NIT 900.415.764-0

COMPONETE SALUD Y NUTRICON

NIT 900.415.764-0

FORMATO DE ACTA			
GENERALIDADES			
ASUNTO DE LA REUNION	**Capacitación a los padres de familia sobre prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia.**	**FECHA**	**22-abril-2025**
ACTA No:	**003**	**CIUDAD**	**Istmina-Chocó**
OBJETIVO			
Implementar estrategias de prevención de enfermedades prevalentes en la infancia.			
TEMAS TRATADOS			

El siguiente tema a tratar va muy relacionado con el que acabamos de trabajar, y es ese tema porque en ocasiones nos cansamos, pues debemos estar a cada rato con los niños en el medico, porque la agente educativa en el hogar nos dice que, el niño tiene gripa y así no se le puede recibir, les dije yo y a lo que ellos me respondieron "la gripa", si exactamente vamos hablar sobre las enfermedades prevalentes de la infancia.
Les dije que estas enfermedades se les llama prevalentes, porque son aquellas que como su nombre lo indica prevalecen en los niños en edad escolar, es decir en los niños con ese grupo de edad, y a continuación pase a explicar cada una de estas enfermedades prevalentes.
Las enfermedades prevalentes de la infancia son aquellas que, por factores ambientales o coyunturales, se produce con frecuencia, la mayoría de ellas leves, muy habituales y típicas de la primera infancia, estas enfermedades son:

EDA: enfermedad diarreica aguda, la cual se define como la expulsión de frecuente de menos consistencia de la normal, esto en la mayoría de los casos se presente con vómitos y fiebre, los síntomas más comunes son: dolor abdominal, náuseas, vómitos, fiebre y signos de deshidratación.

IRA: se le llama así a cualquier proceso infeccioso de las áreas de las vías respiratorias, esta puede afectar a nariz, oído, faringe, epiglotis, laringe, tráquea, bronquios, bronquiolos o pulmones, esto es causado por virus y bacterias y se debe estar muy pendiente de los síntomas que presente ya que dependiendo de estos se debe buscar atención médica inmediata. Para evitar estos se debe tener unos cuidados y prevenciones como son, no sacar los niños con lluvias a la calle, no exponer los a cambios de temperatura, abrigarlos bien cuando les toque sacar de casa muy temprano.

Con respecto a la EDA (enfermedad diarreica aguda), también les dije que un factor muy común que causa esta enfermedad son las manos, ya que ellos los niños en ese grupo de edad todo les encanta meterse todo a la boca, y como sabemos las manos permanecen en el suelo, incluso los juguetes también es un factor causal de esta porque al igual que las manos los juguetes y todo lo que consigan por ahí se le lleva a la boca, por eso es recomendable lavar las manos con frecuencia, sobre todo antes de ingerir alimentos, y lavar muy bien lo juguetes cada 2 u 8 días.

De la IRA (infección respiratoria aguda), que esta puede ser causada por los cambios climáticos,

como los tiempos lluviosos, o por ejemplo cuando sacamos al niño al parque y estaba haciendo mucho sol, pero de repente se viene la lluvia, y como sabemos una de las infecciones respiratoria más común es gripa y el foco más común de contagio en los hogares porque se pasa de niño a niño a través de las gotas que es una de las formas de contagio, a un niño tener gripa y estornudar puede que el niño o los niños que están cerca a este se contagien, y por esta razón es importante que cuando los niños y niñas estén con síntomas de gripa o ya tengan la gripa no los manden a los hogares y los dejen en casa recuperándose, y cuidando que esa gripa no se agrave, pues en el grupo de infecciones respiratorias la una lleva a la otra, si no cuido la gripa esta puede terminar en una bronquitis, neumonía o pulmonía y estas son graves pues llevan al paciente a hospitalización clínica y en el peor de los casos a la muerte, y aquí es importante recordar les que por nada del mundo debemos auto medicarnos o ir a una farmacia a que nos recomienden un medicamento para lo que estamos sintiendo, puesto puede llegar agravar esta enfermedad, lo mejor es asistir al médico y pedir cita, ya que este es el único que nos puede recetar los medicamentos exactos para dicha enfermedad que estemos presentando.

Para afianzar el tema hicimos una actividad donde debían encerrar las imágenes que creíamos que podían evitar o prevenir la diarrea.

Actividad para todos los miembros de la familia que quieran participar

Objetivo: Identificar actividades con las cuales se pueden prevenir la enfermedad diarreica aguda

Instrucciones: Encierra de color azul las acciones que identificas que pueden ayudar a prevenir la enfermedad diarreica aguda.





IDENTIFICANDO LAS CAUSAS DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA

y la otra era que encerraran las imágenes que ellos creían que podían ser causantes de la gripa o enfermedad respiratoria.

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

Objetivo: Identificar cuáles son las causas de la enfermedad respiratoria aguda en los niños y niñas
Actividad para todos los miembros de la familia que quieran participar
Instrucciones: Encierra de en un círculo rojo las acciones que tú crees que pueden causar gripa o enfermedad respiratoria en los niños y niñas menores de 5 años



PROMOVIENDO LA VACUNACION

Objetivo: Identificar algunas enfermedades que se pueden prevenir por medio de las vacunas.

Al final de la realización de dichas actividades, sacamos nuestras conclusiones con respeto a la importancia de conocer y entender estos temas de enfermedades prevalentes para estar más pendiente de los niños y niñas para ayudar a prevenir estas enfermedades.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Lavar los alimentos antes de consumirlos.	Padres de familia.	Inmediato.
Lavarse contantemente las manos.	Padres de familia.	Inmediato.
Abrigar bien a los niños en temporada de lluvia.	Padres de familia.	Inmediato.
No auto medicar a los niños y niñas.	Padres de familia.	Inmediato.

Anexo 1 Listado de Asistencia, Registro fotográficos

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
Socialización del tema enfermedades prevalentes de la infancia con padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco	**Socialización del tema enfermedades prevalentes de la infancia con padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco**
	
Socialización del tema enfermedades prevalentes de la infancia con padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco	**Socialización del tema enfermedades prevalentes de la infancia con padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco**

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

LISTADO DE ASISTENCIA

EMPRESA	fundación por un nuevo vivir
TEMA	Importancia del calostro
RESPONSABLE	Componente Salud y nutrición
FECHA	22-Abril-2025
CUIDAD	Istmina

Nº	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Katherine Yulieth Figueroa	A. Educativo	1097632693	
2	orfa palacio	AE	26329071	orfa
3	Leidy Murillo G	AGE	35697267	orfa Leidy
4	Beatriz Hoyos M.	AGE	26327.809	Beatriz M.
5	Hercilia del Pacifico	AGE	35589196	Hercilia del
6	Yasney Murillo Torres	A.G.E	26328160	Yasney
7	MR Clementina Velasq	AGE	26331341	Clementina V
8	Ma Fabiola Diaz	AGE	26331170	Ma Fabiola D.
9	Celmira Hinestroza	A. Educativo	35695369	Celmira H.
10	Ayde de Jesus Velasquez	AGE	35696431	Ayde Velasq
11	Rosalba Ibargüen Pabón	AGE	26328110	Rosalba IP
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

Scanned with CamScanner

NIT 900.415.764-0

FORMATO DE ACTA			
GENERALIDADES			
ASUNTO DE LA REUNION	**Capacitación a los padres de familia sobre importancia del calostro.**	**FECHA**	**22-abril-2025**
ACTA No:	**____**	**CIUDAD**	**Istmina-Chocó**
OBJETIVO			
promover la práctica de la lactancia materna con las mujeres en periodo de gestación, madres lactante y familias			
TEMAS TRATADOS			

El último tema trabado con los padres de familia fue la importancia que tiene el calostro para los recién nacidos.

Primero dije que es la lactancia materna, la cual es una forma de alimentación a través de leche huma con la que se alimentos los niños desde la hora cero de su nacimiento hasta los 6 como alimentación exclusiva y complementaria hasta los 2 años, esta contiene una gran cantidad de nutrientes y vitaminas que le ayudan al bebé para que se crecimiento y desarrollo sea sano y adecuado.

El tema puntual de la lactancia materna que veremos hoy es la importancia del calostro en lactancia materna, fue lo siguiente que le dije a los padres de familia y continúe explicando, para poder hablar de la importancia del calostro primero debemos conocer cuales son las faces e esa echa lecha materna y contiene cada una de ella.
Inmediatamente el niño nace, los senos de la madre inician a producir leche y esta leche pasa por tres fases importantísimas las cuales son, el calostro, la leche de transición y leche madura.

El calostro es la primera leche que aparece, es un líquido amarillo y espeso, rico en vitaminas, proteínas y anticuerpos. Es muy concentrado, está repleto de proteínas y tiene una alta densidad de nutrientes, por lo que con solo una pequeña cantidad conseguirás saciar el diminuto estómago de tu bebé, y ayuda a combatir las infecciones del bebe, ayuda también al sistema inmunitario del bebé y a la función intestinal, y contiene vitaminas y minerales.

Después de esta fase sigue la fase o leche de transición la cual aparece entre el segundo y tercer día postparto, con lo que se conoce como "la subida de la leche", el calostro va dejando paso a la leche de transición que se caracteriza por aumentar la cantidad de grasa y azúcar (lactosa) en su composición.
La leche de transición, estará presente aproximadamente, durante algo más de dos semanas y pasará después a dejar paso a la leche madura.

A última fase de la leche materna es la leche madura Tiene un poco más de agua, proteínas, hidratos de carbono, grasas, minerales y vitaminas, elementos traza como selenio y zinc,
hormonas y enzimas y cubrirá las necesidades del lactante hasta que cumpla los 6 meses de vida.
Al terminar esta explicación entre algunas madres unas hojas con un tallercito para que lo hiciéramos

en ahí mismo y de esa manera saber si habían captada el mensaje y poder sacar la conclusión con la importancia del calostro.

IDENTIFICANDO LA IMPORTANCIA DEL CALOSTRO

Instrucciones: Lee cada término y su concepto correspondiente.
Usa un color diferente para cada término y pinta tanto el término como su definición con el mismo color.

CONTROL PRENATAL	Es el alimento natural que produce la madre para alimentar a su bebé. Contiene nutrientes como proteínas, vitaminas, minerales, hidratos de carbono, anticuerpos y agua.
	Es la primera leche que produce el pecho materno, y es la primera comida del bebé.
CALOSTRO	Son las actividades y procedimientos que el equipo de salud ofrece a la embarazada para identificar factores de riesgo y enfermedades que puedan afectar el embarazo o la salud del bebé, además de preparar a la madre para el parto.
	Ayuda a reducir la ictericia (coloración amarilla en la piel)
LECHE MATERNA	Contiene anticuerpos que ayudan a proteger al bebe de infecciones
	Es de color amarillento Es rico en proteínas, azúcares, grasas, y factores inmunológicos

Después de esta explicación y realizar el taller podemos concluir que el calostro es rico en vitaminas, proteínas y anticuerpos y que debido a esto es que se dice que es la primera vacuna que reciben los recién nacidos y al conocer esto se podría decir que es la que los protege en sus primeros meses de vida de enfermedades intestinales y virales ya que es una gran fuente de proteínas y nutrientes, y por esto la leche materna es el mejor alimento para el bebé.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Compartir y replicar lo aprendido con familiares, amigos y vecinos.	Padres de familia.	Inmediato.

Anexo 1 Listado de Asistencia, Registro fotográficos

NIT 900.415.764-0

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
Socialización del tema importancia del calostro a los padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco	**Socialización del tema importancia del calostro a los padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco**
	
Socialización del tema importancia del calostro a los padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco	**Socialización del tema importancia del calostro a los padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco**

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

LISTADO DE ASISTENCIA

EMPRESA	
TEMA	Enfermedades prevalentes de la infancia
RESPONSABLE	Componente salud y nutricion
FECHA	25/04/2025
CUIDAD	Istmina

Nº	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Katherine Yilena Figueroa	A. Educativa	1076326973	
2	orfa palacio	A E	26329071	orfa
3	Leidy Murillo G	A G d	35697267	orfa Leidy
4	Beatriz Hasgira M.	A G d	26327.809	Beatriz H.
5	Heraclia del Pacifico	A G d	35589196	Heraclia del
6	Yasney Murillo Torres	A. G. E	26328160	Yasney
7	MR Clementina Velasq	A G E	26331341	Clementina V
8	Ma Fabiola Diaz	AGE	26331170	Ma Fabiola D.
9	Celmira Hinestroza	A. Educativa	35695369	Celmira H.
10	Ayde de Jesus Velasquez	A G E	35696431	Ayde Velasq
11	Rosalba Ibargüen Palacios	AGE	26328110	Rosalba IP
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Scanned with CamScanner

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

FORMATO DE ACTA			
GENERALIDADES			
ASUNTO DE LA REUNION	**Capacitación a los padres de familia sobre prevención de las enfermedades inmunoprevenibles de la infancia**	**FECHA**	**22-abril-2025**
ACTA No:	**003**	**CIUDAD**	**Istmina-Chocó**

OBJETIVO

Implementar estrategias de prevención de enfermedades inmunoprevenibles en la infancia.

TEMAS TRATADOS

este tema viene muy bien para esta fecha en donde estamos con la contingencia de una enfermedad que se puede prevenir a través de las vacunas, como lo dice y explica caramente este tema.
Para dar inicio a la capacitación, me presente ya que ellos no habían tenido la oportunidad de conocerme, y les dije yo quien era y porque estaba allí o porque en ocasiones me veían en esa unidad de servicio, les dije que yo era la enfermera de la fundación y durante este año estaría con ellos apoyándoles en los temas de salud y nutrición.
Continué preguntando por el tema que íbamos a tratar, es indague sobre los conocimientos que tenían de este y si ya habían escuchado hablar de él, pero como respuesta a esto lo que obtuve fue un silencio total, dándome a entender que no sabían de que les estaba hablando, así que inicié diciendo que las enfermedades inmunoprevenibles son aquellas enfermedades que se pueden prevenir a través de las vacunas y después de decir esto volví hacer preguntas como, ¿qué enfermedades creen que se previene al vacunar a los niños y niñas?, y ahora si iniciaron a responder me que las vacunas que están en el carnet, otras decían los nombres de las vacunas, algunas fueron: sarampión, rubeola, varicela, hepatitis, etc. Luego hablamos sobre as edades en las que se aplican las vacunas, donde ellas mismas enumeraron cada una, dijeron que al nacer se pone la primera vacuna, luego cada 2 meses hasta los dos años y de ahí ya toca esperar hasta los 5 años, aquí aprovecha para decirles que aunque en el carnet nos ponen a los 5 años toca estar pendiente en los centros de salud y brigadas de vacunación porque la vacuna de la influenza se puede poner como refuerzo cada año y en ocasiones cuando hay bretes masivos de algunas enfermedades prevalentes se ponen refuerzo de estas, de paso hablamos sobre a epidemia que tenemos en este momento de fiebre amarilla, y que para evitar contagiarnos y enfermarnos debíamos vacunarnos y tener el esquema de vacunas completas, y así prevenimos las demás enfermedades.
Para afianzar el tema les entregue a los padres de familia unos talleres en donde debían escribir debajo de cada vacuna que enfermedad prevenían.

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
FUNDACIÓN POR UN NUEVO VIVIR
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

Instrucciones: Escribe en cada cuadro el nombre de la enfermedad que previenen.



Después de realizar esta actividad juntos llegamos a la conclusión todos juntos que las vacunas son importante en nuestra vida, porque nos ayudan a prevenir enfermedades, que nos pueden afectar la salud y el bienestar o incluso llevar a la muerte como la tosferina, la difteria, el neumococo ente otras, y finalizamos pactando unos compromisos muy puntuales.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Llevar los niños y niñas a las citas de vacunación.	Padres de familia.	Inmediato.
Mantener el esquema de vacunas completo.	Padres de familia.	Inmediato.
Acercarse a los centros de salud o vacunación a preguntar por refuerzos de vacunas para los niños, según a edad.	Padres de familia.	Inmediato.

Anexo 1 Listado de Asistencia, Registro fotográficos

NIT 900.415.764-0

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
Socialización del tema enfermedades inmunoprevenibles de la infancia con padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco	Socialización del tema enfermedades inmunoprevenibles de la infancia con padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco
	
Socialización del tema enfermedades inmunoprevenibles de la infancia con padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco	Socialización del tema enfermedades inmunoprevenibles de la infancia con padres de familia. Fecha: 22- abril-2025 Istimina-choco

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

LISTADO DE ASISTENCIA

EMPRESA	
TEMA	Enfermedades inmunoprevenible
RESPONSABLE	componente salud y nutrición
FECHA	25/04/2025
CUIDAD	Istmina

Nº	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Katherine Yulieth Figueroa	A. Educativo	1097632693	
2	orfa palacio	A E	26329071	orfa
3	Leidy Murillo G	A G d	35697267	orfa Leidy
4	Beatriz Hoyos M.	A G d	26327.809	Beatriz M.
5	Hercilia del Pacifico	A G d	35589190	Hercilia del
6	Yiasney Murillo Torres	A. G. E	26328160	Yiasney
7	MR Clementina Velasq	A G E	26331341	Clementina V
8	Ma Fabiola Diaz	A G E	26 331170	Ma Fabiola D.
9	Celmira Hinestroza	A. Educativo	35695369	Celmira H.
10	Ayde de Jesus Velasquez	A G E	35696431	Ayde Velasq
11	Rosalba Ibargüen Pabón	AGE	26328110	Rosalba IP
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Scanned with CamScanner

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

ACTA N°002			
Nombre de la actividad:	**CAPACITACIÓN SOBRE EL PROTOCOLO DE ATENCIÓN A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA**		
Objetivo:	Brindar orientación a las madres comunitarias sobre el protocolo de atención a las enfermedades prevalentes de la infancia, con el fin de fortalecer sus conocimientos en la identificación, prevención y tratamiento de dichas enfermedades.		
Contratos:	27005652024		
Lugar: Istmina		**Fecha:** 22 de abril 2025	
Dirección Regional	Chocó	**Centro Zonal**	Istmina
Municipio	**Istmina**		
Agenda:	Saludo Presentación de asistentes Desarrollo Compromisos		

Desarrollo de la Capacitación

El saludo estuvo a cargo de la nutricionista Yaritza Milena Mosquera Mena.
Posteriormente, se realizó la presentación de los asistentes.
El desarrollo de la temática estuvo a cargo de las auxiliares de enfermería:
Yennyrissa Hurtado Gutierrez
Jessica Moreno
Se abordaron los siguientes temas clave:

1. Introducción al Protocolo de Atención a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia

- Importancia del protocolo.
- Objetivos y marco normativo.

2. Enfermedades Prevalentes en la Infancia Se describieron las siguientes enfermedades:

- Infección Respiratoria Aguda (IRA).
- Enfermedad Diarreica Aguda (EDA).
- Paludismo.
- Dengue.

De cada una de ellas se explicó:

- Identificación, prevención y tratamiento.
- Signos y síntomas.
- Medidas preventivas y promoción de la salud.
- Tratamientos recomendados y acciones de atención primaria.

Actuación en la UDS

Se establecieron lineamientos sobre cómo actuar en la Unidad de Servicio (UDS) desde un enfoque institucional, intercultural, comunitario y familiar.

Actividad	Responsable	Registro
Identificación: Identificar signos de alarma en niños o niñas de la UDS.	Agente Educativa / Profesional de apoyo en Salud	Registro de novedades
Notificación: Notificar inmediatamente al coordinador de la modalidad y al acudiente del menor para que reciba la atención pertinente. Informar a la Secretaría de Salud local sobre casos sospechosos o confirmados.	Agente Educativa / Profesional de apoyo en Salud	-
Confirmación del caso: Se confirma mediante valoración médica e historia clínica.	Agente Educativa / Profesional de apoyo en Salud	Historia Clínica
Seguimiento: Realizar llamadas o visitas al hogar del niño según sea necesario.	Agente Educativa / Profesional de apoyo en Salud	Manual BPM
Orientación y educación a las familias: Brindar información sobre prevención y detección temprana.	Agente Educativa / Profesional de apoyo en Salud	Acta general
Prevención: Replicar información con toda la comunidad de la UDS. No se recibirán niños con síntomas de estas enfermedades.	Agente Educativa / Profesional de apoyo en Salud	Acta general

Medidas de Control en la UDS

Dengue y Malaria:

- Eliminación del vector (mosquito transmisor).
- Uso de mosquiteros y repelentes.
- Capacitation sobre prevención.

Infección Respiratoria Aguda (IRA):

- Lavado frecuente de manos.
- Evitar el contacto con niños enfermos.
- Desinfección de superficies y juguetes.

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA):

- Consumo de agua potable.
- Manejo adecuado de alimentos y excretas.
- Hidratación inmediata en caso de síntomas.

Registro de Novedades de los Usuarios

Se explicó el formato de novedades para la adecuada identificación y seguimiento de los casos en la UDS.

Protocolo de Enfermedades Culturales

Se socializaron enfermedades tradicionales del Chocó, incluyendo:

- **Mal de ojo**.
- **Bazo caído**.
- **Empacho**.
- **Sarna del monte**.
- **Gusanera**.

- **Lombriz o lombricera**.
- **Sapito**.
- **Mirada china**.
- **Carate**.
- **Siete lucha**.

Para cada una de estas afecciones se abordaron:

- Síntomas.
- Prevención.
- Tratamiento desde la medicina tradicional y occidental.

Se realizó entrega de las actividades diseñadas para trabajar con los padres estos temas. Se adjuntan a la siguiente acta:Se termina la socialización de la temática estableciendo los siguientes compromisos:

Compromisos:

Replicar la información con padres de familia.	Madres Comunitarias y equipo de salud y nutrición
Identificar signos de alarma en niños:	Madres comunitarias y padres de familia
Notificar casos sospechosos	Madres comunitarias y padres de familia
Aplicar medidas preventivas en la UDS	Todo el equipo de trabajo
Utilizar el formato de novedades en caso tal se presente identificación de signos de alarma de estas enfermedades.	Madres Comunitarias y equipo de salud y nutrición

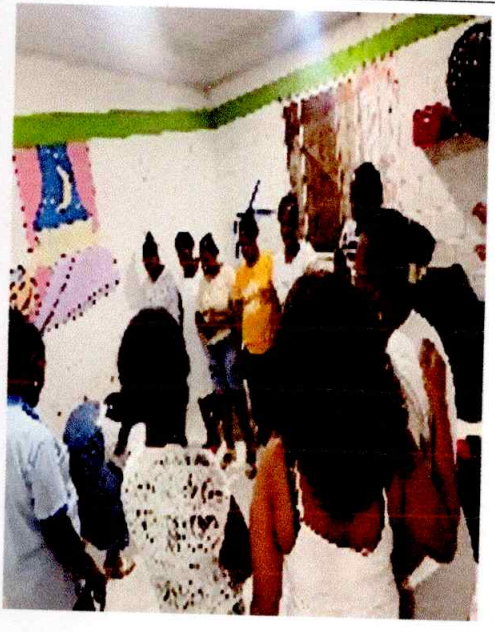
Responsable:	**Yaritza Milena Mosquera Mena- Nutricionista** **Yessica Lorena Moreno Atuesta- Enfermera Profesional.**

Anexo 1 Listado de Asistencia, Registro fotográficos

NUEVOVIVIR

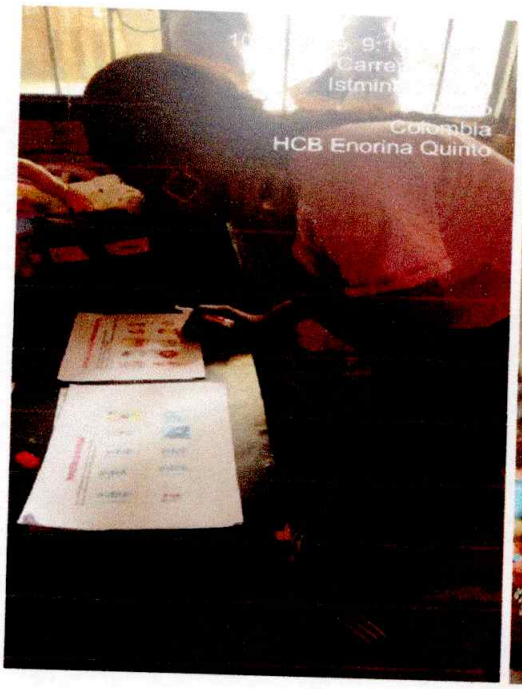
NIT 900.415.764-0

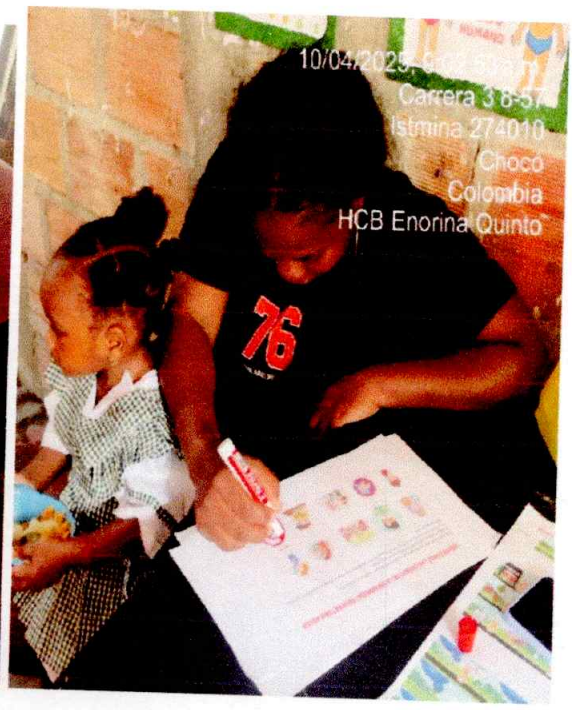
REGISTRO FOTOGRÁFICO

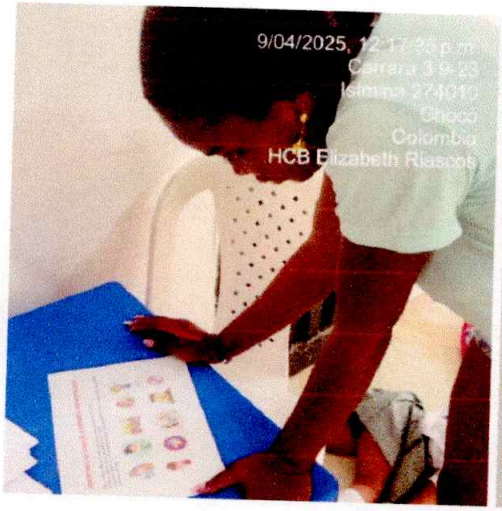
	
Socialización del protocolo de enfermedades inmunoprevenibles de la infancia a las madres comunitarias de la modalidad HCB- Fami, agrupado y tradicional. Fecha: 28- marzo-2025 Istimina-choco	Socialización del protocolo de enfermedades inmunoprevenibles de la infancia a las madres comunitarias de la modalidad HCB- Fami, agrupado y tradicional. Fecha: 28- marzo-2025 Istimina-choco
	
Socialización del protocolo de enfermedades inmunoprevenibles de la infancia a las madres comunitarias de la modalidad HCB- Fami, agrupado y tradicional. Fecha: 28- marzo-2025 Istimina-choco	Socialización del protocolo de enfermedades inmunoprevenibles de la infancia a las madres comunitarias de la modalidad HCB- Fami, agrupado y tradicional. Fecha: 28- marzo-2025 Istimina-choco

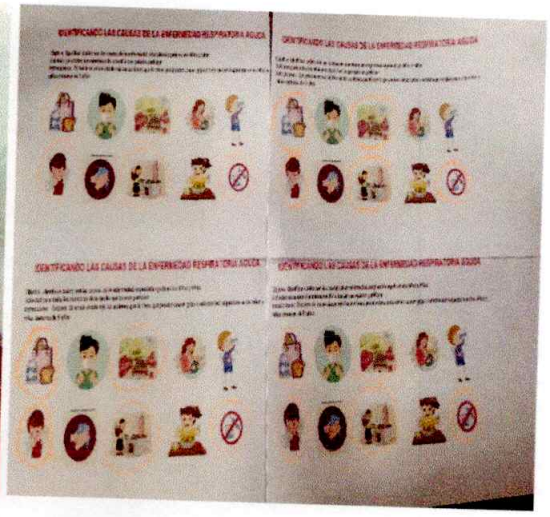
NIT 900.415.764-0

Actividades realizadas con las madres de familia en el mes de Abril.











NIT 900.415.764-0

ACTA N°006			
Nombre de la actividad:	**CAPACITACIÓN EN SANEAMIENTO BASICO**		
Objetivo:	Socializar con el talento humano las generalidades del manual de saneamiento básico diseñado, asegurando su comprensión y correcta aplicación.		
Contrato			
Lugar: ISTMINA		**Fecha:** 22 de Abril 2025	
Dirección Regional	Chocó	**Centro Zonal**	ISTMINA
Municipio	**ISTMINA**		
Agenda:	Desarrollo del tema Compromisos		

La jornada de capacitación correspondiente al mes de marzo finalizó con la socialización del tema de Saneamiento Básico. Antes de iniciar, una de las compañeras realizó una dinámica para integrar a los participantes y generar un ambiente propicio para el aprendizaje.

Se dio inicio a la socialización del tema, destacando que el Plan de Saneamiento Básico es un conjunto integral de acciones de salud pública orientadas a proteger y mejorar el entorno, con el propósito de minimizar riesgos de contaminación e infección. Su implementación garantiza un nivel óptimo de salubridad tanto para los niños y niñas que reciben atención diaria como para el personal que labora en las instalaciones.

A continuación, se abordaron los siguientes programas dentro del Plan de Saneamiento Básico:

Programa de Limpieza y Desinfección

Se presentaron los lineamientos generales que deben seguirse al implementar los procedimientos de limpieza y desinfección en las áreas e instalaciones:

Eliminación inicial de residuos: Antes de iniciar el proceso de limpieza, recoger y desechar residuos sólidos, polvo o cualquier suciedad adherida a las superficies que serán tratadas.

Preparación del jabón: No aplicar el jabón directamente sobre las superficies.

Disolver el jabón en agua potable, respetando las concentraciones indicadas y siguiendo el procedimiento definido en el apartado "Preparación de soluciones de detergentes y desinfectantes".

Humedecimiento de superficies: Cubrir completamente las superficies con agua potable antes de aplicar el jabón.

En caso de no disponer de una manguera, utilizar recipientes limpios para contener el agua

necesaria.

Aplicación del jabón: Extender la solución jabonosa sobre las superficies utilizando una esponja, cepillo o escoba.

Dejar el jabón en contacto con la superficie entre 2 y 5 minutos, dependiendo del tipo de superficie y del detergente utilizado.

Enjuague inicial: Retirar completamente el jabón utilizando agua potable en cantidad suficiente.

Evitar el uso de esponjas o telas en este proceso, ya que podrían contener residuos de jabón o suciedad. En caso de usarlas, deben estar completamente limpias.

Revisión visual: Verificar visualmente que la superficie esté libre de suciedad y residuos.

Si es necesario, repetir el proceso de lavado hasta que la superficie quede completamente limpia.

Desinfección

Aplicar una solución desinfectante adecuada sobre la superficie limpia, siguiendo las recomendaciones de la ficha técnica del producto.

Mantener el tiempo de contacto especificado en la ficha técnica para garantizar la efectividad del desinfectante.

Enjuague final

Después del tiempo de contacto, enjuagar la superficie con suficiente agua potable para eliminar los restos del desinfectante.

Estos lineamientos aseguran que las superficies e instalaciones estén libres de microorganismos y cumplan con los estándares de higiene necesarios para garantizar la inocuidad de los alimentos y la seguridad del entorno.

Programa de Manejo de Residuos Sólidos

Procedimiento y control en la fuente de los residuos sólidos.
Almacenamiento y disposición final.
Características de las canecas.
Caracterización de los residuos líquidos.

Programa de Control de Plagas

Procedimiento para el control de roedores.
Caracterización de los roedores.
Formatos de seguimiento y control.

Programa de Calidad del Agua

Abastecimiento de agua. Procedimientos para clarificar el agua. Procedimiento para potabilizar el agua. Procedimientos de limpieza y desinfección de sistemas de almacenamiento de agua. Al finalizar la capacitación, las participantes adquirieron los siguientes compromisos:	
Compromisos:	
Aplicar correctamente los procedimientos de limpieza y desinfección en las instalaciones.	Madres comunitarias y equipo de salud y nutrición
Cumplir con las normas de higiene personal, incluyendo la adecuada higienización de manos.	Madres comunitarias y equipo de salud y nutrición
Realizar un manejo adecuado de los residuos sólidos, asegurando su correcta separación y disposición final.	Madres comunitarias y equipo de salud y nutrición
Implementar estrategias de control de plagas siguiendo los procedimientos establecidos.	Madres comunitarias y equipo de salud y nutrición
Garantizar el uso adecuado del agua potable, asegurando su correcta potabilización y almacenamiento.	Madres comunitarias y equipo de salud y nutrición
Diligenciar los formatos de seguimiento y control para garantizar la trazabilidad de las acciones implementadas.	Madres comunitarias y equipo de salud y nutrición
Responsable:	**Yaritza Milena Mosquera Mena- Nutricionista**







NIT 900.415.764-0

BITACORA DEL EQUIPO DE APOYO

NIT 900.415.764-0

INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: Salud y Nutrición			NOMBRE DEL RESPONSABLE: YENNYRISSA HURTADO GUTIERREZ	PERIODO REPORTADO: 01-04-2025 AL 30-04-2025	
FECHA	LUGAR	ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	NOVEDADES	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
01 al 04 de abril de 2025	Barrio independencia.	ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1. Actividad día de la salud. 2. Peso y talla de usuarios nuevos. 3. Toma de perímetro braquial.	En esta bitácora se describirán cada una de las actividades realizadas con las agentes educativas en las diferentes unidades de servicios que se visitaron en dicha semana, para este mes de abril hubo unos cambios ya que la tercera semana del mes es semana santa y por esta razón no se les brindo atención a los niños y niñas. Las dos primas semanas del mes trabaje en articulación con el componente pedagógico, por motivo de la celebración del día de la salud, aunque la fecha de esta celebración en el calendario era el 7 la pedagoga y yo quisimos iniciar una semana antes para que el mensaje le pudiera llegar a la mayoría de los niños y niñas del programa. **Helida Cordoba.** en este hogar realizamos la primera actividad del día de la salud, cuando llegamos los niños estaban terminando de desayunar, luego de esto recogimos	En esta semana de visitas, me encontré con que algunas agentes educativas están ofreciendo los alimentos tardes, es decir, el desayuno reforzado no lo están ofreciendo a la hora que corresponde, a las 8 de la mañana si no que lo están haciendo más tarde, algunas cuando llegue a la unidad apenas lo estaban haciendo, cuando saben que ese desayuno debe estar listo desde temprano, pue la idea es que ellos	YENNYRISSA HURTADO GUTIERREZ.

			las mesas y los sentamos de una forma ordenada para que todos pudieran apreciar y disfrutar de la actividad que teníamos planeada para ellos, de esta manera iniciamos pegando un cartel en el que las niñas, y niños después de terminar lo que íbamos hacer pasaran al frente a pegar unas fichas relacionadas con el tema y así afianzar su conocimiento, la actividad fue contar y dramatizar un cuento titulado "el niño manitas sucias", la pedagoga hizo las veces de la niña y la enfermera, luego de contarles el cuento pasamos a lavar las manos, ya que la moraleja del cuento era la importancia de lavarse las manos y ya que ellos terminaron de desayunar y no lavamos manos aprovechamos y le echamos jabón a cada uno , y luego nos lavamos y secamos manos, por ultimo pegamos los afiches en la cartelera y compartimos un dulce. Para finalizar la jornada les realice la toma de perímetro braquial a los niños y niñas de dicha unidad, encontrando a todos los a todos con un perímetro braquial adecuado. **Maria Fabiola Diaz Waldo.** En la unidad de servicio de la agente educativa maría Fabiola llegamos, saludamos y posteriormente nos dispusimos hacer la actividad del día de la salud, en donde le contamos la historia a los niños sobre la niña manitas sucias y los niños estaban muy concentrados y participativos respondiendo a todas las preguntas que se les estaba haciendo, muy atentos y juiciosos los niños y niñas, después de terminar de contarles la historia pasmos a lavarnos las manos y a pegar las fichas en la cartelera, después de esto les coloque una canción sobre el	apenas vayan llegando, puedan disfrutar de esos alimentos y que no estén caliente. Por otro lado no están siguiendo el ciclo de menús que corresponde a cada día, están y siempre están con la misma excusa que no entienden la minuta, al llegar a los hogares y verificar que alimentos estaban preparando, pude corroborar con la el ciclo de menús que les entregue que algunas estaban preparando alimentos totalmente diferentes a los que correspondía a la semana y día de alimentación.	

			lavado de manos para afianzar el tema de dicha actividad. Luego llamé a uno por uno para realizarle la toma de perímetro braquial, para lo cual los senté en una silla y les dije que se sostuvieran la barriga para medir el largo de brazo, marcar donde me daba la mitad de ese resultado y pasar a tomar el dato exacto, sin encontrar ninguna alteración en esta toma de perímetro braquial. **Maria Clementina Velasquez.** Cuando llegamos los niños estaban desayunando, así que esperamos que terminaran de desayunar para realizar la actividad. En este hogar los niños son poco más pequemos que en los anteriores, pero son niños y niñas muy pilosos, dimos inicio a la actividad, pegando la cartelera y luego de eso contándoles el cuento de la niña de las manos sucias, dramatizado a medida que lo íbamos contando por mi compañera la pedagoga y yo, luego pasamos a lavar les las manos y a pegar los fichas en la cartelera, seguidamente pase a ubicaros para tomar les las medidas de perímetro braquial. **KATHERINE YILENA FIGUEROA MOSQUERA.** Los niños de esta agente educativa son niños y niñas pequeños, entre en el grupo de edad entre uno y tres años, pero aun así se disfrutaron el cuento, y a medida que íbamos relatando y haciendo la dramatización ellos se reían y estaban muy atentos a lo que íbamos haciendo, a la hora de pegar las fichas en la cartelera, o hicieron muy bien y luego se lavaron sus manitas, así como la profe les ha		

			enseñado a lavarse las manos todos los días. Luego de esto pase a realizarles la toma de perímetro braquial y ellos muy felices por saber qué era lo que les iba hacer se entraron en las sillas sin llorar y pudimos realizar esto sin ninguna facultad. **LEIDY STELLA MURILLO GUERRERO.** A esta unidad de servicio llegamos, saludamos y posteriormente nos dispusimos hacer la actividad del día de la salud, en donde le contamos la historia a los niños sobre la niña manitas sucias y los niños estaban muy concentrados y participativos respondiendo a todas las preguntas que se les estaba haciendo, muy atentos y juiciosos los niños y niñas, después de terminar de contarles la historia pasamos a lavarnos las manos y a pegar las fichas en la cartelera, después de esto les coloque una canción sobre el lavado de manos para afianzar el tema de dicha actividad. Luego llamé a uno por uno para realizarle la toma de perímetro braquial, para lo cual los senté en una silla y les dije que se sostuvieran la barriga para medir el largo de brazo, marcar donde me daba la mitad de ese resultado y pasar a tomar el dato exacto, sin encontrar ninguna alteración en esta toma de perímetro braquial.		
NOMBRE DE LA UDS: 1. HOGAR HELIDA CORDOBA.	TOTAL, DE PARTICIPANTES:	PARTICIPANTES EN EL MES:	REMITIDOS APOYO PSICOSOCISL	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES. Se dejaron unos compromisos con respecto a las novedades encontradas en los hogares.

NIT 900.415.764-0

2. HOGAR MARIA F DIAZ 3. HOGAR MARIA CLEMENTINA VELASQUEZ IBARGUEN. 4. HOHAR KATHERINE FIGUEROA MOSQUERA. 5. HOGAR LEIDY STELLA MURILLO GUERRERO.					1. Madrugar mas para poder tener el desayuno de los niños y niñas a tiempo. 2. Cumplir con los tiempos de alimentación (horarios ya establecidos). 3. Cumplir con la minuta, preparar los alimentos que se le van a ofrecer a los usuarios según lo que dice el ciclo de menús, con respecto al día y la semana.
FIRMA DEL PROFESIONAL:					

SERVICIO DE EDUCACION INICAL- MODALIDA FAMILIAR COMUNITARIA- HCB

NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA , Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

NIT 900.415.764-0

	
Toma de perímetro braquial Del 1-4 de abril 2025 Ismina-choco	Toma de perímetro braquial Del 1-4 de abril 2025 Ismina-choco

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NIT 900.415.764-0

 	 
Celebración día mundial de la salud 1-4 de abril de 2025 Istmina-chco	Celebración día mundial de la salud 1-4 de abril de 2025 Istmina-chco

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Helida cordoba
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: fundación por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565
CÓDIGO UDS 27361000067063
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: independencia
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Helida cordo CC: 26328364 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3234486022 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
01-4/25	8:30 AM	Enfermera	Yennyrissa Hurtado	1076325200	Acompañamiento UDS	12:30 pm	Yennyrissa	Helida cordoba

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: 1Stmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar M. fabiola Diaz

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: f- por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565

CÓDIGO UDS 27361000067196

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: 1Stmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: independencia

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): M. fabiola Diaz CC: 26331170 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3117488790 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
01-4-25	1:00 pm	Enfermera	Yennyissa Hurtado	1076385200	Acompañamiento UDS	3:30 pm	Yennyissa	M. Fabiola

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar María C. Velasquez

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: fundación por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565

CÓDIGO UDS: 27361000671121

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/independencia

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): María clementina CC 26331374 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3225306877 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
2/4/25	08:30 AM	Enfermera	Yennyrissa Hurtado	1076325200	visita de acompañamiento	3:30 pm	Yennyrissa	Clementina

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Leidy Murillo

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F- por un nuevo nuir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565

CÓDIGO UDS: 27361000 0024

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Independencia

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Leidy E. Murillo CC 35697267 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3108389416 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
3/4/25	8:30 am	Enfermera	Yennyrissa Hurtado	1076385200	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yennyrissa	Leidy Murillo

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Choco CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Katherine Figueroa

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: f. por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565

CÓDIGO UDS: 27361000071554

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: San Francisco

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Katherine Figueroa CC: 1076386733 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3167018398 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
4/4/25	8:00 AM	Enfermera	Yennyrissa Hurtado	1076385200	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yennyrissa	Katherine

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

NIT 900.415.764-0

INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: Salud y Nurtrición			NOMBRE DEL RESPONSABLE: YENNYRISSA HURTADO GUTIERREZ.	PERIODO REPORTADO: Del 03-03-2025 al 31-03-2025	
FECHA	LUGAR	ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	NOVEDADES	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
Del 7 al 11 de abril de 2025	Barrios sanfrancisco, santa Genoveva	ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1. Actividad día de la salud. 2. Peso y talla de usuarios nuevos. 3. Toma de perímetro braquial. 4. Subsanación de visitas de supervisión.	**Rosalba Ibarguen Palacio.** Al llegar a este hogar saludamos y sentamos los niños de manera ordena en sus sillas, luego pegue la cartelera en la pared y pase a explicarles que íbamos a celebrar el día de la salud con un cuento y una actividad muy buena, de inmediato empecé a contarles el cuento sobre la niña manitas sucias, y a medida que les iba narrando el cuento les hacía preguntas para ver si estaban atentos, y a lo que les estaba contando, después de terminar con este, nos lavamos las manos, pegamos las fichas relacionadas con el tema y continuamos con la toma de perímetro braquial, a todos los niños y niñas que asistieron ese día a la unidad de servicio, con los niños hicimos un compromiso de recordar lavarse las manos constantemente, y después de ciertas actividades que enumeramos en esta actividad. **Hercilia Pacheco Ibarguen.** este hogar saludamos y sentamos los niños de	En esta semana de visitas, me encontré con que algunas agentes educativas están ofreciendo los alimentos tardes, es decir, el desayuno reforzado no lo están ofreciendo a la hora que corresponde, a las 8 de la mañana si no que lo están haciendo más tarde, algunas cuando llegue a la unidad apenas lo estaban haciendo, cuando saben que ese desayuno debe estar listo desde temprano, pue la idea es que ellos	YENNYRISSA HURTADO GUTIERREZ.

			manera ordena en sus sillas, luego pegue la cartelera en la pared y pase a explicarles que íbamos a celebrar el día de la salud con un cuento y una actividad muy buena, de inmediato empecé a contarles el cuento sobre la niña manitas sucias, y a medida que les iba narrando el cuento les hacía preguntas para ver si estaban atentos, y a lo que les estaba contando, después de terminar con este, nos lavamos las manos, pegamos las fichas relacionadas con el tema y continuamos con la toma de perímetro braquial, a todos los niños y niñas que asistieron ese día a la unidad de servicio, con los niños hicimos un compromiso de recordar lavarse las manos constantemente, y después de ciertas actividades que enumeramos en esta actividad. **Jardin-Agrupado Los Corazones.** Como este hogar es un agrupado en donde hay tres agentes educativas cada una con una con sus usuarios en aulas diferentes, los reuní a todos para para contarles el cuento de la niña manitas sucias, y hacer la actividad del lavado de manos que es la realmente importante, pue es la moraleja que nos deja el cuento, lavarnos las manos seguido a esto en ya en las aulas de cada agente educativa, realicé la toma de perímetro braquial a todos los usuarios, de este agrupo, **Orfa Emilia Palacios.** Los niños de esta agente educativa son niños y niñas pequeños, entre en el grupo de edad entre uno y tres	apenas vayan llegando, puedan disfrutar de esos alimentos y que no estén caliente. Por otro lado, no están siguiendo el ciclo de menús que corresponde a cada día, están y siempre están con la misma excusa que no entienden la minuta, al llegar a los hogares y verificar que alimentos estaban preparando, pude corroborar con en él ciclo de menús que les entregue que algunas estaban preparando alimentos totalmente diferentes a los que correspondía a la semana y día de alimentación.	

			años, pero aun así se disfrutaron el cuento, y a medida que íbamos relatando y haciendo la dramatización ellos se reían y estaban muy atentos a lo que íbamos haciendo, a la hora de pegar las fichas en la cartelera, o hicieron muy bien y luego se lavaron sus manitas, así como la profe les ha enseñado a lavarse las manos todos los días. Luego de esto pase a realizarles la toma de perímetro braquial y ellos muy felices por saber qué era lo que les iba hacer se entraron en las sillas sin llorar y pudimos realizar esto sin ninguna dificultad. **Viasney Murillo torres.** Como resultado de las visitas de supervisión del ICBF quedaron unas observaciones para ser subsanadas dentro de esta misma semana, uno de los hogares a los que les quedo observaciones fue el hogar de esta agente educativa y ya que me correspondía realizar la visita en él aproche para realizar la subsanación, primero le dije a la agente educativa lo que iba hacer ese día en su unidad de servicio y que mientras le tomaba el perímetro braquial a los niños ella me fuera organizando las carpetas porque las iba a revisar y poder evidenciar cuales eran exactamente esos usuarios por los cuales había dejado las observaciones. Dispuse de una silla frente a mi dónde senté a los niños y niñas y procedí a realizar la toma de perímetro braquial, posterior mente tome revisé las, carpetas y envié la evidencia de la subsanación. El resto de la semana realice subsanación en los diferentes hogares donde dejaron observaciones.		

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

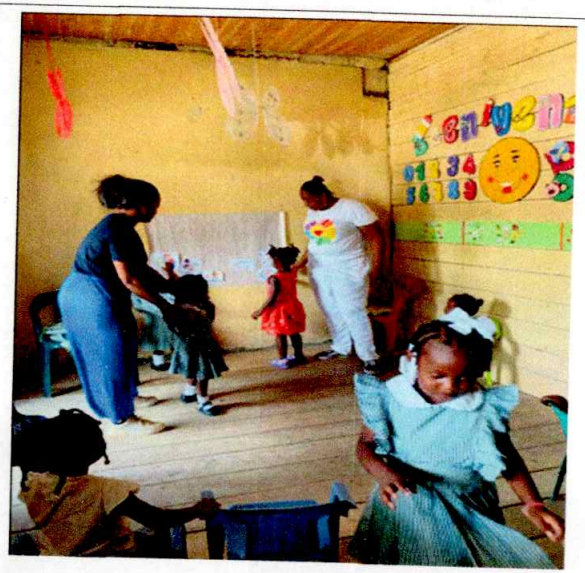
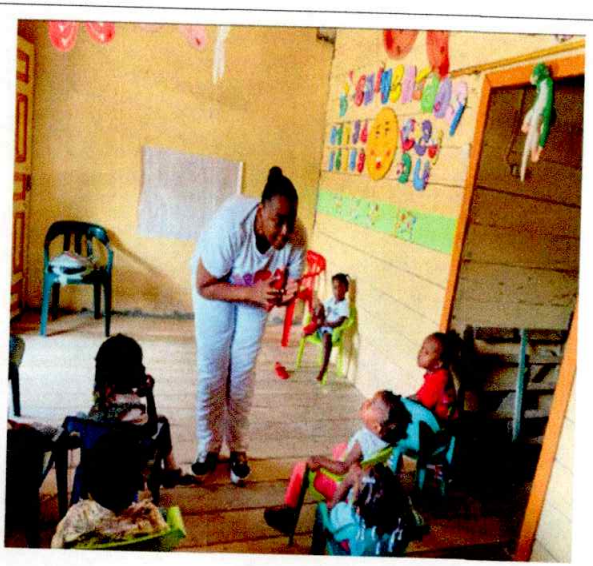
NOMBRE DE LA UDS:	TOTAL, DE PARTICIPANTES:	PARTICIPANTES EN EL MES:	REMITIDOS APOYO PSICOSOCISL	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES
1. HOGAR ROSANBA IBARGUEN PALACIOS. 2. HOGAR HERCILIA PACHECO IBARGUEN. 3. HOGAR ORFA EMILIA PALACIOS 4. JARDIN AGRUPADO LOS CORAZONES 5. HOGAR VIASNEY MURILLO					Se dejaron unos compromisos con respecto a las novedades encontradas en los hogares. 1. Madrugar más para poder tener el desayuno de los niños y niñas a tiempo. 2. Cumplir con los tiempos de alimentación (horarios ya establecidos). 3. Cumplir con la minuta, preparar los alimentos que se le van a ofrecer a los usuarios según lo que dice el ciclo de menús, con respecto al día y la semana. 4. Realizar lavado de manos constantemente a los niños y niñas para inculcarles el hábito del avado de manos.
FIRMA DEL PROFESIONAL:					

SERVICIO DE EDUCACION INICAL- MODALIDA FAMILIAR COMUNITARIA- HCB

NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA , Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NIT 900.415.764-0

	
celebración día mundial de la salud del 7-11 de abril de 2025 Istmina-chocó	celebración día mundial de la salud del 7-11 de abril de 2025 Istmina-chocó

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NIT 900.415.764-0

	
Toma de perímetro braquial Del 7-11 de abril de 2025 Istmina-choco	Toma de perímetro braquial Del 7-11 de abril de 2025 Istmina-choco

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Rosalba I borguen

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: f. por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565

CÓDIGO UDS: 27361000666861

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: San Francisco

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Rosalba L CC 26328410 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3117975672 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
07/6/25	8:00 Am	Enfermera	Yennyrssa Hurtado	1076825200	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yennyrssa	Rosalba L

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Hercilia

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F- por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565

CÓDIGO UDS: 27361000066697

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/San Francisco

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Hercilia Pacheco CC: 35569190 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3147570267 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
8/4/25	8:00 AM	Enfermera	Yenny Isso Hurtado	1077035700	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yenny Isso	Hercilia

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS

C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Orfa Emilia

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: fundación por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565

CÓDIGO UDS: 2361000671

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/San francisco

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Orfa E. palacios CC 26329071 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3166906915 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
9/4/25	8:00 am	Enfermera	Yennyrissa Hurtado	1076325200	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yennyrissa	Orfa

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Agrupado los Corazones

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F. por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 365

CÓDIGO UDS: 27361000639 01

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/ Santo Yenceva

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Celmira Hinestroza CC: 35695369 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3217893610 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: ____

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
10/4/25	8:00 am	Enfermera	Yennyrissa Turbado	1076325200	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yennyrissa	Celmira

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Agrupado Los Corazones

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F. por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565

CÓDIGO UDS: 27361000063991

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/Santa Genoveva

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Luz Mariela Murillo CC: 39361357 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3122117418 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
10/4/25	8:00 AM	Enfermera	Yennyssa Alvarado	1076825200	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yennyssa	Luzmarela

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Agrupado los Corazones
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: f. por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565
CÓDIGO UDS: 27361000629901
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/San Ignacio
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Aura Melis Sanches CC: 1076818155 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3105295864 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
10/4/25	8:00 AM	Enfermera	Yennyrissa Hurtado	1076326200	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yennyrissa	A. Melis.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: 1Stmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar vianney

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: f. por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565

CÓDIGO UDS: 27361000670 61

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: 1Stmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/independencia

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Wasney Mosquera CC: 26328160 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3137045200 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
11/4/25	8:00 am	Enfermera	Yennyrissa Hurtado	1076225200	Acompañamiento bups	4:00 pm	Yennyrissa	V° Wasney

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

NIT 900.415.764-0

INFORME MENSUAL					
BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: Salud y Nutrición			NOMBRE DEL RESPONSABLE: YENNYRISSA HURTADO GUTIERREZ.	PERIODO REPORTADO: Del 03-03-2025 al 31-03-2025	
FECHA	LUGAR	ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	NOVEDADES	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
De 21 al 25 de abril de 2025	Barrio san francisco, independencia	ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1. Toma de perímetro braquial. Subsanación de visitas de supervisión.	**Ana Caritza Salazar Mosquera.** Al llegar al hogar salude e indague a la agente educativa sobre la atención de los niños y los alimentos que les había ofrecido a los niños en el desayuno y entre a la cocina con el permiso de ella para verificar que lo que dice en el ciclo de menos sea lo que se le estaba preparando, luego, dispuse de una silla frente a mi dónde senté a los niños y niñas y procedí a realizar la toma de perímetro braquial. **Ayde Velasquez Cordoba.** Los niños de esta agente educativa son niños y niñas pequeños, entre en el grupo de edad entre uno y tres años, y al llegar al hogar salude e indague a la agente educativa sobre la atención de los niños y los alimentos que les había ofrecido a los niños en el desayuno y entre a la cocina con el permiso de ella para verificar que lo que dice en el ciclo de menos sea lo que se le estaba preparando pase a realizarles la toma de perímetro braquial y ellos muy felices por		YENNYRISSA HURTADO GUTIERREZ

			saber qué era lo que les iba hacer se entraron en las sillas sin llorar y pudimos realizar esto sin ninguna dificultad. **Beatriz Elena Mosquera.** Al llegar al hogar salude e indague a la agente educativa sobre la atención de los niños y los alimentos que les había ofrecido a los niños en el desayuno y entre a la cocina con el permiso de ella para verificar que lo que dice en el ciclo de menos sea lo que se le estaba preparando, luego, dispuse de una silla frente a mi dónde senté a los niños y niñas y procedí a realizar la toma de perímetro braquial. **Sandra patricia mosquera.** Los niños de esta agente educativa son niños y niñas pequeños, entre en el grupo de edad entre uno y tres años, al llegar al hogar salude e indague a la agente educativa sobre la atención de los niños y los alimentos que les había ofrecido a los niños en el desayuno y entre a la cocina con el permiso de ella para verificar que lo que dice en el ciclo de menos sea lo que se le estaba preparando. Luego de esto pase a realizarles la toma de perímetro braquial y ellos muy felices por saber qué era lo que les iba hacer se entraron en las sillas sin llorar y pudimos realizar esto sin ninguna dificultad. En este semana nos encontramos con el tumo viernes del mes, el cual se utiliza para la jornada de reflexión pedagógica y planeación, por lo que no hay atención a los niños, niñas y el talento humano tanto agentes educativas, como equipo interdisciplinario nos		

			reunimos para capacitar y organizar los temas y planeación pedagógica del mes, en esta ocasión y por disposición del ICBF esta jornada tuvo dos partes la primera fue una reunión en donde nos encontramos las agentes educativas de ambas fundaciones que operan la modalidad comunitaria en el municipio, los equipos interdisciplinario y los representantes legales de ambos entidades, al igual que la supervisora de contrato, y el enlace de apoyo a la supervisión de ICBF, quienes realizan las visitas de supervisión a los hogares comunitarios, para hablar sobre los las observaciones que están dejando en las unidades de servicio con el fin que no se repitan, también se realizó un contar de experiencias sobre cómo se han sentido las agentes educativas con el equipo interdisciplinario y de igual forma el equipo con las madres comunitarias, como también las dificultades que hay con los operadores, dejando todo claro y permitiendo así despejar todas las dudas que se tenía frente a dichos temas, a otra parte de la jornada correspondía a la jornada de planeación pedagógica. En este espacio aprovechamos para interactuar con la madres de las comunidades dispersas y saber como van ellas con la atención de los usuarios, ya que este mes por la falta de señal que telefónica y por la situación de orden público que se está presentando en estas comunidades ha sido difícil el obseso a ellas.		
NOMBRE DE LA UDS: 1. HOGAR ANA CLARITZA SALAZAR.	TOTAL, DE PARTICIPANTES:	PARTICIPANTES EN EL MES:	REMITIDOS APOYO PSICOSOCISL	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES

NIT 900.415.764-0

2. HOGAR AYDE VELAZQUES CORDOBA. 3. HOGAR BEATRIZ E MOSQUERA. 4. HOGAR SANDRA P MOSQUERA					
FIRMA DEL PROFESIONAL:					

SERVICIO DE EDUCACION INICAL- MODALIDA FAMILIAR COMUNITARIA- HCB

NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA , Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

	
Toma de perímetro braquial Del 21 al 25 de abril de 2025 Istmina-choco	Toma de perímetro braquial Del 21 al 25 de abril de 2025 Istmina-choco

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NIT 900.415.764-0

	
Toma de perímetro braquial Del 21 al 25 de abril de 2025 Istmina-choco	Toma de perímetro braquial Del 21 al 25 de abril de 2025 Istmina-choco

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NIT 900.415.764-0

	
Toma de perímetro braquial Del 21 al 25 de abril de 2025 Istmina-choco	Toma de perímetro braquial Del 21 al 25 de abril de 2025 Istmina-choco

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NIT 900.415.764-0

	
Toma de perímetro braquial Del 21 al 25 de abril de 2025 Istmina-choco	Toma de perímetro braquial Del 21 al 25 de abril de 2025 Istmina-choco

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: 15tmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Aide velasquez

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: f. por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 565

CÓDIGO UDS: 27361000154 DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/ sanfrancisco

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: 15tmina

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Aide velasquez C CC: 35698631 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3207811535 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
2/4/25	8:00am	Enfermera	Yennyissa Hurtado	1076625200	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yennyissa	Aide

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Ana Clarica

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: f por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 563

CÓDIGO UDS: 2036000676901

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/ San Francisco

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Anaclaritza sabaín CC 26228900 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3232861356 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
22/4/25	9:00 am	enfermera	Yenny Issa Hurtado	1070825200	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yenny Issa	Anaclaritza SM

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Choco CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Beatriz E. Mosquera

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: f. por un nuevo mañana N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 365

CÓDIGO UDS: 27361000067049

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/independencia

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Beatriz E. Mosquera 26378009 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3137878633 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
23/4/25	8:00am	enfermera	Yenny Rossallerlado	1076325200	Acompañamiento UDS	4:00pm	Yenny Ross	Beatriz M

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Sandra patricia

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F. por un nuevo vivir N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 365

CÓDIGO UDS: 2736000

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: B/independencia

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Sandra P. Mosquera CC: 35693665 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3233655961 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
24/4/25	9:00 Am	Enfermera	Yennyrissa Hurtado	1076825200	Acompañamiento UDS	4:00 pm	Yennyrissa	Sandra Patricia

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____ DE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICION.			NOMBRE DEL RESPONSABLE: YESSICA LORENA MORENO A.	PERIODO REPORTADO: ABRIL	
FECHA	LUGAR	ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	NOVEDADES	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
Del 1- 4 DE abril de 2025	BARRIO EDUARDO SANTOS HCB TRADICIONAL EDNA GARCIA CARMEN QUINTO S. MARIELA MURILLO GLORIA ORDOÑEZ	ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. 1. Verificar documentos actualizados en las carpetas de los HCB 2. Revisar si las madres comunitarias están cumpliendo con la minuta. 3.Verificar si los padres de familia están cumpliendo con las citas de crecimiento y desarrollo. 4. Observar si los	La madre comunitaria Edna García está cumpliendo con la documentación requerida para tener en orden las carpetas de los niños y niñas del HCB, observé el proceso de preparación de los alimentos, está cumpliendo con la minuta, la preparación de los alimentos, cantidades que le ofrecen a los niños va acorde a la edad. Los padres de familia están cumpliendo con las citas de crecimiento y desarrollo, realicé las llamadas a los padres de familia de los niños que les corresponde las citas en este mes de abril. La madre comunitaria Carmen Quinto S, es muy organizada con las carpetas, tiene la documentación en orden. Cumple a cabalidad con la minuta, los alimentos que corresponden cada día. Al verificar la preparación de los alimentos cumple con el protocolo que se debe	En la UDS de la señora Edna Garcia, el 4 de abril, los niños no asistieron a la UDS por problemas de salud, leanny abadia , sayeli reyes y yeilin Caicedo, presentaban síntomas de (mirada china) yeiler presenta síntomas de diarrea. Me comuniqué con las madres de estos niños y refieren que presentaron	YESSICA LORENA

		HCB cumplen con los BPM. 5. Observar si las madres comunitarias rotulan los alimentos. 6. Verificar la preparación de los alimentos. 7. Verificar si las madres cumplen con el plan de saneamiento básico.	realizar, al momento de la preparación de los alimentos. La madre comunitaria Mariela Murillo cumple con la minuta, es organizada en el momento de rotular los alimentos, cumple con el BPM es organizada y cumple con el plan de saneamiento básico, al momento del manejo de los residuos sólidos y líquido, les hacemos el llamado a los padres de familia que tienen pendientes, para el mes de abril las citas de crecimiento y desarrollo. la madre comunitaria Gloria Ordoñez, es muy organizada con la alimentación, rotula sus alimentos, va al día con la minuta, cumple con el BPM. Al momento de realizar el almuerzo cumple con el protocolo de implementos de protección y limpieza (delantal, gorro, tapabocas).	estos síntomas, acudieron al hospital Eduardo Santos de Istmina, donde se les atendió, le mandaron al niño yeiler exámenes de laboratorios, y a las niñas que tienen la mirada china les administraron unas gotas. Al otro día, les realice seguimiento por llamada telefónica, donde los padres refieren que los niños están en proceso de recuperación. En el HCB de la señora Carmen Helena Quinto, al momento de preguntarle el nombre al niño Yoimar Yesid Mosquera evidencié, que el	MORENO ATUESTA.

				niño tiene caries en todos los dientes superiores e inferiores, me comuniqué con la madre del niño, le manifesté las consecuencias que esto puede generar en el niño, si no acude al servicio de odontología lo mas pronto posible, le solicité acercarse al hospital para sacarle una cita odontológica. Los niños Austin Murillo y Liam Murillo no asistieron a la UDS por síntomas gripales, me comuniqué por via telefónica con la madre de los niños y me refiere que están recuperados, que el día de mañana	

				los lleva a la UDS.	
NOMBRE DE LA UDS: EDNA GARCIA MARIELA MURILLO CARMEN QUINTO S. GLORIA ORDOÑEZ	TOTAL, DE PARTICIPANTES: 32	PARTICIPANTES EN EL MES: HCB EDNA GARCIA :6 HCB MARIELA MURILLO: 8 CARMEN QUINTO S: 7 HCB GLORIA	REMITIDOS APOYO PSICOSOCIAL	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES Algunas madres comunitarias, no tienen al día el reporte que deben diligenciar de los niños que no asisten a las UDS, que deben registrar en el cuaderno de novedades.

NIT 900.415.764-0

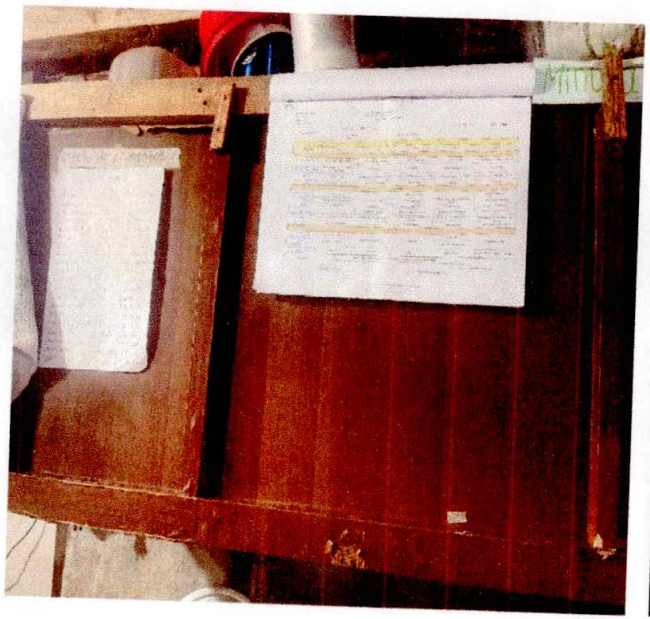
		ORDOÑEZ:11			

FIRMA DEL PROFESIONAL:
YESSICA LORENA MORENO ATUESTA.

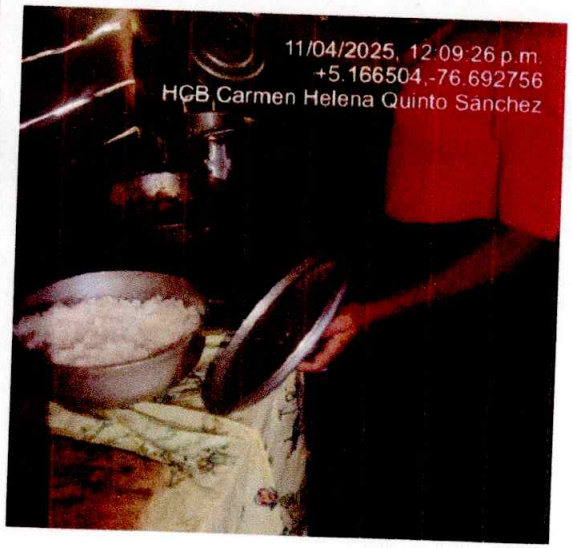
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL- MODALIDAD FAMILIAR COMUNITARIA- HCB

NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

Seguimiento a la minuta y Cumplimiento de las BPM.



Preparación de Alimentos.



NIT 900.415.764-0

Cumplimiento de la minuta y Alimentación en el HCB Tradicional.





Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

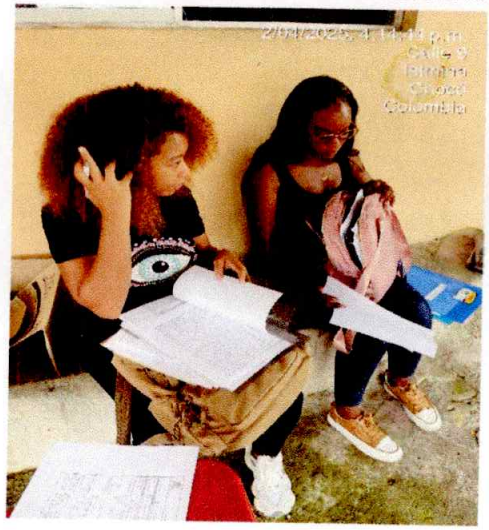
INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICION			NOMBRE DEL RESPONSABLE: YESSICA LORENA MORENO ATUESTA	PERIODO REPORTADO: ABRIL	
FECHA	LUGAR	ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	NOVEDADES	RESPONSABLE DE I ACTIVIDAD
DEL 7 AL 11 DE ABRIL DEL 2025	HCB TRADICIONAL BARRIO EDUARDO SANTOS HCB FLOR MARY M. HCB ELIZABETH RIASCOS. HCB MARIA ENORINA Q. HCB ENCARNACION URRUTIA. HCB GRACIELA BORJA	ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1.Verificar documentos actualizados en las carpetas de los HCB 2.Revisar si las madres comunitarias están cumpliendo con la minuta. 3.Verificar si los padres de familia están cumpliendo	La madre comunitaria Flor Mary es muy organizada y puntual con el tema de alimentación, cumple con el horario que deben alimentar a los niños, cumple con la minuta día a dia, primero empieza con el lavado de manos, en cada UDS implementé una canción al momento de lavarse las manos, para que los niños tengan conciencia que se debe hacer antes de ingerir los alimentos. Nos encargamos de llamar a los padres de familia que aún faltan por entregar documentos para subsanar los hallazgos encontrados por el ICBF. Las madres comunitarias Elizabeth Riascos, es cumplida con la minuta, les garantiza las porciones adecuadas a los niños, es puntual a la hora de la alimentación. Me comunique con los padres de familia de la madre comunitaria	Nuevamente Se le hizo la observación a la Madre comunitaria Flor Mary que organizara las carpetas con los documentos completos y pedir a los padres de familia el carnet de vacuna crecimiento y desarrollo de los niños y niñas actualizados. La madre comunitaria Elizabeth	YESSICA LORENA MORENO ATUESTA.

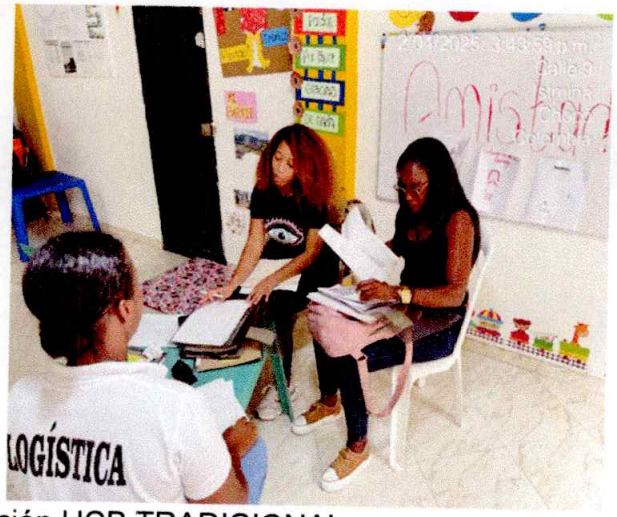
		con las citas de crecimiento y desarrollo. 4. Observar si los HCB cumplen con los BPM. 5. Observar si las madres comunitarias rotulan los alimentos. 6. Verificar la preparación de los alimentos. 7. Verificar si las madres cumplen con el plan de saneamiento básico	Elizabeth Riascos, para que entreguen de la documentación que aun hace falta, para terminar de organizar las carpetas y subsanar los hallazgos. La madre comunitaria Maria Enorina Quinto, Encarnación Urrutia y Graciela Borja son madres comunitarias muy organizadas y dedicadas en la cocina tienen visible la minuta, cumplen con el día a día en la en la alimentación de los niños(minuta), cumplen con los implementos de seguridad al momento de preparar los alimentos (delantal, gorro, tapabocas) cumplen con las buenas practicas de manufactura. Estas madres cumplen con las porciones requeridas para cada niño y niña de acuerdo a la edad. Son organizadas al momento de rotular los alimentos.	Riascos, algunos padres de familia no hacen entrega de la documentación que hace falta, para avanzar con las carpetas y poder subsanar los hallazgos encontrados por el ICBF.	
NOMBRE DE LA UDS: HCB HCB TRADICIONAL BARRIO EDUARDO SANTOS HCB FLOR MARY M. HCB ELIZABETH RIASCOS. HCB MARIA	TOTAL, DE PARTICIPANTES: 56	PARTICIPANTES EN EL MES: HCB Maria Graciela Borja: 10 HCB: Flor Mary M :12 HCB Maria Enorina Quinto: 11 HCB Elizabeth Riascos: 10 HCB Encarnación Urrutia : 13	REMITIDOS APOYO PSICOSOCIAL	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES

ENORINA Q. HCB ENCARNACION URRUTIA. HCB GRACIELA BORJA					
FIRMA DEL PROFESIONAL: YESSICA LORENA MORENO ATUESTA					

NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA, Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

REVISION DE CARPETAS HCB TRADICIONAL Flor Mary M y Elizabeth Riascos para subsanar hallazgos.



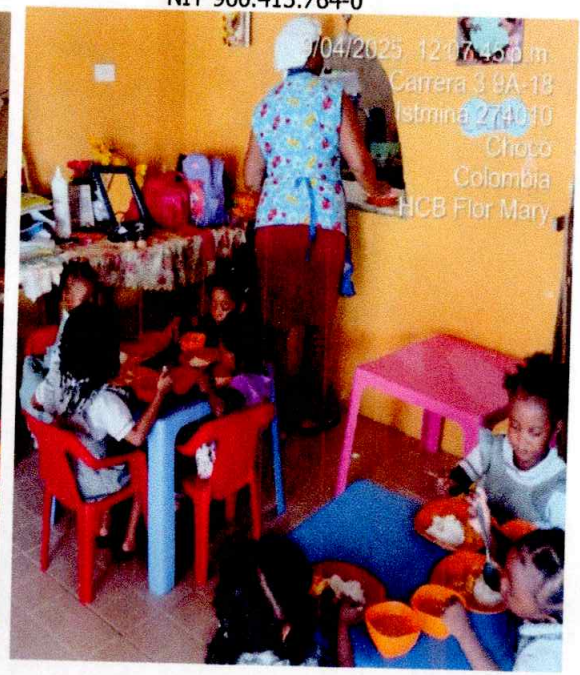


Seguimiento a la minuta y Alimentación HCB TRADICIONAL.

NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0



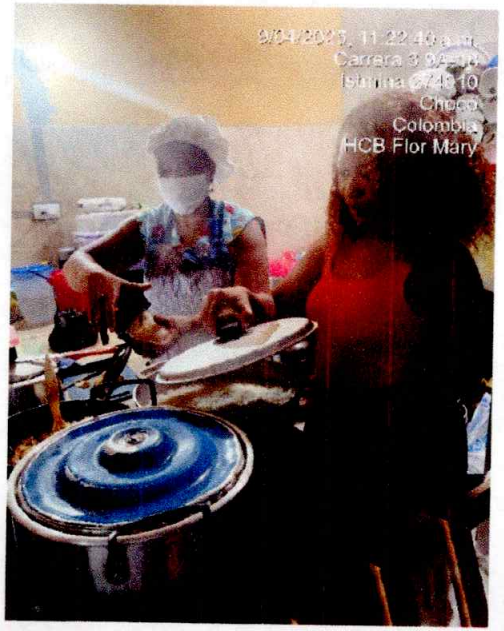


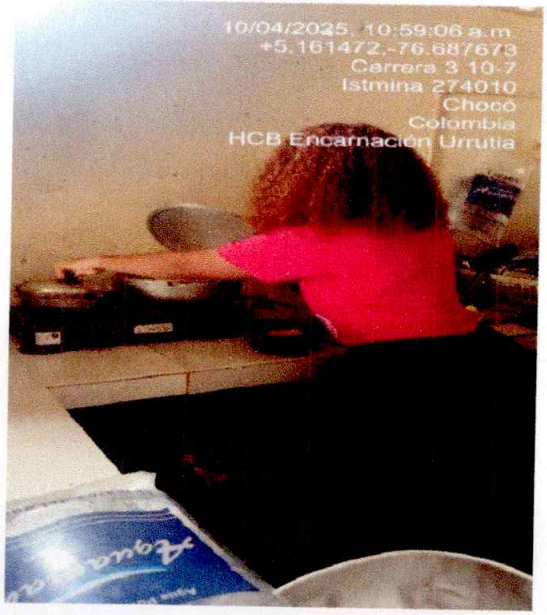
Verificación de la preparación de los Alimentos, Cumplimiento de las BPM.

Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

FUNDACIÓN POR UN NUEVO VIVIR

NIT 900.415.764-0





INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: SALUD Y NUTRICION			NOMBRE DEL RESPONSABLE: YESSICA LORENA MORENO ATUESTA	PERIODO REPORTADO: ABRIL	
FECHA: 21 – 25 DE ABRIL 2025	LUGAR HCB Karen Gutiérrez HCB Agrupado la Esperanza Virgelina Morales Yeila Alvarez Claritza Murillo	ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	NOVEDADES:	RESPONSABLE DE L ACTIVIDAD

		ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS.ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1.Verificar documentos actualizados en las carpetas de los HCB 2.Revisar si las madres comunitarias están cumpliendo con la minuta. 3.Verificar si los padres de familia están cumpliendo con las citas de crecimiento y desarrollo. 4. Observar si los HCB cumplen con los BPM. 5. Observar si las madres comunitarias	La madre comunitaria Karen Gutiérrez es muy puntual con la alimentación de los niños, es muy organizada en la UDS tiene la minuta visible, donde evidencia que menú corresponde cada día, Organizamos una agenda y realizamos el llamado a los padres de familia, para que tengan presente las fechas de las citas de crecimiento y desarrollo. Al momento de realizar la preparación de los alimentos cumple con el protocolo de bioseguridad (delantal, gorro, tapabocas). El HCB Agrupado la Esperanza donde trabajan las madres comunitarias Claritza Murillo, Virgelina Morales y Yehila Álvarez, se caracterizan por ser muy unidas, limpia y organizadas en la UDS, tienen la minuta visible donde cumplen a cabalidad día día con el menú que corresponde, rotulan los alimentos, mantienen las frutas y verduras organizadas, cumplen con el protocolo para la preparación de los alimentos, cumplen con las BPM y con el plan de saneamiento básico	La madre comunitaria Karen manifiesta que el niño Jesus David Cordoba de 4 años de edad, le pregunté su nombre varias veces, y no me respondió, presenta síntomas de autismo (da vueltas en un mismo sitio, poca retención, lo remito con apoyo psicosocial para trabajar de la mano y realizarle seguimiento al niño Jesús David Córdoba. En el agrupado la Esperanza la madre comunitaria Virgelina Morales me refiere de un niño Ángel Murillo y la niña Mia Isabell Gamboa donde manifiesta que estos dos	YESSICA LORENA MORENO ATUESTA

		rotulan los alimentos. 6. Verificar la preparación de los alimentos. 7. Verificar si las madres comunitarias cumplen con el plan de saneamiento básico.		niños sufren de ansiedad, le tienen miedo a la oscuridad. La madre comunitaria Yehila Alvarez me informa que el niño Mathias Gamboa es agresivo e hiperactivo, estos niños los remito a la psicosocial para hacerle el debido seguimiento.	
NOMBRE DE LA UDS: HCB Karen Gutiérrez HCB Agrupado la Esperanza Virgelina Morales Yeila Alvarez Claritza Murillo	TOTAL DE PARTICIPANTES: 38	NOMBRE DE LA UDS: HCB Karen Gutiérrez:8 HCB Agrupado la Esperanza Virgelina Morales :10 Yeila Alvarez: 10 Claritza Murillo: 10	REMITIDOS APOYO PSICOSOCIAL Mathias Gamboa Mia Gamboa Angel Murillo Jesus Murillo	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES

NIT 900.415.764-0

FIRMA DEL PROFESIONAL:
YESSICA LORENA MORENO ATUESTA

NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA, Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

Seguimiento al cumplimiento de la minuta. Cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura.







NIT 900.415.764-0

Alimentación HCB Tradicional Agrupado la Esperanza. Cumplimiento del plan de Saneamiento Basico.

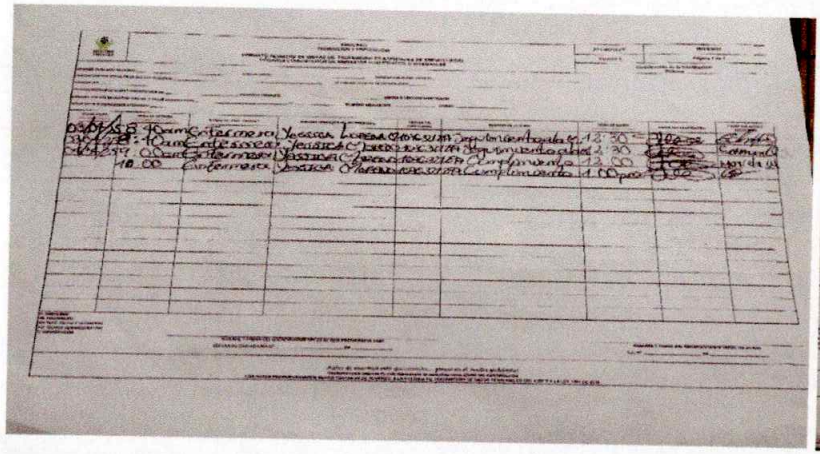


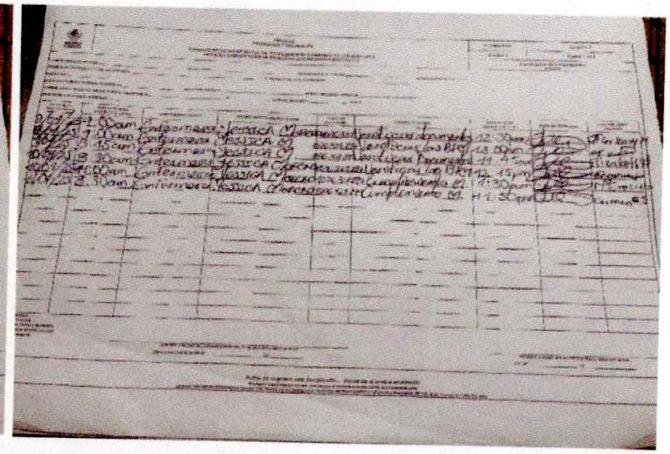


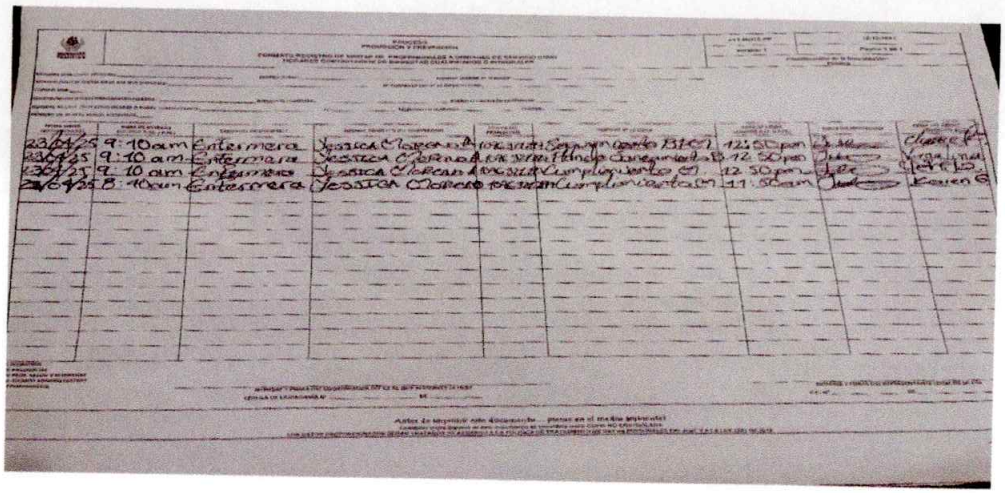
Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NIT 900.415.764-0

LISTADO DE ASISTENCIA MADRES COMUNITARIAS.







Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

		ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS.ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1.Verificar documentos actualizados en las carpetas de los HCB 2.Revisar si las madres comunitarias están cumpliendo con la minuta. 3.Verificar si los padres de familia están cumpliendo con las citas de crecimiento y desarrollo. 4. Observar si los HCB cumplen con los BPM. 5. Observar si las madres comunitarias	La madre comunitaria Karen muy puntual con la alimentac niños, es muy organizada en la minuta visible, donde evide menú corresponde cada día, Organizamos una agenda y r llamado a los padres de famil tengan presente las fechas d crecimiento y desarrollo. Al momento de realizar la pre los alimentos cumple con el p bioseguridad (delantal, gorro, El HCB Agrupado la Esperan trabajan las madres comunita Murillo, Virgelina Morales y Y se caracterizan por ser muy u organizadas en la UDS, tiene visible donde cumplen a caba con el menú que corresponde alimentos, mantienen las frut organizadas, cumplen con el la preparación de los alimento con las BPM y con el plan de básico

		rotulan los alimentos. 6. Verificar la preparación de los alimentos. 7. Verificar si las madres comunitarias cumplen con el plan de saneamiento básico.		niños sufren de ansiedad, le tienen miedo a la oscuridad. La madre comunitaria Yehila Alvarez me informa que el niño Mathias Gamboa es agresivo e hiperactivo, estos niños los remito a la psicosocial para hacerle el debido seguimiento.	
NOMBRE DE LA UDS: HCB Karen Gutiérrez HCB Agrupado la Esperanza Virgelina Morales Yeila Alvarez Claritza Murillo	TOTAL DE PARTICIPANTES: 38	NOMBRE DE LA UDS: HCB Karen Gutiérrez:8 HCB Agrupado la Esperanza Virgelina Morales :10 Yeila Alvarez: 10 Claritza Murillo: 10	REMITIDOS APOYO PSICOSOCIAL Mathias Gamboa Mia Gamboa Angel Murillo Jesus Murillo	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES

NIT 900.415.764-0

FIRMA DEL PROFESIONAL:
YESSICA LORENA MORENO ATUESTA

NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA, Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

Seguimiento al cumplimiento de la minuta. Cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura.







Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

NIT 900.415.764-0

Alimentación HCB Tradicional Agrupado la Esperanza. Cumplimiento del plan de Saneamiento Basico.



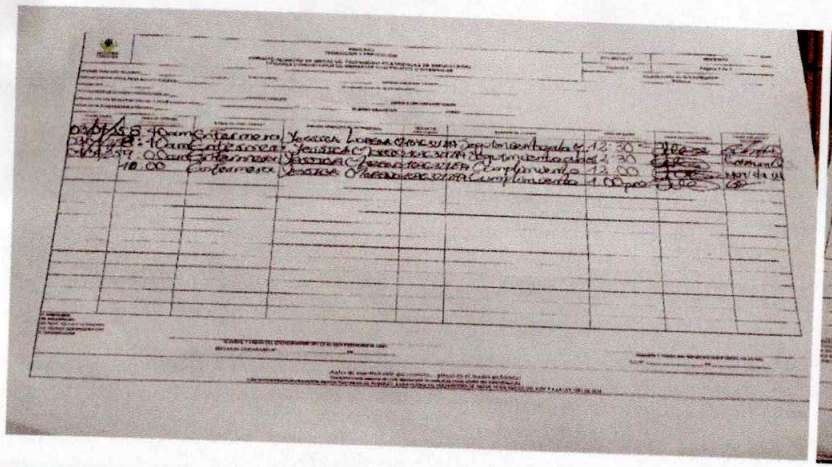


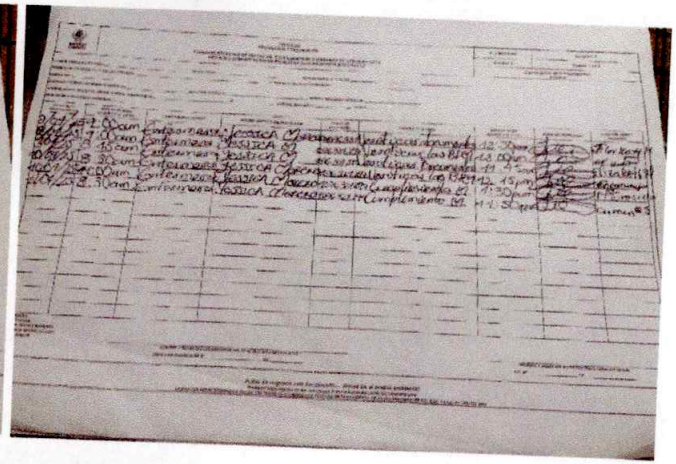
Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com

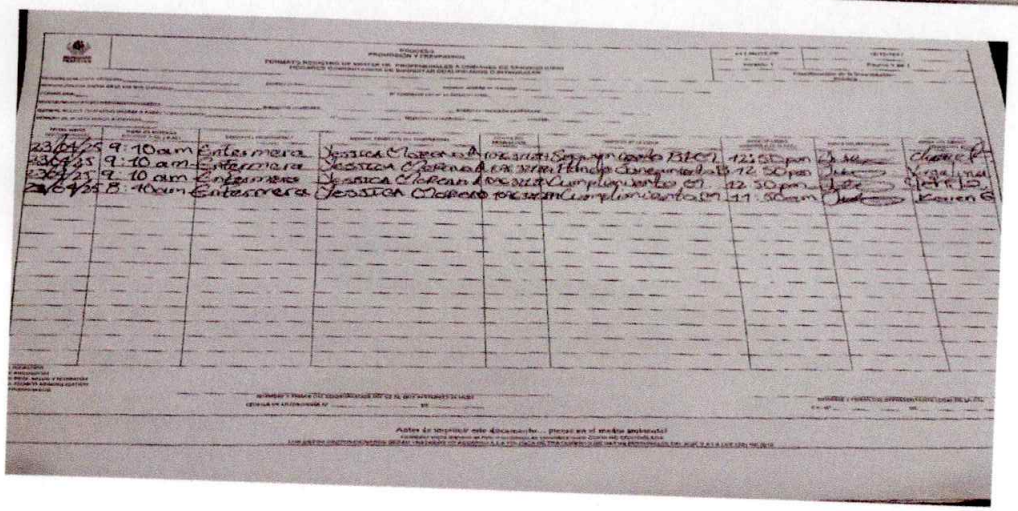
NUEVOVIVIR

NIT 900.415.764-0

LISTADO DE ASISTENCIA MADRES COMUNITARIAS.







Carrera 8 No. 23-22 Istmina – Chocó
Tel: 3146858289 - 3108950859
Email: porunnuevovivir@gmail.com