Gobierno de ANSERMA | Salud y Desarrollo Social	**ACTA N° 1**	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL ANSERMA · CALDAS

NOMBRE DE LA REUNIÓN: CARACTERIZACIÓN

FECHA: 11/06/2026

LUGAR: Cra 5 #24 135

TEMAS: CARACTERIZACIÓN

PERSONA BENEFICIADA: LEIDY JOHANA SEPULVEDA – CC. 1054916384

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

OBJETIVO GENERAL:
Realizar el proceso inicial de caracterización, mediante la presentación del profesional, la socialización clara de la estrategia de intervención y la aplicación de instrumentos estandarizados de valoración, con el fin de identificar necesidades, factores de riesgo y protectores, y establecer una base diagnóstica para la planificación del acompañamiento integral.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:
- Socializar de manera clara y comprensible la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC), explicando su enfoque, alcance y duración, garantizando la comprensión y promoviendo su participación informada.
- Realizar la primera caracterización de la población, identificando condiciones sociales, familiares y de salud relevantes para el proceso de acompañamiento.
- Aplicar escalas, pruebas o instrumentos estandarizados de valoración, con el propósito de detectar factores de riesgo, necesidades prioritarias y posibles situaciones que requieran intervención o remisión.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La sesión inició con un saludo cordial y la presentación de la profesional, generando un ambiente de confianza que favoreciera la conexión terapéutica y permitiera que la persona se sintiera segura para la expresión de sus experiencias, emociones y necesidades.

Posteriormente, en el marco de la implementación de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC), se realizó la socialización de la estrategia de atención, explicando el propósito del espacio, el enfoque de promoción y prevención en salud mental y la importancia del acompañamiento emocional en su proceso. Como actividad de apertura, se llevó a cabo un reconocimiento del contexto personal, familiar y social de la beneficiaria mediante preguntas orientadoras relacionadas con edad, composición familiar, personas con quienes convive, calidad de

las relaciones interpersonales y red de apoyo, lo cual permitió identificar factores protectores y posibles factores de riesgo.

Posteriormente, se realizaron preguntas de identificación clínica que permitieran orientar la pertinencia de las escalas a aplicar. En este sentido, se procedió a la aplicación del TEST DE TAMIZAJE CUESTIONARIO DE RIESGO SUICIDA DSM IV; esta aplicación se efectuó garantizando el respeto, la confidencialidad, la ética profesional y el bienestar de los participantes. Durante todo el proceso se promovió la participación activa de la persona, permitiendo la expresión de dudas, inquietudes y comentarios, favoreciendo un espacio de escucha, orientación y acompañamiento profesional centrado en la persona.

CONCLUSIONES

La persona convive con su pareja y su hijo, describiendo una relación cercana y positiva con ambos. Refiere que constituyen su principal fuente de apoyo emocional y que puede contar con ellos en momentos de dificultad. Asimismo, menciona tener otros hijos que residen en lugares diferentes, con quienes mantiene contacto frecuente, situación que le genera tranquilidad y bienestar.

En el ámbito social, refiere contar con pocas amistades, identificando a su familia como su principal red de apoyo y acompañamiento. Comenta que recientemente retornó al municipio junto con su núcleo familiar, encontrándose actualmente en un proceso de adaptación a esta nueva etapa.

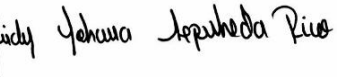
A nivel emocional, manifiesta experimentar cambios frecuentes en el estado de ánimo, acompañados de sentimientos de insuficiencia y una percepción negativa de sí misma. Refiere dificultades relacionadas con la autoestima, caracterizadas por autocrítica constante, tendencia a minimizar sus fortalezas y presencia de pensamientos descalificadores hacia su propia persona, lo que ha contribuido a la aparición de episodios de tristeza y desmotivación.

Durante la exploración de hábitos de bienestar, se identifican limitados espacios destinados al autocuidado y al fortalecimiento de recursos personales, aspecto que podría estar influyendo en el mantenimiento de su malestar emocional.

Según lo reportado por la beneficiaria, no se identifican pensamientos de muerte ni ideación suicida.

De manera general, se evidencian importantes factores protectores asociados al apoyo familiar, junto con necesidades orientadas al fortalecimiento de autoestima, autocompasión, reconocimiento de fortalezas personales

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ ENTIDAD	FIRMA
NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA O PERSONA BENEFICIANA LEIDY JOHANA SEPULVEDA	**BENEFICIARIA**	

NOMBRE PROFESIONAL EJECUTOR VALENTINA RIVERA ZULUAGA	**PSICÓLOGA**	
NOMBRE COORDINADOR PIC VALENTINA OCAMPO HERRERA	**COORDINADORA PIC**	