Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	GACHANCIPA / NEMOCON
Lugar	**SESQUILE:** VEREDA BOITIVA ALTA Y BAJA **GACHANCIPA:** CENTRO Y KERANTA (GRAN AMANECER, GRAN RESPLANDOR, GRAN HORIZONTE ENTRE SOLES)
Fecha	SEPTIMA ENTREGA
Tema	EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ANTONIO DE SESQUILE
Entorno	ENTORNO HOGAR, CORRESPONSAL EN SALUD, ENTORNO COMUNITARIO, ENTORNO EDUCATIVO Y ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR -ZOE
Objetivo	Presentar un análisis detallado de la ejecución realizada por la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé, del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) Departamental, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS).
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	**SESQUILE** ENTORNO HOGAR: ANA JOHANA GARZON RODRIGUEZ; DIANA PATRICIA CASTILLO SUAREZ CORRESPONSAL: DEISI VIVIANA CORTES MUÑOZ **GACHANCIPA** ENTORNO HOGAR: LOURDES ADRIANA TIJO GARZON; BLANCA NYDIA LATORRE CORRESPONSAL: GINA VIVIANA CASTILLO CUERVO ENTORNO COMUNITARIO: SAMANTA ANDREA VELASCO CORTES ENTORNO EDUCATIVO: JESSICA ORTIZ **NEMOCON** PSICOLOGA: NANCY MARIBEL PRIETO QUINTERO TRABAJO SOCIAL: DANNA FERNANDA TORRES ÁLVAREZ
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

MUNICIPIO SESQUILE

A. INTERVENCIÓN INTEGRAL EN EL ENTORNO HOGAR

<u>ACTIVIDAD 1</u> REALIZAR MÍNIMO 40 CARACTERIZACIONES EFECTIVAS, IDENTIFICANDO EL RIESGO A TRAVÉS DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN (SURVEY 123 Y SI-APS) EN LA VISITA DOMICILIARIA FAMILIAR, CARACTERIZANDO LOS RIEGOS SOCIALES, AMBIENTALES Y DE LA SALUD, ORIENTANDO A LA FAMILIA Y REALIZANDO LA CANALIZACIÓN PERTINENTE.

Se realizaron visitas en el entorno hogar de caracterización, actualización y seguimientos a familias dentro de los micro territorios asignados a la concurrencia departamental teniendo como objetivo la identificación de riesgos y necesidades a nivel familiar y lograr intervenciones individuales con el fin de mejorar la calidad de vida de los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación por: Micro territorios, Municipio y Auxiliar con Población; en donde se priorizó menores de 12 años para aplicación de Ficha AIEPI, caracterización de gestantes, los adultos mayores y población diferencial.

AUXILIAR	SESQUILE Micro territorio	CANTIDAD FAMILIAS	CANTIDAD PERSONAS
1	BOITIVA ALTO	40	63
2	BOITIVA BAJO	40	27

El abordaje a la familia inicia con la presentación de la Auxiliar de Enfermería, quien expone los objetivos de la visita y solicita permiso a los residentes para recopilar información en relación datos personales, estado de salud, entre otros.

Posteriormente, se procede a realizar la entrevista y el diligenciamiento de la información en la plataforma ArcGis Survey 123, escuchando activamente y respetando los tiempos y la dinámica familiar.

Se evalúa el entorno y las condiciones del hogar (estado físico de la vivienda, acceso a servicios básicos, etc.), si se autoriza por parte de la familia y si es relevante la situación encontrada, se toma registro fotográfico para complementar la información recopilada y realizar la búsqueda activa de pacientes de acuerdo a los riesgos encontrados en cada uno de los hogares:

Dentro de las caracterizaciones a los núcleos familiares se realizó intervención a las familias discriminados por momento de vida así:

AUXILIAR	SESQUILE Micro territorio	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	Gestantes Puérperas
1	BOITIVA ALTO	5	6	2	16	25	9	1
2	BOITIVA BAJO	2	2	4	5	8	5	1

Las familias presentaron riesgos asociados principalmente a condiciones ambientales del ogar, presencia de enfermedades crónicas no transmisibles, barreras de acceso a servicios de salud y factores psicosociales relacionados con convivencia familiar. Todas las familias recibieron orientación en autocuidado y prevención según necesidades identificadas.

CAPTURA SURVEY

1. **BOITIVA ALTO**





2. BOITIVA BAJO



REGISTRO FOTOGRAFICO

1. **BOITIVA ALTO**





<u>ACTIVIDAD 2</u> REALIZAR LA CANALIZACIÓN DE LOS USUARIOS, SEGÚN LOS RIESGOS EN SALUD Y SOCIALES IDENTIFICADOS, HACIA LOS SERVICIOS Y PROFESIONALES COMPETENTES, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN REQUERIDA.

Se llevó a cabo la identificación de riesgos en salud y sociales, así como la canalización de los usuarios de los municipios y micro territorios asignados hacia los servicios de salud correspondientes. Esto incluyó la remisión a corresponsales en salud, y demás actores competentes, con el objetivo de garantizar la atención individual requerida y generar un impacto positivo en su estado de salud y calidad de vida.

En el micro territorio de BOITIVA ALTO y BOITIVA BAJO se llevó a cabo la identificación de riesgos en salud y sociales en la población permitiendo la canalización de los usuarios a los diferentes programas de

promoción y detección tempran**a**. Con base en los hallazgos, se derivaron los casos a los servicios de salud pertinentes.

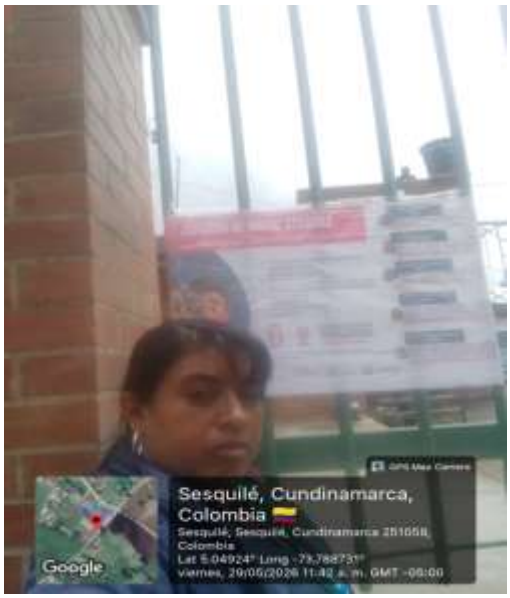
CURSO DE VIDA	AUXILIAR 1		AUXILIAR 2	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	1	1		
INFANCIA	1	1		
ADOLESCENCIA	2	2		
JUVENTUD	3	2		
ADULTEZ	5	3	2	
VEJEZ	3	2	1	
TOTAL	**15**	**11**	**3**	

Las canalizaciones correspondieron a alteraciones identificadas durante la caracterización familiar, principalmente relacionadas con: Boitiva Alto: medicina general y odontología. En Boitiva Bajo se realizó canalizaciones a ginecología y optometría.

REGISTRO FOTOGRAFICO

1. **BOITIVA ALTO**





2. **BOITIVA BAJO**



<u>ACTIVIDAD 3</u> REMITIR LAS CANALIZACIONES QUE SE GENEREN DESDE EL MICROTERRITORIO ASIGNADO DE MANERA DIARIA AL CORRESPONSAL EN CASOS DE OTRO NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD Y/O SOCIALES

Se realiza canalización a los diferentes servicios de niveles de complejidad superior

CURSO DE VIDA	AUXILIAR 1		AUXILIAR 2	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA				
INFANCIA				
ADOLESCENCIA				
JUVENTUD	1		1	
ADULTEZ		1		
VEJEZ				
TOTAL	**1**	**1**	**1**	

Los casos remitidos requirieron valoración por especialidad debido a riesgo identificado durante la visita. La remisión se realizó de manera oportuna al corresponsal correspondiente.

<u>ACTIVIDAD 4</u> IDENTIFICAR Y REPORTAR DE MANERA OPORTUNA LAS SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, GARANTIZANDO LA ARTICULACIÓN CON LA RED DE VIGILANCIA COMUNITARIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DETECCIÓN TEMPRANA, EL ANÁLISIS DE RIESGO Y EL SEGUIMIENTO DE LOS EVENTOS QUE PUEDAN AFECTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN, ADEMÁS APOYAR A LOS INTEGRANTES DE LA RED DE VIGILANCIA COMUNITARIA EN LA ELABORACIÓN DE MATERIAL PEDAGÓGICO Y EDUCATIVO QUE PUEDA SER REPLICADO EN SUS MICROTERRITORIOS, ASEGURANDO QUE LOS CONTENIDOS SEAN CLAROS, PERTINENTES Y ORIENTADOS A LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.

Boitiva Alto. La educación comunitaria permitió fortalecer la comprensión sobre la **sífilis gestacional**, promoviendo el conocimiento de sus formas de transmisión, signos de alarma, medidas de prevención y la importancia del diagnóstico y tratamiento oportuno durante el embarazo. Se brindó información acerca de la necesidad de asistir a los controles prenatales, realizar las pruebas de tamizaje para sífilis en los tiempos establecidos y cumplir adecuadamente con el tratamiento indicado por el personal de salud en caso de resultar positiva. Asimismo, se resaltó la importancia del tratamiento simultáneo de la pareja sexual para evitar la reinfección y reducir el riesgo de complicaciones maternas y fetales, contribuyendo a la prevención de la sífilis congénita y a la protección de la salud de la madre y del recién nacido.

CURSO DE VIDA	AUXILIAR 1		AUXILIAR 2	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	1	1		
INFANCIA	1	1		
ADOLESCENCIA	2	2		
JUVENTUD	3	2	1	
ADULTEZ	5	3		
VEJEZ	3	2		
TOTAL	15	11	1	

La educación comunitaria permitió fortalecer la comprensión de medidas de prevención y manejo de la enfermedad

ACTIVIDAD 5 IDENTIFICAR A LA POBLACIÓN EN GENERAL, SEGÚN GRUPO ETARIO, Y CANALIZAR EFECTIVAMENTE A LOS SERVICIOS DE VACUNACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES Y COMPLEMENTARIO, QUE INCLUYA SEGUIMIENTO Y VERIFICACION A LA APLICACIÓN DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN COMPLETOS

Durante el recorrido en los microterritorios, se brindó **información en salud** a la comunidad sobre la importancia de la vacunación y el cumplimiento del esquema según la edad.

La metodología aplicada Busque Activa Comunitaria -BAC, revisión de carnet de vacunación para determinar biológicos faltantes en el esquema adecuado para la edad, educación en cuanto al biológico que se necesita y su importancia (según su edad) en la prevención de enfermedades y articulación con corresponsal en salud y la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé para garantizar la disponibilidad de biológicos, derivación a jornadas de vacunación y seguimiento a casos identificados como prioritarios para asegurar la aplicación de las vacunas.

Esta estrategia permitió una mayor cobertura de vacunación en los municipios y micro territorios asignados, reduciendo el riesgo de enfermedades inmunoprevenibles y fortaleciendo la respuesta ante posibles brotes epidemiológicos.

CURSO DE VIDA	AUXILIAR 1		AUXILIAR 2	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA			2	1
INFANCIA				1
ADOLESCENCIA				

JUVENTUD	1			
ADULTEZ				
VEJEZ				
TOTAL	1		2	1

Se identificó de manera general retraso en el esquema de vacunación, realizándose la canalización correspondiente al servicio PAI para actualización.

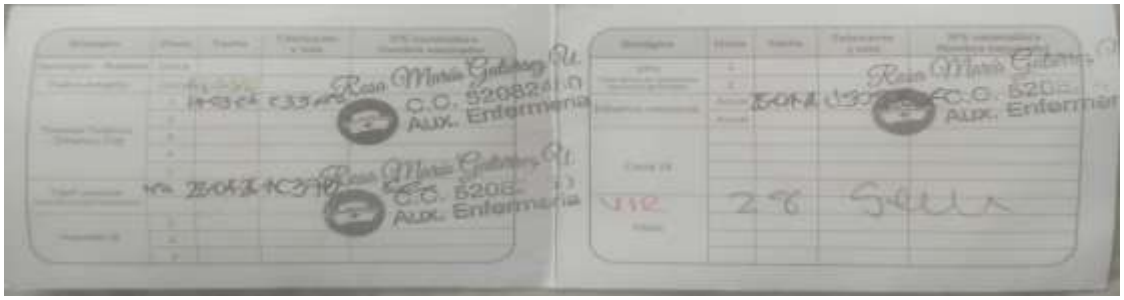
REGISTRO FOTOGRAFICO

1. **BOITIVA ALTO**





2. **BOITIVA BAJO**



<u>ACTIVIDAD 6</u> REALIZAR CARACTERIZACIÓN, CANALIZACIÓN, GESTION Y SEGUIMIENTO AL 100% DE LAS PERSONAS GESTANTES Y PUÉRPERAS PRESENTES EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO, REALIZANDO TAMBIÉN BÚSQUEDA ACTIVA CON LÍDERES COMUNITARIOS Y LIDERES DE PROGRAMAS SOCIALES Y DE SALUD UBICANDO ESTA POBLACIÓN INASISTENTE O CON INTERVENCIONES DE LA RUTA MATERNO PERINATAL PENDIENTES

Durante la visita al entorno hogar o visita de seguimiento, las auxiliares de enfermería realizaron la caracterización y el seguimiento del 100 % de las mujeres gestantes y puérperas en los micro territorios asignados diligenciando el kardex y el registrando información sobre los datos personales y de contacto, edad gestacional o tiempo posparto, controles prenatales y posnatales realizados, estado nutricional, factores de riesgo obstétrico, acceso a servicios de salud y remisión a servicios especializados en caso de identificar signos de alarma.

Posteriormente se programaron las visitas periódicas o contactos telefónicos para actualizar el kardex y evaluar la evolución de cada caso.

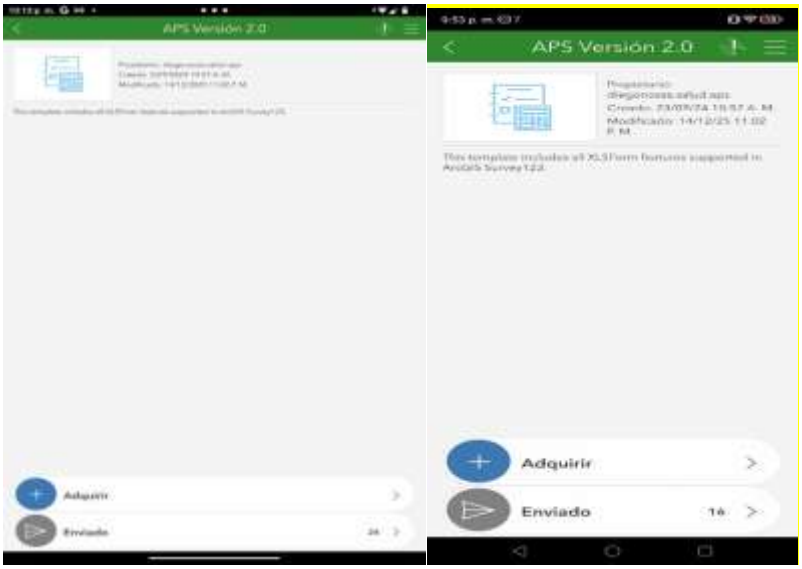
En este proceso se garantizó una atención integral a las mujeres gestantes y puérperas, permitiendo intervenir oportunamente para mejorar su bienestar y el del recién nacido.

SESQUILE	GESTANTE	PUERPERA
AUXILIAR DE ENFERMERIA 1	1	
AUXILIAR DE ENEFERMERIA 2	1	

La gestante presentó adherencia parcial al control, por lo cual se reforzó la importancia de la atención continua dentro de la Ruta Materno Perinatal.

CAPTURA SURVEY

1. **BOITIVA ALTO**



1. 2. BOITIVA BAJO



REGISTRO FOTOGRAFICO

1. BOITIVA ALTO





2. BOITIVA BAJO



<u>ACTIVIDAD 7</u> REALIZAR CARACTERIZACIÓN, EN EL ENTORNO HOGAR A TRAVÉS DE LA FICHA AIEPI COMUNITARIO A LA POBLACIÓN DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO DE INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA, REALIZANDO CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO AL RIESGO IDENTIFICADO. (DESDE EL PRIMER DÍA DE NACIDO HASTA LOS 11 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS).

Se realizaron las caracterizaciones en el entorno hogar a través de la aplicación de la ficha AIEPI comunitario, a la población de infancia y primera infancia encontrada del micro territorio asignado, con el objetivo identificación de riesgos en la población menor de 12 años, promoviendo un enfoque preventivo y curativo que reduzca la morbilidad y mortalidad infantil identificando de los signos de alarma de IRA y EDA, canalizando a esta población a intervenciones individuales dentro de este momento de vida descritos en la resolución 3280/2018

SESQUILE	AIEPI PRIMERA INFANCIA	AIEPI INFANCIA
AUXILIAR DE ENFERMERIA 1	1	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA 2	5	6

Los riesgos identificados se relacionaron con prácticas de alimentación, signos asociados a IRA y EDA, y condiciones del entorno. Se orientó a los cuidadores sobre pautas de cuidado, alimentación y signos de alarma

CAPTURA SURVEY

1. BOITIVA ALTO





2. BOITIVA BAJO



REGISTRO FOTOGRAFICO

1. BOITIVA ALTO





2. BOITIVA BAJO



<u>ACTIVIDAD 8</u> INFORMAR DE ACUERDO A CURSO DE VIDA A LAS FAMILIAS VISITADAS, CON EL FÍN DE PROMOVER LA SALUD Y LA CULTURA DEL AUTOCUIDADO PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE RIESGOS ASOCIADOS A:

***ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA, MATERNO-PERINATAL, SALUD AMBIENTAL, SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL, SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL, SALUD EN EL ENTORNO LABORAL, GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES (INDÍGENAS, NEGROS, AFRODESCENDIENTES, RAIZALES, PALANQUEROS-NARP Y RROM, DISCAPACIDAD, VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, DESMOVILIZADOS, REINSERTADOS, MIGRANTES, ETC), DEBERES Y DERECHOS EN SALUD, PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI Y DEMÁS RIESGOS IDENTIFICADOS EN EL MICROTERRITORIO**

Se brindó información sobre temas de promoción de la salud, prevención de enfermedades y autocuidado como:

Enfermedades prevalentes de la infancia
Ruta materno-perinatal
Salud ambiental
Salud mental y convivencia
Sexualidad y derechos sexuales y reproductivos
Vida saludable
Enfermedades transmisibles
Higiene y salud bucal
Entorno laboral
Poblaciones vulnerables
Derechos y deberes en salud
Vacunación (PAI)

CURSO DE VIDA	AUXILIAR 1		AUXILIAR 2	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	1	1		
INFANCIA	1	1		
ADOLESCENCIA	2	2		
JUVENTUD	3	2	10	3
ADULTEZ	5	3	17	4
VEJEZ	3	2	2	4
TOTAL	15	11	29	11

La orientación facilitó el empoderamiento de las familias sobre autocuidado, logrando resolver dudas frecuentes e incentivando la atención oportuna en los servicios de salud.

REGISTRO FOTOGRAFICO





BOITIVA BAJO



A. CORRESPONSAL EN SALUD

ACTIVIDAD 1 Identificar y coordinar con los integrantes de los equipos básicos territoriales de salud que esté operando en el municipio, los trámites pertinentes para la resolución de canalización efectiva teniendo en cuenta la especificidad del rol de cada uno en el equipo.
Se llevaron a cabo dos (2) reuniones de articulación interinstitucional con el fin de fortalecer la coordinación con los integrantes del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) municipal y con el equipo ejecutor de concurrencia departamental, teniendo en cuenta que, a la fecha, los Equipos Básicos Territoriales de Salud del municipio de Sesquilé no se encuentran activos.

Primera reunión: realizada con el equipo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) municipal el día el día 22 de mayo de 2026 en Alcaldía municipal- sala de juntas. Durante este espacio se identificó la canalización efectiva de veinte (20) usuarios, de los cuales 16 fueron efectivos, quedando pendiente 4 canalizaciones de las cuales no hay disponibilidad de agendas

Segunda reunión: desarrollada con el equipo ejecutor de concurrencia departamental el día 28-05-2026 en E.S.E hospital san Antonio Sesquilé área consulta externa. En esta reunión se da bienvenida a auxiliar Diana, en este periodo no se evidenciaron casos para canalizar

Registro fotográfico





ACTIVIDAD 2 Participar en las jornadas de salud, apoyando el proceso de agendamiento y demanda efectiva y brindar información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites.

Se realiza jornada de salud en la vereda SALINAS, el día 30/4/2026 desde las 11:00am hasta las 5:00pm donde participaron 19 usuarios

REGISTRO FOTOGRAFICO





<u>ACTIVIDAD 3</u> Realizar gestión y articulación relacionados con portabilidad, movilidad o traslados de EPS con el Coordinador de Aseguramiento del Municipio y/o SISBEN garantizando la continuidad de la atención en salud.

Me reúno con Diana corredor, encargada de servicio de atención al ciudadano (SAC), dejando documentación requerida para solicitud de cambio de IPS de la usuaria Eva María Rincón y proceso de afiliación a usuario Antonio Ramiro Castellanos.

Dicha documentación fue radicada en la oficina del SAC debido a que la asesora de la NUEVA EPS Sofía Rubiano se encuentra incapacitada

REGISTRO FOTOGRAFICO





ACTIVIDAD 4 Realizar 3 mesas de trabajo para coordinar con los actores Municipales como Secretarias, Comisaria de familia, personería etc., y evaluar acciones de intervención en el proceso de canalización efectiva de acuerdo con la ruta de Promoción y mantenimiento a la salud, basado en los casos presentados.

1. Reunión con oficina de UMATA el día 15 de mayo de 2026 donde se pide colaboración en apoyo a jornada de salud en la Vereda Nescuatá.



2. Reunión con asignación de citas en E.S.E hospital san Antonio de Sesquilé el día 04-05-2026 donde me reuní con la persona de asignación de citas Paola Rozo con la cual se realizó una mesa de trabajo donde se asignaron citas de medicina interna, radiografías y ecografías.



3. Reunión con asesora de Famisanar el día 14 de mayo de 2026 en la cual se hizo proceso de autorización de 4 usuarios.



4. Reunión con asesora de NUEVA EPS el día 4-05-2026 en la cual se hizo el proceso de autorización de 3 usuarios.



ACTIVIDAD 5 Realizar gestión ante las entidades competentes sobre los procesos administrativos y/o sociales de la población caracterizada con el fin de disminuir barreras a los servicios de salud y/o sociales.

Se presentaron 10 canalizaciones, las cuales se utilizaron los medios de información telefónicos o correos para una pronta efectividad, dichos procesos se realizaron en entidades tales como:

- ESE HOSPITAL SAN ANTONIO SESQUILE
- HOSPITAL UNIVERSITARIO REGIONAL ZIPAQUIRA
- SAMARITANA BOGOTA
- SAN JOSE INFANTIL
  PROCESOS DE UTORIZACION

Posteriormente:

1. Se cargó la base de canalización APS, incluyendo el respectivo seguimiento y las observaciones de las 11 canalizaciones en este periodo.
2. Se participó en mesa de trabajo para la asignación de citas.
3. Se participó en mesa de trabajo con el área de trabajo social
4. Se realizó seguimiento mediante la herramienta SURVEY en el rol de corresponsal en salud.

ACTIVIDAD 6 Elaborar y presentar un informe cuali-cuantitativo consolidado de las actividades realizadas durante el periodo de concurrencia departamental.

Se elaboró y presentó un informe cuali-cuantitativo consolidado de las actividades realizadas durante el periodo 01-05-2026 AL 30-05-2026 de concurrencia departamental.

B. JORNADA DE SALUD

Se realizó el 21 de mayo 2026, en la vereda Nescuatá, municipio de Sesquilé, una jornada de salud en la que participaron 46 personas, el 77,78 % correspondió a personas mayores (60 años y más), el 17,78 % a adultos entre 29 y 59 años, el 2,22 % a jóvenes entre 18 y 28 años y el 2,22 % a población infantil entre 6 y 11 años. No se registraron participantes en los grupos de primera infancia ni adolescencia.

La actividad fue previamente convocada mediante estrategias como visitas domiciliarias, apoyo de líderes comunitarios y difusión en medios locales. Se desarrolló en articulación con la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé, contando con un equipo interdisciplinario y ofreciendo servicios como consulta médica, psicología, planificación familiar, vacunación, valoración nutricional, salud oral y tamizajes.

La jornada se enfocó en la promoción de la salud, prevención de enfermedades e identificación de riesgos, brindando orientación sobre hábitos saludables, signos de alarma y acceso a servicios. Entre las principales inquietudes de la comunidad se destacaron dificultades en el acceso a servicios de salud, dudas sobre enfermedades, tratamientos, medicamentos e higiene.

Como logros, se resalta el acceso a atención para población con barreras, la identificación y canalización de riesgos, el fortalecimiento del autocuidado y la confianza en los servicios de salud. Se recomienda fortalecer la articulación comunitaria, mejorar la planificación de las jornadas, garantizar continuidad en la atención y ampliar alianzas institucionales para aumentar el impacto.

REGOSTRO FOTOGRAFICO














MUNICIPIO GACHANCIPA

A. INTERVENCIÓN INTEGRAL EN EL ENTORNO HOGAR

<u>ACTIVIDAD 1</u> REALIZAR MÍNIMO 40 CARACTERIZACIONES EFECTIVAS, IDENTIFICANDO EL RIESGO A TRAVÉS DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN (SURVEY 123 Y SI-APS) EN LA VISITA DOMICILIARIA FAMILIAR, CARACTERIZANDO LOS RIEGOS SOCIALES, AMBIENTALES Y DE LA SALUD, ORIENTANDO A LA FAMILIA Y REALIZANDO LA CANALIZACIÓN PERTINENTE.

Se realizaron visitas en el entorno hogar de caracterización, actualización y seguimientos a familias dentro de los micro territorios asignados a la concurrencia departamental teniendo como objetivo la identificación de riesgos y necesidades a nivel familiar y lograr intervenciones individuales con el fin de mejorar la calidad de vida de los integrantes de las familias, de acuerdo con la asignación por Micro territorios, Municipio y Auxiliar con Población; en donde se priorizó menores de 12 años para aplicación de Ficha AIEPI, caracterización de gestantes, los adultos mayores y población diferencial.

AUXILIAR	GACHANCIPA Microterritorio	CANTIDAD FAMILIAS	CANTIDAD PERSONAS
1	CENTRO	40	61

2	KERANTA (GRAN AMANECER, GRAN RESPLANDOR, GRAN HORIZONTE ENTRE SOLES)	40	66

El abordaje a la familia inicia con la presentación de la Auxiliar de Enfermería, quien expone los objetivos de la visita y solicita permiso a los residentes para recopilar información en relación datos personales, estado de salud, entre otros.

Posteriormente, se procede a realizar la entrevista y el diligenciamiento de la información en la plataforma ArcGis Survey 123, escuchando activamente y respetando los tiempos y la dinámica familiar.

Se evalúa el entorno y las condiciones del hogar (estado físico de la vivienda, acceso a servicios básicos, etc.), si se autoriza por parte de la familia y si es relevante la situación encontrada, se toma registro fotográfico para complementar la información recopilada y realizar la búsqueda activa de pacientes de acuerdo a los riesgos encontrados en cada uno de los hogares:

Dentro de las caracterizaciones a los núcleos familiares se realizó intervención a las familias discriminados por momento de vida así:

AUXILIAR	GACHANCIPA Microterritorio	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	Gestantes Puérperas
1	CENTRO	9	3	1	22	20	6	8
2	KERANTA (GRAN AMANECER, GRAN RESPLANDOR, GRAN HORIZONTE ENTRE SOLES)	10	9	9	12	20	5	6

Las familias presentaron riesgos asociados principalmente a condiciones ambientales del hogar, presencia de enfermedades crónicas no transmisibles, barreras de acceso a servicios de salud y factores psicosociales relacionados con convivencia familiar. Todas las familias recibieron orientación en autocuidado y prevención según necesidades identificadas.

CAPTURA SURVEY



Microterritorio Centro



Microterritorio Keranta

REGISTRO FOTOGRAFICO





Microterritorio Centro





Microterritorio Keranta

<u>ACTIVIDAD 2</u> REALIZAR LA CANALIZACIÓN DE LOS USUARIOS, SEGÚN LOS RIESGOS EN SALUD Y SOCIALES IDENTIFICADOS, HACIA LOS SERVICIOS Y PROFESIONALES COMPETENTES, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN REQUERIDA.

Se llevó a cabo la identificación de riesgos en salud y sociales, así como la canalización de los usuarios de los municipios y micro territorios asignados hacia los servicios de salud correspondientes. Esto incluyó la remisión a corresponsales en salud, y demás actores competentes, con el objetivo de garantizar la atención individual requerida y generar un impacto positivo en su estado de salud y calidad de vida.

En los microterritorios de CENTRO y KERANTA se llevó a cabo la **identificación de riesgos en salud y sociales** en la población permitiendo la **canalización de los usuarios a los diferentes programas de promoción y detección temprana**. Con base en los hallazgos, se derivaron los casos a los servicios de salud pertinentes.

CURSO DE VIDA	AUXILIAR (Keranta)		AUXILIAR 2 (Centro)	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	0	2	0
INFANCIA	0	0	0	1
ADOLESCENCIA	2	1	0	0
JUVENTUD	0	1	1	1
ADULTEZ	2	0	1	0
VEJEZ	0	0	1	0
TOTAL	**4**	**2**	5	2

Las canalizaciones correspondieron a alteraciones identificadas durante la caracterización familiar, principalmente relacionadas con odontología, medico general

REGISTRO FOTOGRAFICO




Microterritorio Centro




Microterritorio Keranta

<u>ACTIVIDAD 3</u> REMITIR LAS CANALIZACIONES QUE SE GENEREN DESDE EL MICROTERRITORIO ASIGNADO DE MANERA DIARIA AL CORRESPONSAL EN CASOS DE OTRO NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD Y/O SOCIALES

Se realiza canalización a los diferentes servicios de niveles de complejidad superior

CURSO DE VIDA	AUXILIAR (Keranta)		AUXILIAR (Centro)	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	0	0	1
INFANCIA	0	0	0	0
ADOLESCENCIA	0	0	0	0
JUVENTUD	0	0	0	0
ADULTEZ	2	0	1	0
VEJEZ	0	0	0	0
TOTAL	**2**	**0**	**1**	**1**

Los casos remitidos requirieron valoración por especialidad debido a riesgo identificado durante la visita. La remisión se realizó de manera oportuna al corresponsal correspondiente

<u>ACTIVIDAD 4</u> IDENTIFICAR Y REPORTAR DE MANERA OPORTUNA LAS SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, GARANTIZANDO LA ARTICULACIÓN CON LA RED DE VIGILANCIA COMUNITARIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DETECCIÓN TEMPRANA, EL ANÁLISIS DE RIESGO Y EL SEGUIMIENTO DE LOS EVENTOS QUE PUEDAN AFECTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN, ADEMÁS APOYAR A LOS INTEGRANTES DE LA RED DE VIGILANCIA COMUNITARIA EN LA ELABORACIÓN DE MATERIAL PEDAGÓGICO Y EDUCATIVO QUE PUEDA SER REPLICADO EN SUS MICROTERRITORIOS, ASEGURANDO QUE LOS CONTENIDOS SEAN CLAROS, PERTINENTES Y ORIENTADOS A LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Durante el recorrido por el micro territorio se caracterizó un menor con bajo peso al nacer, enfermedades de interés en salud pública, se brindó información preventiva al usuario, signos de alarma promoción y prevención

Para el caso del micro territorio Keranta La educación comunitaria permitió fortalecer la comprensión de medidas de prevención y manejo inicial de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas

CURSO DE VIDA	AUXILIAR (Keranta)		AUXILIAR (Centro)	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	0	0	1
INFANCIA	0	0	0	0
ADOLESCENCIA	0	0	0	0
JUVENTUD	0	0	0	0
ADULTEZ	1	1	0	0
VEJEZ	0	0	0	0
TOTAL	**1**	**1**	0	1

La educación comunitaria permitió fortalecer la comprensión de medidas de prevención y manejo de la enfermedad

REGISTRO FOTOGRAFICO





Microterritorio Centro





Microterritorio Keranta

<u>ACTIVIDAD 5</u> IDENTIFICAR A LA POBLACIÓN EN GENERAL, SEGÚN GRUPO ETARIO, Y CANALIZAR EFECTIVAMENTE A LOS SERVICIOS DE VACUNACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES Y COMPLEMENTARIO, QUE INCLUYA SEGUIMIENTO Y VERIFICACION A LA APLICACIÓN DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN COMPLETOS

Durante el recorrido en los microterritorios, se brindó **información en salud** a la comunidad sobre la importancia de la vacunación y el cumplimiento del esquema según la edad.

La metodología aplicada Busque Activa Comunitaria -BAC, revisión de carnet de vacunación para determinar biológicos faltantes en el esquema adecuado para la edad, educación en cuanto al biológico que se necesita y su importancia (según su edad) en la prevención de enfermedades y articulación con corresponsal en salud y la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé para garantizar la disponibilidad de biológicos, derivación a jornadas de vacunación y seguimiento a casos identificados como prioritarios para asegurar la aplicación de las vacunas

Esta estrategia permitió una mayor cobertura de vacunación en los municipios y micro territorios asignados, reduciendo el riesgo de enfermedades inmunoprevenibles y fortaleciendo la respuesta ante posibles brotes epidemiológicos.

CURSO DE VIDA	AUXILIAR (Keranta)		AUXILIAR (Centro)	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	2	1	5
INFANCIA	0	0	0	0
ADOLESCENCIA	1	0	0	0
JUVENTUD	0	0	0	0
ADULTEZ	2	1	0	0
VEJEZ	1	0	0	0
TOTAL	4	1	1	5

Se identificó de manera general retraso en el esquema de vacunación, realizándose la canalización correspondiente al servicio PAI para actualización.

REGISTRO FOTOGRAFICO





Microterritorio Centro





Microterritorio Keranta

<u>ACTIVIDAD 6</u> REALIZAR CARACTERIZACIÓN, CANALIZACIÓN, GESTION Y SEGUIMIENTO AL 100% DE LAS PERSONAS GESTANTES Y PUÉRPERAS PRESENTES EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO, REALIZANDO TAMBIÉN BÚSQUEDA ACTIVA CON LÍDERES COMUNITARIOS Y LIDERES DE PROGRAMAS SOCIALES Y DE SALUD UBICANDO ESTA POBLACIÓN INASISTENTE O CON INTERVENCIONES DE LA RUTA MATERNO PERINATAL PENDIENTES

Durante la visita al entorno hogar o visita de seguimiento, las auxiliares de enfermería realizaron la caracterización y el seguimiento del 100 % de las mujeres gestantes y puérperas en los micro territorios asignados diligenciando el kardex y el registrando información sobre los datos personales y de contacto, edad gestacional o tiempo posparto, controles prenatales y posnatales realizados, estado nutricional, factores de riesgo obstétrico, acceso a servicios de salud y remisión a servicios especializados en caso de identificar signos de alarma.

Posteriormente se programaron las visitas periódicas o contactos telefónicos para actualizar el kardex y evaluar la evolución de cada caso.

En este proceso se garantizó una atención integral a las mujeres gestantes y puérperas, permitiendo intervenir oportunamente para mejorar su bienestar y el del recién nacido.

GACHANCIPÁ	GESTANTE	PUERPERA
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Keranta)	4	5
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Centro)	6	2

Las gestantes presentaron adherencia parcial al control, por lo cual se reforzó la importancia de la atención continua dentro de la Ruta Materno Perinatal

CAPTURA SURVEY



Microterritorio Centro



Microterritorio Keranta

REGISTRO FOTOGRAFICO





Microterritorio Centro





Microterritorio Keranta

<u>ACTIVIDAD 7</u> REALIZAR CARACTERIZACIÓN, EN EL ENTORNO HOGAR A TRAVÉS DE LA FICHA AIEPI COMUNITARIO A LA POBLACIÓN DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO DE INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA , REALIZANDO CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO AL RIESGO IDENTIFICADO. (DESDE EL PRIMER DÍA DE NACIDO HASTA LOS 11 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS).

Se realizaron las caracterizaciones en el entorno hogar a través de la aplicación de la ficha AIEPI comunitario, a la población de infancia y primera infancia encontrada del micro territorio asignado, con el objetivo identificación de riesgos en la población menor de 12 años, promoviendo un enfoque preventivo y curativo que reduzca la morbilidad y mortalidad infantil identificando de los signos de alarma de IRA y EDA, canalizando a esta población a intervenciones individuales dentro de este momento de vida descritos en la resolución 3280/2018

GACHANCIPÁ	AIEPI PRIMERA INFANCIA	AIEPI INFANCIA
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Keranta)	6	9
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Centro)	9	3

Los riesgos identificados se relacionaron con prácticas de alimentación, signos asociados a IRA y EDA, y condiciones del entorno. Se orientó a los cuidadores sobre pautas de cuidado, alimentación y signos de alarma

CAPTURA SURVEY



Microterritorio Centro



Microterritorio Keranta

REGISTRO FOTOGRAFICO





Microterritorio Centro





Microterritorio Keranta

<u>ACTIVIDAD 8</u> INFORMAR DE ACUERDO A CURSO DE VIDA A LAS FAMILIAS VISITADAS, CON EL FÍN DE PROMOVER LA SALUD Y LA CULTURA DEL AUTOCUIDADO PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE RIESGOS ASOCIADOS A:

***ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA, MATERNO-PERINATAL, SALUD AMBIENTAL, SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL, SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL, SALUD EN EL ENTORNO LABORAL, GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES (INDÍGENAS, NEGROS, AFRODESCENDIENTES, RAIZALES, PALANQUEROS-NARP Y RROM, DISCAPACIDAD, VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, DESMOVILIZADOS, REINSERTADOS, MIGRANTES, ETC), DEBERES Y DERECHOS EN SALUD, PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI Y DEMÁS RIESGOS IDENTIFICADOS EN EL MICROTERRITORIO**

Se brindó información sobre temas de promoción de la salud, prevención de enfermedades y autocuidado como:

Enfermedades prevalentes de la infancia
Ruta materno-perinatal
Salud ambiental
Salud mental y convivencia
Sexualidad y derechos sexuales y reproductivos
Vida saludable
Enfermedades transmisibles
Higiene y salud bucal
Entorno laboral
Poblaciones vulnerables
Derechos y deberes en salud
Vacunación (PAI)

CURSO DE VIDA	AUXILIAR (Keranta)	AUXILIAR (Centro)

	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	0	4	5
INFANCIA	0	0	1	2
ADOLESCENCIA	0	0	1	0
JUVENTUD	15	0	15	7
ADULTEZ	15	15	12	8
VEJEZ	0	0	5	1
TOTAL	30	15	38	23

La orientación facilitó el empoderamiento de las familias sobre autocuidado, logrando resolver dudas frecuentes e incentivando la atención oportuna en los servicios de salud

REGISTRO FOTOGRAFICO





Microterritorio Centro





Microterritorio Keranta

B. CORRESPONSAL EN SALUD

ACTIVIDAD 1: IDENTIFICAR Y COORDINAR CONLOS INTEGRANTES DE LOS EQUIPOS BASICOS TERRITORIALES DE SALUD QUE ESTE OPERANDO EN EL MUNICIPIO, LOS TRAMITES PERTINENTESPPARA LA RESOLUCION DECANALIZACION EFECTIVA TENIENDO EN CUENTA LA ESPECIFIDAD DEL ROL DE CADA UNO DE EL EQUIPO

Para el municipio de Gachancipá se realiza identificación reunión con los equipos PIC

1. Reunión con equipos Territoriales de salud

ACTIVIDAD 2: PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE SALUD, APOYANDO EL PROCESO DE AGENDAMIENTO Y DEMANDA EFECTIVA Y BRINDAR INFORMACION A LOS USUARIOS EN LOS PROCESOS DE GESTION DE TRAMITES.

1. Se realizan las siguientes actividades en la programación por parte de la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé de las Jornadas de Salud en La Aurora (15/05/2026):

Apoyo a la gestión logística para la realización de la Jornada de Salud:
Se brindó apoyo en la coordinación y ejecución de las actividades logísticas requeridas para el desarrollo de la Jornada de Salud a través de comunicación de confirmación con la Junta de Acción Comunal

Apoyo al proceso de convocatoria mediante entrega de material informativo:
Se apoyó la estrategia de difusión de la Jornada de Salud a través de la distribución de volantes y afiches suministrados por el equipo de apoyo de la Coordinación de Concurrencia de la ESE, realizando su entrega a estudiantes de la Institución Educativa Departamental y a la comunidad en general, con el propósito de fortalecer la divulgación de la actividad y fomentar la asistencia de la población objetivo.

Acompañamiento a la realización de la Jornada de Salud en el salón comunal de la vereda San Martín:
Se brindó apoyo operativo durante el desarrollo de la Jornada de Salud realizada en el salón comunal de la vereda San Martín, contribuyendo a la organización de espacios y orientación de los asistentes

Aplicación de encuestas de satisfacción y percepción comunitaria:
Durante la Jornada de Salud, la corresponsal en salud realizó la aplicación de diez (10) encuestas dirigidas a los asistentes, con el fin de recopilar información relacionada con la percepción, satisfacción y necesidades de la comunidad frente a los servicios ofertados, como insumo para el fortalecimiento de futuras intervenciones.

Registro de asistencia y apoyo logístico durante la jornada:
Se realizó el registro y consolidación de la asistencia de los participantes a la Jornada de Salud, así como el apoyo a las actividades logísticas requeridas durante su ejecución, contribuyendo al control de participación y al adecuado desarrollo de las acciones programadas.


Reunión con Secretaria de Desarrollo Social Gachancipá

ACTIVIDAD 3 REALIZAR GESTION Y ARTICULACION RELACIONADOS CON PORTABILIDAD, MOVILIDAD O TRASLADOS DE EPS CON EL COORDINADOR DEASEGURAMIENTO DEL MUNICIPIO Y/O SISBEN GARANTIZANDO LA CONTINUIDD DE LA ATENCION EN SALUD

Se realiza mesa de trabajo con Aseguramiento el 29/05/2026 - Correo electrónico de Aseguramiento



Aseguramiento Gachancipá- Sec Desarrollo Social

ACTIVIDAD 4: REALIZAR TRES MESAS DE TRABAJO PARA COORDINAR CONLOS ACTORES MUNICIPALES COMO SECRETARIAS, COMISARIA DE FAMILIA, PERSONERIA ETC, Y EVALUAR ACCIONES DE INETERVENCION EN EL PROCESO DE CANALIZACION EFECTIVA DE ACUERDO CONLA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO D E LA SALUD, BASADO EN LOS CASOS PRESENTADOS.

1. Reunión con Facturación Gachancipá
2. Se realiza Mesa de trabajo con Trabajo Social del Puesto de Salud de Gachancipá
3. Se realiza Mesa De Trabajo con Facturación para gestión de portabilidades
4. Mesa de trabajo con secretaria de desarrollo social para articulación de jornada de salud en San José

Registro Fotográfico



ACTIVIDAD 5: REALIZAR GESTION ANTE LAS ENTIDADES COMPETENTES SOBRE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y/O SOCIALES DE LA POBLACION CARACTERIZADA CON EL FIN DE DISMINUIR LAS BARRERAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y/O SOCIALES

1- Se sube base de canalización APS con seguimientos y observaciones respectivas
2- Se hacen seguimientos en la SURVEY Corresponsal en salud
3- Mesa de trabajo con facturación
5. Mesa de Trabajo con SAC Gachancipá

Registro Fotográfico



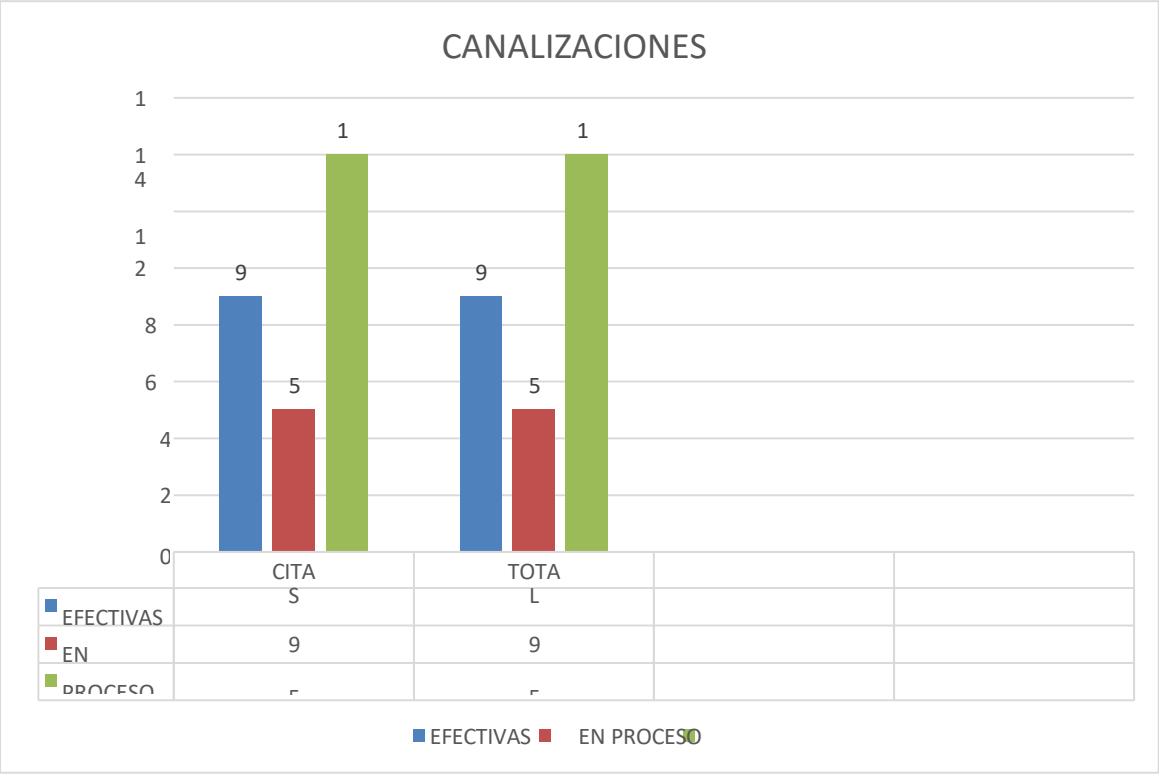
Mesa de Trabajo con Facturación-Puesto de Salud Gachancipá

ACTIVIDAD 6: ELABORAR Y PRESENTAR UN INFORME CUALI-CUANTITATIVO CONSOLIDADO DE LAS ACTIVIDADES EN EL PERIODO DE CONCURRENCIA DEPARTAMENTAL

Se consolida informe consolidado con entorno hogar y Entorno comunitario los demás perfiles no enviaron dicha información la cual fue solicitada vía correo electrónico



Se realiza reporte de (12) canalizaciones entre corresponsal en salud y auxiliares PIC y APS



C. ENTORNO COMUNITARIO

ACTIVIDAD 1 REALIZAR DIAGNÓSTICO TERRITORIAL (RECONOCIMIENTO DE RED DE SERVICIOS Y OFERTA INSTITUCIONAL Y COMUNITARIA)

La actividad se realiza Informe de Análisis de Información Capturada a partir de las metodologías aplicadas (Entrega 1, 2 y 3)

ACTIVIDAD 2 IDENTIFICAR Y CARACTERIZAR DE PERSONAS CUIDADORAS

La actividad se realizó el 7 de mayo con los cuidadores del del grupo de modalidad familiar del municipio de Gachancipá, fortaleciendo las dinámicas y generando espacios de cuidado para ellos.

CURSO DE VIDA	PSICOLOGA	
	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	0
INFANCIA	0	0
ADOLESCENCIA	0	0
JUVENTUD	0	0
ADULTEZ	15	0
VEJEZ	0	0
TOTAL	**15**	**0**

ACTIVIDAD 3 REALIZAR TALLER – Prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)

La actividad se realiza con los participantes de la escuela de formación de futsal femenino el día 20 mayo de 2026.

.

CURSO DE VIDA	PSICOLOGA	
	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	0
INFANCIA	0	0
ADOLESCENCIA	0	0
JUVENTUD	0	0
ADULTEZ	15	0
VEJEZ	0	0
TOTAL	**15**	**0**





ACTIVIDAD 4. IDENTIFICAR Y HACER CONFORMACIÓN DE GRUPO COMUNITARIO DE VIGILANCIA EN SALUD

La actividad se realiza el día 28 mayo de 2026 a las 3:30 pm con la población que desea conformar la red de vigilancia en salud en el municipio son participantes que han vivido en el municipio por más de 30 años y conocen la comunidad, sus necesidades y posibles cambios que se puedan presentar por algún evento en interés de salud pública.



CURSO DE VIDA	PSICOLOGA	
	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	0
INFANCIA	0	0
ADOLESCENCIA	0	0
JUVENTUD	0	0
ADULTEZ	14	0
VEJEZ	0	0
TOTAL	**14**	**0**

<u>ACTIVIDAD 5</u> HACER DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO Y SENSIBILIZACIÓN INICIAL

La actividad se realiza con la población víctimas del conflicto armado del municipio de Gachancipá el día 28 de mayo de 2026 que desean participar y son convocados a la participación de la actividad a través de una jornada de movilidad en la villa olímpica.

.



CURSO DE VIDA	PSICOLOGA	
	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	0
INFANCIA	0	0
ADOLESCENCIA	0	0
JUVENTUD	0	0
ADULTEZ	8	7
VEJEZ	0	0
TOTAL	8	7

ACTIVIDAD 6 CONFORMAR Y SENSIBILIZACIÓN DEL SEMILLERO

La actividad se realiza el 21 mayo con el grupo de juventud del municipio de Gachancipá.







CURSO DE VIDA	PSICOLOGA	
	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	0
INFANCIA	0	0
ADOLESCENCIA	10	5
JUVENTUD	0	0
ADULTEZ	0	0
VEJEZ	0	0
TOTAL	**10**	**5**

ACTIVIDAD 7 HACER CAMINATA SALUDABLE Y ACTIVACIÓN FÍSICA COMUNITARIA

La actividad se realizó el día 29 mayo de 2026 con el grupo que deseaba en la actividad "Generar espacios de cocina saludable y huertas



CURSO DE VIDA	PSICOLOGA	
	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA	0	0
INFANCIA	0	0
ADOLESCENCIA	0	0
JUVENTUD	0	0
ADULTEZ	14	1
VEJEZ	0	0
TOTAL	**14**	**1**

D. ENTORNO EDUCATIVO

<u>ACTIVIDAD 10</u> Realizar socialización y retroalimentación de la estrategia APS, incluyendo la creación de un cronograma, plan de trabajo y seguimiento mensual con: Rector, docentes de la Institución Educativa y coordinador PIC o quien haga sus veces en el municipio, con el fin de que ellos conozcan los procesos, los guíen de manera constructiva aportando desde su experiencia ideas para que las actividades de los ejecutores se realicen con calidad.

SE REALIZA ACTA DE SOCIALIZACIÓN Y RETROALIMENTACIÓN 28 DE MAYO DE 2026 CON LA COORDINADORA DE SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPÁ.



ACTA DE REUNIÓN

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Socializar avance y desarrollo de la ejecución contractual entorno educativo 2026

FECHA: 28 Mayo 2026

ACTA No.

LUGAR: Alcaldía Municipal Gachancipá

HORA INICIO: 4:30 pm

HORA FINALIZACIÓN: 4:45 pm

ORDEN DEL DÍA

1. Acciones de seguimiento a compromisos adquiridos en el acta anterior: N/A
2. Saludo
3. Socialización
4. Acuerdos
5. Cierre

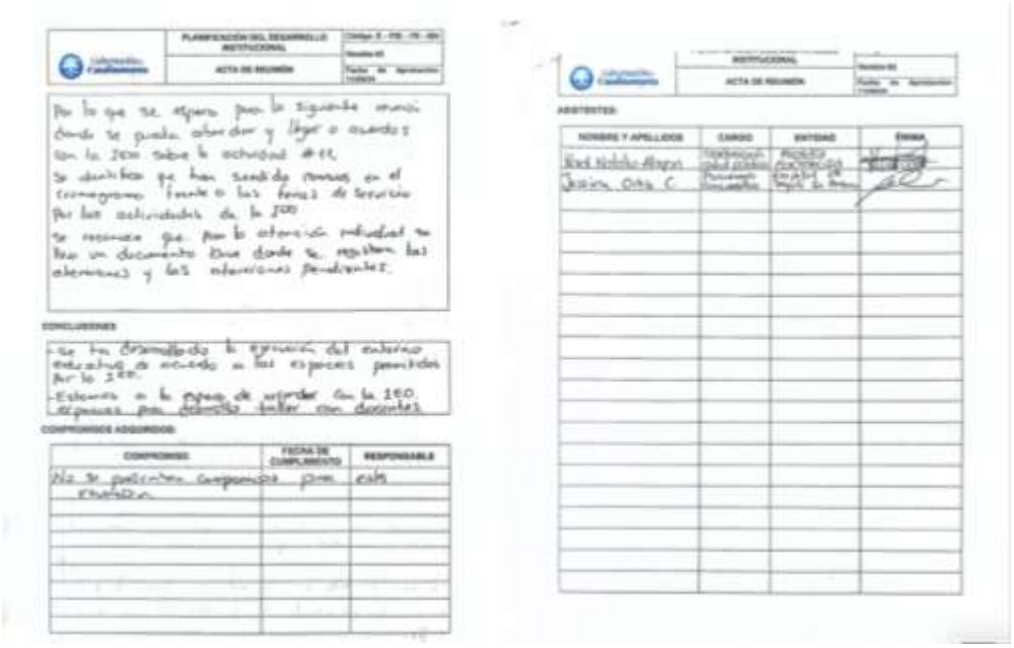
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Acciones de seguimiento a compromisos adquiridos en el acta anterior:

Se reúne la coordinadora de salud pública [illegible] Alarcón y la prestigia ejecutora de la Concesionaria entorno educativo Jaime Ortiz para socializar y retroalimentar el avance y las actividades realizadas en el periodo del 01 de mayo al 30 de mayo de 2026 donde se expone que la Sede Educativa [illegible] cuenta con grados de primaria, secundaria, con jornada de mañana y tarde de servicio, al [illegible] alimentos individuales, se logra desarrollar en gran medida las actividades, hasta la fecha no se ha acordado con la IED el espacio para taller con docentes.



REGISTRO FOTOGRAFICO ACTA



<u>ACTIVIDAD 11</u> Educar a través de talleres a Docentes y Directivos de la/as Instituciones Educativas en:

Sesión 1. "Detecta, Actúa, Protege" Reconocer e identificar los signos y síntomas de intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas.

NO SE REALIZA ACTIVIDAD PORQUE NO SE HA LOGRADO ACORDAR LOS ESPACIOS CON LA IED

<u>ACTIVIDAD 12</u> Realizar procesos de información y educación con padres, madres y cuidadores de niños, niñas y adolescentes, a quienes debe dirigir jornadas de capacitación denominadas "Puentes de Amor: Construyendo vínculos sanos"

SE REALIZA UN ENCUENTRO CON 57 PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA ROBLE CENTRO, CON LA TEMÁTICA PRACTICAS DE CUIDADO Y CRIANZA.

Metodología de la actividad realizada. Por medio de una metodología teórico-practica-informativa, la cual se basa en la combinación de conceptos teóricos y significados de la temática, seguido se establecen espacios para poner en práctica las diferentes temáticas por medio de la actividad propuesta. Inicialmente se darán a conocer conceptos teóricos con relación a la prevención de eventos en salud mental y reconocer acciones importantes frente a prácticas de cuidado y crianza por medio de palabras amorosas.

Actividad lúdica de inicio Se da inicio a la actividad, dando bienvenida al espacio donde se invita al participar activamente del desarrollo del taller, también dar a conocer sus expectativas frente a la actividad a desarrollar.

Conclusiones y recomendaciones

Se invita a los padres, madres y cuidadores participantes a establecer tiempos de dialogo y escucha con sus hijos y dar palabras de aliento, amor y motivación todos los días, así mismo generar un compromiso familiar que contribuya al buen trato y a fortalecer las relaciones familiares así como la creación de normas y reglas en el hogar, también la importancia del acompañamiento.

Registro fotográfico



<u>ACTIVIDAD 13</u> Realizar identificación, reporte, canalización, activación de ruta, seguimiento, orientación, escucha e intervención de los casos en los que involucre a los diversos actores del entorno educativo que requieran atención en servicios de Salud y servicios sociales. Para ello, el ejecutor deberá propiciar espacios de atención y escucha activa para con la comunidad perteneciente al entorno educativo, en aras de propender por una adecuada atención, promoción y seguimiento de la salud mental de los diversos actores. Realizar un mínimo de quince (15) casos de escucha activa por entrega para con la población objeto, a demanda de la Institución Educativa.

En concordancia con los acuerdos a los que se llegó con el Institución educativa Presbítero Carlos Garavito, de realizar el acompañamiento a los y las estudiantes desde el área de psicología, se extiende invitación a los y las estudiantes para recibir acompañamiento y o asesoría psicológica, por diferentes motivos, además se atienden a casos específicos remitidos verbalmente por parte de docentes y directivos de la institución.

En este periodo se logra realizar la atención a 15 casos de grados primero, sexto, séptimo, octavo, noveno y décimo, de edades entre los 10 y 17 años de edad, para 9 casos de seguimientos y 4 casos nuevos con motivos de consulta por diferentes situaciones como gestión de emociones, relaciones interpersonales, dificultades en la comunicación.

ACTIVIDAD 14. Realizar articulación con las IPS públicas y privadas del Municipio para el desarrollo de una feria de servicios en Salud al interior de las Instituciones Educativas, con el fin de lograr que los estudiantes se beneficien de la canalización efectiva y eficiente en los diferentes servicios de Salud (planificación familiar, consulta del joven, Optometría, Psicología, tamizaje visual, Salud oral, vacunación, canalización a certificación de discapacidad, abordaje con enfoque psicosocial a PVCA, etc). Dichas ferias, deberán ser diferentes a las programadas de manera extramural.

1. Feria de Servicios del 26 de Mayo de 2026

Se lleva a cabo el desarrollo de la actividad con población en el entorno educativo estudiantes de primaria, pres escolar a quinto, de la institución educativa departamental Presbítero Carlos Garavito sede Roble Centro con un total de 17 personas atendidas por servicios priorizados.

Registro Fotográfico



2. Feria de Servicios del 28 de Mayo de 2026

Se lleva a cabo el desarrollo de la actividad con población en el entorno educativo estudiantes de primaria, pres escolar a quinto, de la institución educativa departamental Presbítero Carlos Garavito sede Roble Centro con un total de 11 personas atendidas por servicios priorizados

Registro Fotográfico

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





A

<u>ACTIVIDAD 15</u> Notificar al ente territorial sobre las intervenciones realizadas con los diversos grupos poblacionales, incluyendo los casos sociales y de Salud exitosos de canalización efectiva, su tramitología y los fallidos para su apoyo e intervención.

Se realiza un encuentro el 28 de mayo de 2026 para socializar esta información con la coordinadora de salud pública



PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL

ACTA DE REUNIÓN

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Notificar a la forma intervenciones realizadas desde el entorno educativo

FECHA: 28 mayo de 2026

ACTA No.

LUGAR: Alcaldía de Gachancipá

HORA INICIO: 1:45 p.m.

HORA FINALIZACIÓN: 1:50 pm

ORDEN DEL DÍA

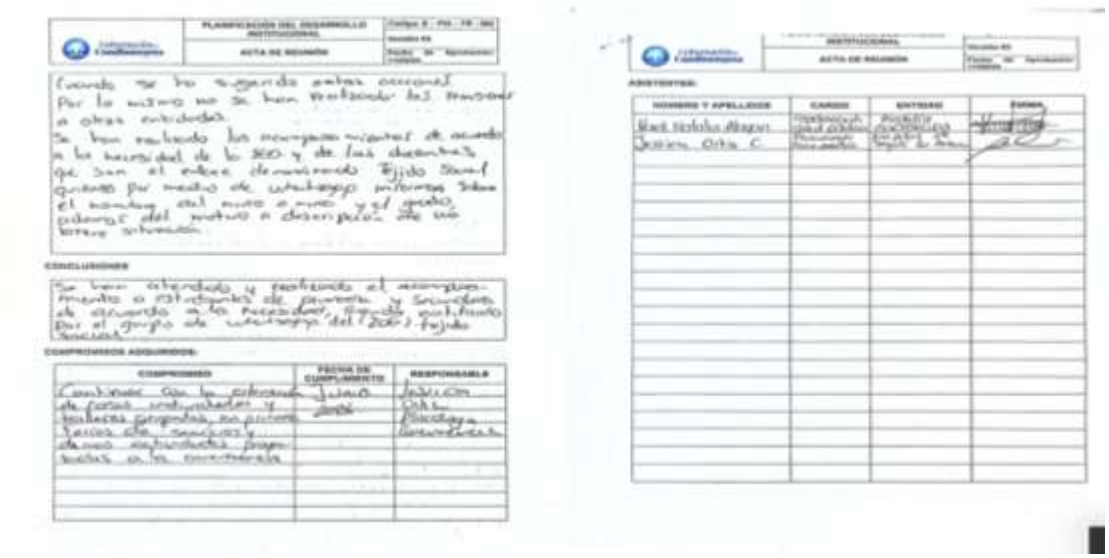
1. Asistencia de seguimiento a compromisos adquiridos en el acta anterior.
- Saludo
- Socialización de notificación de intervenciones
- Acuerdos
- Cierre.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Asistencia de seguimiento a compromisos adquiridos en el acta anterior.

Se reunen la coordinadora de Salud pública Karol Arteaga y la psicologa ejecutora de la concurrencia del entorno educativo Jessica Ortiz Cardenas, para socializar y notificar intervenciones realizadas desde el entorno educativo en la IED Presbitero Carlos Gonzalez en primaria y Secundaria. Se da a conocer que hasta la fecha se han realizado las atenciones individuales y grupales, no se han realizado remisiones a otras competencias institucionales, en algunos casos los padres o los jovenes y adolescentes refieren que ellos van a realizar las solicitudes





<u>ACTIVIDAD 16</u> Realizar talleres dirigidos a estudiantes de los grados primero (1ro), segundo (2do) y tercero (3ro) de la Institución Educativa Departamental priorizada:

Se realiza la actividad con 56 estudiantes de grado primero el 27 de abril de 2026 con la actividad soy único y especial.

Descripción de la población asistente. Se lleva a cabo el desarrollo de la actividad con estudiantes del grado primero 103 y 102 en el entorno educativo, estudiantes de la IED Presbítero Carlos Garavito con un total de 56 estudiantes

Metodología de la actividad realizada. Por medio de una metodología teórico-informativa-creativa se presenta a los y las estudiantes la información por medio de preguntas orientadoras frente a porque consideran que son únicos y especiales y quien los hace sentir así, se indica a los estudiantes intervenir y referir en que ocasiones se han sentido validados y queridos por otros, que los hace diferentes.

Actividad lúdica de inicio. Se indica a los estudiantes un espacio para realizar una actividad de bienvenida, para saludarnos con los compañeros, activarnos con movimientos de estiramiento, para reconocer al otro para identificar como estamos, como nos sentimos en este día, seguido se indica ubicarse en su lugar de trabajo para el desarrollo de la actividad.

Conclusiones y recomendaciones. Dialogar con los niños y niñas sobre las emociones es de gran importancia así como generar espacios para reconocer como se sienten, en muchas ocasiones por la cantidad de niños y niñas en un solo grupo es complejo poder acudir de manera individual a todos, pero estos espacios favorecen

de alguna manera el poder abordar el tema y la generar la importancia de salud mental, asi como acudir a sus padres y cuidadores para referir como se sienten.

Registro fotográfico



<u>ACTIVIDAD 17</u> Realizar talleres dirigidos a estudiantes de los grados cuarto (4to) y quinto (5to) de la Institución Educativa Departamental priorizada:

Desarrollo de la Actividad

Lugar	IED Presbítero Carlos Garavito – Sede Ciudadela
Fecha	08 mayo de 2026
Tema	Expresión y Gestión de emociones

Descripción de la población asistente . Se lleva a cabo el desarrollo de la actividad con estudiantes del grados tercero y cuarto en el entorno educativo, estudiantes de la IED Presbítero Carlos Garavito, sede Ciudadela con un total 33 estudiantes que cuenta con las siguientes características:

- 33 estudiantes con tarjeta de identidad, grado cuarto
- En cuanto al sexo se cuenta con 13 hombres y 19 mujeres, los cuales se encuentran en etapa niñez transitando a la pre adolescencia.

Metodología de la actividad realizada. Por medio de una metodología teórico-informativa-creativa se presenta a los y las estudiantes la información por medio de preguntas orientadoras frente a las emociones, se indica a los estudiantes intervenir para dar a conocer que saben sobre las emociones y cuales conocen.

Actividad lúdica de inicio. Se indica a los estudiantes un espacio para realizar una actividad de bienvenida, para saludarnos con los compañeros, activarnos físicamente, para reconocer al otro para identificar como estamos, como nos sentimos en este día, seguido se indica ubicarse en su lugar de trabajo para el desarrollo de la actividad.

Conclusiones y recomendaciones. Dialogar con los niños y niñas sobre las emociones es de gran importancia así como generar espacios para reconocer como se sienten, en muchas ocasiones por la cantidad de niños y niñas en un solo grupo es complejo poder acudir de manera individual a todos, pero estos espacios favorecen de alguna manera el poder abordar el tema y la generar la importancia de salud mental, asi como acudir a sus padres y cuidadores para referir como se sienten.

Registro fotográfico



<u>ACTIVIDAD 18</u> Realizar proceso de educación denominado "Mentores Emocionales" dirigido a adolescentes, para promover vínculos sanos, prevenir riesgos en salud mental y fortalecer el sentido de comunidad, la escucha activa y apoyo mutuo a través del fortalecimiento de redes de apoyo y sentido de pertenencia, con estudiantes de los grados sexto (6to) y séptimo (7mo) de la Institución Educativa Departamental priorizada:

Sesión 3: Inteligencia Emocional

Gobernación de Cundinamarca	**PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA**	**Código: M-PDS-GSP-FR-029**
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	**Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.**

Lugar	IED Presbitero Carlos Garavito
Fecha	19 de Mayo de 2026
Tema	Factores de riesgo en salud mental
Entorno	Educativo

Descripción de la población asistente. Se lleva a cabo el desarrollo de la actividad con estudiantes del grado sexto 604 y séptimo 703 en el entorno educativo, estudiantes de la IED Presbítero Carlos Garavito con un total de 36 y 36 estudiantes respectivamente que cuenta con las siguientes características:

- 72 estudiantes con tarjeta de identidad, grado Sexto y séptimo
- En cuanto al sexo se cuenta con 19 hombres y 44 mujeres, los cuales se encuentran transitando de la niñez a la adolescencia.
- En cuanto a su afiliación al sistema de salud, 10 personas refieren pertenecer a régimen contributivo y 5 al régimen subsidiado
- Ninguno se encuentra en estado de embarazo ni en condición de discapacidad
- Estudiantes refieren vivir en la cabecera municipal, centros poblados y rural

Metodología de la actividad realizada. Por medio de una metodología teórico-informativa-creativa se presenta a los y las estudiantes la información por medio de preguntas orientadoras frente a las emociones, se indica a los estudiantes intervenir para dar a conocer que saben sobre las emociones y cuales conocen, como las sienten en su cuerpo.

Actividad lúdica de inicio. Se indica a los estudiantes un espacio para realizar una actividad de bienvenida, para saludarnos con los compañeros, activarnos físicamente, para reconocer al otro para identificar como estamos, como nos sentimos en este día indicando en el cartel con un punto sobre la imagen que representa su emoción seguido se indica ubicarse en su lugar de trabajo para el desarrollo de la actividad.

Descripción del material didáctico utilizado. Por medio de una metodología teórico-informativa creativa, la cual se basa en la combinación de conceptos teóricos y significados sobre la temática por medio del diálogo de espacios de reflexión y comunicación a través de los conocimientos en cada estudiante y como ellos lo relacionan con sus vivencias, Dialogar y reflexionar nos ayuda por medio de preguntas orientadoras a obtener la mayor información del tema, frente a las emisiones se reconocen eventos donde se han sentido tristes, enojados, felices, temerosos, se expone el semáforo de regular las emociones, seguido esto se pide a los estudiantes dibujar su monstruo de las emociones y se relaciona con la temática de gestión de emociones y la salud mental.

Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes. Durante el desarrollo de la actividad los estudiantes se mostraron receptivos a la información refiriendo situaciones donde se han sentido tristes, felices, temerosos, enojados y sorprendidos como emociones básicas, los jóvenes refieren que no es fácil dialogar con otros sobre las emociones, ya que no todas las personas están dispuestas a recibir esa información.

Conclusiones y recomendaciones. Dialogar con los niños y niñas sobre las emociones es de gran importancia así como generar espacios para reconocer como se sienten, en muchas ocasiones por la cantidad de niños y niñas en un solo grupo es complejo poder acudir de manera individual a todos, pero estos espacios favorecen de alguna manera el poder abordar el tema y la generar la importancia de salud mental, así como acudir a sus padres y cuidadores para referir como se sienten.

Registro fotográfico





<u>ACTIVIDAD 19</u> Realizar talleres dirigidos a estudiantes de los grados octavo (8vo) y noveno (9no) de la Institución Educativa Departamental priorizada:

NO SE REALIZA ACTIVIDAD. IED NO PROGRAMO ESPACIOS PARA SU DESARROLLO.

<u>ACTIVIDAD 20</u> Realizar talleres dirigidos a estudiantes de los grados décimo (10mo) y once (11) de la Institución Educativa Departamental priorizada:

Realizar talleres dirigidos a estudiantes de los grados décimo (10mo) y once (11) de la Institución Educativa Departamental priorizada.

Lugar	IED Presbitero Carlos Garavito
Fecha	26 de mayo de 2026
Tema	Decidir Cuidarme y prevenir
Entorno	Educativo
Objetivo	Fortalecer en estudiantes de los grados décimo (10°) y once (11°) de la Institución Educativa Departamental priorizada, conocimientos, habilidades y actitudes para la toma de decisiones informadas, el ejercicio del consentimiento, la construcción de relaciones sanas, la prevención de la violencia sexual, el embarazo adolescente y la adopción de prácticas de autocuidado, en el marco de su proyecto de vida y el cuidado del cuerpo.

Descripción de la población asistente. Se lleva a cabo el desarrollo de la actividad con estudiantes del grado decimo 1002 y 1004 en el entorno educativo, estudiantes de la IED Presbitero Carlos Garavito con un total de 26 y 25 estudiantes que cuenta con las siguientes características:

- 51 estudiantes, 41 con tarjeta de identidad, 10 con cédula de ciudadanía
- En cuanto al sexo se cuenta con 12 hombres y 10 mujeres, los cuales se encuentran transitando de la niñez a la adolescencia.

Metodología de la actividad realizada. Por medio de una metodología informativa y constructiva Se indica a los estudiantes un espacio para realizar una actividad de bienvenida, para saludarnos con los compañeros, para reconocer al otro para identificar como estamos, como nos sentimos en este día, seguido se indica un espacio para estiramiento para iniciar con la actividad de movimiento

Actividad lúdica de inicio. Se indica a los estudiantes un espacio para dar la bienvenida al espacio, agradeciendo por la disposición para el desarrollo de la actividad, de manera interactiva se establecen preguntas orientadoras que favorezcan el desarrollo de la actividad.

Descripción del material didáctico utilizado. Por medio de una metodología teórico-informativa-creativa , se brinda a los participantes un espacio de reflexión y reconocimiento de acciones que favorecen la toma de decisiones frente al sexualidad, su cuerpo y las relaciones interpersonales.

Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes. Durante el desarrollo de la actividad los y las estudiantes se mostraron receptivos frente a la exposición de la información y activos a participar con preguntas relacionadas a la sexualidad, la importancia de tomar decisiones desde la conciencia y en coherencia a lo que se quiere para el futuro.

Conclusiones y recomendaciones. Se sugiere la continuidad del proceso fortalecimiento en la prevención y la orientación de jóvenes y adolescentes

Registro fotográfico





MUNICIPIO NEMOCON

E. ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR NEMOCON - PSICOLOGA

ACTIVIDAD 13

Realizar cuatro (4) conversatorios con estudiantes "Hablemos Sin Miedo: Salud Mental es Cuidarnos" donde se aborden los siguientes temas:

*** ¿Qué es salud mental?**
*** Factores del entorno educativo que la afectan (presión, calificaciones, comparaciones, relaciones, carga académica).**
*** Señales de alarma (agotamiento, irritabilidad, ansiedad, aislamiento, entre otros)**

Se realizaron 4 conversatorios con estudiantes de los grados séptimo y noveno de la IED Alfonso López Pumarejo contando con la participación de 123 estudiantes, quienes pertenecen a ciclos vitales: adolescencia y juventud.
Metodología participativa y lúdico–educativa, utilizando el conversatorio como estrategia principal para facilitar el diálogo, la reflexión y la construcción colectiva del conocimiento. Inicialmente se realizó una actividad lúdica de apertura con el fin de favorecer la integración, generar confianza y promover la participación activa de los asistentes.

Posteriormente, se dio apertura a una lluvia de ideas en la que los participantes expresaron libremente sus conocimientos, opiniones y experiencias relacionadas con la salud mental. A partir de las respuestas brindadas, se realizó una construcción grupal del significado de salud mental, identificando aspectos relacionados con el bienestar emocional, psicológico y social.

Seguidamente, se abordaron los factores del entorno educativo que pueden afectar la salud mental, permitiendo que los asistentes identificaran situaciones presentes en el contexto escolar tales como conflictos entre compañeros, bullying, presión académica, dificultades familiares, exclusión social, baja autoestima, problemas de convivencia y dificultades en la comunicación.

Posteriormente se trabajó el tema de las señales de alarma, orientando a los estudiantes en la identificación de cambios emocionales, comportamentales y sociales que pueden indicar afectaciones en la salud mental. Finalmente, se brindó información sobre las rutas de apoyo y los lugares a donde

acudir en caso de necesitar ayuda, enfatizando la importancia de buscar acompañamiento oportuno por parte de docentes, orientadores, familia, profesionales de salud y entidades competentes. Todo plasmado en carteleras que se fijaron en cada salón.









ACTIVIDAD 14

Realizar encuentro con estudiantes de grado 9°, 10° y 11 de la IED, para desarrollar habilidades en la identificación y el abordaje de situaciones de riesgo (presión de grupo, acoso escolar, ciber acoso, etc.) y desarrollo de habilidades para la resolución asertiva de conflictos. (minimo 20 estudiantes)

Se realizaron 5 talleres con estudiantes de los grados noveno y décimo de la IED Alfonso López Pumarejo contando con la participación de 112 estudiantes, quienes pertenecen a ciclos vitales: adolescencia y juventud.

Bajo una metodología participativa y vivencial basada en el juego de roles y la representación teatral de situaciones relacionadas con bullying, presión de grupo, ciberacoso y conflictos escolares.

Inicialmente, la profesional de psicología realizó una explicación general de las temáticas a trabajar, brindando definiciones y ejemplos relacionados con cada situación de riesgo y orientando a los estudiantes sobre la importancia de resolver los conflictos de manera pacífica y asertiva.
Posteriormente, los participantes fueron divididos en varios grupos de trabajo. A cada grupo se le asignó una situación específica relacionada con bullying, presión de grupo, ciberacoso o conflictos de convivencia escolar, las cuales debían analizar y representar mediante una pequeña dramatización o juego de roles.

Durante las representaciones, los estudiantes asumieron diferentes personajes involucrados en las situaciones planteadas, permitiendo evidenciar emociones, reacciones y formas de afrontamiento presentes en la vida cotidiana escolar. Finalizada cada dramatización, el grupo en general identificaba el tipo de situación presentada y analizaba conjuntamente las posibles consecuencias emocionales y sociales derivadas de dichos comportamientos.

Posteriormente, entre todos los participantes se proponían alternativas de solución y formas adecuadas de resolver los conflictos de manera asertiva, promoviendo estrategias como el diálogo, la escucha activa, el respeto por las diferencias, la búsqueda de apoyo y el control emocional.

La metodología utilizada permitió fortalecer la participación activa, el análisis crítico y la empatía entre los estudiantes, facilitando la apropiación de los conceptos trabajados y promoviendo aprendizajes significativos relacionados con la convivencia escolar.









ACTIVIDAD 16

Identificar a la población en riesgo de algún evento de salud mental y/o de consumo de SPA y aplicar los tamizajes en salud mental y SPA, según las directrices (Resolución 3280 de 2018 y 518 de 2015)

Se aplicaron 20 tamizajes SRQ a estudiante de bachillerato de la IED. Alfonso López Pumarejo quienes se encuentran en ciclo vital adolescencia y juventud.

En primer lugar, se hace la presentación de la profesional, luego se explica sobre el motivo de la aplicación del tamizaje, después se explica sobre que tamizaje se aplicara y para qué sirve, se procede a realizar aplicación guiada del tamizaje, se retroalimentación sobre la puntuación, se dan recomendaciones, al final se indaga sobre las dudas que puedan tener los participantes

Se establece rapport, antes se le explica que un tamizaje es un proceso que permite identificar a las personas que están en riesgo de tener alguna enfermedad o trastorno. El tamizaje permite tomar medidas antes de que se presenten los síntomas. En este caso el SRQ (Cuestionario de Autorreporte de Síntomas) es un instrumento de tamizaje que se usa para detectar trastornos psiquiátricos como la depresión y la ansiedad.

A continuación se proporciona la hoja del tamizaje donde se indica al usuario que encontrara 30 preguntas que pueden estar relacionadas a síntomas en los últimos 30 días, estas preguntas cuentan con opciones de respuesta si o no marcando con una x en la casilla que considere pertinente, se le indica que le iré leyendo las pregunta y el o ella deberá ir respondiendo en su hoja y que si tiene alguna duda puede interrumpir para aclararla y asegurar que la respuesta quede correctamente marcada en su hoja.

Posteriormente se pide que cuente sus respuestas positivas de la pregunta 1 a la 20 y ponga el resultado, luego cuente sus respuestas positivas de la 21 a la 14 marcando el resultado, luego que evidencie si la pregunta 25 es afirmativa y finalmente que sume las respuestas positivas de la pregunta 26 a la 30

Al finalizar se explica que el tamizaje permite detectar factores de riesgo más no arroja un diagnóstico, así las cosas si se obtuvo más de 11 o más respuestas afirmativas en la primera parte (preguntas 1 a la 20) indica alta probabilidad de sufrir un trastorno depresivo o ansioso u otros problemas de salud mental, si se obtuvo una o mas respuesta positiva en los ítems del 21 al 24 indica presencia de un posible caso psicótico, si el ítem 15 e positivo indica alta probabilidad de sufrir un trastorno convulsivo y los ítems 26 al 30 indican consumo problemático de alcohol.

Se dan recomendaciones frente a su resultado y de ser necesario se indica que se canalizara a los servicios de salud comisaria de familia o el ente que sea necesario activando las rutas de atención en salud mental.









ACTIVIDAD 17

Realizar intervención breve y/o entrevista motivacional de acuerdo al riesgo identificado. Así mismo, diligenciar el formato de canalización y seguimiento a la entidad que corresponda.

Se realizan 10 intervenciones breves con entrevista motivacional a estudiante de bachillerato de la IED. Alfonso López Pumarejo quienes se encuentran en ciclo vital adolescencia

La intervención se desarrolló mediante una metodología de orientación psicológica breve con enfoque preventivo, basada en el diálogo, la escucha activa y la reflexión personal. La estrategia consistió en la realización de encuentros individuales tipo entrevista, en los cuales se estableció un espacio confidencial y seguro para la expresión de experiencias personales, emociones y dificultades que pudieran estar afectando el bienestar de los estudiantes.
Durante el proceso se emplearon técnicas propias de la orientación escolar y la entrevista psicológica, tales como:

- Preguntas abiertas y exploratorias, orientadas a conocer la percepción del estudiante frente a su situación personal, familiar, social y académica.
- Escucha activa y validación emocional, favoreciendo la confianza y la apertura en la comunicación.
- Identificación de factores de riesgo y factores protectores relacionados con la salud mental.
- Orientación psicoeducativa, brindando herramientas para el manejo de emociones, resolución de problemas y fortalecimiento del autocuidado.

Las entrevistas permitieron abordar diferentes dimensiones de la vida del estudiante, entre ellas:

- Área emocional (estado de ánimo, manejo de emociones, niveles de estrés o ansiedad).
- Área familiar (relaciones familiares, apoyo emocional).
- Área social (relaciones con pares, situaciones de convivencia escolar).
- Área académica (motivación, dificultades escolares, presión académica).

Posteriormente, con base en la información compartida por cada estudiante, se realizó una orientación breve enfocada en la construcción de un plan de acción individual, en el cual se establecieron compromisos personales y estrategias que contribuyan a mejorar las condiciones actuales identificadas durante la entrevista.
Finalmente, cuando se identificaron situaciones que requerían mayor acompañamiento, se dejó abierta la posibilidad de realizar seguimiento desde la zona de orientación escolar, garantizando el apoyo institucional correspondiente.

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.









ACTIVIDAD 18

Realizar seguimiento a los casos canalizados y los que se consideren pertinentes, a partir de la identificación de necesidades, los resultados de los tamizajes y el contacto directo con la comunidad educativa. Esta actividad se podrá realizar en el punto fijo de atención de la ZOE.

Se realizan 4 seguimientos a casos a estudiante de bachillerato de la IED. Alfonso López Pumarejo quienes se encuentran en ciclo vital adolescencia.

La intervención se desarrolló bajo un enfoque psicosocial, centrado en la escucha activa, la atención individualizada y el acompañamiento continuo, permitiendo comprender de manera integral las dinámicas emocionales, familiares, escolares y sociales de los estudiantes.

Se brindaron espacios de atención individual en un ambiente que garantizó la confidencialidad, el respeto y la confianza. Durante estas sesiones se abordaron las situaciones particulares de cada estudiante, promoviendo la expresión emocional y la reflexión.

Finalmente se llevó un registro organizado de las atenciones realizadas, garantizando la trazabilidad de los casos y el análisis de la información para la toma de decisiones.







F. ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR NEMOCON – TRABAJO SOCIAL

ACTIVIDAD 17: Realizar tres (4) conversatorios con padres, madres y/o cuidadores y docentes de la IED "Hablemos Sin Miedo: Salud Mental es Cuidarnos" donde se aborden los siguientes temas:

* ¿Qué es salud mental?
* Factores del entorno educativo que la afectan (presión, calificaciones, comparaciones, relaciones, carga académica).
* Señales de alarma (agotamiento, irritabilidad, ansiedad, aislamiento, entre otros)

Se realizaron cuatro conversatorios con padres, madres de familia y cuidadores, en los cuales se abordaron temas relacionados con la salud mental, los factores del entorno educativo que pueden afectar el bienestar emocional de los estudiantes y la identificación de señales de alarma como ansiedad, irritabilidad, aislamiento y agotamiento, promoviendo estrategias de acompañamiento familiar y el fortalecimiento de entornos protectores para niños, niñas y adolescentes.

CURSO DE VIDA	TRABAJADORA SOCIAL	
	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA		
INFANCIA		
ADOLESCENCIA		
JUVENTUD		

ADULTEZ	25	10
VEJEZ		
TOTAL		

REGISTRO FOTOGRÁFICO:



<u>ACTIVIDAD 18:</u> Realizar encuentros con padres, madres,y otros integrantes de la familia de las instituciones educativas (IED), para identificar factores de riesgo, señales de alarma en situaciones de riesgo (como presión de grupo, acoso escolar, ciberacoso, etc.) y promover el desarrollo de habilidades para la resolución asertiva de conflictos en los niños, niños y adolescentes. (minimo 15 padres de familia y/o cuidadores)

Se realizaron cinco encuentros con padres, madres de familia y cuidadores de las instituciones educativas, en los que se identificaron factores de riesgo y señales de alarma relacionadas con situaciones como presión de grupo, acoso escolar y ciberacoso. Asimismo, se fortalecieron habilidades para la resolución asertiva de conflictos y la promoción de prácticas de crianza protectoras, fomentando entornos familiares seguros y el bienestar de los niños, niñas y adolescentes.

CURSO DE VIDA	TRABAJADORA SOCIAL	
	FEMENINO	MASCULINO

PRIMERA INFANCIA		
INFANCIA		
ADOLESCENCIA		
JUVENTUD		
ADULTEZ	31	7
VEJEZ		
TOTAL		

REGISTRO FOTOGRAFICO



ACTIVIDAD 20: Crear formato de visita que permita la identificación de factores de vulnerabilidad y realizar visitas domiciliarias de seguimiento y/o acompañamiento a los casos con riesgo alto en consumo de alcohol y uso de sistemas electronicos de administración con y sin nicotina.

En el marco de la implementación de la Zona de Orientación Escolar, se diseñó un formato de visita domiciliaria orientado a la identificación de factores de vulnerabilidad asociados al consumo de alcohol y al uso de sistemas electrónicos de administración con y sin nicotina (vapeadores).
A partir de la canalización realizada por la institución educativa, se llevaron a cabo 20 visitas domiciliarias a casos priorizados con riesgo alto, con el objetivo de realizar seguimiento y acompañamiento desde un enfoque preventivo.
Durante las visitas se efectuó:

- Identificación de condiciones familiares, sociales y ambientales que pueden incidir en conductas de riesgo.

- Análisis de la dinámica familiar y del entorno del menor.
- Orientación a padres, madres y cuidadores frente a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
- Fortalecimiento de factores protectores, especialmente en el ámbito familiar y escolar.

Estas intervenciones permitieron generar espacios de diálogo y sensibilización, promoviendo la corresponsabilidad familiar en el cuidado de los adolescentes y el adecuado uso del tiempo libre.
Las acciones desarrolladas contribuyen a la mitigación de factores de riesgo asociados al consumo de SPA, fortaleciendo procesos de acompañamiento integral desde el entorno hogar en articulación con la institución educativa.

CURSO DE VIDA	TRABAJADORA SOCIAL	
	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA		
INFANCIA		
ADOLESCENCIA	5	15
JUVENTUD		
ADULTEZ		
VEJEZ		
TOTAL		



ACTIVIDAD 21: Elaborar un informe cualicuantitativo de las visitas domiciliarias; donde se evidencie factores de riesgo, factores protectores, situaciones encontradas y recomendaciones

En cumplimiento de la actividad, se realizó la aplicación de la ficha de caracterización poblacional y bienestar estudiantil a un total de 10 estudiantes, pertenecientes a diferentes grados de la Institución Educativa.
La aplicación del instrumento permitió identificar condiciones de vulnerabilidad asociadas a factores sociales, familiares, emocionales y posibles riesgos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), así como aspectos relevantes del entorno escolar y comunitario.
La población caracterizada incluyó estudiantes que presentan condiciones de vulnerabilidad relacionadas con factores como dinámicas familiares complejas, contextos sociales de riesgo, y exposición indirecta a consumo de sustancias.

CURSO DE VIDA	TRABAJADORA SOCIAL	
	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA		
INFANCIA		
ADOLESCENCIA	NA	NA
JUVENTUD		
ADULTEZ		
VEJEZ		
TOTAL		

ACTIVIDAD 22: socialización del informe cualicuantitativo de las visitas domicilirias ante el comité de prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la red de buen trato municipal.

Se realizó la socialización del informe cualicuantitativo de las visitas domiciliarias ante el Comité de Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas y la Red de Buen Trato Municipal, presentando los principales hallazgos, factores de riesgo y protectores identificados, así como recomendaciones orientadas al fortalecimiento de las acciones interinstitucionales para la protección y el bienestar de la población intervenida.

CURSO DE VIDA	TRABAJADORA SOCIAL	
	FEMENINO	MASCULINO
PRIMERA INFANCIA		
INFANCIA		
ADOLESCENCIA		
JUVENTUD		
ADULTEZ	9	1
VEJEZ		
TOTAL		

REGISTRO FOTOGRÁFICO:



G. JORNADA DE SALUD

Se desarrolla JORNADA DE SALUD en las veredas **La Aurora**, realizando convocatoria y canalización de la población del microterritorio con el fin de facilitar el acceso a los servicios de salud individuales y colectivos, mediante el acercamiento de los mismos a las comunidades que los requieren a través del despliegue de un equipo interdisciplinario para garantizar el acceso de la población a los servicios de salud.

Programación La Aurora

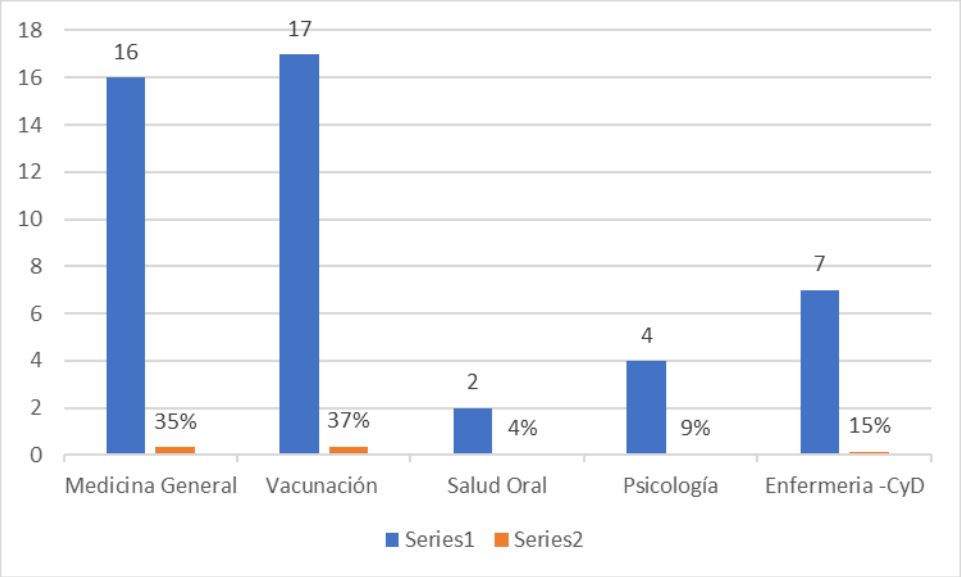
Fecha de la Jornada: 15 de Mayo de 2026
Lugar: Salón Comunal vereda La Aurora - Gachancipá

Equipo Interdisciplinario de la Jornada

- Medico
  Enfermera Profesional
  Vacunador
  Higienista Oral

  Profesional PIC APS Departamental
  Auxiliares de Enfermería (2)
  Corresponsal Salud (1)

Durante la jornada se realizaron las atenciones:



Registro Fotográfico





SANDRA TORRES CRISTANCHO
Gerente
gerente@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co

Elaboró: Doris E. Rodriguez Pérez
Sandra Liliana Muñoz

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	**Código: M-PDS-GSP-FR-029**
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	**Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.**