1486

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-003-2025
PERIODO DEL 10 ABRIL 2025 AL 25 SEPTIEMBRE DE 2025

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA (EN LOS MUNICIPIOS DE PUEBLO NUEVO, PLANETA RICA, BUENAVISTA Y PUERTO LIBERTADOR)

CONTRATISTA
ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT: 812.001.520-9
FRANCISCO PÉREZ ARRIETA
REPRESENTANTE LEGAL

CONTRATANTE:
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

SUPERVISOR:
MARCOS TAMARA BURGOS

EJE:

PUEBLO Y COMUNIDADES ÉTNICAS, POBLACIÓN CAMPESINA, GENERO-DIVERSIDADES, CONDICIONES Y SITUACIONES

MUNICIPIO
PUERTO LIBERTADOR- CORDOBA
TOMO (9)

EJE:

PUEBLO Y COMUNIDADES ÉTNICAS, POBLACIÓN CAMPESINA, GENERO-DIVERSIDADES, CONDICIONES Y SITUACIONES

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

1488

ACTIVIDADES EJECUTADAS MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

EJE: PUEBLO Y COMUNIDADES ÉTNICAS, POBLACIÓN CAMPESINA, GENERO-DIVERSIDADES, CONDICIONES Y SITUACIONES

ACTIVIDAD

Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.

1490

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

ZONA RURAL

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EJE: PUEBLO Y COMUNIDADES ÉTNICAS, POBLACIÓN CAMPESINA, GENERO-DIVERSIDADES, CONDICIONES Y SITUACIONES

ACTIVIDAD

Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.

Objetivo de la actividad: Promover el diálogo de saberes entre las comunidades del corregimiento de Juan José, reconociendo prácticas tradicionales de alimentación familiar y fomentando el aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha, con el fin de fortalecer la seguridad alimentaria desde un enfoque cultural, nutricional y sostenible.

Cumplimiento:

JORNADA	FECHA DE REALIZACIÓN	LUGAR (BARRIO, VEREDA O SITIO)	HORA
1	05/07/2025	Corregimiento Juan José	9:30 am – 11:30am
2	07/07/2025	Corregimiento Juan José	9:30 am – 11:30 am
3	08/07/2025	Corregimiento Juan José	10:00 am – 12:00 am
4	09/07/2025	Corregimiento Juan José	10:00 am – 12:00 am

Consolidación:

Actividad: Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.
Participante totales: 55 Adultos

Hombres	Mujeres	Municipio
5	50	Corregimiento Juan José, Puerto Libertador

Información obtenida de la actividad:

Población objeto de intervención: Adultos

Sexo: hombres: 5 Mujeres: 50

Género: Masculino: 5 Femenino: 50

Orientación sexual: heterosexual: 55

Persona con discapacidad: 5

Grupos étnicos Indígena: 7

Población beneficiaria: Población general, padres de los niños, niñas vinculados al Centro de Desarrollo Infantil - CDI Semillas de Esperanza, padres de los niños, niñas y adolescentes de la I.E Santa Teresita y comunidad en general.

Evidencias: Actas de reunión, actas de concertación y ejecución, listados de asistencia, evidencias fotográficas.

Como se convocó a la población: Se realizó concertación con lideres comunitarios del Microterritorio al igual que con la coordinadora encargada del CDI, miembros de la junta de acción comunal, entre otros.

Materiales y métodos utilizados:

- Rotafolio con contenidos pedagógicos sobre las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAs).
- Papel y lapiceros entregados a los participantes para el registro de recetas.
- Espacio comunitario acondicionado para el desarrollo del encuentro.

Desarrollo de la actividad: Se realizaron 4 encuentros de saberes en el corregimiento de Juan José, con la participación de familias y miembros de la comunidad local. Se desarrollaron como un espacio de encuentro e intercambio de saberes, donde se reconoció y valoró el conocimiento tradicional sobre alimentación familiar y el uso de alimentos propios del territorio.

Cada una de los encuentros se inició con una reflexión grupal sobre la alimentación como parte de la identidad cultural, seguida de una conversación guiada sobre los alimentos de cosecha y autóctonos disponibles en la zona. A cada participante se le entregó papel y lapicero para escribir una receta tradicional que conociera o preparara en su hogar. Estas recetas fueron posteriormente socializadas en plenaria, lo que permitió la retroalimentación colectiva y el rescate de preparaciones típicas.

Como apoyo pedagógico, se utilizó un rotafolio con las GABAs, para reforzar conceptos relacionados con una alimentación balanceada, diversa y culturalmente adecuada. Este recurso visual facilitó la comprensión y conexión entre los saberes populares y las recomendaciones técnicas.

Finalmente, se consignaron varias recetas tradicionales compartidas por los participantes como parte del ejercicio de sistematización, destacando la riqueza gastronómica local y su potencial para contribuir a una alimentación saludable y accesible en el contexto rural.

Logros/resultados de aprendizaje:

- Rescate y documentación de preparaciones tradicionales con alimentos locales.
- Reconocimiento del valor cultural y nutricional de los alimentos autóctonos.
- Participación activa de la comunidad en el intercambio de conocimientos.
- Integración de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAs) en el diálogo comunitario.
- Fortalecimiento de la apropiación de prácticas alimentarias sostenibles y saludables.

Dificultades:

- Diferencias en el nivel de participación o conocimientos entre los asistentes.
- Desafíos logísticos para garantizar asistencia puntual de todos los convocados
- Algunos participantes no sabían leer ni escribir por lo que no fue posible la consignación de sus recetas.

Contenido temático:

- **Alimentación como elemento cultural e identidad familiar:** Se reflexionó sobre cómo las prácticas alimentarias reflejan tradiciones, costumbres y formas de vida heredadas, fortaleciendo el sentido de pertenencia e identidad comunitaria.
- **Reconocimiento y uso de alimentos autóctonos y de cosecha:** Se identificaron alimentos propios del territorio (como yuca, ñame, plátano, maíz, arroz, berenjena, habichuela, entre otros) y se dialogó sobre sus beneficios nutricionales, disponibilidad en diferentes épocas del año y formas de preparación tradicionales.

- **Prácticas alimentarias saludables desde el hogar:** Se reforzaron principios de una alimentación equilibrada, promoviendo el consumo de alimentos frescos, variados, de origen local y la reducción del consumo de productos ultraprocesados, siguiendo las orientaciones de las GABAs.
- **Seguridad alimentaria familiar y sostenibilidad desde el territorio:** Se discutió cómo la producción local, el autoconsumo, las huertas caseras y el aprovechamiento integral de los alimentos pueden fortalecer la soberanía alimentaria y reducir la dependencia de productos externos.
- **Socialización y construcción colectiva de recetas tradicionales:** Los participantes escribieron recetas que utilizan ingredientes autóctonos, destacando preparaciones accesibles, nutritivas y culturalmente significativas. Estas recetas fueron compartidas y debatidas, promoviendo el rescate del conocimiento culinario local.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

ENCUENTRO No.1

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	ACTA DE CONCERTACIÓN	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 01 del mes Julio del año 2025, se reunieron Maira Alejandra Giraldo Zabaleta, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Naurlys Herrera Perez, representante de CDI Semillas de Esperanza de la zona Rural / Cto. Juan José del municipio de Puerto Libertador., con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°**SS-003-2025,** celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Realizar un encuentro de saberes de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la importancia de la alimentación en menores de 5 años, GABAS y aprovechamiento de alimentos autóctonos.
Eje/Dimensión	Pueblo, comunidades etnicas, población campesina, Género - Diversidades, condiciones y situaciones.
Fecha propuesta	05/07/2025
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio GABAS.
Necesidad de talento humano	Profesional en Nutrición y Dietetica
Observaciones	Convocar al personal necesario para el desarrollo de la actividad

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Maira Alejandra Giraldo	Nombre:	Naurlys H.P.
Cedula de ciudadanía:	1063291617	Cedula de ciudadanía:	50057884
Entidad:	ESE CAMU Pueblo Nuevo	Entidad:	Asovecobaguyas
Numero de contacto	3106462779	Numero de contacto	3224321566
Firma:	Maira Alejandra G.	Firma:	

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CDI Semillas de Esperanza - Cto Juan José	Hora de Inicio: 09:30am - 11:30am
Fecha: 05/07/2025	Hora de Finalización: 11:30am

Objetivo(s) de la Reunión

1. Reflexionar sobre la importancia de una alimentación saludable en la Primera Infancia.
2. Reconocer los alimentos autóctonos y su aporte nutricional
3. Promover el consumo de alimentos naturales y tradicionales del territorio.

Desarrollo de la Reunión

El encuentro se desarrolló con una duración de 2 horas, iniciando con una breve introducción sobre la importancia de la alimentación adecuada en la Primera Infancia para lo cual, se contó con un rotafolio sobre las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población Colombiana resaltando los grupos de alimentos y las porciones adecuadas para los niños menores de 5 años.
Durante la actividad, los participantes compartieron experiencias y conocimientos sobre los alimentos autóctonos propios de la zona como plátano, yuca, maíz, arroz, habichuela, ají, entre otros, destacando su valor nutricional y características organolépticas.

Conclusiones

- Como resultado de la actividad, cada participante escribió una receta o Preparación con alguno de los alimentos autóctonos de la zona
- Se reafirmó la importancia de incluir alimentos locales en la nutrición infantil.
- Se incentivó el consumo de alimentos naturales

Recomendaciones

- Incluir frutas, verduras y alimentos locales en la dieta diaria de la familia
- Promover la inclusión de alimentos tradicionales y autoctonos en las Preparaciones realizadas en el hogar.

Responsables de la Actividad

Maira Alejandra Giraldo
Nutricionista Dietista

Maira A. Giraldo
NUTRICIONISTA DIETISTA
MNO 05037
U. DE ANTIOQUIA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

pic / CAMU	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO:	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
Salud	Importancia de la Alimentación en menores 5años	Capacitación Asistencia técnica Otra ¿Cuál?	05/07/2025	09:30am	11:30am	CDI Semillas de Esperanza

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Elena Baldaino N.	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1063360136	11	18	F	M	H	-	SPE	CR	3105109030	No tiene	Elena
Alejandra Gallego	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1192738735	11	25	F	M	H	-	SPE	CR	3104104187	No tiene	Alejandra Gallego.
Jadid Pertuz Contreras	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1066721731	11	26	F	M	H	-	SPE	CR	3147058318	No tiene	Jadid Pertuz
Wilson Martinez	Comunidad	Padre	Puerto Libertador	CC	1007560993	8	26	M	H	H	-	SPE	CR	3106334148	No tiene	Wilson martinez
Dina londoño	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1035874184	11	29	F	M	H	-	SPE	CR	3225508539	No tiene	
Johana Blanco	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1066044744	9	18	F	M	H	-	SPE	CR	3107183470	No tiene	Yohana Blanco
Johana Suarez	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1063362856	5	31	F	M	H	-	SPE	CR	3126311447	No tiene	Johana suarez
Deniz Navarro	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	25998916	2	40	F	M	H	-	SPE	CR	3142290443	No tiene	Deniz N
Griselda De la Rosa	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	25996073	4	43	F	M	H	-	SPE	CR	3147999122	No tiene	Griselda
Leidy Graciano G.	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1045416165	2	30	F	M	H	-	SPE	CR	No tiene	No tiene	ceici
Ana Victoria Bohorquez	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1104409299	7	23	F	M	H	-	SPE	CR	3145377902	No tiene	Anavictoria
Dina Marcela de H	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1193083677	9	23	F	M	H	-	SPE	CR	3235369805	No tiene	Dina de Hoyos

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud / Gobernación de Córdoba / ESE CAMU Pueblo Nuevo	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	CÓDIGO: GMP-P4-F6 VERSIÓN: 01 FECHA : 12/08/2024 PAGINA: 1 de 1

/500

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO:	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
Salud	Importancia alimentación menores de 5 años	Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Mención: Charla	05/03/2025	09:30am	11:30am	CDI Semillas de Esperanza

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Lina Cervantes Banquez	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1063292155	MAE	33	F	M	H	–	A	CR	3122711382	cervantesbanquez@gmail	Lina C
Kellys Urzola	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1005677494	SEC	25	F	M	H	–	SPE	CR	3146163072	No tiene	Kellys.
Dora Elena Mazo	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1037265126	SIN	39	F	M	H	–	SPE	CR	3235124870	No tiene	Dora Mazo
Dora Alicia Gracia	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1037262815	SIN	18	F	M	H	–	SPE	CR	3106393673	No tiene	Dora alicia g
Nini Zapata	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1063359299	SIN	24	F	M	H	–	SPE	CR	3206617208	No tiene	Nini Zapata

Nivel de escolaridad: **SIN:** Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad: **AUD:** Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

Tilapia frita Con Patacon

Ingredientes:

* tilapia
* Platano
* Aceita
* Sal
* Ajo

Preparación:

1. La Sacamos de la refiesa
2. La lavamos
3. Se Compone se le echa la sal
4. La echamos al aceite caliente
5. Y la sacamos
6. Se Coge el platano Se Pela
7. Se medio Frita y se saca
8. lo ~~aplatas~~ aplastamos y luego lo llevamos a agua de sal Con ajo.
9. Se ~~vela~~ vuelven a Fritar y listo.

Tenemos nuestro Tilapia Con Patacon.

Patacón

Ingredientes.

1. platano
2. Aceite.
3. ajo
4. agua.

Preparacion: Colocamos a calentar el aceite, y despues Cojemos 1 platano lo pelamos lo partimos en 4 trozos ó como usted quiera. y pelamos 2 dientes de ajo lo machucamos y lo vertimos en un recipiente Sin olvidarnos de hechorle Sal,

teniendo ya el aceite caliente hechamos los trozos de platano cuando esten dorados lo Sacamos y luego los aplastamos y lo pasamos por agua de ajo. y los llevamos a fritar y asi hacemos con todo y tenemos unos deliciosos patacones

Yuca

Carimañola

Se Cosina la Yuca
Se muele
Se Condimenta la masa
Se Cosina la Carne
Se muele la Carne
Se mezcla la Carne Con los alimos y
Se pone a Sofreir
Se arma la Carimañola y Se echa a freir

Ingredientes.

Yuca
Carne
ajo
Cebolla
Cebollin
aji
tomate
maggi
Color
Sal
aceite

Enyucado

Platano: Machucado de Platano
Ingredientes: cebollin sorFrito con cebella
Aceite Con suero, queso.

Preparación:

Pelamos los Platanos, se ponen a cocinar con un toque de sal, cuando esten cocidos se machucan con la parra del ajo y se mezcla con el sorfrito previamente hecho con cebolla, ajo y cebollin.

Se sirven en un plato, 3 cachetadas de suero y a comer.

Arepa De Chocolo.

Ingredientes -

Maiz
Ajo
Cebolla
Ají
Sal
Bicarbonato

Preparación.

Se coje el maiz se desoja se raspa y se muele con todos los ingredientes.
se mesclan y se Frien. las arepas.

Receta De Chopo Colada.

1. Pelar los chopos previamente lavados, procedemos a hacer las tajadas que ponemos al sol durante 3 días o hasta que esté. lo suficientemente tostado.

2. Molemos para obtener una harina tipo polvo, que se muele con canela.

3. Para la preparación disolvemos la harina en la leche o en agua según su preferencia ponemos a cocinar a fuego lento durante 20 minutos. Agrega azúcar y sal al gusto

4. Sirve y disfruta.

Ingredientes

- Chopo
- canela
- leche
- azúcar
- Sal

1507

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nacirlis Herrera Pérez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50057888, en Representación del CDI Semillas de Esperanza, certifico que Naira Alejandra Giraldo Zabaleta., en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Un encuentro de saberes sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos.

_____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Cto. Juan José - Pto Libertador a los 03 días del mes de Julio de 2025.

FIRMA: Nacirlis Herrera Pérez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50057888
CELULAR: 3229321565

1508

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
JORNADA No.1

ACTIVIDAD: Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.

Lugar:	CDI Semillas de Esperanza – Cto. Juan José, Pto. Libertador
Fecha:	05/07/2025
Hora:	09:30 am – 11:30 am
Personas Intervenidas:	Adultos

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

1509

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
JORNADA No.1

ACTIVIDAD: Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.

Lugar:	CDI Semillas de Esperanza – Cto. Juan José, Pto. Libertador
Fecha:	05/07/2025
Hora:	09:30 am – 11:30 am
Personas Intervenidas:	Adultos

ENCUENTRO No.2

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	ACTA DE CONCERTACIÓN	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 04 del mes Julio del año 2025, se reunieron Maira Alejandra Giraldo Zabaleta, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y María Alejandra Paternina Flórez, representante de la Comunidad / Rural / Cho Juan José del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°**SS-003-2025,** celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Realizar un encuentro de Saberes de 2 horas de duración dirigido a 15 personas sobre la importancia de la alimentación en menores de 5 años, Guías Alimentarias y aprovechamiento alimentos autoct
Eje/Dimensión	Pueblo y comunidades étnicas, Población campesina, Genero - Diversidades, condiciones y situaciones.
Fecha propuesta	07/07/2025
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio GABAS
Necesidad de talento humano	Profesional en Nutrición
Observaciones	• Convocar al personal necesario para el desarrollo de la actividad

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Maira Alejandra Giraldo	Nombre:	María A. Paternina
Cedula de ciudadanía:	1063291617	Cedula de ciudadanía:	1069494534
Entidad:	ESE CAMU PUEBLO NUEVO	Entidad:	Líder Comunal
Numero de contacto	3106467779	Numero de contacto	3147628 15
Firma:	Maira Alejandra G.	Firma:	María A. Paternina.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. Santa Teresita Cto. Juan José - Puerto Libertador	Hora de Inicio: 09:30 am
Fecha: 07/07/2025	Hora de Finalización: 11:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

1. Reflexionar sobre la importancia de una alimentación saludable en la Primera Infancia
2. Reconocer los alimentos autóctonos y su aporte nutricional
3. Promover el consumo de alimentos naturales y nutricionales del territorio

Desarrollo de la Reunión

El encuentro se desarrolló con una duración de 2 horas, iniciando con una breve introducción sobre la importancia de la alimentación adecuada en la Primera Infancia para lo cual, se contó con un rotafolio sobre las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la Población Colombiana. Así mismo, a cada participante se le hizo entrega de 1 hoja y lapiz o lapicero donde compartieron experiencias y conocimientos sobre los alimentos autóctonos propios de la zona para que realizaran una receta o preparación escrita; algunos de los alimentos identificados como propios del territorio fueron maíz, arroz, yuca, platano, ají, ahuyama, berenjena, entre otros.

Conclusiones

- Se reafirmó la importancia de incluir alimentos locales en la nutrición infantil.
- Se incentivó el consumo de alimentos naturales.

Recomendaciones

- Incluir frutas, verduras y alimentos locales en la dieta diana de la familia
- Promover la inclusión de alimentos tradicionales y autóctonos en las preparaciones de alimentos realizadas en el hogar.

Responsables de la Actividad

Maira Alejandra Giraldo
Nutricionista Dietista.

Maira Alejandra Giraldo

Glaira A. Giraldo
NUTRICIONISTA DIETISTA
MND 06007
U. DE ANTIOQUIA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

pic	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
Gobernación de Córdoba	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
ESE CAMU Pueblo Nuevo		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Charla, Otro	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
Salud	Importancia alimentación menores 5 años	Charla	07/07/2025	09:30am	11:30am	I.E. Santa Teresita

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Dora Puentes	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1063 359 972	PRI	37	F	M	H	-	IND	CR	3117340980	No tiene	Dora Puentes
Camila Pitalua	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1063784771	PRI	22	F	M	H	-	IND	CR	3113429277	No tiene	Camila Pitalua
Edilma Ricardo	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	25840396	SEC	50	F	M	H	-	SPE	CR	No tiene	No tiene	Edilma R.
Carmen Rosa Mato	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	50949466	PRI	51	F	M	H	-	SPE	CR	No tiene	No tiene	Carmen
Kelly Hernandez.	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1063366089	PRI	28	F	M	H	-	IND	CR	3235948313	No tiene	Kelly Hernandez.
Neivis Bermudez	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	50947714	PRI	57	F	M	H	-	IND	CR	No tiene	No tiene	Neivis B.
Ls Martha Olivero	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1045 422 057	PRI	37	F	M	H	-	SPE	CR	3128835509	No tiene	Ls Martha O.
Yadira Gonzalez	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	50879041	PRI	47	F	M	H	-	IND	CR	No tiene	No tiene	Yadira
Omaira Benitez	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	37282592	PRI	43	F	M	H	-	IND	CR	3137080394	No tiene	Omaira B.
Jennifer Moreno	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1066744895	SEC	31	F	M	H	-	SPE	CR	3234872691	No tiene	Jennifer M.
Jorge Rivera T	Comunidad	Docente.	Puerto Libertador	CC	78737164	PRO	51	M	H	H	-	SPE	CR	3207845582	No tiene	Jorge R.
Johanna Arroyo	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1106242122	PRI	37	F	F	H	-	SPE	CR	3209242491	No tiene	Johanna Arroyo.

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

1514

FORMATO

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO

PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

CÓDIGO: GMP-P4-F6
VERSIÓN: 01
FECHA : 12/08/2024
PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA: Salud

TEMA: importancia alimentacion menores 5 años

TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Diálogo, Reunión — Charlas

FECHA: 07/07/25

HORA INICIO: 9:30am

HORA FIN: 11:30am

LUGAR: I.E. Santa teresita

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Diana Payares	Comunidad	Madre	Puerto libertador	CC	1003082118	PRI	22	F	M	H	-	IND	CF	3235388265	No tiene	Diana Payares
Monica Orquedo	Comunidad	Madres	Puerto libertador	CC	1063359998	PRI	39	F	M	H	-	IND	CF	No tiene	No tiene	Monica
Laura rengifo.	Comunidad.	Madres	Puerto libertador	CC	1063276927	PRI	38	F	M	H	-	IND	CF	3126288923	No tiene	Laura Rengifo

Nivel de escolaridad: **SIN:** Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad: **AUD:** Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

ARROZ con ensalada de habichuela

Pongo un cordero limpio con ajo machacado y aceite yo pongo a sobrevir en el fogón luego de que el ajo este sobrito le echo el agua dependiendo la cantidad de arroz despues que ya el agua este hirviendo echo el arroz y me aseguro de que tenga el punto en sal y aceite y espero a que el arroz seque y pongo en fuego bajo por 15 a 20 minuto y ya esta listo para comer

ensalada de habichuela

coso un manojo de acechalas que esten verdes y las pongo a cosinar luego que ya esten blanditas las machuco con ajo en un sarten y le agrego sebolla y la pongo a sobrevir luego de que ya esten bien sofritos le echo huevos y un poquito de don sabor y sal al gusto y un toque de limon y listo

Platano:

Patacon:

lo pelo

lo pico

lo frito

lo aplasto

lo paso por agua de Ajo y sal y trifogon

lo vuelvo a pasar X aceite y esta listo.

1516

Maiz

- Mazamora de maiz

*Ingredientes

- Maiz biche.
- Leche.
- Sal
- Azucar

*Preparación

- Se le quita la hojas a la mazorca, luego se corta el maiz y se muele, despues se cuela y se pone a cocinar con la leche, se le agrega azucar al gusto y una pizca de sal.

Se revuelve constatemente para que no se queme hasta que esté apunto.

la berenjena

ensalada

preparación

lavo la berenjena.
Se corta en rodajas
luego sele echan los
ingredientes:

ajo

cebolla

buen sabor

color

aji

se echan todos los
ingredientes y se pone
a cocinar a fuego lento

7519

PLATANO

Colocamos Aceite AFuego lento para que el platano se cocine y lo podamos Aplastar

despues preparamos agua de Ajo y condimentos para freirlo de nuevo en aceite bien caliente.

Mazamorra de Maíz

Pelamos la mazorca
Ser corta los granos.
se muele o se licua.
Se cuelo para sacar.
el afrecho se mezcla
con leche y pone
a cocinar a fuego medio.
hasta tuvir el punto.
y listo para digestar.

1520

el pelo

modo De cocion

cosinar el maiz

la canela
la pimienta
de olor

preparar

la leche
el zucar
y sal

1522

ÑAME: Mote de queso

Primero pelo el ñañe luego le machaco ajo y le tiro un toque de don gustico lo coloco a la estufa cuando ya todo aya espaciado le agrego el queso lo coloco a reposar 20 minuto y despue lo abro y lo pruebo para saber si esta en su punto de sal y demas aliños en una paila tengo unas rodajas de berengenas ya sofritas para agregarselas y darles el toque de la servición y disfrutar

NAME: Mote de Queso

Primero pelo el frame luego le machaco ajo y le hiro un tofue de don Justico lo coloco a la estufa cuando ya todo aya espaciado le agrego el queso lo coloco a reposar 20 minuto y despue lo abro y lo pruebo para saber si esta en su punto de sal y demas alinos en una paila tengo unas rodajas de berenjenas ya sofritos para agregar salas y darles el tofue de la servicion y disfruten

AHUYAMA

- Cocada.
- Jugo en leche

YUCA

- Yuca
- Canela
- Leche
- Azúcar o Panela

7524

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, María Alejandra Paternina, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069494534, en Representación del la comunidad, certifico que Maira Alejandra Giraldo Zabaleta, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Un encuentro de saberes de 2 horas de duración dirigido sobre la importancia de la alimentación en menores de 5 años, Guías Alimentarias Basadas en Alimentos y aprovechamiento de alimentos autóctonos., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en cto Juan José - Puerto Libertador a los 07 días del mes de Julio de 2025.

FIRMA: María A. Paternina
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069494534
CELULAR: 3144762815

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
JORNADA No.2

ACTIVIDAD: Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.

Lugar:	I.E. Santa Teresita – Cto. Juan José, Pto. Libertador
Fecha:	07/07/2025
Hora:	09:30 am – 11:30 am
Personas Intervenidas:	Adultos

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
JORNADA No.2

ACTIVIDAD: Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.

Lugar:	I.E. Santa Teresita – Cto. Juan José, Pto. Libertador
Fecha:	07/07/2025
Hora:	09:30 am – 11:30 am
Personas Intervenidas:	Adultos

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ENCUENTRO No.3

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	ACTA DE CONCERTACIÓN	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 04 del mes Julio del año 2025, se reunieron Maira Alejandra Giraldo Zabaleta, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Maria Alejandra Paternina Florez, representante de la Comunidad de la zona Rural – Corregimiento Juan José del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°**SS-003-2025,** celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Realizar un encuentro de saberes de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la importancia de la alimentación en menores de 5 años, Guías Alimentarias y aprovechamiento de alimentos autóctonos.
Eje/Dimensión	Pueblo, comunidades étnicas, población campesina, Género - Diversidades, condiciones y situaciones
Fecha propuesta	08/07/2025
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio GABAS
Necesidad de talento humano	Profesional en Nutrición
Observaciones	• Convocar al personal necesario para el desarrollo de la actividad.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Maira Alejandra Giraldo	Nombre:	María A. Paternina
Cedula de ciudadanía:	1063291617	Cedula de ciudadanía:	1069494534
Entidad:	ESE CAMU La Apartada	Entidad:	Líder Comunal
Numero de contacto	3106462779	Numero de contacto	3144762815
Firma:	Maira Alejandra G.	Firma:	María A. Paternina

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Salón Comunal Cto. Juan José, Puerto Libertador	Hora de Inicio: 10:00am
Fecha: 08/07/2025	Hora de Finalización: 12:00pm

Objetivo(s) de la Reunión

- Reflexionar sobre la importancia de una alimentación saludable en la Primera Infancia
- Reconocer los alimentos autóctonos y su aporte nutricional
- Promover el consumo de alimentos naturales y tradicionales del territorio.

Desarrollo de la Reunión

El encuentro se desarrolló con una duración de 2 horas, iniciando con una breve introducción sobre la importancia de la alimentación adecuada en la primera infancia para lo cual, se contó con un rotafolio sobre las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población Colombiana resaltando los diferentes grupos de alimentos y las porciones adecuadas para los niños de 5 años. Al mismo tiempo, durante la actividad, los participantes compartieron experiencias y conocimientos sobre los alimentos autóctonos de la zona como plátano, yuca, maíz, arroz, habichuela, ají, entre otros. destacando su valor nutricional y características organolépticas

Conclusiones

- Se reafirmó la importancia de incluir alimentos locales en la nutrición familiar
- Se incentivó el consumo de alimentos naturales.

Recomendaciones

- Incluir frutas, verduras y alimentos locales en la dieta diaria familiar
- Incluir alimentos autóctonos en las diferentes preparaciones.

Responsables de la Actividad

Maira Alejandra Giraldo
Nutricionista Dietista.

Maira A. Giraldo
NUTRICIONISTA DIETISTA
MND 06007
U. DE ANTIOQUIA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

pic | Universidad de Córdoba | ESE CAMU Pueblo Nuevo

FORMATO

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO

PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG

CÓDIGO: GMP-P4-F6
VERSIÓN: 01
FECHA : 12/08/2024
PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA: Salud

TEMA: Importancia alimentación en menores 5 años

TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica, Asesoría, Charla

FECHA: 08/07/2025 DD/MM/AAAA

HORA INICIO: 10:00am 00:00 AM/PM

HORA FIN: 12:00pm

LUGAR: Salón Comunal

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Luz Aira Vásquez	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	1037268324	SEC	28	F	M	H	-	SPE	CR	3147778011	No tiene	Luz Aira V.Z
Yolivis Garay Gómez	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	1148694909	PRI	37	F	M	H	-	SPE	CR	3216645055	No tiene	Yolivis Garay
Yeis Montes Bohorquez	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	1003082244	PRI	29	F	M	H	-	SPE	CR	3233901054	No tiene	Yeis Montes
Luis Enrique Montiel	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	78292068	PRI	74	M	H	H	-	SPE	CR	3148009577	No tiene	Luis montiel
Andrea Durango Blanco	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	1063362869	PRI	32	F	M	H	-	SPE	CR	3113305918	No tiene	Andrea D.B
Edelmira Castaño Martínez	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	30059973	PRI	67	F	M	H	-	SPE	CR	3218654595	No tiene	Edelmira castaño
Rosalba Verona Tamara	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	50999304	SIN	52	F	M	H	-	SPE	CR	No tiene	No tiene	No firma
Damason Balbero González	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	68585465	SIN	67	M	H	H	-	SPE	CR	No tiene	No tiene	No firma
Farides Tapia Mendoza	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	50948427	SIN	59	F	M	H	-	SPE	CR	No tiene	No tiene	Farides
María Martínez Usuga	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	50998342	SIN	54	F	M	H	-	SPE	CR	3135534627	No tiene	maria martinez
Johana Suárez Mozo	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	1063362396	PRI	31	F	M	H	-	SPE	CR	3126311447	No tiene	Johana suarez
Juan Pablo Hoyos Arrieta	Comunidad	Participante	Puerto Libertador	CC	15661820	SIN	69	M	H	H	-	SPE	CR	No tiene	No tiene	Juan Pablo Hoyos A

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

ESE CAMU PUEBLO NUEVO	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°SS-003-2025	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba

Reverso de la hoja: Colocar la huella de acuerdo al número del **consecutivo** del asistente que no firma:

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba · ESE CAMU Puerto Nuevo	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO: Capacitación, Asistencia técnica	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
Salud	importancia alimentación en menores 5 años	Charlas	08/07/25	10:00 a.m	12:00 p.m	

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Yuyra Ortega	comunidad	Participante	Puerto libertador	CC	1063354052	SEC	39	F	M	H	-	SPE	CR	3136808710	No tiene	Yuyra Ortega
Kiara Sanchez G	comunidad	participante	puerto libertador	CC	1063359440	PRI	35	F	M	H	-	SPE	CR	3123929211	No tiene	
Yurianis Benitez	Comunidad	Participante	puerto libertador	CC	1063364002	PRI	31	F	M	H	-	SPE	CR	3233963560	No tiene.	Yurianis B.

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

arroz

Se pone el caldero con un poquito de aceite, agua, el ajo y se deja.

Yuca.

Se pela la yuca;
se parten pedazos
y se cocina

Pescado frito con verduras.

Se sazona el pescado, se ponen a freir las verduras como ajo, perejil, cebolla se fríe el pescado y luego se pone a cocinar todo junto

Patacón

Se pela el plátano y se pica en pequeños pedazos que luego se ponen a fritar en aceite caliente y una vez que estan cosidos, Se sacan se pasan por agua de ajo y se vuelven a echar a freir.

Machucao de plátano.

Se pela el plátano.
Se pica y se pone a cocinar
Se sofríe cebolla, ajo y se cocina durante 5 minutos.
Se machaca los plátanos y se le agrega el sofrito agregando un poquito de sal al gusto

Abichula = ajo se boya limon sal-
chopo = cabesa = de gato ajo se boya limon
se pela el chopo y se machaca - y cosido
para comer. ya

Ensalada berengena

berengena
ají
ajo

Se cocina la berengena, se machuca, le agregamos ajo y ají, sofreimos y se le añade un poco de sal

1538

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, María Alejandra Paternina, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069494534, en Representación del la comunidad, certifico que Naira Alejandra Giraldo Zabaleta, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: Un encuentro de saberes de 2 horas de duración Sobre la importancia de la alimentación en menores de 5 años, manejo e importancia de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población Colombiana GABAS y aprovechamiento de alimentos autóctonos., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en cto. Juan José, Puerto Libertador a los 08 días del mes de Julio de 2025.

FIRMA: María A. Paternina
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069494534
CELULAR: 3144762816

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
JORNADA No.3

ACTIVIDAD: Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.

Lugar:	Salón Comunal – Cto. Juan José, Pto. Libertador
Fecha:	08/07/2025
Hora:	10:00 am – 12:00 pm
Personas Intervenidas:	Adultos

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
JORNADA No.3

ACTIVIDAD: Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.

Lugar:	Salón Comunal – Cto. Juan José, Pto. Libertador
Fecha:	08/07/2025
Hora:	10:00 am – 12:00 pm
Personas Intervenidas:	Adultos

7541

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

ENCUENTRO No.4

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	ACTA DE CONCERTACIÓN	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 04 del mes Julio del año 2025, se reunieron Maira Alejandra Giraldo Zabaleta representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Nacirlis Herrera Perez, representante de CDI Semillas de esperanza de la zona Rural/Cto. Juan José del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°**SS-003-2025,** celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Realizar un (1) encuentro de saberes de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la importancia de la alimentación en menores de 5 años, GABAS y aprovechamiento de alimentos autoctonos.
Eje/Dimensión	Pueblo y comunidades étnicas, población campesina, Genero - Diversidades, condiciones y Situaciones
Fecha propuesta	04/07/2025
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio GABAS
Necesidad de talento humano	Profesional en Nutrición
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Maira Alejandra Giraldo	Nombre:	Nacirlis Herrera P.
Cedula de ciudadanía:	1063291617	Cedula de ciudadanía:	50057808
Entidad:	ESE CAMU PUEBLO NUEVO	Entidad:	Asovendedores
Numero de contacto	3106462779	Numero de contacto	3229321566.
Firma:	Maira Alejandra G.	Firma:	

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: COI Semillas de Esperanza cto. Juan José. pto. Libertador	Hora de Inicio: 10:00 am
Fecha: 09/07/2025	Hora de Finalización: 12:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

1. Reflexionar sobre la importancia de una alimentación saludable en la Primera Infancia
2. Reconocer los alimentos autoctonos y us aporte nutricional
3. Promover el consumo de alimentos naturales y tradicionales del territorio

Desarrollo de la Reunión

El enwentro tuvo una duración de 2 horas, iniciando con una breve introducción sobre la importancia de la alimentación adewada en la Primera Infancia para lo cual, se contó con un ntafolio sobre las Guías Alimentañas Basadas en Alimentos para la población Colombiana resaltando los grupos de alimentos y las porciones adewadas para ninos menores de 5 años.
Durante la actividad, los participantes compartieron experiencias y conocimientos sobre los alimentos autoctonos del territorio como plátano, yuca, maíz, arroz, habichuela, ají, destacando su valor nutricional.

Conclusiones

- Cada participante escribió una receta o preparación tradicional utilizando uno de los elementos tradicionales mencionados.
- Se reafirmó la importancia de incluir alimentos locales en la nutrición infantil.
- los participantes valoraron sus conocimientos tradicionales como parte de una alimentación saludable.

Recomendaciones

- Incluir frutas, verduras y alimentos locales en la dieta diana de los niños
- Promover en casa la inclusión de alimentos tradicionales y autóctonos en la alimentación familiar.

Responsables de la Actividad

Maira Alejandra Giraldo
Nutricionista Dietista

Maira A. Giraldo
NUTRICIONISTA DIETISTA
MND 05007
U. DE ANTIOQUIA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

1544

	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
pic · Gobernación de Córdoba · ESE CAMU Puerto Nuevo	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO:	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
Salud	Importancia de la alimentación en menores 5 años	Charla	09/08/2025	10:00am	12:00m	CDI Semillas de Esperanza

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Nancy Ceballos.	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1003079393	4	30	F	M	H		SPE		3137021410	No tiene	Nancy Ceballos.
Argenis Florez	Comunidad	Padre	Puerto Libertador	CC	1131357[illegible]	5	22	F	M	H		SPE		3218924618	No tiene	Argenis Florez
Ana Ruiz Arcos	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	25805838	6	67	F	M	H		SPE		3126067635	No tiene	No firma
Lenis A. Oviedo	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1063361859	7	26	F	M	H		SPE		3106656757	No tiene	Lenis Oviedo
Keti Palma Herrera	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1046813376	11	38	F	M	H		SPE		3126172828	No tiene	[illegible]
Brenda 6	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1002184[illegible]	3	62	F	M	H		SPE		3117888324	No tiene	Brenda 6
Nina Luz D.	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1007792[illegible]	5	22	F	M	H		SPE		3205741920	No tiene	Nina Luz D. D.
DEYSSI ZAPATA	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1.063359.827	5	37	F	M	H		SPE		3107028197	No tiene	DEYSSI ZAPATA
Tatiana martinez	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1007560996	11	33	F	M	H		SPE		3147034600	No tiene	Tatiana M.
Gloria madera	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1003088414	11	26	F	M	H		A		3128931503	No tiene	Gloria M.
Margesis Jaraba	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1041257840	6	20	F	M	H		IND		3206504141	No tiene	Margesi Jaraba
Ana higuita	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1001508971	11	35	F	M	H		SPE		No tiene	No tiene	Ana Higuita

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

ESE CAMU PUEBLO NUEVO	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°SS-003-2025	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Reverso de la hoja: Colocar la huella de acuerdo al número del **consecutivo** del asistente que no firma:

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

1545

pic	FORMATO	CÓDIGO: GMP-P4-F6
	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO	VERSIÓN: 01
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA Y PLANIFICACIÓN DEL SIG	FECHA : 12/08/2024
		PAGINA: 1 de 1

SECRETARÍA / DEPENDENCIA:	TEMA:	TIPO DE EVENTO:	FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	LUGAR:
Salud	Importancia de la alimentación menores 5 años	Charla	09/04/2025	10:00 am	12:00 pm	CDI Semillas de Esperanza

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO	MUNICIPIO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	OTRAS CONDICIONES	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Lina Cierra	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1003294203	6	24	F	M	H		SPE	CR	3218841337	No tiene	
Andrea Mosquera	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1063364290	11	32	F	M	H		SPE	CR	3222805509	No tiene	
Sandra Borges	Comunidad	Madre	Puerto Libertador	CC	1040514723	5	22	F	M	H		SPE	CR	3043283940	No tiene	

Nivel de escolaridad:
SIN: Sin nivel de escolaridad **PRI:** Primaria **SEC:** Secundaria **MED:** Media **TYT:** Técnico o Tecnológico **PRO:** Profesional **MAE:** Maestría **DOC:** Doctorado **POS:** Posdoctorado **MAS:** Maestro o Sabedor

Sexo: **M:** Masculino **F:** Femenino **I:** Intersexual
Género: **H:** Hombre **M:** Mujer **T:** Trans
Orientación sexual: **H:** Heterosexual **L:** Lesbiana **G:** Gay **B:** Bisexual **TG:** Transgénero **Q:** Queer **TS:** Transexual **+:** Otro **A:** Asexual

Tipo de documento: **CC:** Cédula **TI:** Tarjeta de identidad **CE:** Cédula de extranjería
Condición de discapacidad:
AUD: Auditiva **FIS:** Física **INT:** Intelectual **VIS:** Visual **SCE:** Sordoceguera **PSI:** Psicosocial **MUL:** Múltiple

Grupo étnico: **N:** Negro **A:** Afrodescendiente **R:** Raizal **P:** Palenquero **IND:** Indígena **PMGI:** Población migrante irregular **PMGR:** Población migrante regular **ROM:** Pueblo Rrom **SPE:** Sin pertinencia étnica

Otras condiciones Sociales: **CR:** Comunidad Rural; **CU:** Comunidad Urbana; **VICA:** Persona Víctima del Conflicto Armado; **PHCLL:** Persona Habitante de Calle; **PEP:** Persona en ejercicio de la prostitución; **PPL:** Persona Privada de la Libertad; **PEX:** Población Excombatiente; **MG:** Mujeres Gestantes; **CH:** Madres o padres Cabeza de Hogar

Para matar una gallina

Se calienta el agua
Se mata la gallina
luego meto la gallina en el agua para
que se balden las plumas despues la areglo y la laua con buen limon
Para el la sopa de gallina se necesita

Ajo
cebolla
Cebollin
tomate
Papa
Zanahoria
Aji
tritogon
Don Sabor
maggi
Achiote
yuca
name
Platano
masorca

Despues pico la verdura y la echo a la olla con agua hviendo y se echa todo las presas y la verdura y cuando ya esta casi la sopa te echo la betuaka y ya esta lista para ceruir

Patacon con suero

Ingredientes

Platano
Ajo
Aceite
Suero

Preparación

- Se pone a calentar el aceite
Se echan los platanos picados
cuando ya esten bien fritos
se machucan con una tabla
los mojo en el agua de ajo y
los frito otravez
- los sirvo con un poquito suero

Platano

Lo Pelo.

Lo cosino

lo machaco

le echo Ajo
Aceite

Sal.

des de machucao

me lo como

Platano

Lo pelo,

Lo casino

Lo machaco

Le echo Ajo

Aceite

Sal,

des de machucao

melocomo

Pescado frito.

voy al rio lo pesco
luego lo escamo lo arrollo
mientras ~~luego~~ preparo el pescado
coloco el aceite a calentar
luego ~~lo~~ lo encondimento
con don sabor, sal y ajo
lo hecho al ~~aceite~~ sarten
a freir unos minutos
y listo ya esta listo
el pescado apunto
de servirlo.

Pato guisado

1550

1 pato
1 coco
1 cebolla
1 Rama culantro
1 poquito color
1 tomate
1 Ajo
1 Aji

Preparación

Se mata el pato, se le quita las plumas, se le saca las tripas, se ahuma

Se machuca el ajo, se pica la cebolla, el aji, el tomate, el culantro, el color ya con todo esto picado se hace un ahogado, se echa el pato y un poquito de agua y la leche del coco se pone a fuego bajo hasta que este bien cocido.

Gallina semata y se calienta el agua y se desplума y se lava bien para prepar la

Guisado de gallina

ingrediente

Coco
Tomate
Aji
Cebollin
Ajo
Cebolla
buen sabor
color

Sofrito la verdura con la gallina y cuando ya esta le echo el sumo de coco

lo acompaño con Arroz de coco frito y patacones y enzalada.

7552

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nacilys Herera Pérez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 56057888, en Representación del CDI Semillas de Esperanza, certifico que Maira Alejandra Giraldo Zabaleta, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: un encuentro de Saberes sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos.

, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Cto. Juan José. Pto Libertad a los 09 días del mes de Julio de 2025.

FIRMA: Nacilys Herera Pérez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 56057888
CELULAR: 3229321586.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
JORNADA No.4

ACTIVIDAD: Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.

Lugar:	CDI Semillas de Esperanza – Cto. Juan José, Pto. Libertador
Fecha:	09/07/2025
Hora:	10:00 am – 12:00 pm
Personas Intervenidas:	Adultos

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
JORNADA No.4

ACTIVIDAD: Encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración, dirigido a 15 personas sobre la alimentación de la familia, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición agrícola. utilizar metodologías participativas y lúdicas.

Lugar:	CDI Semillas de Esperanza – Cto. Juan José, Pto. Libertador
Fecha:	09/07/2025
Hora:	10:00 am – 12:00 pm
Personas Intervenidas:	Adultos

ACTIVIDAD

Realizar un (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especifique en el mapa de cada municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo. Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal Si en la convocatoria se identifican personas con:
• Discapacidad auditiva, se necesita contar con el apoyo de un intérprete de lengua de señas.

• Discapacidad visual, se necesita usar lenguaje descriptivo de las imágenes de apoyo que se usen.

Garantizas los ajustes y apoyos razonables Previo a la actividad se debe dar una sensibilización sobre:

• Discapacidad y enfoque de derechos.
• Convención Internacional sobre los Derechos de Personas con Discapacidad
• Rehabilitación Basada en Comunidad y sus componentes.
• Barreras y facilitadores para inclusión de las personas con discapacidad.

1556

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ZONA URBANA

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

INTRODUCCION

La rehabilitación basada en la comunidad (RBC) es una estrategia integral que busca mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad o en situación de vulnerabilidad, mediante su inclusión activa en la sociedad y el fortalecimiento de sus capacidades dentro del entorno en el que viven.

En este informe se presenta un análisis detallado del proceso de implementación de la RBC en el municipio de puerto libertador donde una de las principales estrategias es convocar al grupo familiar para que participe en actividades compartidas con la persona con discapacidad. Por ejemplo, se pueden organizar salidas a espacios públicos y recreativos, como plazas o parques, donde la familia y la persona en rehabilitación interactúan y disfrutan juntos de momentos de esparcimiento, reforzando vínculos y promoviendo la inclusión social en contextos cotidianos.

Además, otro punto importante es la integración de actividades de la vida diaria dentro del proceso de rehabilitación, como generar la posibilidad de que la persona con discapacidad comience a utilizar el transporte público. Este tipo de iniciativas no solo favorecen la movilidad y la independencia de la persona, sino que también sensibilizan a la comunidad sobre la importancia de crear espacios accesibles para todos.

.

JUSTIFICACION

Este enfoque no solo contempla la rehabilitación médica, sino también el acceso a oportunidades educativas, laborales y sociales que permitan a las personas con discapacidad desarrollarse plenamente.

La RBC subraya la importancia de la inclusión y el empoderamiento de las personas con discapacidad dentro de sus comunidades. Al facilitar su participación activa, se promueve la igualdad de oportunidades y se combate el estigma y la discriminación. Cuando hablamos de empoderamiento, en este contexto, decimos que las personas con discapacidad tienen el poder de influir en las decisiones que afectan sus vidas, lo que fomenta su autonomía y autodeterminación.

La implementación de la RBC varía según el contexto y las necesidades de la comunidad. Sin embargo, hay modelos y estrategias comunes que guían su aplicación. Uno de los pilares es el trabajo conjunto entre la comunidad, los profesionales de la salud, las organizaciones no gubernamentales y los gobiernos locales. Este enfoque colaborativo permite crear programas de rehabilitación que sean culturalmente relevantes y sostenibles. Las estrategias pueden incluir la formación de grupos de apoyo, la capacitación de personal local y la sensibilización sobre los derechos de las personas con discapacidad del municipio de puerto libertador.

ACTIVIDAD

Realizar un (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especifique en el mapa de cada municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo. Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal Si en la convocatoria se identifican personas con:
• Discapacidad auditiva, se necesita contar con el apoyo de un intérprete de lengua de señas.

• Discapacidad visual, se necesita usar lenguaje descriptivo de las imágenes de apoyo que se usen.

Garantizas los ajustes y apoyos razonables Previo a la actividad se debe dar una sensibilización sobre:

• Discapacidad y enfoque de derechos.
• Convención Internacional sobre los Derechos de Personas con Discapacidad
• Rehabilitación Basada en Comunidad y sus componentes.
• Barreras y facilitadores para inclusión de las personas con discapacidad.

Objetivo de la actividad:

buscar que las personas con discapacidad puedan ejercer sus derechos en igualdad de condiciones, reduciendo barreras físicas, sociales y culturales, y fomentando la participación de la comunidad en su proceso de inclusión y autonomía

CRONOGRAMA

Nª	Fecha de realización	Lugar	Hora
1	20/05/2025	Puerto libertador - Iglesia nueva Jerusalén	1:00 PM

✓ **CONSOLIDACIÓN:**

Actividad: Realizar un (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especifique en el mapa de cada municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo.		
Participantes Totales: 20		
Hombres	**Mujeres**	**Municipio**
08	12	Puerto libertador

✓ **POBLACIÓN BENEFICIARIA:** personas con discapacidad

- ✓ **COMO SE CONVOCO LA POBLACIÓN:** Se realizó convocatoria por medio del representante de la fundación nuevos horizontes istaf, dejando un acta de concertación como soporte de dicha reunión.

- ✓ **DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:** Se realizo concertación con la representante de la fundación nuevos horizontes del municipio de puerto libertador, para ejecutar esta actividad, la cual se desarrolló a través de encuentros participativos de 4 horas, donde se reunió a personas con discapacidad con el fin de brindar información sobre el tema de la RBC (rehabilitación basada en comunidad) en la cual las personas se mostraron muy participativa llevando así el encuentro aun debate, donde manifestaron sus barreras dentro del territorio, cómo base se utilizó una cartografía donde mostraron sus limitantes y facilitadores.tambien se utilizó portafolios con información como categoría de discapacidad, que son las barreras y el lenguaje inclusivo.

- ✓ **MATERIALES Y MÉTODOS UTILIZADOS:** rotafolios, pendón, papel bon, marcadores y stickers

- ✓ **LOGROS/RESULTADOS DE APRENDIZAJE:** el encuentro logróo un significativo incremento en el conocimiento sobre la RBC (rehabilitación basada en comunidad) entre los participantes, quienes manifestaron sus necesidades en el territorio como personas en condición de discapacidad y así mismo se informaron sobres sus derechos y la importancia de la inclusión en la sociedad como colegio, empresas, hospitales y cualquier ente territorial con el fin de mejorar su calidad de vida.

- ✓ **DIFICULTADES:** ninguna

- ✓ **CONTENIDO TEMÁTICO:**

1. **Que son las RBC (rehabilitación basada en comunidad)**

es una estrategia de desarrollo socioeconómico e inclusión social que busca satisfacer las necesidades básicas, crear oportunidades, desarrollar capacidades y apoyar a personas con discapacidad, involucrando a la comunidad, los sectores público y privado, y organizaciones de la sociedad civil.

2. **Estrategias:**

Participación comunitaria
de capacidades
Acceso a servicios y recursos locales
Apoyo al cuidador

3. **Barreras y facilitadores para inclusión de las personas con discapacidad**

Barreras actitudinales. Prejuicios, estigmas y discriminación
Barreras físicas: falta de señalización, infraestructura no accesible.
Barreras comunicativas: carencias de interprete de lenguas o señas.
Barreras culturales: exclusión social por desconocimiento o miedo.
Los facilitadores físicos son senderos accesibles, rampas ascensores, los facilitadores humanos son los cuidadores, intérpretes y voluntarios capacitados, loa facilitadores sociales son los grupos de apoyo y redes comunitarias.

4. **¿Por qué es importante un enfoque inclusivo?**

Rompe la discriminación y los prejuicios, fomenta el dialogo entre grupos diversos, permite identificar barreras que otros no ven y contribuye a la transformación del territorio.

5. **Conclusión del encuentro:**

La RBC no solo busca rehabilitar, sino transformar la sociedad hacia un modelo más justo, accesible y participativo para todos.

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	ACTA DE CONCERTACIÓN	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 14 del mes Mayo del año 2025, se reunieron aura Mejia Diaz, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y astrid lopez, representante de la fundacion Nuevo horizonte de la zona urbana del municipio de Puerto libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°**SS-003-2025,** celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	cartografia Social - RBC
Eje/Dimensión	Pueblo y comunidacl eTnicas, poblacion campesina, Genero-Diversidades, condiciones y situaciones
Fecha propuesta	20/05/2025
Necesidad de apoyo logístico	cartografia, Rotafolio
Necesidad de talento humano	Psicologo
Observaciones	Ninguna.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Astrid lopez U	Nombre:	Aura Mejia
Cedula de ciudadanía:	1063358453	Cedula de ciudadanía:	1063 300 595
Entidad:	Fundacion Nuevos horizonte	Entidad:	ESE CAMU
Numero de contacto	3123226697.	Numero de contacto	3002201562
Firma:	Astrid lopez U	Firma:	Aura M.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Iglesia nueva Jerusalen	Hora de Inicio: 1:00 pm
Fecha: 20/05/2025	Hora de Finalización: 5:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

promover la inclusión, la autonomia y la participacion plena de las personas con discapacidad

Desarrollo de la Reunión

Se realizo un encuentro de 4 horas de duracion con personas en condicion de discapacidad se explico el tema de RBC lo cual Genero un debate en donde expusieron Sus barreras con ayuda de una cartografia.

Conclusiones

Se logro un Resultado significativo ya que las persona mostraron Gran interes por el tema y participacion activa.

Recomendaciones

Se recomienda a la comunidad a asistir a estos encuentros

Responsables de la Actividad

psicologo.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

1564

EJE: Pueblo y comunidad etnicas, poblacion campesina, genero - Diversidades, condiciones y situaciones

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: BBC - cartografia social

DIA:	20	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Iglesia Nueva Jerusalen	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yaneth Canchila	CC	1063356468	3235071176	39	f	m						x			x									Yaneth Canchila
2	Milena Luna Acosta	CC	1003077084	3246397703	33	f	m						x			x									Milena Luna
3	Lito Antonio Penates	CC	78585985	3246397703	59	m	H						x			x									
4	Milena Argumedo	CC	52419531	3108247834	49	f	m						x			x				x					[illegible]
5	Astrid Milena Lopez	CC	1063358457	3123226697	36	f	m						x			x									Astrid Lopez
6	Luz Cordoba Florez	CC	1098697576	3148679659	39	f	m						x			x									Luz Florez.
7	Juana Naivaz	CC	50944873	3103995375	48	f	m						x												Juana Naivaez
8	Mario Rafael Escobar	CC	78321162	3145755393	61	m	H					x	x												[illegible]
9	Davinson Naivaez	CC	1063363990	3127641156	32	m	H					x	x			x									Davinson
10	Pedro Arroyo	CC	78591077	3114292592	40	m	H						x			x									Pedro Arroyo

ESE CAMU PUEBLO NUEVO	**FORMATO DE ASISTENCIA**	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

1565

EJE: Pueblo y comunidad etnicas, población campesina, genero - Diversidades, condiciones y situaciones

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: PBC - cartografia social

DIA:	20	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Iglesia Nueva Jerusalen	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Carmen Alvis Blanco	CC	30060578	3105154905	58	F	M						X			X				X					
2	Yamith Mercado Alvis	CC	1063365981	3105154901	30	M	H					X	X			X				X					
3	Sixta Perez	CC	25603265	3145153393	78	F	M						X			X									
4	Juan Rafael Alvarez	CC	5094473	3103995375	48	F	M			X			X			X									
5	Jhan Carlos Mercado	CC	1063079412	3105154405	27	M	H						X												
6	Jorge Gabriel M.	CC	1003079388	3213177812	32	M	H					X	X			X									
7	Modesta Rafael Ramos	CC	34863934	3127239519	56	F	M																		
8	Jorge Martinez	CC	1063354842	3145137682	33	M	H					X													
9	Luz Estela Gutierrez	CC	34884222	3124529172	53	F	M						X			X									
10	Karen Caldera G.	CC	1063355613	3239176534	20	F	M					X	X			X									

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
ENCUENTRO No.1

EJE: pueblo y comunidades etnias campesina, genero diversidades, condiciones y situaciones

ACTIVIDAD: Realizar un (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especifique en el mapa de cada municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo

Lugar:	IGLESIA NUEVA JERUSALEN
Fecha:	20/05/2025
Personas Intervenidas:	PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
ENCUENTRO No.1

EJE: pueblo y comunidades etnias campesina, genero diversidades, condiciones y situaciones

ACTIVIDAD: Realizar un (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especifique en el mapa de cada municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo.

Lugar:	IGLESIA NUEVA JERUSALEN
Fecha:	20/05/2025
Personas Intervenidas:	PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

1568

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, astrid Lopez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063358453, en Representación del _____, certifico que aura Mejia Diaz, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: encuentro de cuatro horas de duración sobre rehabilitacion Basada en comunidad. (RBC) _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en puerto libertador a los 20 días del mes de Mayo de 2025.

FIRMA: Astrid Lopez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063358453
CELULAR: 312 322 66 97.

ACTIVIDAD

Realizar un (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especifique en el mapa de cada municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo. Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal Si en la convocatoria se identifican personas con:

• Discapacidad auditiva, se necesita contar con el apoyo de un intérprete de lengua de señas.

• Discapacidad visual, se necesita usar lenguaje descriptivo de las imágenes de apoyo que se usen.

Garantizas los ajustes y apoyos razonables Previo a la actividad se debe dar una sensibilización sobre:

• Discapacidad y enfoque de derechos.
• Convención Internacional sobre los Derechos de Personas con Discapacidad
• Rehabilitación Basada en Comunidad y sus componentes.
• Barreras y facilitadores para inclusión de las personas con discapacidad.

ZONA RURAL

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

INTRODUCCION

La rehabilitación basada en la comunidad (RBC) es una estrategia integral que busca mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad o en situación de vulnerabilidad, mediante su inclusión activa en la sociedad y el fortalecimiento de sus capacidades dentro del entorno en el que viven.

En este informe se presenta un análisis detallado del proceso de implementación de la RBC en el corregimiento de juan José, donde se brindó a la comunidad conocimiento sobre el tema, para promover el bienestar, la autonomía y el ejercicio pleno de derechos de las personas con discapacidad, promoviendo principios de equidad, participación y empoderamiento, con el fin de resaltar la importancia de continuar fortaleciendo estrategias como una vía clave para construir comunidades más inclusivas, resilientes y comprometidas con el bienestar colectivo, donde se involucren a las familias, cuidadores, organizaciones locales y autoridades.

Se concluye el encuentro destacando las acciones realizadas, los logros alcanzados, así como los principales retos encontrados, en un micro territorio donde los recursos son limitados y las brechas sociales son más evidentes.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

JUSTIFICACION

La Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) es una estrategia impulsada por la Organización Mundial de la Salud y adoptada en numerosos países para promover la inclusión, la igualdad de oportunidades y la participación plena de las personas con discapacidad en la sociedad.

La implementación de un programa de RBC no solo impacta en la calidad de vida de las personas beneficiarias, sino que también fortalece el tejido social y promueve entornos inclusivos. Por ello, la presente intervención se justifica como una estrategia integral para escuchar las necesidades en la comunidad, en las cuales se encontraron todo tipo de necesidades como falta de acceso a servicio de salud y rehabilitación cercano y oportuno, capacitaciones de manera frecuente para cuidadores, apoyo en emprendimientos, espacios de acompañamiento emocional entre otras, estas necesidades reflejan que la rehabilitación basada en comunidad (RBC) va más allá de la atención médica, es una estrategia integral que busca que la comunidad con discapacidad tenga garantías de bienestar físico, psicológico, social y económico, fomentando la inclusión de estas personas en la comunidad.

7573

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ACTIVIDAD

Realizar un (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especifique en el mapa de cada municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo. Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal Si en la convocatoria se identifican personas con:
• Discapacidad auditiva, se necesita contar con el apoyo de un intérprete de lengua de señas.

• Discapacidad visual, se necesita usar lenguaje descriptivo de las imágenes de apoyo que se usen.

Garantizas los ajustes y apoyos razonables Previo a la actividad se debe dar una sensibilización sobre:

• Discapacidad y enfoque de derechos.
• Convención Internacional sobre los Derechos de Personas con Discapacidad
• Rehabilitación Basada en Comunidad y sus componentes.
• Barreras y facilitadores para inclusión de las personas con discapacidad.

Objetivo de la actividad:

Promover la inclusión social y participativa en la comunidad, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, para esto se busca identificar con la misma población identificar las barreras y facilitadores en el micro territorio reconociendo sus experiencias, necesidades y propuestas.

Nª	Fecha de realización	Lugar	Hora
1	21/05/2025	Corregimiento de juan José	2:00 pm

✓ **CONSOLIDACIÓN:**

Actividad: Realizar un (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especifique en el mapa de cada municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo.		
Participantes Totales: 26		
Hombres	**Mujeres**	**Municipio**
11	15	Puerto libertador

✓ **POBLACIÓN BENEFICIARIA:** personas con discapacidad

✓ **COMO SE CONVOCO LA POBLACIÓN:** Se realizó convocatoria por medio del representante de la junta comunal, dejando un acta de concertación como soporte de dicha reunión.

- ✓ **DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:** Se realizo concertación con el líder del micro- territorio priorizado para ejecutar esta actividad, la cual se desarrolló a través de encuentros participativos de 4 horas, donde se reunió a personas con discapacidad con el fin de brindar información sobre el tema de la RBC (rehabilitación basada en comunidad).se inicia el encuentro con una dinámica rompe hielo, luego se explica el objetivo de la visita generando así un debate con la comunidad donde manifiestan sus necesidades, barreras y facilitadores. para eso se utiliza como guía una cartografía del municipio de puerto libertador y portafolios con información como:

  ***categoría de discapacidad**

  *** que son barrera?**

  ***lenguaje inclusivo**

- ✓ **MATERIALES Y MÉTODOS UTILIZADOS:** Rotafolios, pendón, papel bond, marcadores y stickers.

- ✓ **LOGROS/RESULTADOS DE APRENDIZAJE:** el encuentro logróo un significativo incremento en el conocimiento sobre la RBC (rehabilitación basada en comunidad) entre los participantes, quienes manifestaron sus necesidades en el territorio como personas discapacitadas y así mismo se informaron sobres sus derechos y la importancia de la inclusión en la sociedad como colegio, empresas, hospitales y cualquier ente territorial con el fin de mejorar su calidad de vida.

- ✓ **DIFICULTADES:** ninguna

- ✓ **CONTENIDO TEMÁTICO:**

1. **Que son las RBC (rehabilitación basada en comunidad)**

es una estrategia de desarrollo socioeconómico e inclusión social que busca satisfacer las necesidades básicas, crear oportunidades, desarrollar capacidades y apoyar a personas con discapacidad, involucrando a la comunidad, los sectores público y privado, y organizaciones de la sociedad civil.

2. **Categoría de discapacidad**

- Auditiva
- Visual
- Intelectual
- Física o motora
- Múltiple

3. Barreras facilitadores para inclusión de las personas con discapacidad

Las barreras son los obstáculos que impiden que una persona participe de forma plena y autónoma en su comunidad.

FISICAS	Escaleras sin rampa, calles din señalización.
COMUNICATIVAS	Falta de interprete de señas
ACTITUDINALES	Prejuicios y discriminación.

Los facilitadores físicos son senderos accesibles, rampas ascensores, los facilitadores humanos son los cuidadores, intérpretes y voluntarios capacitados, loa facilitadores sociales son los grupos de apoyo y redes comunitarias.

4. ¿Por qué es importante un enfoque inclusivo?

Rompe la discriminación y los prejuicios, fomenta el dialogo entre grupos diversos, permite identificar barreras que otros no ven y contribuye a la transformación del territorio.

5. Reflexión y compromiso

se realiza el cierre con preguntas como
¿Qué aprendiste hoy?
¿Qué compromiso puedes asumir?
¿de qué manera podrías transformar una barrera?

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Mayo del año 2025, se reunieron Yels Franco Florez, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Roberto Dominguez, representante de la Junta de acción Comunal de la zona Juan Jose del municipio de Pto. Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°**SS-003-2025,** celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC)
Eje/Dimensión	Pueblo y comunidades étnicas, Población campesina, Genero-Diversidades condiciones y situaciones
Fecha propuesta	21/05/2025
Necesidad de apoyo logístico	rotafolio, pendón, papel Bon, marcadores y stickers.
Necesidad de talento humano	Psicologo
Observaciones	Ninguna

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Roberto Dominguez	Nombre:	Yels Franco Floret
Cedula de ciudadanía:	11001307	Cedula de ciudadanía:	1095832089
Entidad:	Presidente JAC	Entidad:	P
Numero de contacto	3127740850	Numero de contacto	320 401 6052
Firma:	Roberto Dominguez	Firma:	

1577

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Salon comunal	Hora de Inicio: 2:00 PM
Fecha: 21/05/2025	Hora de Finalización: 6:00 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Promover la inclusión social y participativa en la comunidad, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad.

Desarrollo de la Reunión

Se realizo concertacion con el lider del microterritorio Priorizado para ejecutar esta actividad, la cual se desarrollo a traves de encuentro participativo de 4 horas, donde se reunio a las personas con discapacidad con en el fin de Brindar Informacion sobre el tema RBC.

Conclusiones

se logro un significativo incremento en el conocimiento del tema, y asi concluir la importancia de la inclusión social

Recomendaciones

se recomiendad a la comunidad asistir a estos eventos ya que son de gran beneficio para el territorio.

Responsables de la Actividad

Psicologo.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

1578

EJE: Pueblo y comunidades etnicas, Población campesina, Genero - Diversidad/ condiciones y situaciones

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cartografia con discapacitados (RBC)

DIA:	27	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	corregimiento de juan jose	ZONA:	RURAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Johanna Arroyo	CC	1106824212	3207912491	37	F	F						X			X						X			Johanna Arroyo V
2	telma Julio	CC	39265050	3053341424	86	M	M									X						X			NO firma
3	Silvia Jesus	CC	25995493	3209912491	75	F	F						X			X				X					NO firma
4	eujenio Montes	CC	10485499	No tiene	83	M	M									X				X					NO firma
5	Diana Payares	CC	1003082118	3235388265	22	F	F						X			X			X						Diana Payares
6	anselmo salgado	CC	7629399	3215892378	67	M	M			X						X				X					Anselmo
7	Farides Tapias	CC	50998427	3113426686	59	F	F						X			X				X					Faride
8	Roberto dominguez	CC	667584	3113426686	79	M	M						X			X						X			Roberto D.
9	Mariela coralez	CC	1063291100	No tiene	75	F	F									X						X			mariela
10	Jose Julio	CC	7427397	3127681547	83	M	M			X						X				X					NO firma

ESE CAMU PUEBLO NUEVO	**FORMATO DE ASISTENCIA**	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

1579

EJE:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: RBC cartografia con discapacitados

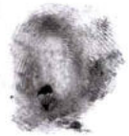
DIA:	21	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	corregimiento de Juan Jose	ZONA:	RURAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Nuris Sierra	CC	26049965	3127681547	72	F	F			X						X						X			Nuris Sierra
2	Vilginio Vargas	CC	6650111	3234237892	84	M	M			X						X				X					No firma
3	Rafaela Garcia	CC	50871898	No tiene	62	F	F						X			X						X			Rafaela Garcia
4	Farid arroyo	CC	1128705061	3207912494	30	M	M						X			X			X						No firma
5	Miriam Vegara	CC	50892187	3208520856	55	F	F						X			X						X			Miriam Vegara
6	Jose gomez	CC	4439846	No tiene	78	M	M									X				X					-Jose Gomez
7	Luis Ara	CC	10905170	No tiene	85	M	M			X						X				X					No firma
8	Monica orquedo	CC	1063355998	No tiene	39	F	F									X			X						Monica
9	Francia lucas	CC	50998475	No tiene	60	F	F			X						X				X					No firma
10	Luis Florez	T.I	1063788887	No tiene	17	M	M									X				X					no firma

ESE CAMU PUEBLO NUEVO	**FORMATO DE ASISTENCIA**	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10
				

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

1580

EJE:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: RBC cartografia con discapacitados

DIA:	21	MES:	05	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	corr. de juan jose	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	ofelia Navarrete	CC	25888668	3233076 76	78	F	F									X				X					No firma
2	Nanci Montiel	CC	50977054	3205733321	57	F	F									X						X			nanci montiel
3	santiago arias	CC	1099286	No tiene	76	M	M									X				X					Santiago Arias
4	laura sengifo	CC	1063276927	3126288	38	F	F									X						X			laura sengifo
5	katy espitia	CC	1063366579	3160947274	27	F	F									X			X						Katy eff
6	luz Henao	CC	50998729	3127681947	65	F	F									X						X			Luz Henao
7																									
8																									
9																									
10																									

ESE CAMU PUEBLO NUEVO	**FORMATO DE ASISTENCIA**	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — Gobernación de Córdoba
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

1581

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Roberto dominguez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 11001307, en Representación del Junta comunal, certifico que yeis sandrith franco florez, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: actividades sobre Rehabilitacion Basada en comunidad (RBC) en el corregimiento de San Jose a personas con discapacidad, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerto libertador a los 27 días del mes de Mayo de 2025.

FIRMA: Roberto Dominguez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 11001307
CELULAR: 3027408550

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

ENCUENTRO No.1

EJE: pueblo y comunidades etnias campesina, genero diversidades, condiciones y situaciones

ACTIVIDAD: Realización de una (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especificó en el mapa del municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo.

Lugar:	SALON COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE JUAN JOSE
Fecha:	21 DE MAYO DEL 2025
Personas Intervenidas:	PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

ENCUENTRO No.1

EJE: pueblo y comunidades etnias campesina, genero diversidades, condiciones y situaciones

ACTIVIDAD: Realización de una (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especificó en el mapa del municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo.

Lugar:	SALON COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE JUAN JOSE
Fecha:	21 DE MAYO DEL 2025
Personas Intervenidas:	PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

1584

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

ENCUENTRO No.1

EJE: pueblo y comunidades etnias campesina, genero diversidades, condiciones y situaciones

ACTIVIDAD: Realización de una (01) cartografía social de cuatro (04) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se especificó en el mapa del municipio las barreras y los facilitadores que inciden en el desempeño y participación de las personas con discapacidad, empleando lenguaje inclusivo.

Lugar:	SALON COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE JUAN JOSE
Fecha:	21 DE MAYO DEL 2025
Personas Intervenidas:	PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

EJE: PUEBLO Y COMUNIDAD ETNICAS, POBLACION CAMPESINA, GENERO-DIVERSIDADES, CONDICIONES Y SITUACIONES.

ACTIVIDAD

Realizar taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante construirá una figura que represente quién es él y posteriormente se realizara reflexión al respecto. Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil. Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal Previamente cada participante resolverá el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.

1586

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ZONA URBANA

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

INTRODUCCION

La salud mental del cuidador constituye un pilar fundamental en el proceso de atención y acompañamiento a personas en situación de dependencia, enfermedad o discapacidad. El cuidador, al asumir un rol de alta responsabilidad emocional, física y social, enfrenta múltiples desafíos que pueden afectar su bienestar psicológico y su calidad de vida.

La constante exposición al estrés, la carga emocional y la falta de tiempo para el autocuidado pueden generar síntomas de ansiedad, depresión o agotamiento, repercutiendo no solo en su estado de salud, sino también en la calidad del cuidado que brinda.

Uno de los objetivos principales de esta actividad es brindar herramienta de manejo de estrés y ansiedad con el fin de mejorar su calidad de vida ya que es evidente el desgaste físico y emocional de las personas cuidadoras, ya que de ellas depende del cuidado de otra persona y el propio, y así fomentando estrategias de autocuidado y redes de apoyo y programas de acompañamiento en el municipio de puerto libertador ya que esto permite fortalecer la resiliencia.

JUSTIFICACION

La atención que brindan los cuidadores resulta indispensable para el bienestar de las personas con dependencia, discapacidad o enfermedades crónicas. Sin embargo, este rol suele implicar una carga emocional, física y social significativa que, si no se maneja adecuadamente, puede afectar la salud mental del cuidador. La falta de apoyo institucional, la sobrecarga de tareas y el escaso reconocimiento social son factores que incrementan el riesgo de estrés, ansiedad, depresión y agotamiento.

Promover la salud mental del cuidador es fundamental para asegurar una atención de calidad y preservar la integridad emocional de quien cuida. El fortalecimiento de estrategias de autocuidado, el acceso a programas de apoyo psicológico y la sensibilización sobre la importancia del bienestar del cuidador son acciones expuesta en este tipo de actividades que se realizan en el municipio de puerto libertador.

Este plan intervención comunitaria tiene como finalidad abordar la salud mental del cuidador no solo para mejorar su calidad de vida, sino que también repercute positivamente en la persona cuidada y en el entorno familiar y social, garantizando un proceso de cuidado más humano, sostenible y saludable.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

EJE: PUEBLO Y COMUNIDAD ETNICAS, POBLACION CAMPESINA, GENERO-DIVERSIDADES, CONDICIONES Y SITUACIONES.

ACTIVIDAD

Realizar taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante construirá una figura que represente quién es él y posteriormente se realizara reflexión al respecto. Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil. Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal Previamente cada participante resolverá el instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.

Objetivo de la actividad:

Promover el bienestar psicológico, emocional y social del cuidador, fortaleciendo sus recursos personales, habilidades de afrontamiento y equilibrio emocional, con el fin de prevenir el estrés, la sobrecarga y el desgaste físico o mental.

CRONOGRAMA

Nª	Fecha de realización	Lugar	Hora
1	22/05/2025	PUERTO LIBERTADOR – AUDITORIO SENA	2:00 pm

✓ **CONSOLIDACIÓN:**

Actividad: Realización de taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante construyo una figura que represente quién es él y posteriormente se realizara reflexión al respecto Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil. Se concertó la convocatoria con el comité de discapacidad municipal Previamente cada participante resolvió el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.		
Participantes Totales: 24		
Hombres	**Mujeres**	**Municipio**
0	24	Puerto libertador

✓ **POBLACIÓN BENEFICIARIA:** Cuidadores de personas de personas con discapacidad.

✓ **COMO SE CONVOCO LA POBLACIÓN:** Se realizó convocatoria por medio de un representante de la comunidad, dejando un acta de concertación como soporte de dicha reunión.

✓ **DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:** Se inicio el encuentro con una actividad rompe hielo llamada "donde está la felicidad" luego se crea un debate de conocimientos sobre la importancia de la salud

mental de los cuidadores, donde la comunidad empieza a manifestar que les genera sobre carga física y mental de ser un cuidador, luego se realiza una actividad con arcilla donde cada integrante formaba un muñeco de sí mismo con un trozo de arcilla y con sus palabras describían a ese muñeco, nombrado así sus actitudes, defectos, que le gustaría tener o hacer para ser feliz entre otras, se repartió cartillas ilustrativas sobre el tema debatido por último, se aplicó el instrumento para la valoración emocional del cuidador

- ✓ **MATERIALES Y MÉTODOS UTILIZADOS:** Arcilla, cartillas educativas, rotafolio e instrumento para la valoración emocional del cuidador.

- ✓ **LOGROS/RESULTADOS DE APRENDIZAJE:** El encuentro logró un significativo incremento en el conocimiento de la importancia de cuidar la salud mental de sí mismo y del que nos rodea, reconociendo las sobrecargas físicas y mentales para prevenir la ansiedad y depresión por medio de técnicas de estrés.

- ✓ **DIFICULTADES:** ninguna

- ✓ **CONTENIDO TEMÁTICO:**

6. Importancia de la salud mental en cuidadores

Es fundamental para su propio bienestar y para la calidad de la atención que brinda.

2. El rol del cuidador

Tipos de cuidadores (formal e informal).
Responsabilidades y funciones.
Impacto del rol de cuidado en la vida personal y social.

3. Factores de riesgo para la salud mental del cuidador

Estrés y sobrecarga emocional.
Falta de apoyo familiar o institucional.
Aislamiento social y fatiga.
Duelo anticipado y sentimientos de culpa.

4. Manifestaciones del deterioro de la salud mental

Síntomas de ansiedad, depresión y agotamiento.
Síndrome del cuidador quemado ("burnout").
Alteraciones del sueño, irritabilidad y baja autoestima.

5. Estrategias de autocuidado

Técnicas de manejo del estrés.
Establecimiento de límites y tiempos de descanso.
Actividades recreativas y sociales.
Importancia del apoyo psicológico y grupos de ayuda.

6. Me represento en arcilla

Favorece el autoconocimiento y la expresión emocional a través de la creación de una figura que represente como casa participante se percibe a si mismo

7.Técnicas para manejar el estrés

Actividad física: el ejercicio ayuda a liberar endorfinas que tienen efectos positivos en el estado de ánimo y reducen la tensión.

Relajación: respiración profunda, meditación y yoga

Apoyo social: conectarse con amigos, familiares o unirse a grupos de apoyo puede proporcionar un espacio seguro para expresar emociones y recibir apoyo emocional.

8. instrumento de valoración emocional del cuidador

Valorar la percepción de sobrecarga física, emocional, social y económica del cuidador, para esto se utiliza un formato de 22 ítem.

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	ACTA DE CONCERTACIÓN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Mayo del año 2025, se reunieron Aura Mejia Diaz, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Kiara Sanchez C., representante de la comunidad de la zona urbana del municipio de Puerto Libertador, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°**SS-003-2025**, celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Salud Mental en el cuidador
Eje/Dimensión	Pueblo y comunidad etnicas, poblacion campesina, Genero - Diversidades, condiciones y situaciones
Fecha propuesta	22/Mayo/2025
Necesidad de apoyo logístico	arcilla, Rotafolios
Necesidad de talento humano	Psicologo
Observaciones	se recomienda La asistencia de la comunidad al encuentro

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Kiara Sanchez	Nombre:	Aura Mejia Diaz
Cedula de ciudadanía:	1063359440	Cedula de ciudadanía:	1063 300 595
Entidad:	Comunidad	Entidad:	ESE CAMU
Numero de contacto	3123929211	Numero de contacto	3002201562
Firma:	Kiara Sanchez	Firma:	Aura M.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el sena - Puerto libertador	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha: 22/05/2015	Hora de Finalización: 04:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Promover la salud mental de los cuidadores mediante el fortalecimiento de sus recursos emocionales, psicologicos y sociales

Desarrollo de la Reunión

Se realizo encuentro con los cuidadores donde se brindo herramientas para el fortalecimiento de la salud mental, para esto se utilizo cartillas, Rotafolios y arcilla.

Conclusiones

Se logro un Resultado Significativo en la comunidad ya que adquirieron conocimiento en estos temas de salud mental

Recomendaciones

Ninguna.

Responsables de la Actividad

psicologo.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

1594

EJE: Pueblo y comunidad etnicas, Población campesino, genero-Diversidades, condiciones y situaciones

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Salud Mental en el cuidador

DIA:	22	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Pt. libertador (el sena)	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mayra Ortega	CC	1063354052	3136808710	39	F	M						X				X		X				X		Mayra Ortega
2	Ana Mercado S.	CC	1063362243	3144768750	33	F	M						X				X		X				X		Ana Mercado.
3	Yolanda Contreras	CC	50998395	3113460760	46	F	M						X				X		X				X		Yolanda C.
4	Kiara Sanchez C.	C.C	1063354440	3123929211	35	F	M						X				X						X		[illegible]
5	Luz Maria Mazo	C.C	34.884408	3215147062	54	F	M						X				X								Luz Mazo.
6	Amparo Silva B	CC	39274400	3103929051	57	F	M						X				X						X		Amparo Silva
7	Amanda tamara	CC	1063354398	3145441105	38	F	M			X			X				X		X				X		Amanda T.
8	Mayra Alejandra Soto	CC	1010126721	3127780544	28	F	M										X								Mayra Soto C.
9	Diana Romero	CC	1003079719	3225537239	38	F	m										X						X		Diana Romero
10	Luis Gonzalez	CC	1066747348	3106767692	30	F	m			X															Luis Gonzalez

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic — Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

1595

EJE: Pueblo y comunidad etnicas, Población campesina, genero-Diversidades, condiciones y situaciones

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Salud mental en el cuidador

DIA:	22	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Pt. libertador. (el sena)	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Nathalia Muñoz	CC	1063365528	3135746005	29	F	M										X		X				X		Nathalia Muñoz
2	Edith González	CC	50998973	3104411507	49	F	M										X		X				X		Edith González
3	Elena Mesa Acosta	CC	50869251	3137680610	58	F	M										X		X				X		
4	Viviana Ramirez O	CC	1063279825	3011695658	35	F	M			X							X		X				X		Viviana Ramirez
5	Elizabeth de la hoz	CC	1063357641	3107524992	36	F	M										X		X				X		Elizabeth de la hoz
6	Gloria Moreno G	CC	43971344	3106711071	41	F	M						X				X		X				X		Gloria Moreno.
7	Euclides Ricardo	CC	1063354044	3212527716	35	F	M										X						X		
8	Grisela Ortega	CC	50998966	3145048722	48	F	M										✓						✓		Grisela Ortega
9	Euclides Montiel	CC	1003079115	3128563794	38	F				X			X				X		X				✓		Euclides Montiel
10	Yurlanis Benitez	CC	1063364007	3233903560	31	F	M						X				X		X				X		Yurlanis Benitez

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

159

EJE: Pueblo y comunidad etnicas, Población campesina, genero-diversidades, condiciones y situaciones

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Salud mental en el cuidador.

DIA:	22	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Pto Libertador (El sena)	ZONA:	urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yuris Yohana Diaz R	CC	1063292756	3126072845	32	M	F										+								Yuris Y. Diaz
2	Sandra Cervantes	CC	43267741	3117347257	44	F				X			X				X		X						Sandra Cervantes
3	Viviana Ramirez	CC	1063279825	3011695658	38	F	M			X							X		X				X		Viviana Ramirez
4	Tulia de Aguas	CC	43101567	3114350044	49	M	F			X			X				X		X				X		Tulia
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

1597

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Kiara Sanchez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063359440, en Representación del La Comunidad, certifico que aura Mejia Diaz, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: encuentros sobre salud Mental en el Cañador, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerto libertador a los 22 días del mes de Mayo de 2025.

FIRMA: Kiara Sanchez C.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063359440
CELULAR: 312 392 9211

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		X			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		X			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		X			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		X			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		X			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	✓				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		✓			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	✓				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		✓			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	✓				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		✓			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	✓				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		✓			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	✓				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		✓			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		✓			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		✓			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		✓			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		✓			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		✓			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		✓			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		✓			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		✓			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		✓			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		✓			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	✓				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	✓	✓			

1600

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	✓				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	✓				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	✓				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	✓				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	✓				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	✓				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	✓				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	✓				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		✓			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		✓			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		✓			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		✓			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		✓			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	✓				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	✓				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	✓				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	✓				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		✓			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		✓			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		✓			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		✓			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		✓			

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		✓			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		✓			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		✓			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		✓			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?			✓		
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		✓			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?			✓		
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		✓			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?			✓		
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?			✓		
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		✓			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	✓				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	✓				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	✓				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	✓				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	✓				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	✓				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	✓				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	✓				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	✓				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	✓				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	✓				

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

CÓRDOBA

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		✓			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?			✓		
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		✓			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?			✓		
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		✓			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		✓			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		✓			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		✓			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		✓			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		✓			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		✓			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		✓			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		✓			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		✓			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		✓			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		✓			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		✓			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		✓			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		✓			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		✓			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		✓			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?			✓		

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		X			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		X			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?			X		
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?			X		
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?			X		
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?			X		
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?			X		
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?			X		
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?			X		
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?			X		
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?			X		
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?			X		
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?			X		
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?			X		

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?			X		
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?				X	
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?			X		
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?			X		
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?			X		
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?			X		
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		X			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		X			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?			X		
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?			X		
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		X			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		X			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	X				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?					
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?			X		
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		X			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?			X		
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		X			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?			X		
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?			X		
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?			X		
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		X			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	X				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		X			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		X			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	✓				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	✓				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades [trabajo, familia]?	✓				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	✓				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estas cerca de tu familiar?	✓				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	✓				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	✓				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	✓				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	✓				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	✓				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	✓				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	✓				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	✓				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	✓				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	✓				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	✓				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	✓				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	✓				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	✓				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	✓				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	✓				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	✓				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		X			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	X				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		X			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	X				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		✓			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?			✓		
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?			✓		
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?			✓		
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		✓			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		✓			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		✓			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		✓			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		✓			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		✓			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		✓			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		✓			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		✓			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		✓			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		✓			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		✓			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		✓			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?			✓		
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?			✓		
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		✓			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		✓			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		✓			

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		X			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		X			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		X			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		X			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	X				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		X			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?			X		
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	X				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	✓				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		✓			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	✓				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	✓				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	✓				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		✓			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	✓				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		✓			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		✓			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		✓			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		✓			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	✓				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		✓			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		✓			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		✓			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	✓				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	✓				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	✓				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		✓			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	✓				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	✓				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	✓				

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN CÓRDOBA

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando está cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	X				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	X				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	✓				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	✓				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	✓				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	✓				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	✓				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	✓				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	✓				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	✓				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	✓				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	✓				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		✓			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		✓			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		✓			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		✓			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		✓			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		✓			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		✓			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		✓			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		✓			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		✓			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		✓			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		✓			

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	✓				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		✓			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		✓			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		✓			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	✓				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	✓				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		✓			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	✓				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	✓				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	✓				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	✓				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	✓				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	✓				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		✓			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		✓			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		✓			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		✓			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		✓			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		✓			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		✓			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		✓			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		✓			

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-003-2025

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		✓			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		✓			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		✓			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		✓			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		✓			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		✓			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		✓			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		✓			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		✓			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		✓			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		✓			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		✓			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		✓			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		✓			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		✓			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		✓			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		✓			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		✓			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		✓			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		✓			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		✓			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		✓			

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

CÓRDOBA

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	✓				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	✓				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	✓				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	✓				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	✓				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	✓				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	✓				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	✓				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	✓				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	✓				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	✓				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	✓				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	✓				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	✓				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	✓				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	✓				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	✓				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	✓				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	✓				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	✓				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	✓				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	✓				

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?					
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	X				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		X			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?			X		
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?			X		
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?			X		
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		X			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN CÓRDOBA

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	X				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		X			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		X			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?			X		
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?			X		
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?			X		
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	✓				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	✓				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	✓				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	✓				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?					
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	✓				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	✓				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	✓				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	✓				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	✓				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	✓				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		✓			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		✓			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		✓			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		✓			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		✓			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		✓			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		✓			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		✓			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		✓			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		✓			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		✓			

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

EVIDENCIA FOTOGRAFICA
ENCUENTRO No.1

EJE: pueblo y comunidades etnias campesina, genero diversidades, condiciones y situaciones

ACTIVIDAD: Realización de un taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante se construyó una figura que represente quién es él y posteriormente se realizó reflexión al respecto.
Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil.
Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal
Previamente cada participante resolverá el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.

Lugar:	EL SENA – PUERTO LIBERTADOR
Fecha:	22 DE MAYO DEL 2025
Personas Intervenidas:	CUIDADORES Y FAMILIARES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

ENCUENTRO No.1

EJE: pueblo y comunidades etnias campesina, genero diversidades, condiciones y situaciones

ACTIVIDAD: Realización de un taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante se construyó una figura que represente quién es él y posteriormente se realizó reflexión al respecto.
Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil.
Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal
Previamente cada participante resolverá el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.

Lugar:	EL SENA -PUERTO LIBERTADOR
Fecha:	22 DE MAYO DEL 2025
Personas Intervenidas:	CUIDADORES Y FAMILIARES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ACTIVIDAD

Realizar taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante construirá una figura que represente quién es él y posteriormente se realizara reflexión al respecto. Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil. Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal Previamente cada participante resolverá el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.

ZONA RURAL

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

INTRODUCCION

El rol del cuidador, ya sea formal o informal, constituye un pilar fundamental en el bienestar y la recuperación de personas con condiciones crónicas, discapacidad o dependencia. Sin embargo, la exigencia física, emocional y social que implica esta labor puede generar un impacto significativo en la salud mental del cuidador.

En muchos casos, los cuidadores asumen su función sin preparación previa y con una carga de responsabilidad que se suma a sus propias obligaciones familiares, laborales y personales. Ante este panorama, el objetivo principal de esta actividad, es identificar y evaluar por medio del instrumento de valoración emocional del cuidador los factores de riegos, consecuencias psicológicas y necesidades de apoyo, con el fin proponer estrategia y recomendaciones que contribuyan a la prevención del degaste emocional y al fortalecimiento de su bienestar integral.

La salud mental del cuidador se ha convertido en un tema importante ya que esta no solo impacta en la vida del cuidador, sino también la calidad del cuidado brindado, por esta razón se lleva a la comunidad del corregimiento de juan José el conocimiento de que es la salud mental, que es ser un cuidador y como reconocer una alerta de sobrecarga y así mismo se brinda herramientas para mejorar la calidad de vida del cuidador.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

JUSTIFICACION

La evidencia científica respalda que cuidadores saludables, física y psicológicamente, son mas óptimos en el proceso de atención a diferencia de las personas que están llevando el cuidado como una sobrecarga ya que interfiere en otros ámbitos ya sean laborales, familiares y económicos de la persona, por esto el factor clave para garantizar una atención de calidad a la persona a su cargo se requiere evaluar el estado de salud mental del cuidador y así mismo ofrecer herramientas y técnicas del cuidado de la salud mental con el fin de brindar información a la comunidad para mejorar su calidad de vida.

Por medio de la evaluación realizada a los cuidadores y comunidad en general con el instrumento de" valoración emocional del cuidador" en el corregimiento de juan José se pudo evidenciar que el nivel de sobrecarga es medio.

Esta evidencia justifica con claridad recomendar necesidades como:

- Establecer redes de apoyo psicosocial
- Diseñar programas de prevención del desgaste emocional
- Seguimiento a la salud mental del cuidador
- Técnicas de relajación y manejo de estrés

Ya que el cuidado prolongado puede generar altos niveles de estrés, desgaste físico y emocional, así como sentimientos de sobrecarga.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

ACTIVIDAD

Realizar taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante construirá una figura que represente quién es él y posteriormente se realizara reflexión al respecto. Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil. Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal Previamente cada participante resolverá el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.

Objetivo de la actividad:

Fortalecer al cuidador psicológicamente, ya sean familiares o profesionales, pues estos suelen enfrentarse a jornadas extensas, estrés constante, cambios en su estilo de vida, con esta actividad se buscó brindar información sobre señales de alerta en la salud mental del cuidador, factores de riesgo, importancia del auto-cuidado, técnicas para manejar el estrés entre otras.

Nª	Fecha de realización	Lugar	Hora
1	23/05/2025	Corregimiento de juan José	2:30 pm

- ✓ **CONSOLIDACIÓN:**

Actividad: realización de taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante construyo una figura que represente quién es él y posteriormente se realizara reflexión al respecto Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil. Se concertó la convocatoria con el comité de discapacidad municipal Previamente cada participante resolvió el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.		
Participantes Totales: 22		
Hombres	**Mujeres**	**Municipio**
7	15	Puerto libertador

- ✓ **POBLACIÓN BENEFICIARIA:** Cuidadores de personas de personas con discapacidad.

- ✓ **COMO SE CONVOCO LA POBLACIÓN:** Se realizó convocatoria por medio del representante de la junta comunal, dejando un acta de concertación como soporte de dicha reunión.

- ✓ **DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:** Se realizó concertación con el líder del micro- territorio priorizado para ejecutar esta actividad, la cual se desarrolló a través de encuentros participativos de 2 horas, donde se reunió a personas cuidadores (familiares o profesionales), con el fin de brindar información sobre la importancia de la salud mental en el cuidador y las señales de alerta. Así mismo la comunidad expreso sus necesidades y las de aquellas personas que cuidan, se instruyeron con cartillas y rota folios, donde se dio un mejor abordaje de la temática, luego con un pedazo de arcilla los participantes hicieron un muñeco de si mismo, en el cual expresaban sus ventajas y desventajas de ser cuidador, por último, se aplicó el instrumento para la valoración emocional del cuidador

- ✓ **MATERIALES Y MÉTODOS UTILIZADOS:** Arcilla, cartillas educativas, rotafolio e instrumento para la valoración emocional del cuidador.

- ✓ **LOGROS/RESULTADOS DE APRENDIZAJE:** El encuentro logró un significativo incremento en el conocimiento de la importancia de cuidar la salud mental de sí mismo y del que nos rodea, como detectar a tiempo una ansiedad o depresión y cuáles son los factores influyentes en una mala salud mental y así mismo las técnicas para manejar el estrés y la sobrecarga con el fin de mejorar la calidad de vida de los cuidadores.

- ✓ **DIFICULTADES:** ninguna

- ✓ **CONTENIDO TEMÁTICO:**

1. **Importancia de la salud mental en cuidadores**

Es fundamental para su propio bienestar y para la calidad de la atención que brinda.

2. **Señales de alerta**

Incluye fatiga constante, problemas de sueño, ansiedad, depresión, cambio de Apetito, aislamiento social, entre otros. También es importante prestar atención a síntomas físicos como dolores cabeza, dolores musculares y gastrointestinales.

3. **Me represento en arcilla**

Favorece el autoconocimiento y la expresión emocional a través de la creación de una figura que represente como casa participante se percibe a si mismo

4.Técnicas para manejar el estrés

Actividad física: el ejercicio ayuda a liberar endorfinas que tienen efectos positivos en el estado de ánimo y reducen la tensión.

Relajación: respiración profunda, meditación y yoga

Apoyo social: conectarse con amigos, familiares o unirse a grupos de apoyo puede proporcionar un espacio seguro para expresar emociones y recibir apoyo emocional.

5.Acompañamiento profesional

El tener responsabilidad de ayudar a una persona con discapacidad genera desgaste emocional a los cuidadores, una de las mejores ayudas es acudir con un profesional, el cual les permite las herramientas adecuadas para tratar todo ese estrés al cual se ven sometidos.

6. instrumento de valoración emocional del cuidador

Valorar la percepción de sobrecarga física, emocional, social y económica del cuidador, para esto se utiliza un formato de 22 ítem.

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	ACTA DE CONCERTACIÓN	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 9D del mes Mayo del año 2025, se reunieron Yeis Franco Florez, representante de la **ESE CAMU PUEBLO NUEVO** y Blanca Mazo, representante de la comunidad del corr. de Juan Jose de la zona Juan Jos del municipio de Pt. libertador., con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el contrato interadministrativo N°**SS-003-2025,** celebrado entre la ESE CAMU PUEBLO NUEVO y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Salud mental del cuidador.
Eje/Dimensión	Pueblo y comunidades étnicas, población campesina, Genero-diversidades condiciones y situaciones
Fecha propuesta	23/05/2025
Necesidad de apoyo logístico	grolla, cartillas educativas, rotafolios e instrumento para la valoración emocional del cuidador
Necesidad de talento humano	Psicologo
Observaciones	Ninguna

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Blanca Mazo	Nombre:	Yeis franco florez
Cedula de ciudadanía:	50.999.464	Cedula de ciudadanía:	1095832089
Entidad:	integrate discapacidad	Entidad:	ESE CAMU
Numero de contacto	No Tiene	Numero de contacto	320 401 6052
Firma:	Blanca mazo	Firma:	

1632

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Salon comunal	Hora de Inicio: 230: PM
Fecha: 23/05/2025	Hora de Finalización: 4 30 PM

Objetivo(s) de la Reunión

fortalecer al cuidador psicologicamente, ya sean familiares o profesionales.

Desarrollo de la Reunión

actividad participativa de 2 horas de duracion donde se reunio a personas cuidadores (familiares o profesionales) con el fin de Brindar informacion sobre la importancia de la salud mental en el cuidador y las señales de alerta.

Conclusiones

Se logró un significativo incremento en el conocimiento de la importancia de cuidar la salud mental de si mismo y del que nos rodea.

Recomendaciones

Ninguna

Responsables de la Actividad

Psicologo

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

PIC Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

7633

EJE: Pueblo y comunidades etnicas, poblaciones campesina, Genero-diversidades condiciones y situaciones

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: RBC con el Cuidador (Salud mental con el cuidador)

DIA:	23	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cor. de Juan Jose	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Luz Aira Vasquez	CC	1037268324	3147778420	28	F	M									X			X						Luz Ariana. V.Z.
2	Yeis Montes	CC	1003082444	3233906054	29	F	M									X			X						Yeis Montez
3	Yolivis Garay	CC	1748641909	3216645055	37	F	M									X			X						Yolivis Garay
4	Andrea Durango	CC	1063362869	3113305418	32	F	M									X						X			Andrea D.B.
5	Luis Montiel	CC	78292068	3148009577	74	M	H									X						X			Luis montiel
6	Edelmira Castaño	CC	1005996345	3218654215	67	F	M									X									Edelmira
7	Rosalba Verona	CC	50999304	No tiene	52	F	M									X					X				No Firma
8	Maria Martinez	CC	50943342	3135534624	54	F	M									X					X				Maria M
9	Johana Suarez	CC	1063362396	3126324417	31	F	M									X			X						Johana Suarez
10	Juan Pablo Arrieta	CC	1560061820	No tiene	69	M	H									X					X				Juan Pablo arr.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

7634

EJE:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: RBC con el cuidador

DIA:	23	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cor. de Juan Jose	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yudis Benavides	CC	34287641	no tiene	38	F	M									X			X						
2	Oscar Humanes	CC	78589830	no tiene	43	M	H			X						X			X						no Firma
3	Ofelia Navarreto	CC	21588666	3235076178	70	F	M									X				X					Oscar H.
4	Yenis oquendo	CC	50888531	3205739	48	F	M									X			X						no Firma
5	Santiago arias	CC	10992866	3206517113	76	M	H			X						X				X					Yenis
6	Blanca Mazo	CC	50999461	no tiene	56	F	M									X				X					Santiago Arias
7	Mariela corrales	CC	1063291020	3113426686	45	F	M			X						X			X						Blanca mazo
8	Roberto Dominguez	CC	6675584	3113426686	79	M	H									X				X					mariela
9	Farides tapia	CC	50998427	3113426686	59	F	M									X				X					Roberto Dom
10	Yerma Mercado	CC	39265034	no tiene	86	F	M									X				X					no Firma
																									Yerma

ESE CAMU PUEBLO NUEVO	**FORMATO DE ASISTENCIA**	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

7635

EJE:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: RBC con el cuidador

DIA:	23	MES:	Mayo	AÑO:	2025	UBICACIÓN:	Cor. de Juan Jose	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Cilbia Beltran	CC	25995443	no tiene	82	F	M									X				X					
2	Eugenio Montes	CC	10985449	No tiene	87	M	H									X				X					no Firma
3	Damilson Valbero	CC	78585465	No tiene	67	M	H									X			X						No Firma
4																									No Firma
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

ESE CAMU PUEBLO NUEVO	**FORMATO DE ASISTENCIA**	pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

7636

pic
Plan de Intervenciones Colectivas en Salud

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ESE CAMU PUEBLO NUEVO

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Blanca Mazo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50.999 461, en Representación del la comunidad, certifico que Yeis Franco Florez, en representación de la ESE CAMU PUEBLO NUEVO, realizó: actividad sobre la salud Mental del cuidador en el corregimiento de Juan Jose, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 23 días del mes de Mayo de 2025.

FIRMA: Blanca mazo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50 999461
CELULAR: No tiene

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		X			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	✓				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	✓				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	✓				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	✓				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	✓				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		✓			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?			✓		
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		✓			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	✓				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		✓			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	✓				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	✓				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		✓			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	✓				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		✓			

1638

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?			X		
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		X			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	X				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

1634

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		X			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		X			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		X			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		X			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		X			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?					
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?					
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?					
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?					
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?					
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?					
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?					
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?					
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?					
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?					
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?					
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?					
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?					
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?					
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?					
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?					
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?					
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?					
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?					
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?					
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?					
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?					

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	X				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	X				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

1642

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	X				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		X			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		X			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	✓				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	✓				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	✓				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	✓				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	✓				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	✓				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	✓				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?			✓		
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	✓				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	✓				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		✓			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?					
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		✓			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	✓				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		✓			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		✓			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		✓			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		✓			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	✓				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?					
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	✓				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		✓			

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		✓			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	✓				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	✓				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	✓				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	✓				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	✓				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	✓				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	✓				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	✓				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	✓				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		✓			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	✓				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	✓				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	✓				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	✓				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	✓				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	✓				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		✓			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	✓				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	✓				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	✓				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	✓				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud GOBERNACIÓN CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		X			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	X				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		X			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	✓				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		✓			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	✓				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		✓			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	✓				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	✓				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	✓				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	✓				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	✓				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	✓				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	✓				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	✓				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	✓				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	✓				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	✓				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	✓				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	✓				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		✓			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		✓			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		✓			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	✓				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	✓				

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?			X		
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?			X		
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?					
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	X				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		X			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			

1649

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	X				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

1650

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud / Gobernación de Córdoba	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

Preguntas	Respuesta 0	1	2	3	4
1.¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2.¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?					
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?			X		
9.¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?			X		
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?			X		
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?			X		
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?	X				
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?			X		
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?				X	
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	X				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?					

1652

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		X			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		X			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?				X	
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?				X	
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?				X	
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		X			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?		X			
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?			X		
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?			X		
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?			X		
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?			X		
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?			X		

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?		X			
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		X			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?			X		
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?			X		
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?	X				
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?				X	
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?			X		
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?			X		
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?		X			
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?			X		
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?		X			
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?		X			
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?		X			
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?			X		
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?			X		
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?			X		
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?		X			
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?			X		
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?			X		
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?		X			
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?		X			
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?	X				
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?	X				

pic Plan de Intervenciones Colectivas en Salud · Gobernación de Córdoba	**INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR**	ESE CAMU PUEBLO NUEVO
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025	

Preguntas	Respuesta 0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?	X				
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?	X				
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?		X			
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?		X			
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?	X				
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?	X				
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?	X				
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?		X			
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?			X		
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?	X				
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?	X				
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?		X			
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?		X			
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			

INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN EMOCIONAL DEL CUIDADOR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-003-2025

Preguntas	Respuesta				
	0	1	2	3	4
1. ¿Piensas que tu familiar te pide más ayuda de la que realmente necesita?		X			
2. ¿Piensas que debido al tiempo que dedicas a tu familiar, no tienes suficiente tiempo para ti?			X		
3. ¿Te sientes agobiado por intentar combinar el cuidado de tu familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	X				
4. ¿Sientes vergüenza por la conducta de tu familiar?	X				
5. ¿Te sientes enfadado cuando estás cerca de tu familiar?	X				
6. ¿Piensas que el cuidar de tu familiar afecta negativamente la relación que tienes con otros miembros de tu familia?		X			
7. ¿Tienes miedo por el futuro de tu familiar?			X		
8. ¿Piensas que tu familiar depende de ti?		X			
9. ¿Te sientes tenso cuando está cerca de tu familiar?	X				
10. ¿Piensas que tu salud ha empeorado debido a tener que cuidar a tu familiar?		X			
11. ¿Piensas que no tienes tanta intimidad como te gustaría debido al cuidado de tu familiar?	X				
12. ¿Piensas que tu vida social se ha visto afectada de manera negativa por tener que cuidar a tu familiar?	X				
13. ¿Te sientes incómodo por distanciarte de tus amistades debido al cuidado de tu familiar?	X				
14. ¿Piensas que tu familiar te considera la única persona que le puede cuidar?		X			
15. ¿Piensas que no tienes suficientes ingresos económicos para los gastos de tu familiar, además de los tuyos?		X			
16. ¿Piensas que no serás capaz de cuidar a tu familiar por mucho más tiempo?	X				
17. ¿Sientes que ha perdido el control de tu vida desde que empezó la enfermedad de tu familiar?	X				
18. ¿Desearías poder delegar el cuidado de tu familiar a otra persona?	X				
19. ¿Te sientes indeciso sobre qué hacer con tu familiar?	X				
20. ¿Piensas que deberías hacer más por tu familiar?		X			
21. ¿Piensas que podría cuidar mejor a tu familiar?			X		
22. Globalmente, ¿qué grado de "carga" experimentas por el hecho de cuidar a tu familiar?		X			

1660

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: pueblo y comunidades etnias campesina, genero diversidades, condiciones y situaciones

ACTIVIDAD: Realización de un taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante se construyó una figura que represente quién es él y posteriormente se realizó reflexión al respecto.
Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil.
Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal
Previamente cada participante resolverá el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.

Lugar:	SALON COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE JUAN JOSE
Fecha:	23 DE MAYO DEL 2025 – 2.30 PM
Personas Intervenidas:	CUIDADORES Y FAMILIARES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: pueblo y comunidades etnias campesina, genero diversidades, condiciones y situaciones

ACTIVIDAD: Realización de un taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante se construyó una figura que represente quién es él y posteriormente se realizó reflexión al respecto.
Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil.
Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal
Previamente cada participante resolverá el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.

Lugar:	SALON COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE JUAN JOSE
Fecha:	23 DE MAYO DEL 2025
Personas Intervenidas:	CUIDADORES Y FAMILIARES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: pueblo y comunidades etnias campesina, genero diversidades, condiciones y situaciones

ACTIVIDAD: Realización de un taller sobre acciones favorables para la salud mental del cuidador. Con una porción grande de arcilla cada participante se construyó una figura que represente quién es él y posteriormente se realizó reflexión al respecto.
Participantes: Personas que cuidan a personas con discapacidad, sociedad civil.
Concertar convocatoria con el comité de discapacidad municipal
Previamente cada participante resolverá el Instrumento para la valoración emocional del cuidador, de la guía de RBC.

Lugar:	SALON COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE JUAN JOSE
Fecha:	23 DE MAYO DEL 2025
Personas Intervenidas:	CUIDADORES Y FAMILIARES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD