
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: 3 fase laboratorio “Tejiendo apoyo para el bienestar emocional”

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad Subdirección Territorial Red Norte	Relacionamiento con la ciudadanía y participación social.

Objetivo	Fecha: 12 de Mayo 2026		
Realizar con las personas mayores de la UPZ La Esmeralda de la localidad de Teusaquillo una estrategia comunitaria orientada a la necesidad identificada en salud mental afectaciones emocionales, mediante la creación de un recurso tangible denominado “Kit Emocional”, el cual contiene herramientas de apoyo para fortalecer el bienestar emocional, rutas de atención para promover el autocuidado y contribuir a la prevención del suicidio.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ()	


TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

AGENDA DE LA REUNION

- Saludo y presentación
- Contexto de las fases previas
- Contextualización Fase III y estrategia LISTOS
- Actividad lúdica
- Socialización Subred Norte
- Elaboración del prototipo
- socialización del objetivo de cada elemento del kit emocional.
- Resultados y acuerdos del laboratorio de salud mental
- Reflexión y cierre

➤ Saludo y presentación

La sesión inició a las 2:00 p.m. con un saludo y bienvenida al grupo por parte de Juliette Orjuela,

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Gestora de Participación Social Transformadora de la Secretaría de Salud, Luisa Manosalva, Jeisson Ortega y Mónica Bernal de la subred Norte.

➤ Contexto de las fases previas

Juliette socializa que durante las fases previas del Laboratorio “Tejiendo apoyo para el bienestar emocional “. Se dio un espacio de co-creación en el que los participantes, a partir de sus propios intereses y preocupaciones, proponen y diseñan una campaña creativa en torno a la salud mental afectaciones emocionales. Los participantes se organizaron en 3 grupos de trabajo, donde asumen el rol de creadores y tomadores de decisiones, con el reto de diseñar una propuesta de intervención (educativa, preventiva, informativa o de acompañamiento).

Dentro de las propuestas presentadas

Grupo 1: Kit de emociones

Objetivo: Promover estados de relajación, tranquilidad y bienestar emocional a través del uso del kit de emociones, generando un espacio participativo que facilite la identificación, expresión y manejo adecuado de los sentimientos, fortalezca habilidades para afrontar situaciones de estrés y contribuya al mejoramiento de la salud mental y la convivencia en la comunidad

Grupo 2: Dado didáctico de las emociones

Objetivo: Fortalecer el reconocimiento y la expresión de las emociones mediante el uso de un dado didáctico, promoviendo a través del juego y la socialización relaciones basadas en el cariño, el respeto, el cuidado entre pares y la sana convivencia, favoreciendo el bienestar emocional y la integración grupal en la comunidad.


Grupo 3: Convivencia sana mente cuerpo y espíritu

Objetivo: Promover, mediante una cartilla, estrategias de superación personal y manejo adecuado de las emociones, fortaleciendo habilidades para afrontar situaciones difíciles, mejorar el bienestar mental y dar a conocer las líneas de atención y rutas de apoyo disponibles en la comunidad para la orientación y acompañamiento oportuno.

De las tres propuestas escogen por medio de votación el KIT EMOCIONAL y dentro de los elementos incluyen el dado didáctico y los crucigramas, para realizarlo en la tercera sesión del laboratorio de salud mental tejiendo apoyo para el bienestar emocional, que tendrá como objetivo Co-crear esta estrategia que contribuye al mejoramiento de la salud mental a nivel individual, familiar y colectivo, generando un impacto positivo dentro de la comunidad.

➤ Contextualización Fase III y estrategia LISTOS

Juliette Orjuela refiere que dando respuesta al plan local de bienestar del Modelo de Salud +MAS Bienestar donde se encuentra priorizado el tema de salud mental desde el ejercicio de participación social en salud de la SDS se desarrollara fase III Prototipado y experimentación de alternativas (orienta

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

la práctica y sigue los resultados)

- 1) De acuerdo con lo construido colectivamente en el laboratorio implemente la propuesta
- 2) Producto final: puede ser tangible o intangible siempre y cuando se pueda soportar el proceso y la evidencia de ese producto final.

Fase 3. Prototipado y experimentación de alternativas (orienta la práctica y sigue los resultados)


Objetivo de la fase

Realizar con las personas mayores de la UPZ La Esmeralda de la localidad de Teusaquillo una estrategia comunitaria orientada a la necesidad identificada en salud mental afectaciones emocionales, mediante la creación de un recurso tangible denominado “Kit Emocional”, que contenga herramientas de apoyo para fortalecer el bienestar emocional, rutas de atención para promover el autocuidado y contribuir a la prevención del suicidio.

➤ Actividad lúdica

Actividad: " La telaraña del apoyo " resaltando la importancia de sentirse acompañado y de construir redes de apoyo sólidas para prevenir afectaciones emocionales y promover el bienestar emocional en la comunidad.

- Los participantes forman un círculo. La Gestora Juliette Orjuela sostiene el extremo de la lana y menciona una persona, grupo o institución que considere parte de su red de apoyo (familia, vecinos, amigos, iglesia, centro de salud, etc.). Luego lanza el ovillo a otro participante sin soltar el hilo.
- Cada participante repite la acción hasta formar una gran telaraña, simbolizando cómo todas las personas están conectadas y pueden apoyarse mutuamente.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					



- Al finalizar la dinámica, se realiza una reflexión sobre:
- ✓ ¿Cómo pueden apoyarse más entre vecinos y comunidad?

Los participantes manifestaron que una de las principales formas de apoyarse más entre vecinos es fortaleciendo la comunicación y la unión comunitaria, promoviendo espacios de encuentro donde las personas puedan dialogar, compartir sus necesidades y buscar soluciones conjuntas a las problemáticas del barrio la esmeralda. Asimismo, consideraron importante fomentar valores como el respeto, la solidaridad, la empatía y la convivencia, ya que estos permiten crear relaciones más cercanas y de confianza entre los habitantes.



También señalaron que es necesario continuar participando en actividades comunitarias, jornadas de integración, campañas de salud y acciones de apoyo mutuo, con el fin de fortalecer las redes de apoyo y el sentido de pertenencia por la comunidad. De igual manera, resaltaron la importancia de estar atentos a las situaciones que afectan a los vecinos, especialmente en temas relacionados con salud mental, dificultades económicas, seguridad y bienestar familiar, brindando acompañamiento y orientación cuando sea necesario.

Finalmente, expresaron que el trabajo articulado entre vecinos, líderes comunitarios e instituciones puede contribuir a generar entornos más seguros, participativos y solidarios, favoreciendo el bienestar colectivo y una mejor calidad de vida para todos.

➤ **Socialización Subred Norte**

El equipo psicosocial realiza actividad lúdico-participativa denominada “Juego y movimiento de emociones”, orientada a promover la salud mental, el bienestar emocional y el fortalecimiento de los vínculos comunitarios. Esta actividad tuvo como propósito principal reconocer, expresar y canalizar emociones como la tristeza y el enojo de manera sana y segura, permitiendo que los participantes identificaran cómo se manifiestan estas emociones en su vida cotidiana y aprendieron estrategias para manejarlas adecuadamente.

La dinámica integro el juego, el movimiento corporal y la expresión emocional mediante el uso de pelotas blandas como herramienta de interacción y confianza. Durante el desarrollo de la actividad, los

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

participantes lanzaron, pasarán o rebotaron la pelota mientras representaron, a través de gestos, expresiones faciales, movimientos corporales y sonidos, diferentes emociones relacionadas con situaciones cotidianas que pueden generar tristeza, frustración, enojo o tensión. Posteriormente, se realizaron ejercicios de expresión corporal y dramatización, donde cada persona comunicó sus emociones utilizando el cuerpo y la voz, favoreciendo la liberación emocional y el reconocimiento de sentimientos propios y ajenos.

A través de esta actividad se buscó generar un espacio seguro, participativo y de confianza, donde las personas expresaron libremente sin temor a ser juzgadas, fortaleciendo la empatía, la escucha activa y el apoyo mutuo entre los participantes. Asimismo, la actividad permitió reflexionar sobre la importancia de validar las emociones, comprender que todas las emociones son naturales y reconocer que expresarlas de manera adecuada contribuye al bienestar individual y colectivo. El equipo psicosocial orientó el diálogo hacia la identificación de estrategias de afrontamiento y manejo emocional, resaltando la importancia del autocuidado, la comunicación asertiva y el fortalecimiento de redes de apoyo. Finalmente, se enfatizó que aceptar, expresar y compartir las emociones de manera colectiva favorece la conexión entre las personas, fortalece la convivencia y contribuye a la construcción de entornos más saludables y emocionalmente seguros para la comunidad.



Socialización de Rutas de Salud Mental

1. Línea 106 “El poder de ser Escuchado”
2. Línea 123 Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE
3. Línea Púrpura
4. Línea Diversa – SUBLGBTI
5. Línea 141
6. Plataforma web: Literalmente, para el cuidado de la salud
7. Línea 106 Nacional – Minsalud
8. Línea de Atención Psicológica del Distrito (LAPD)

➤ **Elaboración del prototipo**

Cada participante y la gestora territorial aporta materiales para la co-creación del kit emocional que fue elegido en la sesión anterior de las propuestas presentadas por los participantes. Con el objetivo de promover estados de relajación, tranquilidad y bienestar emocional a través del uso del kit de emocional y tarjetas con líneas de atención en salud mental generando un espacio participativo que facilite la identificación, expresión y manejo adecuado de los sentimientos, fortaleciendo habilidades para afrontar situaciones de estrés y contribuya al mejoramiento de la salud mental y la convivencia en la comunidad.

- ✓ Se realizarán dos grupos, cada grupo elaboró elementos para el kit emocional.
 - Botella de la calma
 - Globo relajante que contiene harina de trigo adentro
 - Tarjeta de texturas unas suaves y otras ásperas, lisas, peludas,
 - Aceite.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

- Dado didáctico de las emociones
- Crucigramas
- Tarjetas de Rutas de atención en salud mental.



➤ socialización del objetivo de cada elemento del kit emocional.

La señora Deiky Liliana y Juan David socializaran el objetivo de cada elemento del kit emocional.

- **Botella de la calma:** es una herramienta sensorial inspirada en el método Montessori utilizada para ayudar a tranquilizarse, gestionar emociones intensas (como rabietas, ansiedad o frustración) y fomentar la autorregulación.
- **Globo relajante** que contiene harina de trigo adentro: para reducir el estrés y la ansiedad: al apretarlo con las manos ayuda a liberar tensión y generar sensación de calma.
Regulares emociones: puede ayudar en momentos de nervios, enojo o inquietud,
Estimulación sensorial: la textura suave y moldeable produce una sensación agradable y relajante.
- **Tarjeta de texturas** unas suaves y otras ásperas, lisas, peludas, sirven en el manejo de emociones porque ayudan a la estimulación sensorial y emocional. Algunas funciones son:
 - Favorecen la relajación: las texturas suaves generan calma, seguridad y tranquilidad.
 - Ayudan a reconocer emociones: las personas pueden relacionar una textura con cómo se sienten, por ejemplo:
 - suave = tranquilidad o cariño
 - áspera = enojo, tensión o incomodidad.
- **Aceite** para disminuir el estrés y la ansiedad: ciertos aromas generan sensación de calma.

Favorecer la relajación del cuerpo y la mente.

Mejorar el estado de ánimo: aromas cítricos o suaves pueden dar sensación de energía y bienestar. Ayudar a expresar y conectar con emociones: el olor y el tacto pueden despertar recuerdos y sensaciones positivas.
- **Dado didáctico de las emociones:** donde en cada cara esta una emoción: alegría, tristeza, ira, ansiedad, miedo, ansiedad, con tarjetas donde tienen técnicas de fortalecimiento y regulación para cada emoción.
- **Crucigramas:** Disminuyen el estrés y la ansiedad al concentrarse en resolver palabras, la mente se distrae de preocupaciones o pensamientos negativos, ayudan en el manejo emocional de personas mayores: mantienen activa la mente y favorecen el bienestar emocional y cognitivo.
- **Tarjetas con Rutas de atención:** indican a dónde acudir y qué hacer en situaciones de

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

crisis emocional, ansiedad, depresión, violencia o riesgo suicida.

➤ Resultados y acuerdos del laboratorio de salud mental

Al finalizar la actividad, los participantes conservarán el “KIT EMOCIONAL”, el cual contiene materiales y herramientas prácticas orientadas al reconocimiento, expresión y manejo adecuado de las emociones trabajadas durante la segunda fase y tercera fase del laboratorio “tejiendo apoyo para el bienestar Emocional”, este kit tiene como propósito fortalecer la continuidad del proceso formativo y motivar a los participantes a replicar los ejercicios, dinámicas y estrategias aprendidas en sus hogares, con sus familias y en los diferentes grupos comunitarios o espacios en los que participan habitualmente donde refieren que participan en yoga, actividad física, pintura entre otros.

De esta manera, se busca promover la multiplicación de conocimientos y prácticas de cuidado emocional dentro de la comunidad, incentivando la comunicación, la empatía, la escucha activa y la construcción de entornos más saludables y emocionalmente seguros, rutas de atención para promover el autocuidado y contribuir a la prevención del suicidio. Asimismo, se espera que los participantes se conviertan en agentes multiplicadores, compartiendo las herramientas adquiridas con otras personas y fortaleciendo las redes de apoyo comunitario.



La gestora Juliette Orjuela realiza una invitación a los participantes para reencontrarse en un plazo aproximado de dos meses, donde en común acuerdo dejan 7 de julio de 2026 con el fin de llevar a cabo un espacio de seguimiento y retroalimentación. Durante este encuentro se podrá conocer cómo ha sido la implementación de las actividades del kit Emocional en los diferentes contextos familiares y comunitarios, identificar avances, dificultades y aprendizajes, así como reforzar estrategias de manejo emocional y autocuidado. Este seguimiento permitirá dar continuidad al laboratorio de salud mental “tejiendo apoyo para el bienestar Emocional”, fortalecer el compromiso de los participantes y promover la sostenibilidad de las acciones orientadas al bienestar emocional y la salud mental comunitaria.

➤ Reflexión y cierre

Durante la actividad elaboración del prototipado “KIT EMOCIONAL”, los participantes expresaron que la experiencia fue positiva, dinámica, creativa y de gran utilidad para su bienestar emocional, ya que les permitió reconocer y expresar sus emociones de una manera diferente, mediante el juego, el movimiento y la interacción grupal. Manifestaron que las actividades desarrolladas favorecieron un ambiente de confianza y participación, en el que pudieron sentirse escuchados, comprendidos y acompañados por los demás participantes y el equipo de secretaria de salud y la subred Norte.

Asimismo, resaltaron que el kit les brinda herramientas prácticas y fáciles de aplicar para el manejo de emociones como la tristeza, el enojo, la frustración y el estrés, tanto en su vida cotidiana como en sus entornos familiares y comunitarios. Los participantes consideraron valioso poder llevarse el material para replicar las actividades con sus familias, vecinos y grupos comunitarios, ya que esto contribuye a fortalecer la comunicación, la convivencia y el apoyo mutuo.

También señalaron la importancia de continuar generando espacios participativos y de acompañamiento emocional, donde puedan compartir experiencias, expresar sentimientos y aprender estrategias de autocuidado y manejo emocional. Finalmente, destacaron que este tipo de actividades contribuyen al fortalecimiento de la salud mental comunitaria, promueven el bienestar colectivo y ayudan a construir

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	



Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

entornos más empáticos, solidarios y emocionalmente seguros.

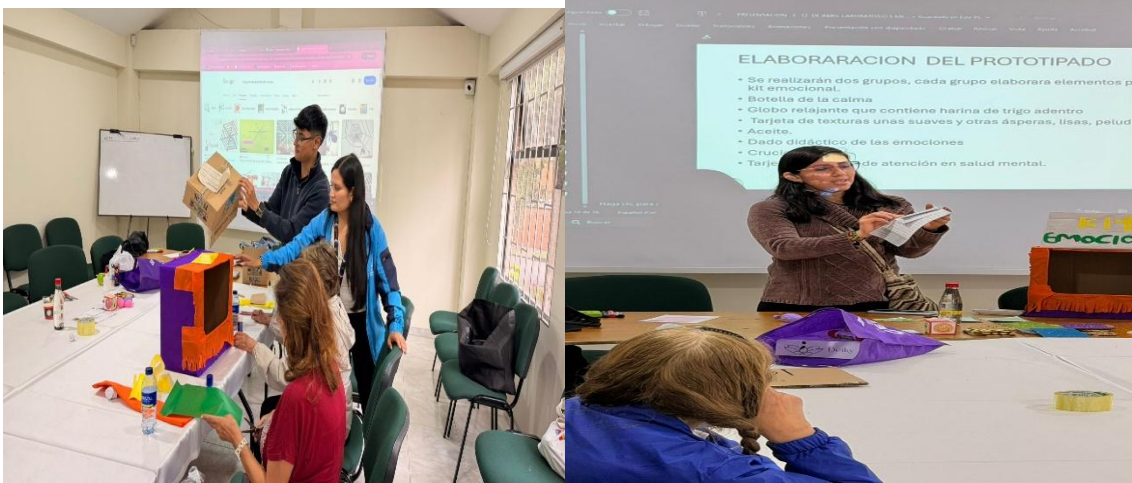
Siendo las 5:00 pm termina sesión con la participación de 15 participantes en el salón comunal la Esmeralda.

Registro fotográfico



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>			
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo





COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Implementar la cuarta sesión del Laboratorio de Innovación Social Transformador en Salud LISTOS	Juliette Orjuela	7 de julio de 2026

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Juicy Manakely	juicy.fernandez@hotmail.com	302375701	Subred Norte	Juicy
2	JEISSON ORTEGA	JEISSON.ORTG000@cmal.com	31321105944	SUBRED NOROCCIDENTAL	JEISSON
3	Monica Bana	mon129102016@gmail.com	3209373556	Subred Norte	Monica
4	Valerie Ozeo	20202400@subrednorte.gov.co	3115265454	SOS- DPOG14T	Valerie
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	Se Anexo listado de asistencia y encuesta de percepción

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código: SDS-RPS-FT-020 Versión: 1

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: ZGLCEIA FASE LABORATORIO "REGISTRO PARA EL REGISTRO COMUNITARIO" Fecha: 12 de Mayo 2026

Hora Inicio: 2:00 PM Hora Fin: 5:00 PM Lugar: SALON COMUNAL LA EMERGENCIA

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	E D A	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negro/a	Palenque San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rrom o gitano		Ninguno																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	Gissela Ramos	cc. 41627224	Teusaquillo	—	—	3053476777	78	x																x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código:

SDS-RPS-FT-020

Versión:

1

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	E D A	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?								¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Victima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodiscaliente	Negro/a	Palenque San Basilio	Raizal Arch. San Andrés		Indígena	Rrom o gitano	Ninguno																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
7	LETICIA VILKAM.L	CC. 41827791	Tecsuquillo	—	—	3108649130	81	x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código:

SDS-RPS-FT-020

Versión:

1


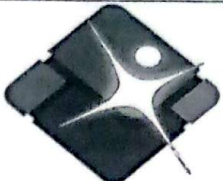
Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: EXCER FASE LATENTOLÓGICA "TEJENDO APOYO PARA EL SIGESTAR LOCAL" Fecha: 12 DE MAYO 2026

Hora Inicio: 2:00 PM Hora Fin: 5:00 PM Lugar: SALÓN COLONIAL LA ESMERALDA

N.	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	LOCALIDAD	ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	EDAD	¿Cuál es su sexo biológico?				¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?										¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?						FIRMA					
								Femenino	Masculino	Intersexual	No responde	Migrantes	Gestante	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	LGTBIQ+	Excombatiente	Persona en condición de calle	Campesino/Campesina	Persona usuaria de drogas	Ninguno	Afrodescendiente	Negro/a	Palenque San Basilio	Raizal Arch. San Andrés	Indígena	Rrom o gitano		Ninguno				
1	Ana Isabel Riano	cc. 5193464	tesaquillo	-	-	3108799316	58	✓																									Ana I Riano Vega
2	Mona Ines Arancibia	cc. 20309204	tesaquillo	-	-	3166977721	82	✓																									Delia Arancibia
3	Mireya Rodriguez	cc. 51807728	tesaquillo	-	-	302802021	61	✓																									Mireya Rodriguez
4																																	
5																																	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD			
	Código:	SDS-RPS-FT-014	Versión:	

Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: 3 FASE LABORATORIO "TEJIDO ADOSO POR EL BUENOS GIGUERO" Fecha: 12 NOVIEMBRE 2026
 Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) Maria Inés Aranda de Ruiz
 Teléfono: 316 6977721 Localidad/de residencia: Teusaquillo
 Organización / Entidad a la que pertenece: N/A

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?



Si _____ Tal vez _____ No X

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? Sí _____ No _____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: _____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD		
	Código:	SDS-RPS-FT-014	

Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: 3 FASE LABORATORIO "TEJIDO Cívico" del Bloque Cívico Fecha: 12 Mayo / 2026
 Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) Ruth Mireya Rodríguez
 Teléfono: 3102802021 Localidad de residencia: Fusagasugá
 Organización / Entidad a la que pertenece: N/A

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Si X Tal vez No


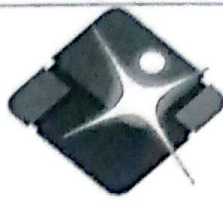
¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? Si X No

Si su respuesta fue NO, por favor explique:

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

Recomendaciones al todo el grupo.

¡Gracias por su participación!

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD		
	Código:	SDS-RPS-FT-014	

Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: 3 FASE LABORAL "TEJIDO ORGO PLO el bienestar Ciudad" Fecha: 12 Mayo 2028
 Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) Maria Leonor Ramirez
 Teléfono: 3016230728 Localidad de residencia: Fusaguyito
 Organización / Entidad a la que pertenece: N/A

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos	X			
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades	X			
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día	X			
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.	X			

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?



Si X Tal vez _____ No _____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? Sí X No _____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: _____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	ENCUESTA DE PERCEPCIÓN GESTIÓN SOCIAL EN SALUD		
	Código:	SDS-RPS-FT-014	

Elaborado: Ana M. Cárdenas / Revisado: Yolanda Sepúlveda / Aprobado: Alejandra Taborda Restrepo

Estimado y estimada participante, con el objetivo de conocer sus valoraciones y sugerencias para mejorar el desarrollo de actividades realizadas por la Dirección de Participación Social de la Secretaría Distrital de Salud a su oficina, grupo u organización, le invitamos a diligenciar la siguiente encuesta:

Nombre de la actividad: 3 FASE INICIALES "TEJIDO" APOYO PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO Fecha: 12 MAYO 2026
 Nombre de quien diligencia la encuesta: (opcional) ANA ISABEL RIANO VEGA
 Teléfono: 310 8799316 Localidad de residencia: BOGOTÁ
 Organización / Entidad a la que pertenece: N/A

Por favor utilice la siguiente escala para valorar los siguientes aspectos:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

A. Aspectos a evaluar		E	B	R	D
Comunicación	El lenguaje utilizado fue claro e inclusivo con todas las poblaciones	X			
	La disposición para resolver las dudas e inquietudes presentadas fue respetuosa y adecuada	X			
Oportunidad	El tiempo dedicado fue oportuno y suficiente para el desarrollo de los temas propuestos		X		
Recursos	Herramientas usadas en la actividad (por ejemplo: presentaciones, plataforma de reuniones virtuales, espacios físicos, material didáctico, equipos de audio y/o video, entre otros)	X			
Satisfacción	Se cumplió con el objetivo de la actividad desarrollada	X			
	Nivel de satisfacción de la actividad desarrollada	X			
	La información compartida fue útil y pertinente para resolver las inquietudes y necesidades		X		
Calidad	Dominio, claridad y manejo del tema por parte del expositor	X			
	Organización, planificación y cumplimiento del orden del día		X		
	La convocatoria clara, oportuna y utilizó diferentes medios.		X		

¿Recomendaría a otra persona las actividades de Participación Social en Salud?

Si _____ Tal vez _____ No _____

¿Este espacio se utilizó con el propósito para el que se citó? Sí _____ No _____

Si su respuesta fue NO, por favor explique: _____

Comentarios adicionales, mencione los aspectos que considere se deben tener en cuenta para futuros eventos y actividades.

¡Gracias por su participación!