FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTÍNEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

CONTRATO N° 130011712024

INFORME DE GESTIÓN HCB
INTEGRALIDAD
MES DE JULIO 2025

COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN
NOLIS BLANCO PAZ

OBJETIVO: Describir las actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Julio 2025 desarrolladas desde el cargo de apoyo salud y nutrición en las UDS

HCB	CODIGO
ANGELITOS ALEGRES	1300100049082
MARINERITO	1300100049074
HOGAR CAMPANITA	1300100049092
JARDIN MAGICO	1300100049056
MI PRIMERA JORNADA	1300100049072
CARITAS FELICES	1300100069439
CARRUSEL	1300100069397
MIS ESTRELLITAS	1300100069486
LOS EUCALIPTO	1300100069455
MIS PEQUEÑAS RAMITAS	1300100069414
CARIÑOSITOS	1300100069452
LOS PINITOS	1300100069418
LAS FLORECITAS	1300100069375
LOS LAURELES	1300100069461
LOS SAUSALITOS	1300100069423
MI ACUARIO	1300100069452
PEQUEÑIN	1300100069380

FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTÍNEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

LAS ASUCENITAS	1300100069390
EL TRIUNFO	1300100069504
MIA AMIGUITOS	1300100103781
LOS CAPULLITOS	1300100069468

RESUMEN DE ACTIVIDAD
DURANTE EL MES

Descripción
Se realizo medidas antropométricas de seguimientos y a usuarios nuevos
Se diligenció formato de capturas de medidas antropométricas y en la plataforma cuéntame cargue de usuarios nuevos.

Se realizó visitas domiciliarias

Se realizó seguimiento a la garantía de derechos de usuarios
Se realizó taller de formación a padres de familia y talento humano.
Se realizó apoyo en jornada de vacunación a usuarios
Visita domiciliaria seguimiento a la garantía de derecho y afecciones a la salud.

Se elaboró y entregó el informe técnico del componente salud y nutrición.

ACTIVIDAD	PROGRAMADAS	EXITOSA	NO EXITOSA
Talleres de formación a padres de familia	1	1	0
Talleres de formación a talento humano	1	1	0
Tomas de medidas antropométricas	5	5	0
Cargues plataforma cuéntame	5	5	0
Elaboración de Informe Técnico	1	1	0

REPORTE DE DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SEGUNDO TRIMESTRE

DNT aguda moderada	DNT aguda severa	Riesgo de desnutrición	Riesgo de sobrepeso	sobrepeso	Obesidad	adecuados	total
1	0	7	54	16	2	184	27

FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTÍNEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

REPORTE GARANTÍA DE DERECHO

GARANTIA DE DERECHO	PARICIPANTES SIN DOCUMENTACION	OBSERVACIONES
Afiliación al SGSSS	1	Participante de nacionalidad venezolana, se encuentra en gestiones para de PPT
Esquema de vacunación	0	Participante con documento extraviado según información suministrada por el familiar
Asistencia a la consulta de valoración integral	0	Participante con programación de citas

FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTÍNEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

FORMACION A PADRES

Se realizo formación a padres de familia, sobre educación alimentaria con el objetivo de ofrecer orientación sobre la preparación y consumo de una dieta balanceada y nutritiva.




Enfermedades inmunoprevenibles

- Disminuir la morbimortalidad a causa de las enfermedades prevenibles por las vacunas, en la población infantil y mujeres edad fértil
- Mejorar la cobertura de la vacunación

Detectar oportunamente, y así poder asistir oportunamente a la atención médica.




.

Diagnostico nutricional

Evaluar el estado de salud de una persona en relación con su alimentación y nutrición, con el fin de identificar posibles problemas o deficiencias y establecer un plan de intervención adecuado





FORMACION TALENTO HUMANO

Socialización del protocolo de enfermedades inmunoprevenibles

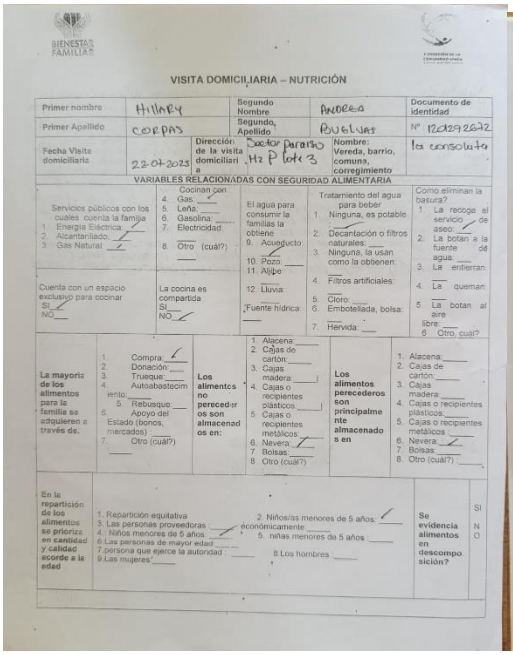
Vigilar detectar y notificar posibles casos de enfermedades inmunoprevenibles

FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTÍNEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5





Vistas domiciliarias seguimiento nutricional



VISITA DOMICILIARIA – NUTRICIÓN

Primer nombre	HILARY	Segundo Nombre	ANDREA	Documento de identidad
Primer Apellido	CORPAS	Segundo Apellido	BUELVAS	Nº 1002972672
Fecha Visita domiciliaria	22-07-2023	Dirección de la visita domiciliaria	Sector paraiso Mz P lote 3	Nombre: Vereda, barrio, comuna, corregimiento	la consolata

VARIABLES RELACIONADAS CON SEGURIDAD ALIMENTARIA

Servicios públicos con los cuales cuenta la familia: 1. Energía Eléctrica: ✓ 2. Alcantarillado: ✓ 3. Gas Natural: ✓

Cocinan con: 4. Gas: ✓ 5. Leña: ___ 6. Gasolina: ___ 7. Electricidad: ___ 8. Otro (cuál?) ___

El agua para consumir la familias la obtiene: 8. Acueducto: ✓ 10. Pozo: ___ 11 Aljibe: ___ 12. Lluvia: ___ Fuente hídrica: ___

Tratamiento del agua para beber: 1. Ninguna, es potable: ___ 2. Decantación o filtros naturales: ___ 3. Ninguna, la usan como la obtienen: ___ 4. Filtros artificiales: ___ 5. Cloro: ___ 6. Embotellada, bolsa: ___ 7. Hervida: ___

Como eliminan la basura? 1. La recoge el servicio de aseo: ✓ 2. La botan a la fuente de agua: ___ 3. La entierran: ___ 4. La queman: ___ 5. La botan al aire libre: ___ 6. Otro, cuál? ___

Cuenta con un espacio exclusivo para cocinar: SI ✓ NO ___

La cocina es compartida: SI ___ NO ✓

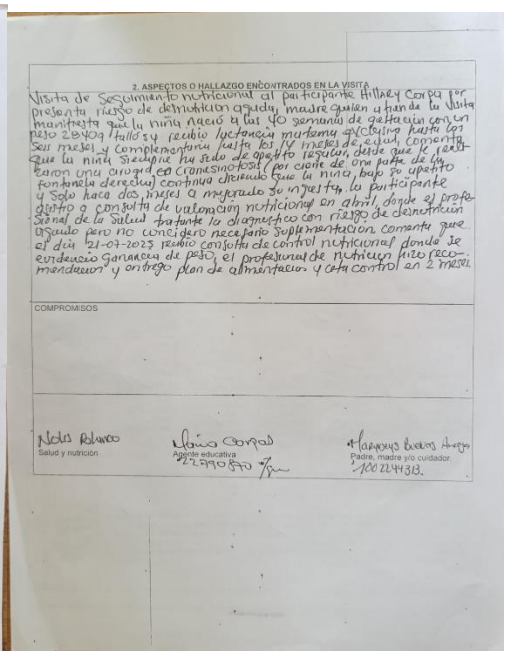
La mayoría de los alimentos para la familia se adquieren a través de. 1. Compra: ✓ 2. Donación: ___ 3. Trueque: ___ 4. Autoabastecimiento: ___ 5. Rebusque: ___ 6. Apoyo del Estado (bonos, mercados): ___ 7. Otro (cuál?) ___

Los alimentos no perecederos son almacenados en: 1. Alacena: ___ 2. Cajas de cartón: ___ 3. Cajas madera: ___ 4. Cajas o recipientes plásticos: ___ 5. Cajas o recipientes metálicos: ___ 6. Nevera: ✓ 7. Bolsas: ___ 8. Otro (cuál?) ___

Los alimentos perecederos son principalmente almacenados en 1. Alacena: ___ 2. Cajas de cartón: ___ 3. Cajas madera: ___ 4. Cajas o recipientes plásticos: ___ 5. Cajas o recipientes metálicos: ___ 6. Nevera: ✓ 7. Bolsas: ___ 8. Otro (cuál?) ___

En la repartición de los alimentos se prioriza en cantidad y calidad acorde a la edad 1. Repartición equitativa ___ 2. Niños/as menores de 5 años: ✓ 3. Las personas proveedoras económicamente: ___ 4. Niños menores de 5 años: ✓ 5. niñas menores de 5 años: ___ 6.Las personas de mayor edad: ___ 7.persona que ejerce la autoridad: ___ 8.Los hombres: ___ 9.Las mujeres: ___

Se evidencia alimentos en descomposición? SI ___ NO ✓



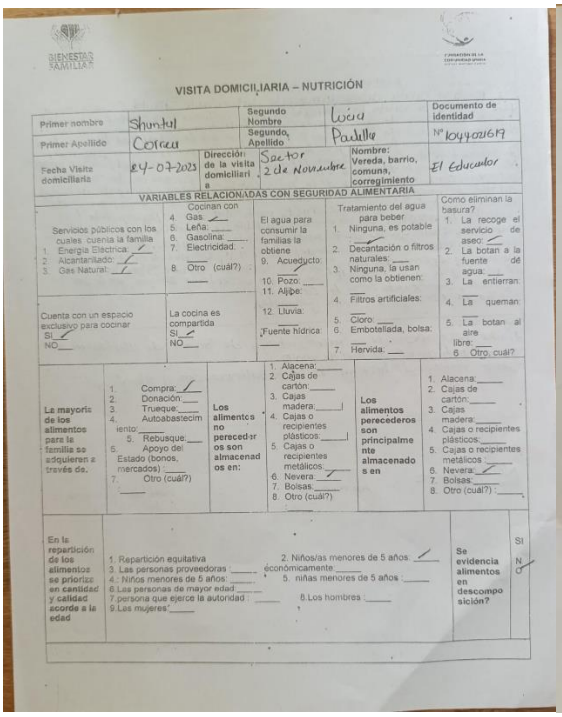
2. ASPECTOS O HALLAZGO ENCONTRADOS EN LA VISITA

Visita de Seguimiento nutricional al participante Hillary Corpas por presenta riesgo de desnutrición aguda, madre guian u tiene la visita manifiesta que la niña acaba de cumplir 6 meses de gestación con un peso 2.940gr talla 54 recibio lactancia materna exclusiva hasta los 5 meses y complementaria hasta los 6 meses de edad, comenta que la niña siempre ha sido de apetito regular, desde que le realizaron una cirugia en craneosinostosis (por corte de una parte de su fontanela derecha) continua diciendo que la niña, bajo su apetito y solo hace dos tiempos a mejorado su injesta, la participante asistio a consulta de valoracion nutricional en abril, donde el profesional de la salud bastante lo diagnostico con riesgo de desnutrición agudo pero no considero necesario suplementación, comenta que el dia 21-07-2023 recibio consulta de control nutricional donde se evidencio Ganancia de peso, el profesional de nutricion hizo recomendaciones y entrego plan de alimentacion y cita control en 2 meses.

COMPROMISOS

Nidia Rolong — Salud y nutrición
Alicia Corpas — Agente educativa — 22.990.650
Hillary Buelvas Arrieta — Padre, madre y/o cuidador — 1002249313

FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTÍNEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5



VISITA DOMICILIARIA – NUTRICIÓN

Primer nombre	Shuntal	Segundo Nombre	Lucia	Documento de identidad	
Primer Apellido	Correa	Segundo Apellido	Padilla	Nº 1044216179	
Fecha Visita domiciliaria	24-07-2025	Dirección de la visita domiciliaria	Sector 2 de Noviembre	Nombre: Vereda, barrio, comuna, corregimiento	El Educador

VARIABLES RELACIONADAS CON SEGURIDAD ALIMENTARIA

Servicios públicos con los cuales cuenta la familia: 1. Energía Eléctrica: ✓ 2. Alcantarillado: ✓ 3. Gas Natural: ✓

Cocinan con: 4. Gas: ✓ 5. Leña: ___ 6. Gasolina: ___ 7. Electricidad: ___ 8. Otro (cuál?): ___

El agua para consumir la familias la obtiene: 9. Acueducto: ✓ 10. Pozo: ___ 11. Aljibe: ___ 12. Lluvia: ___ Fuente hídrica: ___

Tratamiento del agua para beber: 1. Ninguna, es potable ✓ 2. Decantación o filtros naturales: ___ 3. Ninguna, la usan como la obtienen: ___ 4. Filtros artificiales: ___ 5. Cloro: ___ 6. Embotellada, bolsa: ___ 7. Hervida: ___

Como eliminan la basura? 1. La recoge el servicio de aseo: ✓ 2. La botan a la fuente de agua: ___ 3. La entierran: ___ 4. La queman: ___ 5. La botan al aire libre: ___ 6 Otro, cuál? ___

Cuenta con un espacio exclusivo para cocinar SI ___ NO ___

La cocina es compartida SI ✓ NO ___

La mayoría de los alimentos para la familia se adquieren a través de: 1. Compra: ✓ 2. Donación: ___ 3. Trueque: ___ 4. Autoabastecimiento: ___ 5. Rebusque: ___ 6. Apoyo del Estado (bonos, mercados): ___ 7. Otro (cuál?): ___

Los alimentos no perecederos son almacenados en: 1. Alacena: ___ 2. Cajas de cartón: ___ 3. Cajas madera: ___ 4. Cajas o recipientes plásticos: ___ 5. Cajas o recipientes metálicos: ✓ 6. Nevera: ___ 7. Bolsas: ___ 8. Otro (cuál?): ___

Los alimentos perecederos son principalmente almacenados en 1. Alacena: ___ 2. Cajas de cartón: ___ 3. Cajas madera: ___ 4. Cajas o recipientes plásticos: ___ 5. Cajas o recipientes metálicos: ___ 6. Nevera: ✓ 7. Bolsas: ___ 8. Otro (cuál?): ___

En la repartición de los alimentos se priorizan en cantidad y calidad acorde a la edad 1. Repartición equitativa 2. Niños/as menores de 5 años económicamente: ___ 3. Las personas proveedoras: ___ 4.: Niños menores de 5 años: ___ 5. niñas menores de 5 años: ___ 6.Las personas de mayor edad: ___ 7.persona que ejerce la autoridad: ___ 8.Los hombres: ___ 9.Las mujeres: ___

Se evidencia alimentos en descomposición? SI ___ NO ✓

2. ASPECTOS O HALLAZGO ENCONTRADOS EN LA VISITA

Se realiza visita domiciliaria a la participante Shuntal Correa, madre que atiende la visita, informa que su niña continua con control nutricional por su EPS, comenta que el profesional de nutrición la valoro en el mes de mayo del presente año, donde le explico que en la actualidad la niña tiene peso, adecuado para la talla pero le falta ganancia corporal, ordeno algunos de laboratorio los cuales serian revisados en el proximo control (en este mes) No ordeno formula terapeutica hasta para el consultado porque no lo consideru necesario, comenta la madre de la niña, (No hace entrega de soporte de control del mes de mayo). En el relato la madre cuida de ella en el presente mes consulto a una nutricionista particular quien recomienda tres comidas principales de manera fraccionada y adecuada le recomienda incluir en su dieta entre comida un batido, con 200ml de leche, un cereal (avena o fecula de platano) 70g, un huevo cocido, un banano y crema de mani, Se consulta con la madre sobre la tolerancia al mani, a lo que responde que alcanza veces hace alergia, por lo que se sugiere, otro batido como la casipirileta. Se hacen recomendaciones generales.

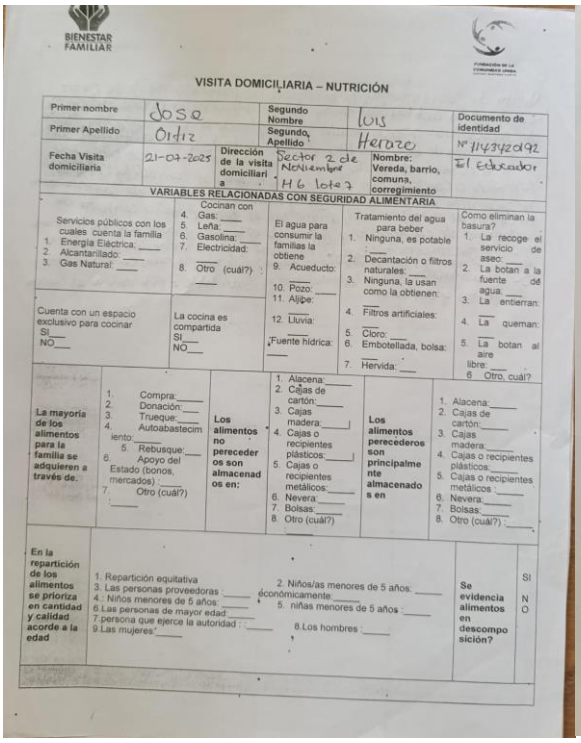
COMPROMISOS

Hacha Se compromete a hacer entrega de soporte de asistencia al control nutricional del mes de mayo.
- Hacer entrega de historia clinica de valoracion con el alergologo

Nelis Blanco Paz — Salud y nutrición

Agente educativa

Buenaventura — Padre, madre y/o cuidador. 1337442583



VISITA DOMICILIARIA – NUTRICIÓN

Primer nombre	Jose	Segundo Nombre	Luis	Documento de identidad	
Primer Apellido	Ortiz	Segundo Apellido	Herazo	Nº 1143426192	
Fecha Visita domiciliaria	21-07-2025	Dirección de la visita domiciliaria	Sector 2 de Noviembre M6 lote 2	Nombre: Vereda, barrio, comuna, corregimiento	El Educador

VARIABLES RELACIONADAS CON SEGURIDAD ALIMENTARIA

Servicios públicos con los cuales cuenta la familia: 1. Energía Eléctrica: ___ 2. Alcantarillado: ___ 3. Gas Natural: ___

Cocinan con: 4. Gas: ___ 5. Leña: ___ 6. Gasolina: ___ 7. Electricidad: ___ 8. Otro (cuál?): ___

El agua para consumir la familias la obtiene: 9. Acueducto: ___ 10. Pozo: ___ 11. Aljibe: ___ 12. Lluvia: ___ Fuente hídrica: ___

Tratamiento del agua para beber: 1. Ninguna, es potable ___ 2. Decantación o filtros naturales: ___ 3. Ninguna, la usan como la obtienen: ___ 4. Filtros artificiales: ___ 5. Cloro: ___ 6. Embotellada, bolsa: ___ 7. Hervida: ___

Como eliminan la basura? 1. La recoge el servicio de aseo: ___ 2. La botan a la fuente de agua: ___ 3. La entierran: ___ 4. La queman: ___ 5. La botan al aire libre: ___ 6 Otro, cuál? ___

Cuenta con un espacio exclusivo para cocinar SI ___ NO ___

La cocina es compartida SI ___ NO ___

La mayoría de los alimentos para la familia se adquieren a través de: 1. Compra: ___ 2. Donación: ___ 3. Trueque: ___ 4. Autoabastecimiento: ___ 5. Rebusque: ___ 6. Apoyo del Estado (bonos, mercados): ___ 7. Otro (cuál?): ___

Los alimentos no perecederos son almacenados en: 1. Alacena: ___ 2. Cajas de cartón: ___ 3. Cajas madera: ___ 4. Cajas o recipientes plásticos: ___ 5. Cajas o recipientes metálicos: ___ 6. Nevera: ___ 7. Bolsas: ___ 8. Otro (cuál?): ___

Los alimentos perecederos son principalmente almacenados en 1. Alacena: ___ 2. Cajas de cartón: ___ 3. Cajas madera: ___ 4. Cajas o recipientes plásticos: ___ 5. Cajas o recipientes metálicos: ___ 6. Nevera: ___ 7. Bolsas: ___ 8. Otro (cuál?): ___

En la repartición de los alimentos se priorizan en cantidad y calidad acorde a la edad 1. Repartición equitativa 2. Niños/as menores de 5 años económicamente: ___ 3. Las personas proveedoras: ___ 4.: Niños menores de 5 años: ___ 5. niñas menores de 5 años: ___ 6.Las personas de mayor edad: ___ 7.persona que ejerce la autoridad: ___ 8.Los hombres: ___ 9.Las mujeres: ___

Se evidencia alimentos en descomposición? SI ___ NO ___

2. ASPECTOS O HALLAZGO ENCONTRADOS EN LA VISITA

Visita de seguimiento nutricional al participante Jose Ortiz quien en la actualidad tiene diagnostico nutricional de riesgo de desnutricion aguda, madre quien atiende la visita comenta que el niño goza de buen apetito y come de todo y en cantidades suficientes, continua diciendo que cuando el niño tenia un año fue remitido a consulta con nutricionista pero al cumplir la cita la nutricionista no concidero necesario formulacion de Suplementacion ni controles nutricionales, añade que el niño asistio a consulta de valoracion de crecimiento y desarrollo este año y no le fue notificado el diagnostico nutricional, Alimentos y preparaciones frecuentes en el hogar, desayuno: papas, salchicha, huevo, Almuerzo: arroz, pollo, pasta, carne, Cena: arroz, carne. Se orientacion sobre alimentacion Saludable e intensificar el consumo de frutas y verduras

COMPROMISOS

Nelis Blanco — Salud y nutrición 23130618

Agente educativa — 3 3248221

Maria Herazo — Padre, madre y/o cuidador. 1002197418

FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTÍNEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5



FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTÍNEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

Jornada de vacunación







INFORME COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

Mes y año:	JULIO 2025	**Fechas de inicio cierre:**	1 AL 31 DE JULIO
Profesional	YAMILE MARTINEZ GOMEZ	**HCB comunitario**	21

1. ACTIVIDADES REALIZADAS

1.1 FORMACIÓN A FAMILIAS

Temática	Objetivos de intervención	Estrategias aplicadas	Responsables
SOCIALIZACION A PADRE DE FAMILIA DE LOS RESULTADOS DE LA SEGUNDA VALORACION NUTRICIONAL A LOS NIÑOS Y NIÑAS	socializar resultados del estado nutricional de los niños y las niñas de la segunda evaluación nutricional (peso y talla) de los diferentes HCB comunitarios	Video beans, PC, formatos de asistencia	**YAMILE MARTINEZ GOMEZ**

1.2 FORMACIÓN A TALENTO HUMANO

Temática	Objetivos de intervención	Estrategias aplicadas	Responsables
ESTILO DE VIDA SALUDABLE	promover hábitos que mejoren la salud física, mental y social, reduciendo el riesgo de enfermedades crónicas y mejorando la calidad de vida. Esto incluye adoptar una dieta equilibrada, realizar actividad física regular, descansar lo suficiente, evitar sustancias tóxicas, y mantener una actitud positiva y responsable.	Video beans, PC, formatos de asistencia	**YAMILE MARTINEZ GOMEZ**

INFORME COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

Logros alcanzados	Dificultades / oportunidades de mejora
- La familia Participa en las jornadas educativas - La familia Reconoce la importancia de las de una buena alimentación para el excelente desarrollo de niños y niñas	Mejorar la participación de los padres de familia a los talleres de formación.

1.3 SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD

En el mes de julio no se reportaron casos de salud graves solo se han presentado gripas leves, que se le ha tratado manejo en casa y unas niñas que presenta novedad de hospitalización por problemas de salud con neumonía

Caso	Descripción	Situación actual
6	Caso de menor con gripa	Se les hace seguimiento a las novedades y madres comunitarias informa, se dan recomendaciones a padres de familia o cuidadores

En general el resultado del diagnóstico nutricional de este primer trimestre se distribuyó de la siguiente manera:

	N° niños/as	Obesidad	Sobrepeso	Riesgo de Sobrepeso	Adecuado	Riesgo de desnutrición aguda	Desnutrición aguda	Desnutrición aguda moderada	Desnutrición aguda severa
1ra Toma	271	1	0	8	258	4	0	0	0

1.5 SEGUIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HIGIENE Y SANEAMIENTO

Durante el mes junio s e tuvieron en cuenta las siguientes condiciones de higiene y saneamiento: Revisión de almacenamiento, preparación y distribución de los alimentos.

a. El personal del talento humano presento gorro, delantal y tapabocas constante, lavado de mano
b. Se realiza verificación de los espacios e identificación del manejo de los protocolos de BPM y plan de saneamiento básico, cumplimiento de los ciclos de menú.

Fecha	Actividades programadas	Ejecutadas		Observaciones
		Programadas	**realizado**	
julio	Formación a talento humano	**1**	**1**	
julio	Formación a familias	**1**	**1**	
julio	Seguimiento al estado de salud	**271**	**271**	
julio	Revisión de distribución, almacenamiento y distribución de los alimentos en cada UDS	**21**	**21**	
julio	Visitas a los HCB con informe	**21**	**21**	
julio	Jornada reflexión pedagógica	1	1	
julio	Verificación esquema de vacunación	273	273	
julio	Verificación crecimiento y desarrollo	273	273	

Datos generales de salud y nutrición		
Información	Numero	Observación
Niñas y niños sin registro civil	0	Todos los niños y niñas cuentas con registro civil
Niñas y niños sin afiliación a salud	0	Todos nuestros beneficiarios se encuentran afiliado al SGSSS.
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	0	Todos nuestros beneficiarios cuentan con atención integral en salud
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	1	Se sensibiliza a la madre actualizar esquema de vacunación a la niña ya que por edad le correspondió en el mes de julio del presente año, los demás niños se cuentan con el esquema de vacunación al día. Es importante anotar que en la medida en que se van cumpliendo las etapas se van colocando los refuerzos este ejercicio es permanente
Casos de malnutrición identificados	0	
Casos identificados de signos de malnutrición	0	
Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes	0	

Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional		
Tipo	Cantidad	Observación
Riesgo Desnutrición Aguda	4	Ninguna
Desnutrición Crónica,	0	Ninguna
Desnutrición Global	0	Ninguna
Normal o eutrófico,	258	Ninguna
Riesgo Sobrepeso	8	Se trabajará al cien por ciento para llegar a 0 se dan orientaciones a padres de familia
, Obesidad	1	Se trabajará al cien por ciento para llegar a 0 se dan orientaciones a la madre

4. EVIDENCIAS FOTOGRAFICA

Formacion a familia









Firma: **YAMILE MARTINEZ GOMEZ**
Cargo: Nutricionista-Dietista
MND 04823