E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA
NIT 890.103.002-7

INFORME TÉCNICO OPERATIVO

“SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN”
REGIONAL ATLANTICO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 08004412025.

UDS 1

BARANOA , ATLÁNTICO

2025

1. COMPONENTES DEL SERVICIO

1.1 ATRIBUTOS DE CALIDAD DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO

1.1.1 TALENTO HUMANO

Tabla # 1 Equipo Interdisciplinario SIAPD

CARGO DENTRO DEL PROYECTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
ASESORA	ALEMAN	OYOLA	RUTH	MERY	RUTHMERY83@GMAIL.COM	3023562747
PEDAGOGA	CERRA	PÉREZ	NIDIA	DEL CARMEN	NCERRACOSCU10@GMAIL.COM	3004338652
DINAMIZADOR	RODRÍGUEZ	ACOSTA	YURANIS	DE JESÚS	YURANISRODRIGUEZACOSTA@HOTMAIL.COM	3007081393
NUTRICIONISTA	MARTINEZ	TRUYOL	BRANDON	DARIK	BRANDONNUTRICIONISTA@GMAIL.COM	3045632876
PSICÓLOGA	ALGARIN	BLANCO	CRISTINA	ISABEL	CRISTYALGARIN@GMAIL.COM	3008022002
ENFERMERA	LLANOS	SARMIENTO	ANA	DEL CARMEN	ANALLANOSSAR1967@GMAIL.COM	3013214858
GC1	NIETO	CABALLERO	NILSON	JACINTO	NILSONNIETO@GMAIL.COM	3024419025
NUTRICIONISTA	ARIZA	CORONADO	SANDRA	MARINA	MARINACORONA512@GMAIL.COM	3216678240
PSICOSOCIAL	CORRO	MENDOZA	HEILIANA	ESTHER	MARIANACAMINO7@HOTMAIL.COM	3135210041
ENFERMERA	CONTRERAS	MARQUEZ	FIORELLA		FIORELLACONTRERAS2023@GMAIL.COM	3015987478
GC2	RODRÍGUEZ	TAPIA	DALVEIRO	JESÚS	DALJEROTA1976@GMAIL.COM	3104297708
NUTRICIONISTA	ARIZA	OROZCO	DAYANA	DE JESUS	DAYAARIZAOROZCO@GMAIL.COM	3002520999
PSICOSOCIAL	OROZCO	OSPINO	KEEVIN	RAFEL	PSKEEVIN0818@GMAIL.COM	3017659039
ENFERMERA	SOTO	DE LA RAMS	STEPHANY	PATRICIA	GABRIELAMELEK0212GMAIL.COM	3002520999
GC3	LLANES	VANEGAS	LUIS	DAVID	ZENAYVICTORIOSO@GMAIL.COM	3215504631
APOYO ADMINISTRATIVO	GOMEZ	CANTILLO	ALFONSO	DARIO	DILACANTILLO@HOTMAIL.COM	3023369115

Fuente: Base de datos del Talento Humano.

1.1.2 INDUCCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DEL TALENTO HUMANO

El mes de Julio se llevó a cabo la elaboración del plan de capacitación del Talento Humano durante el periodo vigente Julio a Diciembre de 2025.

Durante el periodo reportado se desarrollaron las siguientes temáticas a los equipos interdisciplinarios:

Tabla # 2 Temas de cualificación al talento humano para el mes de Julio 2025

TEMATICA	OBJETIVO	RESPONSABLE	INTENSIDAD HORARIA
• Socialización Información básica del ICBF (Visión, Misión, Principios, Objetivos) • Sistema integrado de Gestión-SIGE • Lineamentos técnicos, Manuales, formatos, guías de la modalidad de Atención y Prevención de la Desnutrición.	Familiarizar al equipo con la estructura, misión y visión del ICBF, así como con los lineamientos específicos de la modalidad para asegurar una implementación alineada con los objetivos institucionales	Asesora SIAPD ICBF	3 horas
Clases y signos físicos de la Desnutrición y ruta de atención para el manejo de la DNT aguda moderada y severa. resolución 2350 de 2020	Aportar al equipo de trabajo, asistentes y padres de familia el módulo conceptos y conocimientos elementales sobre desnutrición, para contribuir a la prevención de la mortalidad infantil por malnutrición por déficit, mediante estrategias I.E.C y la resolución 2350 del 2020.	Nutricionistas	40 Minutos

Fuente: Plan de cualificación al Talento humano 2025

2. ATRIBUTOS DEL COMPONENTE TÉCNICO

La atención a los usuarios del servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición se enmarca en cuatro componentes técnicos, los cuales se describen en detalle en el Manual Técnico de la Modalidad de Atención y Prevención de la Desnutrición: **a) Componente de Fortalecimiento Familiar y Comunitario, b) Componente de Educación para la Salud Alimentaria; c) Componente de Valoración y Seguimiento del estado nutricional y d) Componente de Complementación alimentaria**, los cuales están diseñados para alcanzar los objetivos de este servicio.

A continuación, se señalan las acciones puntuales que se desarrollaron dentro de este servicio para cada uno de estos componentes técnicos, los cuales no se trabajaron de manera aislada, sino que se articularon y relacionaron entre sí para lograr mayor acogida y transformación.

2.1 FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO

En el mes de Julio se elaboraron los planes de intervención y fortalecimiento comunitario para los perfiles de Nutrición , Psicosocial y Auxiliar de Enfermería. Las temáticas se desarrollaron teniendo en cuenta el contexto familiar y comunitario, reconociendo su pluralidad y diversidad y considerándolos como determinantes en el desarrollo integral de las niñas y niños.**(Ver planes de intervención y acta de encuentros grupales)**

Para el desarrollo del fortalecimiento comunitario, el equipo interdisciplinario propició el acercamiento con las familias y comunidades, así como con las entidades, instituciones y servicios presentes en el territorio para la presentación del servicio y su alcance, generando las articulaciones requeridas para el logro de los objetivos del servicio, tales como las Alcaldías municipales, Secretarías de Salud municipal, Comisarías, Registradurías, Hospitales municipales, entre otros.**(Ver informe de articulación)**

2.2 EDUCACIÓN PARA LA SALUD ALIMENTARIA

De acuerdo con lo descrito en el Manual Técnico de la Modalidad de Atención y Prevención de la Desnutrición y haciendo uso de los documentos técnicos vigentes del ICBF sobre educación para la salud alimentaria, el talento humano del servicio estableció dentro del fortalecimiento familiar en el hogar y comunitario (descrito en el apartado anterior) el desarrollo de comunidades de aprendizaje donde se dinamizan experiencias pedagógicas intencionadas con cada uno de los usuarios y sus familias, que incluya contenidos orientados al logro progresivo del Derecho Humano a la Alimentación Adecuada (DHAA) con énfasis en Soberanía Alimentaria.

Las experiencias pedagógicas intencionadas contemplaron el reconocimiento de las y los usuarios, la promoción para la participación constante y el uso de insumos, que aportan y posibilitan los procesos de enseñanza y aprendizaje (por ejemplo: las actividades rectoras: juego, arte, literatura y exploración del medio). Dentro de este servicio, los insumos descritos se configuran en armonía con la apuesta por fortalecer las prácticas alimentarias con énfasis en alimentos naturales y propios, así mismo, en los territorios donde sea posible.

Para el mes de **Julio** se desarrollaron actividades de lúdicas tanto para niños y niñas como para las mujeres gestantes lideradas por los perfiles de **Nutrición, Psicología, Auxiliar de enfermería con apoyo de la profesional en Pedagogía,** ; a su vez

2.3 VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL

Acorde con lo establecido en el Manual Técnico de la Modalidad de Atención y Prevención nutricional, las actividades de valoración y seguimiento nutricional son liderados por los profesionales en nutrición acogiendo lo establecido para este proceso en los documentos técnicos orientadores al respecto y la normatividad vigente.

El proceso de identificación y valoración del estado nutricional de la población sujeta de atención se realizó a través **del tamizaje nutricional** que incluye la toma de datos antropométricos, clasificación de indicadores antropométricos y exploración de signos físicos, el registro de esta información se realizó en el formato establecido por el ICBF

para tal fin y cargado en el aplicativo cuéntame.

2.3.1 FOCALIZACIÓN Y COBERTURA DE ATENCIÓN

El Servicio Integral de Atención y Prevención de la Desnutrición funciona a través de la conformación de Unidades de Servicio UDS, cada una tiene la capacidad de atender **300 beneficiarios** con tres equipos interdisciplinarios. Las UDS pueden abarcar uno o varios municipios de acuerdo a las necesidades del territorio.

2.3.1.1 POBLACIÓN TOTAL FOCALIZADA.

Tabla # 3. Población focalizada mes de Julio de 2025

MUNICIPIO	MENOR DE SEIS MESES	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 59 MESES	PERSONA GESTANTE	TOTAL	%
BARANOA	0	9	22	31	9.57
CANDELARIA	2	26	13	41	12.65
GALAPA	1	7	3	11	3.4
LURUACO	10	21	28	59	18.21
MANATÍ	3	48	14	65	20.06
REPELÓN	6	29	24	59	18,21
SABANALARGA	2	29	26	57	17,59
USIACURÍ	0	1	0	1	0,31
TOTAL	**24**	**170**	**130**	**324**	**100**

DESCRIPCIÓN:

En julio de 2025 se focalizó un total de 324 personas distribuidas en los municipios del área de intervención. La mayor proporción correspondió a niños y niñas entre seis meses y 59 meses (170 casos), seguidos por personas gestantes (130) y menores de seis meses (24). El municipio con mayor participación fue Manatí con 65 personas (20,06%), seguido de Luruaco y Repelón con 59 personas cada uno (18,21%). En contraste, Usiacurí presentó la menor cifra con un solo caso (0,31%). Estos datos reflejan una concentración significativa de la población objetivo en ciertos municipios, lo que puede orientar la priorización de acciones y recursos.

2.3.1.2 COBERTURA CON CRITERIO DE INGRESO DEL MES DE JULIO

Tabla # 4. Población atendida en mes de Julio de 2025

MUNICIPIO	MENOR DE SEIS MESES	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 59 MESES	PERSONA GESTANTE	TOTAL	%
BARANOA	0	9	22	31	10.33
CANDELARIA	2	26	13	41	13.67
GALAPA	1	7	3	11	3.67
LURUACO	10	21	28	59	19.67
MANATÍ	2	38	8	48	16.00
REPELÓN	8	24	20	52	17.33
SABANALARGA	2	29	26	57	19.17
USIACURÍ	0	1	0	1	0.33
TOTAL	**25**	**145**	**130**	**300**	**100**

DESCRIPCIÓN: En julio de 2025 se atendió a 300 personas, de las cuales el 48,33% fueron niños y niñas entre seis meses y 59 meses, el 43,33% personas gestantes y el 8,33% menores de seis meses. Los municipios con mayor atención fueron Luruaco (19,67%), Sabanalarga (19,17%) y Repelón (17,33%), que en conjunto representaron el 56,17% de la población atendida, mientras que Usiacurí registró solo el 0,33%.

Tabla # 5. Población atendida en el mes de Julio de 2025

TIPO DE BENEFICIARIO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
NN menores de 6 meses	16	7	**23**
NN 6 meses- 59 meses de edad	77	73	**150**
Niños y Niñas nacidos dentro del servicio	0	0	**0**
Gestantes	127	0	**127**
TOTAL ATENDIDOS			**300**

DESCRIPCION: En julio de 2025, la atención se concentró principalmente en niños y niñas de 6 a 59 meses, quienes representaron el 50% de la población atendida, seguidos por las personas gestantes con el 42,33%, mientras que los menores de 6 meses correspondieron al 7,67%. Esto evidencia que la mayor cobertura se orientó a la primera infancia y a las gestantes, con una participación menor de los lactantes más pequeños.

Tabla # 6 Cumplimiento a la atención integral en el mes de Julio de 2025

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	CANTIDAD
Actualizado	**167**
Sin Actualizar	**0**
No Tienen	**6**
TOTAL	**173**

Se relacionan solo niños y niñas.

DESCRIPCION: Del total de 173 niños y niñas evaluados en el programa de control de crecimiento y desarrollo, 38 pertenecen al municipio de Manatí (0 sin control), 28 a Repelón (0 sin control), 25 a Luruaco (4 sin control), 28 a Candelaria (1 sin control), 9 a Baranoa (0 sin control), 8 a Galapa (0 sin control), 1 a Uciacurí (0 sin control) y 29 a Sabanalarga (1 sin control). En términos generales, se evidencia que 167 niños y niñas, que representan el 97% de la población total evaluada, tienen actualizado su control de crecimiento y desarrollo, mientras que 6 niños, equivalentes al 3%, no cuentan con este seguimiento, concentrándose los casos principalmente en Luruaco, Candelaria y Sabanalarga.

Tabla # 7. Cumplimiento al Esquema de Vacunación de niños y niñas

ESQUEMA DE VACUNACIÓN	CANTIDAD
Actualizado	**172**
Sin Actualizar	**0**
No Tiene	**1**
TOTAL	**173**

DESCRIPCION: Del total de 173 niños evaluados, el 99,4% (172) cuenta con el esquema de vacunación actualizado en los municipios de Manatí, Repelón, Luruaco, Candelaria, Baranoa, Galapa y Usiacurí, mientras que solo el 0,6% (1 niño) no lo tiene, correspondiendo este caso al municipio de Sabanalarga.

Tabla # 8. Cumplimiento al Control Prenatal

CONTROL PRENATAL	CANTIDAD
Actualizado	**118**
Sin Actualizar	**0**
No Tiene	**9**
TOTAL	**127**

DESCRIPCION: En el mes de análisis se identificaron 127 gestantes, de las cuales 118 cuentan con control prenatal actualizado, ninguna presenta control prenatal sin actualizar y 9 no tienen control prenatal. En cuanto a la distribución por municipio, en Baranoa hay 10 usuarias con control prenatal y 1 que no lo tiene; en Usiacurí, 10 lo tienen y 1 no lo tiene; en Galapa, 7 cuentan con control prenatal y 4 no lo tienen; en Sabanalarga, 16 lo tienen y 3 no lo tienen; en Manatí, 12 lo tienen; en Repelón, 12 lo tienen; en Luruaco, 9 lo tienen; y en Candelaria, 9 lo tienen.

Tabla # 9. Cumplimiento al Esquema de Vacunación de gestantes

ESQUEMA DE VACUNACIÓN	CANTIDAD
Actualizado	**106**
Sin Actualizar	**0**
No Tiene	**21**
TOTAL	**127**

DESCRIPCION: Del total de 127 gestantes registradas en el mes de julio, 106 cuentan con el esquema de vacunación completo y actualizado, ninguna presenta el esquema sin actualizar y 21 no tienen esquema de vacunación. Esto representa que el 83,46% de las gestantes está vacunada, mientras que el 16,54% no ha iniciado su esquema.

Tabla # 10. Afiliación al SGSSS

AFILIACION AL SGGG	CANTIDAD
Afiliados	**288**
Sin Afiliación	**12**
TOTAL	**300**

DESCRIPCIÓN: Durante la ejecución del primer mes de atención se evidenció que el mayor porcentaje de usuarios cuenta con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), puesto que, del total de 300 personas registradas, el 96% cuenta con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, lo que garantiza su acceso a los servicios de atención y protección en salud. Por otro lado, el 4% restante no posee afiliación, situación que representa un riesgo en cuanto a la oportunidad y continuidad de la atención médica, así como en la cobertura de sus necesidades de salud.

Tabla # 11. Articulación con Instituciones con presencia en el Municipio.

GESTIÓN PRIMARIA	CANTIDAD
Por registro civil	**0**
Por afiliación al SGSSS	**1**
Por control de crecimiento y desarrollo	**0**
Por esquema de vacunación	**0**
Por control prenatal	**0**
Remisión de casos de desnutrición	**0**
Reporte de niños y niñas mayores de 6 meses con PB menor de 11,5 cm	**0**
Por otras atenciones en salud	**1**
Por vulneración de derechos	**0**
Por acceso a servicios territoriales (programas estatales de beneficio a familia vulnerable)	**0**

DESCRIPCION: El reporte de gestión primaria indica que, durante el periodo evaluado, únicamente se registraron dos articulaciones relacionados a casos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y por otras atenciones en salud. No se presentaron atenciones por registro civil, controles de crecimiento y desarrollo, esquema de vacunación, control prenatal, ni remisiones por desnutrición. Tampoco se reportaron casos de niños mayores de 6 meses con perímetro braquial inferior a 11,5 cm, atenciones en salud por otras causas, situaciones de vulneración de derechos o acceso a programas estatales dirigidos a familias vulnerables.

Tabla # 14 Clasificación antropométrica del estado nutricional de niños y niñas atendidas en el servicio.

	DIAGNOSTICO	CANTIDAD	
		FEMENINO	MASCULINO
PESO/TALLA	Peso adecuado	0	0
	Riesgo de Desnutrición Aguda	93	80
	Desnutrición Aguda Moderada	0	0
	Desnutrición Aguda Severa	0	0
	Riesgo de Sobrepeso	0	0
	Sobrepeso	0	0
	Obesidad	0	0
	TOTAL	**93**	**80**

DESCRIPCION: En julio de 2025, el 100% de los niños y niñas atendidos se encontraba en riesgo de desnutrición aguda, siendo este el único diagnóstico registrado durante el periodo. No se presentaron casos con peso adecuado, desnutrición aguda moderada o severa, ni con sobrepeso u obesidad, lo que evidencia una situación nutricional de alta vulnerabilidad en la totalidad de la población infantil vinculada al servicio.

Tabla # 15. Comportamiento del indicador Índice de Masa Corporal- Edad Gestacional.

DIAGNÓSTICO	CANTIDAD	%
OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL	19	14,96
SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	46	36,22
IMC ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL	0	0
BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	62	48,82
TOTAL	**127**	100

DESCRIPCIÓN: En julio de 2025, la evaluación nutricional de las gestantes mostró que la mayor prevalencia correspondió al bajo peso para la edad gestacional con el 48,82%, seguido por el sobrepeso con el 36,22% y la obesidad con el 14,96%, mientras que no se registraron casos con IMC adecuado para la edad gestacional.

Tabla # 16. Niños nacidos en el servicio

SEXO	Nº DE NACIDOS VIVOS
FEMENINO	0
MASCULINO	0
TOTAL	**0**

DESCRIPCIÓN: Durante el mes de julio no se presentan nacimientos en el servicio, puesto que, es el primer mes de atención y ejecución del servicio en los municipios, sin embargo, se realizó orientación a las madres en cuanto a la importancia de cuidar de su salud y de esta manera contribuir a la buena salud de sus bebes también.

2.4 COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA

Tabla # 17. Ración Familiar Para Preparar (RFPP)

#	TIPO DE PAQUETE	N° DE ENTREGAS
1	RFPP Para Mujeres Gestantes Y lactante	**150**
3	RFPP Para Niños mayores de 6 meses	**150**
	TOTAL	**300**
6	Bienestarina	**600**

DESCRIPCION: En julio de 2025 se realizaron 300 entregas de raciones familiares para preparar, distribuidas en partes iguales entre mujeres gestantes y lactantes, y niños mayores de 6 meses, cada grupo con el 50% de las entregas. Adicionalmente, se entregaron 600 unidades de Bienestarina, garantizando la cobertura alimentaria complementaria para la población beneficiaria.

3 GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA.

Tabla #18. Intervenciones realizadas por el equipo

GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA	Número
N° de intervención a las familias realizadas por el profesional social	**300**
N° de intervención a las familias realizadas por el Nutricionista	**300**
N° de intervención a las familias realizadas por el Auxiliar de enfermería	**300**
N° de intervención a las familias realizadas por el gestor	**300**

Se realizaron 300 intervenciones por parte de la Profesional Social**,** Auxiliar de Enfermería, Nutricionista y Gestor durante el proceso de focalización y proceder a ingresarlos al Servicio.

En estas intervenciones se realizó educación sobre: Signos y síntomas de la desnutrición en menores de 5 años, Signos de alarma en niños y gestantes, Importancia de la lactancia humana y Practicas de crianza

4 FACTORES EXTERNOS E INTERNOS.

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
DEBILIDADES	**AMENAZAS**
-Retraso en la llegada de los proveedores de alimentos, lo que generó inconformidad en los usuarios, desorganización en la logística y afectación del cronograma del equipo interdisciplinario. -Alta dependencia de la puntualidad y disponibilidad de un número limitado de proveedores. -Ausencia de un plan alternativo para responder a imprevistos logísticos sin afectar la entrega a los beneficiarios.	-Transporte inadecuado para la entrega de alimentos, lo que ocasionó daños en productos perecederos como frutas y verduras delicadas (ej. banano maduro), que llegaron golpeadas o mayugadas, afectando su calidad para el consumo. -Inadecuado manejo de productos frágiles como los huevos, que en un caso de Sabanalarga, Candelaria y Luaruaco fueron transportados en anaqueles que se partieron y cayeron dentro del camión, generando pérdidas considerables. -Pérdida de alimentos durante el transporte que disminuye la cantidad estipulada en la minuta patrón para los usuarios, impactando negativamente en la calidad y cobertura del servicio.
FORTALEZAS	**OPORTUNIDADES**
-Aceptación del servicio por parte de las familias beneficiarias. -El equipo Interdisciplinario idóneo, responsable y comprometido con sus funciones y los beneficiarios. -Equipo interdisciplinario con alta capacidad técnica y compromiso en la atención integral.	-Establecer convenios con proveedores locales para optimizar tiempos y condiciones de entrega. -Implementar capacitaciones comunitarias en educación alimentaria y lactancia materna para fortalecer la prevención. -Utilizar la información recolectada para desarrollar intervenciones personalizadas según las necesidades

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIA FOTOGRAFICA POR MUNICIPIO

BARANOA-USIACURI











GALAPA






BIENESTAR FAMILIAR
MINUTA PATRON
E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA
ALIMENTO
CANTIDAD
CEREALES
VERDURAS

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

SABANALARGA







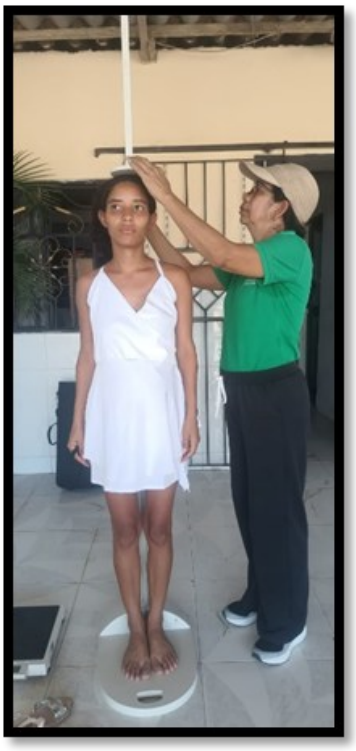


E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

REPELON











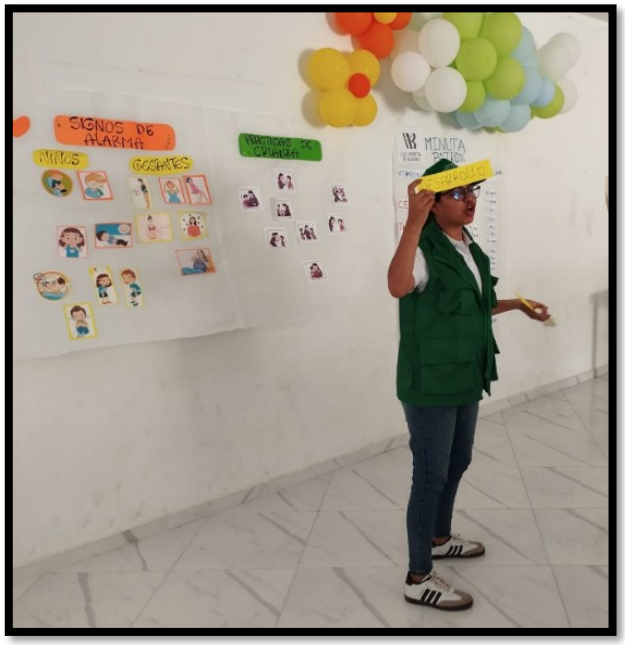
E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

MANATI









E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

LURUACO









E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

CANDELARIA







E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIA CHARLA DINAMIZADOR: DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACION





E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIA ARTICULACIONES

2 de 3

Solicitud de apoyo en gestión de documento de identidad para ciudadana extranjera gestante

Heiliana E. Corro M. <m.corroestherpsicologia.16@gmail.com>
para manatiatlantico

28 jul 2025, 8:00 a.m.

Respetados señores de la Registraduría Municipal de Manatí,

Cordial saludo.

Me permito remitir el oficio adjunto mediante el cual la **E.S.E. El Hospital de Baranoa** solicita su valioso apoyo en la gestión del documento de identidad para una ciudadana extranjera gestante, quien actualmente no cuenta con registro civil ni cédula, lo que limita su acceso a los servicios de salud.

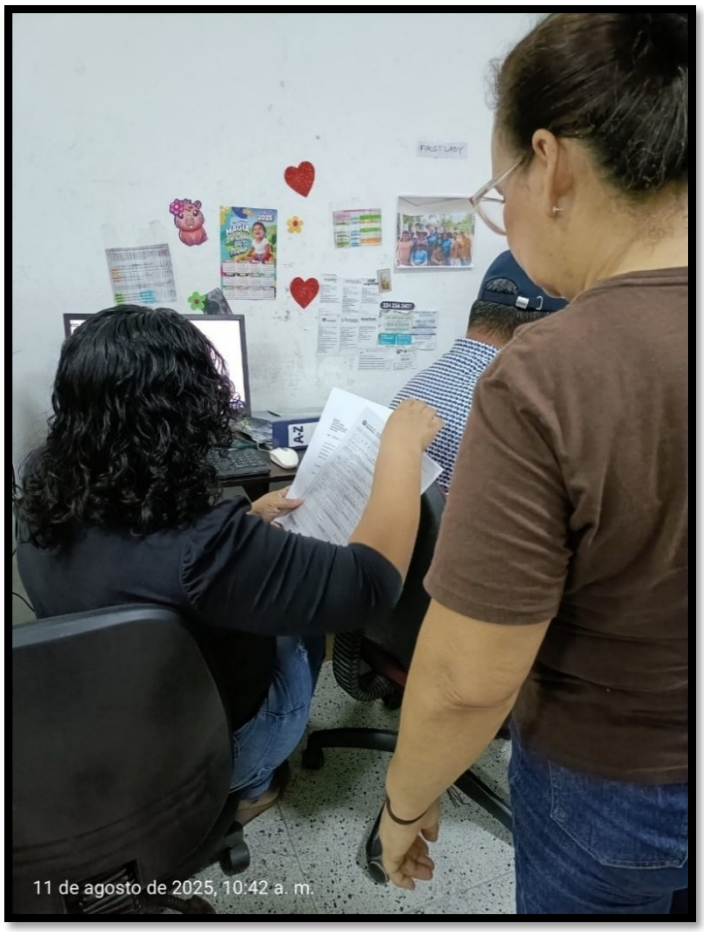
En el archivo adjunto encontrarán la información detallada de la usuaria .

Agradecemos su atención y quedamos atentos a sus indicaciones.

Cordialmente,

Heiliana Corro M.
Psicosocial
E.S.E. Hospital de Baranoa





ACTA DE ENCUENTRO GRUPAL 01			
TEMÁTICAS ● **SIGNOS FISICOS Y SINTOMAS DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA SEGÚN RESOLUCION 2350 DEL 2020** ● ● **PRACTICA DE CRIANZA.**			
FECHA	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	29	**07**	**2025**
	RESPONSABLE DE LA TEMÁTICA: GRUPO 2		
	REALIZADO POR: NUTRICIONISTA, ENFERMERA, PROFESIONAL SOCIAL, GESTORES, DINAMIZADORA Y PEDAGOGA.		
HORA:	**7:00AM-12:00; 2:00- 5:00PM**		
DURACIÓN: 8 HORAS	**MUNICIPIO**: REPELON, MANATI	**INVITADOS:** BENEFICIARIOS	

AGENDA

1. Bienvenida
2. Objetivo de la actividad
3. Desarrollo de la actividad
4. Compromisos
5. Entrega de RFPP y AAVN

DESARROLLO DE LA AGENDA

Objetivo General: Brindar orientación sobre las temáticas de formación y promoción a las familias beneficiarias del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición (SIAPD), así mismo socializar a la población beneficiaria el contenido de la ración, marcas de los productos y gramajes para mayor conocimiento y aprovechamiento de los alimentos. Signos de alarma en niño/as menores de 5 años, y en las gestantes, importancia de la lactancia humana exclusiva.

Desarrollo: La actividad dio inicio con la bienvenida a los beneficiarios y el agradecimiento por su asistencia, seguida de la presentación del talento humano encargado de la jornada. Posteriormente, se procedió a la socialización de las temáticas programadas:

- **Profesional en nutrición:** tema sobre Clases y signos físicos de la desnutrición aguda, moderada y severa en niños menores de 5 años, atención y manejo de la DNT Aguda, moderada y severa según Resolución 2350 del 2020 destacando la importancia de su detección temprana y la intervención oportuna.
- **Profesional psicosocial:** abordaje del tema prácticas de crianza, orientando a las familias en estrategias positivas y protectoras para el desarrollo integral de los niños y niñas.
-
- **Profesional de enfermería:** Se desarrolló la temática de signos de alarma en niño/as menores de 5 años y gestantes, importancia de la lactancia humana.

La profesional psicosocial desarrolló la temática *práctica de crianza*, con el objetivo de fortalecer en las familias estrategias positivas y protectoras que promuevan el desarrollo integral de los niños y niñas de la primera infancia.

La sesión se ejecutó de manera participativa, empleando metodologías prácticas y lúdicas que facilitaron la comprensión y el involucramiento activo de los asistentes. Se realizaron dinámicas grupales donde los usuarios compartieron experiencias de su vida cotidiana relacionadas con la crianza, permitiendo identificar aciertos y áreas de mejora en el acompañamiento familiar.

Durante la actividad se fomentó el diálogo abierto, el respeto por las opiniones, y la construcción colectiva de soluciones, resaltando la importancia del afecto, la comunicación asertiva y el establecimiento de límites claros como pilares fundamentales de la crianza positiva.

Posteriormente, se socializó a los usuarios la existencia y funcionamiento del *Buzón de Sugerencias*, explicando su ubicación, el tipo de aportes que pueden realizar, la importancia de estas sugerencias para el mejoramiento continuo del servicio y la garantía de confidencialidad en el manejo de la información consignada. Se invitó a las familias a hacer uso de esta herramienta como un canal de comunicación directa con el equipo técnico.

Resultados esperados:

- Fortalecer en las familias prácticas de crianza positivas y entornos protectores para la primera infancia.
- Incentivar la participación activa de los beneficiarios en el mejoramiento del servicio.

- Consolidar el Buzón de Sugerencias como herramienta de comunicación efectiva y segura.

.

La **desnutrición infantil** es una enfermedad producida por un insuficiente aporte de proteínas y/o calorías, necesario para satisfacer las necesidades alimentarias del organismo. En su origen interfieren numerosos factores, tales como la pobreza, la escasez en la disponibilidad de alimentos, la privación económica, los hábitos dietéticos, la mala calidad del agua para beber, la selección inapropiada de alimentos y la asociación con infecciones parasitarias y /o bacterianas que contribuyen a la producción de un desequilibrio entre el ingreso de alimentos y la biodisponibilidad de nutrientes y energía.

Según el informe de UNICEF del año 2019, *Niños alimentos y nutrición* a raíz de la modificación de las condiciones de vida y la realidad de las personas, más las modificaciones en el ambiente, crece la preocupación por poder alimentar de manera sostenible a los niños y niñas. Los cambios de hábitos han modificado también aquello que comemos. Estamos dejando atrás formas de alimentaciones tradicionales y autóctonas y "adoptamos prácticas de alimentación modernas que con frecuencia son ricas en azúcares y grasas, bajas en nutrientes esenciales y fibra, y están a menudo altamente procesadas".

En este escenario es que se habla de *malnutrición infantil.* Este concepto se ligaba tradicionalmente a las imágenes del hambre y la hambruna, sin embargo, en la actualidad se utiliza para describir a una franja mucho más amplia de niños:" niños con retraso en el crecimiento y emaciación, pero también aquellos que padecen el “hambre oculta” derivada de las carencias de vitaminas y minerales esenciales, así como el creciente número de niños y jóvenes con problemas de sobrepeso o de obesidad. Estos son los niños que no están creciendo bien. Las cifras son preocupantemente altas. Uno de cada tres niños menores de 5 años presenta retraso en el crecimiento, emaciación o sobrepeso y, en algunos casos, sufre una combinación de dos de estas formas de malnutrición. A este número hay que añadir los niños que padecen hambre oculta, que puede perjudicar su supervivencia, su crecimiento y su desarrollo en todas las etapas de la vida."[2]

Después de que el equipo interdisciplinario presentó los temas, se llevaron a cabo momentos de estimulación y actividad dirigida por la nutricionista, la profesional psicosocial y la auxiliar de enfermería. La actividad comenzó con la intervención de la nutricionista, quien inició con una jornada lúdica creativa, a través de palabras e imágenes claves presentadas en recortes de cartulina en las que los participantes

según su criterio tomaban una palabra o imagen que les indicaba que era o se asociaba a un signo físico de la Desnutrición, los plasmaban en una cartelera y el resto de padres de familia expresaban estar o no de acuerdo con las palabras claves e imágenes escogidos por los padres participantes.

Se pudo observar que los padres si tienen parte de conocimiento en la identificación de los posibles signos físicos de la DNT (delgadez, palidez de la piel, en ocasiones hinchados, cabello quebradizo y amarillo, costillas pintadas, pueden estar irritables o muy desanimados) sus hábitos diarios. Tras escuchar sus comentarios, se amplió la temática de manera sencilla orientada a ayudar a las mujeres gestantes y a los acompañantes de niños y niñas a identificar los signos físicos y de alarma de la DNT,

Poco antes de concluir, la auxiliar de enfermería realiza dinámica con los beneficiarios y o acudientes, para una mayor comprensión e identificación de los signos de alarma tanto en menores de 5 años como en gestantes, pasan al frente donde encuentran unas tarjetas con distintos signos de alarma los cuales deben colocar donde crean que corresponden para posteriormente rectificar y educar, recalcar la importancia de acudir inmediatamente a el sector salud si se llegan a presentar esos signos.

Tambien se hace la intervención sobre la importancia de la lactancia materna, la cual es fundamental para la salud del bebé y la madre. Proporciona una nutrición óptima y protección contra enfermedades, además de fortalecer el vínculo afectivo entre ambos. Para el bebé, la leche materna es el alimento ideal, ya que contiene todos los nutrientes necesarios en la proporción adecuada.

. Finalmente, se procede a la entrega de la ración familiar para preparar. La jornada concluye con un espacio reflexivo y de evaluación del encuentro grupal por parte de los usuarios.

Evaluación de la actividad realizada: Al concluir los temas, se abre un espacio para preguntas y respuestas, donde se resuelven las dudas o inquietudes que surgieron durante la actividad, permitiendo a los familiares y beneficiarios del servicio Integrado para la atención y prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años un mejor conocimiento de las temáticas tratadas y que hacer en caso de que se presenten

Las gestantes y madres de niños menores de 5 años, es de suma importancia mejorar la salud nutricional y mental de la familia: **Asistencia regular a controles de salud** para un seguimiento adecuado del crecimiento y desarrollo de los niños, **Fomentar una alimentación balanceada Incorporar prácticas de higiene** en la preparación y manejo de alimentos para prevenir enfermedades, **Promover la lactancia materna** exclusiva durante los primeros seis meses y complementaria hasta los dos años o más. **Fomentar un ambiente familiar positivo** que apoye la salud mental, estableciendo rutinas y hábitos que promuevan la seguridad emocional. **Vigilar el estado nutricional y emocional de sus hijos**, observando tanto su crecimiento como su bienestar general, y buscando apoyo cuando sea necesario.se recuerda la importancia de la lactancia materna exclusiva.
FIRMAS DE LOS RESPONSABLES
FIRMAS DE LOS RESPONSABLES _____ **PROFESIONAL PSICOSOCIAL** **PROFESIONAL EN NUTRICIÓN**

Fiorella cH

AUXILIAR DE ENFERMERIA.

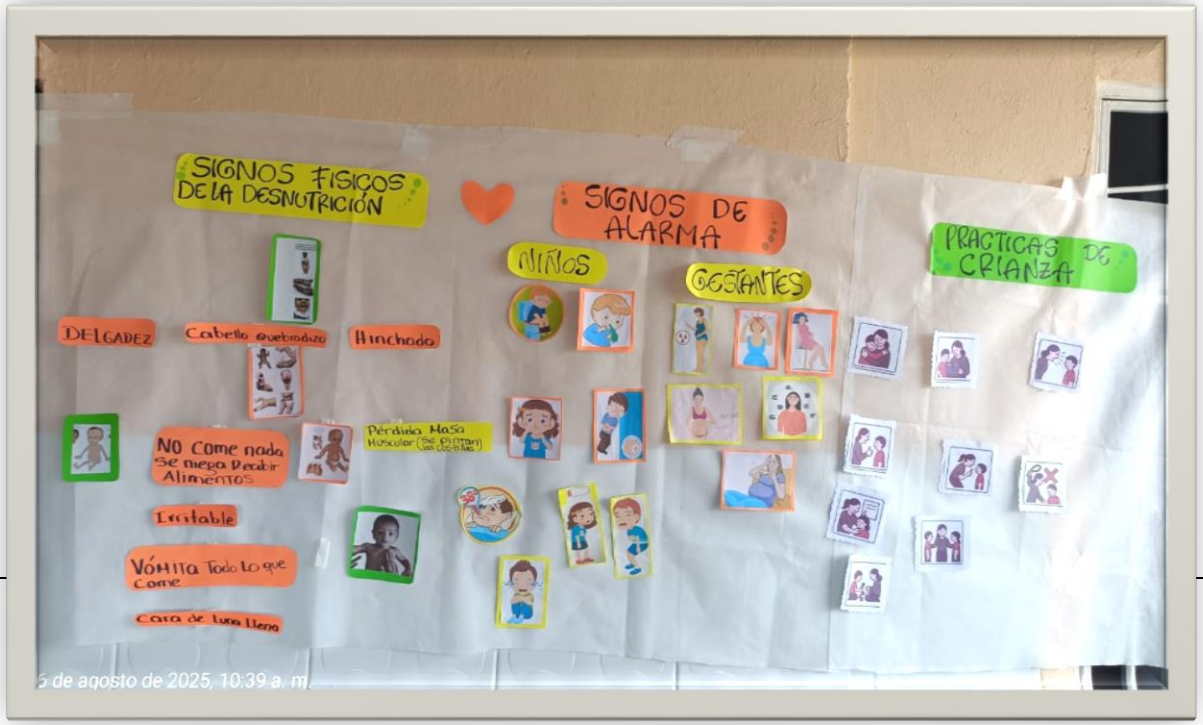
GESTOR COMUNITARIO MANATI Y REPELON

DINAMIZADOR

PEDAGOGA

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

REPELON






CRIANZA












GESTANTES









MANATI:














SIGNOS FISICOS DE LA DESNUTRICIÓN
SIGNOS DE ALARMA
PRACTICAS DE CRIANZA
MINUTA PATRON
CEREALES
FRUTAS
VERDURAS
LACTEO




SIGNOS DE ALARMA
NIÑOS
GESTANTES
PRACTICAS DE CRIANZA
MINUTA PATRON


SIGNOS FISICOS DE LA DESNUTRICIÓN
SIGNOS DE ALARMA
NIÑOS
GESTANTES

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA	ESE HOSPITAL DE BARANOA FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES	CÓDIGO: FT-GC-001 VIGENCIA: 17 JUN 2024 VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNIÓN

TEMA:	Signos físicos de la Desnutrición en Menores de 5 años, Signos de Alarma e Importancia de la lactancia Materna - Practicas de Crianza en el Hogar - OHA.				
LUGAR:	Manati				
MODERADOR	Nutricionista - Psicosocial - Auxiliar de Enfermería - Dinamizadora.				
FECHA:	29-07-2025	HORA INICIO	2:30 PM	HORA FINAL	4:30 PM

A continuación especifique la actividad desarrollada

¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACIÓN (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Fanny Avila Sanchez	1002094064		Fanny Avila S.
2	Xilena Molina Pulle	1046267576		Xilena Molina.
3	Carmen Torres Hendez	1042978283		Carmen Torres
4	Rita Murriaga G.	1042980298		Rita Murriaga G.
5	Janis Nuñez Cantillo	1042973594		Janis Nuñez
6	Rosa Escorcia Perez	1002096619		Rosa Escorcia P.
7	Keisy Calvo Polo	1045769060		Keisi Calvo
8	Carmen Cardenas V.	CE 18743837		Carmen Cardenas.
9	Nahileth Cervantes R.	1042979335		Naileth cervantes.
10	Paula Cervantes R	1001865359		Paula cervantes.
11	Gisela Meriño Mendez	1042974068		Gisela Meriño M.
12	Carmen Martinez	1042979114		Carmen martinez
13	Estefanis Elguedo V	1007661249		Estefanis elguedo
14	Damaris Villanueva C.	22538673		Damaris Villanueva C
15	Amelia Muñoz Fontalvo	22540409		Amelia muñoz
16	Sandra Fontalvo C.	CE 32698595		Sandra FONTALVO
17	Luisa Gutierrez Vallejo	CC 1004212764		Luisa Gutierrez
18	Leonel Berdugo S.	1043019873		LEONEL Berdugo
19	Anyuris Martinez M.	1236441184		Anyuris Martinez.
20	Rosa Barraza Torrenegra	1007205976		Rosa Barraza
21	Sindy colina Zapata	CE 17332387		Cindy colina
22	Maryelis Torres Ruiz	1042973680		Maryelis torres
23	Elsy Oliva Rodriguez	1007205251		Elsy Oliva Rodriguez
24	Luz Daniela Perez Sarmiento	1121529777		Luz Daniela Perez
25	Patricia Ruiz De la Cruz	22539300		Patricia Ruiz

OBSERVACIONES:

(Este formato hace parte integral del formato Institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

ESE HOSPITAL DE BARANOA
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES

CÓDIGO: FT-GC-001
VIGENCIA: 17 JUN 2024
VERSIÓN: 01

DATOS DE LA REUNIÓN

TEMA:	Signos físicos de la Desnutrición en menores de 5años, Signos de Alarma Importancia de la lactancia Materna - Practicas de Crianza en el Hogar
LUGAR:	Manati
MODERADOR	Nutricionista - Psicosocial - Auxiliar de Enfermería - Dinamizadora
FECHA:	29-07-2025
HORA INICIO	2:30 PM
HORA FINAL	4:30 P.M

A continuación especifique la actividad desarrollada

¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACIÓN (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Laiz Pelaez Solano	1007122359		Laiz Pelaez
2	Maria Marriaga G	1007122644		Maria Marriaga
3	Kelly Cabarcas C.	1048221621		Kelly Cabarcas
4	Lorena Camargo M.	1001865341		Lorena Cm
5	Eliana Olivero Guerrero	1151470907		Eliana Olivero
6	Estbel Rizzo Marriaga	22539588		Estbel Rizzo
7	Yuranis Castillo	1042971712		YuranisCastillo
8	Judy Maria Arrieta Valencia	1043848382		Judis Arrieta
9	Marioxi Rodriguez Alv.	CE 23885501		Marioxi RA
10	Isabel olivo Perez	SD		Isabel olivos
11	Natalia Muñoz Meza	1042974803		Natalia Muñoz
12	Yuranis Ferreira Villalba	39101845		Yuranis Ferreira
13	Maria Taplas Martinez	CC 1007122595		Maria Taplas
14	Dayana Dominguez M.	1007122475		Dayana Dominguez
15	Luis cueto Saguan	1007205249		Luis cueto
16	Liz Jimenez Conuega	1042972613		Liz Jimenez.
17	Celideth Garizabalo	1042979508		Celideth
18	Kelly Ayala Diaz	1010124921		Kelly Ayala
19	Maria cuentas parejo	1007122097		Maria cuentas
20	Josefa Guerrero O.	22536549		Josefa Guerrero
21	Marlenis Martinez	22540916		Marlenis
22	Eleidys Rodriguez Tapia	1042968879		Eleidys Rodriguez
23	Keilys Tatiana Salcedo F.	1042969768		Keilys Salcedo
24	Sandra Marcela Cervantes S.	1042970955		Sandra C
25	Rosaura Machacon Ortiz	1043554328		Rosaura Machacón

OBSERVACIONES:

(Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA	ESE HOSPITAL DE BARANOA FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES	CÓDIGO: FT-GC-001 VIGENCIA: 17 JUN 2024 VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNION

TEMA:	Signos físicos de la Desnutrición en Menores de 5años - Signos de alarma. Importancia de la lactancia Humana - Practicas de Crianza - DHA.				
LUGAR:	Repelón				
MODERADOR	Nutricionista- Psicosocial- Aux. Enfermeria- Dinamizadora.				
FECHA:	29-7-2025	HORA INICIO	9:00 a m	HORA FINAL	12: M.

A continuación especifique la actividad desarrollada

¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACION (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Karen Sofia Ballesteros yance	1130309200		Karen S.
2	Keila Saraí palmar Vidas	ppt 6756072		Keila
3	Daneidis Valencia Solano	cc 1046268057		Daneidis V.
4	Carmen Cecilia Ruiz Ortiz	cc 1046271294		Carmen Ruiz.
5	Diana Isabel Berdugo P.	CC 1130305833		Diana Berdugo
6	Darianis Valdes Salhayn	TI 1044632363		Darianis Valdez
7	Karen paola Olmos F.	CC 1046292239		Karen Olmos
8	camila cabarcas Vizcaino	cc1046268354		Camila C. V
9	Keila Ortiz Solano	cc1046275099		Keila Ortiz S.
10	Dayana Escobar C.	CC1002096064		Dayana Escobar
11	Bertha Ayala Viloria	cc 44155766		Bertha Ayala
12	Milagro Ortiz Perez	cc 1046266370		Milagro O
13	yanaris Herrera Ruiz	TI 1046271013		yanaris H.
14	Jana Sofia Acosta Estrada	TI 1049534540		Jana Acosta E.
15	Shayth perez pedroza	CC 1046269111		Shayth isela perez.
16	yasmin Ayola Ruiz	cc 1002095904		yasmin Ayola Ruiz
17	Nadis Ruiz Marquez	cc 22600086		Nadis Ruiz M.
18	Mariana Gomez Ruiz	TI 1046270571		Mariana Go
19	Keirin Berdugo Avila	CC 1002095934		Keirin Berdugo Avila.
20	Mary Helen cabarcas V.	CC 1046273578		Mary cabarcas
21	Gilmaris Almanza S.	CC 1046268576		Gilmaris Sofia st
22	Beronica Ballesta V.	CC 1046270807		Beronica Ballesta
23	Marcela Vega Ospino	TI 1043044709		marcela
24	Danis Teran Barona	CC 1046269032		Danis Teran B
25	Claudia Orozco Castillo	CC 22609964		Claudia Orozco

OBSERVACIONES:

(Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

ESE HOSPITAL DE BARANOA

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES

CODIGO: FT-GC-001
VIGENCIA: 17 JUN 2024
VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNION

TEMA:	Signos Vitales de la Respiración, Signos de Alarma, Importancia de la Lactancia humana - Practicas de Crianza en el Hogar - DHA.
LUGAR:	Repelon
MODERADOR	Nutricionista - Psicosocial - Aux. Enfermeria - Dinamizadora.
FECHA:	29-7-25 HORA INICIO 9:00 am HORA FINAL 12:00 M

A continuación especifique la actividad desarrollada

¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACIÓN (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Greys Arevalo Arevalo	CC 33224135		Greys Arevalo
2	Katherine Ortega B.	CC 1045226082		Katherine.
3	Dalibeth Barrios M.	CC 1002095469		Dalibeth
4	Andrea padilla Diaz	CC 1043941655		Andrea
5	Gisseth Barros Ruiz	CC 1046266387		Gisseth Barros
6	Leorys Osorio B.	CC 1046273976		Leorys
7	Danna Calvo Ballesta	CC 1130304152		Danna Calvo Bu
8	Maria Guerrero Cerra	CC 1127582223		Maria Guerrero
9	Fanny Avila Sanchez	CC 1002094064		Fanny Avila
10	Kely Sara Sarmiento	CC 1046270170		Kely Sara.
11	Karla Taborda caro	TI 1130304615		Karla Taborda
12	Ledys Torres Sarmiento	CC 1046271668		[illegible]
13	Karoll Ospino Guerrero	CC 1046268682		Karoll Ospino
14	Sarid Guerrero Bustillo	TI 1044632996		Sharid Guerrero
15	Andrea Sarmiento P	CC 1143238715		Andrea Sarmiento
16	Belcy liliana Perez G.	CC 1046266309		Belcy Perez.
17	Mileidis polo Barrios	CC 1002094430		Mileidis Polo
18	Marilin Davila Ayola	TI 1046276875		Marilin Davila
19	Meleannys Herrera F	CC 1045757030		Meleannys
20	Yorcelis Vega Anaya	CC 1130304122		Yorcelis Vega
21	Ganesis Fuenmayor p.	PPT 6035794		Ganesis Fuenmayor
22	Bersy perez Noriega	CC 1002094953		Bersy Perez N.
23	Marisol Osorio G.	CC 1002095198		Marisol Osorio
24	Mileidys Ines Otero	CC 1130304340		Mileidis Otero.
25	Angelica Almanza	CC 22598525		Angelica Almanza

OBSERVACIONES:

(Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

ACTA DE ENCUENTRO GRUPAL 01			
TEMÁTICAS • **SIGNO Y SINTOMAS DE ALARMA DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA.** • **PROMOVER LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA PRIMERA INFANCIA.** • **RUTAS DE ATENCION INTEGRAL Y PROMOCION DE LA SALUD.**			
FECHA	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	29 Y 30	**07**	**2025**
	RESPONSABLE DE LA TEMÁTICA: EQUIPO INTERDISCIPLINAR DEL SIAPD		
	REALIZADO POR: NUTRICIONISTA, ENFERMERA, PROFESIONAL SOCIAL, GESTOR, DINAMIZADORA Y PEDAGOGA		
HORA:	**8:30 A 11:30 Y 2:00 PM - 4:30PM**		
DURACIÓN: 4 HORAS	**MUNICIPIOS**: BARANOA-USIACURI, GALAPA, SABANALARGA	**INVITADOS:** BENEFICIARIOS	

AGENDA

1. Bienvenida
2. Objetivo de la actividad
3. Desarrollo de la actividad
4. Compromisos
5. Entrega de RFPP

DESARROLLO DE LA AGENDA

Objetivo General: Brindar orientación sobre las temáticas de formación y promoción a las familias beneficiarias del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición (SIAPD), así mismo socializar a la población beneficiaria el contenido de la ración, marcas de los productos y gramajes para mayor conocimiento y aprovechamiento de los alimentos.

Desarrollo: Se inicia actividad dando bienvenida a los beneficiarios y gracias por la asistencia, dando paso a la presentación del talento humano y socialización de las siguientes temáticas: **SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMAS DE LA DESNUTRICION AGUDA Y MODERADA Y SEVERADE LA PRIMERA INFANCIA.**

La **desnutrición infantil** es una enfermedad producida por un insuficiente aporte de proteínas y/o calorías, necesario para satisfacer las necesidades alimentarias del organismo. En su origen interfieren numerosos factores, tales como la pobreza, la escasez en la disponibilidad de alimentos, la privación económica, los hábitos dietéticos, la mala calidad del agua para beber, la selección inapropiada de alimentos y la asociación con infecciones parasitarias y /o bacterianas que contribuyen a la producción de un desequilibrio entre el ingreso de alimentos y la biodisponibilidad de nutrientes y energía.

Según el informe de UNICEF del año 2019, *Niños alimentos y nutrición* a raíz de la modificación de las condiciones de vida y la realidad de las personas, más las modificaciones en el ambiente, crece la preocupación por poder alimentar de manera sostenible a los niños y niñas. Los cambios de hábitos han modificado también aquello que comemos. Estamos dejando atrás formas de alimentaciones tradicionales y autóctonas y "adoptamos prácticas de alimentación modernas que con frecuencia son ricas en azúcares y grasas, bajas en nutrientes esenciales y fibra, y están a menudo altamente procesadas".

En este escenario, se menciona la *malnutrición infantil.* Este concepto se ligaba tradicionalmente a las imágenes del hambre y la hambruna, sin embargo en la actualidad se utiliza para describir a una franja mucho más amplia de niños:" niños con retraso en el crecimiento y emaciación, pero también aquellos que padecen el “hambre oculta” derivada de las carencias de vitaminas y minerales esenciales, así como el creciente número de niños y jóvenes con problemas de sobrepeso o de obesidad. Estos son los niños que no están creciendo bien. Las cifras son preocupantemente altas. Uno de cada tres niños menores de 5 años presenta retraso en el crecimiento, emaciación o sobrepeso y, en algunos casos, sufre una combinación de dos de estas formas de malnutrición. A este número hay que añadir los niños que padecen hambre oculta, que puede perjudicar su supervivencia, su crecimiento y su desarrollo en todas las etapas de la vida."[2]

Ahora bien, eñ equipo interdisciplinario presentó los temas, se llevaron a cabo momentos de estimulación y charlas dirigidas por el nutricionista, la profesional psicosocial, la profesional pedagoga, la profesional dinamizadora, la enfermera y el gestor. La actividad inició con la intervención de la pedagoga la cual realizo una actividad rompe hielo con el objetivo de motivar al personal y despertar la energía en el

ambiente, posteriormente el nutricionista, quien inició con una charla creativa, en las que los participantes expresaron sus hábitos diarios. Tras escuchar sus comentarios, se llevó a cabo una charla orientada por la psicosocial quien se dirigio a las mujeres gestantes y a los acompañantes de niños y niñas a identificar estilos de vida saludables, estrategias prácticas de crianza que promuevan un desarrollo saludable basado en su comprensión del desarrollo cerebral y emocional de sus hijos. Que beneficien su salud. Luego, la auxiliar de enfermería y la nutricionista realizaron una charla conmemorando la semana de la lactancia materna

Una vez finalizada su intervención, la profesional de psicología organizó una charla con el propósito de promover la salud mental como una forma de asegurar un bienestar general entre los usuarios del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición. Además, la psicosocial les informa a los usuarios que hay un buzón de sugerencias disponible, donde pueden hacer recomendaciones y sugerencias sobre la modalidad.

Poco antes de concluir, la auxiliar de enfermería distribuye formatos con el propósito de guiar al personal y a los padres en prácticas saludables que favorezcan el desarrollo infantil, así como en la prevención de enfermedades y la detección temprana de signos de alerta. Al finalizar las charlas educativas, la dinamizadora oscializo diferentes preparaciones y transformaciones que se pueden realizar con los alimentos que incluye la RFPP, asimismo junto con la representante de los usuarios realizó una veeduría que incluye la verificación del estado de los alimentos y la revisión de las fechas de vencimiento en los empaques primarios y secundarios. Finalmente, se procede a la entrega de la ración familiar para preparar, alimentos listos para el consumo, productos cárnicos y alimentos destinados a mujeres gestantes y en periodo de lactancia. La jornada concluye con un espacio reflexivo y de evaluación del encuentro grupal por parte de los usuarios.

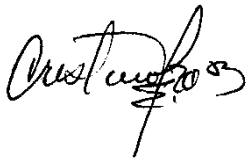
Evaluación de la actividad realizada: Al concluir los temas, se abre un espacio para preguntas y respuestas, donde se resuelven las dudas o inquietudes que surgieron durante la actividad, permitiendo a los familiares y beneficiarios del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición para asi adquirir nuevos conocimientos.

COMPROMISOS

Las gestantes y madres de niños de 0 a 59 meses para mejorar la salud nutricional y mental de la familia: **Asistencia regular a controles de salud** para un seguimiento adecuado del crecimiento y desarrollo de los niños, **Fomentar una alimentación balanceada Incorporar prácticas de higiene** en la preparación y manejo de alimentos para prevenir enfermedades, **Promover la lactancia materna** exclusiva durante los primeros seis meses y complementaria hasta los dos años o más. **Fomentar un ambiente familiar positivo** que apoye la salud mental, estableciendo rutinas y hábitos que promuevan la seguridad emocional. **Vigilar el estado nutricional y emocional de sus hijos**, observando tanto su crecimiento como su bienestar general, y buscando apoyo cuando sea necesario.

FIRMAS DE LOS RESPONSABLES

FIRMAS DE LOS RESPONSABLES



PROFESIONAL PSICOSOCIAL



PROFESIONAL EN NUTRICIÓN



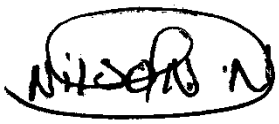
AUXILIAR DE ENFERMERIA.



PROFESIONAL DINAMIZADOR



PROFESIONAL PEDAGOGO



GESTOR COMUNITARIO

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

BARANOA-USIACURI









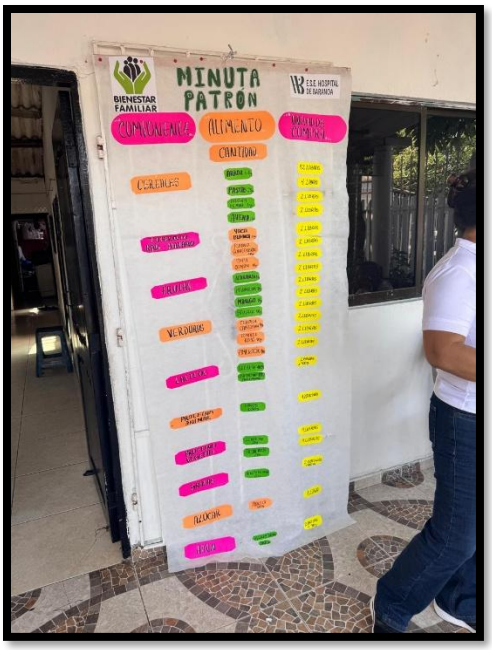


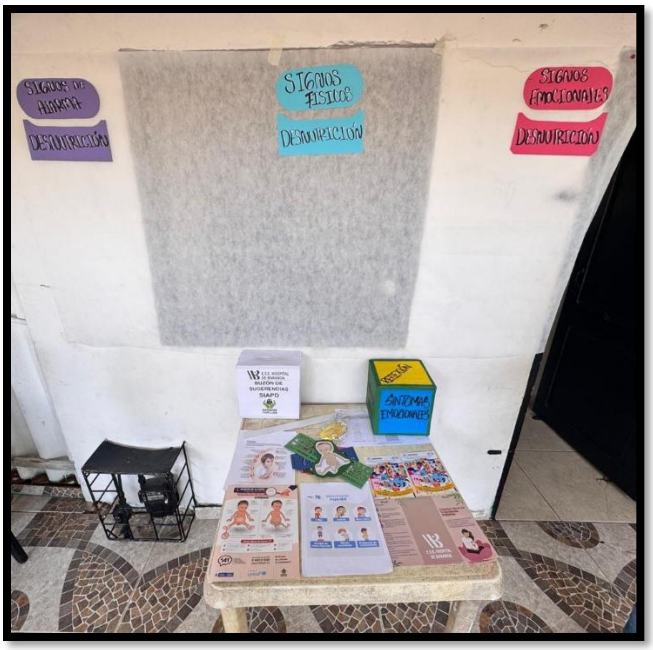


GALAPA









SABANALARGA






Semana Mundial
de la Lactancia
Materna
Propiciemos La
Lactancia Materna
CEMINSA



BIENESTAR FAMILIAR

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA	ESE HOSPITAL DE BARANOA FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES	CÓDIGO: FT-GC-001 VIGENCIA: 17 JUN 2024 VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNIÓN

TEMA:	signos vitales de la desnutrición menores 5 años, signos de alarma e importancia de la lactancia materna - practicas de crianza en el hogar				
LUGAR:	Baranoa - Usiacuri				
MODERADOR	Nutricionista - Psicosocial - Auxiliar de enfermeria - Pedagoga				
FECHA:	29-07-2025	HORA INICIO	8:30 AM	HORA FINAL	11:30 am

A continuación especifique la actividad desarrollada

¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACIÓN (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Yorleidis Salas	1046874535	Madre	Yorleidis Salas
2	Margarita Molina	1048.217.922	Gestante	Margarita Molina
3	Kelly Yohana Forero	1092354435	Gestante.	Kelly Forero
4	Linda Garcia Cain	1064379162	Gestante	Linda
5	Maria Ruiz Zerpa	5505898	Gestante	Maria Ruiz
6	Paulina Graterol	6205462	Gestante	Paulina
7	Denis Perez Perez	22459461	Acudiente	Denis perez M.
8	ARLIS Sanchez	23114451	Acudiente	Arlis
9	Ana Escobar M.	32'836.775	Madre	Ana Escobar M.
10	Yineylabis Llanos	1048209995	Gestante	Yineylabis Llanos
11	Luis Colina	1151449778	Yulissa Mora	
12	Jhon Alcides sanchez	1083557239	Acudiente	Jhon sanchez.
13	Anyi Linares Natera	1007893293	Gestante	Anyi Linares
14	Yineylabis Llanos V	1048209995	Gestante	Yineylabis Llanos V.
15	Heiner Espinosa	1045240154	Acudientes	
16	Sarai Linero Banquelo	1007541490	Gestante	Sarai Linero
17	Aura Cuesta Fischer	1043539581	Gestante	Aura Maria
18	Luis Carlos Cuesta	8569267	acudiente	Luis Cuesta
19	Delcy Guzman	1043437865	Gestante	Delcy Guzman
20	Sandra P. Escobar y.	1048206935	Mama	Sandra P. Escobar y.
21	MARIA CORTES	1001541589	GESTANTE	MARIA CORTES
22	[illegible]	32834923	acudiente	[illegible]
23	Marielys Cardenas	1007893546	Gestante	
24	Nadira Guzman	32834138	Abuela	Nadira Guzman
25	Kevin Jay Mosquera	1001825794	Madre	Kevin Jay

OBSERVACIONES:

Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

ESE HOSPITAL DE BARANOA

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES

CÓDIGO: FT-GC-001
VIGENCIA: 13 MAY 2024
VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNIÓN

TEMA:	Socialización y concertación de la minuta (RFPP) 2025				
LUGAR:	Baranoa – Usiacuri				
MODERADOR	Brandon Martinez truyol				
FECHA:	29-07-2025	HORA INICIO	8:30 AM	HORA FINAL	11:30 AM

A continuación especifique la actividad desarrollada

☐ Socialización ☐ Capacitación (30min y más) ☐ Comité institucional ☐ Reunión ☐ Otro ¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACIÓN (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Adriana Pacheco A.	1007220156	Madre	Adriana Pacheco
2	Laura Duran M. Shaddai Marcela Garcia	1007951485	Madre	Shaddai Marcela Garcia Duran M.
3	Angie jimenez conrado	1002145165	Madre	Angie Jimenez Conrado
4	Diana Carolina Rivas	63.228.41	Madre	Diana R.
5	Ana Arrieta	26 471747	Madre	Ana
6	Nadalis Escalante	1007541762	Madre	Nadalis E.
7	Juan Carlos Villar	72017974	acodiente	Juan Carlos Villar
8	Eloisa Gómez Acosta	1041771502	Madre	Eloisa Gómez
9	Norvey Rivera Mirada	1044947470	ESPOSO	Norvey R.
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
23				
23				

OBSERVACIONES:

(Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

BIENESTAR FAMILIAR

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

ESE HOSPITAL DE BARANOA
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES

CÓDIGO: FT-GC-001
VIGENCIA: 13 MAY 2024
VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNIÓN

TEMA:	signos vitales de la desnutrición en menores 5 años, signos de alarma importancia lactancia materna, practicas crianza en el hogar
LUGAR:	Galapa
MODERADOR	Nutricionista - Psicosocial - Auxiliar enfermeria - pedagoga
FECHA:	29/07/2025 HORA INICIO 2:00 HORA FINAL 4:30 Pm

A continuación especifique la actividad desarrollada

☐ Socialización ☐ Capacitación (30min y más) ☐ Comité institucional ☐ Reunión ☐ Otro ¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACIÓN (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Claudia Celis	1047231424	Madre	Claudia Celis
2	Angie Diana	1004381490	madre	Angie Diana
3	Maidanna Charris	1082045387	madre	Maidanna charris
4	Alejandra Zapata	1007595362	Madre	Alejandra Z.
5	Yuriana Sulbaran Gómez	22-502723	acudiente.	Yuriana Sulbaran Gómez
6		1002183430	Madre GESTANTE	
7	Arelis Troya Am	1064707406	Acudiente	Arelis Troya A.
8	Carmen de la HOz	1.047.230.032	gestante	Carmen de la HOz
9	Kiany Otero J.	1047240026	Madre	Kiany Otero J.
10	Vanessa Maldonado	32.803.693	Madre	Vanessa Maldonado
11	Dirlys Reyeno S.	55.236.035	Abuela Acudiente	Dirlys Reyeno S.
12	Farid Garcabulo D	72052829	Apoyo Nut/GAT ICBF	
13	Rosemary Mendoza Soto	22468604	Prof Nutr / GAT ICBF	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
23				
23				

OBSERVACIONES:

(Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

BIENESTAR FAMILIAR

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

ESE HOSPITAL DE BARANOA
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES

CÓDIGO: FT-GC-001
VIGENCIA: 17 JUN 2024
VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNIÓN

TEMA:	signos vitales de la desnutrición menores 5 años, signos de alarma e importancia lactancia materna, practicas crianza en el hogar				
LUGAR:	sabanalarga				
MODERADOR	Nutricionista – psicosocial – Pedagoga – Auxiliar enfermería.				
FECHA:	30-07-2025	HORA INICIO	2:00 pm	HORA FINAL	4:30 PM

A continuación especifique la actividad desarrollada

¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACIÓN (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Beatriz Bacca G.	23114585	Acudiente	Beatriz
2	Rosibet Serje	32.834.507	Acudiente	Rosibet
3	Mona Galindo Cura	7065672950	gestante	Mona Galindo
4	Silvana Cueto	1.043.004.451	acudiente	Silvana Cueto
5	Maibel Santiagoba	1043023269	Gestante	Maibel
6	Anyelin Santiago	24986190	Acudiente	Anyelin
7	Liesbh Chachi	31575 017	acudiente	Liesbh
8	Nuris Torregrosa	32 853. 088	acudiente	Nuris Torres
9	Eva Barraza	1043593076	acudiente	Eva Barraza
10	Eliana Medina	26907652	acudiente	Eliana Medina
11	Leonela Delgado	1003259127	acudiente	Leonela delgado
12	Doris zully ospino	5835074	Tio OSPINO	Zully
13	Deisy	1082044703	Embarazada	Deisy Bonetth
14	Maikeris Cabarcas	1193127801	MADRE	Maikeris Ci
15	Mayelis Antequera	32851665	Madre	Mayelis Antequera
16	Neila Rojas V	32850715	madre	Neila Rojas V
17	Deivimar Chiquinos	29979757	JEFANTE	Deivimar
18	Catalina Quintero	1043587930	Madre	Catalina Quintero
19	Geraldine Torres Otero	1151473394	Madre	Geraldine Torres
20	Valeria Serje Tovar	1043005784	Gestante	Valeria Serje
21	Maria camila Avila	1007122716	Madre	Maria Avila
22	Karen fontalvo C	1.043 000.062	Madre	Karen fontalvo C
23	Darlis Muñoz M	1007125188	Madre	Darlis Muñoz
24	Maria Villanueva	32854862	Madre	Maria Villanueva
25	Damian López	1007123430	Daiesa	Damian

OBSERVACIONES:

Blubis Sofia Santiago 1046 697419. Acudiente – Blubis Santiago
Jairina castro 1043584511 madre Jairina castro

Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de reunión)

BIENESTAR FAMILIAR

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA	ESE HOSPITAL DE BARANOA FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES	CÓDIGO: FT-GC-001 VIGENCIA: 17 JUN 2024 VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNIÓN

TEMA:	signos vitales de la desnutrición en menores 5 años, signos de alarma, importancia lactancia materna, practicas saludables en el hogar				
LUGAR:	Sabanalarga				
MODERADOR	Nutricionista - psicosocial - Auxiliar de enfermería - Pedagogía				
FECHA:	30-07-2025	HORA INICIO	2:00 PM	HORA FINAL	4:30 PM

A continuación especifique la actividad desarrollada

¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACIÓN (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Kendra Navarro	TI 1043102876	Madre Gestante	Kendra Navarro
2	Joel. Rivera.	32.692.635	Acudiente.	Joel. Rivera
3	Elena Patricia	32-853 858	Acudiente	elena Patricia
4	Berning Fontalvo	32852 485.	acudiente	Berning Fontalvo
5	Belkis Mendoza Pava	1193139292	acudiente	Belkis
6	Verania Gonzalez	1007891157	Madre	Verania Gonzalez
7	Rosiris Caballero	1043002387	Madre.	Rosiris Caballero
8	Claudia Otero	1001869165	madre	claudia otero
9	Araclys Romero	32 P43258.	acudiente.	Araclys Romero
10	Amylin Hernandez	29986190	Madre	Amylin Hernandez
11	Adriana Lobo caballero	1007123159	madre	
12	Alejandra Herrera	28.085.732	Madre	Alejandra Herrera
13	Mileidis Polo Arcia	1043270543	Madre	Mileidis Polo Arcia
14	Francia elena leal Gomez	1001870542	Madre	
15	Shadia Castro	1043002870	madre	Shadia Castro
16	Yeneidis morales	1043588670	madre	yeneidis morales
17	Sandra Barrios	1041900482	Cuñada	Sandra B.
18	Belkis salgado	22512327	acudiente	Belkis
19	Marilu Melendez	44191509	Acudiente	Marilu Melendez
20	Dominguez Luisa	22643 370	Acudiente	Luisa D.
21				
22				
23				
24				
25				

OBSERVACIONES:

(Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el ac reunión)

ACTA DE ENCUENTRO GRUPAL 01			
TEMÁTICAS **-SIGNOS FISICOS Y SINTOMAS DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA SEGÚN RESOLUCION 2350 DEL 2020** **-SIGNOS DE ALARMA** **-PRACTICA DE CRIANZA**			
FECHA	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	30	**07**	**2025**
	RESPONSABLE DE LA TEMÁTICA: GRUPO 3		
	REALIZADO POR: NUTRICIONISTA, ENFERMERA, PROFESIONAL PSICOSOCIAL, GESTORES, DINAMIZADORA Y PEDAGOGA.		
HORA:	**8:00AM-12:00; 2:00- 5:00PM**		
DURACIÓN: 8 HORAS	**MUNICIPIO**: LURUACO, CANDELARIA	**INVITADOS:** BENEFICIARIOS	

AGENDA

1. *Saludo de Bienvenida y oración.*
2. *Acuerdos para el desarrollo de la temática.*
3. *Objetivo de la socialización.*
4. *Metodología: Participativa, formativa y comunicativa.*
5. *Desarrollo de los temas.*
6. *Ronda de dudas y preguntas.*
7. *Conclusiones.*
8. Entrega de RFPP y AAVN

DESARROLLO DE LA AGENDA

Objetivos:

- Capacitar a los beneficiarios del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición sobre los signos físicos y de alarma de la desnutrición, y sobre prácticas de crianza saludables, con el fin de fortalecer las capacidades familiares y comunitarias para prevenir y atender oportunamente la desnutrición.

- Presentar la minuta de la ración familiar para preparar, con el propósito de que los beneficiarios identifiquen los productos que recibirán, incluyendo sus marcas y cantidades exactas.”

DESARROLLO:

Siendo las 9:00AM del día 30 de Julio del 2025 se reúnen el equipo interdisciplinario con los usuarios a quienes se le dan la bienvenida y agradecen por la asistencia a la jornada. Una vez dada la bienvenida, se eleva una oración a Dios dirigida por una usuaria.

1. *Acuerdos para el desarrollo de la temática:*

Durante el inicio de el encuentro comunitario se establecen algunos acuerdos para el desarrollo de la capacitación los cuales son:

o Pedir la palabra cuando se vaya a dirigir al público.
o Opinar de manera subjetiva y respetar la opinión de compañero.
o Las inquietudes respecto al tema se responderán al final de la capacitación.

2. *Objetivo de la socialización:*

Capacitar a los beneficiarios del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición sobre los signos físicos y de alarma de la desnutrición, y sobre prácticas de crianza saludables, con el fin de fortalecer las capacidades familiares y comunitarias para prevenir y atender oportunamente la desnutrición.

3. Temas a tratar:

- **Profesional en nutrición:** Signos físicos de la desnutrición aguda en niños menores de 5 años, atención y manejo de la DNT Aguda, moderada y severa según Resolución 2350 del 2020 destacando la importancia de su detección temprana y la intervención oportuna.
- **Profesional psicosocial:** Prácticas de crianza, orientando a las familias en estrategias positivas y protectoras para el desarrollo integral de los niños y niñas.
- **Profesional de enfermería:** Signos de alarma en niño/as menores de 5 años y gestantes, importancia de la lactancia humana.

4. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

El profesional psicosocial inicio la jornada de cualificación liderando una sesión sobre prácticas de crianza positiva, con el objetivo de fortalecer las estrategias protectoras en las familias y promover el desarrollo integral de los niños y niñas en primera infancia.
La sesión fue altamente interactiva y participativa, diseñada bajo una metodología lúdica y pedagógica que favoreció la apropiación del contenido y el involucramiento activo de los participantes. Se utilizaron dinámicas grupales en las que los asistentes compartieron experiencias cotidianas de crianza, identificando aciertos, retos y posibles áreas de mejora

en el entorno familiar.

Durante el encuentro se estimuló un espacio de diálogo constructivo y respeto mutuo, valorando las ideas de todos y construyendo soluciones de forma colectiva. Se resaltaron aspectos clave como la comunicación asertiva, el afecto sostenido y la definición clara de límites dentro de la crianza positiva. Estos principios se alinean con enfoques actuales que promueven el respeto mutuo, la autoestima infantil y el fortalecimiento de vínculos afectivos entre padres e hijo

Así mismo se presentó a las familias el funcionamiento del Buzón de Sugerencias, incluyendo su ubicación exacta, el tipo de aportes que se pueden realizar, la importancia de sus opiniones para el mejoramiento continuo del servicio, y la garantía de confidencialidad en el manejo de la información. Se alentó a las familias a utilizar este canal como medio de comunicación directa con el equipo técnico, reforzando así un enfoque institucional orientado a la transparencia y la corresponsabilidad.

Posterior a esto, la profesional en nutrición inicia su intervención hablando de los signos físicos de la desnutrición.

La desnutrición aguda en niños menores de cinco años se define por un puntaje Z de peso para la talla o longitud inferior a −2 DE, conforme a la Resolución 2350 de 2020. Se clasifica como moderada cuando el puntaje está entre −2 y ≥ −3 DE, a menudo acompañada de emaciación, y como severa si es menor a −3 DE o si se presenta edema bilateral nutricional.

En el examen físico, la emaciación se caracteriza por piel seca y áspera, cabello reseco y quebradizo, pérdida de grasa subcutánea y prominencia ósea en costillas, vértebras y brazos. El edema bilateral aparece como hinchazón blanda, fría y simétrica, frecuentemente en manos, pies y rostro, con piel despigmentada o lesionada y cabello frágil o claro. En casos graves, pueden coexistir los signos del marasmo y kwashiorkor, lo que indica un riesgo extremadamente elevado para el niño.

Reconocer estos signos clínicos de manera oportuna es esencial para clasificar correctamente la severidad y determinar el tipo de intervención más adecuada —ambulatoria o hospitalaria—, en consonancia con los protocolos establecidos en la Resolución 2350 de 2020. Esta implementación sistemática ha demostrado ser eficaz para disminuir la mortalidad asociada a la desnutrición aguda en la primera infancia.

- ✓ Se realizo una actividad llamada "detectives de la desnutrición"

Esta actividad tuvo como objetivo fomentar el reconocimiento de signos de desnutrición en niños y niñas de manera visual y participativa, promoviendo reflexión y conocimiento en la comunidad o en entornos educativos

Materiales:

- Fichas o imágenes impresas que muestren a niños/as:
  - **En buen estado nutricional**
  - **Con signos de desnutrición**

- Cartelera o panel dividido en dos columnas (niños saludables / niños con desnutrición)
- Pegamento o cinta adhesiva
- Rotuladores o marcadores para que los participantes escriban observaciones breves

Desarrollo del juego (paso a paso)

1. **Presentación del juego**
   Se explica que los participantes son "detectives" asignados para identificar situaciones nutricionales en las imágenes: si los niños lucen saludables o presentan signos de desnutrición.
2. **Turno de los participantes**
   Cada persona que participa se acerca, observa una imagen seleccionada (al azar o libremente) y decide de qué lado de la cartelera ubicarla:
   - **Niños en buen estado nutricional**
   - **Niños con desnutrición**
3. **Justificación oral**
   El detective explica por qué colocó la imagen en ese lado. Por ejemplo:
   - "Lo ubico en desnutrición porque se le ven costillas prominentes, piel seca y mirada cansada."
   - "La coloco como saludable porque se ve con buena masa corporal, piel tersa y aspecto activo."
4. **Dialogo y aprendizaje**
   Tras cada intervención, el nutricionista, explicando señales importantes:
   - Muy flaco/a (emaciación): costillas, clavículas visibles, brazos delgados
   - Piel y cabello deteriorados: resecos, sin brillo, quebradizos
   - Hincharons suaves (edema): manos, pies o rostro hinchados, signo de desnutrición grave
5. **Reflexión colectiva**
   Cuando finalicen, se abre un espacio para preguntar:
   - ¿Qué les sorprendió?
   - ¿Hubo alguna imagen difícil de clasificar?
   - ¿Por qué es importante detectar estos signos a tiempo?
     Se invita a sugerir formas de apoyar a las familias y promover una alimentación saludable.
6. **Conclusión y cierre**
   Se refuerza la idea de que reconocer señales físicas es clave para actuar con rapidez, orientar a los padres y ofrecer apoyo nutricional o médico adecuado.

Finalmente, se entrega la ración familiar para preparar. Al cierre de la jornada, se propicia un espacio reflexivo donde los participantes evalúan el encuentro grupal.

Evaluación de la actividad realizada: tras abordar los temas, se abre un momento de preguntas y respuestas para aclarar inquietudes y dudas surgidas durante el encuentro. Esto permite que los beneficiarios del Servicio Integrado para la Atención y Prevención de la Desnutrición en menores de cinco años profundicen en los contenidos y comprendan con claridad qué hacer ante posibles situaciones relacionadas con la desnutrición.

5. CONCLUSION

La desnutrición no sólo afecta el cuerpo, también repercute en el ánimo, el comportamiento y el desarrollo de los niños. A través de nuestras actividades, hemos aprendido a identificar señales como la falta de energía, pérdida de apetito, dificultad para aprender o concentrarse, y frecuentes enfermedades que tardan en sanar. Estas son alertas no visibles, pero igual de fundamentales que los signos físicos para actuar con prontitud.

Además, hemos resaltado el papel esencial de las prácticas de crianza positivas, como el afecto constante, la comunicación abierta, el establecimiento de límites apropiados y el acompañamiento consciente. Estas no solo protegen contra la desnutrición, sino que cimentan el desarrollo emocional, social e intelectual de los niños

Al integrarlas, creamos un enfoque de prevención integral: cuando las familias comprenden cómo cuidar la nutrición y, al mismo tiempo, fortalecen sus vínculos emocionales y prácticas cotidianas, no solo convivencia, sino que promueven ambientes protectores donde los niños puedan crecer sanos y felices. Así, cada gesto —una caricia, una rutina de alimentación o una conversación— se convierte en un paso hacia una infancia más saludable.

BIBLIOGRAFIA:

☐ Ministerio de Salud y Protección Social; UNICEF. *Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición (Resolución 2350 de 2020)*. Bogotá: Ministerio de Salud; Febrero 2021.

☐ Ministerio de Salud y Protección Social. *Resolución 2350 de 2020 – Lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa*. Bogotá: Diario Oficial No. 51.535, 17 de diciembre de 2020

☐ ICBF. *Portal Primera Infancia*, fichas de prácticas esenciales.

☐ El País (19 de diciembre de 2024). "Los beneficios de la crianza positiva…" Informe sobre crianza y autoestima.

.

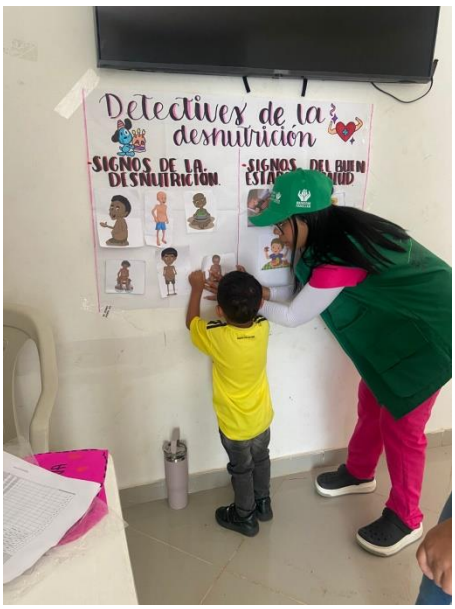
EVIDENCIAS

Municipio de candelaria














SIGNOS DEL BUEN
ESTADO DE SALUD





Municipio de Luruaco









BIENESTAR FAMILIAR

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

ESE HOSPITAL DE BARANOA
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES

DATOS DE LA REUNION

TEMA:	Signos físicos de la DNT, signos de alarma e importancia de lactancia				
LUGAR:	Punyaco				
MODERADOR	Nutricionista - Psicologa - Auxiliar de enfermeria				
FECHA:	30-07-2025	HORA INICIO	2:00 pm	HORA FINAL	5:00pm

A continuación especifique la actividad desarrollada

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACIÓN (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Josias Manuel Sanchez	1043588293		Josias G
2	Francia Rivera	1002071902		Francia Rivera
3	Eva Sanchez	1085107515		Eva Sanchez
4	Keymar Chavarro	7417280		Keymar
5	Yanina Torreglosa	1042924 2		Yanina T.
6	Georgina Otero	1045253741		Georgina Otero
7	Ana Hernandez	1002078 39		Ana Hernandez V.
8	Yoryanis Jimenez	1044780386		Yoryanis Jimenez
9	Jose Bolivar	1042452375		José olivares
10	Julio Casercas	100199 567		Julio Casercas
11	Adriana Santacruz	104478067		Adriana St.
12	Viviana Villarreal	375709 42		Albal MV
13	Manuel echeverria	1002070575		Yohana BV
14	Luis David Vasquez	1044780605		Aryan Su Sy
15	Astrid Melendez	1044782340		Marielys D.
16	Deivis ochoa	1045250747		Yanis Herrera
17	Elizabeth Quintana	1045231696		Marlin Vega
18	Milagro Melgarejo	1045229733		Milagro Mz.
19	Dahilins leal	1002070009		Dahilins Leal Hurtado
20	Leticia Angulo	1002071617		Leticia Angulo
21	Yuretzi Guerra	6119592		
22	Alcides Valencia	1002072808		Alcides
23	Arnelys Vasquez	1045234 621		Arnelys Vasquez
24	Ana Sarmiento	1002071194		Ana Sarmiento
25	Katia cervantes	1044780227		Katia Cervantes

OBSERVACIONES:

formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA	ESE HOSPITAL DE BARANOA FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES	CÓDIGO: FT-GC-001 VIGENCIA: 17 JUN 2024 VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNION					
TEMA:	Signos Fisicos de la desnutrición en menores de 5 años, signos de alarmas e importancia de la lactancia Materna - Practicas de crianza en el Hogar				
LUGAR:	Candelaria				
MODERADOR	Nutricionista - Psicologo - Auxiliar de Enfermeria				
FECHA:	30 Julio 2025	HORA INICIO	8:00 am	HORA FINAL	12:00 PM

A continuación especifique la actividad desarrollada

¿Cuál?

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACION (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Nelsy Cervante	12485919		Nelsy Cerv.
2	Karola Herrera	1045228925		Karola Herrera
3	Clementina Cervante	22491335		Clementina C.
4	Davis Ospino	22729178		Davis Ospino
5	Yudis Roa	1045230913		Yudis Roa
6	Glenis Hernandez	1002095075		Glenis A.
7	Luisa Castro	1128197681		Luisa Castro
8	Veronica Reginfo	1045250548		Veronica Reg.
9	Jirilsan Muñoz	1002073691		Angelica Barbosa
10	Angelica Babosa	1045235074		Maria Escorcia
11	Maria Escorcia	1071658278		Maria Escorcia
12	Mairelis Ospino	1044778234		Mairelis Ospino
13	Sandra Carrillo	1045706706		Sandra Carrillo
14	Carmen Osorio	22485431		Carmen Osorio
15	Cindi Valencia	1043844614		Cindy Valencia
16	Omar Rodriguez	1045767745		Omar Rodriguez
17	Nevis Cervantes	22487349		Nevis Cervantes
18	Rosiris Dominguez	22486531		Rosiris Dominguez
19	Marisel Calvo	1045772724		Marisel Calvo
20	Karen Avila	1045250822		Karen Avila
21	Norelly Callejas	1127673691		Norelly Callejas
22	Ismelia Yance	1193065961		Ismelia Yance
23	Angela Campos	2728502		Angela Campos
24	Mariana Santiago	32848192		Mariana Santiago
25				

OBSERVACIONES:

formato hace parte integral del formato Institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA	ESE HOSPITAL DE BARANOA FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES	CÓDIGO: FT-GC-001 VIGENCIA: 17 JUN 2024 VERSIÓN: 01

DATOS DE DE LA REUNION					
TEMA:	Signos Físicos de la desnutrición en menores de 5años, signos de alarma e importancia de la Lactancia Materna - Practicas de Crianza en el hogar				
LUGAR:	Candelaria				
MODERADOR	Nutricionista - Psicologo - Auxiliar de Enfermeria				
FECHA:	30 Julio 2025	HORA INICIO	8:00 am	HORA FINAL	12:00 PM

A continuación especifique la actividad desarrollada

¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACION (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Dayana Ariza	1043000292		Dayana Ariza
2	Sirey Bolivar	1045172018		Sirey Bolivar.
3	Maria Valencia	1045169065		Maria Valencia
4	Norelys Castro	1045168119		Norely C.
5	Maryoris toro	10020007		Mary. toro.
6	Paula de la hoz	1045171342		Paula D.H.
7	Doris Cervantes	22186785		Doris Cervante
8	Maria Dominguez	1045167944		Maria Dominguez
9	Irina Salgzar	22487767		Irina Salgzar
10	Juliana Polo	1002068015		Juliana Polo
11	Andrea de la Hoz	1045766130		Andrea De la Hoz
12	Jenifer Rodriguez	1045167108		Jenniferrodrigo.
13	Neybelli Campo	1045167563		Neybelli Campo
14	Yuliana Ariza	1045174313		Yuliana Ariza
15	Pedro Pastor	104384525		Pedro Pastor
16	Maria Miranda	22486031		maria miranda
17	Geovanda Natera	22487405		Geanivatera.
18	Shirly Bolaño	1002067277		Shirly Bolaño
19	Bladimir Pacheco	1045771108		Bladimir Pacheco
20	Alexandra	1002067445		Alexandra.
21	Indira Beltran	1045770611		Indira Beltran
22	Saireth O	1193641030		Saireth O.
23	Gleysis Herrera	1045306294		Gleysis Herrera
24	Isaura Guette	1010150257		Isaura Guette
25	Marydes Calvo	1045766181		Marydes Calvo.

OBSERVACIONES:

(Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

BIENESTAR FAMILIAR

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES

CÓDIGO: FT-GC-001
VIGENCIA: 17 JUN 2021
VERSIÓN: 01

DATOS DE LA REUNION

TEMA:	Signos físicos de la DNT, signos de alarma e importancia de la lactancia, prácticas de crianza
LUGAR:	Turipaco
MODERADOR	Nutricionista - Psicologo - Auxiliar de enfermería
FECHA:	30-07-2025

HORA INICIO: 2:00pm | HORA FINAL: 6:00pm

A continuación especifique la actividad desarrollada

¿Cuál? _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	IDENTIFICACION (C.C.)	CARGO / ENTIDAD	FIRMA
1	Sharol Valencia	1045228393		Sharol Valencia
2	Deimar Blanco	70770738		Deimar Blanco
3	Argyris Pajaro	1045231460		Argyris Pajaro
4	Eilin Madueño	1045250324		Eilin M.
5	Yarleidys Pacheco	1045227415		Yarleidis Pacheco
6	Danna Navas	1002067836		Danna Navas
7	Adriana Redondo	1045250285		Adriana Redondo
8	Lorimar Ospino	1044782338		Lorimar Ospino
9	Silvia Manotas	1045241965		Silvia M.
10	Claudia Rivaldo	37570424		Claudia R.
11	Mariluz Perez	32257062[illegible]		Mari Luz Perez
12	Estefany Rivero	25742987		Stéfany Rivero
13	Eneida Roca	32570742		Eneida Roca
14	Karina Otero	1045227633		Karina Otero
15	Natalia Jimenez	1018407379		Natalia Jimenez
16	Maria claudia Diaz	1044780128		Maria claudia
17	Laura Martinez	1045276632		Laura
18	Jesus Ramos Castillo	1045227409		Jesus Ramos
19	Chari Jimenez Gomez	1045227686		Chari Jimenez
20	Valeria Peñaranda	1045228590		Veronica
21	Rosa Sanchez	1045213463		Rosa Sanchez
22	Gabriela Barraza	1045231787		Gabriela Barraza
23	Yeibelin Suarez Ramos	1045254799		Yeivelin Suarez
24	Ana Tovar	1045228882		Ana Tovar
25	Luis Caballero	1001866536		Luis Caballero

OBSERVACIONES:

(Este formato hace parte integral del formato institucional de acta de reunión con código: FT-GC-001. Al firmar este formato usted se compromete a ejecutar los compromisos listados en el acta de la reunión)

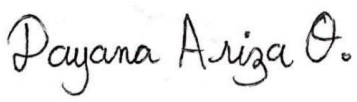
CS Escaneado con CamScanner

FIRMAS DE LOS RESPONSABLES

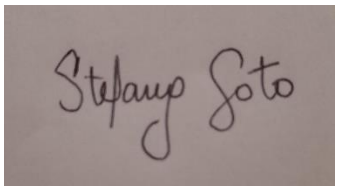
FIRMAS DE LOS RESPONSABLES



PROFESIONAL PSICOSOCIAL



PROFESIONAL EN NUTRICIÓN



AUXILIAR DE ENFERMERIA.



GESTOR COMUNITARIO CANDELARIA Y LURUACO



DINAMIZADOR



PEDAGOGA

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD