18 junio 2025 se inició por parte de la enfermera Maciel Ríos la quinta actividad del ciclo de 9 sesiones.

Dio la cordial bienvenida por su asistencia e inicia presentándoles la sesión 5. detección y prevención frente a la enfermedad Tuberculosis. El desarrollo de esta intervencion inicia abordando el tema ,donde cada uno de los adultos mayores se mostraron muy participativos se les entrego folleto informativo del tema a desarrollar, luego empiezo proyectando unas diapositivas con ayuda de un videobeam y de forma clara y precisa se inició la charla hablandoles de la imprtancia de la deteccion y prevencion de la tuberculosis ya que esta es una enfermedad infecciosa causada por el micobacterium tuberculosis que es una bacteria y es de vital importancia detectar, tempranamente la enfermedad para prevenir complicaciones y mejorar los resultados de salud. Se les menciono algunos sintomas que se presentan que se pueden detectar de manera temprana.

- ✓ La tos persistente que dura mas de 2 o 3 semanas puede ser seca
- ✓ Se presenta fiebre
- ✓ La sudoracion nocturna que es excesiva
- ✓ Y la pérdida de peso entre otros

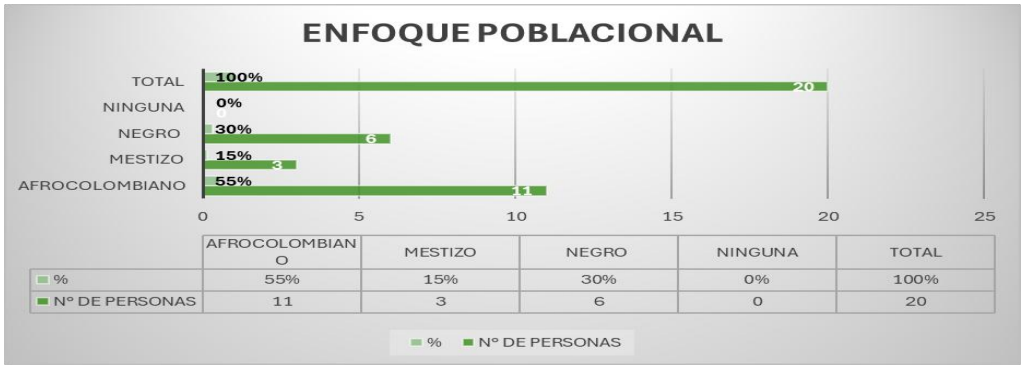
Se concluye resaltando que la prevencion de la tuberculosis se centra en tener conciencia de la existencia de la enfermedad, la higiene personal puede ayudar a prevenir la transmision de la tuberculosis, Es importante siempre buscar la atencion medica ante la presencia de cualquier sintoma que le genere preocupacion relacionado con la tuberculosis, evitar el contacto de persona a persona, finalmente se procede a terminar la sesion con el diligenciamiento de la planilla de asistencia, la entrega de folletos, agradeciendo al grupo de adultos mayores su valiosa asistencia en participar en esta 5 sesion. Y generamos el compromiso de asistir el dia de mañana 19 de junio para realizar la actividad de la sesion 6.

POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE. Adultos mayores del corregimiento de la loma. **TABLA Y GRAFICA1.**



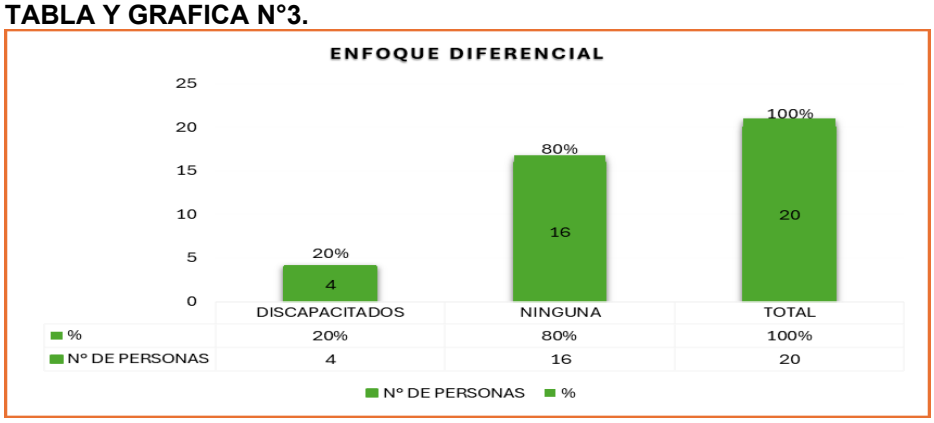
ANALISI DE TABLA Y GRAFICA 1. Se analiza que el 100% de los miembros se encuentran en el ciclo de vida de adulto mayor o vejez. (60 o mas años).

TABLA Y GRAFICA N°2.



ANALSIS TABLA Y GRAFICA 2. En el enfoque poblacional los adultos mayores se reconocen en un 55% afrocolombianos,el 30% se reconocen negros y el 15% como mestizos.

TABLA Y GRAFICA N°3.



ANALISIS TABLA Y GRAFICA N°3. Entre los adultos mayores el 20% tienen dispacacidad, el otro 80% no presentan ningun enfoque diferencial.

3.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

Número de sesiones realizadas (5) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100. 5/9x100 = 55.5%

Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 100%

¿INDICADOR DEL RESULTADO?
Numero de ciclos ejecutado=5
Número de personas que participaron en los talleres=20

5. PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos),videobeam, planillero,lapices.lapiceros,transporte
Alcance: educar y concientizar a la comunidad que la tuberculosis se previene y se puede detectar trempanamente para evitar complicaciones.

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultad para realizar la actividad.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD
ANEXO 23: Acta de concertación
ANEXO 24: Planilla de lista de asistencia
ANEXO 25: Folleto
ANEXO 26: Ficha metodologica

REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr>
<td>
FECHA: 18 junio 2025
HORA:11.00AM1</td>
<td>
FECHA: 18 junio 2025
HORA:11.00AM</td>
</tr>
</table>

LUGAR: Casa de los abuelos	LUGAR: Casa de los abuelos
 FECHA: 18 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos	 FECHA: 18 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN TB –LEPRA

ACTIVIDAD 6.	Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra. **sesión 6. importancia de la adherencia al tratamiento**
LUGAR DE EJECUCIÓN Microterritorio priorizado	Casa de los Abuelos felices
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	19 junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS** Ámbito rural priorizado, terriotorio 13 zona centro rural La loma, entorno comunitario, casa de los abuelos.

2.ACCIÓN DESARROLLADA. Se realizo la socializacion a la coordinadora de la casa de los abuelos de la actividad de la sesion 6 que se encuentra en el anexo tecnico del PIC Departamental vigencia 2025 que se va a desarrollar en el microterritorio priorizado en el corregimiento de la loma, donde decido desarrollar esta actividad con el curso de vida vejez o persona mayor , la cual se estaria realizando el dia 19 de junio 2025, y asi continuamos con el dessarrollo de las actividades propuestas, luego se procedio a socializarle la estrategia de intervencion colectiva que esta basada en Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de

educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra, luego de socializarle el objetivo de la actividad, procedo a presentarle las fechas que se tienen programadas en el cronograma para realizar cada una de las actividades, que serían los dias 19- 23-24-25 del mes de junio para completar el ciclo de 9 sesiones, se inició el compromiso a cumplir en las fechas establecidas para realizar las actividades programadas en la casa de los abuelos.Ademas se coordinó la hora donde todos estuvieran disponibles para recibir la capacitacion que cada sesion requiere para cumplir el ciclo propuesto en el Plan de Intervenciones Colectivas.

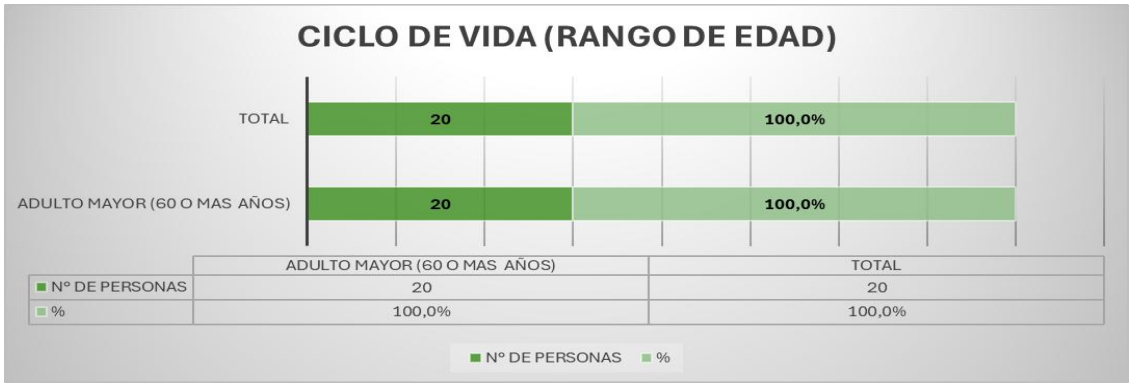
El día 19 junio 2025 se inició por parte de la enfermera Maciel Ríos la sexta actividad del ciclo de 9 sesiones.

Se Dio la cordial bienvenida por su asistencia e inicia presentándoles la sesión 6. **importancia de la adherencia al tratamiento** El desarrollo de esta intervencion inicia abordando el tema, donde cada uno de los adultos mayores se mostraron muy participativos se les entrego folleto informativo del tema a desarrollar, luego empiezo proyectando unas diapositivas con ayuda de un videobeam y de forma clara y precisa se inició la capacitacion hablandoles de la importancia a la adherencia al tratamiento siendo esto un aspecto crucial en el manejo de la enfermedades cronicas, la educacion del paciente, el apoyo social y la simplificacion del tratamiento ayudan a mejorar la adherencia y asegurar la eficacia del tratamiento en las enfermedades la lepra y tuberculosis

Se concluye resaltando la importancia de la adherencia al tratamiento es la capacidad que tiene el paciente para seguir el plan de cuidado y tratamiento recomendado por el profesional de la salud. finalmente se procede a terminar la sesion 6 con el diligenciamiento de la planilla de asistencia, la entrega de folletos, agradeciendo al grupo de adultos mayores su valiosa asistencia en participar en esta 6 sesion. Y generamos el compromiso de asistir el dia 23 de junio 2025 para realizar la actividad de la sesion 7.

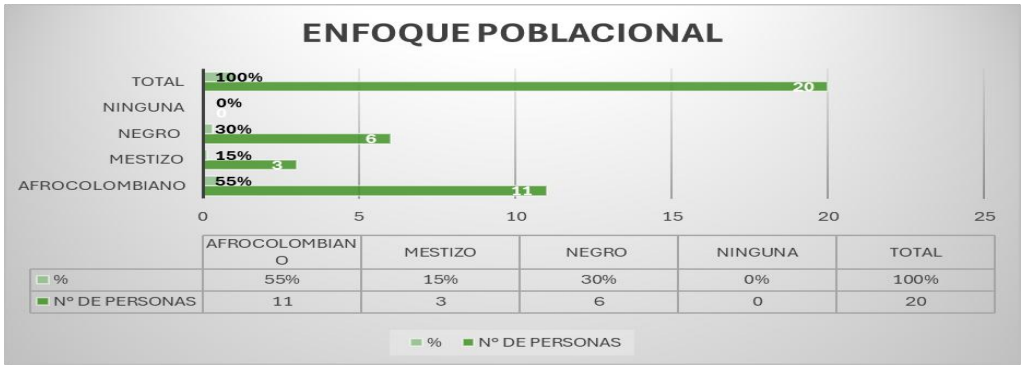
3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE**. Adultos mayores del corregimiento de la loma.

TABLA Y GRAFICA1.



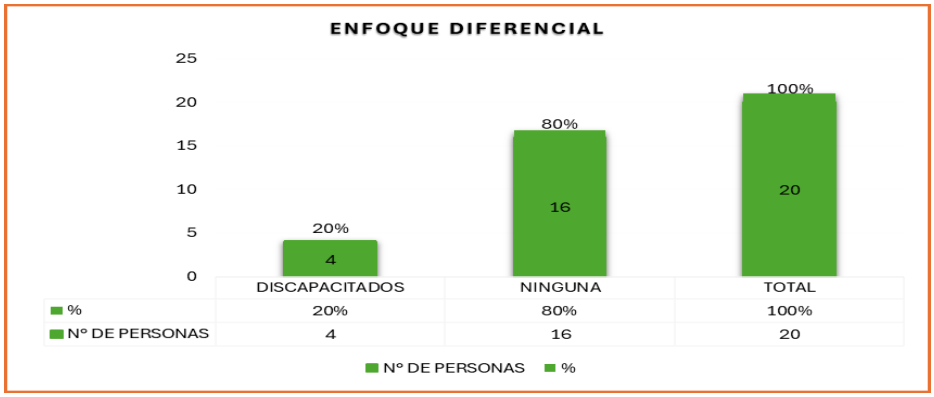
ANALISI DE TABLA Y GRAFICA 1 .Se analiza que el 100% de los miembros se encuentran en el ciclo de vida de adulto mayor o vejez. (60 o mas años).

TABLA Y GRAFICA N°2.



ANALSIS TABLA Y GRAFICA 2. En el enfoque poblacional los adultos mayores se reconocen en un 55% afrocolombianos,el 30% se reconocen negros y el 15% como mestizos.

TABLA Y GRAFICA N°3.



ANALISIS TABLA Y GRAFICA N°3. Entre los adultos mayores el 20% tienen dispacacidad, el otro 80% no presentan ningun enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

Número de sesiones realizadas (6) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100. 6/9x100 = 66.6%

Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 100%

¿INDICADOR DEL RESULTADO?
Numero de ciclos ejecutado=6
Número de personas que participaron en los talleres=20

5. PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos),videobeam.planillero, lapiceros, impresiones, transporte
Alcance: educar y concientizar a la comunidad de lo importante de adherirse al tratamiento para evitar complicaciones.

6. **DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO**. No se presentó dificultad para realizar la actividad.

7. **ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

ANEXO 27: Acta de concertación
ANEXO 28: Planilla de lista de asistencia
ANEXO 29: Folleto
ANEXO 30: Ficha metodologica

REGISTRO FOTOGGRAFICO

<table>
<tr>
<td>

FECHA: 19 junio 2025
HORA: 11.00AM1
LUGAR: Casa de los abuelos</td>
<td>

FECHA: 19 junio 2025
HORA:11.00AM
LUGAR: Casa de los abuelos</td>
</tr>
<tr>
<td>

FECHA:19 junio 2025
HORA:11.00AM
LUGAR: Casa de los abuelos</td>
<td>

FECHA: 19 junio 2025
HORA:11.00AM
LUGAR: Casa de los abuelos</td>
</tr>
</table>

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN TB -LEPRA

ACTIVIDAD 7.	Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra. **sesión 7. Socialización de derechos y deberes de las personas afectadas frente a la tuberculosis**
LUGAR DE EJECUCIÓN Microterritorio priorizado	Casa de los Abuelos felices
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	23 junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS** Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural del corregimiento La loma. entorno comunitario, casa de los abuelos.

2.ACCIÓN DESARROLLADA. Se realizo la socializacion a la coordinadora de la casa de los abuelos de la actividad de la sesion 7 que se encuentra en el anexo tecnico del PIC Departamental vigencia 2025 que se va a desarrollar en el microterritorio priorizado en el corregimiento de la loma, donde decido desarrollar esta actividad con el curso de vida vejez o persona mayor , la cual se estaria realizando el dia 23 de junio 2025, y asi continuamos con el dessarrollo de las actividades propuestas, luego se procedio a socializarle la estrategia de intervencion colectiva que está basada en Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra, luego de socializarle el objetivo de la actividad, procedo a presentarle las fechas que se tienen programadas en el cronograma para realizar cada una de las actividades, que serían los dias 23-24-25 del mes de junio para completar el ciclo de 9 sesiones, se inició el compromiso a cumplir en las fechas establecidas para realizar las actividades programadas en la casa de los abuelos.Ademas se coordinó la hora donde todos estuvieran disponibles para recibir la capacitacion que cada sesion requiere para cumplir el ciclo propuesto en el Plan de Intervenciones Colectivas.

El día 23 junio 2025 se inició por parte de la enfermera Maciel Ríos la séptima actividad del ciclo de 9 sesiones.

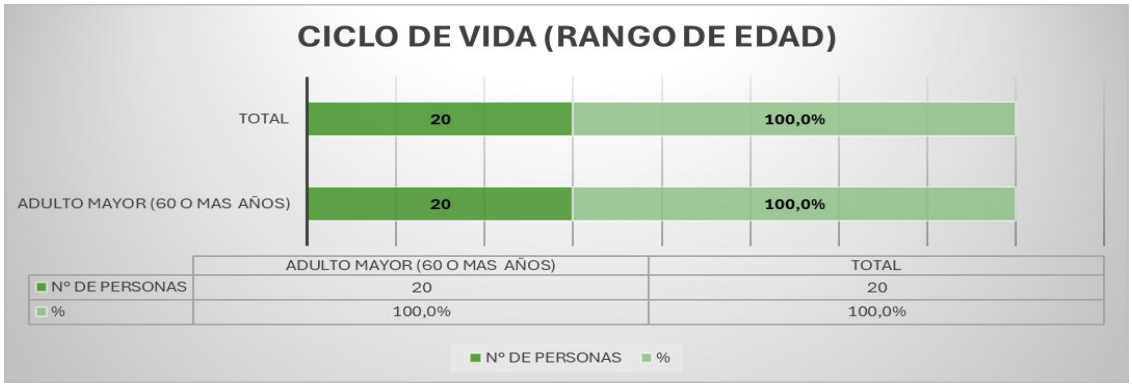
Dando la bienvenida por su asistencia e inicia presentándoles la sesión sesión 7. Socialización de derechos y deberes de las personas afectadas frente a la tuberculosis El desarrollo de esta intervencion inicia abordando el tema, donde cada uno de los adultos mayores se mostraron muy participativos se les entrego folleto informativo del tema a desarrollar, luego empiezo proyectando unas diapositivas con ayuda de un videobeam y de forma clara y precisa se inició la la charla eduactiva indicandoles los deberes de las personas afectadas por TB ya que tiene las responsabilidad de ayudar a controlar la enfermedad y prevenir la transmision a otras personas dentro de estos deberes se les resalta que es fundamental seguir el tratamiento recomendado por el profesional de salud y completar el curso del tratamiento completo, importante informar a sus contactos cercanis sobre su enfermedad y concientizarlos a buscar atencion

medica si presenta los sintoams, tomar medidas de precaucion para prevenir las transmision de la enfermedad cubriendose la boca y nariz al estornudar,evitar el contacto cercano con otras personas,utilizar mascarilla, asistir a sus citas médicas periodicas para monitorear su progreso y ajusatt el tratamientosegun sea necesario.

Se concluye resaltando que las personas afectadas por tuberculosis tienen un papel importante en el control de la enfermedad y la prevencion de su transmision, que deben cumplir con los deberes y responsabilidad de ayudar a controlar la enfermedad y mejorar la calidad de vida de la comunidad del microteritorio priorizado. finalmente se procede a terminar la sesion 7 con el diligenciamiento de la planilla de asistencia, la entrega de folletos, agradeciendo al grupo de adultos mayores su valiosa asistencia en participar en esta 7 sesion. Y generamos el compromiso de asistir el dia 24 de junio 2025 para realizar la actividad de la sesion 8.

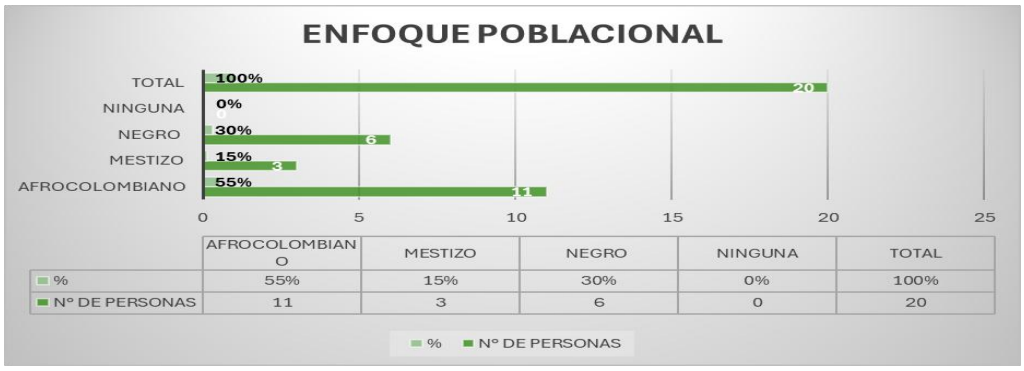
3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE**. Adultos mayores del corregimiento de la loma.

TABLA Y GRAFICA1.



ANALISI DE TABLA Y GRAFICA 1 .Se analiza que el 100% de los miembros se encuentran en el ciclo de vida de adulto mayor o vejez. (60 o mas años).

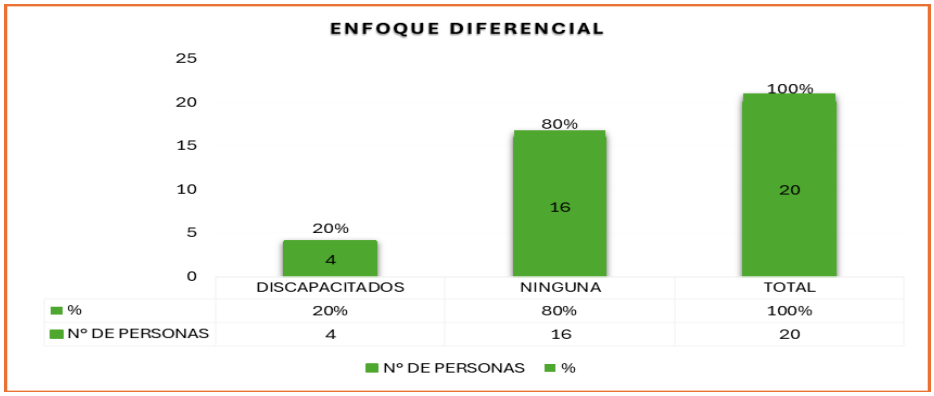
TABLA Y GRAFICA N°2.



ANALSIS TABLA Y GRAFICA 2. En el enfoque poblacional los adultos mayores se reconocen en un 55%

afrocolombianos,el 30% se reconocen negros y el 15% como mestizos.

TABLA Y GRAFICA N°3.



ANALISIS TABLA Y GRAFICA N°3. Entre los adultos mayores el 20% tienen dispacacidad, el otro 80% no presentan ningun enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

Número de sesiones realizadas (7) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100. 7/9x100 = 77.7%

Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 100%

¿INDICADOR DEL RESULTADO?
Numero de ciclos ejecutado=7
Número de personas que participaron en los talleres=20

5. PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos),videobeam, planillero,lapiceros,tranporte
Alcance: educar y concientizar a la comunidad sobre sus derechos y deberes en afectacion con tb

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultad para realizar la actividad.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD

ANEXO 31: Acta de concertación
ANEXO 32: Planilla de lista de asistencia
ANEXO 33: Folleto
ANEXO 34: Ficha metodologica
REGISTRO FOTOGRAFICO.

 FECHA: 23 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos	 FECHA: 25 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos
 FECHA: 23 junio 2025 HORA:11.00AM1 LUGAR: Casa de los abuelos	 FECHA: 23 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN TB -LEPRA

ACTIVIDAD 8.	Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra. . **sesión 8. Acabar con la discriminación y fomentar la inclusión**

LUGAR DE EJECUCIÓN Microterritorio priorizado	Casa de los Abuelos felices
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	24 junio del 2025

1. ZONAS BENEFICIADAS Ámbito rural priorizado, entorno comunitario, território rural casa de los abuelos.

2.ACCIÓN DESARROLLADA. Se realizo la socializacion a la coordinadora de la casa de los abuelos de la actividad de la sesion 8 que se encuentra en el anexo tecnico del PIC Departamental vigencia 2025 que se va a desarrollar en el microterritorio priorizado en el corregimiento de la loma, donde decido desarrollar esta actividad con el curso de vida vejez o persona mayor , la cual se estaria realizando el dia 24 de junio 2025, y asi continuamos con el dessarrollo de las actividades propuestas, luego se procedio a socializarle la estrategia de intervencion colectiva que está basada en Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra, luego de socializarle el objetivo de la actividad, procedo a presentarle las fechas que se tienen programadas en el cronograma para realizar cada una de las actividades, que serían los dias 24-25 del mes de junio para completar el ciclo de 9 sesiones, se inició el compromiso a cumplir en las fechas establecidas para realizar las actividades programadas en la casa de los abuelos.Ademas se coordinó la hora donde todos estuvieran disponibles para recibir la capacitacion que cada sesion requiere para cumplir el ciclo propuesto en el Plan de Intervenciones Colectivas.

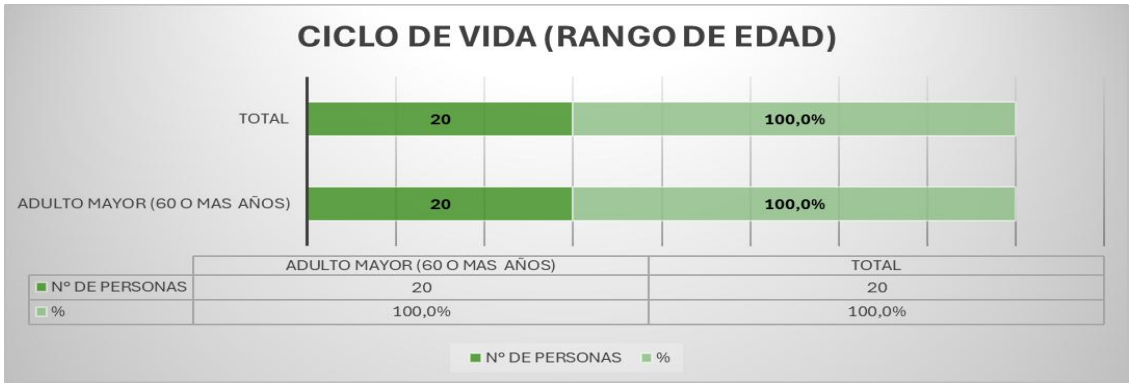
El día 24 junio 2025 se inició por parte de la enfermera Maciel Ríos la octava actividad del ciclo de 9 sesiones.

Dando la bienvenida por su asistencia e inicia presentándoles la sesión 8. Acabar con la discriminación y fomentar la inclusión, El desarrollo de esta intervencion inicia abordando el tema, donde cada uno de los adultos mayores se mostraron muy participativos se les entrego folleto informativo del tema a desarrollar, luego empiezo proyectando unas diapositivas con ayuda de un videobeam y de forma clara y precisa se inició la charla eduactiva indicandoles que anteriormente se veia ese estigma hacia las personas afectadas con alguna de estas dos enfermedades (TB-LEPRA) y que de hecho la actitud de ellos se notó frente al tema, tambien comentaron que esa enfermedad la lepra era algo muy feo y que ellos les daba miedo las laceraciones o ulceras que esta producia, se les transmitio que es fundamnetal seguir trabajando para acabar con la discriminacion y fomentar la inclusion de estas personas a la sociedad, se les resalta que este tipo de comportamientos se genera por falta de conocimientos, por miedo y temor a la enfermedad,por estereotipos o perjuicios, se les resalta de la importancia de este tipo de intervenciones colectivas educativas para informarles de algunas estrategias para acabar la discriminacion como son. Conciencia de la exitencia de estas enfermedades,fomentar empatia y comprension con las personas afectadas,inclusion y apoyo a la sociedad lo cual ayuda a mejorar la la salud y bienestar de estas personas.

Se concluye resaltando que deben ser empaticos con las personas afectadas con estas enfermedades brindarle apoyo y fomentar la inclusion en la sociedad. finalmente se procede a terminar la sesion 8 con el diligenciamiento de la planilla de asistencia, la entrega de folletos, agradeciendo al grupo de adultos mayores su valiosa asistencia en participar en esta 8 sesion. Y generamos el compromiso de asistir el dia 25 de junio 2025 para realizar la actividad de la sesion 9.

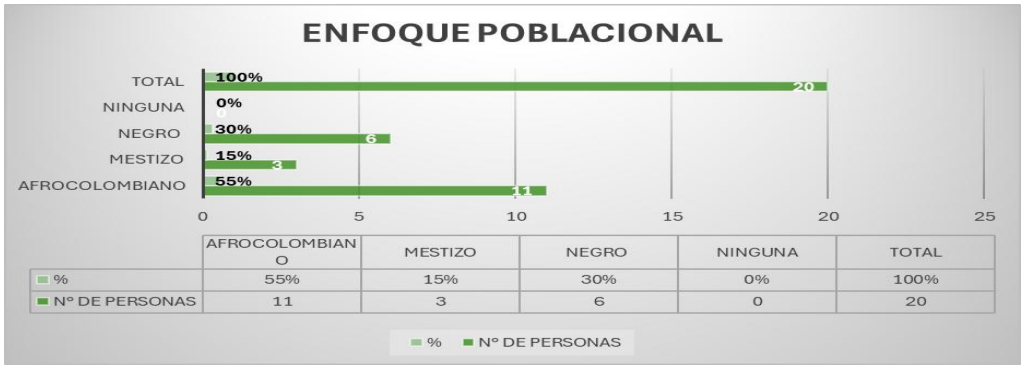
3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE**. Adultos mayores del corregimiento de la loma.

TABLA Y GRAFICA1.



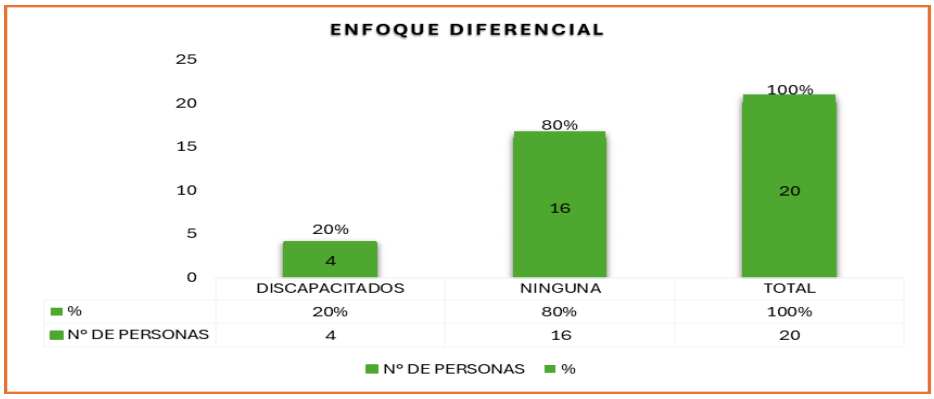
ANALISI DE TABLA Y GRAFICA 1. Se analiza que el 100% de los miembros se encuentran en el ciclo de vida de adulto mayor o vejez. (60 o mas años).

TABLA Y GRAFICA N°2.



ANALSIS TABLA Y GRAFICA 2. En el enfoque poblacional los adultos mayores se reconocen en un 55% afrocolombianos, el 30% se reconocen negros y el 15% como mestizos.

TABLA Y GRAFICA N°3.



ANALISIS TABLA Y GRAFICA N°3. Entre los adultos mayores el 20% tienen dispacacidad, el otro 80% no presentan ningun enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

Número de sesiones realizadas (8) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100.8/9x100 = 88.8%

Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 100%

¿INDICADOR DEL RESULTADO?
Numero de ciclos ejecutado=8
Número de personas que participaron en los talleres=20

5. PRODUCTOS Y ALCANCE

Productos: Material educativo (folletos),videobeam, transporte, planillero,lapiceros,impresiones.
Alcance: educar y concientizar a la comunidad sobre acabar con la discriminación y fomentar la inclusión.

6. DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO. No se presentó dificultad para realizar la actividad.

7. ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD.

ANEXO 35: Acta de concertación
ANEXO 36: Planilla de lista de asistencia
ANEXO 37: Folleto
ANEXO 38: Ficha metodologica

REGISTRO FOTOGRAFICO.

 FECHA: 24 junio 2025 HORA:11.00AM1 LUGAR: Casa de los abuelos	 FECHA: 24 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos
 FECHA: 24 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos	 FECHA: 24 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos

INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA DIMENSIÓN TB -LEPRA

ACTIVIDAD 9.	Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion) con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra.**sesion 9 Evaluación post-saberes y Refuerzo**

	de Conocimientos.
LUGAR DE EJECUCIÓN Microterritorio priorizado	Casa de los Abuelos felices
FECHAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	25 junio del 2025

1. **ZONAS BENEFICIADAS** Ámbito rural priorizado, territorio 13 zona centro rural La loma, entorno comunitario, casa de los abuelos.

2.ACCIÓN DESARROLLADA. luego de la socializacion a la coordinadora de la casa de los abuelos de la actividad de la sesion 9 que se encuentra en el anexo tecnico del PIC Departamental vigencia 2025 que se va a desarrollar en el microterritorio priorizado en el corregimiento de la loma, donde se desarrolló esta actividad con el curso de vida vejez o persona mayor , la cual se estaria realizando el dia 25 de junio 2025, y asi culminamos con el dessarrollo de las actividades propuestas, luego se procedio a socializarle la estrategia de intervencion colectiva que está basada en Realizar UN ciclo cada ciclo minimo de 9 sesiones y cada sesión de educación colectiva tendrá una duración de minimo 45 minutos cada sesion con el mismo grupo las 9 sesiones cada grupo estara conformado por minimo 20 personas 1 grupo con las madres de los CDI, 1 grupo con las JAC, 1 grupo con Más Familias en Acción, 1 grupo de Víctimas del conflicto armado, y 1 grupo de adulto mayor, 1 grupo con madres y padres no adolescentes, 1 grupo con poblacion migrante, 1 grupo de poblacion LGTBIQ+ 1 grupo de integrantes de iglesias, 1 grupo de afro, 1 grupo de madres adolescentes u 1 grupo de lideres comunitarios en la tematica de tuberculosis y lepra, luego de socializarle el objetivo de la actividad, se le informa que sería la última actividad el dia 25 del mes de junio para completar el ciclo de 9 sesiones y finalizamos el ciclo, se agradecio por el compromiso para cumplir en las fechas establecidas para realizar las actividades programadas en la casa de los abuelos.Ademas donde se coordinó la hora donde todos estuvieron disponibles para recibir la capacitacion que cada sesion requeria para cumplir el ciclo propuesto en el Plan de Intervenciones Colectivas.

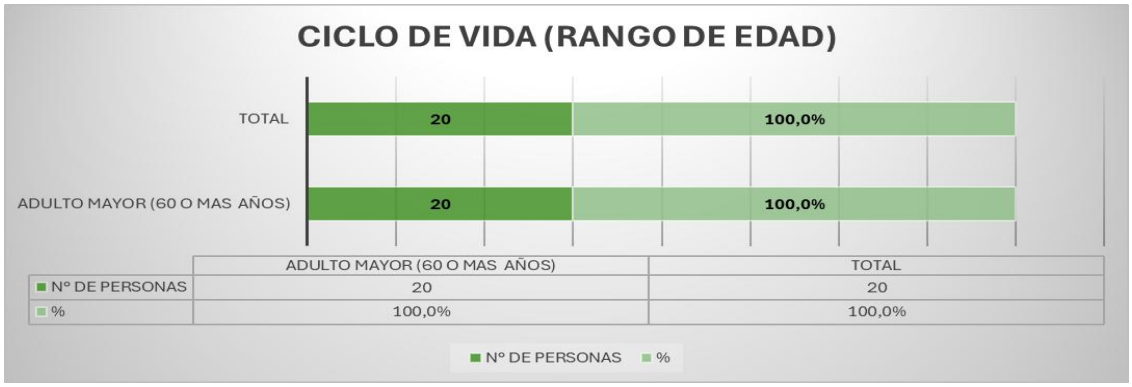
El día 25 junio 2025 se inició por parte de la enfermera Maciel Ríos la novena actividad del ciclo de 9 sesiones.

Dando la bienvenida por su asistencia e inicia presentándoles la sesión entregando una evaluación post saberes. Abordando de manera general lo visto durante el desarrollo del ciclo de intervenciones donde cada uno de los adultos mayores se mostraron muy participativos ,luego empiezo proyectando unas diapositivas con ayuda de un videobeam y de manera general se inició la charla eduactiva indicandoles que tienen las responsabilidad de ayudar a controlar la enfermedad y prevenir la transmision a otras personas, les resalto que es fundamental acudir a los profesionales de salud cuanto sientan algun sintoma relacionado con estas enfermedades.

Se concluye resaltando que las personas afectadas por tuberculosis o lepra tienen un papel importante en el control de la enfermedad y la prevencion de su transmision, finalmente se procede a terminar la sesion 9 con el diligenciamiento de la planilla de asistencia, la entrega de folletos, con un compartir de meriendas, agradeciendo al grupo de adultos mayores su valiosa asistencia en participar en estas 9 sesiones, agradeciendo a la coordiandora por su aceptacion y acompañamiento durante todo este ciclo se finaliza con una oracion y agradecimiento total por su valiosa asistencia durante el desarrollo de cada actividad.

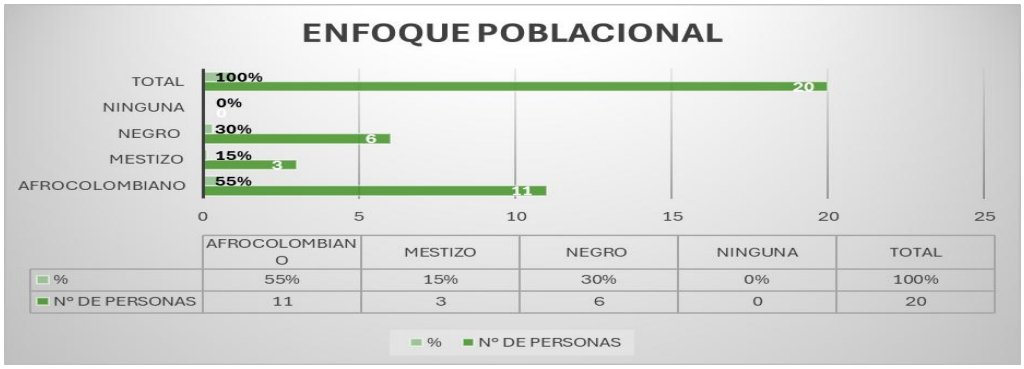
3. **POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE**. Adultos mayores del corregimiento de la loma.

TABLA Y GRAFICA1.



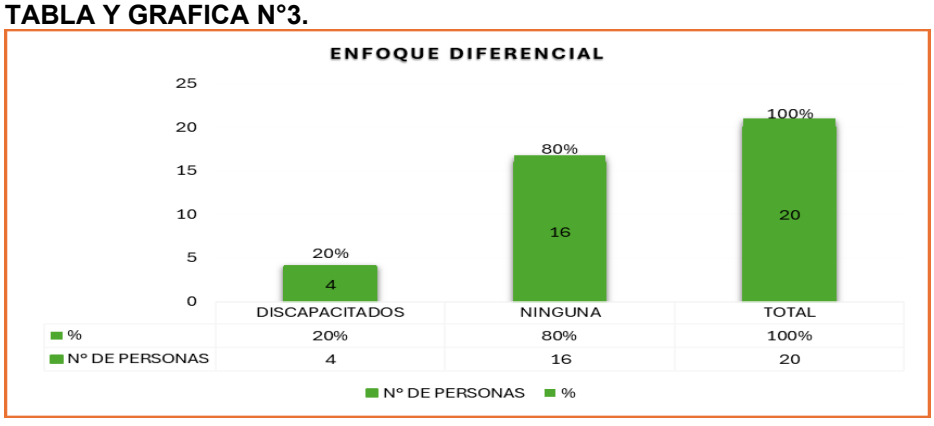
ANALISI DE TABLA Y GRAFICA 1. Se analiza que el 100% de los miembros se encuentran en el ciclo de vida de adulto mayor o vejez. (60 o más años).

TABLA Y GRAFICA N°2.



ANALSIS TABLA Y GRAFICA 2. En el enfoque poblacional los adultos mayores se reconocen en un 55% afrocolombianos, él 30% se reconocen negros y el 15% como mestizos.

TABLA Y GRAFICA N°3.



ANALISIS TABLA Y GRAFICA N°3. Entre los adultos mayores el 20% tienen dispacacidad, el otro 80% no presentan ningun enfoque diferencial.

4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD

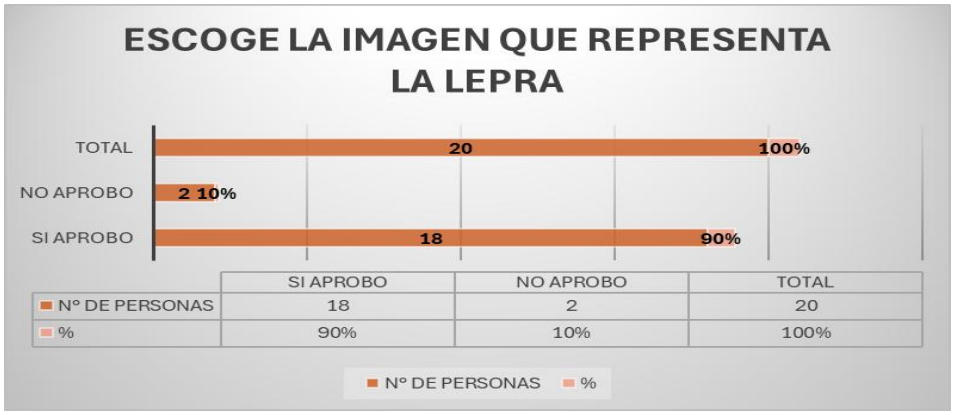
Número de sesiones realizadas (9) /Total de sesiones programadas en los microteritorio (9) x 100. 9/9X100 = 100%

Número de personas que reciben la intervención (20) /número de personas susceptibles de ser intervenidas (20) X 100 = 100%

¿INDICADOR DEL RESULTADO?
Numero de ciclos ejecutado=9
Número de personas que participaron en los talleres=20

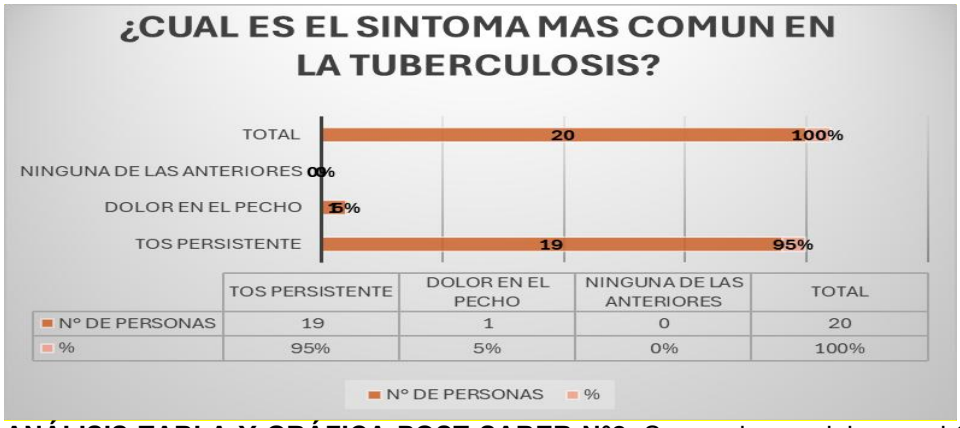
5. PRODUCTOS Y ALCANCE. Resultado de evaluación post-saber

TABLA Y/O GRÁFICA N°1 EVALUACION POST-SABER



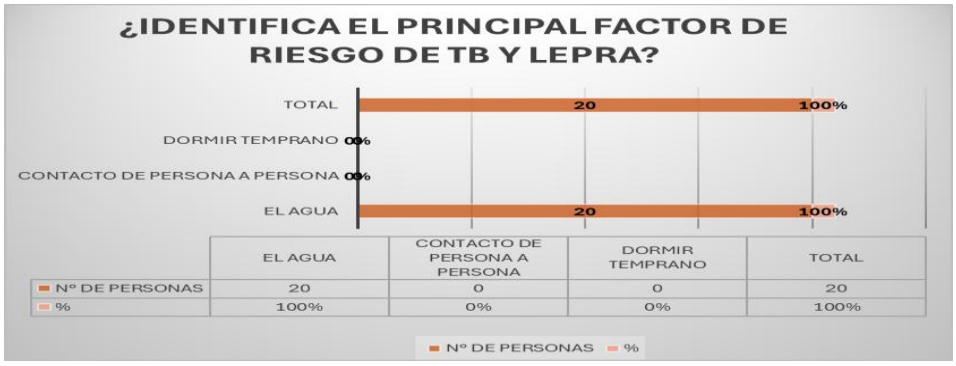
ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA POST-SABER N°1. Se puede concluir que el 90% identifica las lesiones de la lepra.

TABLA Y GRÁFICA N°2 EVALUACION POST-SABER



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA POST-SABER N°2. Se puede concluir que el 90% identifica el principal síntoma de la tuberculosis y el 5% no idéntica el síntoma.

TABLA Y GRÁFICA N°3 EVALUACION POST-SABER



ANÁLISIS TABLA Y GRÁFICA POST-SABER N°3. Se puede concluir que el 100% identifica el principal riesgo de contagio de lepra y tuberculosis

6. **DIFICULTADES DURANTE EL PROCESO**. No se presento dificultad para realizar la actividad.
7. **ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD**

ANEXO 39: Acta de concertación
ANEXO 40: Planilla de lista de asistencia**.**
ANEXO 41: Evaluación post- saber
ANEXO 42: Ficha metodológica.

REGISTRO FOTOGRAFICO.

 FECHA: 25 junio 2025 HORA:11.00AM1 LUGAR: Casa de los abuelos	 FECHA: 25 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos
 FECHA: 25 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos	 FECHA: 25 junio 2025 HORA:11.00AM LUGAR: Casa de los abuelos