FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Componente salud Y Nutrición

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

4964

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

AGOSTO

AGOSTO	Garantía de Derecho	Informe de revisión de carpeta, Listado de niñas y niños que tienen garantía de derecho. Registros fotográficos Oficios de gestión Actas de compromiso con los padres de familia	Auxiliares de enfermería	Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Celebración Lactancia Materna Complicaciones del embarazo en gestante obesa	1. Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial. 2. Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables	Auxiliares de enfermería	Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
AGOSTO	Certificado de ETA	Idéntica y reporta de forma oportuna los casos de brotes de enfermedades, inmunoprenible, prevalentes y trasmitidas por alimentos (ETA).		

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

	Seguimiento a la Entrega de RPP	Acta o informe del seguimiento de entrega de paquetes Acta de visita verificación en bodega. Formatos entrega de RPP		Actas, listados de asistencia, registros fotográficos
	Seguimiento de las tomas nutricional	Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niño y niña y hace seguimiento a los resultados.	Auxilias de enfermería	Formato de capturas
	Seguimiento al plan de saneamiento básico y buenas prácticas de manufacturas	Acciones del plan de saneamiento básico y las buenas prácticas de mano factura. Actividades realizadas con familias diferentes a las del plan de formación entregado por la nutricionista de acuerdo a las necesidades encontradas en el encuentro grupal y el encuentro en el hogar	Auxiliares de enfermería	Actas, listados de asistencia, registros fotográficos

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

ESTANDAR 8,10,11

Verificar la existencia del soporte de afiliación de las niñas y niños del sistema general de seguridad social en salud.

Verifica la asistencia de las niñas, los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo)

Implementa acciones para la promoción de la vacunación de las niñas y niños.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

INFORME DEL COMPONENTE (GARANTIA DE DERECHO)

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11,12,13,15,20,25 AGOSTO 2025

UDS: pasitos amor 1- 1.1- 2.2- 4.2- 5- 5.1- 6 - 6.1

ACTIVIDAD: Dar cumplimiento al estándar de calidad en el componente de salud y nutrición en garantía de derechos en salud con los estándares 8,10 y 11.

OBJETIVO:

Realizar seguimiento a los beneficiarios de la modalidad propia e intercultural campesina, para dar cumplimiento a los derechos en salud del niño, niña, madre gestante y lactante.

OBJETIVO ESPECIFICO:

Realizar acompañamiento y orientación a los padres con el fin de garantizar una atencion oportuna a las niñas y los niños el cual permita identificar rapidamente los casos de vulneracion de los derechos, con una informacion clara y que sea de responsabilidad mutua entre los acudientes y el talento humano de a modalidad.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Durante el mes de agosto dando cumplimiento en el **ESTÁNDAR de calidad # 8 Verifica la existencia del soporte de afiliación de las niñas y los niños y las mujeres gestantes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS),** se realiza seguimiento y verificación en el ADRES de la totalidad de los usuarios atendidos en las UCAS pasitos amor 1- 1.1- 2.2- 4.2- 5- 5.1- 6 - 6.1 **solo 1 no cuenta con afiliación a salud, el usuario es nuevo ingreso en el mes de agosto,cabe resaltar que el niño es diferente al relacionado en el mes de julio ,este a la fecha ya se encuentra afiliado.**

Se realiza oficio de gestión vía correo electrónico UCA pasitos amor 1.1, oficio enviado por la nutricionista.

Para dar continuidad a la grarantia de derechos el mes de agosto tambien se socializa sobre garantia de derechos con los padres de familia y el talento humano. Se verifica mes a mes las carpetas de cada UCAS.

Se aprovecha para recordarles que deben estar alerta a este tipo de requerimientos que deben cumplir como responsables que hacen parte de la modalidad, además de entregar los esquemas de vacunas, valoración integral, control prenatal cada vez que se tenga una valoración por parte del sector salud.

- Afiliación al SGSSS.
- Asistencia a las consultas de promoción y prevención.
- Garantías de derechos en salud.
- Asistir a los controles prenatales
- Apoyo a la mujer gestante, en periodo post parto y lactante.

El enfoque debe ser en continuar educando y sensibilizando a las familias sobre los beneficios de la asistencia al sistema general de salud, controles de crecimiento y desarrollo y vacunación, abordando posibles preocupaciones o dudas que puedan tener. Esto puede incluir la explicación de los beneficios individuales y colectivos de la vacunación, así como la información sobre la seguridad y eficacia de las vacunas.

Es fundamental que se establezca una comunicación clara y empática con las familias, respetando sus preocupaciones y brindando información precisa y basada en evidencia, para ayudarles a tomar decisiones informadas sobre la salud de los niños y las niñas.

A través de esta revisión de carpeta se evidencia para el mes de agosto que un 93% cumple con su documentación al día ya que acorde a la edad de las niñas y los niños esta cifra varía mes a mes el otro restante se remiten con las entidades territoriales competentes por medios de los oficios de gestión y actas de compromisos, cabe resaltar que a la fecha del agosto aún no han asignado las citas de crecimiento y desarrollo estamos alerta a la respuesta por la ESE Hospital San Roque, Nueva EPS y Secretaria de Salud municipal.

Es fundamental que las niñas y los niños asistan a los controles de salud oral desde los 6 meses de edad, ya que es importante la prevención de enfermedades a largo plazo que se originan por no tener un seguimiento y una adecuada higiene oral.

Por lo tanto, solicitamos que se realicen acciones prioritarias en los siguientes aspectos:

Procesos de afiliación y atención al sistema de salud: Requerimos que se agilicen los procesos de afiliación al sistema de salud y que se brinde una atención integral y oportuna a nuestros beneficiarios en todas las etapas del proceso.

Consulta de valoración integral: Solicitamos que se priorice la realización de consultas de valoración integral para nuestros beneficiarios, con el fin de identificar y abordar de manera preventiva posibles problemas de salud.

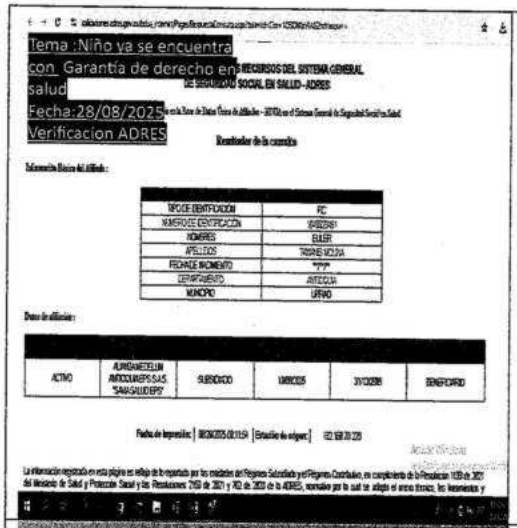
Vacunación: Es crucial garantizar que nuestros beneficiarios tengan acceso a un esquema completo de vacunación, conforme a las recomendaciones del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), para proteger su salud y prevenir enfermedades.

Salud oral: Requerimos que se realicen acciones de promoción y prevención en salud oral, incluyendo la realización de consultas odontológicas y educación sobre prácticas de higiene bucal, para asegurar una adecuada salud dental en nuestros beneficiarios.

Control prenatal: Es fundamental que nuestras beneficiarias gestantes reciban una atención prenatal integral y oportuna, que incluya seguimiento médico, educación sobre cuidados durante el embarazo y acceso a servicios de atención obstétrica de calidad.

9770

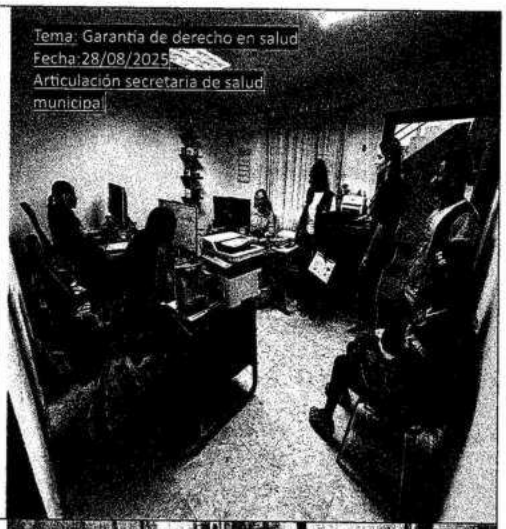
REGISTRO FOTOGRAFICO



Tema :Niño ya se encuentra con Garantía de derecho en salud
Fecha:28/08/2025
Verificacion ADRES

TIPO DE IDENTIFICACION	RC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1065629161
NOMBRES	EMILER
APELLIDOS	TAPIAS MOSQUERA
FECHA DE NACIMIENTO	****-**-**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	URRAO

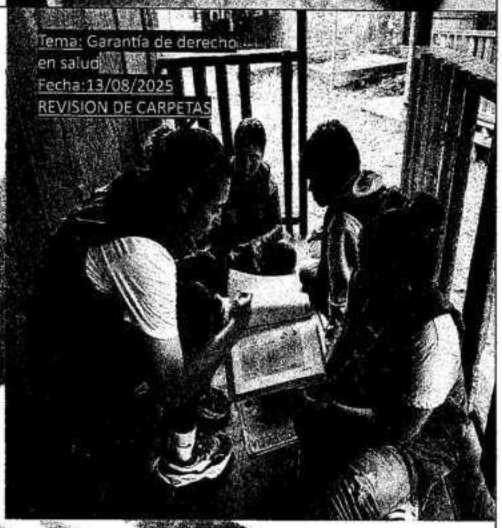
ESTADO	ADMINISTRADORA	SUBSIDIADO	VINCULADO	REGIMEN
ACTIVO	ADMINISTRADORA SOLUCIONES DEL REGIMEN SUBSIDIADO ASMESALUD ESS			



Tema: Garantía de derecho en salud
Fecha:28/08/2025
Articulación secretaria de salud municipal



Tema: Garantía de derecho en salud
Fecha:27/08/2025
Articulación registradora



Tema: Garantía de derecho en salud
Fecha:13/08/2025
REVISION DE CARPETAS

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9771

INFORME DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION (GARANTIA DE DERECHO)

FECHA DE LA ACTIVIDAD: AGOSTO - 2025

UCA: Pasito de amor 2, 2.1 Pasito de amor 3, 3.1pasito de amor 4, 4.1 –Pasito de amor 6.2- Pasito de amor 7, 7.1

ACTIVIDAD: Revisión de carpeta

OBJETIVO: Promover el acceso equitativo a servicios de salud de calidad, con énfasis en la atención materno-infantil, garantizando el acompañamiento durante el embarazo, el parto y el postparto, así como la atención médica oportuna y adecuada para el crecimiento y desarrollo integral de niños y niñas.

OBJETIVO ESPECIFICOS

Brindar un acompañamiento cercano a padres y cuidadores de niños y niñas, con el propósito de garantizar el acceso oportuno a servicios de salud, facilitar la identificación temprana de posibles vulneraciones de derechos, y proporcionar información clara, contextualizada y accesible sobre:

- Los procedimientos adecuados para acceder a los servicios de salud disponibles en el territorio.
- Las rutas de denuncia y atención ante situaciones de vulnerabilidad o riesgo.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

- Se llevó a cabo un proceso de socialización sobre las garantías de derechos con los padres de familia y el talento humano vinculado a las Unidades de Atención Comunitaria (UCA). Esta actividad tuvo como objetivo fortalecer el conocimiento sobre la importancia de la documentación actualizada para el acceso a servicios básicos de salud, educación y protección social.
  Durante la revisión realizada en las UCAs, se evidenció que una madre gestante y un niños se ebcuentra sin la afiliacion al sgss el cual se les realiza seguimiento para el cumplimiento de este hallazgo el resto ya cuentan con su documentación en regla. Este es un hallazgo positivo, ya que la documentación actualizada es esencial para garantizar la afiliación y el acceso efectivo a los servicios del sistema de salud, así como a otros programas de bienestar social.
  Sin embargo, se identificaron algunos casos pendientes de actualización. Ante esta situación:werwwewe
  Se realizó un llamado a los padres y/o cuidadores para que se acerquen a las entidades competentes y realicen la actualización de la documentación faltante.
  Se pactaron compromisos con las familias para regularizar esta situación, estableciendo fechas límite para la entrega de los documentos actualizados.

Esta estrategia busca promover la corresponsabilidad de las familias en la garantía de los derechos de sus hijos e hijas, y facilitar su inclusión efectiva en los servicios del Estado.

La Fundación ha implementado un proceso de **gestión mediante oficios** enviados a las entidades competentes que puedan asistir a los usuarios en la actualización de su documentación. Esto incluye la coordinación con autoridades locales y organizaciones para facilitar el proceso de actualización documental.

La actualización de la documentación es un paso fundamental para que los niños, niñas y madres gestantes puedan acceder plenamente a sus derechos en áreas como salud, educación y bienestar.

La Fundación Gozo y Esperanza, a través de la socialización con padres, cuidadores y personal de la UCA, está trabajando para mejorar esta situación. Sin embargo, es necesario un esfuerzo conjunto con las autoridades competentes para asegurar que los usuarios completen este proceso de forma exitosa y en los plazos establecidos.

La implementación de acciones prioritarias ayudará a que los usuarios puedan acceder a sus derechos sin obstáculos derivados de la falta de documentación actualizada.

Requerimos que se agilicen los procesos de afiliación al sistema de salud y que se brinde una atención integral y oportuna a nuestros beneficiarios en todas las etapas del proceso.

Consulta de valoración integral: Solicitamos que se priorice la realización de consultas de valoración integral para nuestros beneficiarios, con el fin de identificar y abordar de manera preventiva posibles problemas de salud.

Vacunación: Es crucial garantizar que nuestros beneficiarios tengan acceso a un esquema completo de vacunación, conforme a las recomendaciones del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), para proteger su salud y prevenir enfermedades.

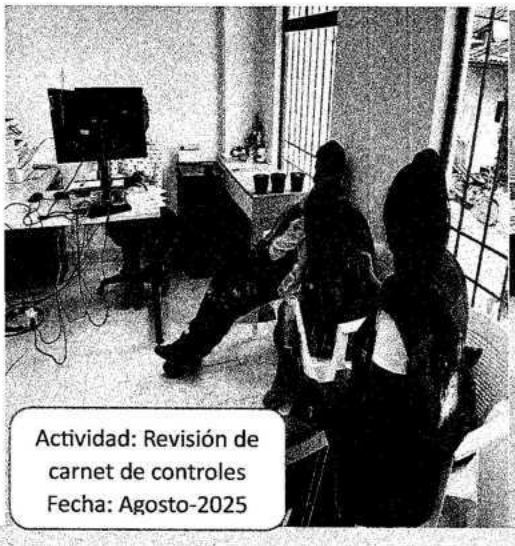
Salud oral: Requerimos que se realicen acciones de promoción y prevención en salud oral, incluyendo la realización de consultas odontológicas y educación sobre prácticas de higiene bucal, para asegurar una adecuada salud dental en nuestros beneficiarios.

Control prenatal: Es fundamental que nuestras beneficiarias gestantes reciban una atención prenatal integral y oportuna, que incluya seguimiento médico, educación sobre cuidados durante el embarazo y acceso a servicios de atención obstétrica de calidad.

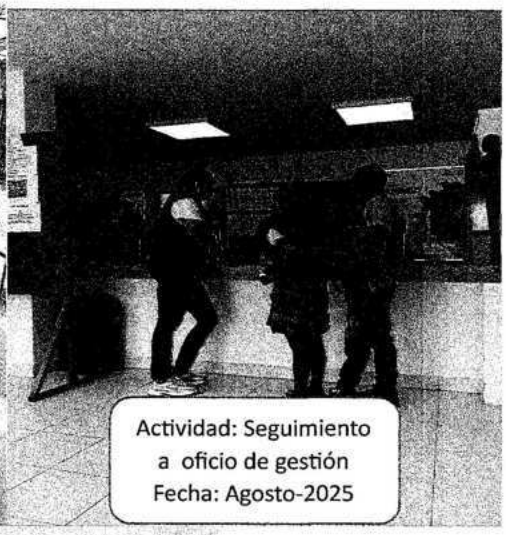
La Fundación Gozo y Esperanza continúan comprometida con la protección de los derechos de los niños, niñas y madres gestantes, trabajando de manera constante para mejorar su bienestar y garantizar que tengan acceso a todos los servicios y beneficios disponibles.

9773

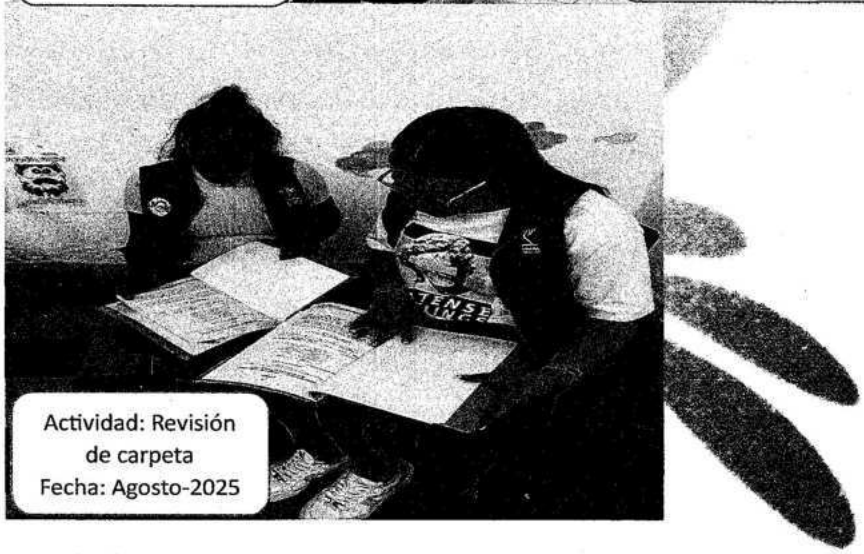
REGISTRO FOTOGRAFICO



Actividad: Revisión de carnet de controles
Fecha: Agosto-2025



Actividad: Seguimiento a oficio de gestión
Fecha: Agosto-2025



Actividad: Revisión de carpeta
Fecha: Agosto-2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Municipio de
El Carmen de Atrato
Oficina de Archivo Municipal
Recibí hoy 26 AGO 2025 de 9774
Hora: 3:15 p.m.
(Firma Funcionario)
(Cargo)

El Carmen de Atrato, 15 de agosto 2025

Señores:
Alcaldía municipal El Carmen de Atrato

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO PARA ATENCIÓN EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE PARTICIPANTES DEL CONTRATO 27001682025, FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Cordial saludo

La entidad contratista **FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA,** que opera la modalidad de primera infancia del ICBF; como garante de derecho de los niños, niñas y mujeres y personas en estado de gestación, pretende establecer relaciones interinstitucionales, con el fin de brindar una atención integral a dicha población.

Es por esto que, mediante el presente oficio, solicitamos respetuosamente, apoyo para que se le brinde la atención integral a nuestros participantes donde se realicen acciones en promoción y prevención en salud en los procesos de **consulta de valoración integral, vacunación, salud oral, desparasitación y control prenatal**; con el objetivo de garantizarles un adecuado estado nutricional y de salud; ya que se han enviado diferentes oficios de articulación a las entidades correspondientes y a la fecha no se ha obtenido respuesta.

La presente solicitud se realiza teniendo en cuenta las disposiciones que son de obligatorio cumplimiento por las Entidades territoriales, Entidades Promotoras de Salud y Entidades Prestadoras de servicios de salud establecidas en los lineamientos técnicos instaurados en la resolución 3280 de 2018, donde se establece la ruta de Atención Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, solicitamos a usted el apoyo para gestionar y articular la atención en valoración integral de la salud que incluya los diferentes servicios.

A continuación, se adjunta la relación de los participantes con su información, para su atención oportuna.

Finalmente agradecemos la atención prestada, y su apoyo contribuyendo a la no vulneración de los derechos de los niños y niñas y mujeres y personas en estado de gestación; quedamos atentos a una pronta y positiva respuesta.

Cordialmente,

Pbro. José Ariel Palacios Romaña
Representante legal

Wendy Arboleda.
Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista

e-mail: wendyarboleda27@gmail.com
Celular: 3118385375

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE COMPLETOS	CONTACTO	SERVICIO
RC 1078640721	26/12/2024	ISABELLA DOSAVIA GUAURABE	3128689934 SABALETA	17 DE JULIO CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 6 MESES.
RC 1078640305	23/02/2022	DOLLY ANDREA BARIAZA CARUPIA	3128689934 SABALETA	CONTROL DE CYD ODONTOLOGIA INGRESO
RC 1023664288	11/08/2022	JAIBAN TANUGAMA GUAURABE	3128689934 SABALETA	CONTROL CRECIEMTNO Y DESARROLLO
RC 1078640053	05/08/2020	YIRENNY ALEXANDRA GONZALEZ BAQUIAZA	3128689934 SABALETA	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 5 AÑOS
RC 1078640649	07/08/2024	LIAM YAIR VELASQUEZ VELASQUEZ	3128689934 SABALETA	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 1 AÑO
RC 1078640651	21/07/2024	YELDER DAYAN GONZALEZ JARAMILLO	3128689934 SABALETA	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 1 AÑO
RC 1078640086	21/08/2020	ELIECER JARAMILLO GONZALEZ	3128689934 SABALETA	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 5 AÑOS
RC 1078640509	31/07/2023	THIAGO LAVERDE ZAPATA	3128689934 CASCO URBANO	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO 2 AÑOS
RC 1078640358	07/08/2022	JAYDEN KALEB BENITEZ CHAGUENDO	3128689934 EL SIETE	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO 3 AÑOS
RC 1078640648	18/08/2024	MIA ISABELLA JIMENZ CAMAYO	3128689934 EL PORVENIR	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 1 AÑO
RC 1078640653	17/08/2024	THIAGO TORRES MONTOYA	3128689934 EL PORVENIR	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 1 AÑO

9776

RC 1045051644	13/03/2022	EMMANUEL PIEDRAHITA GALLEGO	3001537734	CONTROL DE CRECIEMIENTO Y DESARROLLO Y ODONTOLOGIA.



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE
EL CARMEN DE ATRATO - CHOCÓ
NIT 800140665-8
RECIBE: Yenni PA
FECHA: 26-08-2025 9777
HORA: 2:54 Pm
Nº FOLIOS 3
CEL 312 752 39 05

El Carmen de Atrato, 15 de agosto 2025

Señores:
ESE Hospital San Roque

ASUNTO: SOLICITUD DE ATENCIÓN EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE PARTICIPANTES DEL CONTRATO 27001682025, FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Cordial saludo

La entidad contratista **FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA,** que opera la modalidad de primera infancia del ICBF; como garante de derecho de los niños, niñas y mujeres y personas en estado de gestación, pretende establecer relaciones interinstitucionales, con el fin de brindar una atención integral a dicha población.

Es por esto que, mediante el presente oficio, solicitamos atención para nuestros participantes donde se realicen acciones en promoción y prevención en salud en los procesos de **consulta de valoración integral, vacunación, salud oral, desparasitación y control prenatal**; con el objetivo de garantizarles un adecuado estado nutricional y de salud.

La presente solicitud se realiza teniendo en cuenta las disposiciones que son de obligatorio cumplimiento por las Entidades territoriales, Entidades Promotoras de Salud y Entidades Prestadoras de servicios de salud establecidas en los lineamientos técnicos instaurados en la resolución 3280 de 2018, donde se establece la ruta de Atención Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, solicitamos a usted gestionar y articular la atención en valoración integral de la salud que incluya los diferentes servicios.

A continuación, se adjunta la relación de los participantes con su información, para su atención oportuna.

Finalmente agradecemos la atención prestada, y su apoyo contribuyendo a la no vulneración de los derechos de los niños y niñas y mujeres y personas en estado de gestación; quedamos atentos a una pronta y positiva respuesta.

Cordialmente,

Pbro. José Ariel Palacios Romaña
Representante legal

Wendy Arboleda.
Wendy Shirley Arboleda Lozano
Nutricionista Dietista

e-mail: wendyarboleda27@gmail.com
Celular: 3118385375

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9778

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE COMPLETOS	CONTACTO	SERVICIO
RC 1078640721	26/12/2024	ISABELLA DOSAVIA GUAURABE	3128689934 SABALETA	17 DE JULIO CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 6 MESES.
RC 1078640305	23/02/2022	DOLLY ANDREA BARIAZA CARUPIA	3128689934 SABALETA	CONTROL DE CYD ODONTOLOGIA INGRESO
RC 1023664288	11/08/2022	JAIBAN TANUGAMA GUAURABE	3128689934 SABALETA	CONTROL CRECIEMTNO Y DESARROLLO
RC 1078640053	05/08/2020	YIRENNY ALEXANDRA GONZALEZ BAQUIAZA	3128689934 SABALETA	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 5 AÑOS
RC 1078640649	07/08/2024	LIAM YAIR VELASQUEZ VELASQUEZ	3128689934 SABALETA	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 1 AÑO
RC 1078640651	21/07/2024	[illegible] GONZALEZ JARAMILLO	3128689934 SABALETA	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 1 AÑO
RC 1078640086	21/08/2020	ELIECER JARAMILLO GONZALEZ	3128689934 SABALETA	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 5 AÑOS
RC 1078640509	31/07/2023	THIAGO LAVERDE ZAPATA	3128689934 CASCO URBANO	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO 2 AÑOS
RC 1078640358	07/08/2022	JAYDEN KALEB BENITEZ CHAGUENDO	3128689934 EL SIETE	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO 3 AÑOS
RC 1078640648	18/08/2024	MIA ISABELLA JIMENZ CAMAYO	3128689934 EL PORVENIR	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 1 AÑO
RC 1078640653	17/08/2024	THIAGO TORRES MONTOYA	3128689934 EL PORVENIR	CONTRIOL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNAS DE 1 AÑO

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

RC 1045051644	13/03/2022	EMMANUEL PIEDRAHITA GALLEGO	3001537734	CONTROL DE CRECIEMIENTO Y DESARROLLO Y ODONTOLOGIA.



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

ESTÁNDAR 9:

Implementar estrategias para la promoción de las prácticas de la lactancia materna en forma exclusiva para niñas y niños menores de 6 meses de edad y en forma complementarias de los 6 meses a los dos años de edad.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Celebración Lactancia Materna



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9781

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9782

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	10:30 AM a 11:20 AM	**FECHA**	**08/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 1 Y Pasitos amor 1.1 Urrao		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Celebración de la lactancia materna		
OBJETIVO	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Se llevó a cabo durante el mes de agosto el proceso de formación a padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 1 y pasitos de amor 1.1 empezando con un caluroso saludo de bienvenida a todos los asistentes del encuentro, con la canción "con una mano nos saludamos y con la otra yo no sé", posteriormente se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo de la formación que es continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial. Con el tema "Prioricemos la lactancia materna: Construyendo sistemas de apoyo sostenibles".

De acuerdo a la agenda programada, se da inicio a la actividad con los padres de familia y/o cuidadores se les da explicación a las madres gestantes y lactantes que las propiedades antibacterianas de la leche materna ,además se recuerda que tiene todas las propiedades que el bebé necesita y esta se ofrece exclusivamente hasta los 6 meses de edad aportando nutricionalmente lo que le bebé necesita para un adecuado crecimiento y desarrollo, además que ayuda a fortalecer su sistema inmunológico ya que las niñas y los niños tiene menos probabilidad de presentar enfermedades infecto contagiosas y a partir de esta se debe brindar de manera complementaria hasta los 2 años de edad.

Prioritise Breastfeeding
Create sustainable support systems
WABA | WORLD BREASTFEEDING WEEK 2025

En el momento aporta la señora Kelly Johana expresando que la leche materna es muy buen alimento compartiendo su experiencia cuando su hijo se encontraba en periodo de lactancia, que es un niño muy sano. Se le agradece por su intervención y se apoya la experiencia, motivando así a las madres a continuar con esta práctica de amamantamiento.

Cabe resaltar que el fracaso de la lactancia materna en la mayoría de los casos se debe a la carencia de una adecuada succión y estimulación, como también por una inadecuada relación entre la madre

e hijo, debido a presiones del medio externo, ansiedad o preocupaciones, así como la deficiente preparación de la madre. Como parte de la atención en la primera infancia es necesario promocionar la salud, ya que es una de las formas más seguras, económicas de prevenir las enfermedades en el niño y favorecer el crecimiento y desarrollo adecuado es mediante la lactancia materna, por lo tanto mantener una adecuada comunicación con la madre lactante sobre la importancia de la leche materna y la técnica de amamantamiento correcta favorece la alimentación del niño durante los primeros meses de vida y mejora la relación con el medio ambiente y su entorno cercano.

Técnicas de amamantamiento más comunes:

- Realizar lavado de manos.
- Lavar las mamas.
- Brindar información a la madre sobre las formas de dar de lactar al niño
- Haga extracción de una pequeña cantidad de leche y aplique en el pezón antes de amamantar al niño.
- La madre debe colocarse en posición adecuada, la que sea cómoda para la madre, para que pueda dar de lactar al niño.
- Comprobar que el bebé este en posición de arrullo para que pueda lactar.
- El niño debe abarcar el pezón en su boca y parte de la areola mamaria
- Verificar la succión y deglución del bebe.
- Indicar a la madre que primero ofrezca un pecho y una vez vacío, le ofrezca al niño el otro pecho.
- Verificar si el niño ha tomado bien y si ha tomado alimento sólo de un pecho o de ambos.
- Revisar los pechos de la madre por si fuera necesaria la extracción de leche para el completo vaciado del pecho.
- Indicar a la madre que en la próxima toma debe iniciar la alimentación del niño con el pecho que haya finalizado la toma anterior.

Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

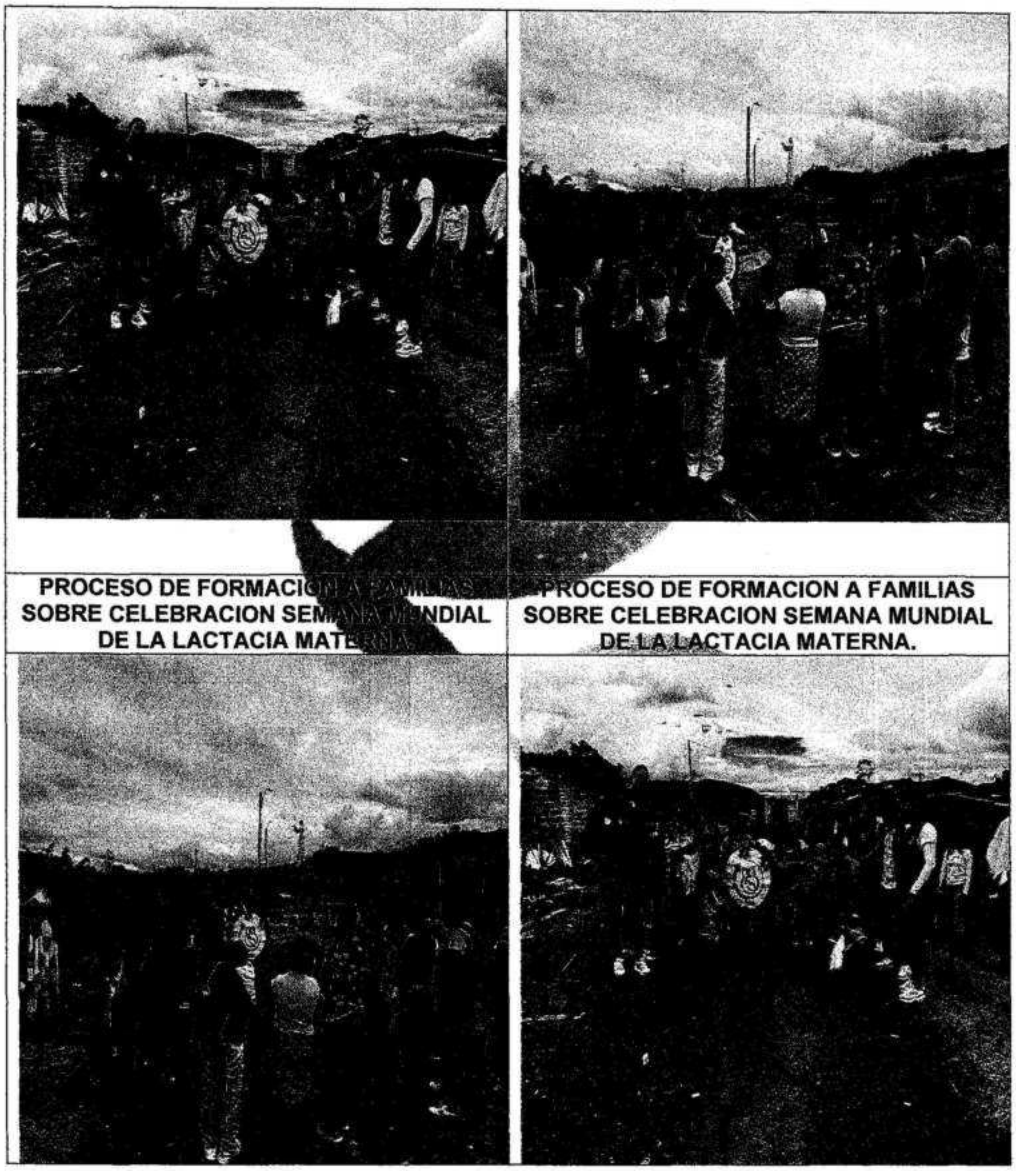
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Si alguna madre de familia va tomar la decisión de almacenar su leche materna hacerlo con los pasos correctos para evitar contaminar y que se pierdan los nutrientes necesarios que todo lactante necesita para su óptimo desarrollo.	Familias	Permanente
Seguir aclarando cualquier duda que una madre gestante o lactante tena de acuerdo a todo lo que tenga que ver con lactancia materna exclusiva para sí evitar su interrupción.	Todo el talento humano	Permanente
Garantizarles lo más que puedan a los bebes menores de 6 meses lactancia materna exclusiva.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

9784

Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

Registro fotográfico.



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION SEMANA MUNDIAL DE LA LACTACIA MATERNA.

PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION SEMANA MUNDIAL DE LA LACTACIA MATERNA.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N° 1900171447-5

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	01	03	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebración de la lactancia materna

OBJETIVOS: continuar promoviendo la practica de la lactancia materna mediante la celebracion de la semana mundial

MODALIDAD	Propia e Intercultural	**LUGAR:** Caseta comunidad la Junta

FECHA: 08/08/2025	**HORA DE INICIO** 10:30	**HORA FINAL:** 11:20	**UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de Amor 1**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1.	WILSON ALEJANDRO GARRO RUEDA	1048022859	KELY JOHANA RUEDA QUIROZ	3160724745	Kely Rueda
2.	YEIFER CORDOBA CACERES	1041540557	MARIA DELMA CACERES		Maria Delma
3.	KIMBERLIN AYLIN TEQUIA TEQUIA	1078640522	YAMILE TEQUIA MURRY	3127314260	Yamile
4.	YANY ELIANA BAILARIN BAILAIN	1041540489	YAMILE BAILARIN BAILARIN	3137952424	NO Firma
5.	MARIA FLORINDA SINTUA TEQUIA	1079361148	CHARLY TEQUIA MURRY	3135446262	no Firma
6.	MARIA GUADALUPE QUIROZ OSORIO	1041540173	LUZ ESNEDA OSORIO CARTAGENA	3217192909	Luz Esneda
7.	JESUS EMERSON TEQUIA CAMPO	1078640338	LUZ DARI CAMPO	3225062890	NO Firma
8.	BETCY JHOANA TEQUIA MURRY	1078640269	KELLY JHOANA MURRY TEQUIA	3133465255	NO FIRMA
9.	JAYDEN DAMIAN TEQUIA DOMICO	1078640245	LUIS ALBERTO TEQUIA MURRY	3146874025	luis
10.	LUIS CARLOS MAJORE SINIGUI	1041539769	DORA LIGIA SINIGUI BAILARIN		no firma

RESPOSABLE DE LA REUNION : Niyerct Andrea Martinez Velez

CARGO:APOYO ENSALUD Y NUTRICION

9725

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N° 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	03	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebracion de la lactancia materna

OBJETIVOS: Continuar promoviendo la practica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.

MODALIDAD	Propia e Intercultural	**LUGAR:** 11:20 Caseteo munidad la Junta	
FECHA: 09/09/2025	**HORA DE INICIO:** 10:30	**HORA FINAL:** 11:20	**UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de Amor 1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
11	YAILIN SOFIA DOMICO	1041540633	AMANDA BAILARIN BAILARIN	3118385375	Amanda
12	ELIAN GAEL CHECHE TEQUIA	1048022853	FABIOLA TEQUIA CAMPO	3115705640	NO firma
13	JUAN DE DIOS TEQUIA DOMINICHA	1048023052	LAURA DOMINICHA QUERAGAMA	3166335511	NO FIRMA
14	MARIA GUADALUPE BAILARIN VARGAS	1041540634	YORLENY ANDREA VARGAS	3166335511	Yoleny Vargas
15	YANDRI CRISTINA TEQUIA ZULETA	1041539589	YILE VANESA ZULETA CORTES	3207036215	NO firma
16	BILLER BAILARIN DOMICO	10415400046	LIGIA DOMICO DOMICO	3137880719	NO FIRMA
17	MARIANA PERNIA DOMICO	1041540405	DEINA MARIA DOMICO	3137084216	NO firma
18	GERONIMO BAILARIN BAILARIN	1041539987	LUIS ERNESTO TEQUIA TEQUIA	3137880719	Luis Ernesto
19	FREDDY DE JESUS CAMPO SINTUA	1048023178	ERCILIA SINTUA	3115034569	NO firma
20	ELKIVER SAPIA	1048023444	LUZ MERY SAPIA	3160724745	Luz mery

RESPONSABLE DE LA REUNION: Nuyeret Andrea Mañez Vela

CARGO: APOYO EN SALUD Y NUTRICION

9726

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30PM-3:00PM		
LUGAR	Escuela santa teresa- Pasitos de amor 2	**FECHA**	**19/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud. Con estas estrategias, puedes contribuir a aumentar la conciencia y el apoyo para esta práctica vital.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema:
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

DESARROLLO

Siendo las 2:30pm del mes de agosto de 2025 se realizó la formación a las familias sobre la temática, esta actividad se desarrolló con los asistentes

En primer lugar, se da un saludo de bienvenida a las familias, luego se hace la oración para dar gracias a Dios por la vida, por la salud, por la oportunidad de estar en ese momento recibiendo la capacitación de la enfermera, además, se oró por la salud de cada una de las familias.

En segundo lugar, para romper el hielo y animar a la participación de los mismo se hizo un juego llamado si saben responde si no pregúntenle a un compañero, consistía en que la profesional de salud les hacia una pregunta por ejemplo son las formas de destete y si la persona sabia respondía, si no esa persona le preguntaba a otro compañero de esta manera se identificaron los conocimientos previos de los participantes.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: que significa alimentar al bebé solo con leche proveniente del seno materno, sin ninguna otra comida o líquido, ni siquiera agua, con excepción de solución de hidratación oral o medicinas. La leche materna tiene más de 80% de agua. Solo se deben respetar las veces que el bebé decide tomarla sin importar cuántas sean (sin dejar pasar más de 3 horas entre una toma y otra).

La recomendación es sin llevar horarios estrictos, amamantarlo de 10 a 20 minutos por seno, dejar que el bebé "vacíe el pecho" ya que el contenido de la leche materna es diferente al inicio y al final de la tetada, con mayor cantidad de carbohidratos al principio y mayor cantidad de grasas al final. Y en la siguiente tetada iniciar con el pecho con el que se terminó la última vez. Vaciar por completo los pechos previene la congestión e inflamación mamaria; y en caso de que esta aparezca es mejor pegar al bebé (aunque duela) para que este siga succionando.

Hay que recordar que para que la leche se produzca, lo más importante es la succión del bebé, este es el estímulo principal, por lo que al sentir que no se produce suficiente leche, se debe pegar más al pecho al bebé, para que éste succione y se produzcas más. No existe ninguna fórmula láctea que pueda sustituir a la leche materna. Así mismo, una alimentación adecuada, con frutas, verduras, grasas saludables provenientes de pescado o de origen vegetal y tomar suficientes líquidos ayudan a mejorar la calidad de la leche materna.

LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA: Cuando los niños y niñas empiezan a tomar alimentos sólidos, es posible que se crea que ya no necesita leche materna. Sin embargo, la lactancia después de los seis meses os aporta numerosos beneficios a ambos. La OMS no establece una duración máxima para la lactancia materna, aunque en las diferentes culturas se establece hasta los dos años de edad.

Se ha demostrado que mantener la lactancia después de los seis meses reduce las probabilidades de padecer enfermedades durante la infancia y la edad adulta y, si el menor se enferma, esta le

ayudará a recuperarse de un modo más rápido. Cuanto más tiempo se mantenga la práctica de la lactancia materna, más durará la protección.

El proceso de amamantamiento debe ser cómodo y confortable para la madre e hijo, por lo que es de gran importancia conocer las posturas y los beneficios de cada una de ellas, con el fin de que la práctica de esta, sea lo más placentera posible.

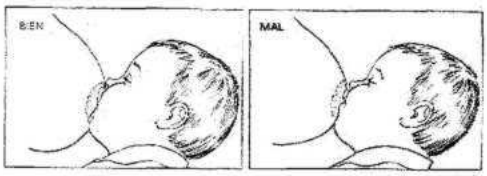
POSTURAS Y POSICIONES PARA AMAMANTAR.

Postura: Es la forma en que se coloca la madre para amamantar. Las hay diversas, todas sirven y la elección de una u otra dependerá del lugar, las circunstancias o las preferencias de cada madre.

Posición: Es la forma en que es colocado el bebé para que mame. También las hay diversas y todas pueden servir, aunque en función de las circunstancias unas pueden ser más eficaces que otras. Lo importante es que nunca ha de doler.

Sobre posturas y posiciones: Lo normal es pasar muchas horas totales al día amamantando, si no se busca estar cómoda, se sufre dolor de espalda y las tomas se harán interminables. Es buena idea tener preparado un lugar cómodo para amamantar durante el día que puede ser por ejemplo un sillón. Es buena idea disponer también de cojines para poder apoyar los brazos mientras sujetas al bebé o apoyar al bebé si ocasionalmente necesitas una mano libre, y en caso de estar sentada, un reposapiés. Antes se recomendaba a la madre tener la espalda recta y bien apoyada, con los hombros hacia atrás, pero recientemente se ha descubierto que los bebés maman mejor cuando la madre está reclinada hacia atrás.

También se puede amamantar estirada. Lo importante es no amamantar nunca encorvada sobre el bebé. En el cualquier caso es importante prever un buen apoyo en la zona lumbar y cervical mediante cojines o similar. A ser posible también en la corva de las rodillas. **Posición del bebé al pecho:** Aparte de que, para amamantar, la madre disponga de varias posturas entre las que escoger, también existen distintas posiciones para colocar al bebé y múltiples combinaciones de ambas.



En cualquier caso y sea cual sea la postura o posición escogida, es importante verificar que el agarre del bebé al pecho, así como su succión, sean correctos, con la boca bien abierta, los labios e vertidos, la lengua debajo del pezón y con nariz y barbilla tocando el pecho. Posición del bebé al pecho

Postura sentada – Posición estirado: El bebé estirado frente a la madre en contacto con su cuerpo, mamando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho. Es la más habitual.



Postura sentada – Posición "de rugby": El cuerpo del bebé pasa por debajo del brazo de la madre y sus pies apuntando a la espalda.



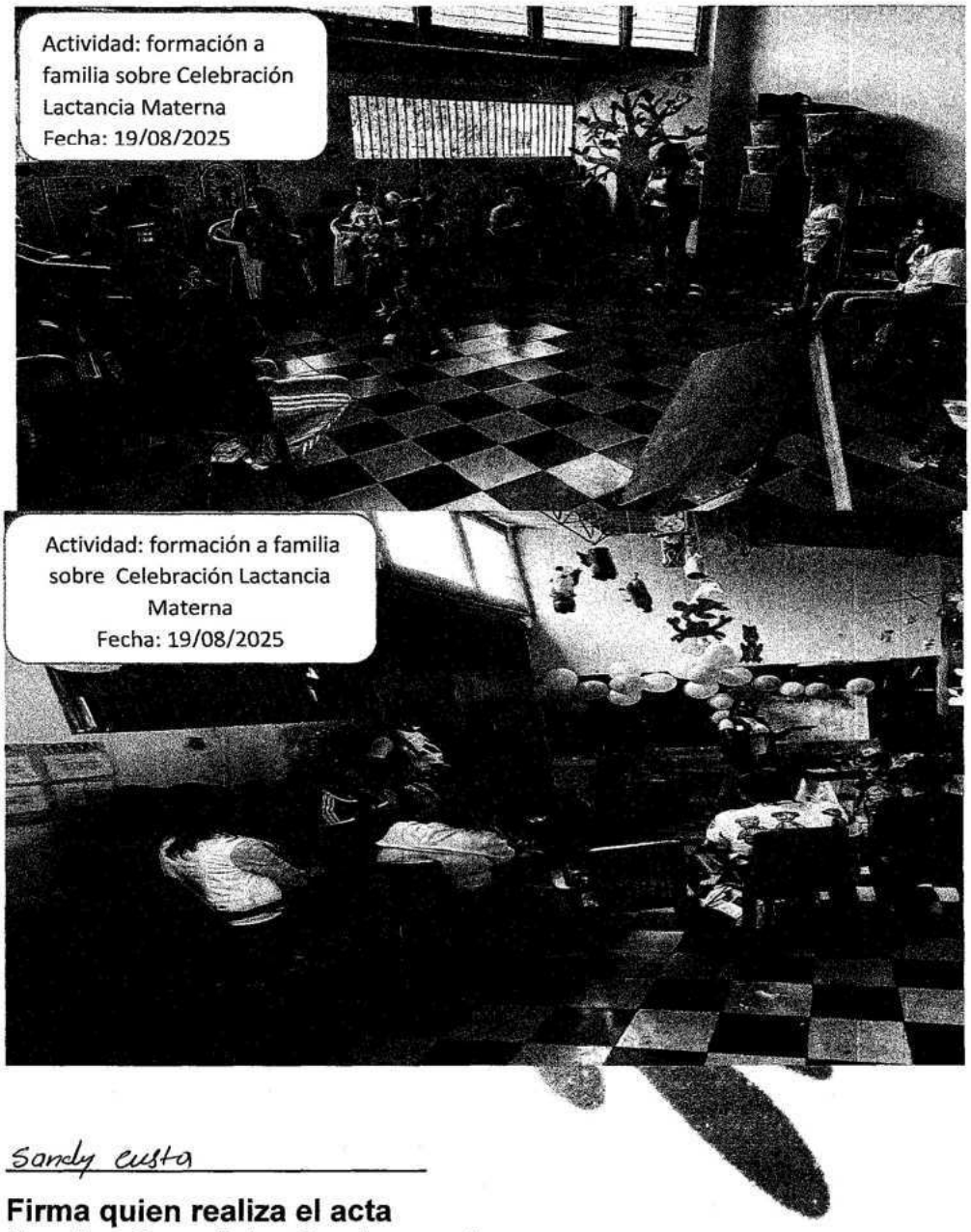
Esta posición es muy útil para drenar los conductos que se encuentran en la cara externa de los pechos y así prevenir, o si es el caso curar, posibles obstrucciones o mastitis que, aunque puede darse en cualquier zona del pecho, suelen ser más frecuentes en ésa. Tanto las posiciones estiradas

como la "de rugby" funcionan perfectamente bien si la madre, en vez de estar sentada, está colocada en postura semi-reclinada.

Pero se trata de un recurso a utilizar en el supuesto de que la madre tenga una obstrucción o mastitis aguda localizada en la parte superior del pecho, ya que de ese modo se facilita el drenaje de esos conductos.

Finalmente se les agradeció su buena disposición y participación de dicha actividad recordándoles poner en prácticas las recomendaciones.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica las recomendaciones dada por la profesional de salud y nutrición.	Familias	Permanente
Orientar a las familias y comunidad en general a cerca de la importancia de la lactancia materna.	Profesional de salud y nutrición.	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	



Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebración Lactancio Materna

OBJETIVOS: Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud. con esta estrategias, puede contribuir a aumentar la conciencia y el apoyo para las Practicas Vitales.

MODALIDAD Propia e intercultural campesina | **LUGAR:** Escuela santa teresa

FECHA 19-08-2025 | **HORA DE INICIO** 2:30pm | **HORA FINAL** 3:00 Pm | **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de amor 2

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMMANUEL PIEDRAHITA GALLEGO	1045051644	LEIDY JOHANA GALLEGO	3001537734	Leidy Johana
2	BITOR ESMIT RAMIREZHERRERA	1078640170	LUZ AYDE HERRERA CORTEZ	3233188667	Luz Ayde Herrera
3	ERIK ANDRES MARTINEZ JIMENEZ	1078640308	LEIDY TATIANA JIMENEZ	3106671156	Leidy Tatiana
4	ERICK KALETH MUÑOZ BENITEZ	1078640334	NANCY MILENA BENITEZ	3128463572	Nancy Milena
5	LLELVIS PEREZ CANO	1078640559	LUISA FERNANDA CANAS	3218736037	Luisa Fernanda
6	ISAAC ARDILLA SALDARRIAGA	1033659477	FABIANA SALDARRIAGA	3137084216	Fabiana
7	ANAMAR ROMERO ALVAREZ	1078640627	ANYELA PATRICIA ALVAREZ	3234127029	Angela Patricia
8	SAMARA GARCIA BOLIVAR	1078640650	MADYLEIN BOLIVAR	3193969998	Madilein
9	CELESTE MENDOZA JARAMILLO	1033659139	DEICY NATALI JARAMILLO	3206118111	Deicy
10	CRISTOPHER ZAPATAS BEDOYA	1033659182	DANIELA MILENA BEDOYA T	3226578290	Daniela
11	JOSE DANIEL GOEZ GAVIRIA	1036266771	LILIANA MARIA GOEZ	3147253777	Liliana
12	LIZETH NOELIA CORREA DOMICO	1078640586	GLORIA EMILSEN DOMICO	3146211671	Gloria
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy cuesta Mena

CARGO Apoyo salud y Nutricion

479

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9792

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	9:00AM-9:30AM		
LUGAR	Escuela santa teresa- Pasitos de amor 2.1	**FECHA**	**8/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud. Con estas estrategias, puedes contribuir a aumentar la conciencia y el apoyo para esta práctica vital.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema:
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

DESARROLLO

El día 8 del año en curso se dio inicio a la formación de familias para socializar la temática de la celebración de lactancia materna, con un afectuoso saludo de bienvenida dirigido a las madres gestantes y a todos los asistentes en general.

Después de la bienvenida, se realizó una oración, elevando nuestras palabras al Altísimo Dios Todo Poderoso, para expresar nuestro agradecimiento por todo lo recibido.

Luego se compartió una breve reflexión sobre el "Amor de Mamá". Esta reflexión subrayó la magnitud del amor materno y la capacidad de perdón que una madre puede ofrecer. Se destacó cómo el amor maternal es una fuerza vital que guía y sostiene a los hijos.

En el ámbito de la lactancia materna, se abordó el proceso natural en el que la madre alimenta a su recién nacido a través de sus senos. Se explicó que la leche materna, que comienza a producirse inmediatamente después del parto, debe ser el principal alimento del bebé durante al menos los primeros dos años de vida. Se enfatizó la importancia de la lactancia materna para la salud y el bienestar del bebé, así como para el fortalecimiento del vínculo madre-hijo.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: que significa alimentar al bebé solo con leche proveniente del seno materno, sin ninguna otra comida o líquido, ni siquiera agua, con excepción de solución de hidratación oral o medicinas. La leche materna tiene más de 80% de agua. Solo se deben respetar las veces que el bebé decide tomarla sin importar cuántas sean (sin dejar pasar más de 3 horas entre una toma y otra).

La recomendación es sin llevar horarios estrictos, amamantarlo de 10 a 20 minutos por seno, dejar que el bebé "vacíe el pecho" ya que el contenido de la leche materna es diferente al inicio y al final de la tetada, con mayor cantidad de carbohidratos al principio y mayor cantidad de grasas al final. Y en la siguiente tetada iniciar con el pecho con el que se terminó la última vez. Vaciar por completo los pechos previene la congestión e inflamación mamaria; y en caso de que ésta aparezca es mejor pegar al bebé (aunque duela) para que este siga succionando.

Hay que recordar que para que la leche se produzca, lo más importante es la succión del bebé, este es el estímulo principal, por lo que al sentir que no se produce suficiente leche, se debe pegar más al pecho al bebé, para que éste succione y se produzcas más. No existe ninguna fórmula láctea que pueda sustituir a la leche materna. Así mismo, una alimentación adecuada, con frutas, verduras, grasas saludables provenientes de pescado o de origen vegetal y tomar suficientes líquidos ayudan a mejorar la calidad de la leche materna.

LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA: Cuando los niños y niñas empiezan a tomar alimentos sólidos, es posible que se crea que ya no necesita leche materna. Sin embargo, la lactancia después de los seis meses os aporta numerosos beneficios a ambos.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

La OMS no establece una duración máxima para la lactancia materna, aunque en las diferentes culturas se establece hasta los dos años de edad. Se ha demostrado que mantener la lactancia después de los seis meses reduce las probabilidades de padecer enfermedades durante la infancia y la edad adulta y, si el menor se enferma, esta le ayudará a recuperarse de un modo más rápido. Cuanto más tiempo se mantenga la práctica de la lactancia materna, más durará la protección.

El proceso de amamantamiento debe ser cómodo y confortable para la madre e hijo, por lo que es de gran importancia conocer las posturas y los beneficios de cada una de ellas, con el fin de que la práctica de esta, sea lo más placentera posible.

POSTURAS Y POSICIONES PARA AMAMANTAR.

Postura: Es la forma en que se coloca la madre para amamantar. Las hay diversas, todas sirven y la elección de una u otra dependerá del lugar, las circunstancias o las preferencias de cada madre.

Posición: Es la forma en que es colocado el bebé para que mame. También las hay diversas y todas pueden servir, aunque en función de las circunstancias unas pueden ser más eficaces que otras. Lo importante es que nunca ha de doler.

Sobre posturas y posiciones: Lo normal es pasar muchas horas totales al día amamantando, si no se busca estar cómoda, se sufre dolor de espalda y las tomas se harán interminables. Es buena idea tener preparado un lugar cómodo para amamantar durante el día que puede ser por ejemplo un sillón. Es buena idea disponer también de cojines para poder apoyar los brazos mientras sujetas al bebé o apoyar al bebé si ocasionalmente necesitas una mano libre, y en caso de estar sentada, un reposapiés.

Antes se recomendaba a la madre tener la espalda recta y bien apoyada, con los hombros hacia atrás, pero recientemente se ha descubierto que los bebés maman mejor cuando la madre está reclinada hacia atrás. También se puede amamantar estirada. Lo importante es no amamantar nunca encorvada sobre el bebé. En el cualquier caso es importante prever un buen apoyo en la zona lumbar y cervical mediante cojines o similar. A ser posible también en la corva de las rodillas.

Aparte de que, para amamantar, la madre disponga de varias posturas entre las que escoger, también existen distintas posiciones para colocar al bebé y múltiples combinaciones de ambas. En cualquier caso y sea cual sea la postura o posición escogida, es importante verificar que el agarre del bebé al pecho, así como su succión, sean correctos, con la boca bien abierta, los labios e vertidos, la lengua debajo del pezón y con nariz y barbilla tocando el pecho.

Posición del bebé al pecho

Postura sentada – Posición estirado: El bebé estirado frente a la madre en contacto con su cuerpo, mamando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho. Es la más habitual.

Postura sentada – Posición "de rugby": El cuerpo del bebé pasa por debajo del brazo de la madre y sus pies apuntando a la espalda.

Esta posición es muy útil para drenar los conductos que se encuentran en la cara externa de los pechos y así prevenir, o si es el caso curar, posibles obstrucciones o mastitis que, aunque puede darse en cualquier zona del pecho, suelen ser más frecuentes en esa. Tanto la posición estirada como la "de rugby" funcionan perfectamente bien si la madre, en vez de estar sentada, está colocada en postura semi-reclinada.

Postura sentada – Posición caballito: En esta posición el bebé está sentado a horcajadas sobre una de las piernas de su madre.

Postura estirada – Posición estirado (en paralelo): En este caso tanto la postura como la posición son frecuentes ya que de este modo se facilita el descanso de la madre. Es especialmente útil si la madre todavía siente molestias tras el parto, sobre todo si ha sido sometida a una episiotomía o cesárea.

Postura estirada – Posición estirado (en paralelo inverso): En este caso la posición del bebé es menos frecuente que la anterior, pero hay madres que se sienten cómodas con ella y también puede ser útil, igual que la postura "a cuatro patas", en caso de obstrucciones o mastitis agudas localizadas en la parte superior del pecho.

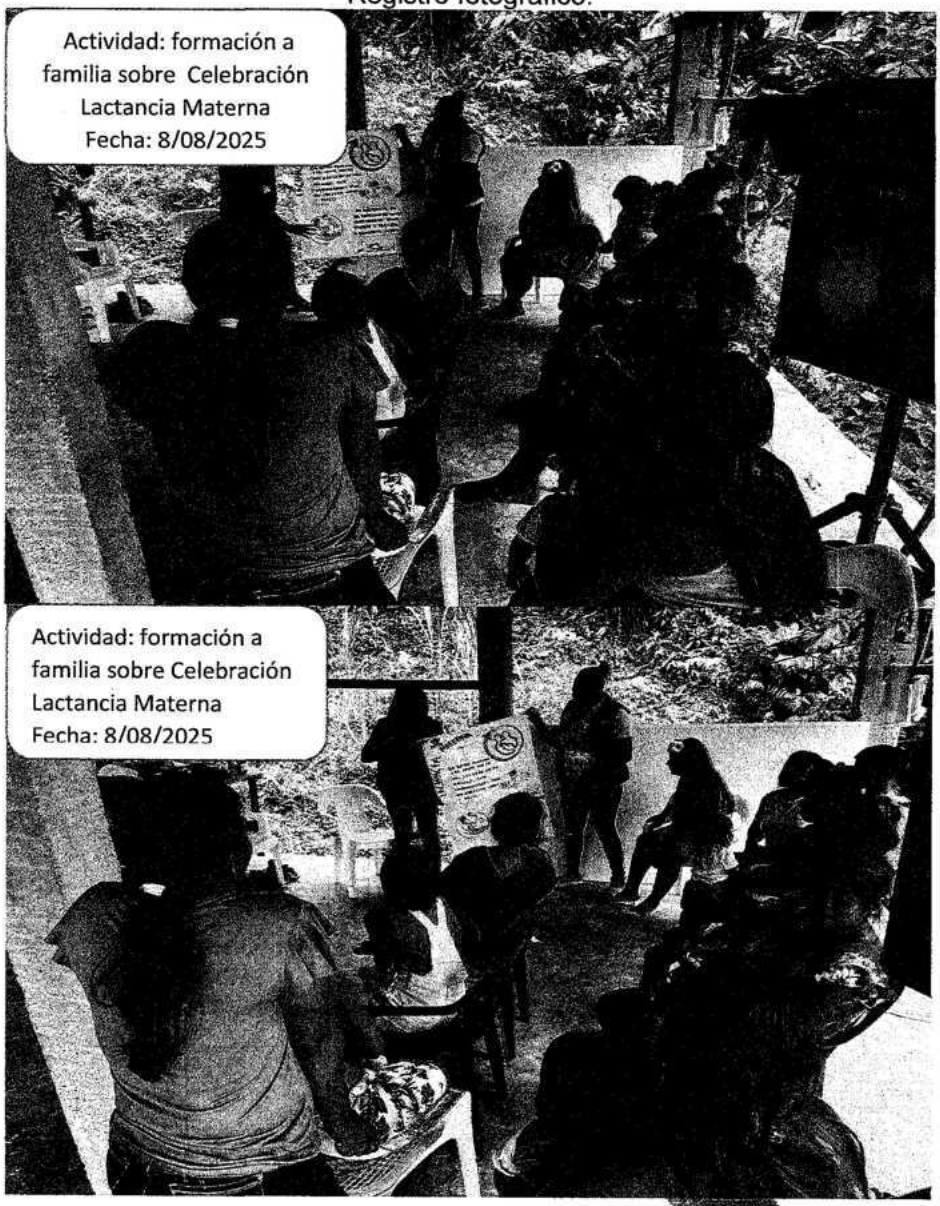
En la socialización de esta temática se les da la recomendación pertinente a las madres que deben adaptar buenas posturas de amamantamiento, una alimentación sana, saludable y una buena higiene para prevenir enfermedades.

No hubo ni sugerencia ni inquietudes por parte de los participantes dejando ver que todo quedo muy claro Para finalizar se les recuerda poner esta temática en práctica y se les agradeció a las familias por su asistencia donde les un feliz y bendecida semana.		
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica las recomendaciones dada por la profesional de salud y nutrición.	Familias	Permanente
Orientar a las familias y comunidad en general a cerca de la importancia de la lactancia materna.	Profesional de salud y nutrición.	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	



9795

Registro fotográfico.



Sandy Cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Versión 2

Fecha: 1 | 3 | 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebracion Lactancia Materna

OBJETIVOS: promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud. con esta estrategias, Puedes contribuir a aumentar la concie cia y el apoyo para esta practica Vital.

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA

LUGAR: Escuela santa teresa

FECHA 8-08-2025 **HORA DE INICIO** 10:30am **HORA FINAL** 11:00 am **UNIDAD DE SERVICIO:** PASITO DE AMOR 2.1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LEIFER ANDRES CORDOBA ROMAÑA	1036269180	JENNIFER MICHEL ROMAÑA P	3208185944	Jennifer michel
2	LEIVER ZAHIR CORDOBA ROMAÑA	1036269181	JENNIFER MICHEL ROMAÑA P	3208185944	Jennifer michel
3	ELIAN CONDE BIRRY	1077491357	CRUZNELA BIRRY CAIZAMO	3104234814	cruznela
4	EINAR SMITH CUESTA SERNA	1077491635	ZUNILDA SERNA CHAVERRA	3160724745	Zunilda
5	LAHIAM YESID MENA LENIS	1078105826	MARIA CELESTE LENIS	3206590787	Maria
6	GADIEL GONZALEZ HURTADO	1078475476	DENCY HURTADO PERLAZA	3148240434	dency H
7	LIA GABRIELA RENTERIA BECHARA	1017284248	YISETH DEL CARMEN BECHARA	3148124587	Yiseth del carmen
8	SILVIA ISABEL PARRA RENTERIA	1028048107	LADIS RENTERIA CHAVERRA	3103533421	Ladys
9	JAMILTON MOLINA CARUPIA	1041539485	DIANA PATRICIA CARUPIA	3166335511	Diana
10	JOSE MIGUEL IBARGUEN MENA	1077487054	EDITH YOVANA MENA	3137553615	Edith Yovana
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

9796

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	13:10 PM a 14:12 PM	**FECHA**	**15/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 2.2 La Argelia		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Siendo las 13:10pm del día 15 de agosto se dio inicio al proceso de formación a padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 2.2, realizando un cordial saludo de bienvenida a todos los asistentes del encuentro, con la canción "las manos hacia arriba, las manos hacia abajo" procedimos socializar y se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo que es continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial que se desarrolla durante el 1 y 7 de agosto con el lema prioricemos la lactancia materna ,Construyendo sistemas de apoyo sostenibles.



Luego de recordar el lema de la semana mundial de la lactancia materna, se resalta la importancia de crear y fortalecer redes de apoyo para que la lactancia materna sea una realidad para todas las familias. Nuestro nuevo logo simboliza el compromiso global con:

1. Bases sólidas: Fundamentos científicos y culturales que respaldan la lactancia.
2. Trabajo en equipo: La unión de familias, profesionales y gobiernos en un mismo propósito.
3. Un futuro sostenible: La lactancia como un pilar esencial para la salud global.

Se trabaja momento de sensibilización de que opinaban frente al lema de este año el cual la señora Paulina dice que la lactancia materna aparte de los beneficios para las niñas, niños y la madre

también ayuda al planeta ya que se fabrican menos leche de formula y ayuda al medio ambiente. Se da información sobre los beneficios de la lactancia materna como, por ejemplo:

- La lactancia materna exclusiva ha demostrado disminuir el riesgo de enfermedades como la diabetes tipo 2, cáncer de mama, ovarios y osteoporosis.
- La lactancia materna exclusiva favorece El desarrollo intelectual y motor de los niños, así mismo es rica en micronutrientes, proteínas, grasas y anticuerpos.
- La alimentación complementaria brinda los nutrientes necesarios para completar los requerimientos nutricionales, previniendo sus carencias y ayudando al adecuado desarrollo del sistema nervioso del niño o la niña.
- La alimentación complementaria ayuda a fomentar el gusto por diferentes sabores y texturas y a promover hábitos de alimentación saludable.
- La lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria protege a los niños y niñas de sufrir muerte súbita por desnutrición.

Se resalta lo importante de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria, se expuso que la lactancia materna exclusiva ha demostrado disminuir el riesgo de enfermedades como la diabetes tipo 2, cáncer de mama, ovarios y osteoporosis, y también los beneficios que tiene en nuestros niños y niñas como el favorecimiento del desarrollo intelectual y motor en nuestros hijos, así mismo es rica en micronutrientes proteínas, grasas y anticuerpos que ayuda a proteger los menores de algunas enfermedades, posterior a eso una madre del encuentro intervino contando su experiencia; que desde que nació su bebé a los 3 meses le suspendió la lactancia materna exclusiva ya que no le salía suficiente alimento, pero que le hubiera gustado alimentar a su bebé hasta el año ya que es consciente de los beneficios que trae alimentar con leche materna exclusiva a nuestros bebés en sus primeros 6 meses de vida. Se sigue con actividad y se les pregunto a los padres de familia y/o cuidadores que más le pueden aportar a esta primera explicación, por lo que un asistente participo manifestando otro beneficio que es la lactancia materna exclusiva ya que favorece el vínculo entre él bebé y la madre.

Por otra parte, también se les explica la importancia de la alimentación complementaria ya que brinda los nutrientes necesarios para complementar los requerimientos nutricionales después de los 6 meses de vida ayudando al adecuado desarrollo del sistema nervioso y digestivo de nuestros niños y niñas, una de las madres de familia hizo un muy significativo aporte ya que manifestó el valor que tiene implementar los buenos hábitos alimenticios desde que se inicia la alimentación complementaria como es brindarles, frutas, verduras, proteínas y carbohidratos de una forma divertida para que comiencen a ver los alimentos de manera significativa y que a medida que pase el tiempo no haya inconveniente a la aceptación de ciertos alimentos a nuestros niños y niñas para comer, como lo son en algunos casos. Avanzamos con la actividad y les socializo que la alimentación complementaria ayuda a fomentar diferentes sabores, texturas y a promover hábitos de alimentación saludables ya que protege a los niños y niñas de sufrir muerte súbita por desnutrición. Los padres de familia y/o cuidadores expresaron que queda muy claro el tema socializado y que lo van a implementar en las casas con sus hijos.

Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Si alguna madre de familia va tomar la decisión de almacenar su leche materna hacerlo con los pasos correctos para evitar contaminar y que se pierdan los nutrientes necesarios que todo lactante necesita para su óptimo desarrollo.	Familias	Permanente
Seguir aclarando cualquier duda que una madre gestante o lactante tena de acuerdo a todo lo que tenga que ver con lactancia	Todo el talento humano	Permanente

materna exclusiva para sí evitar su interrupción.		
Garantizarles lo más que puedan a los bebes menores de 6 meses lactancia materna exclusiva.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

Registro fotográfico.

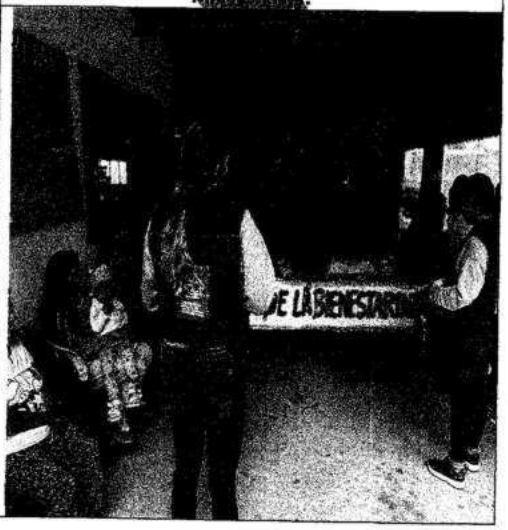




PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION DE LA LACTANCIA MATERNA.

PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION DE LA LACTANCIA MATERNA.





FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	01	03	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebracion lactancia materna

OBJETIVOS: Continuar Promoviendo la practica de la lactancia materna mediante la Celebracion

MODALIDAD	Propia e intercultural	**LUGAR: Vereda la Argelia**	
FECHA: 15/08/2025	**HORA DE INICIO:** 13:10 pm	**HORA FINAL:** 14:12 pm	**UNIDAD DE SERVICIO: PASITOS DE AMOR 2.2**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
10	EITHAN RODRIGUEZ TORREZ	1195217385	ANGELICA MARIA TORRES TORRES	3215825211	angelica T.
11	EMILIANO CARTAGENA URAN	1033659018	MARIA PAULINA URAN ROJAS	3113564583	Paulina Uran.
12	NAHIARA IBARRA GUERRA	1026064913	MONICA LIZETH GUERRA VARGAS	3128462230	Monica Guerra
13	DILAN SERNA GOMEZ	1078640657	ESTEFANIA GOMEZ PEREZ	3143975571	Estefania G
14	MATEO SEGURO URAN	1033659359	YENIFER LEANDRA	3027687399	Yenifer uran.
15	YOSELIN GOMEZ URAN	1033659403	YURLEY URAN	3116881010	yurley uran
16	KYANNA APARICIO TORRES	1036694122	ANGELICA MARIA TORRES TORRES	3215825211	angelica T
15	YEIDY ALEJANDRA ECHEVERRY	1078640452	YULIANA MARIA BERRIO	3135014933	Yuliana
17	JUANFER MONTOYA MORENO	1078640325	JUAN DAVID MONTOYA	3206681891	Juan david m.
18	SALOME URAN URAN	1078640589	JIMENA URAN GOMEZ	3137213551	Jimena Uran
19	NAHIARA IBARRA GUERRA	1026064913	MONICA LIZETH GUERRA VARGAS	3128462230	Monica Lizeth Guerra Vargas
20	MARIAMILAGROS SILVA SILVA	1022100962	MARIA RUBELINA SILVA SILVA	3239529516	Maria. Silva

RESPONSABLE DE LA REUNION: Nuyeet Andrea Martinez Velez

CARGO:APOYO EN SALUD Y NUTRICION

9200

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9801

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00PM-2:30PM		
LUGAR	Comunidad el 20- Pasitos de amor 3	**FECHA**	**6/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud. Con estas estrategias, puedes contribuir a aumentar la conciencia y el apoyo para esta práctica vital.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema:
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

DESARROLLO

El día 6 del año en curso se dio inicio a la formación de familias para socializar la temática de la celebración de lactancia materna con un afectuoso saludo de bienvenida dirigido a las madres gestantes y a todos los asistentes en general.

Después de la bienvenida, se realizó una oración, elevando nuestras palabras al Altísimo Dios Todo Poderoso, para expresar nuestro agradecimiento por todo lo recibido.

Luego se compartió una breve reflexión sobre el "Amor de Mamá". Esta reflexión subrayó la magnitud del amor materno y la capacidad de pasión que una madre puede ofrecer. Se destacó cómo el amor maternal es una fuerza vital que guía y sostiene a los hijos.

En el ámbito de la lactancia materna, se abordó el proceso natural en el que la madre alimenta a su recién nacido a través de sus senos. Se explicó que la leche materna, que comienza a producirse inmediatamente después del parto, debe ser el principal alimento del bebé durante al menos los primeros dos años de vida. Se enfatizó la importancia de la lactancia materna para la salud y el bienestar del bebé, así como para el fortalecimiento del vínculo madre-hijo.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: que significa alimentar al bebé solo con leche proveniente del seno materno, sin ninguna otra comida o líquido, ni siquiera agua, con excepción de solución de hidratación oral o medicinas. La leche materna tiene más de 80% de agua. Solo se deben respetar las veces que el bebé decide tomarla sin importar cuántas sean (sin dejar pasar más de 3 horas entre una toma y otra).

La recomendación es sin llevar horarios estrictos, amamantarlo de 10 a 20 minutos por seno, dejar que el bebé "vacíe el pecho" ya que el contenido de la leche materna es diferente al inicio y al final de la tetada, con mayor cantidad de carbohidratos al principio y mayor cantidad de grasas al final. Y en la siguiente tetada iniciar con el pecho con el que se terminó la última vez. Vaciar por completo los pechos previene la congestión e inflamación mamaria; y en caso de que ésta aparezca es mejor pegar al bebé (aunque duela) para que este siga succionando.

Hay que recordar que para que la leche se produzca, lo más importante es la succión del bebé, este es el estímulo principal, por lo que al sentir que no se produce suficiente leche, se debe pegar más al pecho al bebé, para que éste succione y se produzcas más. No existe ninguna fórmula láctea que pueda sustituir a la leche materna. Así mismo, una alimentación adecuada, con frutas, verduras, grasas saludables provenientes de pescado o de origen vegetal y tomar suficientes líquidos ayudan a mejorar la calidad de la leche materna.

LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA: Cuando los niños y niñas empiezan a tomar alimentos sólidos, es posible que se crea que ya no necesita leche materna. Sin embargo, la lactancia después de los seis meses os aporta numerosos beneficios a ambos.

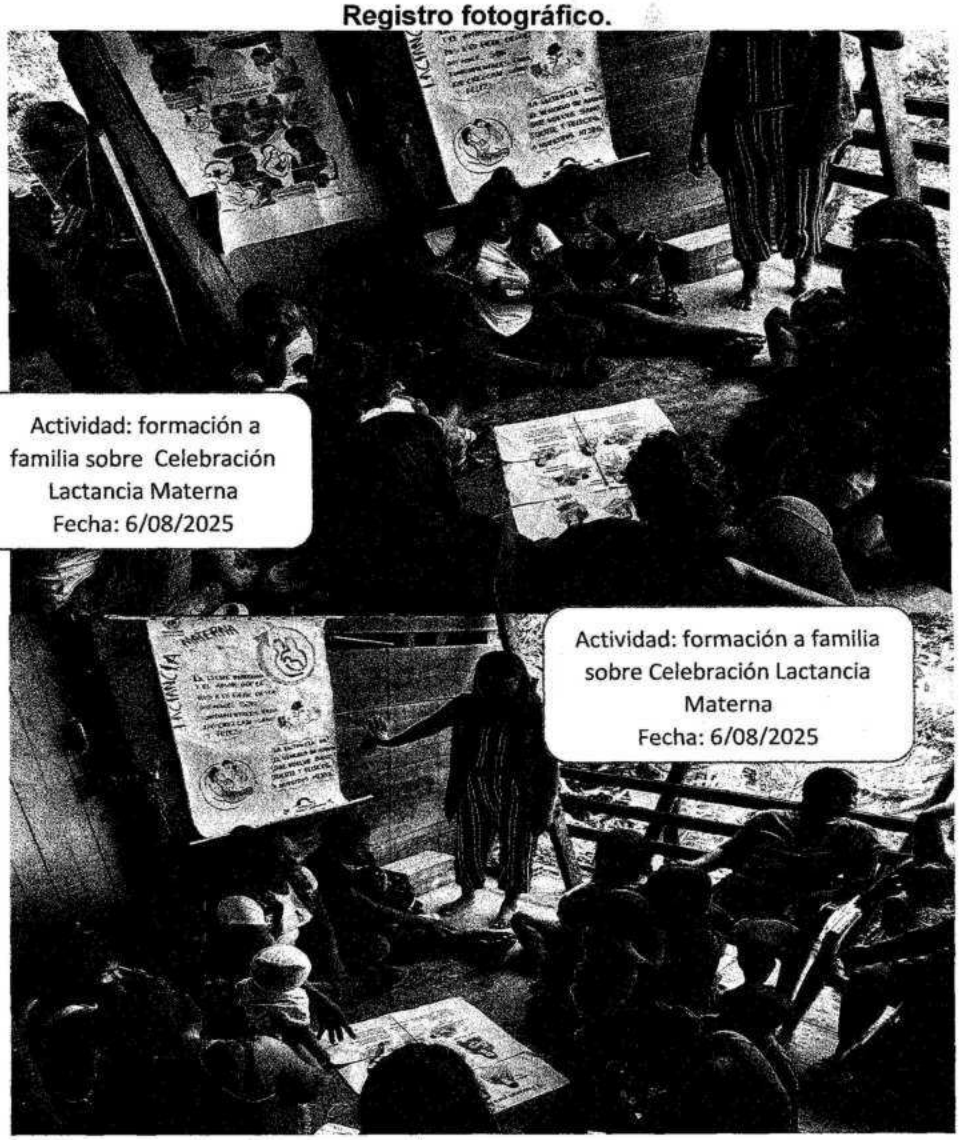
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

y la edad adulta y, si el menor se enferma, esta le ayudará a recuperarse de un modo más rápido. Cuanto más tiempo se mantenga la práctica de la lactancia materna, más durará la protección.
El proceso de amamantamiento debe ser cómodo y confortable para la madre e hijo, por lo que es de gran importancia conocer las posturas y los beneficios de cada una de ellas, con el fin de que la práctica de esta, sea lo más placentera posible.
POSTURAS Y POSICIONES PARA AMAMANTAR.
Postura: Es la forma en que se coloca la madre para amamantar. Las hay diversas, todas sirven y la elección de una u otra dependerá del lugar, las circunstancias o las preferencias de cada madre.
Posición: Es la forma en que es colocado el bebé para que mame. También las hay diversas y todas pueden servir, aunque en función de las circunstancias unas pueden ser más eficaces que otras. Lo importante es que nunca ha de doler.
Sobre posturas y posiciones: Lo normal es pasar muchas horas totales al día amamantando, si no se busca estar cómoda, se sufre dolor de espalda y las tomas se harán interminables. Es buena idea tener preparado un lugar cómodo para amamantar durante el día que puede ser por ejemplo un sillón. Es buena idea disponer también de cojines para poder apoyar los brazos mientras sujetas al bebé o apoyar al bebé si ocasionalmente necesitas una mano libre, y en caso de estar sentada, un reposapiés.
Antes se recomendaba a la madre tener la espalda recta y bien apoyada, con los hombros hacia atrás, pero recientemente se ha descubierto que los bebés maman mejor cuando la madre está reclinada hacia atrás. También se puede amamantar estirada. Lo importante es no amamantar nunca encorvada sobre el bebé. En el cualquier caso es importante prever un buen apoyo en la zona lumbar y cervical mediante cojines o similar. A ser posible también en la corva de las rodillas.
Aparte de que, para amamantar, la madre disponga de varias posturas entre las que escoger, también existen distintas posiciones para colocar al bebé y múltiples combinaciones de ambas. En cualquier caso y sea cual sea la postura o posición escogida, es importante verificar que el agarre del bebé al pecho, así como su succión, sean correctos, con la boca bien abierta, los labios e vertidos, la lengua debajo del pezón y con nariz y barbilla tocando el pecho.
Posición del bebé al pecho
Postura sentada – Posición estirado: El bebé estirado frente a la madre en contacto con su cuerpo, mamando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho. Es la más habitual.
Postura sentada – Posición "de rugby": El cuerpo del bebé pasa por debajo del brazo de la madre y sus pies apuntando a la espalda.
Esta posición es muy útil para drenar los conductos que se encuentran en la cara externa de los pechos y así prevenir, o si es el caso curar, posibles obstrucciones o mastitis que, aunque puede darse en cualquier zona del pecho, suelen ser más frecuentes en ésa. Tanto la posición estirada como la "de rugby" funcionan perfectamente bien si la madre, en vez de estar sentada, está colocada en postura semi-reclinada.
Postura sentada – Posición caballito: En esta posición el bebé está sentado a horcajadas sobre una de las piernas de su madre.
Postura estirada – Posición estirado (en paralelo): En este caso tanto la postura como la posición son frecuentes ya que de este modo se facilita el descanso de la madre. Es especialmente útil si la madre todavía siente molestias tras el parto, sobre todo si ha sido sometida a una episiotomía o cesárea.
Postura estirada – Posición estirado (en paralelo inverso): En este caso la posición del bebé es menos frecuente que la anterior, pero hay madres que se sienten cómodas con ella y también puede ser útil, igual que la postura "a cuatro patas", en caso de obstrucciones o mastitis agudas localizadas en la parte superior del pecho.
En la socialización de esta temática se les da la recomendación pertinente a las madres que deben adaptar buenas posturas de amamantamiento, una alimentación sana, saludable y una buena higiene para prevenir enfermedades.

No hubo ni sugerencia ni inquietudes por parte de los participantes dejando ver que todo quedo muy claro

Para finalizar se les recuerda poner esta temática en práctica y se les agradeció a las familias por su asistencia donde les un feliz y bendecida semana.		
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica las recomendaciones dada por la profesional de salud y nutrición.	Familias	Permanente
Orientar a las familias y comunidad en general a cerca de la importancia de la lactancia materna.	Profesional de salud y nutrición.	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

Registro fotográfico.



sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebración Lactancia Materna

OBJETIVOS: Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud. con esta estrategias, puedes contribuir a aumentar la con ciencia y el apoyo para esta practica vital.

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA | **LUGAR: Comunidad indigena el 20**

FECHA 6 - 08 - 2025 | **HORA DE INICIO** 2:00 pm | **HORA FINAL** 2:30 pm | **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasito de amor 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DAIVER ARLEY PANCHI VELASQUEZ	1078101638	LEIDIS MARIA VELASQUEZ SUCRE	3226780087	Leidis maria
2	ARIEL JOSE PANCHI VELASQUEZ	1078475224	LEIDIS MARIA VELASQUEZ SUCRE	3226780087	leidis maria
3	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	1077429285	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	3105183438	rocio tequia
4	JUSTIN VELASQUEZ TEQUIA	1077488539	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	3105183438	rocio tequia
5	HEMELI NATALI TASCON VELASQUEZ	1077488200	OLIVA VELASQUEZ NIAZA	3147611712	Oliva Velazque
6	BRIAN NICOLAS TASCON VELASQUEZ	1078101043	OLIVA VELASQUEZ NIAZA	3147611712	Oliva Velazque
7	FRED YERMANN QUERAGAMA DUAVE	1078640251	FABIOLA DUAVE ARCE	3234436268	Fabiola
8	ADHARA ISABELLA GARCIA VELASQUEZ	1078102663	EDILMA VELASQUEZ GUANARABE	3146668767	Edilma Velazque
9	MAILIN RAMIREZ CARUPIA	1077488693	GLADYS MARCELA CARUPIA VELASQUEZ	3118539489	gladis marcela
10	AXEL EMIR BAILARIN TASCON	1077488085	ANA LUCIA TASCON VELASQUEZ	3127985857	ana lucia
11	THIAGO ANDRE OLEA CHORY	1077490351	LUZ MARY VELASQUEZ BAQUIAZA	3118539489	Luz mari
12	DEISSY MILIANY PANCHI VELASQUEZ	1078101807	LEOGILDA VELASQUEZ TASCON	3116873316	Leogilda Velazquez
13	ASLI FERIHA PANCHI VELASQUEZ	1077490017	LEOGILDA VELASQUEZ TASCON	3116873316	Leogilda Velazquez
14	JUAN ESTEBAN MOLINA PANCHI	1013382313	MAYERLIN PANCHI JARAMILLO	3104573610	mayerli panchi
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Custa

CARGO Apoyo salud y Nutricion

9804

9805

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:30PM-4:00PM		
LUGAR	Comunidad el 20- Pasitos de amor 3.1	**FECHA**	**6/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema:
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

DESARROLLO

Siendo las 3:30pm del mes de agosto de 2025 se realizó la formación a las familias sobre la temática, esta actividad se desarrolló con los asistentes.

En primer lugar, se da un saludo de bienvenida a las familias, luego se hace la oración para dar gracias a Dios por la vida, por la salud, por la oportunidad de estar en ese momento recibiendo la capacitación de la enfermera, además se pidió por la salud de cada una de las familias.

En segundo lugar, para romper el hielo y animar a la participación de los mismo se hizo un juego llamado si saben responde si no pregúntenle a un compañero, consistía en que la profesional de salud les hacia una pregunta por ejemplo son las formas de destete y si la persona sabia respondía, si no esa persona le preguntaba a otro compañero de esta manera se identificaron los conocimientos previos de los participantes.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: que significa alimentar al bebé solo con leche proveniente del seno materno, sin ninguna otra comida o líquido, ni siquiera agua, con excepción de solución de hidratación oral o medicinas. La leche materna tiene más de 80% de agua. Solo se deben respetar las veces que el bebé decide tomarla sin importar cuántas sean (sin dejar pasar más de 3 horas entre una toma y otra).

La recomendación es sin llevar horarios estrictos, amamantarlo de 10 a 20 minutos por seno, dejar que el bebé "vacíe el pecho" ya que el contenido de la leche materna es diferente al inicio y al final de la tetada, con mayor cantidad de carbohidratos al principio y mayor cantidad de grasas al final. Y en la siguiente tetada iniciar con el pecho con el que se terminó la última vez. Vaciar por completo los pechos previene la congestión e inflamación mamaria; y en caso de que ésta aparezca es mejor pegar al bebé (aunque duela) para que este siga succionando.

Hay que recordar que para que la leche se produzca, lo más importante es la succión del bebé, este es el estímulo principal, por lo que al sentir que no se produce suficiente leche, se debe pegar más al pecho al bebé, para que éste succione y se produzcas más. No existe ninguna fórmula láctea que pueda sustituir a la leche materna. Así mismo, una alimentación adecuada, con frutas, verduras,

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

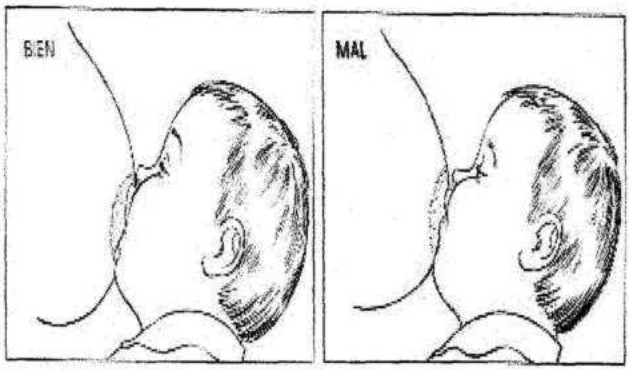
El proceso de amamantamiento debe ser cómodo y confortable para la madre e hijo, por lo que es de gran importancia conocer las posturas y los beneficios de cada una de ellas, con el fin de que la práctica de esta, sea lo más placentera posible.

POSTURAS Y POSICIONES PARA AMAMANTAR.

Postura: Es la forma en que se coloca la madre para amamantar. Las hay diversas, todas sirven y la elección de una u otra dependerá del lugar, las circunstancias o las preferencias de cada madre.
Posición: Es la forma en que es colocado el bebé para que mame. También las hay diversas y todas pueden servir, aunque en función de las circunstancias unas pueden ser más eficaces que otras. Lo importante es que nunca ha de doler.
Sobre posturas y posiciones: Lo normal es pasar muchas horas totales al día amamantando, si no se busca estar cómoda, se sufre dolor de espalda y las tomas se harán interminables. Es buena idea tener preparado un lugar cómodo para amamantar durante el día que puede ser por ejemplo un sillón. Es buena idea disponer también de cojines para poder apoyar los brazos mientras sujetas al bebé o apoyar al bebé si ocasionalmente necesitas una mano libre, y en caso de estar sentada, un reposapiés.

Antes se recomendaba a la madre tener la espalda recta y bien apoyada, con los hombros hacia atrás, pero recientemente se ha descubierto que los bebés maman mejor cuando la madre está reclinada hacia atrás. También se puede amamantar estirada. Lo importante es no amamantar nunca encorvada sobre el bebé. En el cualquier caso es importante prever un buen apoyo en la zona lumbar y cervical mediante cojines o similar. A ser posible también en la corva de las rodillas.

Posición del bebé al pecho: Aparte de que, para amamantar, la madre disponga de varias posturas entre las que escoger, también existen distintas posiciones para colocar al bebé y múltiples combinaciones de ambas.



En cualquier caso y sea cual sea la postura o posición escogida, es importante verificar que el agarre del bebé al pecho, así como su succión, sean correctos, con la boca bien abierta, los labios e vertidos, la lengua debajo del pezón y con nariz y barbilla tocando el pecho

En conclusión se les da las gracias por su participación en la temática y se les recuerda a las madres familias y cuidadores la importancia de apoyar la lactancia materna.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica las recomendaciones dada por la profesional de salud y nutrición.	Familias	Permanente
Orientar a las familias y comunidad en general a cerca de la importancia de la lactancia materna.	Profesional de salud y nutrición.	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

Registro fotográfico.



Actividad: formación a familia sobre Celebración Lactancia Materna
Fecha: 6/08/2025

Actividad: formación a familia sobre Celebración Lactancia Materna
Fecha: 6/08/2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2

Fecha 1 | 3 | 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebracion lactancia Materna.

OBJETIVOS: Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que Puede tener un impacto significativo en la salud.

MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA	LUGAR: Comunidad indigena el 20	
FECHA 6-08-2025	HORA DE INICIO 3:30Pm	HORA FINAL 4:00Pm	UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de amor 3.1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	SUCO DUMASA TUNAY	1077490686	MILENA DUMASA TUNAY	3209550967	Milena Dumasa
2	MILAN GAEL CARUPIA TEQUIA	1077488652	LUZ MERY VELASQUEZ VAQUIAZA	3122029929	luz meri
3	JOSE DANAR VELASQUEZ SUCRE	1078475343	ISABEL SUCRE TAPI	3117374338	Isabel sucre
4	KAYLIN SOFIA ARIAS TAPI	1078923822	DIANA TAPI TAPI	3116549757	diana tapi
5	DIOMER DARIO PANCHI SUCRE	1078105029	DIGNA MARIA SUCRE TAPI	3146174409	Digna maria
6	SERGIO ALONSO VELASQUEZ BITUCAY	1078472630	RUBIELA BITUCAY MANUGAMA	3135357448	Rubiela
7	DERLINSON ALEJANDRO DOMICO ZEA	1015334331	LICENIA ZEA MONISALVE	3218407025	licenia zea
8	DANA SOFIA MORENO ZABALA	1232823550	ERIKA ZABALA VELASQUEZ	3148917242	Erika zabala
9	DERLIN ANDREA ZABALA ARCE	1077487846	LUZ MARINA VELASQUEZ VAQUIAZA	3235601207	luz marina
10	MILAGRO DUMASA TUNAY	1077489132	MILENA DUMASA TUNAY	3209550967	Milena Dumasa
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy custer

CARGO Apoyo salud y Nutricion

9202

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9809

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:00PM-3:30PM		
LUGAR	Escuela santa teresa- Pasitos de amor 4	**FECHA**	**8/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema:
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

DESARROLLO

El día 8 de agosto de 2025, se llevó a cabo una significativa socialización en el marco de la Semana de la Lactancia Humana. Este evento tuvo como objetivo sensibilizar a las familias y madres sobre la importancia de la lactancia materna y fomentar una mayor comprensión de esta práctica fundamental para la salud de los bebés.

El cual comenzó con un caluroso saludo de bienvenida a todas las familias presentes. Se agradeció la participación y se expresó la importancia de su presencia para el éxito de la actividad.

Posteriormente, se realizó una oración de agradecimiento a Dios por la vida y la salud, pidiendo su bendición para que el evento transcurriera de manera exitosa. La oración sirvió también para encomendar la actividad y fortalecer el sentido de comunidad y apoyo mutuo entre los asistentes.

Para hacer la cualificación más práctica y amena, se organizó una dinámica participativa. Esta dinámica permitió a los participantes interactuar, compartir experiencias y aprender de manera más envolvente sobre la lactancia materna.

Se explicó detalladamente el proceso y las actividades programadas para la Semana de la Lactancia Materna. Se abordó el propósito de la festividad, que incluye sensibilizar sobre los beneficios de la lactancia, proporcionar información útil para las madres y familias, y crear un entorno de apoyo.

Lactancia Materna

La lactancia materna es el proceso por el cual la madre alimenta a su hijo recién nacido con leche materna, que se produce inmediatamente después del parto. Esta leche debería ser el principal alimento del bebé al menos hasta los dos años de edad.

Lactancia Materna Exclusiva

La lactancia materna exclusiva implica alimentar al bebé solo con leche materna, sin introducir otros alimentos o líquidos, salvo solución de rehidratación oral o medicamentos. La leche materna está compuesta por más del 80% de agua. Es crucial permitir que el bebé tome leche cuando lo desee, sin respetar horarios estrictos, y vaciar completamente cada pecho para evitar congestión e inflamación. La succión frecuente del bebé es vital para mantener la producción de leche.

Lactancia Materna Complementaria

A partir de los seis meses, cuando se introducen alimentos sólidos, la lactancia materna sigue siendo beneficiosa. No existe una duración máxima establecida para la lactancia, aunque muchas culturas recomiendan continuar hasta los dos años. Mantener la lactancia materna después de los seis meses ayuda a reducir el riesgo de enfermedades y a acelerar la recuperación en caso de enfermedad.

Posturas y Posiciones para Amamantar

Las posturas y posiciones al amamantar pueden variar y deben adaptarse a las preferencias y comodidad de la madre y el bebé. La postura y posición adecuadas pueden prevenir dolores y hacer el proceso más placentero.

Posturas para la Madre:

Postura sentada: Puede incluir el uso de un sillón cómodo y cojines para apoyar los brazos y la espalda.

Postura estirada: Se recomienda especialmente si la madre siente molestias tras el parto.

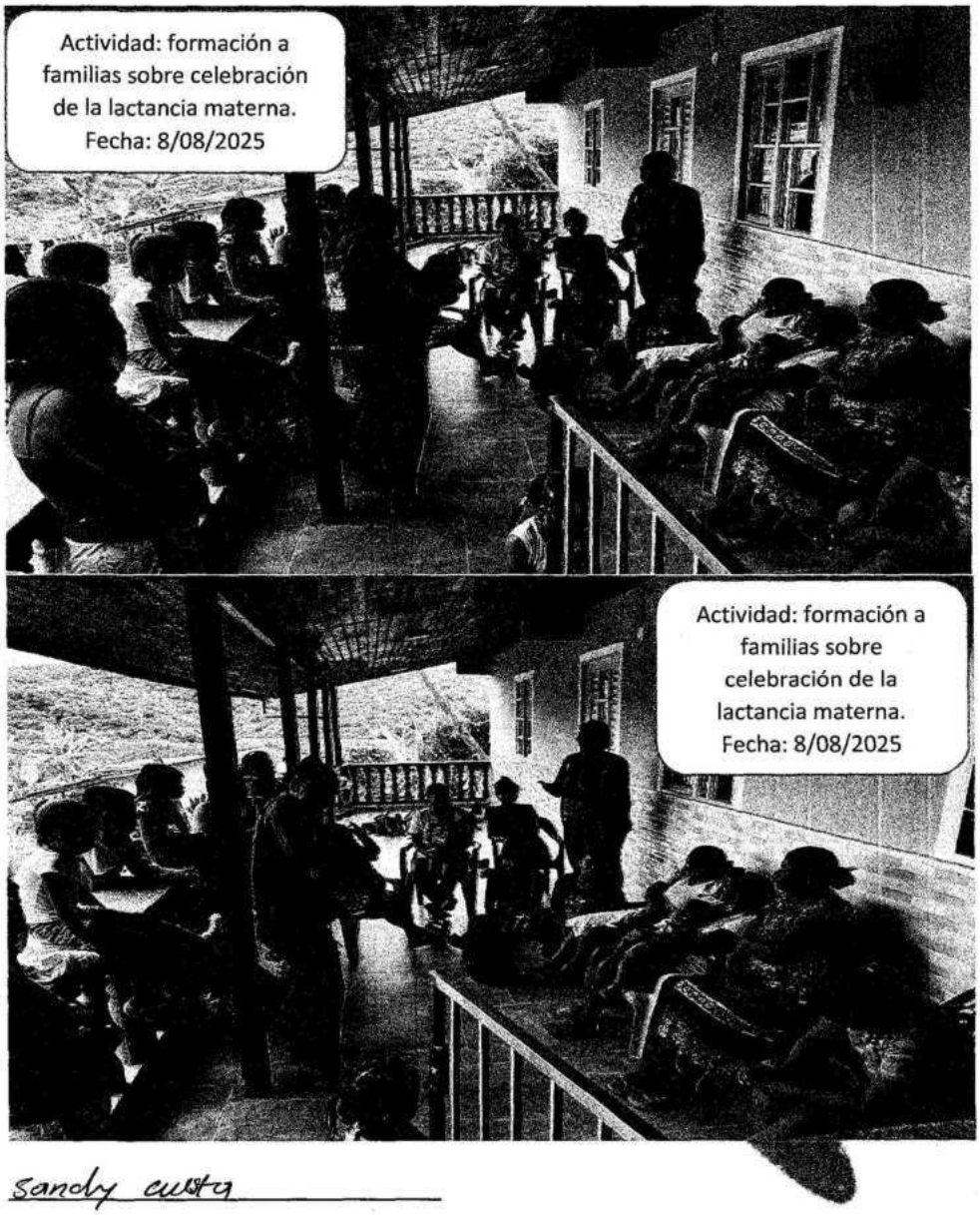
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Posiciones para el Bebé:

Posición estirada: El bebé está estirado frente a la madre, mamando de un pecho y con los pies hacia el otro.
Posición "de rugby": El bebé se coloca bajo el brazo de la madre con los pies apuntando hacia la espalda.
Posición caballito: El bebé está sentado a horcajadas sobre una de las piernas de la madre.
Es esencial asegurar un buen agarre del bebé al pecho para una succión efectiva, con la boca bien abierta y los labios e vertidos.
Sugerencias e Inquietudes. Esto significa garantizar que cada madre tenga acceso al apoyo y la información que necesita para amamantar durante todo el tiempo que desee hacerlo, invirtiendo en asesoramiento especializado sobre lactancia materna, haciendo cumplir el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y creando entornos (en el hogar, en la atención de la salud y en el trabajo) que apoyen y empoderen a las mujeres. No se trata sólo de hacer lo correcto: también es cuestión de economía inteligente. La lactancia materna ofrece un futuro esperanzador no solo para los niños, sino también para las sociedades. Reduce los costos de atención médica, impulsa el desarrollo cognitivo, fortalece las economías y proporciona a los niños un comienzo saludable.Durante las sesiones, no se recibieron sugerencias ni inquietudes por parte de los participantes, lo que sugiere que la información fue clara y bien recibida. Se concluyó la temática agradeciendo a las familias por su participación y se les deseó una feliz y bendecida semana. La promoción de la lactancia materna sigue siendo una prioridad para asegurar el bienestar de las madres y sus bebés.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica las recomendaciones dada por la profesional de salud y nutrición.	Familias	Permanente
Orientar a las familias y comunidad en general a cerca de la importancia de la lactancia materna.	Profesional de salud y nutrición.	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

Registro fotográfico



Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebración Lactancia Materna

OBJETIVOS: contribuir Promoviendo la practica de la lactancia materna mediante la celebracion de la semana mundial.

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA | **LUGAR:** Carmen de atrato Escuela santa teresa

FECHA 8- 08-2025 | **HORA DE INICIO** | **HORA FINAL** | **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasito de amor 4

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ASHELEY CELESTE PALACIOS HINESTR	1078105432	MARIA YORLY HINESTROZA	3128487329	María Yorly
2	ISAAC EDUARDO ARIAS G	1025677351	JISSETH PAOLA GUTIERREZ U	3105486670	Jisseth
3	MARTIN ELIAS MORENO M	1078100751	DOMINGA MURILLO PALOMEQUE	3143564014	Dominga
4	WILMER YOIRTH PALACIOS PALACIOS	1114961521	LEIDYS PALACIOS PALACIOS	3104257450	Leidys
5	SAORI KURI PALACIOS	1077488941	MERLIN YANETH PALACIOS	3106516993	merlin Yaneth
6	HAILEN SAOMI KURI PALACIOS	1078105523	MERLIN YANETH PALACIOS	3106516993	merlin Yaneth
7	ELY JHOANDRA PARRA CUESTA	1078474681	QUENNY JHOANA CUESTA	3213170832	Quenny
8	YEIBY SALOME MARTINEZ RAG	1078103831	LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	3206401085	Luz Nelly
9	EMILY NICOL ROBLEDO RENTERIA	1077491710	HOMAIRA RENTERIA RENTERIA	3226125456	Homaira
10	NOAH DARIAN PALACIOS CORDOBA	1078105374	CARMEN CECILIA CORDOBA	3137982241	Carmen Cecilia
11	NOAH DAVID MOSQUERA PALACIOS	1077490750	MERLIN PALACIOS PALACIOS	3117922418	Merlin Palacios
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

92 12

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30.PM-3:00.PM		
LUGAR	Escuela santa teresa- Pasitos de amor 4.1	**FECHA**	**20/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud. Con estas estrategias, puedes contribuir a aumentar la conciencia y el apoyo para esta práctica vital.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema:
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

DESARROLLO

Siendo las 2:30pm del mes de agosto de 2025 se realizó la formación a las familias sobre la temática, esta actividad se desarrolló con los asistentes

En primer lugar, se da un saludo de bienvenida a las familias, luego se hace la oración para dar gracias a Dios por la vida, por la salud, por la oportunidad de estar en ese momento recibiendo la capacitación de la enfermera, además, se pidió por la salud de cada una de las familias.

En segundo lugar, para romper el hielo y animar a la participación de los mismo se hizo un juego llamado si saben responde si no pregúntenle a un compañero, consistía en que la profesional de salud les hacia una pregunta por ejemplo son las formas de destete y si la persona sabia respondía, si no esa persona le preguntaba a otro compañero de esta manera se identificaron los conocimientos previos de los participantes.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: que significa alimentar al bebé solo con leche proveniente del seno materno, sin ninguna otra comida o líquido, ni siquiera agua, con excepción de solución de hidratación oral o medicinas. La leche materna tiene más de 80% de agua. Solo se deben respetar las veces que el bebé decide tomarla sin importar cuántas sean (sin dejar pasar más de 3 horas entre una toma y otra).

La recomendación es sin llevar horarios estrictos, amamantarlo de 10 a 20 minutos por seno, dejar que el bebé "vacíe el pecho" ya que el contenido de la leche materna es diferente al inicio y al final de la tetada, con mayor cantidad de carbohidratos al principio y mayor cantidad de grasas al final. Y en la siguiente tetada iniciar con el pecho con el que se terminó la última vez. Vaciar por completo los pechos previene la congestión e inflamación mamaria; y en caso de que esta aparezca es mejor pegar al bebé (aunque duela) para que este siga succionando.

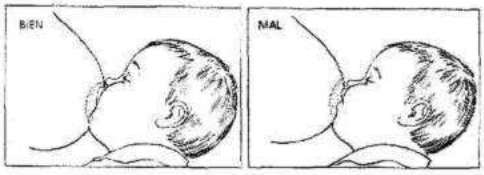
Hay que recordar que para que la leche se produzca, lo más importante es la succión del bebé, este es el estímulo principal, por lo que al sentir que no se produce suficiente leche, se debe pegar más al pecho al bebé, para que éste succione y se produzcas más. No existe ninguna fórmula láctea que pueda sustituir a la leche materna. Así mismo, una alimentación adecuada, con frutas, verduras, grasas saludables provenientes de pescado o de origen vegetal y tomar suficientes líquidos ayudan a mejorar la calidad de la leche materna.

LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA: Cuando los niños y niñas empiezan a tomar alimentos sólidos, es posible que se crea que ya no necesita leche materna. Sin embargo, la lactancia después de los seis meses os aporta numerosos beneficios a ambos. La OMS no establece una duración máxima para la lactancia materna, aunque en las diferentes culturas se establece hasta los dos años de edad.

Se ha demostrado que mantener la lactancia después de los seis meses reduce las probabilidades de padecer enfermedades durante la infancia y la edad adulta y, si el menor se enferma, esta le ayudará a recuperarse de un modo más rápido. Cuanto más tiempo se mantenga la práctica de la lactancia materna, más durará la protección.
El proceso de amamantamiento debe ser cómodo y confortable para la madre e hijo, por lo que es de gran importancia conocer las posturas y los beneficios de cada una de ellas, con el fin de que la práctica de esta, sea lo más placentera posible.

POSTURAS Y POSICIONES PARA AMAMANTAR.
Postura: Es la forma en que se coloca la madre para amamantar. Las hay diversas, todas sirven y la elección de una u otra dependerá del lugar, las circunstancias o las preferencias de cada madre.
Posición: Es la forma en que es colocado el bebé para que mame. También las hay diversas y todas pueden servir, aunque en función de las circunstancias unas pueden ser más eficaces que otras. Lo importante es que nunca ha de doler.
Sobre posturas y posiciones: Lo normal es pasar muchas horas totales al día amamantando, si no se busca estar cómoda, se sufre dolor de espalda y las tomas se harán interminables. Es buena idea tener preparado un lugar cómodo para amamantar durante el día que puede ser por ejemplo un sillón. Es buena idea disponer también de cojines para poder apoyar los brazos mientras sujetas al bebé o apoyar al bebé si ocasionalmente necesitas una mano libre, y en caso de estar sentada, un reposapiés. Antes se recomendaba a la madre tener la espalda recta y bien apoyada, con los hombros hacia atrás, pero recientemente se ha descubierto que los bebés maman mejor cuando la madre está reclinada hacia atrás. También se puede amamantar estirada. Lo importante es no amamantar nunca encorvada sobre el bebé.

En el cualquier caso es importante prever un buen apoyo en la zona lumbar y cervical mediante cojines o similar. A ser posible también en la corva de las rodillas. **Posición del bebé al pecho:** Aparte de que, para amamantar, la madre disponga de varias posturas entre las que escoger, también existen distintas posiciones para colocar al bebé y múltiples combinaciones de ambas.



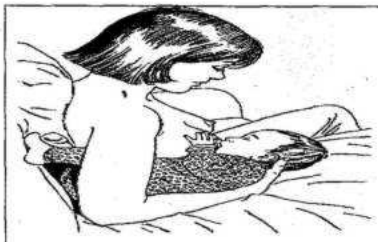
En cualquier caso y sea cual sea la postura o posición escogida, es importante verificar que el agarre del bebé al pecho, así como su succión, sean correctos, con la boca bien abierta, los labios e vertidos, la lengua debajo del pezón y con nariz y barbilla tocando el pecho.

Posición del bebé al pecho

Postura sentada – Posición estirado: El bebé estirado frente a la madre en contacto con su cuerpo, mamando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho. Es la más habitual.



Postura sentada – Posición "de rugby": El cuerpo del bebé pasa por debajo del brazo de la madre y sus pies apuntando a la espalda.



Esta posición es muy útil para drenar los conductos que se encuentran en la cara externa de los pechos y así prevenir, o si es el caso curar, posibles obstrucciones o mastitis que, aunque puede darse en cualquier zona del pecho, suelen ser más frecuentes en ésa. Tanto las posiciones estiradas como la "de rugby" funcionan perfectamente bien si la madre, en vez de estar sentada, está colocada en postura semi-reclinada.

Postura sentada – Posición caballito: En esta posición el bebé está sentado a horcajadas sobre una de las piernas de su madre.



Postura estirada – Posición estirado (en paralelo): En este caso tanto la postura como la posición son frecuentes ya que de este modo se facilita el descanso de la madre. Es especialmente útil si la madre todavía siente molestias tras el parto, sobre todo si ha sido sometida a una episiotomía o cesárea.



Postura estirada – Posición estirado (en paralelo inverso): En este caso la posición del bebé es menos frecuente que la anterior, pero hay madres que se sienten cómodas con ella y también puede ser útil, igual que la postura "a cuatro patas", en caso de obstrucciones o mastitis agudas localizadas en la parte superior del pecho.



Postura "a cuatro patas" – Posición "boca arriba": Esta postura es poco frecuente en el amamantamiento diario.

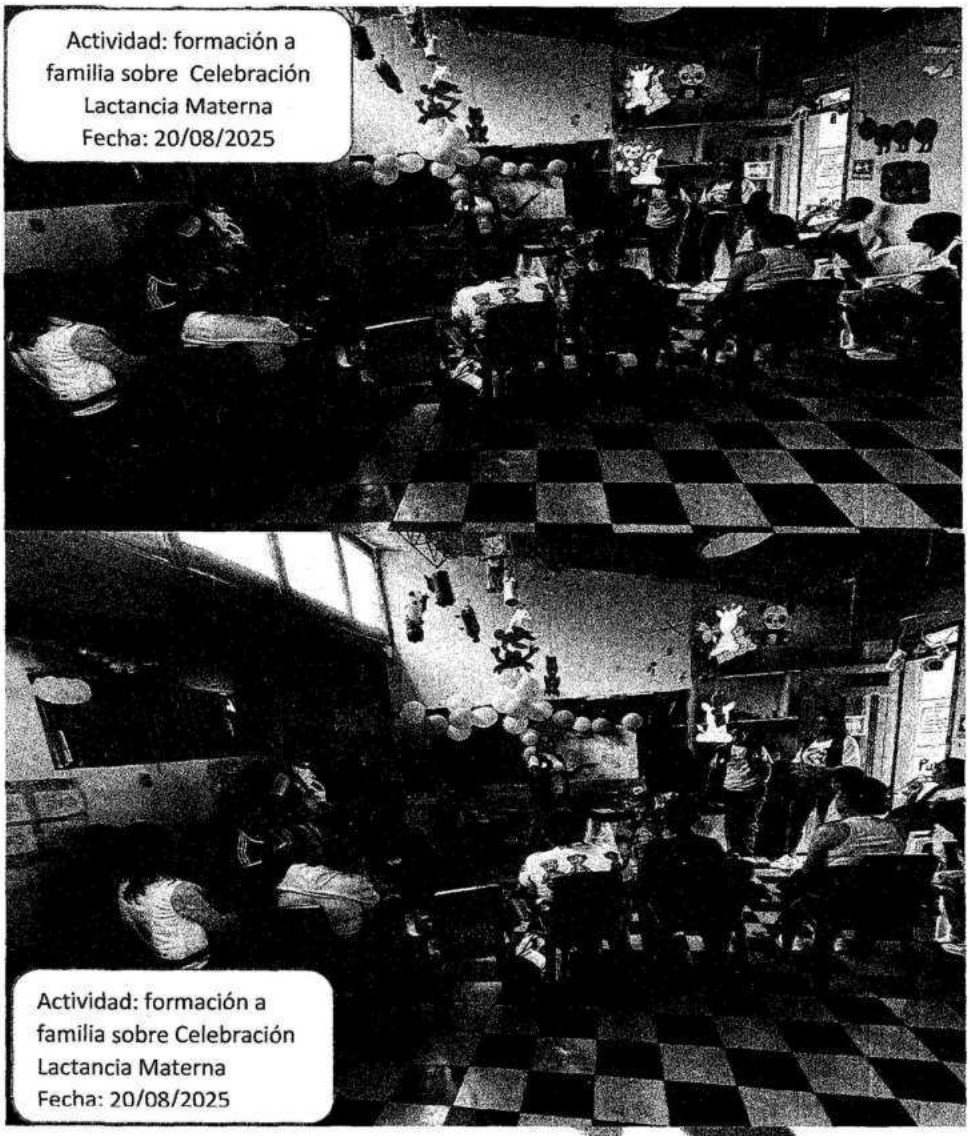


Pero se trata de un recurso a utilizar en el supuesto de que la madre tenga una obstrucción o mastitis aguda localizada en la parte superior del pecho, ya que de ese modo se facilita el drenaje de esos conductos.

Para concluir se da por terminada la participación de los usuarios.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica las recomendaciones dada por la profesional de salud y nutrición.	Familias	Permanente
Orientar a las familias y comunidad en general a cerca de la importancia de la lactancia materna.	Profesional de salud y nutrición.	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

9817



sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebración lactancia materna

OBJETIVOS: Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud. con estas estrategias, puedes contribuir a aumentar la conciencia y el apoyo para esta practica vital.

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA | **LUGAR:** Carmen de atrato Escuela santa teresa

FECHA 20-08-2025 | **HORA DE INICIO** 2:30Pm | **HORA FINAL** 3:00Pm | **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasito de amor 4.1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MAILEN ANTONELLA MARIN LOPERA	1.142.526.802	LINA MARCELA LOPERA ZULETA	3206652380	Lina Marcela
2	TOMAS OSORIO MUÑOZ	1.033.659.463	ANA RUTH MUÑOZ PINEDA	3145077686	Ana Ruth
3	ASHLY YARETZY RESTREPO TABORDA	1.033.658.872	MARISOL TABORDA MUÑOZ	3106769387	.Marisol T
4	JACOBO ZAPATA USUGA	1.078.640.422	EDITH MILENA USUGA MONTOYA	3226153268	.Edith
5	KHYLAMD PEREZ BARRERA	1.023.567.966	KATERINE BARRERA MARIN	3113120444	.Katerine
6	EITHAN MAEL MONTOYA PEREZ	1.078.640.603	WENDY JIMENA PEREZ URREGO	3218107194	.Daisy
7	ANTONELLA VARGAS CANO	1.078.640.609	DEISY CAROLINA CANO LONDOÑO	3107137630	.Wendy Jimena
8	EMILIANO PADILLA TABORDA	1.078.640.683	OMAIRA ELENA TABORDA	3113887738	Omaira
9	KILIAM JOSE CLAVIJO AMAYA	1.050.745.432	BETSANDRA ENNAZARETH AMAYA REYES	3012690083	Betsandra
10	ESDRAS ABRAHAN AMAYA PACHECO	1.078.640.502	JOSDAYMAR BETANIA PACHECO HERNANDEZ	3104552854	.Josdaymar
11	IAM PAULO AMAYA PACHECO	1.078.640.291	JOSDAYMAR BETANIA PACHECO HERNANDEZ	3104552854	.Josdaymar
12	MELANY ARANGO RIVERA	1.078.640.379	LEIDY MARIA RIVERA MONTOYA	3127773796	Leidy Maria
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Custa Mena

CARGO Apoyo salud y Nutricion

818

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9819

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:08 PM a 3:12PM	**FECHA**	**19/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 4.2 El porvenir		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Se dio inicio al proceso de formación con un saludo de bienvenida a todos los asistentes del encuentro, con la canción "Cabeza, hombros, rodillas y pies, se procedió a socializa y se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo que es continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial con los padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 4.2,que se desarrolla de acuerdo a la agenda programada, dando inicio a la actividad realizamos una pregunta abierta que para ellas ¿qué es el calostro? El cual la señora Alejandra refiere que el calostro es la primera leche que le podemos brindar al bebé desde el primer día de nacimiento, se agradece por su valioso aporte y se complementa a la definición correcta de la mamita ya que el calostro es la primera leche que produce una madre después del parto. Es rico en nutrientes y anticuerpos que ayudan a fortalecer el sistema inmunitario del bebé.

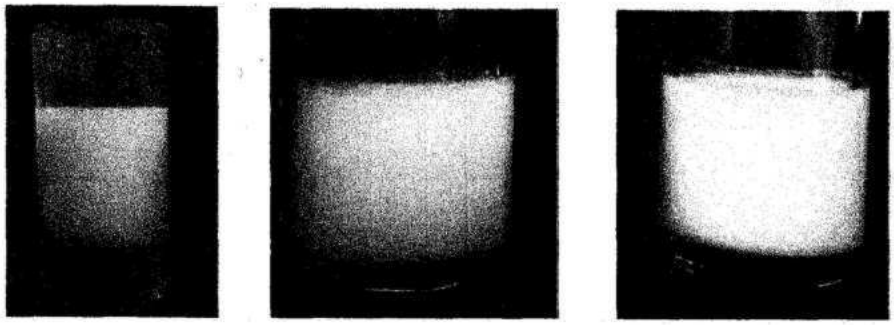
El calostro le otorga inmunidad a su bebé contra los gérmenes que se encuentran en el ambiente, es protector, recubre la pared de los intestinos aislándolos de los gérmenes, que de esta manera no pueden ser absorbidos por el organismo del bebé. Esta barrera sella el interior del tracto gastrointestinal de tu bebé y lo prepara para una vida saludable. El calostro, además, mata microorganismos patógenos y protege contra la inflamación. También es un laxante y ayudará al organismo del bebé a liberarse del meconio (deposiciones oscuras) que se acumuló mientras estaba en el vientre materno. La eliminación temprana del meconio ayuda a reducir la ictericia. En bebés sanos nacidos a término, el calostro ayuda a prevenir bajos niveles de azúcar en sangre y es importante para todos los bebés, y en particular para los prematuros e inmaduros. Los bebés prematuros que reciben el calostro de sus madres son más saludables.

Por esta razón se recomienda dar el pecho durante la primera hora de vida ya que le proporciona una gran cantidad de calostro, que protege y satisface a tu bebé. ¡Debemos recordar que su estómago es muy pequeño al nacer, por lo que, puede que parezca una pequeña cantidad, pero para él será una comida abundante! Aprender a succionar y tragar leche es más fácil si se hace en cantidades pequeñas. Si por algún motivo su bebé no puede ser amamantado durante las primeras horas lo recomendable es extraerlo de manera manual para no desperdiciar estos grandiosos beneficios en caso de no tener restricciones médicas.

Además, se les explica por medio de imagen como se puede diferenciar el calostro de la leche materna de transición y madura.

98D

Calostro 1-5 día	Leche de transición 6-16 día	Leche madura 17 en adelante



Ya para concluir r tenemos la intervención de la mamita llamada Joselyn comparte su experiencia que al ser mamita primeriza y no tenía el conocimiento sobre la lactancia materna, pensaba que los primeros días al suministrar el calostro le daba la impresión que la bebé quedaba con hambre por ser tan poca cantidad, el cual se agradece por compartir su experiencia y se comparte que la mayoría de las mamitas al ser primerizas ,tenemos ese concepto erróneo donde es claro que la mujer después de dar a luz produce la leche suficiente para el bebé y es acá donde nos dejamos llevar por familiares o personas teniendo ese concepto de que quedan con hambre y proceden a interrumpir la lactancia materna exclusiva dando a los recién nacidos leche de formula. Por esta razón es fundamental que compartamos conocimientos y conceptos con nuestras familias de lo aprendido.

Se recomienda continuar con la lactancia materna exclusivamente hasta los 6 meses de edad y a partir de esta fecha de manera complementaria, aparte de todos los beneficios que esta aporta tanto para el bebé como para la madre.

Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándolas ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Si alguna madre de familia va tomar la decisión de almacenar su leche materna hacerlo con los pasos correctos para evitar contaminar y que se pierdan los nutrientes necesarios que todo lactante necesita para su óptimo desarrollo.	Familias	Permanente
Seguir aclarando cualquier duda que una madre gestante o lactante tena de acuerdo a todo lo que tenga que ver con lactancia materna exclusiva para sí evitar su interrupción.	Todo el talento humano	Permanente
Garantizarles lo más que puedan a los bebes menores de 6 meses lactancia materna exclusiva.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

Nuyeret Martinez

Firma quien realiza el acta

9821

Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

Registro fotográfico.



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION DE LA SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA

PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION DE LA SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA.



FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebracion lactancia materna

OBJETIVOS: Continuar promoviendo la practica de la lactancia materna, mediante la celebración de la semana mundial

MODALIDAD	**Propia e Intercultural**	**LUGAR: salon comunal vereda el porvenir**

FECHA: 19/08/2025 **HORA DE INICIO** **HORA FINAL** **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos Amor 4.2

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ADRIEL DAVID VASQUEZ JIMENEZ	1078640680	YOSELIN ANDREA JIMENEZ VELEZ	3205873031	Yoselin Andrea
2	ANDRES MATIAS JIMENEZ ALVAREZ	1078640417	MARIA EUGENIA ALVAREZ HENAO	3104559192	maria E alvarez
3	ALISSON ANDREA JARAMILLO MONTOYA	1078640537	JOHANA ANDREA MONTOYA JIMENEZ	3122932198	Johana Montoya
4	ANTHONY JARAMILLO GIRALDO	1078640431	NAIDU ALEJANDRA GIRALDA ARIAS	3142759541	Naidu Alejandra Giraldo A.
5	EITHAN PEREA MARTINEZ	1078640720	ANGIE PAOLA MARTINEZ GIRALDO	3145041547	angie M
6	ALISSON SERNA SEGURO	1020244250	MARIBEL SEGURO GONZALEZ	3137736906	Maribel S.G
7	EMMANUEL GARCES MONTOYA	1026065209	NOELIA MONTOYA TABORDA	3225209646	Noelia Montoya
8	MANUEL ARLEY SOLIS ACHIRUA	1031947393	SANDRA MILENA ACHIRUA TANUGAMA	3234593910	Sandra achirua
9	ISABELA MARIA SALDARRIAGA ORTIZ	1033659054	LUZ ALEIDA ORTIZ SERNA	3216456573	LSZ
10	ERI ELIA GUAGUARAVE	1078640065	ROSALBA SUCRE TAPIS	3225744300	Rosalba
11	LUIS ANGEL ZULETA CASTILLO	1078640138	DORA MARIA CASTLLO TIRADO	3117958248	Dora Castillo
12	DEIMAR ALEXANDER MONTOYA ZULUAGA	1078640511	MAYRA YULIANA ZULUAGA DUQUE	3104569780	Mayra Zuluaga
13	EVELYN THALIANA PALACIO JIMENEZ	1078640601	NASLY TATIANA JIMENEZ VELEZ	3114103345	Tatiana
14	THIAGO ZAPATA LAVERDE	1078640509	LUISA FERNANDA LAVERDE RIOS	3207928544	Luisa F. laverde
15	LUZ HIGUITA	1035580927	LUZ HIGUITA	3234226680	LUZ Higuita
16	MARLI MARCELA SANTANA LONDOÑO	1035232452	MARLI MARCELA SANTANA LONDOÑO	3136336848	marli santana
17	ESMERALDA CARDENAS GAÑAN	1078640686	VALENTINA CARDENAS GAÑAN	3146693989	Valentina C.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Niyeret Andrea Martinez velez

CARGO: APOYO EN SALUD

92 22

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:05 PM a 3:10 PM	**FECHA**	**25/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 5 Casco urbano		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Siendo las 2:05pm del día 25 de agosto se dio inicio al proceso de formación a padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 5, realizando un cordial saludo de bienvenida a todos los asistentes del encuentro, con la canción "Mi carita ,redondita tiene ojos y nariz ..." procedimos socializar y se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo que es continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial que se desarrolla durante el 1 y 7 de agosto, con el lema prioricemos la lactancia materna ,Construyendo sistemas de apoyo sostenibles.



Luego de recordar el lema de la semana mundial de la lactancia materna, se resalta la importancia de crear y fortalecer redes de apoyo para que la lactancia materna sea una realidad para todas las familias. Nuestro nuevo logo simboliza el compromiso global con:

1. Bases sólidas: Fundamentos científicos y culturales que respaldan la lactancia.
2. Trabajo en equipo: La unión de familias, profesionales y gobiernos en un mismo propósito.
3. Un futuro sostenible: La lactancia como un pilar esencial para la salud global.

Se trabaja momento de sensibilización de que opinaban frente al lema de este año el cual la señora Paulina dice que la lactancia materna aparte de los beneficios para las niñas, niños y la madre

también ayuda al planeta ya que se fabrican menos leche de formula y ayuda al medio ambiente. Se da información sobre los beneficios de la lactancia materna como, por ejemplo:

- La lactancia materna exclusiva ha demostrado disminuir el riesgo de enfermedades como la diabetes tipo 2, cáncer de mama, ovarios y osteoporosis.
- La lactancia materna exclusiva favorece El desarrollo intelectual y motor de los niños, así mismo es rica en micronutrientes, proteínas, grasas y anticuerpos.
- La alimentación complementaria brinda los nutrientes necesarios para completar los requerimientos nutricionales, previniendo sus carencias y ayudando al adecuado desarrollo del sistema nervioso del niño o la niña.
- La alimentación complementaria ayuda a fomentar el gusto por diferentes sabores y texturas y a promover hábitos de alimentación saludable.
- La lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria protege a los niños y niñas de sufrir muerte súbita por desnutrición.

Se resalta lo importante de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria, se expuso que la lactancia materna exclusiva ha demostrado disminuir el riesgo de enfermedades como la diabetes tipo 2, cáncer de mama, ovarios y osteoporosis, y también los beneficios que tiene en nuestros niños y niñas como el favorecimiento del desarrollo intelectual y motor en nuestros hijos, así mismo es rica en micronutrientes proteínas, grasas y anticuerpos que ayuda a proteger los menores de algunas enfermedades, posterior a eso una madre del encuentro intervino contando su experiencia; que desde que nació su bebé a los 3 meses le suspendió la lactancia materna exclusiva ya que no le salía suficiente alimento, pero que le hubiera gustado alimentar a su bebé hasta el año ya que es consciente de los beneficios que trae alimentar con leche materna exclusiva a nuestros bebés en sus primeros 6 meses de vida. Se sigue con actividad y se les pregunto a los padres de familia y/o cuidadores que más le pueden aportar a esta primera explicación, por lo que un asistente participo manifestando otro beneficio que es la lactancia materna exclusiva ya que favorece el vínculo entre él bebé y la madre.

Por otra parte, también se les explica la importancia de la alimentación complementaria ya que brinda los nutrientes necesarios para complementar los requerimientos nutricionales después de los 6 meses de vida ayudando al adecuado desarrollo del sistema nerviosos y digestivo de nuestros niños y niñas, una de las madres de familia hizo un muy significativo aporte ya que manifestó el valor que tiene implementar los buenos hábitos alimenticios desde que se inicia la alimentación complementaria como es brindarles, frutas, verduras, proteínas y carbohidratos de una forma divertida para que comiencen a ver los alimentos de manera significativa y que a medida que pase el tiempo no haya inconveniente a la aceptación de ciertos alimentos a nuestros niños y niñas para comer, como lo son en algunos casos. Avanzamos con la actividad y les socializo que la alimentación complementaria ayuda a fomentar diferentes sabores, texturas y a promover hábitos de alimentación saludables ya que protege a los niños y niñas de sufrir muerte súbita por desnutrición. Los padres de familia y/o cuidadores expresaron que queda muy claro el tema socializado y que lo van a implementar en las casas con sus hijos.

Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Si alguna madre de familia va tomar la decisión de almacenar su leche materna hacerlo con los pasos correctos para evitar contaminar y que se pierdan los nutrientes necesarios que todo lactante necesita para su óptimo desarrollo.	Familias	Permanente
Seguir aclarando cualquier duda que una madre gestante o lactante tena de acuerdo a todo lo que tenga que ver con lactancia	Todo el talento humano	Permanente

materna exclusiva para sí evitar su interrupción.		
Garantizarles lo más que puedan a los bebes menores de 6 meses lactancia materna exclusiva.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

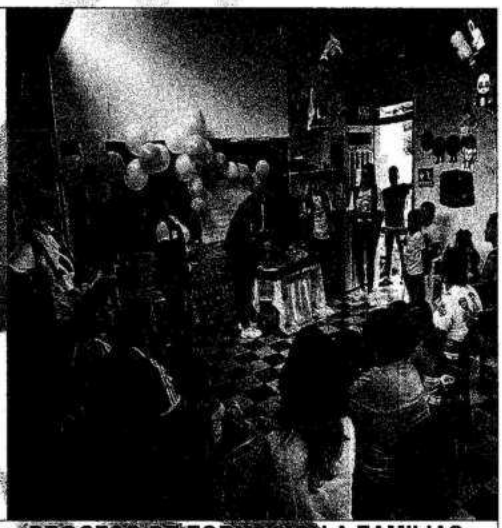
Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

Registro fotográfico.

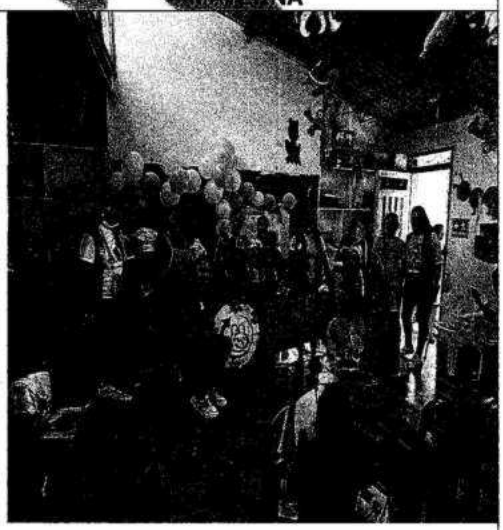


PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION DE LA LACTANCIA MATERNA



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION DE LA LACTANCIA MATERNA





FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD:Celebración Lactancia Materna

OBJETIVOS:Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.

MODALIDAD	Propia E Intercultural	LUGAR: Escuela santa teresa

FECHA:25/08/2025	HORA DE INICIO: 2:05	HORA FINAL:3:10 PM	UNIDAD DE SERVICIO:Pasitos amor 5	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	1001440809	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	3122507058	Luz Alejandra
2	THIAGO DAHIAN USUGA MONTOYA	1078640656	ANGELA MARIA MONTOYA PINO	3128001850	Angela montoya
3	JUAN ANGEL RODAS RESTREPO	1033659434	SAMANTHA RESTREPO VELEZ	3147883837	Samantha R
4	ERICK SAMUEL RIOS ADARVE	1078640237	MARGARITA MARIA ADARVE GIRALDO	3122312959	Margarita adarve
5	EMILIA PENAGOS SANCHEZ	1026065317	YAMILETH SANCHEZ GALLEGO	3234951917	Yamileth Sanchez
6	YUSUF VALDERRAMA VARGAS	1155720751	SANDRA MILENA VALDERRAMA VARGAS	3135775462	Sandra
7	ALISSON SEPULVEDA ARCILA	1025677190	MILDREY JOVANA ARCILA CALDERON	3233652895	Mildrey Arcila
8	SAMUEL ENRIQUE ATEHORTUA T	1078640099	HELENA TANUGAMA VELASQUEZ	3128841773	Helena T
9	ISMAEL QUINTERO CIFUENTES	1087840097	BRIGITH CIFURNTES DELGADO	3103479906	Brigith C
10	JUAN DAVID HURTADO GRISALES	1078640453	LUZ DARY GRISALES VELEZ	3225759495	Luz Dary G
11	ITZEEL CORREA SEERNA	1078640753	YUBINSA ELIANA SERNA	3233848478	Yubinsa elvira
12	LAURA FERNANDA MONTAÑO MONTAÑO	1078636195	LAURA FERNANDA MONTAÑO MONTAÑO	3225753261	Laura F.M
13	MATHIAS GOMEZ CUADROS	1033659153	CLAUDIA PATRICIA CUADROS ZULETA	3146061976	Claudia Cuadros
14	SHARLY SMITH TANUGAMA CORTES	1115196594	LUZ MERY MAMUNDIA VITUCAY	3123144260	Luz Mery
15	MARYURY ALEJANDRA TANUGAMA	1078640092	DORIS ELENA CORTES GONZALEZ	3146324164	Doris Cortes
16	MAIA JIMENEZ ZAPATA	1078640717	YESIKA PAOLA ZAPATA CALLEJAS	3233652895	Paola zapata
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Nayeret Andrea Martinez Velez

CARGO:APOYO EN SALUD Y NUTRICION

9826

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9827

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:10 PM a 3:08 PM	**FECHA**	**11/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 5.1 Vereda el siete		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Siendo las 2:10 pm del 11 de agosto se dio inicio al proceso de formación a padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 5.1, brindando un saludo de bienvenida a todos los asistentes del encuentro, con la canción "había una sandía gorda, gorda, gorda se procede a desarrollar las actividades de acuerdo a la agenda programada, dando inicio a la actividad con los padres de familia y/o cuidadores sobre la celebración de la semana mundial de la lactancia materna.

Se les pregunta si recuerdan los mensajes e imágenes vía WhatsApp el cual hace alusivo el lema y la promoción de la lactancia materna donde la señora Charol expresa que se acuerda de los beneficios de la lactancia humana es el mejor alimento exclusivamente hasta los 6 meses de edad para el bebé y a partir de esta fecha de manera complementaria hasta los 2 años de edad, por eso es importante el proceso de formación para que esta práctica no sea interrumpida y puedan logran su propio banco de leche humana garantizando una alimentación continua y sin interrupciones en caso de que la madre trabaje ,se enferme o le toque alejarse del hogar por un tiempo específico, se agradece por la intervención. Se recuerda que es importante ya que posee muchos beneficios y entre ellos es el desarrollo inmunológico de los niños y niñas, ya que esta posee anticuerpos los cuales ayudan como mecanismo de defensa ante las enfermedades prevalentes en los niños, como enfermedades diarreicas, neumonías, gripe, asma, resfriados entre otros. Varios de los puntos importantes en los cuales se les socializo a los padres de familia y cuidadores, fue sobre la importancia de la leche materna en el estado nutricional de los niños ya que se ha demostrado, que todos los niños y niñas que reciben leche materna tienen menos riesgo de sufrir de bajo peso, o problemas de malnutrición esto se refleja en que los niños tienen una mejor calidad de vida y sufren de menos enfermedades. Ayuda que los niños estén bien hidratados, y gocen de buena salud. Este año, el lema seleccionado es » **Construyendo sistemas sostenibles»** y la celebración se centrará en el impacto de la alimentación infantil en el medio ambiente y el cambio climático, así como en la necesidad urgente de proteger, promover y apoyar la lactancia materna para la salud de las personas y del planeta.

La leche materna es el mejor alimento para el bebé y sus beneficios también se reflejan en la madre, la familia, la sociedad. Ayuda a fomentar el desarrollo sensorial y cognitivo, y protege de las enfermedades infecciosas y crónicas, reduce la mortalidad por padecimientos frecuentes en la infancia y ayuda a una recuperación más rápida.



Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.



COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Si alguna madre de familia va tomar la decisión de almacenar su leche materna hacerlo con los pasos correctos para evitar contaminar y que se pierdan los nutrientes necesarios que todo lactante necesita para su óptimo desarrollo.	Familias	Permanente
Seguir aclarando cualquier duda que una madre gestante o lactante tena de acuerdo a todo lo que tenga que ver con lactancia materna exclusiva para sí evitar su interrupción.	Todo el talento humano	Permanente
Garantizarles lo más que puedan a los bebes menores de 6 meses lactancia materna exclusiva.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

Registro fotográfico.



DIVULGACION Y PROMOCION DE LA CELEBRACION DE LA SEMANA MUNDIALDE LA LACTANCIA MATERNA



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION DE LA SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebracion Lactancia Materna

OBJETIVOS: Continuar promoviendo la practica de la lactancia materna mediante la celebracion de la semana mundial

MODALIDAD	Propia e Intercultural	LUGAR: Accion comunal vereda el 7

FECHA: 11/08/2025	HORA DE INICIO: 2:10	HORA FINAL: 3:09 pm	UNIDAD DE SERVICIO: pasitos amor 5.1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JUAN ESTEBAN RESTREPO MUÑOZ	1020128893	JULIANA ISABEL MUÑOZ MUÑOZ	3234956746	Juliana Muñoz
2	ITAN CAMILO GARRO YUNAY	1078640519	SELNAIRA TUNAY DOGIRAMA	3147082135	SELNAIRA TUNAY
3	MARIA SALOME MOLINA ORTIZ	1078640564	CHAROL JULIANA ORTIZ BARON	3137369455	Charol Ortiz
4	YAKELINE OLAYA SALDARRIAGA	1078639347	IVAN DARIO GONZALES OSORIO	3147260661	Ivan
5	EMANUEL ESTIVEN JIMENEZ GARRO	1078640382	LEIDDY JOHANA JIMENEZ GARRO	3108400954	Leiddy johana jimenez
6	EROS JOSIAS SALDARRIAGA VARGAS	1023662524	TATIANA MARIA VARGAS MIRANDA	3116002440	Tatiana Vargas M.
7	MARIA ANTONIA MARTINEZ GARRO	1078640443	LUZ ALBANY GALEANO GALEANO	3218756517	Luz Albany G
8	ISABELA ALEJANDRA TABORDA SILVA	1078640540	SINDI YULIANA SILVA JIMENEZ	3146040120	Sindy Juliana Silva J.
9	MAXIMILIANO ZAPATA SIMANCAS	1078640172	ALBA MARIA SIMANCAS PALACIO	3148886648	Alba maria
10	MIA ISABELLA JIMENEZ CAMAYO	1078640648	KELLY FERNANDA CAMAYO GUEVARA	3137084216	Kelly Camayo
11	THIAGO TORRES MONTOYA	1078640653	DALGI YOHANA MONTOYA MORENO	3195614546	dalgi M.
12	LUCIANA SERNA MEDINA	1026064933	MELISSA MEDINA GUERRA	3002938912	Melissa Medina
13	JHOAN SEVASTIAN RODRIGUEZ SALDARRIAGA	1026064939	MARIA ELENA SALDARRIAGA HENAO	3234743951	Maria Elena S A
14	MEGHAN VELEZ RESTREPO	1026064954	MARIA FERNANDA VELEZ RESTREPO	3214500561	Maria Fernanda V.
15	KIMBERLY TABORDA SILVA	1078640185	SINDI YULIANA SILVA JIMENEZ	3128126630	Sindy Juliana Silva J.
16	ERICK YESID GRAJALES URAN	1026065170	YULIMA JULIETH URAN GUERRA	3127636491	Yulima Uran Guerra
17	JOSE MANUEL LONDOÑO PUERTA	1171714644	SINDY LORENA PUERTA ALVAREZ	3113152289	Sindy lorena.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Nilyeret Andrea Martinez Velez

CARGO: APOYO EN SALUD

9830

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9831

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	09:15 AM a 10:21 AM	**FECHA**	**20/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 6 Comunidad indígena sabaleta		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

En la UCA pasitos de amor 6 el día 20 del mes de agosto del año 2025, se llevó a cabo la conmemoración de la **Semana Mundial de la Lactancia Materna**, con el objetivo de continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.

La actividad dio inicio a las 9:15 am, contando con la presencia de madres gestantes, lactantes y usuarios en general de la modalidad. Durante la formación se realizaron diversas actividades, tales como formación educativa, testimonios de madres y orientación a la promoción de prácticas de lactancia materna seguras y efectivas, para proteger y apoyar la lactancia materna como pilar fundamental para el desarrollo saludable de los niños y niñas, así como para el bienestar integral de las madres.

En el marco de esta celebración, se resaltaron los múltiples beneficios de la lactancia materna, tanto para el bebé como para la madre, como, por ejemplo:

- **Para el bebé:**
  - Proporciona todos los nutrientes necesarios en los primeros seis meses de vida.
  - Refuerza el sistema inmunológico, protegiéndolo contra enfermedades respiratorias, digestivas y alergias.
  - Favorece el desarrollo cognitivo y emocional.
  - Fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo.
- **Para la madre:**
  - Reduce el riesgo de hemorragias postparto.
  - Disminuye la probabilidad de padecer cáncer de mama y de ovario.
  - Ayuda a recuperar el peso previo al embarazo de forma natural.
  - Refuerza el vínculo emocional con su hijo o hija.

Asimismo, se resaltó en la importancia del apoyo social, familiar e institucional para garantizar que las madres puedan ejercer su derecho a amamantar en condiciones óptimas, respetando sus tiempos, espacios y decisiones.

Se socializo que la Semana Mundial de la Lactancia Materna, bajo el lema **Prioricemos la lactancia materna ...Construyendo sistemas de apoyo sostenibles "**, nos recuerda que alimentar con leche materna es un acto de amor, salud y compromiso social que requiere del esfuerzo conjunto de toda la comunidad. Se resalta que ellos como en su cultura es fundamental ejecutar la práctica de la lactancia materna, que sea algo natural e innato ya que es importante para el crecimiento y desarrollo

de las niñas y niños y nosotros como promotores y garantes de derecho, forjamos compromisos con la promoción de una lactancia materna libre, segura e informada.



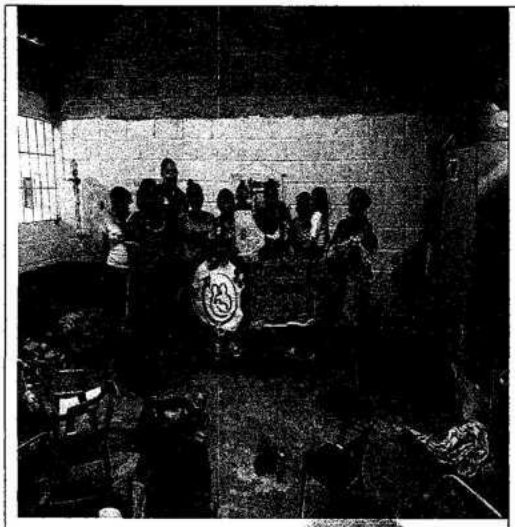
Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Si alguna madre de familia va tomar la decisión de almacenar su leche materna hacerlo con los pasos correctos para evitar contaminar y que se pierdan los nutrientes necesarios que todo lactante necesita para su óptimo desarrollo.	Familias	Permanente
Seguir aclarando cualquier duda que una madre gestante o lactante tena de acuerdo a todo lo que tenga que ver con lactancia materna exclusiva para sí evitar su interrupción.	Todo el talento humano	Permanente
Garantizarles lo más que puedan a los bebes menores de 6 meses lactancia materna exclusiva.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

Niyeret Martínez

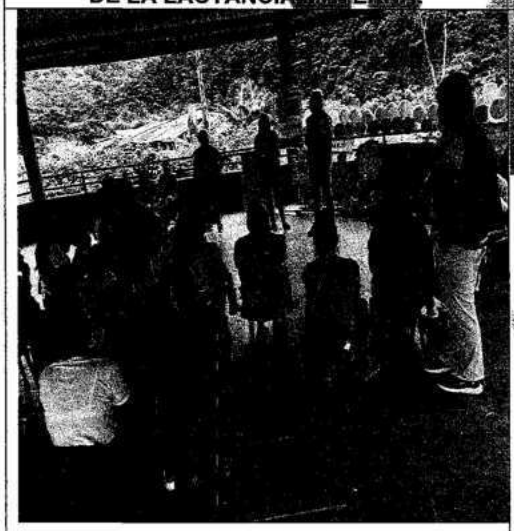
Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

Registro fotográfico.

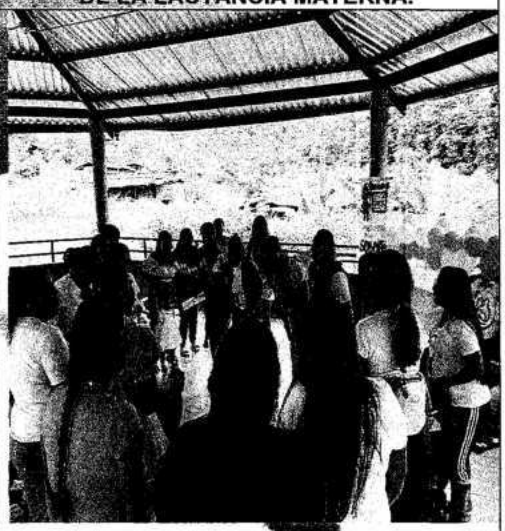




PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA.



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA.



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
Nit 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebracion semana mundial de la lactancia materna

OBJETIVOS: continuar promoviendo la practica de la lactancia materna mediante la celebracion de la semana mundial

MODALIDAD propia e intercultural **LUGAR: Comunidad indigena sabaleta**

FECHA: 20/09/2025 **HORA DE INICIO:** 9:18 **HORA FINAL:** 10:21 **UNIDAD DE SERVICIO:** pasitos de amor 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LEANDRO JARAMILLO ACHIRUA	1078640067	CLAUDIA MARCELA ACHIRUA		Claudia Marcela Achirua
2	JAIBAN TANUGAMA GUAURABE	1023664288	DAYANA GUAURABE RESTREPO	3116448703	Dayana GR
3	NAIRA DIANY VELASQUEZ GUAURABE	1078640152	LUZ ISBELIA GUAURABE JARAMILLO	3226980087	Luz Isbelia Guaurabe Jaramillo
4	ELMER STIVEN BUDAGAMA N	1078640694	MARIA ALBERTINA NEQUIRUGAMA		Maria Albertina
5	ITZAE BUDAGAMA VELASQUEZ	1078640404	MARIA LORENA VELASQUEZ		Maria Lorena
6	YELDER DAYAN GONZALES JARAMILLO	1078640651	MARIA ISABEL JARAMILLO		Maria isabel
7	LUIS DAMIAN AYALA CORTES	1076353430	ALBA LUZ CORTES GUAURABE		ALBALUZ
8	YERANIA BUDAGAMA JARAMILLO	1078640447	MARTHA JARAMILLO VELASQUEZ		Martha
9	EMILIANO LEON GUARABE	1078640321	MARTHA JULIANA GUARABE		Martha Juliana
10	WILDERMAR BUDAGAMA JARAMILLO	1070640272	MARTHA JARAMILLO VELASQUEZ		Martha
11	GREICY AYALA CORTES	1078640130	ALBA LUZ CORTES GUAURABE		ALBALUZ
12	LIAM YAHIR VELASQUEZ VELASQUEZ	1078640649	IRMA LUZ VELASQUEZ DOSAVIA		Irma Luz
13	DILAN CHACOA MICHECHE	1075099887	ANA RITA MECHECHE BAILARIN		ANA Rita
14	JAIMALI ANDREA VELASQUEZ CORTES	1078640470	LUCILA CORTES DOSAVIA		Lucila cortes Dosavia
15	DANNA LICED CORTES GUAURABE	1078640569	GUAURABE		Angie t Guaurabe
16	JALEIMAR ELENILSON JARAMILLO A	1078640489	CLAUDIA MARCELA ACHIRUA		Claudia Marcela Achirua
17	DOLI ANDREA BARIAZA CARUPIA	1078640305	CLAUDIA PATRICIA CARUPIA G		Claudia Patricia G.
18	HERIBERT HINCAPIE CARUPIA	1078640479	MARIA LICENIA CARUPIA GUAURABE		Maria Licenia C.G.
19	ANA RITA MECHECHE BAILARIN	1130804477	ANA RITA MECHECHE BAILARIN		ANA Rita
20	ORFA GONZALEZ GUAURABE	1149435040	ORFA GONZALEZ GUAURABE		Orfa
21	YIRENNY ALEXANDRA GONZALEZ	1078640053	LUZ NAYELI BAQUIAZA CARUPIA		Luz Nayeli Baquiaza C.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Niyeret Andred Martinez

CARGO: APOYO EN SALUD

9234

9735

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	12:20 PM a 13:21 PM	**FECHA**	**20/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 6.1 Comunidad indígena sabaleta		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

En la UCA pasitos de amor 6.1 el día 20 del mes de agosto del año 2025, se llevó a cabo la conmemoración de la **Semana Mundial de la Lactancia Materna**, con el objetivo de continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.

La actividad dio inicio a las 12:20 PM, contando con la presencia de madres gestantes, lactantes y usuarios en general de la modalidad. Durante la formación se realizaron diversas actividades, tales como formación educativa, testimonios de madres y orientación a la promoción de prácticas de lactancia materna seguras y efectivas, para proteger y apoyar la lactancia materna como pilar fundamental para el desarrollo saludable de los niños y niñas, así como para el bienestar integral de las madres.

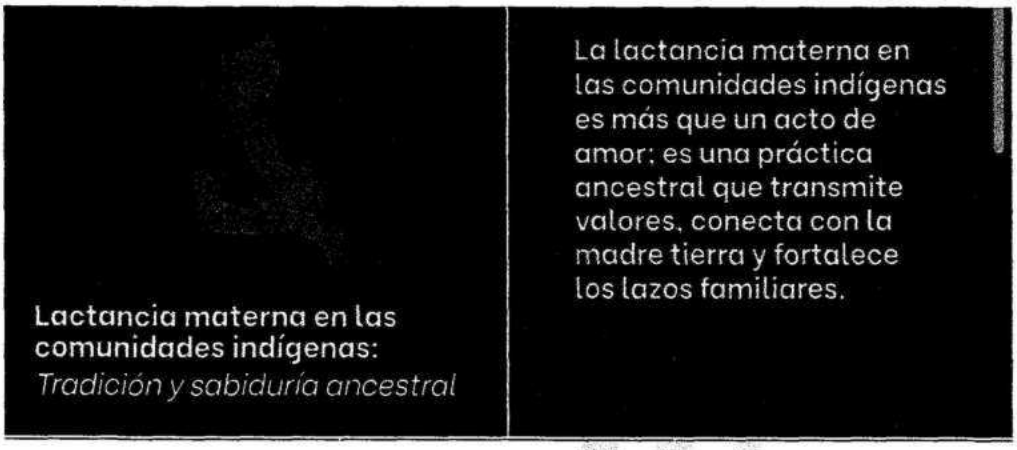
En el marco de esta celebración, se resaltaron los múltiples beneficios de la lactancia materna, tanto para el bebé como para la madre, como, por ejemplo:

- **Para el bebé:**
  - Proporciona todos los nutrientes necesarios en los primeros seis meses de vida.
  - Refuerza el sistema inmunológico, protegiéndolo contra enfermedades respiratorias, digestivas y alergias.
  - Favorece el desarrollo cognitivo y emocional.
  - Fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo.
- **Para la madre:**
  - Reduce el riesgo de hemorragias postparto.
  - Disminuye la probabilidad de padecer cáncer de mama y de ovario.
  - Ayuda a recuperar el peso previo al embarazo de forma natural.
  - Refuerza el vínculo emocional con su hijo o hija.

Asimismo, se resaltó en la importancia del apoyo social, familiar e institucional para garantizar que las madres puedan ejercer su derecho a amamantar en condiciones óptimas, respetando sus tiempos, espacios y decisiones.

Se socializo que la Semana Mundial de la Lactancia Materna, bajo el lema **Prioricemos la lactancia materna ...Construyendo sistemas de apoyo sostenibles "**, nos recuerda que alimentar con leche materna es un acto de amor, salud y compromiso social que requiere del esfuerzo conjunto de toda la comunidad. Se resalta que ellos como en su cultura es fundamental ejecutar la práctica de la lactancia materna, que sea algo natural e innato ya que es importante para el crecimiento y desarrollo

de las niñas y niños y nosotros como promotores y garantes de derecho, forjamos compromisos con la promoción de una lactancia materna libre, segura e informada.



Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

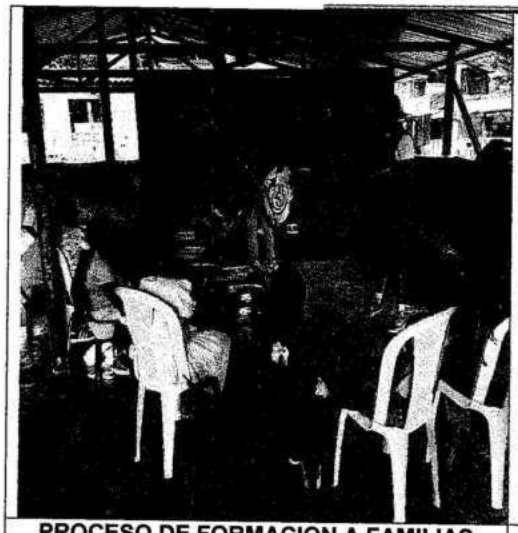
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Si alguna madre de familia va tomar la decisión de almacenar su leche materna haciendo con los pasos correctos para evitar contaminar y que se pierdan los nutrientes necesarios que todo lactante necesita para su óptimo desarrollo.	Familias	Permanente
Seguir aclarando cualquier duda que una madre gestante o lactante tena de acuerdo a todo lo que tenga que ver con lactancia materna exclusiva para sí evitar su interrupción.	Todo el talento humano	Permanente
Garantizarles lo más que puedan a los bebes menores de 6 meses lactancia materna exclusiva.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

Registro fotográfico.

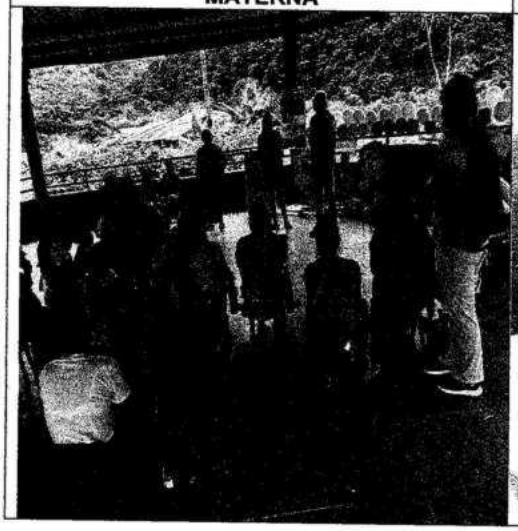
9837

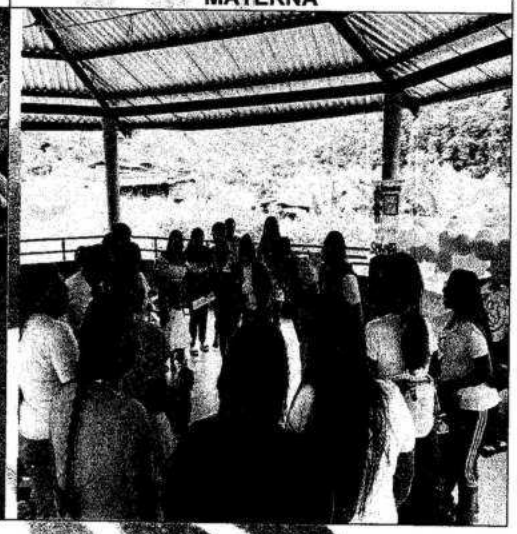


PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION DE LA LACTANCIA MATERNA



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE CELEBRACION DE LA LACTANCIA MATERNA





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
Nit 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebracion lactancia materna

OBJETIVOS: continuar promoviendo la practica de la lactancia materna mediante la celebracion de la semana mundial

MODALIDAD: Propia e inertcultural

LUGAR: Comunidad indigena sabaleta

FECHA: 20/08/2025 **HORA DE INICIO** 12:20 **HORA FINAL** 13:21 **UNIDAD DE SERVICIO:** PASITOS AMOR 6.1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DAILA GUAURABE VELASQUEZ	1078640646	MANDY YOHANA VELASQUEZ CORTES	3116917329	Mandy Johana
2	ISABELLA DOSAVIA GUAURABE	1078640721	YULY MARIA GUAURABE VELASQUEZ	3103533421	Yuly Maria
3	JAZIEL BENITEZ CORTES	1078640641	FRANCIA ELENA CORTES JARAMILLO	3137084216	Francia Elena
4	MIRELLA AYALA CORTES	1078640682	MELINA CORTES GUAURABE	3233244866	Melina Cortes
5	LIAM GUAURABE TEQUIA	1078640687	LUZ AMPARO TEQUIA BAILARIN	3126230689	Luz Amparo
6	NESTOR DE JESUS CARUPIA CORTES	1078640583	LUZ NIRA CORTES BUDAGAMA	3215361519	Luz Nira Cortes
7	STEFANIA GONZALES GUAURABE	1078640497	MARIA LUCELLY GUAURABE ECHIRUA	3137084216	Maria Virgelina
8	HINDY YULAIMA TANUGAMA NEQUIRUCAN	1077487735	MARIA VIRGELINA NEQUIRUCAMA	3137084216	Maria Virgelina
9	CARLOS DEIKAR CHACOA BUDAGAMA	1078640306	ZORAIDA ELENA BUDAGAMA	3234214359	Zoraida Elena
10	SAMMY SALETH VELASQUEZ ARENAS	1078640322	DELLY JOHANA ARENAS ARENAS	3148507142	Delly Johana
11	KYLIAN YELIAN AYALA NEQUIRUCAMA	1078640396	MARIA MARGARITA NEQUIRUCAMA	3135570176	Margarita
12	YONIER DE JESUS CORTES GUAURABE	1078640435	NATALIA ANDREA GUAURABE	3215894618	Natalia Andrea
13	DARWINSON NEQUIRUCAMA JARAMILLO	1078640180	MARIA ISABEL JARAMILLO	3217185913	Maria Isabel
14	MATHIAS YESID GONZALES GUAURABE	1078640247	MARIA LUCELLY GUAURABE ECHIRUA	3137084216	Maria Lucelly
15	JHOEL GUAURABE JARAMILLO	1078640232	MARIA LUZDIVIA JARAMILLO	3147033096	Luzdivia
16	ELIECER JARAMILLO GUAURABE	1078640086	MARIA HERMELIA GAURABE	3217185913	Maria Hermelia
17	KEINER STIWARD AYALA NEQUIRUCAMA	1078640131	MARIA MARGARITA NEQUIRUCAMA	3127092075	Margarita
18	FARLEY DARIO BENITEZ CORTES	1078640072	FRANCIA ELENA CORTES JARAMILLO	3217185913	Francia Elena
19	JUAN DE LA CRUZ CORTES CHACOA	1078640085	CLAUDIA PATRICIA CHACOA	3214190451	Claudia
20	YEIMAR STIVEN TANUGAMA N	1078640607	EDELMIRA NIQUIRUCAMA T	3024447689	Edelmira
21	ASLY LEYI TANUGAMA NEQUIRUCAMA	1149469120	MARIA VIRGELIMA NEQUIRUCAMA	3137084216	Maria Virgelina

RESPONSABLE DE LA REUNION: NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ Niyeret Martinez Velez

CARGO: APOYO EN SALUD

93 58

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	10:00AM-10:30AM	**FECHA**	**21/08/2025**
LUGAR	Comunidad de sabaleta- Pasitos de amor 6.2		
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema:
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

DESARROLLO

El día 21 del año en curso se dio inicio a la formación de familias para socializar la temática de la celebración de lactancia materna, con un afectuoso saludo de bienvenida dirigido a las madres gestantes y a todos los asistentes en general.

Después de la bienvenida, se realizó una oración, elevando nuestras palabras al Altísimo Dios Todo Poderoso, para expresar nuestro agradecimiento por todo lo recibido.

Luego se compartió una breve reflexión sobre el "Amor de Mamá". Esta reflexión subrayó la magnitud del amor materno y la capacidad de perdón que una madre puede ofrecer. Se destacó cómo el amor maternal es una fuerza vital que guía y sostiene a sus hijos.

En el ámbito de la **lactancia materna**, se abordó el proceso natural en el que la madre alimenta a su recién nacido a través de sus senos. Se explicó que la leche materna, que comienza a producirse inmediatamente después del parto, debe ser el principal alimento del bebé durante al menos los primeros dos años de vida. Se enfatizó la importancia de la lactancia materna para la salud y el bienestar del bebé, así como para el fortalecimiento del vínculo madre-hijo.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: que significa alimentar al bebé solo con leche proveniente del seno materno, sin ninguna otra comida o líquido, ni siquiera agua, con excepción de solución de hidratación oral o medicinas. La leche materna tiene más de 80% de agua. Solo se deben respetar las veces que el bebé decide tomarla sin importar cuantas sean, sin dejar pasar más de 3 horas entre una toma y otra).

La recomendación es sin llevar horarios estrictos, amamantarlo de 10 a 20 minutos por seno, dejar que el bebé "vacíe el pecho" ya que el contenido de la leche materna es diferente al inicio y al final de la tetada, con mayor cantidad de carbohidratos al principio y mayor cantidad de grasas al final. Y en la siguiente tetada iniciar con el pecho con el que se terminó la última vez. Vaciar por completo los pechos previene la congestión e inflamación mamaria; y en caso de que ésta aparezca es mejor pegar al bebé (aunque duela) para que este siga succionando.

Hay que recordar que para que la leche se produzca, lo más importante es la succión del bebé, este es el estímulo principal, por lo que al sentir que no se produce suficiente leche, se debe pegar más al pecho al bebé, para que éste succione y se produzcas más. No existe ninguna fórmula láctea que pueda sustituir a la leche materna. Así mismo, una alimentación adecuada, con frutas, verduras, grasas saludables provenientes de pescado o de origen vegetal y tomar suficientes líquidos ayudan a mejorar la calidad de la leche materna.

LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA: Cuando los niños y niñas empiezan a tomar alimentos sólidos, es posible que se crea que ya no necesita leche materna. Sin embargo, la lactancia después de los seis meses os aporta numerosos beneficios a ambos. La OMS no establece una duración máxima para la lactancia materna, aunque en las diferentes culturas se establece hasta los dos años de edad.

Se ha demostrado que mantener la lactancia después de los seis meses reduce las probabilidades de padecer enfermedades durante la infancia y la edad adulta y, si el menor se enferma, esta le ayudará a recuperarse de un modo más rápido. Cuanto más tiempo se mantenga la práctica de la lactancia materna, más durará la protección.

El proceso de amamantamiento debe ser cómodo y confortable para la madre e hijo, por lo que es de gran importancia conocer las posturas y los beneficios de cada una de ellas, con el fin de que la práctica de esta, sea lo más placentera posible.

POSTURAS Y POSICIONES PARA AMAMANTAR.

Postura: Es la forma en que se coloca la madre para amamantar. Las hay diversas, todas sirven y la elección de una u otra dependerá del lugar, las circunstancias o las preferencias de cada madre.

Posición: Es la forma en que es colocado el bebé para que mame. También las hay diversas y todas pueden servir, aunque en función de las circunstancias unas pueden ser más eficaces que otras. Lo importante es que nunca ha de doler.

Sobre posturas y posiciones: Lo normal es pasar muchas horas totales al día amamantando, si no se busca estar cómoda, se sufre dolor de espalda y las tomas se harán interminables. Es buena idea tener preparado un lugar cómodo para amamantar durante el día que puede ser por ejemplo un sillón. Es buena idea disponer también de cojines para poder apoyar los brazos mientras sujetas al bebé o apoyar al bebé si ocasionalmente necesitas una mano libre, y en caso de estar sentada, un reposapiés.

Antes se recomendaba a la madre tener la espalda recta y bien apoyada, con los hombros hacia atrás, pero recientemente se ha descubierto que los bebés maman mejor cuando la madre está reclinada hacia atrás. También se puede amamantar estirada. Lo importante es no amamantar nunca encorvada sobre el bebé. En el cualquier caso es importante prever un buen apoyo en la zona lumbar y cervical mediante cojines o similar. A ser posible también en la corva de las rodillas.

Aparte de que, para amamantar, la madre disponga de varias posturas entre las que escoger, también existen distintas posiciones para colocar al bebé y múltiples combinaciones de ambas. En cualquier caso y sea cual sea la postura o posición escogida, es importante verificar que el agarre del bebé al pecho, así como su succión, sean correctos, con la boca bien abierta, los labios e vertidos, la lengua debajo del pezón y con nariz y barbilla tocando el pecho.

Posición del bebé al pecho

Postura sentada – Posición estirado: El bebé estirado frente a la madre en contacto con su cuerpo, mamando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho. Es la más habitual.

Postura sentada – Posición "de rugby": El cuerpo del bebé pasa por debajo del brazo de la madre y sus pies apuntando a la espalda.

Esta posición es muy útil para drenar los conductos que se encuentran en la cara externa de los pechos y así prevenir, o si es el caso curar, posibles obstrucciones o mastitis que, aunque puede darse en cualquier zona del pecho, suelen ser más frecuentes en esa. Tanto la posición estirada como la "de rugby" funcionan perfectamente bien si la madre, en vez de estar sentada, está colocada en postura semi-reclinada.

Postura sentada – Posición caballito: En esta posición el bebé está sentado a horcajadas sobre una de las piernas de su madre.

Postura estirada – Posición estirado (en paralelo): En este caso tanto la postura como la posición son frecuentes ya que de este modo se facilita el descanso de la madre. Es especialmente útil si la madre todavía siente molestias tras el parto, sobre todo si ha sido sometida a una episiotomía o cesárea.

Postura estirada – Posición estirado (en paralelo inverso): En este caso la posición del bebé es menos frecuente que la anterior, pero hay madres que se sienten cómodas con ella y también puede ser útil, igual que la postura "a cuatro patas", en caso de obstrucciones o mastitis agudas localizadas en la parte superior del pecho.

En la socialización de esta temática se les da la recomendación pertinente a las madres que deben adaptar buenas posturas de amamantamiento, una alimentación sana, saludable y una buena higiene para prevenir enfermedades.

9841

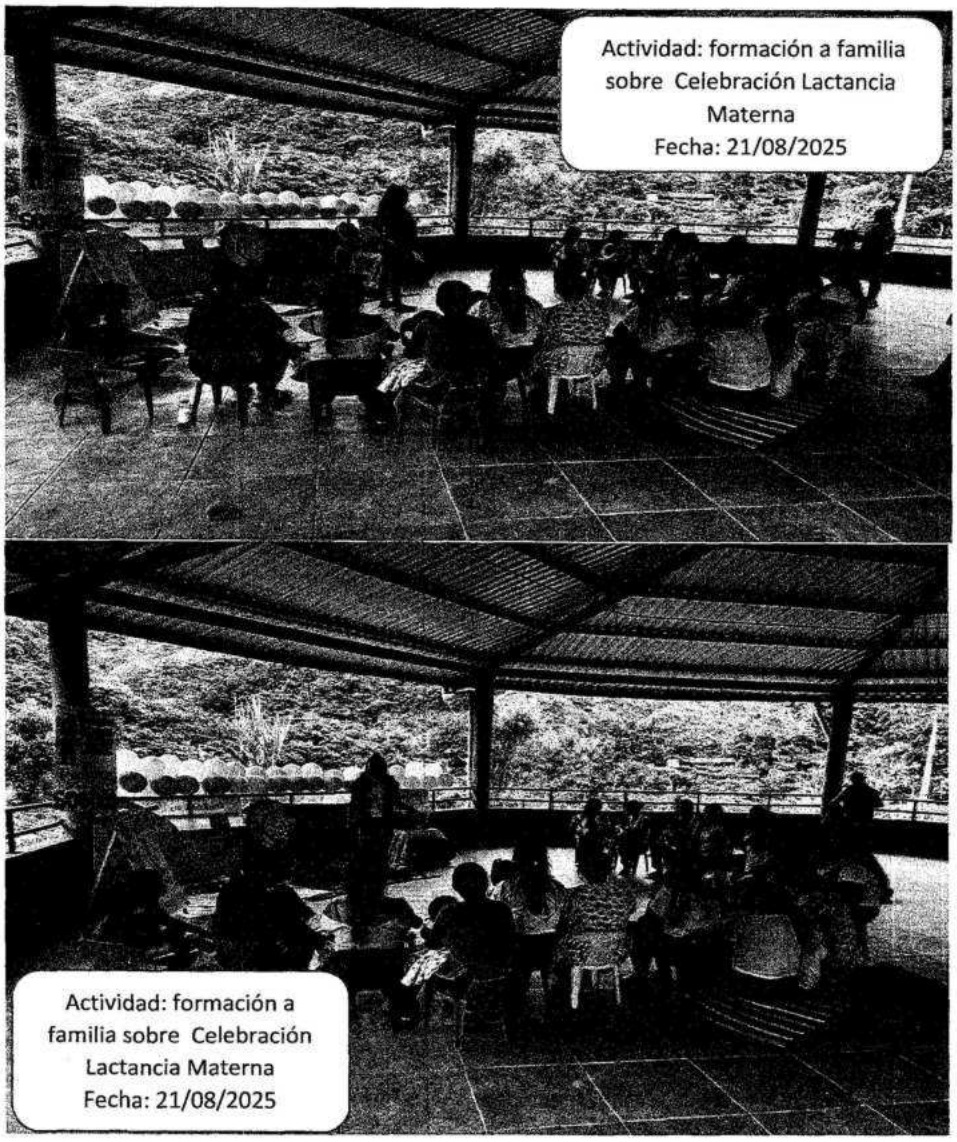
Sugerencias e Inquietudes No hubo ni sugerencia ni inquietudes por parte de los participantes dejando ver que todo quedo muy claro Finalmente se dio por terminada la temática y se les agradeció a las familias por su asistencia donde les un feliz y bendecida semana.		
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en prácticas las recomendaciones dadas por la profesional de salud y nutrición.	Familias	Permanente
Replicar los temas a las familias para que ellos lo pongan en prácticas	Talento humano	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9842

Registro fotográfico.



sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2

Fecha: 1 | 3 | 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebración lactancia Materna

OBJETIVOS: Continuar promoviendo las practicas de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA | **LUGAR:** Comunidad Sabaleta

FECHA 21 - 09 - 2021 | **HORA DE INICIO** 10:00m | **HORA FINAL** 10:30 Om | **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasito de amor 6.2

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CARLA ITSAYANA CORTES NEQUIRUCAMA	1078640709	MARIA YAMELIA NEQUIRUCAMA	3126037709	Maria Jamelia
2	LINYANY MARIA GONZALEZ	1078640124	NATALIA VELAZQUEZ DOSAVIA	3215802122	Natalia Velazquez
3	ELISABETH GUAURABE VELASQUEZ	1078640268	LUCELLY DEL SOCORRO VELASQUEZ	3217927610	Lucelly
4	CESAR ELIAS VELASQUEZ GUAURABE	1078640140	DIANA GUAURABE NEQUIRUGAMA	3105900394	Diana Guaurabe
5	ARIANA NICOL GONZALES YAGARI	1078640277	LORENA ANDREA YAGARI DOMIGO	3202896817	Lorena Andrea
6	NIYERET TANUGAMA VELASQUEZ	1078640466	YOMERLY VELASQUEZ CORTEZ	3234215610	Yomerly
7	UWAIRA VELASQUEZ CORTES	1078640159	BLANCA FANY CORTES DOSABIA	3116913779	blanca Fani
8	KEYLA JARAMILLO TANUGAMA	1078640612	DINA MARCELA TANUGAM TEQUIA	3207384533	diana marcela
9	JOHANDER ENRIQUE GUAURABE CORTES	1078640628	MARLENY CORTES JARAMILLO	3136030379	marleni Corte
10	DEANIS TANUGAMA NEQUIRUCAMA	1078640634	YAKELYNE NEQUIRUCAMA VELASQUEZ	3101446124	Yakeline N
11	ERIA ALEXANDRA TANUGAMA CARUPIA	1078640516	LUZ ELIANA CARUPIA GUAURABE	3145182740	Luz elena
12	EMMA VICTORIA JARAMILLO BUDAGA	1078640381	LILIANA LUDY BUDAGAMA OKY	3137084216	Liliana Ludy
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo salud y Nutricion

9243

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9344

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	11:00AM-11:30AM		
LUGAR	Comunidad de Isla- Pasitos de amor 7	**FECHA**	**6/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema:
3. Aclaración de dudas e inquietudes.
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

DESARROLLO

El día 6 de agosto del año en curso se dio loa formación a familia a cerca de la celebración de la semana de la lactancia materna; primero se dio un saludo afectuoso de bienvenida a todas las familias asistentes.

Luego se realizó una oración agradeciendo a Dios por la vida, la salud y la oportunidad de recibir capacitación. Se elevó una petición por la salud de cada una de las familias presentes.

Así mismo se brinda una Dinámica de integración "Si saben, respondan; si no, pregúntenle a un compañero": fomentar la participación. La profesional de salud hacía preguntas relacionadas con lactancia materna. Si un participante conocía la respuesta, la daba; de lo contrario, podía consultar a un compañero. Esta dinámica permitió identificar conocimientos previos de los participantes sobre el tema.

1. Lactancia Materna Exclusiva:

- Significa alimentar al bebé solo con leche materna, sin ningún otro alimento ni líquido, ni siquiera agua.
- Excepciones: Suero de hidratación oral o medicamentos indicados.
- La leche materna contiene más de 80% de agua, por lo que no necesita agua adicional.
- Frecuencia: A libre demanda, sin horarios estrictos. No dejar pasar más de 3 horas entre tomas.
- Duración por toma: 10 a 20 minutos por seno.
- Se debe permitir que el bebé vacíe completamente el pecho (más carbohidratos al inicio, más grasas al final).
- En la siguiente toma, se debe iniciar con el pecho con el que terminó la toma anterior.
- Beneficios: Prevención de congestión e inflamación mamaria.
- Producción de leche: Estimulada principalmente por la succión del bebé. Si se percibe poca leche, se debe aumentar la frecuencia del amamantamiento.
- No existe fórmula que iguale a la leche materna.
- Nutrición materna: Una alimentación adecuada, rica en frutas, verduras, grasas saludables y suficiente líquido, mejora la calidad de la leche.

2. Lactancia Materna Complementaria:

- Inicia cuando se introducen alimentos sólidos (a partir de los 6 meses).
- La lactancia materna debe continuar a pesar de la introducción de otros alimentos.
- Duración recomendada: Hasta los 2 años o más, según lo indique cada cultura y decisión personal.
- Beneficios continuos: Reduce enfermedades durante la infancia y la adultez; acelera la recuperación en caso de enfermedad.
- Cuanto más se prolongue la lactancia, mayor será la protección.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 . 3147029248

Posturas y Posiciones para Amamantar

- Forma en que la madre se coloca para amamantar.
- Debe ser cómoda y adecuada, ya que se pasan muchas horas amamantando.
- Se recomienda:
  - Un sillón cómodo.
  - Cojines para apoyo de brazos o del bebé.
  - Reposapiés si se está sentada.
  - Apoyo lumbar y cervical.
  - La madre puede estar ligeramente reclinada hacia atrás (posición descubierta como más efectiva que la posición recta).

Posición del bebé:

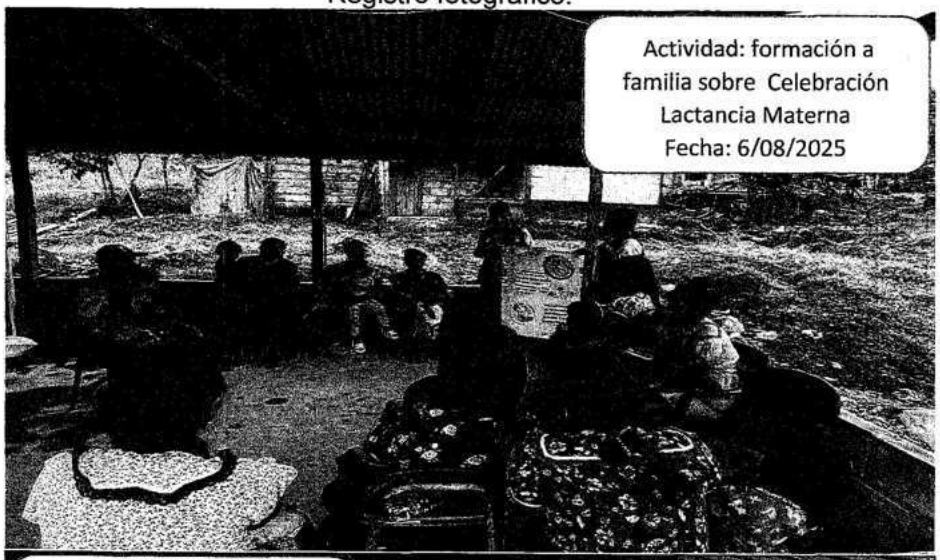
- Forma en que se coloca al bebé para mamar.
- Es importante:
  - Boca bien abierta.
  - Labios e vertidos.
  - Lengua debajo del pezón.
  - Nariz y barbilla tocando el pecho.
- Existen diversas combinaciones entre posturas maternas y posiciones del bebé, todas válidas mientras haya un buen agarre y succión sin dolor.

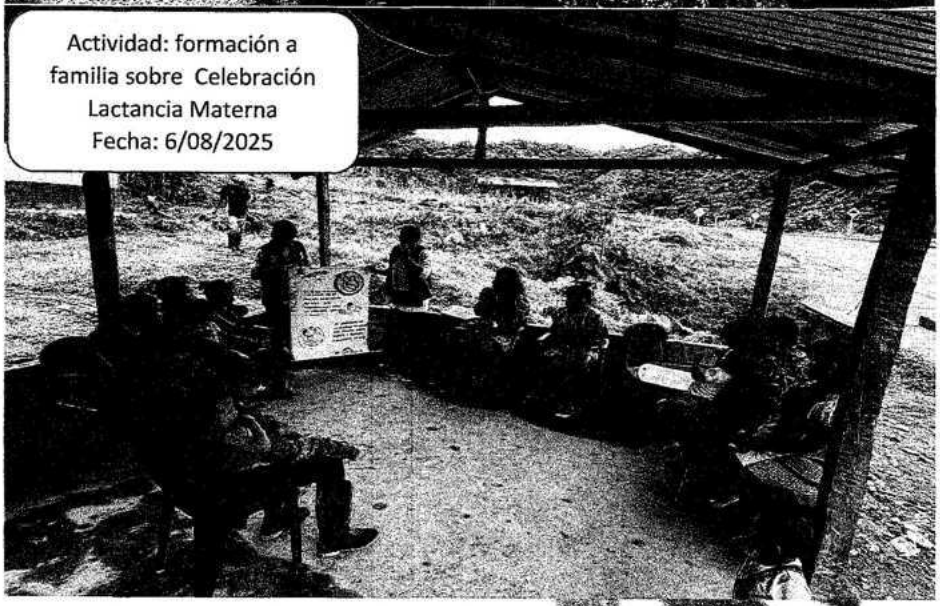
La actividad fue recibida con entusiasmo por parte de las familias. Se promovió la reflexión, se reforzaron conocimientos clave y se fomentó el compromiso con la lactancia materna como una práctica esencial para el bienestar del bebé y la madre.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica las recomendaciones dada por la profesional de salud y nutrición.	Familias	Permanente
Orientar a las familias y comunidad en general a cerca de la importancia de la lactancia materna.	Profesional de salud y nutrición	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia	

9846

Registro fotográfico.





Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebración Lactancia Materna

OBJETIVOS: Promover la lactancia materna es un esfuerzo continuo que puede tener un impacto significativo en la salud.

MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA	LUGAR: 16 Comunidad Isla	
FECHA 6 - 08 - 2025	HORA DE INICIO 11:00am	HORA FINAL 11:30 am	UNIDAD DE SERVICIO: Pasito de amor 7

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JORDI RADEL ARCE ARCE	1078640118	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	3234929314	lucelia
2	JEAN JHANER ARCE ARCE	1078640591	GRISELDA ARCE QUERAGAMA	3137470294	GRISELDA
3	JHON DAVID ARCE ARIAS	1017285188	ANA MARIA ARIAS SINTUA	3138510346	ana maria
4	JADER LEAM ALFONSO ARCE	1078640547	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	3234929314	lucelia
5	YIRNA SOFIA GONZALEZ ARCE	1078640352	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	3138510346	maria cecilia
6	YOCENNY GRACHI ARCE ARIAS	1078640360	ANA MARIA ARIAS SINTUA	3138510346	ana maria
7	LANDY XIOMARA ESTEVES BIT	1078640217	LUZ MARINA BITUCAY MANUGA	3136994125	Luz marina
8	KROT ROMANS ESTEVES BITU	1078640590	LUZ MARINA BITUCAY MANUGA	3136994125	Luz marina
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

9247

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9348

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	9:00AM-9:30AM		
LUGAR	Comunidad de rio playa- Pasitos de amor 7.1	**FECHA**	**6/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Celebración Lactancia Materna		
OBJETIVO	Continuar promoviendo la práctica de la lactancia materna mediante la celebración de la semana mundial.		

AGENDA

1. Saludo de bienvenida
2. Oración
3. Presentación
4. Socialización de la temática
5. cierre.

DESARROLLO

El día 6 de agosto de 2025, se llevó a cabo una significativa socialización en el marco de la Semana de la Lactancia Humana. Este evento tuvo como objetivo sensibilizar a las familias y madres sobre la importancia de la lactancia materna y fomentar una mayor comprensión de esta práctica fundamental para la salud de los bebés.

El cual comenzó con un caluroso saludo de bienvenida a todas las familias presentes. Se agradeció la participación y se expresó la importancia de su presencia para el éxito de la actividad.

Posteriormente, se realizó una oración de agradecimiento a Dios por la vida y la salud, pidiendo su bendición para que el evento transcurriera de manera exitosa. La oración sirvió también para encomendar la actividad y fortalecer el sentido de comunidad y apoyo mutuo entre los asistentes.

Para hacer la cualificación más práctica y amena, se organizó una dinámica participativa. Esta dinámica permitió a los participantes interactuar, compartir experiencias y aprender de manera más envolvente sobre la lactancia materna.

Se explicó detalladamente el proceso y las actividades programadas para la Semana de la Lactancia Materna. Se abordó el propósito de la festividad, que incluye sensibilizar sobre los beneficios de la lactancia, proporcionar información útil para las madres y familias, y crear un entorno de apoyo.

Lactancia Materna

La lactancia materna es el proceso por el cual la madre alimenta a su hijo recién nacido con leche materna, que se produce inmediatamente después del parto. Esta leche debería ser el principal alimento del bebé al menos hasta los dos años de edad.

Lactancia Materna Exclusiva

La lactancia materna exclusiva implica alimentar al bebé solo con leche materna, sin introducir otros alimentos o líquidos, salvo solución de rehidratación oral o medicamentos. La leche materna está compuesta por más del 80% de agua. Es crucial permitir que el bebé tome leche cuando lo desee, sin respetar horarios estrictos, y vaciar completamente cada pecho para evitar congestión e inflamación. La succión frecuente del bebé es vital para mantener la producción de leche.

Lactancia Materna Complementaria

A partir de los seis meses, cuando se introducen alimentos sólidos, la lactancia materna sigue siendo beneficiosa. No existe una duración máxima establecida para la lactancia, aunque muchas culturas recomiendan continuar hasta los dos años. Mantener la lactancia materna después de los seis meses ayuda a reducir el riesgo de enfermedades y a acelerar la recuperación en caso de enfermedad.

Posturas y Posiciones para Amamantar

Las posturas y posiciones al amamantar pueden variar y deben adaptarse a las preferencias y comodidad de la madre y el bebé. La postura y posición adecuadas pueden prevenir dolores y hacer el proceso más placentero.

Posturas para la Madre:

Postura sentada: Puede incluir el uso de un sillón cómodo y cojines para apoyar los brazos y la espalda.

Postura estirada: Se recomienda especialmente si la madre siente molestias tras el parto.
Posiciones para el Bebé:

Posición estirada: El bebé está estirado frente a la madre, mamando de un pecho y con los pies hacia el otro.
Posición "de rugby": El bebé se coloca bajo el brazo de la madre con los pies apuntando hacia la espalda.
Posición caballito: El bebé está sentado a horcajadas sobre una de las piernas de la madre.
Es esencial asegurar un buen agarre del bebé al pecho para una succión efectiva, con la boca bien abierta y los labios evertidos.

Sugerencias e Inquietudes
Durante las sesiones, no se recibieron sugerencias ni inquietudes por parte de los participantes, lo que sugiere que la información fue clara y bien recibida.

Se concluyó la temática agradeciendo a las familias por su participación y se les deseó una feliz y bendecida semana. La promoción de la lactancia materna sigue siendo una prioridad para asegurar el bienestar de las madres y sus bebés.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Poner en práctica las recomendaciones dada por la profesional de salud y nutrición.	Familias	Permanente
Orientar a las familias y comunidad en general a cerca de la importancia de la lactancia materna.	Profesional de salud y nutrición	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia	

9350

Registro fotográfico.



Sandy Cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebracion de lactancia materna

OBJETIVOS: Continuar promoviendo la practica de la lactancia materna mediante la celebracion de la semana mundial.

MODALIDAD	**PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA**	**LUGAR: 16 Comunidad indigena Rio playa**	
FECHA 6 - 08 - 2025	**HORA DE INICIO** 9:00am	**HORA FINAL** 9:30am	**UNIDAD DE SERVICIO: Pasito de amor 7.1**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YOJAN ARCE TEQUIA	1078640279	AMELIA TEQUIA QUERAGAMA	3223095347	Amelia
2	JHON ANDERSON BITUCAY ARCE	1078640581	LAURA ARCE ESTEVES	3223095347	Laura Arce
3	YULIZA BITUCAY ARCE	1078103440	LAURA ARCE ESTEVES	3223095347	Laura Arce
4	LEYSI VANESSA ARCE TEQUIA	1017285924	ANGUI YULIANA TEQUIA CHECHE	3226147204	Angui Yuliana
5	LUZ DONELA BITUCAY ARCE	1078640616	ANA MILENA ARCE ESTEVES	3226147204	Ana Milena
6	JUAN ESTIVEN BITUCAY ARCE	1078640262	MARIA ERNESTINA ARCE ESTEVES	3226147204	María
7	JERENI ALEXIS TEQUIA BITUCAY	1078640388	MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	3217364884	marleny
8	LUZ DELMIRA ARCE CAMPO	1078640137	LUISA CAMPO MURRI	3137133771	Luisa
9	KEILA LICET BITUCAY QUERAGAMA	1078640314	MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	3217364884	marleny
10	JHON DAVINSON ARCE CAMPO	1078640524	LUISA CAMPO MURRI	3223095347	Luisa
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy custro

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

93 51

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Complicaciones del embarazo en gestante obesa



9852

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9853

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	11:30 AM a 12:25 PM	**FECHA**	**08/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 1 Y Pasitos amor 1.1 Urrao		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Se llevó a cabo durante el mes de agosto el proceso de formación a padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 1 y pasitos de amor 1.1 se dio continuidad saludando a todos los asistentes del encuentro, con la canción "la bomba, bomba para bailar la bomba ", posteriormente se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo de la formación que es evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables una adecuada alimentación .

Se explica que este es un tema de suma importancia y por eso debemos de fomentar una dieta equilibrada rica en frutas, verduras, proteínas, granos enteros y grasas saludables y tener recomendaciones para evitar complicaciones futuras. Algunas recomendaciones por ejemplo son:

1. Limitar azúcares añadidos, alimentos ultra procesados y bebidas azucaradas.
2. Controlar el tamaño de las porciones y planificar comidas para evitar ingestas irregulares.
3. Mantener una adecuada ingesta de micronutrientes esenciales (ácido fólico, hierro, calcio) mediante dieta y/o suplementación según indicación médica.
4. Actividad física segura y autorizada por su médico.
5. Promover al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada, adaptada a la etapa de gestación y condiciones médicas.
6. Incluir ejercicios de fortalecimiento y flexibilidad, siempre con supervisión profesional cuando sea posible.
7. Evitar ejercicios de alto impacto, caídas o contraindicados por el obstetra.
8. Control de peso y monitorización
9. Realizar seguimiento regular del peso, IMC y crecimiento fetal.
10. Evaluar riesgos asociados (hipertensión gestacional, diabetes gestacional, alteraciones venosas, complicaciones respiratorias).
11. Intervenir tempranamente ante signos de alarma y ajustar plan de manejo.
12. Educación y apoyo psicosocial
13. Brindar información comprensible sobre riesgos asociados al exceso de peso en el embarazo y beneficios de cambios de hábitos.
14. Ofrecer apoyo emocional, manejo del estrés y recursos para dejar de fumar o reducir consumo de alcohol si aplica.

Además, es importante Involucrar a la familia y red de apoyo en el plan de salud, consultar oportunamente y prevención de complicaciones.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Realizar seguimientos obstétricos habituales y pruebas de detección de diabetes gestacional, hipertensión, y otros factores de riesgo, por esto es importante asistir al control prenatal para planificar parto y postparto con enfoque en seguridad materno-infantil.

Cada gestante con sobrepeso debe tener un plan personalizado que considere su historial médico, preferencias, comorbilidades y recursos disponibles.
Incrementar el seguimiento en aquellas con comorbilidades como obesidad, hipertensión, diabetes previa, o antecedentes obstétricos.
Se recomienda que las gestantes deben adoptar hábitos de vida saludables, asistir a controles y comunicar dudas o síntomas y el equipo de salud: orientar, educar, acompañar y ajustar el plan de cuidado; derivar a nutrición, educación física y apoyo psicológico cuando sea necesario y la familia apoyar la adherencia al plan de salud y promover entornos saludables.



Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Tener una alimentación saludable y hábitos de estilos saludables para evitar la obesidad en el embarazo.	Familias	Permanente
Seguir capacitando a los padres de familia y/o cuidadores sobre alimentación y estilos de vida saludable todo con el fin de velar por el bienestar y salud de los niños, niñas y gestantes.	Todo el talento humano	Permanente
Siempre velar por el estado de salud y nutricional de los usuarios para así darle solución a tiempo a cualquier complicación en salud que se presente.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

93 55



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO.





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA GENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	01	03	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Complicaciones del embarazo en la gestante Obesa

OBJETIVOS: Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes, especialmente en las Obesas,

MODALIDAD	Propia e Intercultural	**LUGAR:** Caseta municipal la Junta

FECHA: 08/08/2025	**HORA DE INICIO** 11:30	**HORA FINAL:** 12:25 Pm	**UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de Amor 1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1.	WILSON ALEJANDRO GARRO RUEDA	1048022859	KELY JOHANA RUEDA QUIROZ	3160724745	Kely Rueda
2.	YEIFER CORDOBA CACERES	1041540557	MARIA DELMA CACERES		Maria delma
3.	KIMBERLIN AYLIN TEQUIA TEQUIA	1078640522	YAMILE TEQUIA MURRY	3127314260	Yamile
4.	YANY ELIANA BAILARIN BAILAIN	1041540489	YAMILE BAILARIN BAILARIN	3137952424	NO Firma
5.	MARIA FLORINDA SINTUA TEQUIA	1079361148	CHARLY TEQUIA MURRY	3135446262	NO FI
6.	MARIA GUADALUPE QUIROZ OSORIO	1041540173	LUZ ESNEDA OSORIO CARTAGENA	3217192909	Luz Esneda Osorio
7.	JESUS EMERSON TEQUIA CAMPO	1078640338	LUZ DARI CAMPO	3225062890	no firma
8.	BETCY JHOANA TEQUIA MURRY	1078640269	KELLY JHOANA MURRY TEQUIA	3133465255	NO Firma
9.	JAYDEN DAMIAN TEQUIA DOMICO	1078640245	LUIS ALBERTO TEQUIA MURRY	3146874025	luis
10.	LUIS CARLOS MAJORE SINIGUI	1041539769	DORA LIGIA SINIGUI BAILARIN		NO Firmo

RESPOSABLE DE LA REUNION : Niyeret Andrea Martnez Velez

CARGO:APOYO ENSALUD Y NUTRICION

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N I T 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	03	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: complicaciones del embarazo en las gestantes obesas

OBJETIVOS: Evitar las complicaciones en el embarazo

MODALIDAD	Propia e Intercultural	**LUGAR:** Caseta municipal la Junta	
FECHA: 09/09/2025	**HORA DE INICIO:** 11:30	**HORA FINAL:** 12:25 pm	**UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de Amor 1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
11	YAILIN SOFIA DOMICO	1041540633	AMANDA BAILARIN BAILARIN	3118385375	Amanda
12	ELIAN GAEL CHECHE TEQUIA	1048022853	FABIOLA TEQUIA CAMPO	3115705640	NO firma
13	JUAN DE DIOS TEQUIA DOMINICHA	1048023052	LAURA DOMINICHA QUERAGAMA	3166335511	No firma
14	MARIA GUADALUPE BAILARIN VARGAS	1041540634	YORLENY ANDREA VARGAS	3166335511	Yorleny vargas
15	YANDRI CRISTINA TEQUIA ZULETA	1041539589	YILE VANESA ZULETA CORTES	3207036215	NO Firma
16	BILLER BAILARIN DOMICO	10415400046	LIGIA DOMICO DOMICO	3137880719	NO firma
17	MARIANA PERNIA DOMICO	1041540405	DEINA MARIA DOMICO	3137084216	No firma
18	GERONIMO BAILARIN BAILARIN	1041539987	LUIS ERNESTO TEQUIA TEQUIA	3137880719	Luis Ernesto
19	FREDDY DE JESUS CAMPO SINTUA	1048023178	ERCILIA SINTUA	3115034569	no firma
20	ELKIVER SAPIA	1048023444	LUZ MERY SAPIA	3160724745	Luz meri

RESPONSABLE DE LA REUNION: Nuferet Andrea Martinez Velez

CARGO: APOYO EN SALUD Y NUTRICION

857

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Celebracion De la Lactancia materna

OBJETIVOS: Continuar Promoviendo La practica de la Lactancia materna mediante la celebracion de la semana mundial

MODALIDAD	PROPIA	LUGAR: URRAO

FECHA: 08/08/2025	HORA DE INICIO 10:30	HORA FINAL 11:20	UNIDAD DE SERVICIO:PASITOS AMOR 1.1	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANDRES MAURICIO JUMI DOMICO	1039655219	INECITA JUMI DOMICO	3009467556	Fernando B
2	AIDER TAMAN IS MOLINA	1041540581	YORLENY MOLINA	3143116408	no Firma
3	ANAHY BAILARIN BAILARIN	1041539336	LUIS FERNANDO TEQUIA TEQUIA	3137880719	Luis Fernando
4	JUAN SEBASTIAN TEQUIA TEQUIA	1041539403	TERESA TEQUIA CAMPO	3108796800	No firma
5	ADRIANA TAMANI MOLINA	1048023343	YORLENY MOLINA	3166335511	no firma
6	ANTHONY JIMENEZ BAILARIN	1048023129	YORLENY ANDREA VARGAS	3166335511	Amanda
7	ZHAIRA FAHIZULY DOMICO	1041539726	AMANDA B AILARIN	3207579402	Amanda
8	MATEO DOMICO BAILARIN	1041539628	ORLINDA BAILARIN	3104671589	no firma
9	YOLANDA CARUPIA BAILARIN	1041533499	YOLANDA CARUPIA BAILARIN		Yolanda Carupia
10	EVER SANTIAGO BAILARIN	1023665561	ALBA ROSA BAILARIN	3215648795	Alba
11	LILIANA BAILARIN	1041534013	LILIANA BAILARIN	3228484312	Liliaba
12	HERLINDA DOMICO	1001764456	HERLINDA DOMICO	3193843189	NO Firma
13	YORLARY DAYANA TEQUIA TEQUIA	1078640249	YAMILE TEQUIA MURRY	3122230097	Yamille
14	GILSON DAVID CAMPO SINTUA	1041539660	ERCILIA SINTUA		no firma
15	EULER TAMANI MOLINA	1046023481	YORLENY MOLINA		no firma
16	SANDRA MILENA BALARIN	1041534551	SANDRA MILENA BALARIN	3217203031	no firma
17	YARLEYDY DOMICO BAILARIN	1041540070	HERLINDA DOMICO	3193843189	no firma
18	MILEISI BAILARIN CARUPIA	1041540279	LILIANA BAILARIN	3117589067	Liliaba

RESPONSABLE DE LA REUNION: Niyeet Andrea Martinez Velez

CARGO:APOYO EN SALUD

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

RESGISTROS DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
19	ALAN DAMIAN BAILARIN PEPE	1048023529	MARIA LEIDY PEPE TEQUIA	3104699143	leidy
20	YEFERSON JADER TEQUIA CAMPO	1078640697	LUZ DARY CAMPO	3137952424	luz dary
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Nilyaret Andrea Ramirez Velez

CARGO Apoyo en Salud

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

9259

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9850

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00PM-2:30PM		
LUGAR	Escuela santa teresa- Pasitos de amor 2	**FECHA**	**26/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Oración
- Presentación
- Socialización de la temática
- Evaluación de la jornada y cierre

DESARROLLO

Siendo las 2:00 pm se da inicio a la temática correspondiente al mes en curso formación a las familias para fortalecer los conocimientos acerca del tema de complicaciones del embarazo en gestante obesa.

Como primero se da un caluroso saludo de bienvenida a los presentes, luego como es de costumbre se realiza la oración para darle las gracias al creador por la vida, la salud y para que nos diera sabiduría para así poder socializar dicha temática.

De allí se realiza un juego titulado (El asiento caliente) En este juego, una mamita se sienta en el banquillo y los demás miembros le hacen una pregunta sobre sus hábitos saludable para proteger su embarazo, ¿Cómo puede afectar a mi bebé la obesidad?

¿Cuánto peso debería aumentar durante el embarazo?

¿Necesitaré atención médica especializada durante el embarazo? O sobre cualquier otra cosa.

Las mamitas muy activas y contentas se dispusieron para entrar en materia se les pregunta si saben Cuánto debe pesar una mujer cuando queda embarazada y cuánto sube de peso durante el embarazo son dos factores que pueden suponer un efecto negativo en la salud de la madre y del bebé. Lo cual algunas respondieron que no sabían y otras dieron un promedio más aceptado. Seles explica a las madres y familia en general que: Un estado patológico, caracterizado por un exceso o una acumulación excesiva y general de grasa en el cuerpo. Se suele usar una fórmula basada en la altura y el peso, llamada "índice de masa corporal (IMC)", para determinar si una persona es obesa. También se les dice que por eso es bueno acudir a los controles prenatales y a los seguimientos que las profesionales de salud y nutrición les realizan trimestrales.

La obesidad se asocia con menor fertilidad y mayor tiempo para concebir, y los embarazos complicados con obesidad se relacionan con la diabetes gestacional, preeclampsia, parto pretérmino, partos instrumentados o cesáreas, infecciones y hemorragia posparto; además, existe mayor riesgo de malformaciones congénitas en sus hijos, fetos grandes, distocia de hombros y muerte fetal [20]. También las placentas son más gruesas y hay menos eficiencia en el flujo vascular,

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

en comparación con la placenta de la gestante sin obesidad [21]. Además, las mujeres obesas tienen mayor riesgo de retención del peso en el posparto y complicaciones en el siguiente embarazo [20].
La obesidad se relaciona con la enfermedad cardiovascular, infarto cerebral, diabetes tipo 2 y ciertos tipos de cáncer; muchas de estas entidades clínicas son prevenibles [6]. También, la obesidad materna se asocia con mayor riesgo de muerte prematura y enfermedad cardiovascular [22]. Por ello, la gestación es un buen momento en que la acuciosidad del ginecoobstetra determinará si la gestante es propensa a alguna de estas enfermedades por línea hereditaria o si ya presenta marcadores pronósticos de estos problemas clínicos. La resistencia a la insulina está implicada en la patogénesis de la enfermedad cardiaca isquémica, diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión esencial, las que si concurren con obesidad, se les denomina síndrome metabólico. El embarazo normalmente se relaciona con resistencia a la insulina progresiva desde el segundo trimestre, pareciéndose en el tercer trimestre a la resistencia a la insulina de la diabetes mellitus tipo
Adema, la obesidad es una condición médica prevalente que afecta a una proporción significativa de la población mundial. En el contexto del embarazo, la obesidad materna se asocia con un mayor riesgo de complicaciones tanto para la madre como para el feto. Este informe examina las complicaciones más comunes del embarazo en gestantes obesas, así como las estrategias para su manejo y prevención.
Tener una buena nutrición, mantenerse activas y aumentar la cantidad de peso adecuada son formas importantes de promover un embarazo saludable. En vistas al incremento en las tasas de obesidad en España, los especialistas recomiendan a las mujeres con sobrepeso, que están considerando un embarazo, a acudir a profesionales de la salud sobre nutrición y reducción del peso.
Estos son algunos de los consejos para mujeres con sobrepeso, u obesidad diagnosticada, que tengan pensado quedarse embarazadas:

- Realiza la visita preconcepcionales al ginecólogo
- No pierdas peso en el embarazo
- No ganes peso en el primer trimestre
- No comas por dos
- Escoge Alimentos saludables.

La obesidad materna está asociada con una variedad de complicaciones durante el embarazo que pueden afectar tanto a la madre como al bebé. Es esencial que las gestantes obesas reciban un manejo adecuado y personalizado para minimizar estos riesgos. La prevención y el tratamiento oportuno son clave para mejorar los resultados del embarazo y la salud general de la madre y el bebé. Se da fin a esta actividad no sin antes agradecer por su participación y se les recuerda poner el tema en práctica.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Evitar el consumo excesivo de azúcares refinados y grasas saturadas	Familias	Permanente
Replicar las recomendaciones a familias ausentes	Familias y cuidadores	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9862

Registro fotográfico.



Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: complicaciones del embarazo en gestantes Obesa

OBJETIVOS: Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos y estilos de vida saludable

MODALIDAD	Propia e intercultural campesina	**LUGAR:** Escuela santa teresa

FECHA 26-08-2025	**HORA DE INICIO** 2:00 Pm	**HORA FINAL** 2:30 Pm	**UNIDAD DE SERVICIO:** Pasitos de amor 2	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMMANUEL PIEDRAHITA GALLEGO	1045051644	LEIDY JOHANA GALLEGO	3001537734	Leidy Johana
2	BITOR ESMIT RAMIREZHERRERA	1078640170	LUZ AYDE HERRERA CORTEZ	3233188667	Luz Ayde Herrera
3	ERIK ANDRES MARTINEZ JIMENEZ	1078640308	LEIDY TATIANA JIMENEZ	3106671156	Leidy Tatiana
4	ERICK KALETH MUÑOZ BENITEZ	1078640334	NANCY MILENA BENITEZ	3128463572	Nancy Milena
5	LLELVIS PEREZ CANO	1078640559	LUISA FERNANDA CANAS	3218736037	Luisa Fernanda
6	ISAAC ARDILLA SALDARRIAGA	1033659477	FABIANA SALDARRIAGA	3137084216	Fabiana
7	ANAMAR ROMERO ALVAREZ	1078640627	ANYELA PATRICIA ALVAREZ	3234127029	Anyela Patricia
8	SAMARA GARCIA BOLIVAR	1078640650	MADYLEIN BOLIVAR	3193969998	Madylein
9	CELESTE MENDOZA JARAMILLO	1033659139	DEICY NATALI JARAMILLO	3206118111	Deicy
10	CRISTOPHER ZAPATAS BEDOYA	1033659182	DANIELA MILENA BEDOYA T	3226578290	daniela
11	JOSE DANIEL GOEZ GAVIRIA	1036266771	LILIANA MARIA GOEZ	3147253777	Liliana
12	LIZETH NOELIA CORREA DOMICO	1078640586	GLORIA EMILSEN DOMICO	3146211671	Gloria
13					
14					
15					
16					
17					

Sandy Celeste Mena

CARGO Apoyo Salud y Nutrición

9363

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9864

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	10:00AM-10:30AM	**FECHA**	**15/08/2025**
LUGAR	Escuela santa teresa- Pasitos de amor 2.1		
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Orientar a las mujeres gestantes con sobrepeso u obesidad es esencial para asegurar una gestación saludable tanto para la madre como para el bebé.		

AGENDA

1. Saludo de Bienvenida
2. Oración
3. Socialización
4. Apreciaciones, pregunta y respuestas
5. Recomendaciones y compromiso

DESARROLLO

El 15 de agosto del presente año se realizó un evento significativo en el que se dio una cordial bienvenida y un caluroso saludo a todos los presentes. Una beneficiaria ofreció una oración de agradecimiento a Dios por todos los asistentes y por la salud de cada uno de ellos.

La capacitación comenzó con la intervención de la líder de salud y nutrición, quien dirigió una mesa redonda centrada en el tema de las complicaciones del embarazo en gestantes obesas. Este encuentro estuvo dirigido a familias, incluyendo madres gestantes, lactantes y sus acompañantes.

Durante la sesión, surgió un intercambio dinámico de preguntas y respuestas, donde cada participante compartió su perspectiva y experiencia sobre el tema. La líder de salud y nutrición explicó de manera detallada las complicaciones asociadas con el embarazo en mujeres obesas.

Puntos Clave de la Capacitación:

Consecuencias de la Obesidad Materna:

Anomalías Congénitas: La obesidad materna puede incrementar el riesgo de malformaciones en el feto. Las anomalías estructurales consisten en un útero doble, fibromas en el útero y un cuello uterino débil (insuficiencia cervical) que tiende a dilatarse a medida que el feto aumenta de tamaño. Algunas veces los fibromas causan una mala colocación de la placenta (lo que se denomina placenta previa), un comienzo demasiado temprano del parto (trabajo de parto prematuro) y abortos espontáneos. La insuficiencia cervical aumenta el riesgo de que un bebé nazca demasiado pronto (parto prematuro).

Macrostomia: El feto puede desarrollar un tamaño excesivo, lo que puede complicar el parto.

Muerte Fetal y Neonatal: Existe un riesgo mayor de pérdida fetal y neonatal en gestantes obesas.

Lactancia Materna: La obesidad puede reducir las posibilidades de una lactancia materna exitosa.

Obesidad Infantil: El riesgo de que el niño desarrolle obesidad en la infancia es mayor.

Complicaciones Durante el Embarazo: Diabetes Gestacional: Aumento del azúcar en sangre que puede afectar la salud de la madre y del bebé.

Infecciones: Las mujeres con sobrepeso u obesidad tienen un riesgo mayor de infecciones durante el embarazo.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

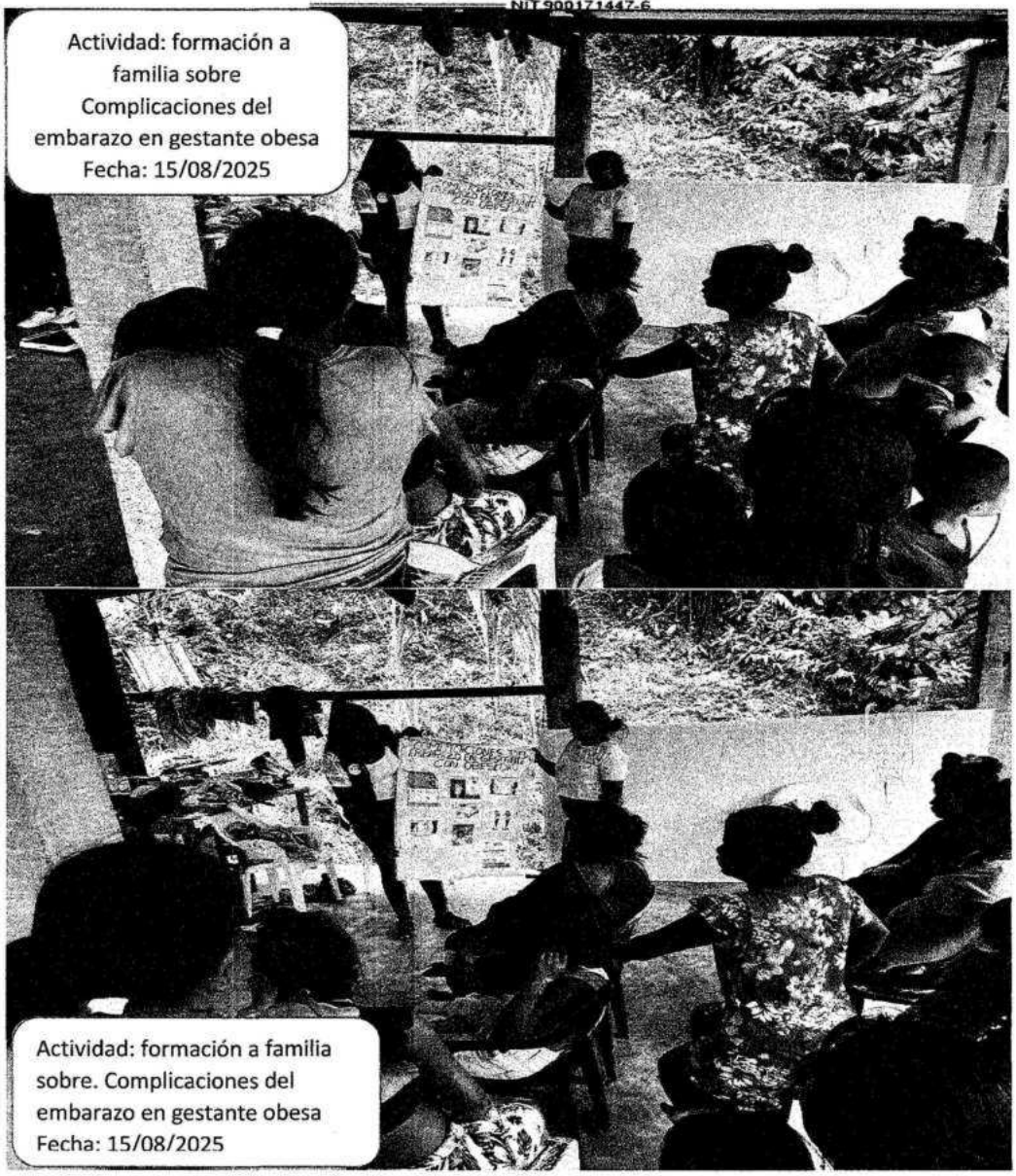
Presión Arterial Alta: La hipertensión gestacional o pre eclampsia puede desarrollarse, afectando tanto a la madre como al bebé.
Las mujeres que han tenido un recién nacido con un trastorno genético o defectos congénitos tienen más probabilidad de dar a luz otro bebé con un problema similar. Antes de intentar quedarse embarazada de nuevo puede ser adecuado realizar pruebas genéticas al bebé (aun cuando haya nacido muerto) y a los padres. Si estas mujeres se quedan embarazadas de nuevo, es posible realizar determinadas pruebas, como la ecografía de alta resolución, la biopsia de vellosidades coriónicas y la amniocentesis, para determinar si el feto tiene un trastorno genético o defecto de nacimiento. Estas mujeres pueden ser remitidas a un especialista.
Durante el embarazo puede surgir un problema o sobrevenir un trastorno que lo convierta en un proceso de alto riesgo.
Determinados trastornos que ocurren durante el embarazo guardan alguna relación con el embarazo o son complicaciones del mismo. Otros trastornos no están directamente relacionados con el embarazo (véase Embarazo complicado por la enfermedad). Determinados trastornos tienen mayor probabilidad de presentarse por todos los cambios que causa el embarazo en el cuerpo de la mujer.
Las complicaciones del embarazo son problemas que aparecen durante este. Pueden afectar a la mujer, al feto o a ambos y presentarse en diferentes momentos del embarazo. Por ejemplo, complicaciones como una placenta desplazada (placenta previa) o su desprendimiento prematuro del útero (desprendimiento prematuro de la placenta) pueden causar hemorragia en la vagina durante el embarazo.
La capacitación resaltó la importancia de la atención médica adecuada y el manejo de la obesidad para minimizar estos riesgos. Se hizo hincapié en la necesidad de un monitoreo regular, una dieta equilibrada, y una actividad física segura durante el embarazo.
El evento fue una oportunidad valiosa para educar y fomentar una mayor comprensión de las complicaciones asociadas con la obesidad durante el embarazo, con el objetivo de mejorar los resultados para las madres y sus bebés.

Recomendaciones:

Aplica las prácticas aprendidas en la capacitación en tu hogar, como seguir una dieta equilibrada y mantener una rutina de actividad física.
Asegúrate de recibir atención de todos los profesionales de salud recomendados y seguir sus consejos para un embarazo saludable.
Al final de la capacitación, se realizó una ronda de preguntas para verificar si los participantes habían comprendido la información proporcionada y si se habían resuelto sus dudas. Los participantes expresaron que los temas tratados eran de gran importancia y enriquecedores.
Se abordaron las dudas planteadas durante la sesión y se clarificaron los puntos necesarios.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Mantener una dieta saludable es crucial para asegurar tanto su bienestar como el del bebé.	Familias	Permanente
Evita el consumo excesivo de alimentos con altos niveles de azúcares refinados y grasos saturados.	Familias y cuidadores	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

9860



Actividad: formación a familia sobre Complicaciones del embarazo en gestante obesa
Fecha: 15/08/2025

Actividad: formación a familia sobre. Complicaciones del embarazo en gestante obesa
Fecha: 15/08/2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2 | Fecha: 1 | 3 | 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Complicaciones del embarazo en gestantes Obesas

OBJETIVOS: Orientar a las mujeres gestantes con sobrepeso u obesidad es especial para asegurar una gestion saludable tanto para la madre como para el bebé.

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA | **LUGAR:** Escuela santa teresa

FECHA 15 - 08 - 2025 | **HORA DE INICIO** 11.20 am | **HORA FINAL** 11:50 am | **UNIDAD DE SERVICIO:** PASITO DE AMOR 2.1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LEIFER ANDRES CORDOBA ROMAÑA	1036269180	JENNIFER MICHEL ROMAÑA P	3208185944	Jennifer michel
2	LEIVER ZAHIR CORDOBA ROMAÑA	1036269181	JENNIFER MICHEL ROMAÑA P	3208185944	Jennifer michel
3	ELIAN CONDE BIRRY	1077491357	CRUZNELA BIRRY CAIZAMO	3104234814	Cruznela
4	EINAR SMITH CUESTA SERNA	1077491635	ZUNILDA SERNA CHAVERRA	3160724745	Zunilda
5	LAHIAM YESID MENA LENIS	1078105826	MARIA CELESTE LENIS	3206590787	Maria
6	GADIEL GONZALEZ HURTADO	1078475476	DENCY HURTADO PERLAZA	3148240434	dency H
7	LIA GABRIELA RENTERIA BECHARA	1017284248	YISETH DEL CARMEN BECHARA	3148124587	Yiseth del carmen
8	SILVIA ISABEL PARRA RENTERIA	1028048107	LADIS RENTERIA CHAVERRA	3103533421	Ladys R
9	JAMILTON MOLINA CARUPIA	1041539485	DIANA PATRICIA CARUPIA	3166335511	Diana
10	JOSE MIGUEL IBARGUEN MENA	1077487054	EDITH YOVANA MENA	3137553615	Edith Yovana
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutricion

9867

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9568

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:20 PM a 3:16 PM	**FECHA**	**15/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 2.2 La Argelia		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Siendo las 2 :20 pm del día 15 de agosto se dio inicio al proceso de formación a padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 2.2, realizando un cordial saludo de bienvenida a todos los asistentes del encuentro, con la canción "Los gorilas, las manos hacia arriba, las manos hacia abajo ,como los gorilas ,hu,hu,hu y todos caminamos " procedimos socializar y se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo que evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.

Es importante fomentar para prevenir complicaciones en el embarazo, las gestantes con exceso de peso deben adoptar hábitos saludables, como una dieta equilibrada rica en nutrientes, ejercicio regular, pero bajo criterio médico, mantenerse hidratadas y descansar adecuadamente. Es fundamental evitar el alcohol, tabaco y drogas, reducir la cafeína y consultar siempre con un profesional de la salud para un seguimiento prenatal personalizado, que ayude a controlar el peso y prevenir condiciones como la diabetes gestacional y la preclamsia.

Alimentación y peso

Dieta equilibrada: Prioriza verduras, frutas, legumbres, carnes magras y cereales integrales.

Suplementos: Toma suplementos de ácido fólico (vitamina B9) según indicación médica.

Hidratación: Bebe abundante agua, aproximadamente 2 a 3 litros al día.

Evita excesos: Reduce el consumo de alimentos ultra procesados y con exceso de calorías.

Control de peso: Habla con tu médico sobre un aumento de peso saludable y adecuado para tu embarazo.

Actividad física

Ejercicio regular: Realiza actividad aeróbica de intensidad moderada como caminar o nadar.

Consulta médica: Antes de comenzar cualquier rutina de ejercicio, habla con tu médico, especialmente si tienes problemas de salud.

Estilo de vida y cuidado prenatal

Evita sustancias: Suspende el consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas.

Reduce la cafeína: Limita la ingesta de café y otras bebidas con cafeína.

Descanso: Asegura hábitos de sueño saludables.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Atención prenatal: Consulta a tu médico desde el inicio del embarazo para un control y seguimiento adecuados de tu salud y la del bebé.

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

MADRE GESTANTE

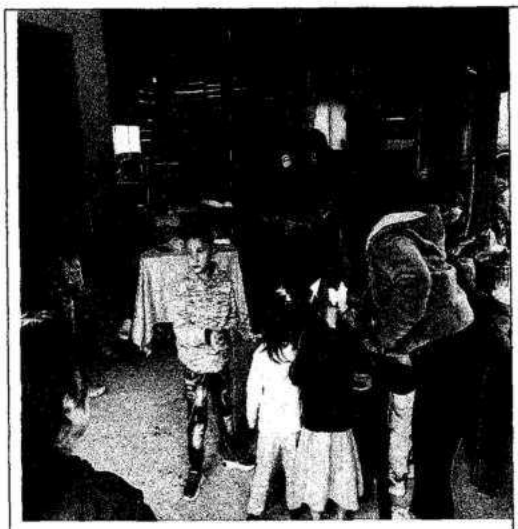


Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Tener una alimentación saludable y hábitos de estilos saludables para evitar la obesidad en el embarazo.	Familias	Permanente
Seguir capacitando a los padres de familia y/o cuidadores sobre alimentación y estilos de vida saludable todo con el fin de velar por el bienestar y salud de los niños, niñas y gestantes.	Todo el talento humano	Permanente
Siempre velar por el estado de salud y nutricional de los usuarios para así darle solución a tiempo a cualquier complicación en salud que se presente.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934





PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO.

PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO.





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
Nit 900121447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	01	03	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Complicaciones en el embarazo en gestante obesa

OBJETIVOS: evitar complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente las que tiene exceso de peso adoptando habitos saludables

MODALIDAD	Propia e intercultural	**LUGAR: Vereda la Argelia**	
FECHA: 15/09/2025	**HORA DE INICIO:** 2:20 pm	**HORA FINAL:** 3:16 pm	**UNIDAD DE SERVICIO: PASITOS DE AMOR 2.2**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
10	EITHAN RODRIGUEZ TORREZ	1195217385	ANGELICA MARIA TORRES TORRES	3215825211	angelica T.
11	EMILIANO CARTAGENA URAN	1033659018	MARIA PAULINA URAN ROJAS	3113564583	Paulina Uran
12	NAHIARA IBARRA GUERRA	1026064913	MONICA LIZETH GUERRA VARGAS	3128462230	Monica Guerra
13	DILAN SERNA GOMEZ	1078640657	ESTEFANIA GOMEZ PEREZ	3143975571	Estefania G.
14	MATEO SEGURO URAN	1033659359	YENIFER LEANDRA	3027687399	Yenifer Uran
15	YOSELIN GOMEZ URAN	1033659403	YURLEY URAN	3116881010	yurley uran
16	KYANNA APARICIO TORRES	1036694122	ANGELICA MARIA TORRES TORRES	3215825211	angelica T.
15	YEIDY ALEJANDRA ECHEVERRY	1078640452	YULIANA MARIA BERRIO	3135014933	Yuliana
17	JUANFER MONTOYA MORENO	1078640325	JUAN DAVID MONTOYA	3206681891	Juan David M.
18	SALOME URAN URAN	1078640589	JIMENA URAN GOMEZ	3137213551	Jimena Uran
19	NAHIARA IBARRA GUERRA	1026064913	MONICA LIZETH GUERRA VARGAS	3128462230	Monica Lizeth Guerra Vargas
20	MARIAMILAGROS SILVA SILVA	1022100962	MARIA RUBELINA SILVA SILVA	3239529516	Maria. Silva

RESPONSABLE DE LA REUNION: Nuyeret Andrea Martinez Velez

CARGO: APOYO EN SALUD Y NUTRICION

9371

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9372

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:00PM-3:30PM		
LUGAR	Comunidad el 20- Pasitos de amor 3	**FECHA**	**13/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Oración
- Presentación
- Socialización de la temática
- Evaluación de la jornada y cierre

DESARROLLO

El día 13 de agosto del año en curso se inicia la sesión de formación enfocada en la temática de complicaciones del embarazo en gestantes obesas. Se da una calurosa bienvenida a los presentes. Se realiza una oración para agradecer al creador por la vida y la salud, y para pedir sabiduría en la socialización del tema.

Se lleva a cabo un juego titulado "El asiento caliente". En este juego, una mamá se sienta en el banquillo mientras los demás miembros del grupo le hacen preguntas sobre hábitos saludables para proteger su embarazo. Las preguntas pueden incluir:

¿Cómo puede afectar la obesidad a mi bebé?

¿Cuánto peso debería aumentar durante el embarazo?

¿Necesitaré atención médica especializada durante el embarazo?

O cualquier otra pregunta relacionada con el tema.

Las mamás participan activamente y responden a las preguntas. Algunas no están seguras sobre cuánto debe pesar una mujer al quedar embarazada y cuánto es el aumento de peso recomendado durante el embarazo. Otras proporcionan respuestas más aproximadas.

Se explica a las madres y a las familias que la obesidad durante el embarazo es un estado patológico caracterizado por una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo. Se utiliza el índice de masa corporal (IMC) para determinar la obesidad, que se basa en la altura y el peso.

Se enfatiza la importancia de los controles prenatales y los seguimientos trimestrales realizados por profesionales de salud y nutrición. Se subraya que estos controles ayudan a monitorear la salud de la madre y del bebé, y a prevenir complicaciones asociadas con la obesidad durante el embarazo.

La sesión busca proporcionar información clave para que las familias comprendan mejor los riesgos asociados con la obesidad en el embarazo y la importancia de los controles médicos regulares.

La obesidad es una condición médica prevalente que afecta a una proporción significativa de la población mundial. En el contexto del embarazo, la obesidad materna se asocia con un mayor riesgo de complicaciones tanto para la madre como para el feto. Este informe examina las complicaciones

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

más comunes del embarazo en gestantes obesas, así como las estrategias para su manejo y prevención.

Complicaciones Comunes en Gestantes Obesas:

Diabetes Gestacional: La obesidad aumenta el riesgo de desarrollar diabetes gestacional, que puede causar problemas en el desarrollo fetal y complicaciones durante el parto.

Hipertensión y Preeclampsia: Las mujeres obesas tienen un mayor riesgo de desarrollar hipertensión y preeclampsia, condiciones que pueden llevar a un parto prematuro y a problemas de salud para la madre y el bebé.

Parto Prematuro: La obesidad puede estar asociada con un mayor riesgo de parto prematuro y de complicaciones durante el trabajo de parto.

Macrosomía Fetal: Los bebés de madres obesas tienen mayor probabilidad de ser grandes para la edad gestacional, lo que puede complicar el parto y aumentar el riesgo de cesárea.

Infecciones: Las mujeres con obesidad tienen un mayor riesgo de infecciones durante el embarazo, lo que puede afectar la salud general y el desarrollo del bebé.

Las mujeres con sobrepeso u obesidad deben realizar una visita preconcepcional al ginecólogo para evaluar su estado de salud general y recibir orientación sobre cómo prepararse para un embarazo saludable.

Las mujeres embarazadas no deben intentar perder peso mientras están gestando, ya que esto puede afectar negativamente la salud del feto

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda controlar el aumento de peso durante el primer trimestre para minimizar riesgos. El aumento de peso debe ser gradual y acorde a las recomendaciones médicas.
- Mantener una dieta equilibrada y adecuada a las necesidades del embarazo sin exagerar las porciones.
- Optar por alimentos ricos en nutrientes y bajos en calorías vacías. Incorporar frutas, verduras, proteínas magras y granos enteros en la dieta.

La obesidad materna está asociada con una variedad de complicaciones durante el embarazo que pueden afectar tanto a la madre como al bebé. Es esencial que las gestantes obesas reciban un manejo adecuado y personalizado para minimizar estos riesgos. La prevención y el tratamiento oportuno son clave para mejorar los resultados del embarazo y la salud general de la madre y el bebé.

Se da fin a la actividad agradeciendo a todos por su participación y se les recuerda poner en práctica los conocimientos adquiridos para promover un embarazo saludable.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Evita el consumo excesivo de alimentos con altos niveles de azúcares refinados y grasos saturados.	Familias	Permanente
Replicar las recomendaciones a las familias que por alguna razón no pudieron asistir a la socialización de dicha temática	Familias y cuidadores	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

Registro fotográfico.





Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Complicaciones del embarazo en gestante obesa

OBJETIVOS: Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando habitos de vida saludable.

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA — **LUGAR:** Comunidad indigena el 20

FECHA 13-08-2025 — **HORA DE INICIO** 3:00 Pm — **HORA FINAL** 3:30 Pm — **UNIDAD DE SERVICIO:** Pasito de amor 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DAIVER ARLEY PANCHI VELASQUEZ	1078101638	LEIDIS MARIA VELASQUEZ SUCRE	3226780087	Leidis maria
2	ARIEL JOSE PANCHI VELASQUEZ	1078475224	LEIDIS MARIA VELASQUEZ SUCRE	3226780087	Leidis Maria
3	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	1077429285	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	3105183438	rocio tequia
4	JUSTIN VELASQUEZ TEQUIA	1077488539	ROCIO TEQUIA QUERAGAMA	3105183438	rocio tequia
5	HEMELI NATALI TASCON VELASQUEZ	1077488200	OLIVA VELASQUEZ NIAZA	3147611712	Oliva Velazque
6	BRIAN NICOLAS TASCON VELASQUEZ	1078101043	OLIVA VELASQUEZ NIAZA	3147611712	Oliva Velazque
7	FRED YERMANN QUERAGAMA DUAVE	1078640251	FABIOLA DUAVE ARCE	3234436268	Fabiola
8	ADHARA ISABELLA GARCIA VELASQUEZ	1078102663	EDILMA VELASQUEZ GUANARABE	3146668767	Edilma Velazque
9	MAILIN RAMIREZ CARUPIA	1077488693	GLADYS MARCELA CARUPIA VELASQUEZ	3118539489	gladis marcela
10	AXEL EMIR BAILARIN TASCON	1077488085	ANA LUCIA TASCON VELASQUEZ	3127985857	Ana lucia
11	THIAGO ANDRE OLEA CHORY	1077490351	LUZ MARY VELASQUEZ BAQUIAZA	3118539489	Luz mari
12	DEISSY MILIANY PANCHI VELASQUEZ	1078101807	LEOGILDA VELASQUEZ TASCON	3116873316	Leogilda Velazquz
13	ASLI FERIHA PANCHI VELASQUEZ	1077490017	LEOGILDA VELASQUEZ TASCON	3116873316	Leogilda Velazquez
14	JUAN ESTEBAN MOLINA PANCHI	1013382313	MAYERLIN PANCHI JARAMILLO	3104573610	Mayerli Panchi
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sorely Cuesta

CARGO Apoyo salud y nutrición

2 de 5

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9876

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:30PM-4:00PM		
LUGAR	Comunidad el 20- Pasitos de amor 3.1	**FECHA**	**13/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Orientar a las mujeres gestantes con sobrepeso u obesidad es esencial para asegurar una gestación saludable tanto para la madre como para el bebé.		

AGENDA

1. Saludo inicial y bienvenida.
2. Explicación del tema:
3. Aclaración de dudas e inquietudes
4. Conclusiones compromisos
5. Cierre.

DESARROLLO

Siendo las 4:30 pm se da inicio a la temática correspondiente al mes en curso de formación a las familias para fortalecer los conocimientos acerca del tema de complicaciones del embarazo en gestante obesa.

Como primero se da un caluroso saludo de bienvenida a los presentes, luego como es de costumbre se realiza la oración para darle las gracias al creador por la vida la salud y para que nos diera sabiduría para así poder socializar dicha temática.

De allí se realiza un juego titulado (El asiento caliente) En este juego, una mamita se sienta en el banquillo y los demás miembros le hacen una pregunta sobre sus habitos saludable para proteger su embarazo, ¿Cómo puede afectar a mi bebé la obesidad?

¿Cuánto peso debería aumentar durante el embarazo?

¿Necesitaré atención médica especializada durante el embarazo? O sobre cualquier otra cosa.

Las mamitas muy activas y contentas se dispusieron para entrar en materia se les pregunta si saben Cuánto debe pesar una mujer cuando queda embarazada y cuánto sube de peso durante el embarazo son dos factores que pueden suponer un efecto negativo en la salud de la madre y del bebé. Lo cual algunas respondieron que no sabían y otras dieron un promedio más aceptado. Seles explica a las madres y familia en general que: Un estado patológico, caracterizado por un exceso o una acumulación excesiva y general de grasa en el cuerpo. Se suele usar una fórmula basada en la altura y el peso, llamada "índice de masa corporal (IMC)", para determinar si una persona es obesa. También se les dice que por eso es bueno acudir a los controles prenatales y a los seguimientos que las profesionales de salud y nutrición les realizan trimestrales.

Adema, la obesidad es una condición médica prevalente que afecta a una proporción significativa de la población mundial. En el contexto del embarazo, la obesidad materna se asocia con un mayor riesgo de complicaciones tanto para la madre como para el feto. Este informe examina las complicaciones más comunes del embarazo en gestantes obesas, así como las estrategias para su manejo y prevención.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Tener una buena nutrición, mantenerse activas y aumentar la cantidad de peso adecuada son formas importantes de promover un embarazo saludable. En vistas al incremento en las tasas de obesidad en España, los especialistas recomiendan a las mujeres con sobrepeso, que están considerando un embarazo, a acudir a profesionales de la salud sobre nutrición y reducción del peso.

Estos son algunos de los consejos para mujeres con sobrepeso, u obesidad diagnosticada, que tengan pensado quedarse embarazadas:

- Realiza la visita preconcepcional al ginecólogo
- No pierdas peso en el embarazo
- No ganes peso en el primer trimestre
- No comas por dos
- Escoge Alimentos saludables

La obesidad materna está asociada con una variedad de complicaciones durante el embarazo que pueden afectar tanto a la madre como al bebé. Es esencial que las gestantes obesas reciban un manejo adecuado y personalizado para minimizar estos riesgos. La prevención y el tratamiento oportuno son clave para mejorar los resultados del embarazo y la salud general de la madre y el bebé.

Ten en cuenta que NO comes por dos, comes por ti y para tu bebé, lo que significa tomar suficiente agua, llevar una dieta balanceada, evitar "antojos" dulces o salados y productos procesados que contienen sellos en su empaque, ya que son dañinos para tu cuerpo ya que contienen ingredientes dañinos.

Llevar un control del peso después del embarazo es primordial, ya que se suben algunos kilos de más por lo que mantenerte en un peso ideal, es importante para evitar futuras enfermedades; recuerda también que la lactancia materna reduce el riesgo de presentar, entre otras condiciones, obesidad y diabetes tanto en la mamá como en el bebé, por eso te recomendamos, amamantar desde las primeras horas del nacimiento y evitar las fórmulas lácteas.

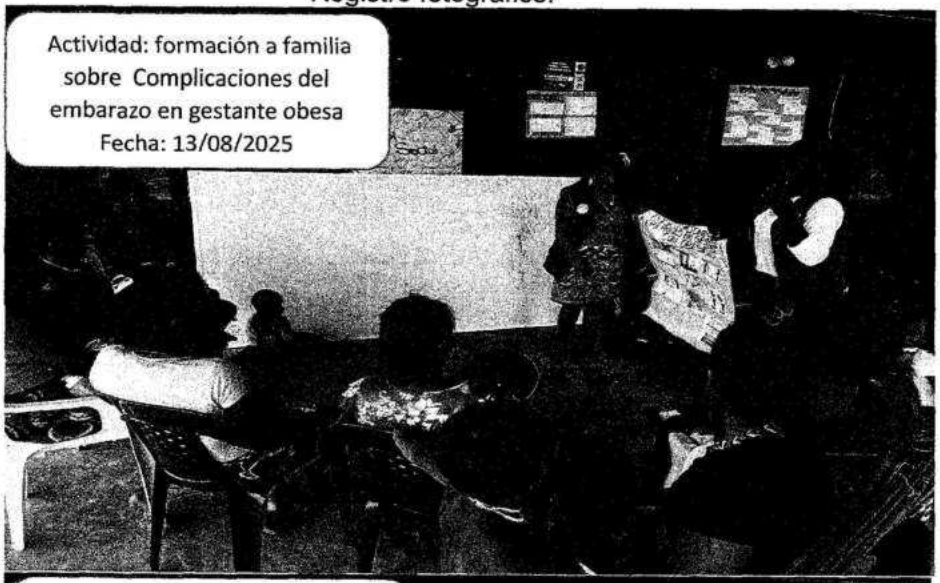
Tener cuidados en esta etapa, recibir atención médica especializada y seguir sus recomendaciones te hará llevar un embarazo saludable y reducir los riesgos de futuras complicaciones.

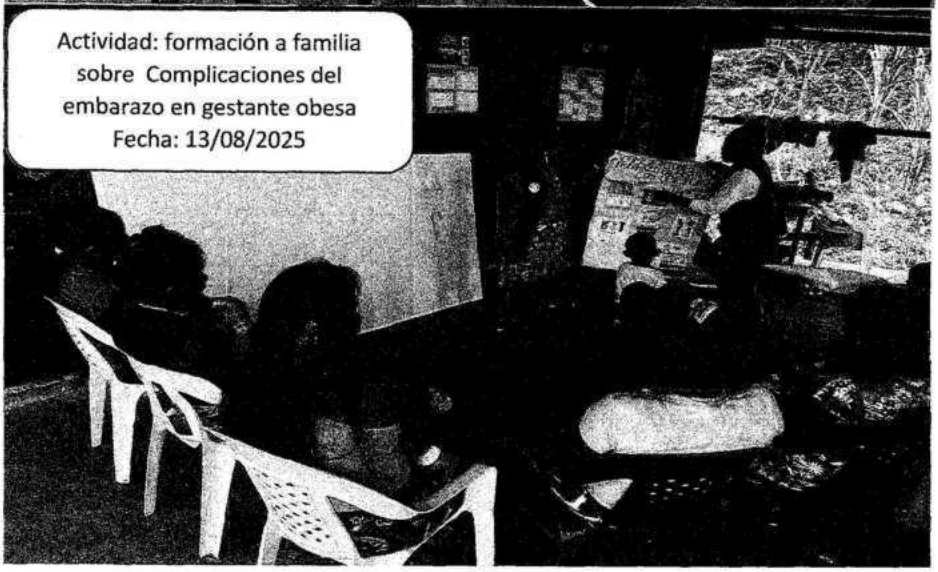
Se da fin a esta actividad no sin antes agradecer por su participación y se les recuerda poner el tema en práctica.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Tener una buena nutrición, mantenerse activas y aumentar la cantidad de peso adecuada son formas importantes de promover un embarazo saludable.	Familias	Permanente
Replicar las recomendaciones a las familias que por alguna razón no pudieron asistir a la socialización de dicha temática	Familias y cuidadores	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

9878

Registro fotográfico.





Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Complicaciones del embarazo en gestantes obesa.

OBJETIVOS: Orientar a las madres gestantes con sobrepeso u obesidad es especial para Asegurar una gestacion saludable tanto para la madre como para el bebé

MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA	LUGAR: Comunidad indigena el 20	
FECHA 13-08-2025	HORA DE INICIO 3:30Pm	HORA FINAL 4:00 Pm	UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos de amor 3.1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	SUCO DUMASA TUNAY	1077490686	MILENA DUMASA TUNAY	3209550967	Milena Dumasa
2	MILAN GAEL CARUPIA TEQUIA	1077488652	LUZ MERY VELASQUEZ VAQUIAZA	3122029929	luz meri
3	JOSE DANAR VELASQUEZ SUCRE	1078475343	ISABEL SUCRE TAPI	3117374338	Isabel sucre
4	KAYLIN SOFIA ARIAS TAPI	1078923822	DIANA TAPI TAPI	3116549757	diana tapi
5	DIOMER DARIO PANCHI SUCRE	1078105029	DIGNA MARIA SUCRE TAPI	3146174409	Digna maria
6	SERGIO ALONSO VELASQUEZ BITUCAY	1078472630	RUBIELA BITUCAY MANUGAMA	3135357448	Rubiela
7	DERLINSON ALEJANDRO DOMICO ZEA	1015334331	LICENIA ZEA MONISALVE	3218407025	licenia zea
8	DANA SOFIA MORENO ZABALA	1232823550	ERIKA ZABALA VELASQUEZ	3148917242	Eriko zabala
9	DERLIN ANDREA ZABALA ARCE	1077487846	LUZ MARINA VELASQUEZ VAQUIAZA	3235601207	Luz marina
10	MILAGRO DUMASA TUNAY	1077489132	MILENA DUMASA TUNAY	3209550967	Milena Dumasa
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo salud y Nutricion

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9880

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30PM-3:00PM		
LUGAR	Escuela santa teresa- Pasitos de amor 4	**FECHA**	**15/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Oración
- Presentación
- Socialización de la temática
- Evaluación de la jornada y cierre

DESARROLLO

A las 2:30 p.m. se dio inicio a la sesión de formación mensual con una cálida bienvenida a los asistentes. Se realizó una oración de agradecimiento por la vida y la salud, y se pidió sabiduría para la socialización del tema.

Se desarrolló una actividad lúdica denominada *"El asiento caliente"*, donde una madre se sentó en el banquillo para responder preguntas del grupo relacionadas con hábitos saludables en el embarazo. Algunas de las preguntas destacadas fueron:

- ¿Cómo puede afectar la obesidad a mi bebé?
- ¿Cuánto peso debería aumentar durante el embarazo?
- ¿Necesitaré atención médica especializada?

Las madres participaron activamente. Algunas expresaron dudas sobre el peso ideal al quedar embarazadas y el aumento de peso recomendado. Otras compartieron respuestas acertadas, lo que permitió generar diálogo y aclaraciones. Se explicó que la obesidad durante el embarazo es una condición médica caracterizada por una acumulación excesiva de grasa corporal. Para su diagnóstico, se utiliza el Índice de Masa Corporal (IMC), basado en la estatura y el peso.

Se enfatizó la importancia de los controles prenatales regulares y la atención especializada en salud y nutrición, los cuales son fundamentales para monitorear la evolución del embarazo y prevenir complicaciones.

1. Diabetes gestacional: Aumenta el riesgo de problemas en el desarrollo fetal y complicaciones en el parto.
2. Hipertensión y preeclampsia: Pueden derivar en parto prematuro y riesgos para la salud materna y fetal.
3. Parto prematuro: Mayor probabilidad en gestantes obesas.
4. Macrosomía fetal: El bebé puede ser más grande de lo esperado, lo que dificulta el parto y puede aumentar la necesidad de cesárea.
5. Infecciones: Riesgo incrementado durante el embarazo.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

También se recordó que no se debe intentar perder peso durante el embarazo, ya que esto puede poner en riesgo la salud del feto.
Se recomendó realizar una consulta preconcepcional con el ginecólogo en casos de sobrepeso u obesidad para planificar un embarazo saludable.
La obesidad es la afección médica más común en mujeres en edad reproductiva. La obesidad durante el embarazo tiene consecuencias adversas a corto y largo plazo tanto para la madre como para el niño. La obesidad causa problemas de infertilidad y, en la gestación temprana, causa aborto espontáneo y anomalías congénitas. Metabólicamente, las mujeres obesas presentan una mayor resistencia a la insulina en la etapa temprana del embarazo, que se manifiesta clínicamente en la etapa tardía de la gestación como intolerancia a la glucosa y sobre crecimiento fetal. A término, aumenta el riesgo de cesárea y complicaciones de la herida. En el posparto, las mujeres obesas tienen un mayor riesgo de tromboembolia venosa, depresión y dificultad para amamantar. Dado que entre el 50 % y el 60 % de las mujeres con sobrepeso u obesidad aumentan más de lo recomendado por las pautas de peso gestacional del Instituto de Medicina, la retención de peso posparto aumenta los riesgos cardiometabólicos futuros y la obesidad pre gestacional en embarazos posteriores. Los neonatos de mujeres obesas tienen un aumento de grasa corporal al nacer, lo que aumenta el riesgo de obesidad infantil. Si bien no existe un mecanismo unificado responsable de los resultados perinatales adversos asociados con la obesidad materna, según los datos disponibles, el aumento de la resistencia a la insulina materna pre gestacional y la hiperinsulinemia, la inflamación y el estrés oxidativo que la acompañan parecen contribuir a la disfunción placentaria y fetal temprana. Revisaremos la fisiopatología subyacente a estos datos e intentaremos esclarecer los mecanismos subyacentes específicos.

RECOMENDACIONES:

- Controlar el aumento de peso desde el primer trimestre, de forma gradual y bajo supervisión médica.
- Mantener una dieta balanceada y acorde al embarazo, evitando excesos.
- Priorizar alimentos ricos en nutrientes y bajos en calorías vacías: frutas, verduras, proteínas magras, granos enteros.
- Acudir a los controles prenatales y seguir indicaciones del equipo médico.

Se finalizó la jornada agradeciendo la participación activa del grupo y se motivó a aplicar los conocimientos adquiridos en el cuidado diario durante el embarazo, con el fin de promover una gestación segura y saludable.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Evita el consumo excesivo de alimentos con altos niveles de azúcares refinados y grasos saturados.	Familias	Permanente
Replicar las recomendaciones a las familias que por alguna razón no pudieron asistir a la socialización de dicha temática	Familias y cuidadores	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9882

Registro fotográfico.





sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Complicaciones del embarazo en gestantes obesa

OBJETIVOS: Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptar habitos de vida saludables

MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA	LUGAR: Carmen de atrato Escuela santa teresa
FECHA 15-08-2025	HORA DE INICIO 2:30Pm	HORA FINAL 3:00Pm
		UNIDAD DE SERVICIO: Pasito de amor 4

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ASHELEY CELESTE PALACIOS HINESTR	1078105432	MARIA YORLY HINESTROZA	3128487329	Maria Yorly
2	ISAAC EDUARDO ARIAS G	1025677351	JISSETH PAOLA GUTIERREZ U	3105486670	JISS Gth
3	MARTIN ELIAS MORENO M	1078100751	DOMINGA MURILLO PALOMEQUE	3143564014	Dominga
4	WILMER YOIRTH PALACIOS PALACIOS	1114961521	LEIDYS PALACIOS PALACIOS	3104257450	Leidys
5	SAORI KURI PALACIOS	1077488941	MERLIN YANETH PALACIOS	3106516993	Merlin Janeth
6	HAILEN SAOMI KURI PALACIOS	1078105523	MERLIN YANETH PALACIOS	3106516993	merly Janeth
7	ELY JHOANDRA PARRA CUESTA	1078474681	QUENNY JHOANA CUESTA	3213170832	Quenny J
8	YEIBY SALOME MARTINEZ RAG	1078103831	LUZ NELLY MARTINEZ RAGA	3206401085	Luz Nelly
9	EMILY NICOL ROBLEDO RENTERIA	1077491710	HOMAIRA RENTERIA RENTERIA	3226125456	Homaira
10	NOAH DARIAN PALACIOS CORDOBA	1078105374	CARMEN CECILIA CORDOBA	3137982241	Carmen Cecilia
11	NOAH DAVID MOSQUERA PALACIOS	1077490750	MERLIN PALACIOS PALACIOS	3117922418	Merlin Palacios
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo salud y Nutricion

83 83

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9884

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00PM-2:30PM		
LUGAR	Escuela santa teresa- Pasitos de amor 4.1	**FECHA**	**27/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Proponer estrategias de prevención y manejo durante la gestación para reducir riesgos asociados a la obesidad.		

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Oración
- Presentación
- Socialización de la temática
- Evaluación de la jornada y cierre

DESARROLLO

Se da inicio a la sesión de formación correspondiente al mes, con enfoque en la temática de las complicaciones del embarazo en gestantes obesas. Se brinda una calurosa bienvenida a los participantes, reconociendo su interés en el cuidado de la salud materna e infantil.

La sesión inicia con una oración de agradecimiento, en la que se da gracias al Creador por la vida, la salud y se pide sabiduría para la adecuada comprensión y aplicación del tema tratado.

Se desarrolla una actividad lúdica titulada "El asiento caliente", donde una madre del grupo toma asiento en el banquillo para responder preguntas formuladas por los demás asistentes sobre hábitos saludables durante el embarazo en casos de obesidad.

Preguntas planteadas por los participantes:

- ¿Cómo puede afectar la obesidad a mi bebé?
- ¿Cuánto peso debería aumentar durante el embarazo?
- ¿Necesitaré atención médica especializada durante el embarazo?
- ¿Qué tipo de alimentos debo evitar?
- ¿Cuántas veces al mes debo acudir a control?

Las madres participaron activamente; algunas mostraron dudas sobre el peso adecuado al inicio del embarazo y el aumento de peso recomendado. Otras compartieron respuestas más aproximadas basadas en experiencias previas.

Obesidad durante el embarazo

Se explicó que la obesidad durante el embarazo es una condición médica caracterizada por una acumulación excesiva de grasa corporal, determinada a través del Índice de Masa Corporal (IMC).

Se enfatizó la importancia de realizar controles prenatales regulares y seguimientos trimestrales por parte de profesionales de salud y nutrición. Estos permiten monitorear tanto la salud de la madre como la del bebé, detectando a tiempo cualquier complicación.

Complicaciones comunes en gestantes obesas

Se expusieron las principales complicaciones asociadas con la obesidad materna:

- Diabetes gestacional: Aumenta el riesgo de problemas en el desarrollo fetal y durante el parto.

- Hipertensión y pre-eclampsia: Mayor riesgo de parto prematuro y complicaciones graves para la madre y el bebé.
- Parto prematuro: La obesidad eleva la probabilidad de nacimiento antes de término.
- Macrosomía fetal: Bebés con peso elevado para su edad gestacional, lo que puede dificultar el parto natural.
- Infecciones: Riesgo incrementado de infecciones durante el embarazo.

Se recordó que las mujeres con sobrepeso u obesidad deben acudir a una consulta preconcepcional para recibir orientación adecuada. Además, no se recomienda perder peso durante el embarazo, ya que podría perjudicar al bebé.

Los médicos alientan a la mayoría de las mujeres a practicar ejercicio al menos 3 veces por semana durante un total de 150 minutos a la semana. Las mujeres deben hablar con su médico sobre el aumento de peso adecuado, la dieta y el ejercicio en la visita prenatal inicial y periódicamente durante todo el embarazo.

Las anomalías estructurales consisten en un útero doble, fibromas en el útero y un cuello uterino débil (insuficiencia cervical) que tiende a dilatarse a medida que el feto aumenta de tamaño. Algunas veces los fibromas causan una mala colocación de la placenta (lo que se denomina placenta previa), un comienzo demasiado temprano del parto (trabajo de parto prematuro) y abortos espontáneos. La insuficiencia cervical aumenta el riesgo de que un bebé nazca demasiado pronto (parto prematuro).

RECOMENDACIONES:

- Controlar el aumento de peso especialmente durante el primer trimestre.
- Mantener una dieta equilibrada, evitando excesos en las porciones.
- Priorizar alimentos ricos en nutrientes y bajos en calorías vacías: frutas, verduras, proteínas magras, granos enteros.
- Asistir a todos los controles médicos y nutricionales.

Las complicaciones durante el embarazo son problemas de salud que se dan durante el período de gestación. Pueden afectar la salud de la madre, del bebé, o ambas. Algunas mujeres padecen problemas de salud antes de quedar embarazadas, lo cual puede desencadenar complicaciones. Otros problemas surgen durante el embarazo. Más allá de que una complicación sea común o extraña, siempre hay maneras de lidiar con los problemas que se presentan durante el embarazo.

Se finaliza la sesión agradeciendo la participación activa de las familias y cuidadores. Se recalca la importancia de aplicar los conocimientos adquiridos y difundir la información para promover embarazos saludables y seguros, especialmente en casos de obesidad materna.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Evitar el consumo excesivo de azúcares refinados y grasas saturadas	Familias	Permanente
Replicar las recomendaciones a familias ausentes	Familias y cuidadores	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

9886

Registro fotográfico.



Actividad: formación a familia sobre Complicaciones del embarazo en gestante obesa
Fecha: 27/08/2025



Actividad: formación a familia sobre. Complicaciones del embarazo en gestante obesa
Fecha: 27/08/2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Complicaciones del embarazo en gestantes Obesa

OBJETIVOS: Proponer estrategias de prevención y manejo durante la gestacion para reducir riesgos asociado a la obesidad.

MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA	LUGAR: Carmen de atrato Escuela santa teresa
FECHA 27-08-2025	HORA DE INICIO 2:00pm HORA FINAL 2:30pm	UNIDAD DE SERVICIO: Pasito de amor 4.1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MAILEN ANTONELLA MARIN LOPERA	1.142.526.802	LINA MARCELA LOPERA ZULETA	3206652380	Lina Marcela
2	TOMAS OSORIO MUÑOZ	1.033.659.463	ANA RUTH MUÑOZ PINEDA	3145077686	Ana Ruth
3	ASHLY YARETZY RESTREPO TABORDA	1.033.658.872	MARISOL TABORDA MUÑOZ	3106769387	Marisol
4	JACOBO ZAPATA USUGA	1.078.640.422	EDITH MILENA USUGA MONTOYA	3226153268	Edith
5	KHYLAMD PEREZ BARRERA	1.023.567.966	KATERINE BARRERA MARIN	3113120444	Katerine
6	EITHAN MAEL MONTOYA PEREZ	1.078.640.603	WENDY JIMENA PEREZ URREGO	3218107194	Wendy Jimena
7	ANTONELLA VARGAS CANO	1.078.640.609	DEISY CAROLINA CANO LONDOÑO	3107137630	Deisy
8	EMILIANO PADILLA TABORDA	1.078.640.683	OMAIRA ELENA TABORDA	3113887738	Omaira
9	KILIAM JOSE CLAVIJO AMAYA	1.050.745.432	BETSANDRA ENNAZARETH AMAYA REYES	3012690083	Betsandra
10	ESDRAS ABRAHAN AMAYA PACHECO	1.078.640.502	JOSDAYMAR BETANIA PACHECO HERNANDEZ	3104552854	Josdaymar
11	IAM PAULO AMAYA PACHECO	1.078.640.291	JOSDAYMAR BETANIA PACHECO HERNANDEZ	3104552854	Josdaymar
12	MELANY ARANGO RIVERA	1.078.640.379	LEIDY MARIA RIVERA MONTOYA	3127773796	Leidy Maria
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo salud y Nutricion

9887

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9888

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:20 PM a 4:15 PM	**FECHA**	**19/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 4.2 El Porvenir		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Siendo las 3 :20 pm del día 19 de agosto se dio inicio al proceso de formación a padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 4.2, realizando un cordial saludo de bienvenida a todos los asistentes del encuentro, se realiza dinámica rompe hielo con la canción "chuchuwa,chuchuwa " procedimos socializar y se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo que evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.

Se informa que la mayoría de las mujeres embarazadas tienen bebés sanos y eso incluye a las mujeres que tienen sobrepeso. Pero tener mucho sobrepeso aumenta de hecho la probabilidad de tener problemas. Los bebés de madres que son obesas tienen un riesgo más alto de:

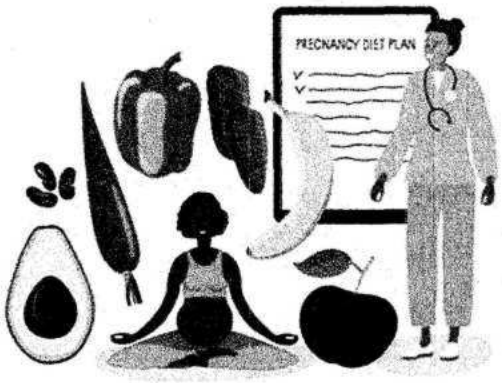
- Tener anomalías congénitas (de nacimiento), como una anomalía cardíaca o anomalías del tubo neural.
- Ser demasiado grandes. Esto puede causar problemas durante el trabajo de parto y el parto.

Las madres que son obesas corren un riesgo más alto de tener:

- Problemas durante el embarazo, como presión arterial alta, diabetes gestacional o preeclampsia.
- Parto por cesárea y un riesgo más alto de problemas derivados.
- Parto prematuro.
- Aborto espontáneo o muerte fetal.

Si no está embarazada todavía, ser obesa puede darle dificultades para quedar embarazada. Pero si es obesa, usted puede hacer mucho para mejorar sus probabilidades de tener un embarazo saludable. Colabore con su médico para recibir el cuidado que necesita. Acuda a todos los controles médicos y siga los consejos de su médico acerca de lo que debe hacer y lo que debe evitar durante el embarazo.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248



¿Debería tratar de adelgazar durante el embarazo?

No. El embarazo no es el momento de adelgazar. Su bebé necesita que usted tenga una alimentación completa. No elimine grupos de alimentos ni haga ningún tipo de dieta para adelgazar.

¿Cuánto debe subir de peso durante el embarazo?

Los entendidos recomiendan que las mujeres obesas suban entre 11 y 20 libras (5.0 y 9.1 kilos). Su médico colaborará con usted para fijar una meta de peso que sea adecuada para usted. En algunos casos, es posible que un médico le recomiende a una mujer no aumentar nada de peso. Aunque con frecuencia las mujeres embarazadas bromean acerca de "comer para dos", se aclara que usted no necesita comer el doble de comida. Por lo general, las mujeres embarazadas necesitan ingerir aproximadamente. Al igual que cualquier mujer embarazada, usted necesita comer una variedad de alimentos de todos los grupos alimenticios. Particularmente necesita asegurarse de obtener suficiente calcio y ácido fólico.

¿Qué puede hacer para tener un embarazo saludable?

Lo mejor que puede hacer para tener un embarazo saludable es comer una variedad de alimentos, hacer ejercicio con regularidad, evitar el alcohol y el tabaco y acudir a sus controles médicos. Si no hacía mucho ejercicio antes de quedar embarazada, hable con su médico acerca de cómo puede incrementar la actividad lentamente.

También puede hacer otros cambios de estilo de vida para darle un buen inicio a su embarazo. Estos incluyen obtener suficiente ácido fólico, evitar el alcohol y el tabaco, y evitar o limitar la cafeína. Vea a su médico para hacerse un control antes de quedar embarazada.
Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

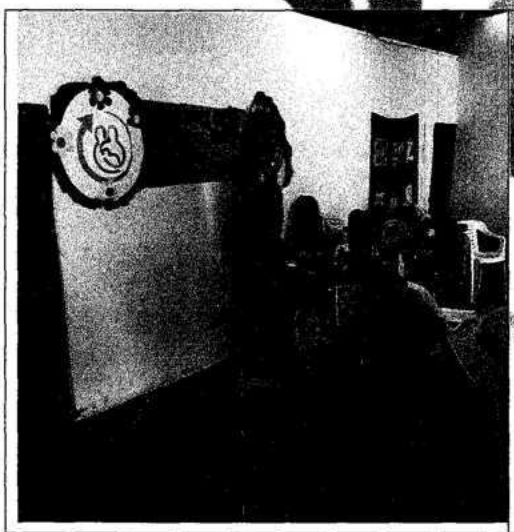
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Tener una alimentación saludable y hábitos de estilos saludables para evitar la obesidad en el embarazo.	Familias	Permanente

Seguir capacitando a los padres de familia y/o cuidadores sobre alimentación y estilos de vida saludable todo con el fin de velar por el bienestar y salud de los niños, niñas y gestantes.	Todo el talento humano	Permanente
Siempre velar por el estado de salud y nutricional de los usuarios para así darle solución a tiempo a cualquier complicación en salud que se presente.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

Registro fotográfico.



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO.



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: complicaciones del embarazo en Gestante obesa

OBJETIVOS: Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando Habitos saludables

MODALIDAD	Propia e intercultural 3:20 pm	LUGAR: salon comunal vereda el porvenir

FECHA: 19/09/2025	HORA DE INICIO 3:20	HORA FINAL 4:15 pm	UNIDAD DE SERVICIO: Pasitos Amor 4.2

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ADRIEL DAVID VASQUEZ JIMENEZ	1078640680	YOSELIN ANDREA JIMENEZ VELEZ	3205873031	Yoselin Andrea
2	ANDRES MATIAS JIMENEZ ALVAREZ	1078640417	MARIA EUGENIA ALVAREZ HENAO	3104559192	maria E alvarez
3	ALISSON ANDREA JARAMILLO MONTOYA	1078640537	JOHANA ANDREA MONTOYA JIMENEZ	3122932198	Johana Montoya
4	ANTHONY JARAMILLO GIRALDO	1078640431	NAIDU ALEJANDRA GIRALDA ARIAS	3142759541	Naidu Alejandra G.
5	EITHAN PEREA MARTINEZ	1078640720	ANGIE PAOLA MARTINEZ GIRALDO	3145041547	Angie M.
6	ALISSON SERNA SEGURO	1020244250	MARIBEL SEGURO GONZALEZ	3137736906	Maribel S. G
7	EMMANUEL GARCES MONTOYA	1026065209	NOELIA MONTOYA TABORDA	3225209646	Noelia Montoya
8	MANUEL ARLEY SOLIS ACHIRUA	1031947393	SANDRA MILENA ACHIRUA TANUGAMA	3234593910	Sandra achirua
9	ISABELA MARIA SALDARRIAGA ORTIZ	1033659054	LUZ ALEIDA ORTIZ SERNA	3216456573	Luz
10	ERI ELIA GUAGUARAVE	1078640065	ROSALBA SUCRE TAPIS	3225744300	Rosalba
11	LUIS ANGEL ZULETA CASTILLO	1078640138	DORA MARIA CASTLLO TIRADO	3117958248	Dora castillo
12	DEIMAR ALEXANDER MONTOYA ZULUAGA	1078640511	MAYRA YULIANA ZULUAGA DUQUE	3104569780	Mayra zuluaga
13	EVELYN THALIANA PALACIO JIMENEZ	1078640601	NASLY TATIANA JIMENEZ VELEZ	3114103345	Tatiana
14	THIAGO ZAPATA LAVERDE	1078640509	LUISA FERNANDA LAVERDE RIOS	3207928544	Luisa F. laverde
15	LUZ HIGUITA	1035580927	LUZ HIGUITA	3234226680	Luz Higuita
16	MARLI MARCELA SANTANA LONDOÑO	1035232452	MARLI MARCELA SANTANA LONDOÑO	3136336848	Marli santana
17	ESMERALDA CARDENAS GAÑAN	1078640686	VALENTINA CARDENAS GAÑAN	3146693989	Valentina C

RESPONSABLE DE LA REUNION: Nuyeret Andrea Martinez Velez

CARGO: APOYO EN SALUD

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9892

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:15 PM a 4:10 PM	**FECHA**	**25/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 5 Santa teresa		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Se realiza el proceso de formación el 25 de agosto a las 3:15 pm con los padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 5 se dio continuidad saludando a todos los asistentes del encuentro, con la canción "la bomba, bomba para bailar la bomba ", posteriormente se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo de la formación que es evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables una adecuada alimentación .

Se explica que este es un tema de suma importancia y por eso debemos de fomentar una dieta equilibrada rica en frutas, verduras, proteínas, granos enteros y grasas saludables y tener recomendaciones para evitar complicaciones futuras. Algunas recomendaciones por ejemplo son:

1. Limitar azúcares añadidos, alimentos ultra procesados y bebidas azucaradas.
2. Controlar el tamaño de las porciones y planificar comidas para evitar ingestas irregulares.
3. Mantener una adecuada ingesta de micronutrientes esenciales (ácido fólico, hierro, calcio) mediante dieta y/o suplementación según indicación médica.
4. Actividad física segura y autorizada por su médico.
5. Promover al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada, adaptada a la etapa de gestación y condiciones médicas.
6. Incluir ejercicios de fortalecimiento y flexibilidad, siempre con supervisión profesional cuando sea posible.
7. Evitar ejercicios de alto impacto, caídas o contraindicados por el obstetra.
8. Control de peso y monitorización
9. Realizar seguimiento regular del peso, IMC y crecimiento fetal.
10. Evaluar riesgos asociados (hipertensión gestacional, diabetes gestacional, alteraciones venosas, complicaciones respiratorias).
11. Intervenir tempranamente ante signos de alarma y ajustar plan de manejo.
12. Educación y apoyo psicosocial
13. Brindar información comprensible sobre riesgos asociados al exceso de peso en el embarazo y beneficios de cambios de hábitos.
14. Ofrecer apoyo emocional, manejo del estrés y recursos para dejar de fumar o reducir consumo de alcohol si aplica.

Además, es importante Involucrar a la familia y red de apoyo en el plan de salud, consultar oportunamente y prevención de complicaciones.

Realizar seguimientos obstétricos habituales y pruebas de detección de diabetes gestacional, hipertensión, y otros factores de riesgo, por esto es importante asistir al control prenatal para planificar parto y postparto con enfoque en seguridad materno-infantil.

Cada gestante con sobrepeso debe tener un plan personalizado que considere su historial médico, preferencias, comorbilidades y recursos disponibles.
Incrementar el seguimiento en aquellas con comorbilidades como obesidad, hipertensión, diabetes previa, o antecedentes obstétricos.
Se recomienda que las gestantes deben adoptar hábitos de vida saludables, asistir a controles y comunicar dudas o síntomas y el equipo de salud: orientar, educar, acompañar y ajustar el plan de cuidado; derivar a nutrición, educación física y apoyo psicológico cuando sea necesario y la familia apoyar la adherencia al plan de salud y promover entornos saludables.



Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

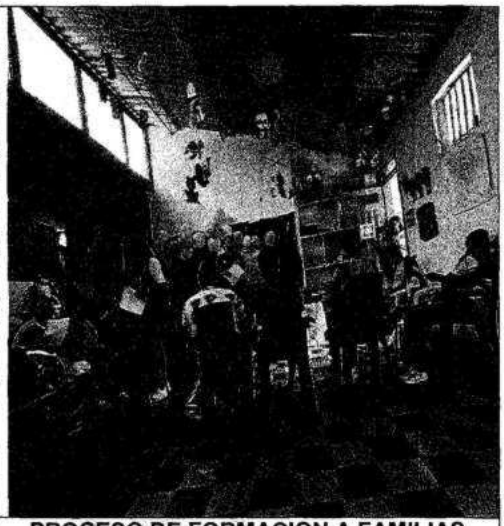
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Tener una alimentación saludable y hábitos de estilos saludables para evitar la obesidad en el embarazo.	Familias	Permanente
Seguir capacitando a los padres de familia y/o cuidadores sobre alimentación y estilos de vida saludable todo con el fin de velar por el bienestar y salud de los niños, niñas y gestantes.	Todo el talento humano	Permanente
Siempre velar por el estado de salud y nutricional de los usuarios para así darle solución a tiempo a cualquier complicación en salud que se presente.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO.





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD:Complicaciones del embarazo en gestante obesa

OBJETIVOS:Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludales.

MODALIDAD	Propia E Intercultural	LUGAR: Escuela santa teresa

FECHA:25/08/2025	HORA DE INICIO: 3:15	HORA FINAL:4:10 PM	UNIDAD DE SERVICIO:Pasitos amor 5

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	1001440809	LUZ ALEJANDRA ROMERO GIRALDO	3122507058	luz Alejandra
2	THIAGO DAHIAN USUGA MONTOYA	1078640656	ANGELA MARIA MONTOYA PINO	3128001850	Angela montoya
3	JUAN ANGEL RODAS RESTREPO	1033659434	SAMANTHA RESTREPO VELEZ	3147883837	samantha R
4	ERICK SAMUEL RIOS ADARVE	1078640237	MARGARITA MARIA ADARVE GIRALDO	3122312959	Margarita adarve
5	EMILIA PENAGOS SANCHEZ	1026065317	YAMILETH SANCHEZ GALLEGO	3234951917	Yamileth Sanchez
6	YUSUF VALDERRAMA VARGAS	1155720751	SANDRA MILENA VALDERRAMA VARGAS	3135775462	Sandra
7	ALISSON SEPULVEDA ARCILA	1025677190	MILDREY JOVANA ARCILA CALDERON	3233652895	Mildrey Arcila
8	SAMUEL ENRIQUE ATEHORTUA T	1078640099	HELENA TANUGAMA VELASQUEZ	3128841773	Helena T
9	ISMAEL QUINTERO CIFUENTES	1087840097	BRIGITH CIFURNTES DELGADO	3103479906	Bringith D
10	JUAN DAVID HURTADO GRISALES	1078640453	LUZ DARY GRISALES VELEZ	3225759495	luz Dary G
11	ITZEEL CORREA SEERNA	1078640753	YUBINSA ELIANA SERNA	3233848478	Yubinsa elana
12	LAURA FERNANDA MONTAÑO MONTAÑO	1078636195	LAURA FERNANDA MONTAÑO MONTAÑO	3225753261	Laura F.M
13	MATHIAS GOMEZ CUADROS	1033659153	CLAUDIA PATRICIA CUADROS ZULETA	3146061976	Claudia Cuadros
14	SHARLY SMITH TANUGAMA CORTES	1115196594	LUZ MERY MAMUNDIA VITUCAY	3123144260	luz mery
15	MARYURY ALEJANDRA TANUGAMA	1078640092	DORIS ELENA CORTES GONZALEZ	3146324164	Doris Cortes
16	MAIA JIMENEZ ZAPATA	1078640717	YESIKA PAOLA ZAPATA CALLEJAS	3233652895	Paola Zapata
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Niyeret Andrea Martinez Velez

CARGO:APOYO EN SALUD Y NUTRICION

8895

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9896

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:15 PM a 4:16PM	**FECHA**	**11/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 5.1 El siete		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Siendo las 3:15 PM del día 11 de agosto se dio inicio al proceso de formación a padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 5.1, realizando un cordial saludo de bienvenida a todos los asistentes del encuentro, con la canción "arroz con leche ,me quiero casar ..." procedimos socializar y se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo que evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.

Es importante fomentar para prevenir complicaciones en el embarazo, las gestantes con exceso de peso deben adoptar hábitos saludables, como una dieta equilibrada rica en nutrientes, ejercicio regular, pero bajo criterio médico, mantenerse hidratadas y descansar adecuadamente. Es fundamental evitar el alcohol, tabaco y drogas, reducir la cafeína y consultar siempre con un profesional de la salud para un seguimiento prenatal personalizado, que ayude a controlar el peso y prevenir condiciones como la diabetes gestacional y la preclamsia.

Alimentación y peso

Dieta equilibrada: Prioriza verduras, frutas, legumbres, carnes magras y cereales integrales.

Suplementos: Toma suplementos de ácido fólico (vitamina B9) según indicación médica.

Hidratación: Bebe abundante agua, aproximadamente 2 a 3 litros al día.

Evita excesos: Reduce el consumo de alimentos ultra procesados y con exceso de calorías.

Control de peso: Habla con tu médico sobre un aumento de peso saludable y adecuado para tu embarazo.

Actividad física

Ejercicio regular: Realiza actividad aeróbica de intensidad moderada como caminar o nadar.

Consulta médica: Antes de comenzar cualquier rutina de ejercicio, habla con tu médico, especialmente si tienes problemas de salud.

Estilo de vida y cuidado prenatal

Evita sustancias: Suspende el consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas.

Reduce la cafeína: Limita la ingesta de café y otras bebidas con cafeína.

Descanso: Asegura hábitos de sueño saludables.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Atención prenatal: Consulta a tu médico desde el inicio del embarazo para un control y seguimiento adecuados de tu salud y la del bebé.



Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

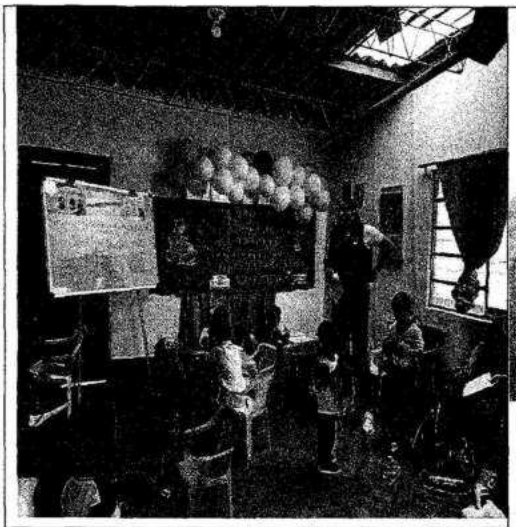
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Tener una alimentación saludable y hábitos de estilos saludables para evitar la obesidad en el embarazo.	Familias	Permanente
Seguir capacitando a los padres de familia y/o cuidadores sobre alimentación y estilos de vida saludable todo con el fin de velar por el bienestar y salud de los niños, niñas y gestantes.	Todo el talento humano	Permanente
Siempre velar por el estado de salud y nutricional de los usuarios para así darle solución a tiempo a cualquier complicación en salud que se presente.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

9898

Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

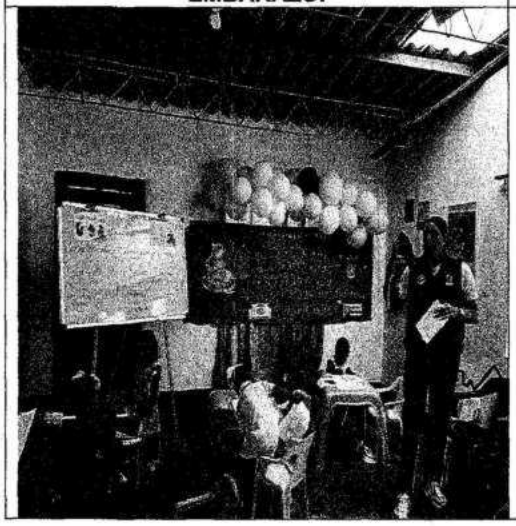
Registro fotográfico.

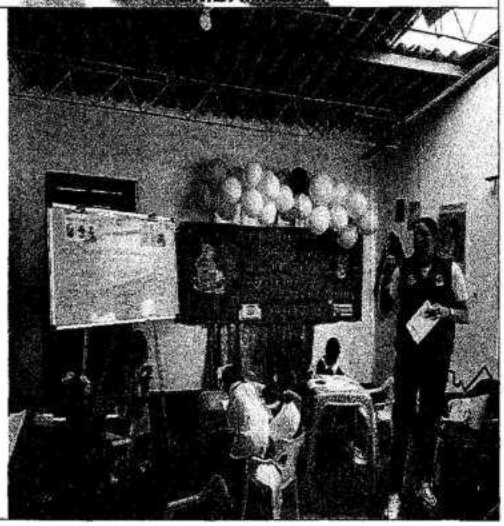


PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO.



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO.





FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: complicaciones en el embarazo en gestante obesa

OBJETIVOS: evitar complicaciones del embarazo en las gestantes, especialmente en las que tienen exceso de peso adoptando Habitos de vida saludable

MODALIDAD	Propia e Intercultural	LUGAR: Accion comunal vereda el 7

FECHA: 11/08/2025	HORA DE INICIO: 3:15	HORA FINAL: 4:16 pm	UNIDAD DE SERVICIO: pasitos amor 5.1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JUAN ESTEBAN RESTREPO MUÑOZ	1020128893	JULIANA ISABEL MUÑOZ MUÑOZ	3234956746	Juliana Muñoz
2	ITAN CAMILO GARRO YUNAY	1078640519	SELNAIRA TUNAY DOGIRAMA	3147082135	SELNAIRA TUNAY
3	MARIA SALOME MOLINA ORTIZ	1078640564	CHAROL JULIANA ORTIZ BARON	3137369455	Charol Ortiz
4	YAKELINE OLAYA SALDARRIAGA	1078639347	IVAN DARIO GONZALES OSORIO	3147260661	Ivan
5	EMANUEL ESTIVEN JIMENEZ GARRO	1078640382	LEIDDY JOHANA JIMENEZ GARRO	3108400954	Leiddy Johana
6	EROS JOSIAS SALDARRIAGA VARGAS	1023662524	TATIANA MARIA VARGAS MIRANDA	3116002440	Tatiana vargas
7	MARIA ANTONIA MARTINEZ GARRO	1078640443	LUZ ALBANY GALEANO GALEANO	3218756517	Luz Albany G.
8	ISABELA ALEJANDRA TABORDA SILVA	1078640540	SINDI YULIANA SILVA JIMENEZ	3146040120	Sindy Yuliana Silva
9	MAXIMILIANO ZAPATA SIMANCAS	1078640172	ALBA MARIA SIMANCAS PALACIO	3148886648	Alba maria
10	MIA ISABELLA JIMENEZ CAMAYO	1078640648	KELLY FERNANDA CAMAYO GUEVARA	3137084216	Kelly Camayo
11	THIAGO TORRES MONTOYA	1078640653	DALGI YOHANA MONTOYA MORENO	3195614546	Dalgi M
12	LUCIANA SERNA MEDINA	1026064933	MELISSA MEDINA GUERRA	3002938912	Melissa Medina
13	JHOAN SEVASTIAN RODRIGUEZ SALDARRIAGA	1026064939	MARIA ELENA SALDARRIAGA HENAO	3234743951	Maria Elena SA
14	MEGHAN VELEZ RESTREPO	1026064954	MARIA FERNANDA VELEZ RESTREPO	3214500561	Maria fernanda V
15	KIMBERLY TABORDA SILVA	1078640185	SINDI YULIANA SILVA JIMENEZ	3128126630	Sindy Yuliana Silva
16	ERICK YESID GRAJALES URAN	1026065170	YULIMA JULIETH URAN GUERRA	3127636491	Yulima uran
17	JOSE MANUEL LONDOÑO PUERTA	1171714644	SINDY LORENA PUERTA ALVAREZ	3113152289	Sindy lorena

RESPONSABLE DE LA REUNION: Nayeret Martinez Velez

CARGO: APOYO EN SALUD

89

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9900

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	10:30 AM a 11:25 AM	**FECHA**	**20/08/2025**
LUGAR	Pasitos de amor 6 Comunidad Indígena Sabaleta		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Siendo las 10:30 Am del día 20 de agosto se dio inicio al proceso de formación a padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 6, realizando un cordial saludo de bienvenida a todos los asistentes del encuentro, se realiza dinámica rompe hielo con la canción "chuchuwa,chuchuwa " procedimos socializar y se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo que evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.

Se informa que la mayoría de las mujeres embarazadas tienen bebés sanos y eso incluye a las mujeres que tienen sobrepeso. Pero tener mucho sobrepeso aumenta de hecho la probabilidad de tener problemas. Los bebés de madres que son obesas tienen un riesgo más alto de:

- Tener anomalías congénitas (de nacimiento), como una anomalía cardíaca o anomalías del tubo neural.
- Ser demasiado grandes. Esto puede causar problemas durante el trabajo de parto y el parto.

Las madres que son obesas corren un riesgo más alto de tener:

- Problemas durante el embarazo, como presión arterial alta, diabetes gestacional o preeclampsia.
- Parto por cesárea y un riesgo más alto de problemas derivados.
- Parto prematuro.
- Aborto espontáneo o muerte fetal.

Si no está embarazada todavía, ser obesa puede darle dificultades para quedar embarazada. Pero si es obesa, usted puede hacer mucho para mejorar sus probabilidades de tener un embarazo saludable. Colabore con su médico para recibir el cuidado que necesita. Acuda a todos los controles médicos y siga los consejos de su médico acerca de lo que debe hacer y lo que debe evitar durante el embarazo.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248



¿Debería tratar de adelgazar durante el embarazo?

No. El embarazo no es el momento de adelgazar. Su bebé necesita que usted tenga una alimentación completa. No elimine grupos de alimentos ni haga ningún tipo de dieta para adelgazar.

¿Cuánto debe subir de peso durante el embarazo?

Los entendidos recomiendan que las mujeres obesas suban entre 11 y 20 libras (5.0 y 9.1 kilos). Su médico colaborará con usted para fijar una meta de peso que sea adecuada para usted. En algunos casos, es posible que un médico le recomiende a una mujer no aumentar nada de peso. Aunque con frecuencia las mujeres embarazadas bromean acerca de "comer para dos", se aclara que usted no necesita comer el doble de comida. Por lo general, las mujeres embarazadas necesitan ingerir aproximadamente. Al igual que cualquier mujer embarazada, usted necesita comer una variedad de alimentos de todos los grupos alimenticios. Particularmente, necesita asegurarse de obtener suficiente calcio y ácido fólico.

¿Qué puede hacer para tener un embarazo saludable?

Lo mejor que puede hacer para tener un embarazo saludable es comer una variedad de alimentos, hacer ejercicio con regularidad, evitar el alcohol y el tabaco y acudir a sus controles médicos. Si no hacía mucho ejercicio antes de quedar embarazada, hable con su médico acerca de cómo puede incrementar la actividad lentamente.

También puede hacer otros cambios de estilo de vida para darle un buen inicio a su embarazo. Estos incluyen obtener suficiente ácido fólico, evitar el alcohol y el tabaco, y evitar o limitar la cafeína. Vea a su médico para hacerse un control antes de quedar embarazada.
Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Tener una alimentación saludable y hábitos de estilos saludables para evitar la obesidad en el embarazo.	Familias	Permanente
Seguir capacitando a los padres de familia y/o cuidadores sobre alimentación y estilos de vida saludable todo con el fin de velar por el bienestar y salud de los niños, niñas y gestantes.	Todo el talento humano	Permanente
Siempre velar por el estado de salud y nutricional de los usuarios para así darle solución a tiempo a cualquier complicación en salud que se presente.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 312868993

Registro fotografico.



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO.



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: complicaciones del embarazo en gestante obesa

OBJETIVOS: Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando habitos saludables

MODALIDAD propia e intercultural | **LUGAR: Comunidad indigena sabaleta**

FECHA: 29/08/2025 | **HORA DE INICIO:** 10:30 | **HORA FINAL:** 11:25 | **UNIDAD DE SERVICIO:** pasitos de amor 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LEANDRO JARAMILLO ACHIRUA	1078640067	CLAUDIA MARCELA ACHIRUA		Claudia Marcela
2	JAIBAN TANUGAMA GUAURABE	1023664288	DAYANA GUAURABE RESTREPO		Dayana G R
3	NAIRA DIANY VELASQUEZ GUAURABE	1078640152	LUZ ISBELIA GUAURABE JARAMILLO	3226980087	Luz Isbelia Guaurabe Jaramillo
4	ELMER STIVEN BUDAGAMA N	1078640694	MARIA ALBERTINA NEQUIRUGAMA		Maria Albertina
5	ITZAE BUDAGAMA VELASQUEZ	1078640404	MARIA LORENA VELASQUEZ		Maria Lorena
6	YELDER DAYAN GONZALES JARAMILLO	1078640651	MARIA ISABEL JARAMILLO		Maria Isabel
7	LUIS DAMIAN AYALA CORTES	1076353430	ALBA LUZ CORTES GUAURABE		ALBA LUZ
8	YERANIA BUDAGAMA JARAMILLO	1078640447	MARTHA JARAMILLO VELASQUEZ		Martha
9	EMILIANO LEON GUARABE	1078640321	MARTHA JULIANA GUARABE		Martha Juliana
10	WILDERMAR BUDAGAMA JARAMILLO	1070640272	MARTHA JARAMILLO VELASQUEZ		Martha
11	GREICY AYALA CORTES	1078640130	ALBA LUZ CORTES GUAURABE		ALBA LUZ
12	LIAM YAHIR VELASQUEZ VELASQUEZ	1078640649	IRMA LUZ VELASQUEZ DOSAVIA		Irma Luz
13	DILAN CHACOA MICHECHE	1075099887	ANA RITA MECHECHE BAILARIN		ANA Rita
14	JAIMALI ANDREA VELASQUEZ CORTES	1078640470	LUCILA CORTES DOSAVIA		Lucila cortes Dosavia
15	DANNA LICED CORTES GUAURABE	1078640569	GUAURABE		Angie t Guaurabe
16	JALEIMAR ELENILSON JARAMILLO A	1078640489	CLAUDIA MARCELA ACHIRUA		CLAUDIA Marcela Achirua
17	DOLI ANDREA BARIAZA CARUPIA	1078640305	CLAUDIA PATRICIA CARUPIA G		Claudia Patricia G
18	HERIBERT HINCAPIE CARUPIA	1078640479	MARIA LICENIA CARUPIA GUAURABE		Maria Licenia CG
19	ANA RITA MECHECHE BAILARIN	1130804477	ANA RITA MECHECHE BAILARIN		ANA Rita
20	ORFA GONZALEZ GUAURABE	1149435040	ORFA GONZALEZ GUAURABE		Orfa
21	YIRENNY ALEXANDRA GONZALEZ	1078640053	LUZ NAYELI BAQUIAZA CARUPIA		Luz Nayeli Baquiaza C

RESPONSABLE DE LA REUNION: Nayeli Andrea Martinez Velez

CARGO: APOYO EN SALUD

9/05

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9904

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	1:30 PM a 2:25 PM	**FECHA**	**20/08/2025**
LUGAR	Pasitos amor 6.1 Comunidad indígena Sabaleta		
CONVOCA	Niyeret Andrea Martínez Vélez-Apoyo en salud y nutrición.		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo del proceso de formación
3. Desarrollo del tema principal
4. Cierre o despedida

Desarrollo:

Se llevó a cabo durante el mes de agosto el proceso de formación a padres de familia y/o cuidadores de la UCA pasitos de amor 6.1 se dio continuidad saludando a todos los asistentes del encuentro, con la dinámica rompe hielo "patitos al agua, patitos a tierra", posteriormente se da a conocer a los padres de familia y/o cuidadores sobre el objetivo de la formación que es evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables una adecuada alimentación.

Se explica que este es un tema de suma importancia y por eso debemos de fomentar una dieta equilibrada rica en frutas, verduras, proteínas, granos enteros y grasas saludables y tener recomendaciones para evitar complicaciones futuras. Algunas recomendaciones por ejemplo son:

1. Limitar azúcares añadidos, alimentos ultra procesados y bebidas azucaradas.
2. Controlar el tamaño de las porciones y planificar comidas para evitar ingestas irregulares.
3. Mantener una adecuada ingesta de micronutrientes esenciales (ácido fólico, hierro, calcio) mediante dieta y/o suplementación según indicación médica.
4. Actividad física segura y autorizada por su médico.
5. Promover al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada, adaptada a la etapa de gestación y condiciones médicas.
6. Incluir ejercicios de fortalecimiento y flexibilidad, siempre con supervisión profesional cuando sea posible.
7. Evitar ejercicios de alto impacto, caídas o contraindicados por el obstetra.
8. Control de peso y monitorización
9. Realizar seguimiento regular del peso, IMC y crecimiento fetal.
10. Evaluar riesgos asociados (hipertensión gestacional, diabetes gestacional, alteraciones venosas, complicaciones respiratorias).
11. Intervenir tempranamente ante signos de alarma y ajustar plan de manejo.
12. Educación y apoyo psicosocial
13. Brindar información comprensible sobre riesgos asociados al exceso de peso en el embarazo y beneficios de cambios de hábitos.
14. Ofrecer apoyo emocional, manejo del estrés y recursos para dejar de fumar o reducir consumo de alcohol si aplica.

Además, es importante Involucrar a la familia y red de apoyo en el plan de salud, consultar oportunamente y prevención de complicaciones.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Realizar seguimientos obstétricos habituales y pruebas de detección de diabetes gestacional, hipertensión, y otros factores de riesgo, por esto es importante asistir al control prenatal para planificar parto y postparto con enfoque en seguridad materno-infantil.

Cada gestante con sobrepeso debe tener un plan personalizado que considere su historial médico, preferencias, comorbilidades y recursos disponibles.
Incrementar el seguimiento en aquellas con comorbilidades como obesidad, hipertensión, diabetes previa, o antecedentes obstétricos.
Se recomienda que las gestantes deben adoptar hábitos de vida saludables, asistir a controles y comunicar dudas o síntomas y el equipo de salud: orientar, educar, acompañar y ajustar el plan de cuidado; derivar a nutrición, educación física y apoyo psicológico cuando sea necesario y la familia apoyar la adherencia al plan de salud y promover entornos saludables.



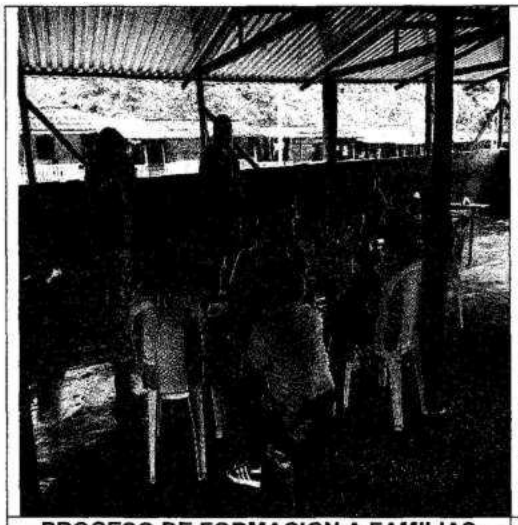
Ya para culminar el proceso de formación se incentiva siempre a que no se pierda la lactancia materna, por eso nos ayudamos siempre con imágenes relacionadas con la lactancia materna, cabe resaltar que hubo una buena participación de todos los asistentes en los encuentros aclarando dudas y dando respuestas a ellas y recordándoles ya existen varias formas de darle esta importante alimentación a nuestros bebés para una mejor salud ahora y a largo plazo.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Tener una alimentación saludable y hábitos de estilos saludables para evitar la obesidad en el embarazo.	Familias	Permanente
Seguir capacitando a los padres de familia y/o cuidadores sobre alimentación y estilos de vida saludable todo con el fin de velar por el bienestar y salud de los niños, niñas y gestantes.	Todo el talento humano	Permanente
Siempre velar por el estado de salud y nutricional de los usuarios para así darle solución a tiempo a cualquier complicación en salud que se presente.	Equipo de salud y nutrición	Permanente
Anexo:		

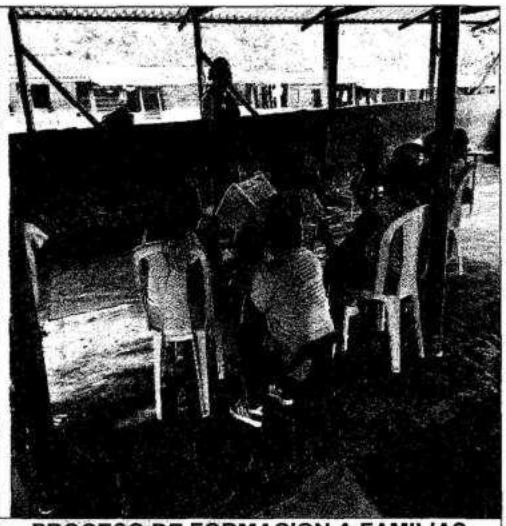
Niyeret Martinez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Niyeret Andrea Martínez Vélez
Perfil: Apoyo en Salud
Celular: 3128689934

Registro fotográfico.

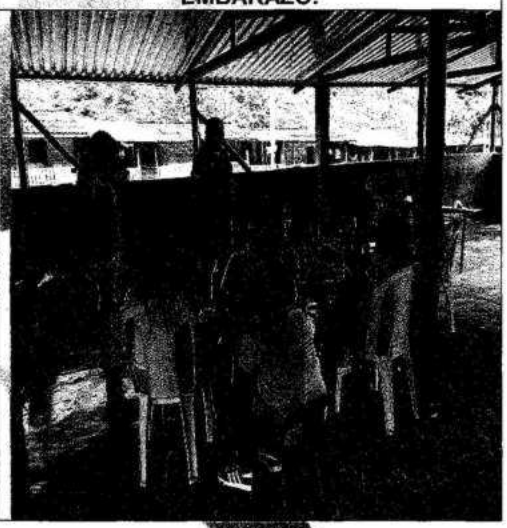


PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO



PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS SOBRE COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO.





FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-5

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Complicaciones en el embarazo en gestante obesa

OBJETIVOS: Evitar complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando habitos de vida saludables

MODALIDAD: Propia e inertcultural | **LUGAR:** Comunidad Indigena sabaleta

FECHA: 20/08/2025 | **HORA DE INICIO** 1:30 pm | **HORA FINAL** 2:25 pm | **UNIDAD DE SERVICIO:** PASITOS AMOR 6.1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DAILA GUAURABE VELASQUEZ	1078640646	MANDY YOHANA VELASQUEZ CORTES	3116917329	Mandy
2	ISABELLA DOSAVIA GUAURABE	1078640721	YULY MARIA GUAURABE VELASQUEZ	3103533421	Yuly María
3	JAZIEL BENITEZ CORTES	1078640641	FRANCIA ELENA CORTES JARAMILLO	3137084216	Francia Elena
4	MIRELLA AYALA CORTES	1078640682	MELINA CORTES GUAURABE	3233244866	MELINA cortes
5	LIAM GUAURABE TEQUIA	1078640687	LUZ AMPARO TEQUIA BAILARIN	3126230689	Luz Tequia
6	NESTOR DE JESUS CARUPIA CORTES	1078640583	LUZ NIRA CORTES BUDAGAMA	3215361519	Luz Nira cortes
7	STEFANIA GONZALES GUAURABE	1078640497	MARIA LUCELLY GUAURABE ECHIRUA	3137084216	Maria Lucelly
8	HINDY YULAIMA TANUGAMA NEQUIRUCAN	1077487735	MARIA VIRGELINA NEQUIRUCAMA	3137084216	Maria Virgelina
9	CARLOS DEIKAR CHACOA BUDAGAMA	1078640306	ZORAIDA ELENA BUDAGAMA	3234214359	Zoraida Elena
10	SAMMY SALETH VELASQUEZ ARENAS	1078640322	DELLY JOHANA ARENAS ARENAS	3148507142	Delly Johana
11	KYLIAN YELIAN AYALA NEQUIRUCAMA	1078640396	MARIA MARGARITA NEQUIRUCAMA	3135570176	Maryanita
12	YONIER DE JESUS CORTES GUAURABE	1078640435	NATALIA ANDREA GUAURABE	3215894618	NATALIA ANDREA
13	DARWINSON NEQUIRUCAMA JARAMILLO	1078640180	MARIA ISABEL JARAMILLO	3217185913	maria isabel
14	MATHIAS YESID GONZALES GUAURABE	1078640247	MARIA LUCELLY GUAURABE ECHIRUA	3137084216	Maria Lucelly
15	JHOEL GUAURABE JARAMILLO	1078640232	MARIA LUZDIVIA JARAMILLO	3147033096	maria luzdivia
16	ELIECER JARAMILLO GUAURABE	1078640086	MARIA HERMELIA GAURABE	3217185913	maria Hermelia
17	KEINER STIWARD AYALA NEQUIRUCAMA	1078640131	MARIA MARGARITA NEQUIRUCAMA	3127092075	Maryanita
18	FARLEY DARIO BENITEZ CORTES	1078640072	FRANCIA ELENA CORTES JARAMILLO	3217185913	Francia Elena
19	JUAN DE LA CRUZ CORTES CHACOA	1078640085	CLAUDIA PATRICIA CHACOA	3214190451	Claudia
20	YEIMAR STIVEN TANUGAMA N	1078640607	EDELMIRA NIQUIRUCAMA T	3024447689	EDELMIRA
21	ASLY LEYI TANUGAMA NEQUIRUCAMA	1149469120	MARIA VIRGELIMA NEQUIRUCAMA	3137084216	Maria Virgelina

RESPONSABLE DE LA REUNION: NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ Niyeret Andrea Martinez

CARGO: APOYO EN SALUD

1 de 1

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9908

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	10:00AM-10:30AM		
LUGAR	Comunidad de sabaleta- Pasitos de amor 6.2	**FECHA**	**25/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

1. Saludo de Bienvenida
2. Oración
3. Socialización
4. Apreciaciones, pregunta y respuestas
5. Recomendaciones y compromiso.

DESARROLLO

El 25 de agosto del presente año se realizó un evento significativo en el que se dio una cordial bienvenida y un caluroso saludo a todos los presentes. Una beneficiaria ofreció una oración de agradecimiento a Dios por todos los asistentes y por la salud de cada uno de ellos.

La capacitación comenzó con la intervención de la líder de salud y nutrición, quien dirigió una mesa redonda centrada en el tema de las complicaciones del embarazo en gestantes obesas. Este encuentro estuvo dirigido a familias, incluyendo madres gestantes, lactantes y sus acompañantes.

Durante la sesión, surgió un intercambio dinámico de preguntas y respuestas, donde cada participante compartió su perspectiva y experiencia sobre el tema. La líder de salud y nutrición explicó de manera detallada las complicaciones asociadas con el embarazo en mujeres obesas.

Puntos Clave de la Capacitación:

Consecuencias de la Obesidad Materna:

Anomalías Congénitas: La obesidad materna puede incrementar el riesgo de malformaciones en el feto. Las anomalías estructurales consisten en un útero doble, fibromas en el útero y un cuello uterino débil (insuficiencia cervical) que tiende a dilatarse a medida que el feto aumenta de tamaño. Algunas veces los fibromas causan una mala colocación de la placenta (lo que se denomina placenta previa), un comienzo demasiado temprano del parto (trabajo de parto prematuro) y abortos espontáneos. La insuficiencia cervical aumenta el riesgo de que un bebé nazca demasiado pronto (parto prematuro).

Macrostomia: El feto puede desarrollar un tamaño excesivo, lo que puede complicar el parto.

Muerte Fetal y Neonatal: Existe un riesgo mayor de pérdida fetal y neonatal en gestantes obesas.

Lactancia Materna: La obesidad puede reducir las posibilidades de una lactancia materna exitosa.

Obesidad Infantil: El riesgo de que el niño desarrolle obesidad en la infancia es mayor.

Complicaciones Durante el Embarazo: Diabetes Gestacional: Aumento del azúcar en sangre que puede afectar la salud de la madre y del bebé.

Infecciones: Las mujeres con sobrepeso u obesidad tienen un riesgo mayor de infecciones durante el embarazo.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Presión Arterial Alta: La hipertensión gestacional o pre eclampsia puede desarrollarse, afectando tanto a la madre como al bebé.
Las mujeres que han tenido un recién nacido con un trastorno genético o defectos congénitos tienen más probabilidad de dar a luz otro bebé con un problema similar. Antes de intentar quedarse embarazada de nuevo puede ser adecuado realizar pruebas genéticas al bebé (aun cuando haya nacido muerto) y a los padres. Si estas mujeres se quedan embarazadas de nuevo, es posible realizar determinadas pruebas, como la ecografía de alta resolución, la biopsia de vellosidades coriónicas y la amniocentesis, para determinar si el feto tiene un trastorno genético o defecto de nacimiento. Estas mujeres pueden ser remitidas a un especialista.
Durante el embarazo puede surgir un problema o sobrevenir un trastorno que lo convierta en un proceso de alto riesgo.
Determinados trastornos que ocurren durante el embarazo guardan alguna relación con el embarazo o son complicaciones del mismo. Otros trastornos no están directamente relacionados con el embarazo (véase Embarazo complicado por la enfermedad). Determinados trastornos tienen mayor probabilidad de presentarse por todos los cambios que causa el embarazo en el cuerpo de la mujer.
Las complicaciones del embarazo son problemas que aparecen durante este. Pueden afectar a la mujer, al feto o a ambos y presentarse en diferentes momentos del embarazo. Por ejemplo, complicaciones como una placenta desplazada (placenta previa) o su desprendimiento prematuro del útero (desprendimiento prematuro de la placenta) pueden causar hemorragia en la vagina durante el embarazo.
La capacitación resaltó la importancia de la atención médica adecuada y el manejo de la obesidad para minimizar estos riesgos. Se hizo hincapié en la necesidad de un monitoreo regular, una dieta equilibrada, y una actividad física segura durante el embarazo.
El evento fue una oportunidad valiosa para educar y fomentar una mayor comprensión de las complicaciones asociadas con la obesidad durante el embarazo, con el objetivo de mejorar los resultados para las madres y sus bebés.

Recomendaciones:

Aplica las prácticas aprendidas en la capacitación en tu hogar, como seguir una dieta equilibrada y mantener una rutina de actividad física.
Asegúrate de recibir atención de todos los profesionales de salud recomendados y seguir sus consejos para un embarazo saludable.

Al final de la capacitación, se realizó una ronda de preguntas para verificar si los participantes habían comprendido la información proporcionada y si se habían resuelto sus dudas. Los participantes expresaron que los temas tratados eran de gran importancia y enriquecedores.
Se abordaron las dudas planteadas durante la sesión y se clarificaron los puntos necesarios.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Mantener una dieta saludable es crucial para asegurar tanto su bienestar como el del bebé.	Familias	Permanente
Evita el consumo excesivo de alimentos con altos niveles de azúcares refinados y grasos saturados.	Familias y cuidadores	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

Registro fotográfico.



Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: complicaciones del embarazo en gestantes Obesa

OBJETIVOS:

MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA	LUGAR: Comunidad Sabaleta

FECHA 25-08-2025	HORA DE INICIO	HORA FINAL	UNIDAD DE SERVICIO: Pasito de amor 6.2

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CARLA ITSAYANA CORTES NEQUIRUCAMA	1078640709	MARIA YAMELIA NEQUIRUCAMA	3126037709	María Yamelia
2	LINYANY MARIA GONZALEZ	1078640124	NATALIA VELAZQUEZ DOSAVIA	3215802122	Natalia Velazquez
3	ELISABETH GUAURABE VELASQUEZ	1078640268	LUCELLY DEL SOCORRO VELASQUEZ	3217927610	Lucelly
4	CESAR ELIAS VELASQUEZ GUAURABE	1078640140	DIANA GUAURABE NEQUIRUGAMA	3105900394	Diana Guaurabe
5	ARIANA NICOL GONZALES YAGARI	1078640277	LORENA ANDREA YAGARI DOMIGO	3202896817	Lorena andrea
6	NIYERET TANUGAMA VELASQUEZ	1078640466	YOMERLY VELASQUEZ CORTEZ	3234215610	Yomerly
7	UWAIRA VELASQUEZ CORTES	1078640159	BLANCA FANY CORTES DOSABIA	3116913779	Blanca Fani
8	KEYLA JARAMILLO TANUGAMA	1078640612	DINA MARCELA TANUGAM TEQUIA	3207384533	diana macela
9	JOHANDER ENRIQUE GUAURABE CORTES	1078640628	MARLENY CORTES JARAMILLO	3136030379	marleni corte
10	DEANIS TANUGAMA NEQUIRUCAMA	1078640634	YAKELYNE NEQUIRUCAMA VELASQUEZ	3101446124	Yakeline N
11	ERIA ALEXANDRA TANUGAMA CARUPIA	1078640516	LUZ ELIANA CARUPIA GUAURABE	3145182740	luz elena
12	EMMA VICTORIA JARAMILLO BUDAGA	1078640381	LILIANA LUDY BUDAGAMA OKY	3137084216	Liliana Ludy
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutrición

9/11

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	11:30AM-12:0M		
LUGAR	Comunidad de Isla- Pasitos de amor 7	**FECHA**	**13/08/2025**
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Oración
- Presentación
- Socialización de la temática
- Evaluación de la jornada y cierre

DESARROLLO

A las 11:30 am se inicia la sesión de formación del mes, enfocada en la temática de complicaciones del embarazo en gestantes obesas. Se da una calurosa bienvenida a los presentes.

Se realiza una oración para agradecer al creador por la vida y la salud, y para pedir sabiduría en la socialización del tema.

Se lleva a cabo un juego titulado "El asiento caliente". En este juego, una mamá se sienta en el banquillo mientras los demás miembros del grupo le hacen preguntas sobre hábitos saludables para proteger su embarazo. Las preguntas pueden incluir:

¿Cómo puede afectar la obesidad a mi bebé?

¿Cuánto peso debería aumentar durante el embarazo?

¿Necesitaré atención médica especializada durante el embarazo?

O cualquier otra pregunta relacionada con el tema.

Las mamás participan activamente y responden a las preguntas. Algunas no están seguras sobre cuánto debe pesar una mujer al quedar embarazada y cuánto es el aumento de peso recomendado durante el embarazo. Otras proporcionan respuestas más aproximadas.

Se explica a las madres y a las familias que la obesidad durante el embarazo es un estado patológico caracterizado por una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo. Se utiliza el índice de masa corporal (IMC) para determinar la obesidad, que se basa en la altura y el peso.

Se enfatiza la importancia de los controles prenatales y los seguimientos trimestrales realizados por profesionales de salud y nutrición. Se subraya que estos controles ayudan a monitorear la salud de la madre y del bebé, y a prevenir complicaciones asociadas con la obesidad durante el embarazo.

La sesión busca proporcionar información clave para que las familias comprendan mejor los riesgos asociados con la obesidad en el embarazo y la importancia de los controles médicos regulares.

La obesidad es una condición médica prevalente que afecta a una proporción significativa de la población mundial. En el contexto del embarazo, la obesidad materna se asocia con un mayor riesgo de complicaciones tanto para la madre como para el feto. Este informe examina las complicaciones

más comunes del embarazo en gestantes obesas, así como las estrategias para su manejo y prevención.

Complicaciones Comunes en Gestantes Obesas:

Diabetes Gestacional: La obesidad aumenta el riesgo de desarrollar diabetes gestacional, que puede causar problemas en el desarrollo fetal y complicaciones durante el parto.

Hipertensión y Preeclampsia: Las mujeres obesas tienen un mayor riesgo de desarrollar hipertensión y preeclampsia, condiciones que pueden llevar a un parto prematuro y a problemas de salud para la madre y el bebé.

Parto Prematuro: La obesidad puede estar asociada con un mayor riesgo de parto prematuro y de complicaciones durante el trabajo de parto.

Macrosomía Fetal: Los bebés de madres obesas tienen mayor probabilidad de ser grandes para la edad gestacional, lo que puede complicar el parto y aumentar el riesgo de cesárea.

Infecciones: Las mujeres con obesidad tienen un mayor riesgo de infecciones durante el embarazo, lo que puede afectar la salud general y el desarrollo del bebé.

Las mujeres con sobrepeso u obesidad deben realizar una visita preconcepcional al ginecólogo para evaluar su estado de salud general y recibir orientación sobre cómo prepararse para un embarazo saludable.

Las mujeres embarazadas no deben intentar perder peso mientras están gestando, ya que esto puede afectar negativamente la salud del feto

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda controlar el aumento de peso durante el primer trimestre para minimizar riesgos. El aumento de peso debe ser gradual y acorde a las recomendaciones médicas.
- Mantener una dieta equilibrada y adecuada a las necesidades del embarazo sin exagerar las porciones.
- Optar por alimentos ricos en nutrientes y bajos en calorías vacías. Incorporar frutas, verduras, proteínas magras y granos enteros en la dieta.

La obesidad materna está asociada con una variedad de complicaciones durante el embarazo que pueden afectar tanto a la madre como al bebé. Es esencial que las gestantes obesas reciban un manejo adecuado y personalizado para minimizar estos riesgos. La prevención y el tratamiento oportuno son clave para mejorar los resultados del embarazo y la salud general de la madre y el bebé.

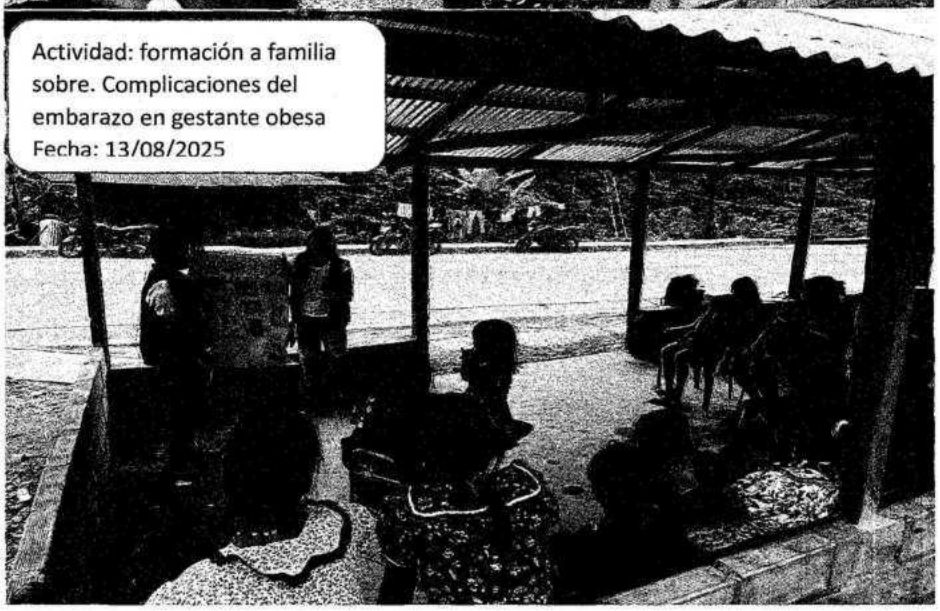
Se da fin a la actividad agradeciendo a todos por su participación y se les recuerda poner en práctica los conocimientos adquiridos para promover un embarazo saludable.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Evita el consumo excesivo de alimentos con altos niveles de azúcares refinados y grasos saturados.	Familias	Permanente
Replicar las recomendaciones a las familias que por alguna razón no pudieron asistir a la socialización de dicha temática	Familias y cuidadores	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6
Registro fotográfico.

9 9 14





Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Complicaciones del embarazo en gestantes Obesa

OBJETIVOS: Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en la que tienen exceso de peso, adoptando habitos de vida saludable.

MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA	LUGAR: 16 Comunidad Isla	
FECHA 13 - 09 - 2025	HORA DE INICIO 11.30am	HORA FINAL 12.0M	UNIDAD DE SERVICIO: Pasito de amor 7

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JORDI RADEL ARCE ARCE	1078640118	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	3234929314	lucelia
2	JEAN JHANER ARCE ARCE	1078640591	GRISELDA ARCE QUERAGAMA	3137470294	GRISELDA
3	JHON DAVID ARCE ARIAS	1017285188	ANA MARIA ARIAS SINTUA	3138510346	Ana maria
4	JADER LEAM ALFONSO ARCE	1078640547	LUCELIA ARCE QUERAGAMA	3234929314	lucelia
5	YIRNA SOFIA GONZALEZ ARCE	1078640352	MARIA CECILIA ARCE BITUCAY	3138510346	maria cecilia
6	YOCENNY GRACHI ARCE ARIAS	1078640360	ANA MARIA ARIAS SINTUA	3138510346	Ana maria
7	LANDY XIOMARA ESTEVES BIT	1078640217	LUZ MARINA BITUCAY MANUGA	3136994125	Luz marina
8	KROT ROMANS ESTEVES BITU	1078640590	LUZ MARINA BITUCAY MANUGA	3136994125	Luz marina
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Justa

CARGO Apoyo salud y Nutricion

16

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9916

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	10:00AM-10:30AM	**FECHA**	**13/08/2025**
LUGAR	Comunidad de rio playa- Pasitos de amor 7.1		
CONVOCA	Apoyo en salud y nutrición- Sandy cuesta		
ACTIVIDAD	Complicaciones del embarazo en gestante obesa		
OBJETIVO	Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando hábitos de vida saludables.		

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Oración
- Presentación
- Socialización de la temática
- Evaluación de la jornada y cierre

DESARROLLO

Se da inicio a la sesión de formación correspondiente al mes, con enfoque en la temática de las complicaciones del embarazo en gestantes obesas. Se brinda una calurosa bienvenida a los participantes, reconociendo su interés en el cuidado de la salud materna e infantil.

La sesión inicia con una oración de agradecimiento, en la que se da gracias al Creador por la vida, la salud y se pide sabiduría para la adecuada comprensión y aplicación del tema tratado.

Se desarrolla una actividad lúdica titulada "El asiento caliente", donde una madre del grupo toma asiento en el banquillo para responder preguntas formuladas por los demás asistentes sobre hábitos saludables durante el embarazo en casos de obesidad.

Preguntas planteadas por los participantes:

- ¿Cómo puede afectar la obesidad a mi bebé?
- ¿Cuánto peso debería aumentar durante el embarazo?
- ¿Necesitaré atención médica especializada durante el embarazo?
- ¿Qué tipo de alimentos debo evitar?
- ¿Cuántas veces al mes debo acudir a control?

Las madres participaron activamente; algunas mostraron dudas sobre el peso adecuado al inicio del embarazo y el aumento de peso recomendado. Otras compartieron respuestas más aproximadas basadas en experiencias previas.

Obesidad durante el embarazo

Se explicó que la obesidad durante el embarazo es una condición médica caracterizada por una acumulación excesiva de grasa corporal, determinada a través del Índice de Masa Corporal (IMC).

Se enfatizó la importancia de realizar controles prenatales regulares y seguimientos trimestrales por parte de profesionales de salud y nutrición. Estos permiten monitorear tanto la salud de la madre como la del bebé, detectando a tiempo cualquier complicación.

Complicaciones comunes en gestantes obesas

Se expusieron las principales complicaciones asociadas con la obesidad materna:

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

- Diabetes gestacional: Aumenta el riesgo de problemas en el desarrollo fetal y durante el parto.
- Hipertensión y pre-eclampsia: Mayor riesgo de parto prematuro y complicaciones graves para la madre y el bebé.
- Parto prematuro: La obesidad eleva la probabilidad de nacimiento antes de término.
- Macrosomía fetal: Bebés con peso elevado para su edad gestacional, lo que puede dificultar el parto natural.
- Infecciones: Riesgo incrementado de infecciones durante el embarazo.

Se recordó que las mujeres con sobrepeso u obesidad deben acudir a una consulta preconcepcional para recibir orientación adecuada. Además, no se recomienda perder peso durante el embarazo, ya que podría perjudicar al bebé.

Los médicos alientan a la mayoría de las mujeres a practicar ejercicio al menos 3 veces por semana durante un total de 150 minutos a la semana. Las mujeres deben hablar con su médico sobre el aumento de peso adecuado, la dieta y el ejercicio en la visita prenatal inicial y periódicamente durante todo el embarazo.

Las anomalías estructurales consisten en un útero doble, fibromas en el útero y un cuello uterino débil (insuficiencia cervical) que tiende a dilatarse a medida que el feto aumenta de tamaño. Algunas veces los fibromas causan una mala colocación de la placenta (lo que se denomina placenta previa), un comienzo demasiado temprano del parto (trabajo de parto prematuro) y abortos espontáneos. La insuficiencia cervical aumenta el riesgo de que un bebé nazca demasiado pronto (parto prematuro).

RECOMENDACIONES:

- Controlar el aumento de peso especialmente durante el primer trimestre.
- Mantener una dieta equilibrada, evitando excesos en las porciones.
- Priorizar alimentos ricos en nutrientes y bajos en calorías vacías: frutas, verduras, proteínas magras, granos enteros.
- Asistir a todos los controles médicos y nutricionales.

Las complicaciones durante el embarazo son problemas de salud que se dan durante el período de gestación. Pueden afectar la salud de la madre, del bebé, o ambas. Algunas mujeres padecen problemas de salud antes de quedar embarazadas, lo cual puede desencadenar complicaciones. Otros problemas surgen durante el embarazo. Más allá de que una complicación sea común o extraña, siempre hay maneras de lidiar con los problemas que se presentan durante el embarazo.

Se finaliza la sesión agradeciendo la participación activa de las familias y cuidadores. Se recalca la importancia de aplicar los conocimientos adquiridos y difundir la información para promover embarazos saludables y seguros, especialmente en casos de obesidad materna.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Evitar el consumo excesivo de azúcares refinados y grasas saturadas	Familias	Permanente
Replicar las recomendaciones a familias ausentes	Familias y cuidadores	Según la necesidad
Anexo:	Registro fotográfico Listado de asistencia.	

9918

Registro fotográfico.



Actividad: formación a familia sobre Complicaciones del embarazo en gestante obesa
Fecha: 13/08/2025



Actividad: formación a familia sobre. Complicaciones del embarazo en gestante obesa
Fecha: 13/08/2025

Sandy cuesta

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Sandy cuesta mena
Perfil: Apoyo salud y nutrición
Celular: 3118385275

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Versión 2	Fecha		
	1	3	2025

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Complicaciones del embarazo en gestantes obesa

OBJETIVOS: Evitar las complicaciones del embarazo en las gestantes especialmente en las que tienen exceso de peso, adoptando habitos de vida saludables.

MODALIDAD	**PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA**	**LUGAR: 16 Comunidad indigena Rio playa**
FECHA 13-08-2025	**HORA DE INICIO** 10:00am	**HORA FINAL** 18:30 Om	**UNIDAD DE SERVICIO: Pasito de amor 7.1**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YOJAN ARCE TEQUIA	1078640279	AMELIA TEQUIA QUERAGAMA	3223095347	amelia
2	JHON ANDERSON BITUCAY ARCE	1078640581	LAURA ARCE ESTEVES	3223095347	laura arce
3	YULIZA BITUCAY ARCE	1078103440	LAURA ARCE ESTEVES	3223095347	laura arce
4	LEYSI VANESSA ARCE TEQUIA	1017285924	ANGUI YULIANA TEQUIA CHECHE	3226147204	Angui Yuliana
5	LUZ DONELA BITUCAY ARCE	1078640616	ANA MILENA ARCE ESTEVES	3226147204	Ana milena
6	JUAN ESTIVEN BITUCAY ARCE	1078640262	MARIA ERNESTINA ARCE ESTEVES	3226147204	Maria
7	JERENI ALEXIS TEQUIA BITUCAY	1078640388	MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	3217364884	marleny
8	LUZ DELMIRA ARCE CAMPO	1078640137	LUISA CAMPO MURRI	3137133771	Luisa
9	KEILA LICET BITUCAY QUERAGAMA	1078640314	MARLENY BITUCAY QUERAGAMA	3217364884	Marleny
10	JHON DAVINSON ARCE CAMPO	1078640524	LUISA CAMPO MURRI	3223095347	Luisa
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

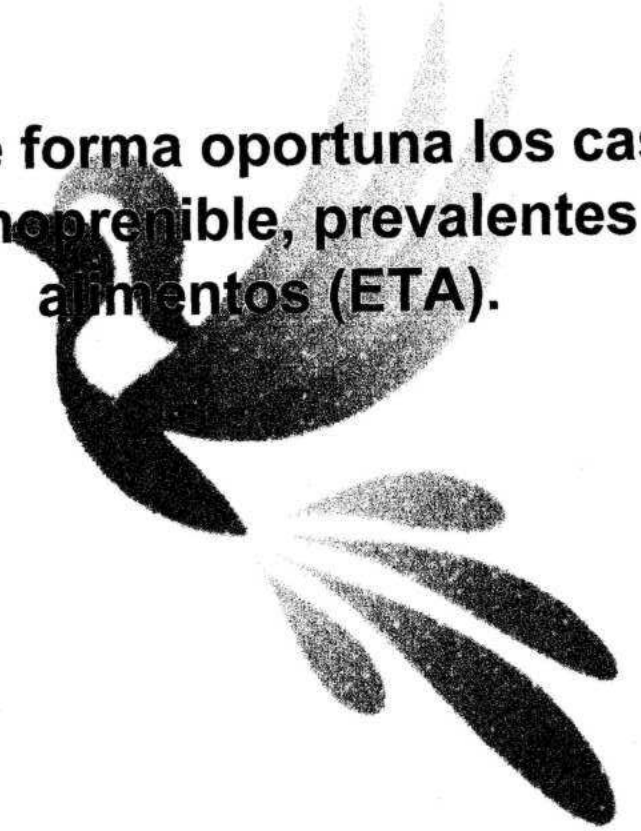
RESPONSABLE DE LA REUNION: Sandy Cuesta

CARGO Apoyo Salud y Nutrición

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

ESTÁNDAR 12

Idéntica y reporta de forma oportuna los casos de brotes de enfermedades, inmunoprenible, prevalentes y trasmitidas por alimentos (ETA).



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

CERTIFICADO DE NO AFECTACIÓN POR INGESTA DE ALIMENTOS – ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS "ETA"

Por medio del presente, certifico que, durante el periodo de atención en el servicio **Educación Inicial Campesina**, contrato **27001682025**, no se reportaron casos de participantes con afectación por ingesta de alimentos – Enfermedades Trasmitidas por Alimentos (ETA).

Dado en el municipio de **El Carmen de Atrato** a los **31** días del mes de **agosto** del **2025**.

Wendy Arboleda.

Firma del responsable: _____

Nutricionista - Dietista

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozozoo7@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

ESTÁNDAR 13:

En caso de brindar alimentación directa, garantizar la aplicación de una minuta patrón.

ESTÁNDAR 14:

En caso de brindar alimentación directa y /o a través de un tercero cumple con el ciclo del menú y análisis nutricional de acuerdo con la minuta patrón, teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación y de consumo.

9922

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

INFORME DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION (Minuta patrón)

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11,12,13,15,20,25 AGOSTO 2025

UDS: Pasitos amor 1- 1.1- 2.2- 4.2- 5- 5.1- 6 - 6.1

ACTIVIDAD: Socialización de la minuta patrón

OBJETIVO: Explicar cómo la minuta está alineada con las recomendaciones nutricionales adecuadas para el crecimiento y desarrollo de los niños, así como las necesidades específicas de las gestantes y lactantes

OBJETIVO ESPECIFICOS:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

- Promover el acceso a una alimentación saludable, completa, equilibrada, suficiente, adecuada e inocua
- Favorecer el desarrollo integral de los niños y niñas
- Respetar y proteger la diversidad étnica-cultural

En el mes de Agosto se procedió a retroalimentar y enseñar en el caso de los ingresos nuevos a los padres de familia y/o cuidadores sobre el tema principal y se explicó la minuta patrón haciendo referencia de los alimentos, ya que tiene un aporte diario de energía y nutrientes para los servicios de la modalidad propia e intercultural campesina que corresponde en promedio al 70% de las recomendaciones de ingesta establecidos para la población colombiana entre las raciones alimentarias para preparar las cuales se entregan de manera mensual y se les mencionó también, que el 30% restante de los requerimientos nutricionales de los usuarios, deben suministrárseles en los hogares.

Se les recuerda que el aporte nutricional se realiza por grupo de edad, a través del suministro de una ración para preparar mensual (paquete de alimentos para llevar al hogar) esté de acuerdo al grupo de edad se puede diferenciar por colores:

- Azul: es para los niños y niñas con edad de 6 a 11 meses.
- Verde: es para los niños y niñas con edad de 1 a 2 años.
- Rojo: es para niños y niñas con edad de 3 a 5 años.
- Amarillo: para mujeres embarazadas y bebés lactantes menores a los 6 meses.

Se les enfocó mucho en esta recomendación de verificar los colores para que ellos puedan identificarlos de manera más fácil con el fin de asegurar el consumo efectivo y las condiciones de inocuidad de los alimentos.

En la sexta entrega del año de RPP para los usuarios de la modalidad propia se debe garantizar que estos lleguen en adecuadas condiciones a sus hogares y estén aptos para consumirlos antes de ser entregados.

A los paquetes nutricionales se les realiza una primera verificación por parte del profesional en nutrición quien comprueba que el empaque secundario utilizado por el proveedor sea transparente, flexible de tipo bolsa de polietileno, que presente impresa la imagen del ICBF y en su parte posterior presente el contenido y la cantidad de la RPP según el grupo de edad, promoviendo el consumo de la leche materna.

También se verifica que el embalado se haya hecho en condiciones adecuadas que impidan la contaminación de los alimentos y se encuentren selladas adecuadamente, además que su transporte sea el adecuado y estos paquetes estén sobre estibas y no tengan contacto con el piso de la carrocería del carro transportador.

Luego de manera aleatoria se verificó en calidad y cantidad de cada una de las raciones según la edad del usuario. Esta actividad es repetida por las auxiliares de enfermería, apoyo psicosocial, docentes y padres de familia, antes de realizar la entrega de los mismos en cada grupo de atención.

Para el desarrollo de esta actividad antes que todo se buscó una mesa limpia y desinfectada, y en compañía de algunos padres de familias, integrantes del control social, agentes educativos y la enfermera de la zona, se escogió 1 paquete al azar de cada rango de edad y se destaparon con el fin de verificar los siguientes aspectos:

- Fechas de vencimiento
- Marcas de los productos
- Registros sanitarios
- Cantidad y calidad de los productos
- Empaques primarios

Al realizar dicha verificación se pudo observar que los productos cumplían con los criterios de calidad y con la aprobación del control social, se procedió a realizar la entrega.

Acto seguido, se procedió a realizar la entrega de los mismos, la cual se realizó en compañía de los integrantes del control social de cada UCA con el fin de evitar aglomeración en el punto de entrega se citó a los acudientes en grupos de 10 personas, se procedió con la firma de la entrega RPP en los listados donde cada acudiente firma y se toma su respectiva evidencia fotográfica.

Al terminar con la entrega se les dan recomendaciones a los padres de familia y/o cuidadores de cómo almacenar estos alimentos, cómo consumirlos, la importancia del lavado de manos antes, durante y después de manipular los alimentos, utilizar agua apta para el consumo, y lavar previamente los alimentos y verificar las fechas de vencimiento antes de su consumo.

Además, se les preguntó a las familias si tenían alguna inconformidad con los alimentos entregados a lo que respondieron estar satisfechos con los productos.

9925

REGISTRO FOTOGRAFICO



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9926

INFORME DESCRIPTIVO DEL MES DE AGOSTO DEL 2025

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

Pasito de amor 2, 2.1 – Pasito de amor 3, 3.1 - Pasito de amor 4, 4.1 pasito de amor 6.2 – Pasito de amor 7, 7.1

FECHA DE LA ACTIVIDAD: AGOSTO DE 2025

ACTIVIDAD: Seguimiento de entrega de complemento (RPP)

OBJETIVO: Identificar posibles incidencias o retrasos en la entrega, y promover la correcta utilización de los productos entregados en los hogares beneficiarios.

Durante el evento, la profesional de apoyo en salud y nutrición, Sandy Cuesta, ofreció un cordial saludo de bienvenida a todos los asistentes y lideró la revisión y entrega del contenido de las Raciones para Preparar (RPP). Estas raciones están diseñadas de acuerdo con las necesidades nutricionales específicas de los diferentes grupos etarios y se entregan a los padres de familia y/o cuidadores en las Unidades de Desarrollo Infantil (UDS).

Se explicó a los asistentes que las RPP se estructuran con base en la minuta patrón aprobada por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Esta minuta es un documento técnico esencial que define:

- Qué alimentos deben suministrarse en una o varias comidas al día.
- Gramajes y porciones adecuadas según el grupo de edad y condiciones especiales.
- Frecuencia de entrega y criterios de distribución, respetando el presupuesto asignado y las recomendaciones nutricionales vigentes.

La minuta patrón asegura que las raciones entregadas sean nutricionalmente equilibradas y cumplan con los objetivos del programa de Recuperación y Protección de la Primera Infancia (RPP).

Este tipo de apoyo es fundamental para:

- Promover una nutrición adecuada durante las diferentes etapas del crecimiento y desarrollo infantil.
- Satisfacer los requerimientos nutricionales de madres gestantes y lactantes, contribuyendo así a mejorar los indicadores de salud materno-infantil en las comunidades atendidas.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

NIT.900171447-6

9927

Sub de Servicio:

GRUPO ÉTNICO.: Indígena _X__ (étnia _____) Afro _X__ Raizal ___ Room ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO DE CURSO: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 29 DÍAS

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	1 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	1 Lb
TUBÉRCULO - RAÍZ - PLATANO	PAPA	1 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	1 Lb
VERDURA	CEBOLLA MORADA	1 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	15 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	1 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	500 ML
OTRO	BIENESTARINA MAS 6*	900 g

Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses

Aprobación: MARZO 2025

Wendy Arboleda.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1077481116

Mali Rojales
Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

Sub-Proyecto: SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

Nombre EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Unidad de Servicio:

GRUPO ETNICO.: Indígena _X__ (étnia _____) Afro _X__ Raizal ___ Room ___ Sin pertenencia Étnica ____

GRUPO DE CURSO: NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	2 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	2 Lb
	HARINA DE MAIZ	1 Lb
TUBÉRCULO - RAÍZ - PLATANO	PAPA	1 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	1 Lb
VERDURA	CEBOLLA MORADA	1 Lb
LÁCTEO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	1 bolsa de 380 g
	QUESO COSTENO/CAMPESINO	1/2 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	30 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	1 Lb
	FRIJOL	1 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	500 ML
AZUCAR	PANELA	1/2 Lb
OTRO	BIENESTARINA MAMA 6*	900 g

*La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses

Aprobación: MARZO 2025

Wendy Arboleda.
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1077481116

Mali Rojales
Nutricionista Dietista ICBF
T.P.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

NIT.900171447-6

9928

Sub-Proyecto: SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

Nombre EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Unidad de Servicio:

GRUPO ETNICO.: Indígena _X__ (étnia _____) Afro _X__ Raizal ___ Rrom ___

GRUPO DE EDAD: NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS 11 MESES

Sin pertenencia Etnica ____

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	2 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	2 Lb
	HARINA DE MAIZ	1 Lb
TUBERCULO - RAIZ - PLATANO	PAPA	1 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	1 Lb
VERDURA	CEBOLLA MORADA	1 Lb
LÁCTEO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	1 bolsa de 380 g
	QUESO COSTENO/CAMPESINO	1/2 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	30 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	1 Lb
	FRIJOL	1 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	500 ML
AZUCAR	PANELA	1/2 Lb
OTRO	BIENESTARINA MAMA ®	900 g

*La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses

Wendy Arboleda.

Aprobación: MARZO 2025

Programa o Proyecto: PRIMERA INFANCIA

Sub-Proyecto: SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

Nombre EAS: FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

Unidad de Servicio:

GRUPO ETNICO.: Indígena _X__ (étnia _____) Afro _X__ Raizal ___ Rrom ___

GRUPO DE EDAD: MUJERES O PERSONAS GESTACIÓN O PERIODO LACTANCIA

Sin pertenencia Étnica ____

RACION PARA PREPARAR MENSUAL		
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL
CEREAL	ARROZ BLANCO	5 Lb
	PASTA	1 Lb
	AVENA EN HOJUELAS	2 Lb
	HARINA DE MAIZ	2 Lb
	FECULA DE MAIZ	1 Lb
TUBERCULO - RAIZ - PLATANO	PAPA	2 Lb
FRUTA	MANDARINA O FRUTA DE TEMPORADA	2 Lb
VERDURA	ZANAHORIA	1 Lb
	CEBOLLA MORADA	1 Lb
LÁCTEO	LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO	2 bolsas de 900 g
	QUESO COSTENO/CAMPESINO	1/2 Lb
HUEVO	HUEVO DE GALLINA AA	30 unidades
LEGUMINOSA	LENTEJA	2 Lb
	FRIJOL	2 Lb
	ARVEJA VERDE	2 Lb
GRASA	ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL	1 L
AZUCAR	PANELA	1 Lb
OTRO	BIENESTARINA MAMA ®	900 g

*La Bienestarina Mamá ® se entrega cada dos meses

Wendy Arboleda.

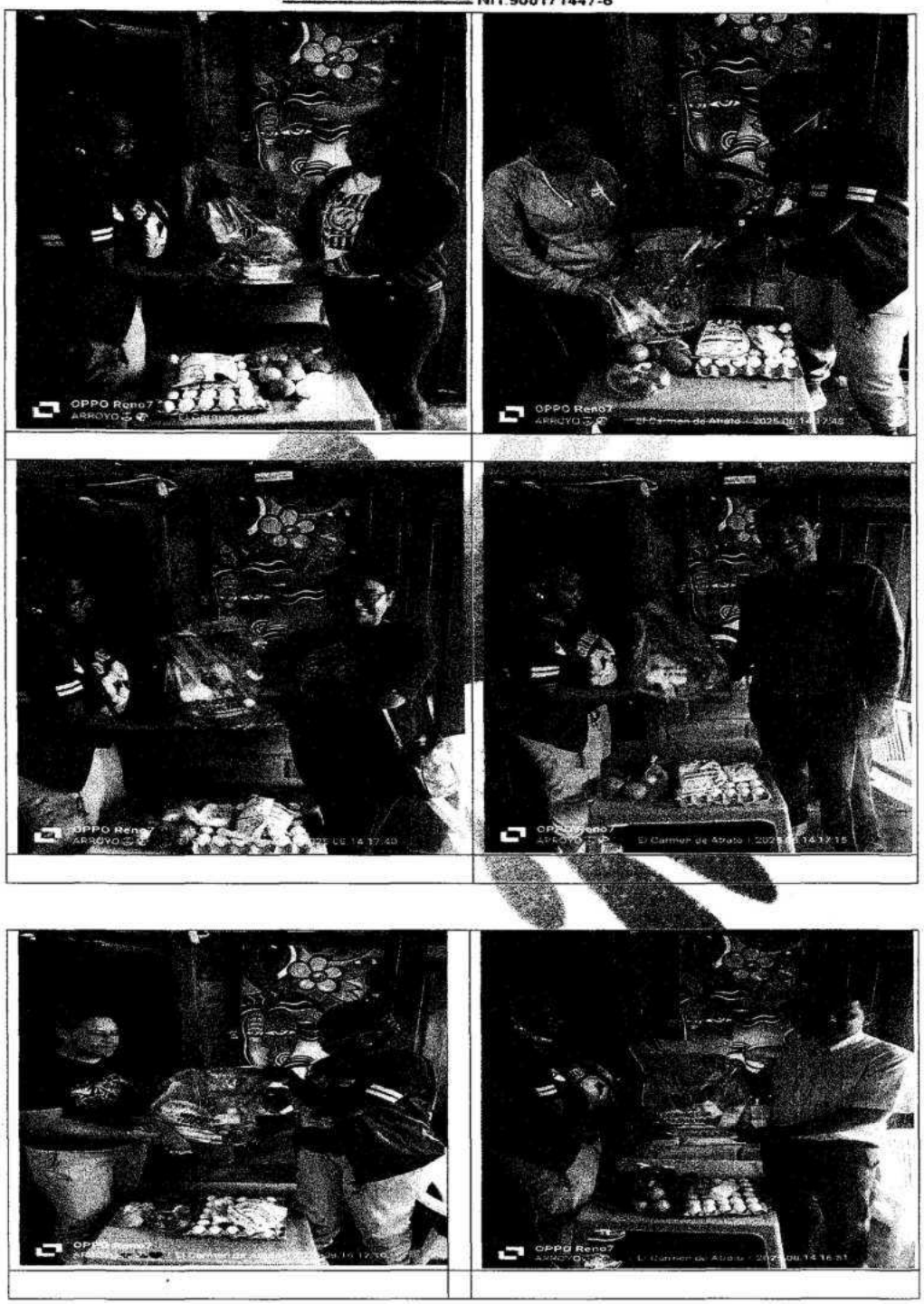
Nutricionista Dietista EAS

Aprobación: MARZO 2025

Nutricionista Dietista ICBF

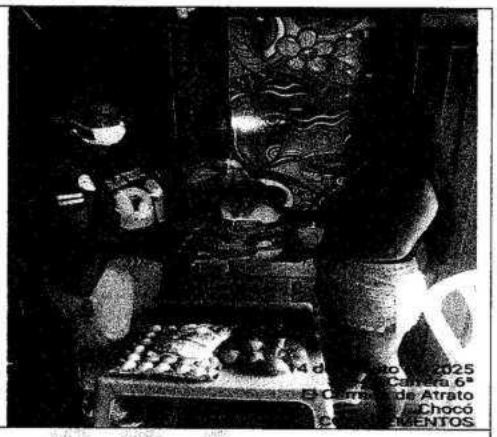
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9929

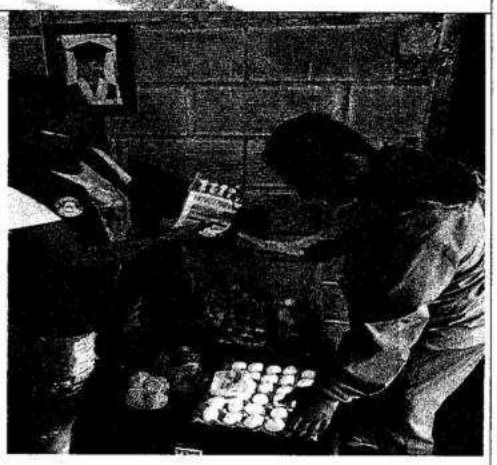


Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9930

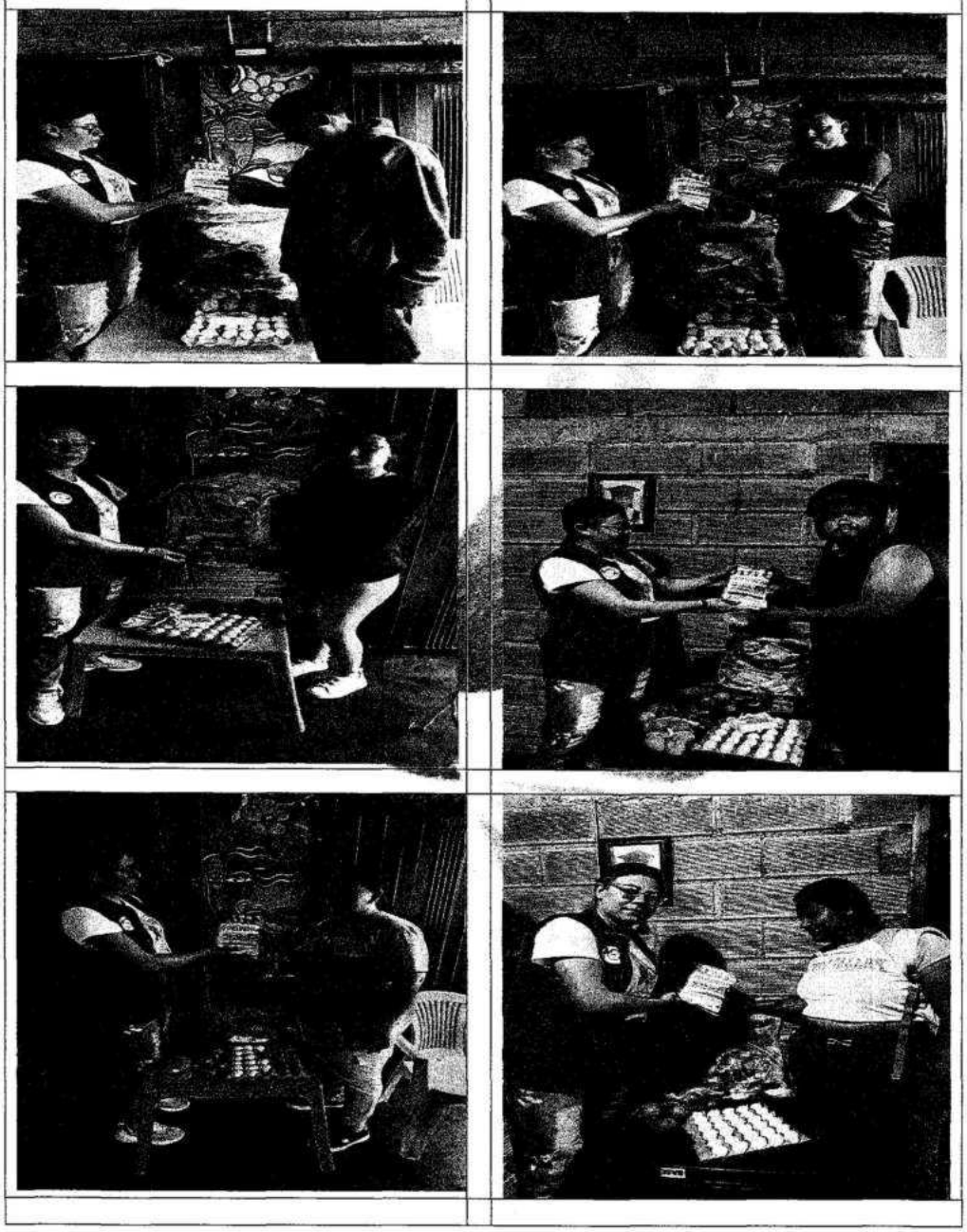





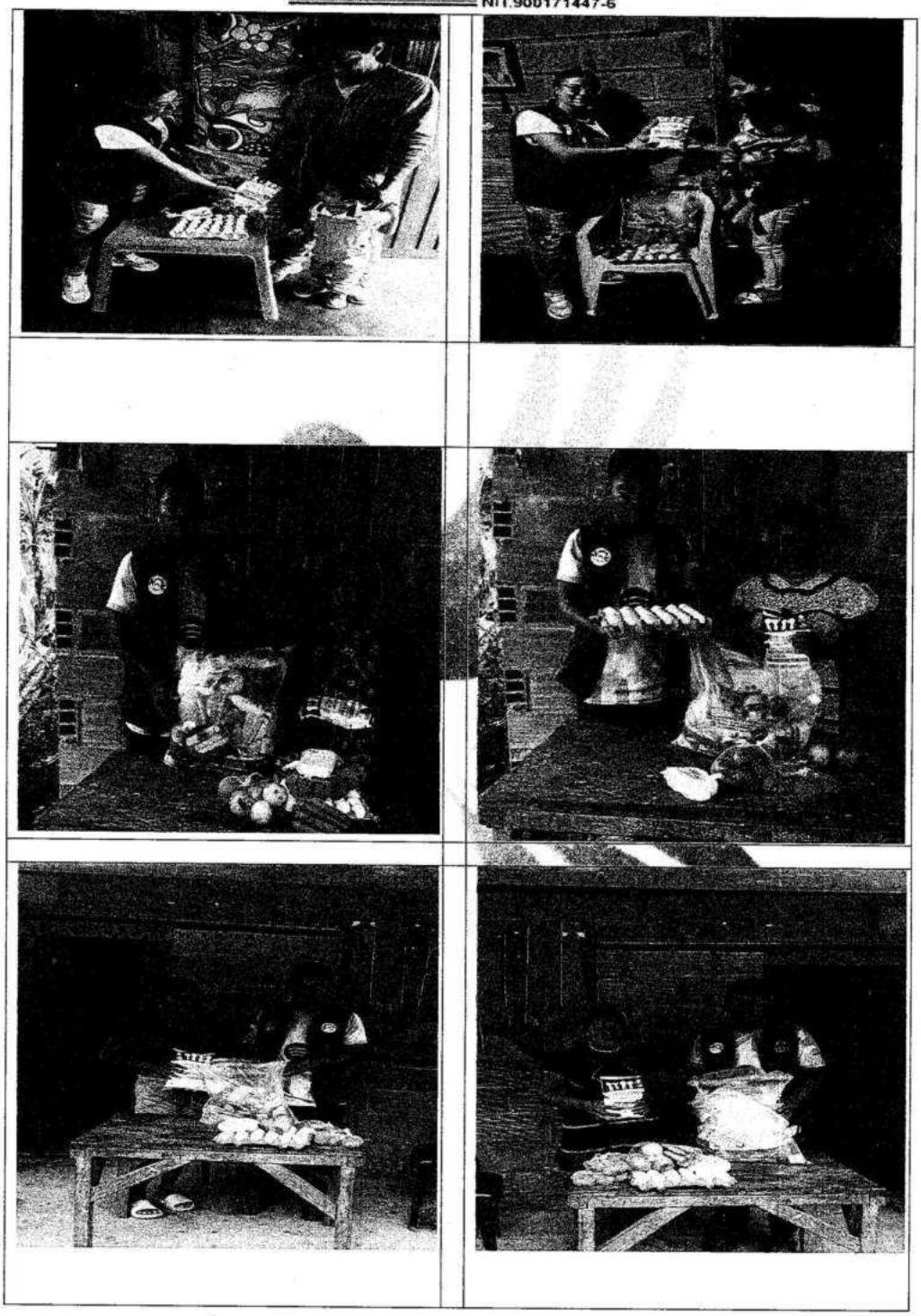
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9931



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9932



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

ESTÁNDAR 15:

Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niño y niña y hace seguimiento a los resultados.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Formato captura usuarios nuevos

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9934

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F6.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:QUIBDÓ**	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	FUNDACON GOZO Y ESPERANZA	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:PASITOS AMOR 2.2**	
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIALCAMPESINA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	PASITOS AMOR 2.2		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ___												TOMA N° ___											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1195217385	EITHAN	RODRIGUEZ TORREZ	Hombre	7/10/2020	1/08/2025	16/08/2025	20.8	106		A	5	SI	0	0	18	A	NA												
2																													

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ **Celular** 3128689934

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F6.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 3
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	PASITO DE AMOR 3		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº ____												TOMA Nº ____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI/ NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI/ NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1077491813	AINARA VICTORIA	VELAZQUEZ TEQUIA	MUJER	20/07/2025	1/08/2025	6/08/2025	3.60	50.00																					
2																														
3																														

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluído agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición SANDY CUESTA **Celular** 3118385277

9936

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F6.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	CENTRO ZONAL:	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	PASITO DE AMOR 3.1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	PASITO DE AMOR 3.1		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº ____												TOMA Nº ____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?* (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados) (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?*** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?* (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados) (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?*** (A/B/C/D)
1	1017286623	LUCIANO ABEL	BARRERA VARGAS	Hombre	11/12/2024	1/08/2025	13/08/2025	8.70	68.20	13.7	A		6	NO																	
2																															
3																															
4																															

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición SANDY CUESTA **Celular** 3118385275

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

9937

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F6.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:** QUIBDÓ	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	FUBNDACION GOZO Y ESPERANZA	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	PASITOS DE AMOR 5.1		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº ____												TOMA Nº ____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1026064933	LUCIANA	SERNA MEDINA	Mujer	09/01/2021	01/04/2025	12/08/2025	15	105	0		5	NO	5	5	36	B	B											
2	1078640358	JAYDEN KALEB	BENITEZ CHAGUENDO	HOMBRE	7/08/2022	1/08/2025	12/08/2025	12.5	90.8	0		5	NI	5	5	18	B	B											

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ **Celular** 3128669934

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F6.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:QUIBDÓ**	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITOS AMOR 6
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	PASITOS AMOR 6		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___												TOMA N°___											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es mayor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es mayor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1078640651	YELDER DAYAN	GONZALEZ JARAMILLO	Hombre	27/07/2024	24/02/2025	21/(08/2025	7.4	69.1	0		4	SI	4	4	12	B	B											
2																													

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ **Celular** 3126688934

1399

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F6.MT1.PP	16/05/
		Versión 1	Página
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 7.1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	PASITO DE AMOR 7.1		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ____												TOMA N° ____									
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas) o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Que textura o forma tenían esos alimentos?** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)
1	1023665142	JUAN CARLOS	JIMENEZ MUÑOZ	HOMBRE	24/11/2022	1/08/2025	6/08/2025	11.90	84.60	13.8																			
2	1023665141	JULIETA	JIMENEZ MUÑOZ	MUJER	24/11/2022	1/08/2025	6/08/2025	11.70	83.80	13.6																			
3																													

Notas:

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, se periodicidad establecida en las *Guías Operativas de los servicios*.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y *productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables*, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agu comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?**: **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (tro

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?**: **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición SANDY CUESTA

Celular 3116385275

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Seguimiento de la toma nutricional

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

1499

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITOS AMOR 1.1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si; No; No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si; No; No recuerda)
1	C.C.	1001764456	HERLINDA	DOMICO MAJORE	18/02/1995	01/04/2025	23/08/2025	70.2	152	39	A	SI						
2	C.C.	1041534551	SANDRA MILENA	BAILARIN BAILARIN	27/10/1996	01/04/2025	23/08/2025	52.1	146	27	A	SI						
3	T.I.	1041534013	LILIANA	BAILARIN	14/03/2008	01/04/2025	23/08/2025	54.5	148,4	29	A	SI						
4	CC	1041533499	YOLANDA	CARUPIA BAILARIN	15/12/1995	1/07/2025	23/08/2025	69.2	160	31	A	NO ME ACUERDO						

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?:** **A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición NIYERET ANRDEA MARTINEZ VELEZ **Celular** 3128689934

9942

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 2
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCUTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	CC	1078636804	SANDRA MILENA	ACHIRUA TANUGAMA	23/07/1996	01/04/2025	15/07/2025	58.7	160	20	A	NO	27/08/2025	59	160	21	A	NO
2																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición sandy custa **Celular** 3118385875

943

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 2.1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebe después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebe después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1		1003943037	ERICA	RENTERIA CABRERA	14/09/1999	01/07/2025	15/07/2025	71	150	13	A	NO	20/08/2025	70.2	150	14	A	N0
2		1077452544	EMILSEN	GAMBOA CORDOBA	25/01/1996	01/07/2025	15/07/2025	66	160	12	A	NO	20/08/2025	70.3	165	19	A	N0
3		1077462634	YULISA	MURILLO RUIZ	17/01/1994	01/04/2025	13/06/2025	72,5	155	28	A	NO	20/08/2025	70.2	170	33	A	N0
4		1077464405	YEDIS	MOSQUERA RUIZ	02/02/1994	01/04/2025	13/06/2025	81	170	30	A	NO	20/08/2025	80.1	155	31	A	N0
5																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición sandy custa **Celular** sandy custa

9944

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 3
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº___						TOMA Nº___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	CC	1133654001	YIRLEZA	GONZALEZ OKI	03/05/2006	04/06/2025	11/07/2025	54,6	150	24	A	NO	14/08/2025	56	150	25	A	NO
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición Sandy Cuesta **Celular** 3118385275

945

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 3.1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	C.C.	1004010232	NANCY	GONZALEZ CHORI	25/06/2000	27/08/2025	13/08/2025	52.80	145.00	18	A	NO	13/08/2025	54.00	145.00	19	A	NO
2																		
3																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición sandy custo **Celular** 3118385375

946

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 4
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	CC	1017288073	YISSETH PAOLA	GUTIEREZ URRUTIA	30/08/1993	24/02/2025	8/07/2025	68	160	25	A	NO	8/08/2025	68.4	160	26	A	NO
2	CC	1010105306	ANA DE JESUS	MOSQUERA PALACIOS	17/11/1999	24/02/2025	8/07/2025	69	160	32	A	NO	8/08/2025	69.2	160	33	A	NO
3																		
4																		
5																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición Sandy custo **Celular** 3118385275

9947

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÈTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 4.1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	CC	1002011209	ANDRIS JOHANA	JIMENEZ ORTEGA	13/11/1983	01/04/2025	16/07/2025	62	160	32	A	NO	20/08/2025	62.3	160	33	A	NO
2	CC	1044395047	GABRIELA	CARIAGA SALTRIN	17/03/1998	01/04/2025	16/07/2025	57.8	160	28	A	NO	20/08/2025	58	160	29	A	NO
3	CC	1001468317	YENNEDY	MUÑOZ TABORDA	03/04/2000	01/07/2025	01/07/2025	61.5	154	12	A	NO	20/08/2025	62.1	154	13	A	NO
4	CC	1033657228	MARIA ALEJANDRA	RIVERAS VERMUDEZ	10/07/2025	01/07/2025	01/07/2025	58.1	160	16	A	NO	20/08/2025	58.5	160	17	A	NO
5																		
6																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición Sandy Cueta **Celular** 3118385275

9942

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITOS AMOR 4.2
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°__						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	C.C.	1033658021	LINA MARIA	ZAPATA LONDOÑO	31/03/1999	03/06/2025	28/08/2025	68	154	18	A	SI						
2	C.C.	1035232452	MARLY MARCELA	SANTANA LONDOÑO	19/04/1996	02/05/2025	28/08/2025	56.2	148,4	20	A	SI						
3	CC	1035580927	LUZ	HIGUITA	21/11/1998	1/07/2025	28/08/2025	69.2	153	26	A	SI						
4																		
5																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?:** **A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cucharеables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición **NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ** **Celular** 31131819166

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITOS AMOR 5
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	C.C.	1001440809	LUZ ALEJANDRA	ROMERO GIRALDO	28/12/2002	01/04/2025	28/08/2025	59.6	156	36	A	NO						
2	C.C.	1078636195	LAURA FERNANDA	MONTAÑO MONTAÑO	08/09/2004	03/06/2025	28/08/2025	75.7	153,7	24	A	NO						
3	CC	1004027824	ESTEFANY	USUGA MONTOYA	24/11/1999	1/08/2025	28/08/2025	44	155	13	A	NO						
4																		
5																		
6																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ **Celular** 3126689934

950

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITOS AMOR 5.1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	T.I.	1075020801	NERCI	ROJAS MECHA	23/08/2005	04/06/2025	27/08/2025	57	147	18	A	SI						
2	C.C.	1078639347	YAKELYN	OLAYA SALDARRIAGA	15/01/1999	01/04/2025	27/08/2025	65.2	149,8	30	A	SI						
3																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición NIYERET ANDREA MARTTINEZ VELEZ **Celular** 3128689934

951

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITOS AMOR 6
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº___						TOMA Nº___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (SI, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (SI, No, No recuerda)
1	C.C.	1130804477	ANA RITA	MECHECHE BAILARIN	27/04/2005	24/02/2025	20/08/2025	59	150	38	A	NO RECUERDA						
2	C.C.	1078638628	DAHIANA ALEXANDRA	SERNA CALLEJAS	21/05/1996	1/08/2025	27/08/2025	65	153	10	A	NO RECUERDA						
3	CC	1017128376	NATALIA ANDREA	AGUIRRE CANO	3/03/1985	1/08/2025	27/08/2025	56.1	155	8	A	NO RECUERDA						
4	T.I	1078637016	YULISSA	GUAURABE JARAMILLO	11/04/2008	1/08/2025	21/08/2025	48	152.5	12	A	NO RECUERDA						
5																		
6																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cucharеables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ **Celular** 3128689934

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9952

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	FT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información. Pública	

REGIONAL:	QUIBDO	**CENTRO ZONAL:**	CHOCO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 6.2
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1		1193130872	CLAUDIA PATRICIA	CHACOA VELASQUZ	01/04/2025	28/05/2025	17/07/2025	70,9	150	38	A	NO		70,9	150	39	A	NO
2		1078636027	LUZ AMALIA	GUARABE TANUGAMA	01/04/2025	15/05/2025	17/07/2025	79,3	150	27	A	NO		79,0	150	28	A	NO
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?:** **A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición sandy custa **Celular** 3118385275

LOS DATOS APORTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9953

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION GOZO Y ESPERANZA**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 7
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; *Propia e intercultural*):	*PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA*		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°___						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1		1004027691	OTILIA	VITUCAY QUERAGAMA	04/07/2001	02/05/2025	22/05/2025	51	145	16	A	NO	6/08/2025	47.1	145	19	A	NO
2		1004027696	MONICA	BITUCAY TEQUIA	18/10/2002	25/02/2025	15/05/2025	52,9	145	12	A	NO	6/08/2025	53.1	145	14	A	NO
3		1011408014	ANA MARIA	ARIAS SINTUA	24/05/2005	24/02/2025	15/04/2025	52,5	145	10	A	NO	6/08/2025	53.8	147	18	A	NO
4		1078636305	LUZ EDELMIRA	TEQUIA BITUCAY	25/03/2005	27/08/2025	6/08/2025	49.60	145.00	14	A	NO	6/08/2025					
5		1078639371	MARIA CRISTINA	ALVAREZ BENITEZ	21/06/1998	01/04/2025	09/06/2025	53	145	13	A	NO	6/08/2025	54.1	145	18	A	NO
6		1149434999	LUZ MARINA	BITUCAY MANUGAMA	15/08/1987	24/02/2025	04/06/2025	44,8	145	18	A	NO	6/08/2025	50.8	140	20	A	NO
7		1193067473	MARIA CECILIA	ARCE BITUCAY	04/06/1997	24/02/2025	02/04/2025	49	145	14	A	NO	6/08/2025	50.5	145	16	A	NO

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición Sindy Cueto Meno **Celular** 3118385275

9954

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL *PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:*	FUNDACION GOZO Y ESPERANZA	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	PASITO DE AMOR 7.1
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº__						TOMA Nº__					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (SI/ No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (SI/ No, No recuerda)
1		1004009997	ELENA	QUERAGAMA ARCE	22/11/1989	01/04/2025	18/04/2025	44,9	140	12	A	NO	13/08/2025	48.2	140	21	A	NO
2		1078637509	ANA MILENA	ARCE ESTEVES	22/12/2009	01/04/2025	16/05/2025	48,2	142	18	A	NO	13/08/2025	50.1	142	22	A	NO
3		1078637842	LAURA	ARCE ESTEVES	10/02/1999	01/04/2025	15/05/2025	44,9	140	18	A	NO	13/08/2025	49.1	140	23	A	NO
4		1048020720	YULISA	ZAPATA VELEZ	03/07/1998	01/04/2025	04/06/2025	52,5	145	18	A	NO	13/08/2025	53.1	145	19	A	NO
5		1078637243	BLANCA LUCIA	BITUCAY MURILLO	18/01/2009	01/04/2025	04/06/2025	58	145	32	A	NO	13/08/2025	58.3	145	34	A	NO
6		1193189615	MARLENY	BITUCAY QUERAGAMA	05/08/1986	27/08/2025	13/08/2025						13/08/2025	53.00	145.00	18	A	NO
7		1147955666	LAURA	ARCE ESTEVEZ	10/02/1999	27/08/2025	13/08/2025	47.00	140.00	22	A	NO	13/08/2025	49.10	140.00	23	A	NO
8		1078637242	LUZ ZAMIRA	TEQUIA BITUCAY		27/08/2025	13/08/2025				A	NO	13/08/2025	51.30	145.00	12	A	NO
9		1078636985	LAURA PAOLA	ESTEVE VITUCAY	14/11/2007	27/08/2025	13/08/2025	53.70	150.00	26	A	NO	13/08/2025	53.80	150.00	27	A	NO
10																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?: A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cucharеables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición SANDY CUESTA **Celular** 3116387373

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	FI.GO4.MT1.FP	25/11/2024
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Clasificado	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: FLORALBA PALACIO LEMUS TÉLEFONO DE CONTACTO: 310 4648144

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PABITOS AMOR 1 CUENTAME DE LA UDS: LEISER

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en				Identificación de delgadez Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta				Observaciones adicionales	
									Los dedos de las manos	La parte superior de los pies	La cara	Todo el cuerpo, o casi todo	Los huesos que sobresalen, como los pómulos o clavículas	La cintura de la niña o niño se ve muy delgada	Observando la parte superior del brazo, entre el hombro y el codo	Observando la parte superior del brazo, entre el hombro y el codo	Observando la parte superior del brazo, entre el hombro y el codo	La piel se ve seca	Observando la piel de la niña o niño se ve descamada o con grietas	Observando la piel de la niña o niño se ve descamada o con grietas	Observando la piel de la niña o niño se ve descamada o con grietas	Observaciones	Actuación
1	1041540634	MARIA GUADALUPE	BAILARIN VARGAS	FEMENINO	20/01/2025	24/02/2025	12/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
2	1048023444	ELKIVER	SAPIA	MASCULINO	23/02/2025	02/05/2025	12/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
3	1041539589	YANDRI CRISTINA	TEQUIA ZULETA	FEMENINO	12/02/2022	24/02/2025	12/08/2025	13.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
4	1041539769	LUIS CARLOS	MAJORE SINIGUI	MASCULINO	22/04/2022	01/07/2025	12/08/2025	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
5	1041539987	GERONIMO	BAILARIN BAILARIN	MASCULINO	01/12/2022	24/02/2025	12/08/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
6	1041540046	BILLER	BAILARIN DOMICO	MASCULINO	05/02/2023	24/02/2025	12/08/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
7	1041540173	MARIA GUADALUPE	QUIROZ OSORIO	FEMENINO	26/05/2023	03/08/2025	12/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
8	1041540405	MARIANA	PERNIA DOMICO	FEMENINO	03/02/2024	24/02/2025	12/08/2025	13.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
9	1041540489	YANY ELIANA	BAILARIN BAILARIN	FEMENINO	14/11/2023	01/07/2025	12/08/2025	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
10	1041540557	YEIFER	CORDOBA CACERES	MASCULINO	24/08/2024	01/07/2025	12/08/2025	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
11	1041540633	YAILIN SOFIA	DOMICO BAILARIN	FEMENINO	04/12/2024	24/02/2025	12/08/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
12	1048022653	ELIAN GAEL	CHECHE TEQUIA	MASCULINO	13/05/2022	24/02/2025	12/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
13	1048022859	WILSON ALEJANDRO	GARRO RUEDA	MASCULINO	16/05/2022	03/06/2025	12/08/2025	15.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
14	1048023052	JUAN DE DIOS	TEQUIA DOMINICHA	MASCULINO	24/05/2023	24/02/2025	12/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
15	1048023178	FREDDY DE JESUS	CAMPO SINTUA	MASCULINO	26/08/2024	01/04/2025	12/08/2025	13.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
16	1078640245	JAYDEN DAMIAN	TEQUIA DOMICO	MASCULINO	27/10/2021	24/02/2025	12/08/2025	16.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
17	1078640269	BETCY JHOANA	TEQUIA MURRY	FEMENINO	20/12/2021	24/02/2025	12/08/2025	16.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
18	1078640338	JESUS EMERSON	TEQUIA CAMPO	MASCULINO	06/06/2022	24/02/2025	12/08/2025	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
19	1078640522	KIMBERLIN AYLIN	TEQUIA TEQUIA	FEMENINO	29/07/2023	24/02/2025	12/08/2025	14.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT
20	1079361148	MARIA FLORINDA	SINTUA TEQUIA	FEMENINO	15/08/2023	24/02/2025	12/08/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DNT

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considere necesarios.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no apliquen soales o cremas en la piel

9956

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

Cualquier copia impresa de este documento se encuentra fuera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS HABRÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: FERNANDO BAILARIN MAJORE TÉLEFONO DE CONTACTO: 310 4649144

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITOS AMOR 1.1 CUENTAME DE LA UDS: LEISER

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/ intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos	La parte superior del cuerpo y la cara	Los ojos se ven hundidos y secos y tiene poca lágrima	La cabeza se ve grande en relación del cuerpo	Los cabellos son delgados, secos y se caen con facilidad	Se evidencia pérdida de peso o disminución de tamaño del abdomen	Se evidencia pérdida de peso o no ganancia de peso	Tiene hinchazón o enrojecimiento en los ojos	Se ve rasgada, con enrojecimiento en algunas áreas	Se ve como si tuviera costras, heridas o ronchas en algunas zonas	Las zonas de la piel afectada (enrojecida) se caen con facilidad (descamación)	Observación	Actuación
1	1048023481	EULER	TAMANIS MOLINA	MASCULINO	25/04/2025	01/07/2025	12/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
2	1078640769	BRAYAN STIVEN	QUERAGAMA CHECHE	MASCULINO	02/06/2025	01/07/2025	12/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
3	1023665561	EVER SANTIAGO	BAILARIN CARUPIA	MASCULINO	29/11/2022	01/04/2025	12/08/2025	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
4	1039655219	ANDRES MAURICIO	JUMI DOMICO	MASCULINO	23/03/2021	01/04/2025	12/08/2025	15.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
5	1041539336	ANAHI	BAILARIN BAILARIN	FEMENINO	18/07/2021	01/04/2025	12/08/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
6	1041539403	JUAN SEBASTIAN	TEQUIA TEQUIA	MASCULINO	21/08/2021	01/04/2025	12/08/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
7	1041539628	MATEO	DOMINICO BAILARIN	MASCULINO	20/03/2022	01/04/2025	12/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
8	1041539680	GILSON DAVID	CAMPO SINTUA	MASCULINO	21/04/2022	02/04/2025	12/08/2025	13.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
9	1041539726	ZHAIRA FAHIZULY	DOMICO BAILARIN	FEMENINO	12/08/2022	01/04/2025	12/08/2025	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
10	1041540070	YARLEIDY	DOMICO BAILARIN	FEMENINO	11/03/2023	01/04/2025	12/08/2025	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
11	1041540279	MILEISI	BAILARIN CARUPIA	FEMENINO	01/10/2023	01/04/2025	12/08/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
12	1041540581	AIDER	TAMANI MOLINA	MASCULINO	28/05/2023	01/04/2025	12/08/2025	13.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
13	1048023129	ANTONY	JIMENEZ BAILARIN	MASCULINO	07/06/2024	01/04/2025	12/08/2025	13.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
14	1048023343	ADRIANA	TAMANI MOLINA	FEMENINO	23/11/2020	01/04/2025	12/08/2025	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
15	1078640249	YORLARI DAYANA	TEQUIA TEQUIA	FEMENINO	30/09/2021	01/04/2025	12/08/2025	14.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
16	1078640697	YEFERSON JADER	TEQUIA CAMPO	MASCULINO	07/01/2025	01/04/2025	12/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
17	1001764456	HERLINDA	DOMICO MAJORE	FEMENINO	18/02/1995	01/04/2025	12/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
18	1041534551	SANDRA MILENA	BAILARIN BAILARIN	FEMENINO	27/10/1996	01/04/2025	12/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
19	1041534013	LILIANA	BAILARIN	FEMENINO	14/03/2008	01/04/2025	12/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SINSIGNOS DNT
20																							

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas consideré necesarios.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no apliquedas aceites o cremas en la piel

Destinado [illegible] CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS ESTAN TOTALMENTE DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

4 de 4

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: JULIETH CORDOBA ARROLLO TÉLEFONO DE CONTACTO: 3122690592

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITO DE AMOR 2 CUENTAME DE LA UDS: 272451122916

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino-masculino-no binarie/sin dato)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO D MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional: Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez: Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel: Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos o brazos	Todo el cuerpo, la cara y genitales	Los hombros y la parte superior de los brazos se ven muy delgados	La cintura se ve muy delgada, se pueden contar las costillas	La cintura se ve muy delgada, se pueden contar las costillas y se ven huesos de la cadera	La cintura se ve muy delgada, se pueden contar las costillas y se ven huesos de la cadera y se ven los huesos de la pierna	Se observan manchas en la piel	Se observa descamación de la piel	Se observa descamación de la piel y grietas	La piel se ve muy seca, descamada y con grietas profundas	Observaciones	Actuación
1	1033659139	CELESTE	MENDOZA JARAMILLO	FEMENINO	10/08/2022	24/02/2025	26/08/2025	15.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
2	1033659182	CRISTOPHER	ZAPATA BEDOYA	MASCULINO	17/10/2022	24/02/2025	26/08/2025	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
3	1033659477	ISAAC	ARDILA SALDARRIAGA	MASCULINO	29/08/2024	24/02/2025	26/08/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
4	1036266771	JOSE DANIEL	GOEZ GAVIRIA	MASCULINO	22/05/2022	24/02/2025	26/08/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
5	1041639552	YOSTIN ESTEBAN	BAILARIN BAILARIN	MASCULINO	10/09/2021	02/05/2025	26/08/2025	13.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
6	1045051644	EMMANUEL	PIEDRAHITA GALLEGO	MASCULINO	13/03/2022	24/02/2025	26/08/2025	15.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
7	1078640177	MARIA JOSE	LONDOÑO CUADRO	FEMENINO	13/08/2021	03/03/2025	26/08/2025	16.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
8	1078640186	OMAIRA DE JESUS	HURTADO CANO	FEMENINO	16/04/2021	24/02/2025	26/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
9	1078640286	ARIANNA	HERRERA MARTINEZ	FEMENINO	17/02/2022	24/02/2025	26/08/2025	13.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
10	1078640308	ERIK ANDRES	MARTINEZ JIMENEZ	MASCULINO	15/03/2022	24/02/2025	26/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
11	1078640334	ERICK KALETH	MUÑOZ BENITEZ	MASCULINO	28/05/2022	24/02/2025	26/08/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
12	1078640366	CRISTHIAN DAVID	VELEZ VELASQUEZ	MASCULINO	18/08/2022	24/02/2025	26/08/2025	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
13	1078640512	KIARA ISABEL	SALDARRIAGA URREGO	FEMENINO	03/08/2023	24/02/2025	26/08/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
14	1078640543	NEBAI	JIMENEZ MARIN	MASCULINO	04/10/2023	24/02/2025	26/08/2025	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
15	1078640554	CRISTOBAL	SANCHEZ RUIZ	MASCULINO	25/11/2023	24/02/2025	26/08/2025	13.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
16	1078640559	LLELVIS	PEREZ CAÑAS	MASCULINO	02/12/2023	24/02/2025	26/08/2025	13.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
17	1078640566	LIZETH NOELIA	CORREA DOMICO	FEMENINO	12/02/2024	24/02/2025	26/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
18	1078640627	ANAMAR	ROMERO ALVAREZ	FEMENINO	01/06/2024	24/02/2025	26/08/2025	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
19	1078640650	SAMARA	GARCIA BOLIVAR	FEMENINO	29/06/2024	24/02/2025	26/08/2025	13.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DES
20																						

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considere necesarios.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no apliquedos aceites o cremas en la piel

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.

9 de 28

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: KATTY PALACIOS TÉLEFONO DE CONTACTO: 3233637264

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITO DE AMOR 2.1 CUENTAME DE LA UDS: 272461159260

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Perímetro braquial	Identificación de edema nutricional: Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (marcación en cuenta)				Identificación de delgadez: Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta					Características de la piel: Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta				Observaciones adicionales	
									Cambios de color	Cambios de textura en la piel	Las uñas están en forma de cuchara	Están presentes signos de deficiencia de vitamina A	La cara se ve más grande que el resto del cuerpo	La cabeza se ve más grande que el resto del cuerpo	Las piernas se ven más delgadas que el resto del cuerpo	Presentan abdomen prominente (barriga grande)	Se pueden contar las costillas	Se ven descamaciones en la piel	Se ven llagas en la piel	Se ven ampollas en la piel	Se ven costras en la piel	De tipo nutricional	Actuación
1	1036269180	LEIFER ANDRES	CORDOBA ROMAÑA	MASCULINO	25/06/2025	01/07/2025	15/08/2025		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
2	1036269181	LEIVER ZAHIR	CORDOBA ROMAÑA	MASCULINO	25/06/2025	01/07/2025	15/08/2025		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
3	1077491357	ELIAN	CONDE BIRRY	MASCULINO	15/03/2025	02/05/2025	15/08/2025		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
4	1077491635	EINAR SMITH	CUESTA SERNA	MASCULINO	30/05/2025	01/07/2025	15/08/2025		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
5	1078105828	LAHIAM YESID	MENA LENIS	MASCULINO	25/02/2025	03/06/2025	15/08/2025	13.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
6	1078475476	GADIEL	GONZALEZ HURTADO	MASCULINO	30/03/2025	02/05/2025	15/08/2025		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
7	1017284248	LIA GRABRIELA	RENTERIA BCHARA	FEMENINO	25/08/2023	01/04/2025	15/08/2025	16.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
8	1028048107	SILVIA ISSBEL	PARRA RENTERIA	FEMENINO	18/02/2025	03/06/2025	15/08/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
9	1041539465	JAMILTON	MOLINA CARUPIA	MASCULINO	07/08/2020	02/05/2025	15/08/2025	15.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
10	1077497054	JOSE MIGUEL	IBARGUEN MENA	MASCULINO	26/11/2021	02/05/2025	15/08/2025	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
11	1077490116	EILYN SOFIA	PALACIOS BERANCOUR	FEMENINO	02/04/2024	01/04/2025	15/08/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
12	1078105799	JADEL SOFIA	CORDOBA VALOYES	FEMENINO	31/01/2025	01/04/2025	15/08/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
13	1078640260	JADEN SMITH	GUAURABE TANUGAMA	MASCULINO	29/01/2022	03/06/2025	15/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
14	1152227067	ALAN DAIR	SEPULVEDA SERNA	MASCULINO	03/08/2021	03/06/2025	15/08/2025	17.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
15	1157465125	IAN ESTID	LOPEZ BUELVAS	MASCULINO	11/06/2024	01/07/2025	15/08/2025	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DES
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas consideradas necesarias.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no apliquenlos aceites o cremas en la piel

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9959

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PALVACIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	F1.GDCMT1.FP	25/11/2024
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Clasificada	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: YULIANA MARIA BERRIO ECHAVARRIA TELEFONO DE CONTACTO: 320 6559429

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION ODEO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PANITOS AMOR 2.0 CUENTAME DE LA UDS: LISSER

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (Femenino/masculino/ Intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (dd/mm/aaaa)	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (Marcar con SI)				Identificación de delgadez Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta				Observaciones adicionales	
																					Observaciones	Aclaración
1	1026065349	JULIETA	ARREDONDO OQUENDO	FEMENINO	06/02/2025	01/04/2025	21/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNOS DE DENT
2	1022100962	MARIAMILAGROS	SILVA SILVA	FEMENINO	29/06/2022	02/05/2025	21/08/2025	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1026064913	NAHIARA	IBARRA GUERRA	FEMENINO	06/10/2020	01/04/2025	21/08/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1026065018	MAXIMILIANO	BERRIO CANO	MASCULINO	15/11/2021	01/04/2025	21/08/2025	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1026065088	JAZMIN JULIANA	FLOREZ CARVAJAL	FEMENINO	08/04/2022	01/04/2025	21/08/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1026065276	ANAHI	LOPEZ ARREDONDO	FEMENINO	01/11/2023	01/04/2025	21/08/2025	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1033659018	EMILIANO	CARTAGENA URAN	MASCULINO	25/08/2021	01/04/2025	21/08/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1033659110	AGUSTIN	BENITEZ CARMONA	MASCULINO	12/05/2022	01/04/2025	21/08/2025	16.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1033659274	ANAHI	MONTOYA TABORDA	FEMENINO	02/05/2023	01/04/2025	21/08/2025	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1033659358	MATEO	SEGURO URAN	MASCULINO	09/12/2023	01/04/2025	21/08/2025	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1033659403	YOSELIN	GOMEZ URAN	FEMENINO	09/03/2024	01/04/2025	21/08/2025	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1033659404	GABRIELLA	OSORIO SANMARTIN	FEMENINO	18/03/2024	01/04/2025	21/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1033659424	ISMAEL	CLAVIJO SANCHEZ	MASCULINO	09/05/2024	01/04/2025	21/08/2025	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1034931371	DIVANNA	ZULETA TABORDA	FEMENINO	08/07/2022	01/04/2025	21/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	1036694122	KYANNA	APARICIO TORRES	FEMENINO	17/08/2024	01/04/2025	21/08/2025	13.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	1078639996	JESSI HERNANDO	MUÑOZ RIVERA	MASCULINO	14/07/2020	01/04/2025	21/08/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	1078640325	JUANFER	MONTOYA MORENO	MASCULINO	12/05/2022	01/04/2025	21/08/2025	15.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
18	1078640492	YEIDY ALEJANDRA	ECHEVERRY RIVERA	FEMENINO	20/02/2023	01/04/2025	21/08/2025	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
19	1078640569	SALOME	URAN URAN	FEMENINO	17/02/2024	01/04/2025	21/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
20	1078640657	DILAN	SERNA GOMEZ	MASCULINO	11/09/2024	01/04/2025	21/08/2025	18.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de asegurar el seguimiento de las visitas, para el mejoramiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas adicionales necesarias.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no evidencia vomito o crimas en la piel

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS	P1.DO4.MT1.PP	25/11/2024
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Clasificada	

RÉGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: KATERINE GONZALEZ TÉLEFONO DE CONTACTO: 3219954119

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITO DE AMOR 3 CUENTAME DE LA UDS: 272451127969

No. DE ORDEN	NO. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD - (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/ intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perimetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo (La cara y párpados)	Los ojos se ven hundidos, pálidos o arrugados	La cabeza grande en relación al resto del cuerpo	La piel pierde la elasticidad (pegada, sigue arrugada) cuando la pellizca	Se evidencia costillas, columna o huesos de la cadera sobresalientes	El cabello se torna delgado, seco y quebradizo	Observaciones:	Actuación:
1	1077491320	HAMILTON MAX	BETANCUR VELASQUEZ	MASCULINO	27/02/2025	28/02/2025	6/08/2025	13.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
2	1013392313	JUAN ESTEBAN	MOLINA PANCHI	MASCULINO	05/09/2023	24/02/2025	6/08/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
3	1040807876	YISETH YOMAIRA	BOLAÑO VELASQUEZ	FEMENINO	24/02/2022	24/02/2025	6/08/2025	14.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
4	1077487678	ROXANNY JAKALLY	TASCON VELASQUEZ	FEMENINO	03/07/2022	24/02/2025	6/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
5	1077488085	AXEL EMIR	BAILARIN TASCON	MASCULINO	28/10/2022	24/02/2025	6/08/2025	13.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
6	1077488200	HEMELI NATALI	TASCON VELASQUEZ	FEMENINO	16/11/2022	24/02/2025	6/08/2025	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
7	1077488539	JUSTIN	VELASQUEZ TEQUIA	MASCULINO	24/10/2022	24/02/2025	6/08/2025	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
8	1077488693	MAILIN	RAMIREZ CARUPIA	FEMENINO	18/04/2023	24/02/2025	6/08/2025	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
9	1077490617	ASLI	PANCHI VELASQUEZ	FEMENINO	17/03/2024	24/02/2025	6/08/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
10	1077490351	THIAGO ANDRE	OLEA CHORY	MASCULINO	28/05/2024	24/02/2025	6/08/2025	12.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
11	1078101043	BRIAN NICOLAS	TASCON VELASQUEZ	MASCULINO	21/06/2020	24/02/2025	6/08/2025	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
12	1078101636	DAIVER ARLEY	PANCHI VELASQUEZ	MASCULINO	07/12/2020	24/02/2025	6/08/2025	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
13	1078101907	DEISSY MILANY	PANCHI VELASQUEZ	FEMENINO	01/02/2021	24/02/2025	6/08/2025	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
14	1078102031	YURLESY	TASCON TAPI	FEMENINO	29/03/2021	24/02/2025	6/08/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
15	1078102566	ADRIAN MATEO	VELASQUEZ YAGARI	MASCULINO	13/08/2021	24/02/2025	6/08/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
16	1078102663	ADHARA ISABELLA	GARCIA VELASQUEZ	FEMENINO	04/08/2021	24/02/2025	6/08/2025	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
17	1078104814	MATIAS	VELASQUEZ YAGARI	MASCULINO	07/07/2023	24/02/2025	6/08/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
18	1078475224	ARIEL JOSE	PANCHI VELASQUEZ	MASCULINO	09/07/2024	24/02/2025	6/08/2025	13.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
19	1078640251	FRED YERMAID	QUERAGAMA DUAVE	MASCULINO	15/12/2021	24/02/2025	6/08/2025	16.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
20																			

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considere necesarias.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no apliquados aceites o cremas en la piel

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
CONTENIDO CONFIDENCIAL BAJO TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

996

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: MARIA LIBIA TÉLEFONO DE CONTACTO: 3146988016

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITO DE AMOR 3.1 CUENTAME DE LA UDS: 272451169241

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) [1]	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional: Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez: Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel: Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos antebrazos	Todo el cuerpo, la cara y/o párpados	Los ojos se ven hundidos, pálidos o secos	La piel cuelga en la parte inferior del cuerpo	Se evidencia (piel) extrema (delgadez) en brazos y/o piernas	Se evidencia (piel) extrema (delgadez) en la cintura (abdomen) o espalda	Se evidencia (piel) extrema (delgadez) en la cara	Se ha tornado o blanquecina	Se ha tornado o rosada, descamativa o con lesiones (llagas)	Presenta cambios en el color de la piel (manchas)	Evidencia en la piel lesiones (llagas) o heridas	Observaciones	Actuación
1	1015334331	DERLINSON ALEJANDRO	DOMICO ZEA	MASCULINO	04/04/2021	01/04/2025	6/08/2025	16.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
2	1041539116	YASMIN	ALVAREZ ALVAREZ	FEMENINO	19/11/2020	01/04/2025	6/08/2025	15.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
3	1077486425	CARLOS MANUEL	TASCON BARIAZA	MASCULINO	30/11/2020	01/04/2025	6/08/2025	15.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
4	1077487183	NEYMAR DE JESUS	ZABALA ARCE	MASCULINO	09/08/2021	01/04/2025	6/08/2025	15.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
5	1077487846	DERLIN ANDREA	ZABALA ARCE	FEMENINO	25/08/2022	01/04/2025	6/08/2025	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
6	1077488652	MILAN GAEL	CARUPIA TEQUIA	MASCULINO	13/02/2023	01/04/2025	6/08/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
7	1077489132	MILAGRO	DUMASA TUNAY	FEMENINO	01/08/2021	02/04/2025	6/08/2025	13.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
8	1077490414	YEILER GADIEL	VELAZQUEZ DOGARI	MASCULINO	02/07/2024	01/04/2025	6/08/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
9	1077490686	SUCO	DUMAZA TUNAY	MASCULINO	30/08/2024	02/04/2025	6/08/2025	12.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
10	1078103005	DAMIAN ELIEZER	PANCHI SUCRE	MASCULINO	20/09/2021	01/04/2025	6/08/2025	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
11	1078103162	JAYBER	VELASQUEZ SUCRE	MASCULINO	02/12/2021	01/04/2025	6/08/2025	15.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
12	1078105029	DIOMER DARIO	PANCHI SUCRE	MASCULINO	28/09/2023	01/04/2025	6/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
13	1078472542	EYDER GUSTAVO	VELASQUEZ SUCRE	MASCULINO	19/12/2020	01/04/2025	6/08/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
14	1078472630	SERGIO ALONSO	VELSAQUEZ EITUCAY	MASCULINO	10/02/2021	01/04/2025	6/08/2025	15.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
15	1078475343	JOSE DANAR	VELAZQUEZ SUCRE	MASCULINO	16/11/2024	01/04/2025	6/08/2025	13.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
16	1078639994	HELLEN CRISTINA	SILVA ARIAS	FEMENINO	26/06/2020	01/04/2025	6/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
17	1078922581	ELIAN MATHIAS	ARIAS TAPI	MASCULINO	18/10/2020	01/04/2025	6/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
18	1078923822	KAILYN SOFIA	ARIAS TAPI	FEMENINO	26/07/2024	01/04/2025	6/08/2025	13.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
19	1232823550	DANA SOFIA	MORENO ZABALA	FEMENINO	02/02/2023	01/04/2025	6/08/2025	14.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
20																								

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considere necesarios.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no apliquen aceites o cremas en la piel

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

Cualquier copia impresa de este documento es tenencia sobre COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES AQUÍ TRATADOS SE REALIZAN A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: [illegible] ON Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	F1.GOAJI11.FF Versión 1 Clasificación de la Información: Clasificada	25/11/2024 Página 2 de 4

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: YESSICA PALACIOS TÉLEFONO DE CONTACTO: 3104199820

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITO DE AMOR 4 CUENTAME DE LA UDS: 272491122914

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/ intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional: Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional: (hinchazón) en:				Identificación de delgadez: Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel: Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Los dos brazos y/o hombros	Todo el cuerpo, incluyendo la cara y el abdomen	Las costillas se ven sobresalientes y pueden ser contadas	La cabeza se ve grande en proporción con el resto del cuerpo	Se evidencia una pérdida de grasa en la cara y en los brazos	Se evidencia pronunciada pérdida de tejido adiposo en el abdomen y en las piernas	Se evidencia una disminución significativa de la circunferencia del brazo	Se evidencia una disminución significativa de la circunferencia del muslo	Se ve enrojecida	Se ve descamada, con manchas y/o áreas oscuras	Se ve como si tuviera quemaduras o se está pelando	Se ve con ampollas o llena de líquido	Observaciones	Actuación
1	1077491710	EMILY NICOL	ROBLEDO RENTERIA	FEMENINO	18/06/2025	01/07/2025	8/08/2025		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
2	1078105909	KAILYN SANUARA	PALACIOS RIVAS	FEMENINO	07/04/2025	02/05/2025	8/08/2025		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
3	1025677351	ISAAC EDUARDO	ARIAS GUTIERREZ	MASCULINO	24/09/2020	24/02/2025	8/08/2025	13.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
4	1077486434	EDWAR DAVID	RAMIREZ COSSIO	MASCULINO	26/12/2020	24/02/2025	8/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
5	1077488941	SAORI	KURI PALACIOS	FEMENINO	09/06/2023	24/02/2025	8/08/2025	14.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
6	1077490750	NOAH DAVID	MOSQUERA PALACIOS	MASCULINO	01/10/2024	24/02/2025	8/08/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
7	1078100751	MARTIN ELIAS	MORENO MURILLO	MASCULINO	17/06/2020	24/02/2025	8/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
8	1078103813	YEIBI SALOME	MARTINEZ RAGA	FEMENINO	12/05/2022	24/02/2025	8/08/2025	13.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
9	1078104673	JAMAL JAIR	MEJIA HINESTROZA	MASCULINO	09/06/2023	24/02/2025	8/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
10	1078105374	NOAH DARIAN	PALACIOS CORDOBA	MASCULINO	27/04/2024	24/02/2025	8/08/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
11	1078105432	ASHLEY CELESTE	PALACIOS HINESTROZA	FEMENINO	12/06/2024	24/02/2025	8/08/2025	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
12	1078105523	HAILEN SAOMI	KURI PALACIOS	FEMENINO	24/07/2024	24/02/2025	8/08/2025	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
13	1078472673	KIMBERLY YISETH	MORENO MARTINEZ	FEMENINO	03/01/2021	24/02/2025	8/08/2025	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
14	1078474681	ELY JOHANDRA	PARRA CUESTA	FEMENINO	01/06/2023	24/02/2025	8/08/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
15	1078474710	LIZ YILIANNI	PALACIOS PALACIOS	FEMENINO	03/07/2023	24/02/2025	8/08/2025	13.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
16	1078922736	KALIANITH ANDREA	RENTERIA RENTERIA	FEMENINO	08/08/2021	24/02/2025	8/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
17	1114961521	WILMER YOIRTH	PALACIOS PALACIOS	MASCULINO	16/05/2021	02/05/2025	8/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
18									NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
19									NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO
20									NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNO

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considere necesarios.
2. previo a la valoración o identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no aplicados aceites o cremas en la piel

[illegible]
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

9 de 9

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO | MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO | SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | RESPONSABLE DE LA UDS: ROSANA | TÉLEFONO DE CONTACTO: 3115547852

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA | NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITO DE AMOR 4.1 | CUENTAME DE LA UDS: 272451169248

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino) (escriba)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional: Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez: Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel: Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La cara (incluye los párpados) y genitales o solamente	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo: la cara y/o manos	Los ojos se ven hundidos, pálidos o apagados o sin lágrimas	La cabeza se ve grande en relación con el cuerpo	Se observan pliegues (arrugas) en exceso en brazos, piernas o glúteos	Se observan pliegues abdominales o la niña se ve barriguita o hinchada	Se observan costillas, huesos de la cadera, los pliegues de los codos	La piel se ve seca, descamada, con grietas	La piel se ve pálida, reducción en la tonalidad o apariencia de la piel	Se ve el cabello opaco, seco, quebradizo, con pérdida de color	Se observan lesiones en la piel (llagas, heridas, hongos, granos o costras)	Observaciones	Actuación
1	1078640736	LIAM	VELEZ SALGADO	MASCULINO	16/03/2026	01/04/2025	27/08/2025	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
2	1078640750	ANTHONY	ORTIZ MORENO	MASCULINO	02/04/2025	02/05/2025	27/08/2025		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
3	1078640757	ANTONEYA	GOMEZ CUADROS	FEMENINO	17/04/2025	02/05/2025	27/08/2025		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
4	1023567966	KHYLAMD	PEREZ BARRERA	MASCULINO	11/02/2024	01/04/2025	27/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
5	1023570833	AMELIA	ROJAS ECHAVARRIA	FEMENINO	02/12/2024	01/04/2025	27/08/2025	13.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
6	1033658872	ASHLY YAREZIT	RESTREPO TABORDA	FEMENINO	10/10/2020	01/04/2025	27/08/2025	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
7	1033659463	TOMAS	OSORIO MUÑOZ	MASCULINO	26/07/2024	01/04/2025	27/08/2025	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
8	1078640291	IAM PAULO	AMAYA PACHECO	MASCULINO	11/01/2022	01/04/2025	27/08/2025	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
9	1078640422	JACOBO	ZAPATA USUGA	MASCULINO	04/01/2023	01/04/2025	27/08/2025	13.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
10	1078640502	ESDRAS ABRAHAN	AMAYA PACHECO	MASCULINO	25/03/2023	01/04/2025	27/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
11	1078640603	EITHAN MAEL	MONTOYA PEREZ	MASCULINO	19/03/2024	01/04/2025	27/08/2025	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
12	1078640609	ANTONELA	VARGAS CANO	FEMENINO	25/04/2024	01/04/2025	27/08/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
13	1078640654	JOSE DAVID	BEDOYA DIAZ	MASCULINO	04/09/2024	02/05/2025	27/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
14	1078640675	LAHIAM	MUNERA RESTREPO	MASCULINO	20/10/2024	01/04/2025	27/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
15	1078640683	EMILIANO	PADILLA TABORDA	MASCULINO	18/11/2024	01/04/2025	27/08/2025	15.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
16	1142526802	MAILEN ANTHONELLA	MARIN LOPERA	FEMENINO	16/12/2022	01/04/2025	27/08/2025	13.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE DE
17																								
18																								
19																								
20																								

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considere necesarias.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no apliquen aceites o cremas en la piel

Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES DEBEN TRATARSE DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN EL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

996

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALA... EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

	SIET-PP Ver.1	25/11/2022 Página 2 de 2
	Clasificación de la información: Clasificada	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAN CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: DAINY NARBURY TORRES TELÉFONO DE CONTACTO: 3233849479

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION OZZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITOS AMOR 5 CUENTAME DE LA UDS: LEUDER

No. de orden	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Femenino/Masculino/Intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (bipedal/no) así:				Identificación de Anquilos Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar alteración de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
																						Observaciones	Autorizo
1	1078640717	MIA	JIMENEZ ZAPATA	Mujer	15/09/2025	24/03/2025	25/09/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
2	1078640733	ITZEL	CORREA SERNA	Mujer	20/03/2025	03/05/2025	25/09/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
3	1029677190	ALISSON	SEPULVEDA AROLA	Mujer	15/06/2020	01/07/2025	25/09/2025	16.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
4	1029062184	ANTONELLA	IBARRA GUERRA	Mujer	13/11/2022	24/02/2025	25/09/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
5	1026065317	EMILIA	PENAGOS SANCHEZ	Mujer	26/05/2024	24/03/2025	25/09/2025	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
6	1033669078	DAVIS ESTEBAN	URIAN SOLIMO	Hombre	08/02/2022	24/02/2025	25/09/2025	16.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
7	1033689153	MATHIAS	GOMEZ CIADOSE	Hombre	05/09/2022	24/02/2025	25/09/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
8	1033659454	JUAN ANGEL	RODAS RESTREPO	Hombre	29/04/2024	03/06/2025	25/09/2025	15.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
9	1078640084	EMANUEL	SERNA GOMEZ	Hombre	17/10/2020	24/02/2025	25/09/2025	16.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
10	1078640892	MARYURY ALEJANDRA	TANUGAMA CORTES	Mujer	11/06/2020	01/04/2025	25/09/2025	16.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
11	1078640888	SAMUEL ENRIQUE	ATEHORTUA TANUGAMA	Hombre	00/01/2021	24/02/2025	25/09/2025	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
12	1078642237	ERICK SAMUEL	RIOS ADARVE	Hombre	28/11/2021	24/02/2025	25/09/2025	16.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
13	1078640453	JUAN DAVID	HURTADO GRISALES	Hombre	19/03/2020	24/02/2025	25/09/2025	13.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
14	1078640618	ALEXANDRA	AMIRA BARRA	Mujer	15/05/2024	24/02/2025	25/09/2025	13.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
15	1078640658	THIAGO DANIAN	LUNGA MONTOYA	Hombre	12/08/2024	24/02/2025	25/09/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
16	1078640697	ISMAEL	QUINTERO CIFUENTES	Hombre	11/03/2021	25/02/2025	25/09/2025	17.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
17	1155106694	SHAILY SMITH	TANUGAMA CORTES	Hombre	10/03/2024	01/04/2025	25/09/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
18	1155726791	YUSLE	VALDERRAMA MARQUE	Hombre	15/11/2023	24/02/2025	25/09/2025	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
19	1006145809	LUZ AN ELIANDRA	ROMERO OSIALDO	Mujer	26/12/2009	01/04/2025	25/09/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
20	1078636136	LAURA FERNANDA	MONTAÑO MONTAÑO	Mujer	08/09/2004	03/06/2020	25/09/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT

Notas: 1. El diligenciamiento se este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las anotaciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas consideres necesarias.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no soluseten cosmeticos o cremas en la piel

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

965

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE AL... EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

	VIGENCIA	25/11/2024
	Versión	Página 1 de 4
	Clasificación de la información: Clasificada	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INDIGENA CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: LINA MARIA GUTIERREZ LONDOÑO TELÉFONO DE CONTACTO: 314 6482780

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITOS ARCO IRIS CUENTAME DE LA UDS: LEISER

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Femenino/Masculino/Intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Peso (kg)	Identificación de riesgo nivel local: Identificar si la niña o niño presenta pérdida nutricional (desnutrición) en:				Identificación de riesgos: Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, tomarlas en cuenta:					Características de la piel: Identificar alteración de la piel tomarlo en cuenta:					Observaciones adicionales	
																						Observaciones	Acudiente
1	1020120693	JUAN ESTEBAN	RESTREPO MUÑOZ	Hombre	08/04/2025	01/04/2025	13/08/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
2	1020082524	EROS JOSIAS	SALDARRIAGA VARGAS	Hombre	19/12/2021	01/04/2025	13/08/2025	18.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
3	1026064933	LUCIANA	SERNA MEDINA	Mujer	09/01/2021	01/04/2025	13/08/2025	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
4	1026064938	JHOAN SEVASTIAN	RODRIGUEZ SALDARRIAGA	Hombre	07/01/2021	01/04/2025	13/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
5	1026064954	MEGHAN	VELEZ RESTREPO	Mujer	26/04/2021	01/04/2025	13/08/2025	17.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
6	1026065170	ERICK YESID	GRAJALES URIAN	Hombre	09/12/2022	01/04/2025	13/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
7	1026065316	CARLOS ANDRES	SALDARRIAGA HENAO	Hombre	25/04/2024	01/04/2025	13/08/2025	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
8	1076540172	MAXIMILIANO	ZAPATA SIMANCAS	Hombre	01/09/2021	01/04/2025	13/08/2025	16.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
9	1076840185	KIMBERLY	TASKORA SILVA	Mujer	30/08/2021	01/04/2025	13/08/2025	16.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
10	1076840342	EMANUEL ESTIVEN	JIMENEZ GARRO	Hombre	03/09/2022	01/04/2025	13/08/2025	14.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
11	1076840443	MARIA ANTONIA	MARTINEZ GARRO	Mujer	21/02/2023	01/04/2025	13/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
12	1076840819	ITAN CAMILO	GARRO TUNAY	Hombre	18/08/2023	01/04/2025	13/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
13	1076840840	ISABELA ALEJANDRA	TASKORA SILVA	Mujer	25/09/2023	01/04/2025	13/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
14	1076840884	MARIA SALOME	MOLINA ORTIZ	Mujer	09/01/2024	01/04/2025	13/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
15	1076840926	JUAN ESTEBAN	DURANGO JIMENEZ	Hombre	22/06/2024	01/04/2025	13/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
16	1076840948	MIA ISABELLA	JIMENEZ CAMAYO	Mujer	16/08/2024	01/04/2025	13/08/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
17	1076840953	THIAGO	TORRES MONTOYA	Hombre	17/09/2024	01/04/2025	13/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
18	1121714844	JOSE MANUEL	LONDOÑO PUERTA	Hombre	29/11/2023	01/04/2025	13/08/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
19	1213030301	MERCI	ROJAS MECHA	Mujer	23/06/2006	04/08/2025	13/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NA	NA
20	1076839347	YAKELYN SALDARRIAGA	OLAYA	Mujer	15/01/1999	01/04/2025	13/08/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NA	NA

Nota: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de asegurar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas consideras necesarias.
2. previo a la valoración y clasificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no sufrieron eventos o cuentas en la piel.

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

996

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS TÍPICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA en LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	[illegible]	25/11/2025 Página 2 de 4 Clasificación de la información: Clasificada

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAN CARRERINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: DAYANA GUAIRABE TÉLEFONO DE CONTACTO: 311 6408780

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITOS ASOR 6 CUENTAME DE LA UDS: LEISER

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre/Mujer/Intersexual/Prefiere no decirlo)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Perímetro braquial	Identificación de signos nutricionales Identificar si la niña o niño presenta algún signo nutricional (marcar con X)				Identificación de edemas: Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy hinchado, tensado o en cuerda					Características de la piel Identificar alteraciones de la piel tendientes a sequedad				Observaciones adicionales	
									Cara pálida	La parte blanca de los ojos se ve pálida	Manos pálidas	Piel de color amarillo	Cara hinchada	Manos hinchadas	Pies hinchados	Piernas hinchadas	Abdomen hinchado	Piel seca	Piel escamosa	Piel agrietada	Piel con descamación	Observaciones	Acciones
1	1023904288	JAIBAR	TANGTAMA GUALIRABE	Hombre	11/09/2022	24/02/2025	26/09/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
2	1070946072	WALDERMAR	BUDAGAMA JARAMILLO	Hombre	31/10/2021	24/02/2025	26/09/2025	15.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
3	1070956397	DILAN	CHAPOA MECHECHE	Hombre	05/06/2021	25/02/2025	26/09/2025	15.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
4	1070838438	LUIS DAMIAN	AYALA CORTES	Hombre	14/10/2022	24/02/2025	26/09/2025	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
5	1070834053	YIRENNY ALEXANDRA	GONZALEZ RAGUATA	Mujer	01/08/2020	02/04/2025	26/09/2025	15.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
6	1070842087	LEANDRO	JARAMILLO ACHITUA	Hombre	09/10/2025	02/04/2025	26/09/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
7	1070843138	DERICY	AYALA CORTES	Mujer	16/02/2021	24/02/2025	26/09/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
8	1070849153	NAIRA DIANY	VELASQUEZ GUAIRABE	Mujer	28/09/2020	07/04/2025	26/09/2025	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
9	1070849305	DOLLAGOREX	GARNIZA CARUPIA	Mujer	03/05/2022	24/02/2025	26/09/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
10	1070849325	EMILIANO	LITOH QUIPARDE	Hombre	20/04/2022	24/02/2025	26/09/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
11	1070849404	ITZAE	BUDAGAMA VELASQUEZ	Hombre	29/10/2022	24/02/2025	26/09/2025	15.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
12	1070849497	YERANIA	BUDAGAMA JARAMILLO	Mujer	14/03/2023	24/02/2025	26/09/2025	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
13	1070849519	JAMELI ANDREA	VELASQUEZ CORTES	Mujer	16/04/2023	24/02/2025	26/09/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
14	1070849579	HEZEQUIAS	GARCAFE CARUPIA	Hombre	08/02/2023	24/02/2025	26/09/2025	15.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
15	1070849669	JALESHAR ELYETH DON	JARAMILLO ACHITUA	Hombre	26/04/2023	24/02/2025	26/09/2025	15.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
16	1070849705	DANDA LI EDITH	CORTES GUALIRABE	Mujer	12/12/2023	24/02/2025	26/09/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
17	1070849849	LIAM YAIR	VELASQUEZ VELASQUEZ	Hombre	07/08/2024	24/02/2025	26/09/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
18	1070867651	YELDER OSTAN	GONZALEZ JARAMILLO	Hombre	27/07/2024	24/02/2025	26/09/2025	12.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
19	1070849894	ELISEO ATOSH	PUTAGAMA YAGUPUCAMA	Hombre	20/11/2024	03/04/2025	26/09/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
20	1150309477	ANA RITA	MECHICHE BALARIN	Mujer	27/04/2003	24/02/2025	26/09/2025	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NA	NA
21	1149435040	ORFA	GONZALEZ GUAIRABE	Mujer	05/02/2005	03/06/2025	26/09/2025	NA															NA	NA

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de reducir el riesgo de tus acudientes, para el diligenciamiento del formato el cuidador puede acceder las tablas consultas y ayudas.
2. previo a la valoración e identificación de signos físicos se debe verificar que la niña o el niño no aplicaciones ajustes o cremas en la piel

¡Antes de seguir este documento... piense en el medio ambiente!

Este documento contiene información de carácter confidencial y reservado de uso exclusivo para el ICBF y sus contratistas. Su divulgación, distribución o reproducción sin autorización está prohibida.

996

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	FT.PP V1	25/11/2020 Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Clasificada	

REGIONAL: CHOCÓ CENTRO ZONAL: QUIBDÓ MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAN CARIPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: ARBEY GUAURIASE TELEFONO DE CONTACTO: 320 3676964

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITOS AMOR 0.1 CUENTANOS DE LA UDS: LEISER

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD - (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Femenino-Masculino-Otro-No Reportado)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE VALORACIÓN (dd/mm/aaaa)	Perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identifique si el niño o niña presenta edema bipedal (bilateral) sí/no				Identificación de dedos en palillo Identifique si el cuerpo de la uña o parte de la uña luce engrosado, blanda o en cuero					Características de la piel Identifique si presenta una o más de las características en la piel					Observaciones Adicionales	
																								Observaciones	Aclaración
1	1027497738	KINDY YULAINA	NEQUIRUGAMA GONZALEZ	Mujer	26/06/2022	21/04/2025	20/06/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
2	1010642872	FARLEY DARIO	BENITEZ CORTES	Mujer	15/10/2020	21/04/2025	20/06/2025	15.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
3	1029400668	JUAN DE LA CRUZ	CORTES CHACOA	Hombre	02/09/2020	01/04/2025	20/06/2025	16.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
4	1070840098	ELIDER	JARAMILLO GUAURIASE	Hombre	21/08/2025	01/09/2025	20/06/2025	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
5	1070840131	KEIMER STIVANDI	AYALA NEQUIRUGAMA	Hombre	24/02/2021	01/04/2025	20/06/2025	13.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
6	1070840189	DARWINSON	NEQUIRUCAMA JARAMILLO	Hombre	13/09/2021	01/04/2025	20/06/2025	15.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
7	1070841232	JHOEL	GUAURIASE JARAMILLO	Hombre	05/10/2021	01/04/2025	20/06/2025	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
8	1070842247	MATHIAS YESID	GONZALEZ GUAURIASE	Hombre	20/10/2021	01/04/2025	20/06/2025	15.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
9	1070840588	CARLOS DIOAR	CHACOA BUGDASAMA	Hombre	19/04/2022	01/04/2025	20/06/2025	15.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
10	1070840228	SAMMY SALETH	VELASQUEZ ARDNAS	Mujer	06/04/2022	01/04/2025	20/06/2025	15.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
11	1070840258	KHIAN YULIAN	AYALA NEQUIRUCAMA	Hombre	29/12/2022	01/04/2025	20/06/2025	13.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
12	1070840436	YUNIER DE JESUS	CORTES GUAURIASE	Hombre	07/02/2023	01/04/2025	20/06/2025	13.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
13	1070841637	STEFANIA	GONZALEZ GUARARE	Mujer	13/06/2023	01/04/2025	20/06/2025	16.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
14	1070842643	HEISTON DE JESUS	CARUNA CORTES	Hombre	18/02/2024	01/04/2025	20/06/2025	13.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
15	1070840662	YEINAR STIVEN	TANGUAMA NEQUIRUCAMA	Hombre	27/11/2025	03/05/2025	20/06/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
16	1070840643	JAZIEL	BENITEZ CORTES	Hombre	21/07/2024	05/04/2025	20/06/2025	13.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
17	1070840648	DALIA	GUAURIASE VELASQUEZ	Mujer	14/08/2024	01/04/2025	20/06/2025	14.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
18	1070840662	MARELLA CORTES	AYALA	Mujer	17/11/2024	01/04/2025	20/06/2025	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
19	1070840687	JAM	GUAURIASE TEQUIA	Hombre	15/1/2024	01/04/2025	20/06/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
20	1070841731	GABELLA	GUAIVIA GUAURIASE	Mujer	29/12/2024	01/04/2025	20/06/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DNT	SIN SIGNO DE DNT
21	1104081120	ASLY LEYI	TANGUAMA NEQUIRUCAMA	Mujer	11/09/2026	01/04/2025	20/06/2025	14.5																	

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe ser parte de Control de Calidad con el fin de evaluar el seguimiento de las acciones, para el adecuado manejo del Síndrome en Crianza Normal puede ser dado las bajas coberturas frecuentes.
2. previo a la valoración e identificación de signos físicos no debe verificar que la niña o el niño no aplicados anteriormente

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

9969

BIENESTAR FAMILIAR	PRC. PROCESO ATENCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	F1.GO4.MT1.FP	25/11/2024
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Clasificada	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: YISELA GUAURABE TÉLEFONO DE CONTACTO: 3217185913

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITO DE AMOR 6.2 CUENTAME DE LA UDS: 272451159244

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	permitido en edad	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en				Identificación de delgadez Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos	Todo el cuerpo, lo que se observa	Los dos brazos, hombros, cara y glúteos se observan	La cabeza se ve grande en proporción con el cuerpo	Se observa la piel seca, escamosa, pegada a los huesos	Se observan prominentes costillas, columna o la parte superior de los glúteos	Se observan los huesos de la cara (pómulos)	Se ve la piel con manchas, llagas o heridas	Se ve hinchada o inflamada	Se ve como pelada, con descamación, agrietada o con llagas y ardor	Se ve con manchas oscuras o claras, diferentes a su color normal	Observaciones	Actuación
1	1075101368	JHON SMITH	CHACOA MECHECHE	MASCULINO	17/08/2023	01/04/2025	21/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
2	1078640124	LINYANY MARIA	GONZALEZ VELASQUEZ	FEMENINO	22/01/2021	01/04/2025	21/08/2025	15.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
3	1078640140	CESAR ELIAS	VELASQUEZ GUAURABE	MASCULINO	04/01/2021	01/04/2025	21/08/2025	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
4	1078640159	UWAIRA	VELASQUEZ CORTES	FEMENINO	03/05/2021	01/04/2025	21/08/2025	15.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
5	1078640167	ANDY DAYAN	VELASQUEZ CORTES	MASCULINO	29/04/2021	01/04/2025	21/08/2025	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
6	1078640196	ELDER DAYAN	GUAURABE GUAURABE	MASCULINO	16/05/2021	01/04/2025	21/08/2025	15.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
7	1078640268	ELISABETH	GUAURABE VELASQUEZ	FEMENINO	08/01/2022	01/04/2025	21/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
8	1078640277	ARIANA NICOL	GONZALEZ YAGARI	FEMENINO	16/12/2021	01/04/2025	21/08/2025	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
9	1078640282	DANIS YARINA	GONZALE BAQUIAZA	FEMENINO	29/07/2021	01/04/2025	21/08/2025	14.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
10	1078640381	EMMA VICTORIA	JARAMILLO BUDAGAMA	FEMENINO	12/09/2022	01/04/2025	21/08/2025	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
11	1078640466	NIYERET	TANUGAMA VELASQUEZ	FEMENINO	11/04/2023	01/04/2025	21/08/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
12	1078640516	ERIA ALEXANDRA	TANUGAMA CARUPIA	FEMENINO	19/06/2023	02/05/2025	21/08/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
13	1078640555	ANAHI	TANUGAMA VELASQUEZ	FEMENINO	01/12/2023	01/04/2025	21/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
14	1078640595	DRIAN ALEJANDRO	CORTES DOSAVIA	MASCULINO	25/02/2024	01/04/2025	21/08/2025	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
15	1078640612	KEYLA	JARAMILLO TANUGAMA	FEMENINO	03/04/2024	01/04/2025	21/08/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
16	1078640628	JOHANDER ENRIQUE	GUARABE CORTEZ	FEMENINO	14/07/2024	01/04/2025	21/08/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
17	1078640634	DEANIZ	TANUGAMA NEQUIRUCAMA	FEMENINO	05/07/2024	01/04/2025	21/08/2025	12.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
18	1078640642	KENDRITH MICHELLE	GUARABE JARAMILLO	FEMENINO	25/07/2024	01/04/2025	21/08/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
19	1078640709	CARLA ITSAYANA	CORTES NEQUIRUCAMA	FEMENINO	03/01/2025	01/04/2025	21/08/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOD DE
20																							

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas consideren necesarios.
2. previo a la valoración o identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no apliquen aceites o cremas en la piel

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

Versión: Esta impresión de este documento es versión NO COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9970

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: CARMEN DE ATRATO SERVICIO: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: ALFONSO ARCE TÉLEFONO DE CONTACTO: 3114313858

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PASITO DE AMOR 7 CUENTAME DE LA UDS: 272651148490

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perimetro braquial	Identificación de edema nutricional: Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez: Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel: Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Los ojos se ven hundidos, pómulos salientes y pronunciados	La cabeza se ve más grande en proporción al resto del cuerpo	Se evidencian huesos (costillas) demasiado marcados y/o salientes	Se evidencia disminución de masa o tejido adiposo (grasa)	Otra circunstancia humana o no humana que lo indique	Se evidencia descamación	Se evidencia descamación con ulceración en algunas áreas	Se evidencia descamación con ulceración en gran parte del cuerpo	Se evidencia descamación con ulceración en gran parte del cuerpo con presencia de pus o secreción purulenta	Observaciones	Actuación
1	1010253342	YENNY MARIA	BANIAMA ARIAS	FEMENINO	10/06/2022	24/02/2025	14/08/2025	13.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
2	1017285188	JHON DAVID	ARCE ARIAS	MASCULINO	13/10/2023	24/02/2025	14/08/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
3	1023665141	JULIETA	JIMENEZ MUÑOZ	FEMENINO	24/11/2022	01/07/2025	14/08/2025	14.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
4	1023665142	JUAN CARLOS	JIMENEZ MUÑOZ	MASCULINO	24/11/2022	01/07/2025	14/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
6	1027893063	KEVIN	ESTEVEZ TEQUIA	MASCULINO	10/06/2023	24/02/2025	14/08/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
8	1078640118	JORDI RADEL	ARCE ARCE	MASCULINO	25/11/2020	24/02/2025	14/08/2025	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
7	1078640217	LANDY XIOMARA	ESTEVES BITUCAY	FEMENINO	21/08/2021	24/02/2025	14/08/2025	12.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
5	1078640352	YIRNA SOFIA	GONZALEZ ARCE	FEMENINO	24/06/2022	24/02/2025	14/08/2025	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
9	1078640360	YOCENNY GRACHI	ARCE ARIAS	FEMENINO	13/01/2022	24/02/2025	14/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
10	1078640547	JADER LEAM ALFONSO	ARCE ARCE	MASCULINO	11/10/2023	24/02/2025	14/08/2025	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
11	1078640590	KROT ROMANS	ESTEVES BITUCAY	MASCULINO	28/11/2023	24/02/2025	14/08/2025	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
12	1078640591	JEAN JHANER	ARCE ARCE	MASCULINO	16/01/2024	24/02/2025	14/08/2025	13.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
13	1078640605	HEVER DANIEL	ESTEVES QUERAGAMA	MASCULINO	22/01/2024	24/02/2025	14/08/2025	13.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
14																							
16																							
15																							
17																							
18										NO													
19																							
20																							

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considere necesarios.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no aplicados aceites o cremas en la piel

971

BIENESTAR FAMILIAR	PRO. [illegible]OCESO [illegible] Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	P1.GDA.MYI.FP	25/11/2024
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la Información: Clasificada	

REGIONAL: CHOCO **CENTRO ZONAL:** QUIBDO **MUNICIPIO:** CARMEN DE ATRATO **SERVICIO:** EDUCACION INICIAL CAMPESINA

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL **RESPONSABLE DE LA UDS:** ROBINSO VITUCAY **TÉLEFONO DE CONTACTO:** 3103509270

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO FUNDACION GOZO Y ESPERANZA **NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:** PASITO DE AMOR 7.1 **CUENTAME DE LA UDS:** 272451169246

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (dd/mm/aaaa)	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las piernas	Las dos manos	Todo el cuerpo, incluso la cara	Los dos lados del cuerpo, a la altura del abdomen	La parte superior de los brazos, a la altura del músculo	Si al hacerle presión (apretar) con el dedo pulgar en la parte superior del brazo, queda una depresión	Si la ropa le queda demasiado grande	Si parece que se le están cayendo los pantalones	Con lesiones o infección	Seca, escamosa y agrietada	Con manchas oscuras o claras en la piel	Con ampollas o llagas	Observaciones	Actuación
1	1017285924	LEYSI VANESA	ARCE TEQUIA	FEMENINO	25/05/2024	1/04/2025	13/08/2025	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
2	1033659401	WALLANY MARBELY	VITUCAY TUNAY	FEMENINO	16/04/2021	01/04/2025	13/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
3	1033659402	LAYLA KALLILY	VITUCAY TUNAY	FEMENINO	26/12/2023	01/04/2025	13/08/2025	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
4	1078103440	YULIZA	BITUCAY ARCE	FEMENINO	12/12/2021	02/04/2025	13/08/2025	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
5	1078640137	LUZ DELMIRA	ARCE CAMPO	FEMENINO	29/03/2021	01/04/2025	13/08/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
6	1078640262	JUAN ESTEVEN	BITUCAY ARCE	MASCULINO	14/04/2021	01/04/2025	13/08/2025	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
7	1078640279	YOJAN	ARCE TEQUIA	MASCULINO	08/04/2021	01/04/2025	13/08/2025	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
8	1078640314	KEILA LICETH	BITUCAI QUERAGAMA	FEMENINO	07/05/2021	01/04/2025	13/08/2025	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
9	1078640388	JERENI ALEXIS	TEQUIA BITUCAI	MASCULINO	09/08/2022	01/04/2025	13/08/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
10	1078640524	JHON DABINSON	ARCE CAMPO	MASCULINO	02/07/2023	01/04/2025	13/08/2025	13.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
11	1078640581	JHON ANDERSON	BITUCAY ARCE	MASCULINO	23/01/2024	01/04/2025	13/08/2025	13.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
12	1078640592	JOSE ANTONIO	BITUCAY QUERAGAMA	MASCULINO	18/06/2021	01/04/2025	13/08/2025	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
13	1078640816	LUZ DONELA	BUTICAY ARCE	FEMENINO	21/04/2024	01/04/2025	13/08/2025	14.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO PRESENTA DESNUTRICION	SE ENCUENTRA SI SIGNOS DE DE
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Notas: 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considera necesarias.
2. Previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no aplicados aceites o cremas en la piel

9922

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

Seguimiento nutricional

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9973

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9974

REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: 12 DE AGOSTO 2025
Nombre completo del beneficiario: Luciana Serna Medina
Documento de identidad: 1026064933
Fecha de Nacimiento: 9 de enero del 2021 **Edad**: 4 años y 7 meses

Novedad	Descripción del evento	Involucrados	Firma de la participante o acudiente
Accidentes			
Cambios en el estado de salud	Niña en seguimiento por dx nutricional de riesgo de desnutrición.	La EAS, el sector salud, la familia, la niña	Melissa Medina guerra
Cambios en el estado emocional			
Razones de inasistencia y/o llegadas tarde			
Incapacidades			
Administración de medicamentos			
Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil			
Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud			
Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales			
Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad			
Fallecimiento			
Maltrato en todas sus formas			

Firma de la nutricionista dietista: Wendy Arboleda.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9975

Novedad

El día 07 de julio, el equipo interdisciplinario de la Fundación gozo y esperanza, realiza visita domiciliaria a la niña LUCIANA SERNA MEDINA, con el fin de realizar seguimiento a su estado nutricional y de salud. Se le realiza la toma de medidas antropométricas arrojando un peso de 14.9 kg, talla de 105, lo cual indica que la niña continúa con diagnóstico nutricional de riesgo de desnutrición aguda. Al indagar sobre las causas de la no mejoría nutricional de la menor podemos resaltar que la niña gana de peso 400 GR,algo favorable, además la niña se encuentra en seguimiento nutricional por parte de la EPS I cual es mes a mes y vigilan su estado nutricional, mencionamos que la niña el mes de julio a finales de mes tiene control con nutricionista en su EPS para identificar posibles causas de riesgo nutricionales ,se indaga a la madre por el estado de salud de la niña y niega que en los últimos días la menor no ha presentado episodios de sintomatología, expresa que la niña no ha perdido apetito que continua alimentándose igual. Se recomienda continuar insistiendo en su alimentación y brindando todos los grupos de alimentos a la menor para la recuperación de su estado nutricional se brindan los siguientes compromisos y recomendaciones.

- Acudir al centro de salud oportunamente, en caso de que la niña presente síntomas como: diarrea, vomito, fiebre, inapetencia, dificultad para respirar.
- Incluir horarios de rutina con la alimentación de la niña
- Ofrecer alimentos variados según el grupo alimenticio
- Mantener hábitos de limpieza y desinfección en el hogar
- Consumir agua potable y apta para el consumo
- Desparasitar a la niña con orden medica
- Seguir acudiendo a las citas de control en el hospital para su mejoría nutricional.
- Mientras la niña este consumiendo algún tiempo de comidas, No se recomienda tener pantallas, no usar chantajes con la alimentación ya que estas prácticas nos pueden traer un retroceso.

Firma de la participante o acudiente: Heliss Medina Guerra
Firma de la nutricionista dietista: Wendy Arboleda.
Firma de la auxiliar de enfermería: Ninoref Martinez
Firma del psicosocial:
Firma del agente educativo:

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9976

REGISTRO FOTOGRAFICO



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9977

REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: 13/08/2025
Nombre completo del participante: JOSE DANAR VELASQUEZ SUCRE
Documento de identidad: 1078475343
Fecha de Nacimiento: 16/11/2024 **Edad:** 9 Meses

Novedad	Descripción del evento	Involucrados	Firma de la participante o acudiente
Accidentes			
Cambios en el estado de salud	Niño con riesgo de desnutrición aguda, en seguimiento nutricional.	El niño, la familia, el sector salud, la EAS.	[redacted]
Cambios en el estado emocional			
Razones de inasistencia y/o llegadas tarde			
Incapacidades			
Administración de medicamentos			
Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil			
Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud			
Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales			
Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad			
Fallecimiento			
Maltrato en todas sus formas			

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9973

Novedad

El día 13 de agosto de 2025 se realizó visita domiciliaria por la docente maría libia a cerca del estado nutricional y de salud del niño, donde se identificó que su estado nutricional desmejoró, reincidiendo en diagnóstico nutricional de riesgo de desnutrición aguda, ya que los datos antropométricos obtenidos fueron los siguientes:
Cabe resaltar que, desde la EAS, se realizaron todas las acciones pertinentes, realizando la activación de ruta en salud por medio de una remisión a la EAPB en la cual se encuentra afiliado el niño y se realizó el seguimiento nutricional por medio de la toma de medidas antropométricas de manera mensual de acuerdo con lo descrito en la guía operativa, por presentar dicho diagnóstico nutricional.
Actualmente el niño se encuentra en buen estado de salud, ya que superó el cuadro gripal, diarrea y fiebre que se encontraba, la madre refiere que fue atendido por el jaibaná de la comunidad, el cual le suministró un tratamiento con medicina tradicional.
Por lo anterior, se le realizó un refuerzo a las recomendaciones alimentarias y nutricionales anteriormente brindadas, incluyendo la importancia de acudir oportunamente a los servicios de salud ante cualquier síntoma o enfermedad que presente el niño, brindar una alimentación variada y saludable de acuerdo con lo disponible en el medio, consumo de agua hervida, aseo en el hogar e higiene personal.
La familia muestra disposición para el cuidado del niño y se evidencia atención desde la cosmovisión cultural propia.

Firma de la participante o acudiente: [redacted]

Firma de la nutricionista dietista: Wendy Arboleda.

Firma de la auxiliar de enfermería:

Firma del psicosocial:

Firma del agente educativo: María libia

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

REGISTRO FOTOGRAFICO

9979



FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9980

REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: 12 de agosto 2025
Nombre completo del beneficiario: Yelder Dayan González Jaramillo
Documento de identidad: 1078640651
Fecha de Nacimiento: 27/07/2024 **Edad**: 12 meses

Novedad	Descripción del evento	Involucrados	Firma de la participante o acudiente
Accidentes			
Cambios en el estado de salud	Niña en seguimiento por dx nutricional de riesgo de desnutrición aguda	La EAS, el sector salud, la familia, la niña	María Isabel
Cambios en el estado emocional			
Razones de inasistencia y/o llegadas tarde			
Incapacidades			
Administración de medicamentos			
Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil			
Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud			
Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales			
Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad			
Fallecimiento			
Maltrato en todas sus formas			

Firma de la nutricionista dietista: Wendy Arboleda.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

9981

Novedad

El día 13 de junio, el equipo interdisciplinario de la Fundación gozo y esperanza, realiza visita domiciliaria al niño YELDER DAYAN GONZALEZ JARAMILLO, con el fin de realizar seguimiento a su estado nutricional y de salud. Se le realiza la toma de medidas antropométricas arrojando un peso de 7.4 kg, Longitud de 69.1 cm, lo cual indica que el niño tiene un diagnóstico nutricional de riesgo de desnutrición aguda. Al indagar sobre las causas de la no mejoría nutricional del menor ya que se evidencia que el niño no gano peso, si no que perdió a comparación al mes anterior 400gr, se indaga a la madre por el estado de salud del niño y expresa que el niño en los últimos días ha presento episodios de gripa, solo congestión nasal y mocos, pero no lo llevo al hospital por que no tenía recursos. Se recomienda continuar insistiendo en su alimentación complementaria y brindando todos los grupos de alimentos a la menor y complementar con la lactancia materna, para la recuperación de su estado nutricional se brindan los siguientes compromisos y recomendaciones.

- Acudir al centro de salud oportunamente, en caso de que la niña presente síntomas como: diarrea, vomito, fiebre, inapetencia, dificultad para respirar.
- Incluir horarios de rutina con la alimentación de la niña
- Ofrecer alimentos variados según el grupo alimenticio
- Mantener hábitos de limpieza y desinfección en el hogar
- Consumir agua potable y apta para el consumo
- Desparasitar a la niña con orden médica.
- Seguir acudiendo a las citas de control en el hospital para su mejoría nutricional.
- Mientras la niña este consumiendo algún tiempo de comidas, No se recomienda tener pantallas, no usar chantajes con la alimentación ya que estas prácticas nos pueden traer un retroceso

Firma de la participante o acudiente: Maria Isabel

Firma de la nutricionista dietista: Wendy Arboleda.

Firma de la auxiliar de enfermería: Nayeret Martinez

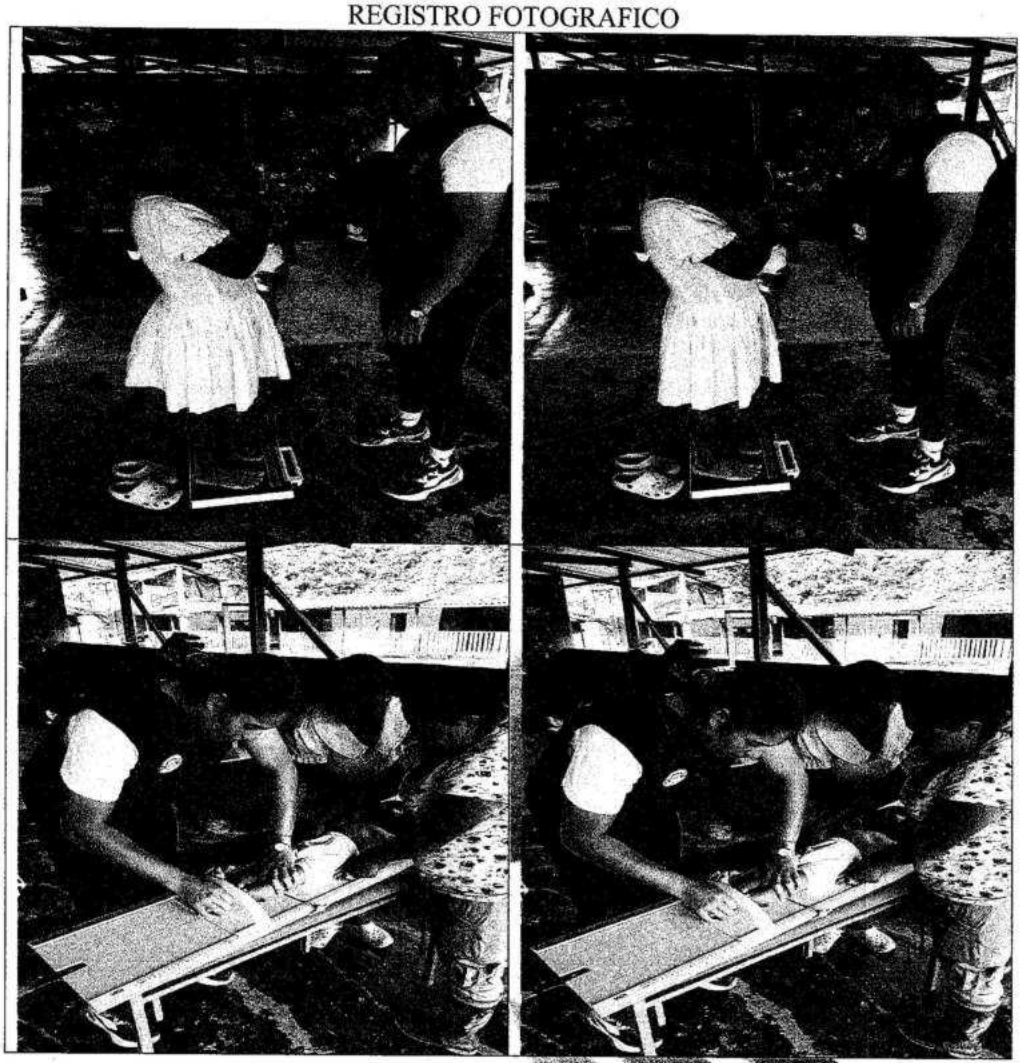
Firma del psicosocial:

Firma del agente educativo:

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9982

REGISTRO FOTOGRAFICO



FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

ESTÁNDAR 17:

La unidad de servicio cuenta con plan de saneamiento básico que contiene los programas y formatos de verificación y control.



935

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

INFORME DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION (implementación plan de saneamiento básico)

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11,12,13,15,20,25 AGOSTO 2025

UDS: pasitos amor 1- 1.1- 2.2- 4.2- 5- 5.1- 6 - 6.1

ACTIVIDAD: Realizar limpieza y desinfección en las áreas que son atendidos las niñas, niños y mujeres gestantes de la modalidad propia e intercultural.

OBJETIVO: Implementar el plan de saneamiento básico

OBJETIVO ESPECIFICO:Garantizar espacios limpios y desinfectados para la disminución de enfermedades infectocontagiosas en las niñas,niños y mujeres gestantes.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Se implementa el plan de saneamiento básico ya que para nosotros brindar atención de manera presencial en la zona urbana ,veredas y comunidades indígenas; donde se identifican algunas condiciones y/o características de las UCAS y los hogares de los beneficiarios, como son: falta de agua potable, falta de alcantarillado básico y acueducto, contaminación en ríos y quebradas por la presencia de sustancias orgánicas, inorgánicas y tóxicas, hacinamiento en los hogares y por último, está la presencia de plagas y animales, entre otras.

Para garantizar la inocuidad de los alimentos es preciso establecer métodos, procedimientos y controles dentro de un plan de saneamiento básico en la fundación gozo y esperanza se plasma en este manual a través de los programas de limpieza y desinfección, programa de control de residuos sólidos y líquidos, programa de control de plagas, el programa de abastecimiento y control de la calidad del agua. La implementación de los diferentes programas del plan básico nos permitirá garantizar la entrega de alimentos inocuos que realmente cumplan una función de nutrición en la primera infancia.

En el mes de agosto se realizó el proceso de limpieza y desinfección en las UCAS pasitos de amor 1- 1.1- 2.2- 4.2- 5- 5.1- 6 - 6.1de la modalidad propia e intercultural, donde se atiende a niños, niñas, madres gestantes y lactantes del programa educación inicial campesina, con la finalidad de prestar un servicio integral a los beneficiarios, en un espacio limpio, desinfectado para la prevención de enfermedades.

Se realizan actividades de limpieza en áreas e instalaciones y superficies (paredes, pisos, estibas plásticas, puertas, ventanas, pasillos, mesones o mesas, material lúdico,): se realizará el procedimiento de limpieza y desinfección al finalizar cada encuentro pedagógico.

- Material didáctico: (juguetes, mesas, sillas, estanterías, cojines).
- Equipos antropométricos: cada vez que se realice la actividad a cada beneficiario de peso y talla.
- Paños, Trapos y/o Traperos: Todos los días después de realizar las actividades de limpieza y desinfección.

Se utilizaron los siguientes productos

- Hipoclorito a el 5,25%
- Detergente Fab
- Escobas
- Bolsas de basura
- Recogedor de basura
- Trapero
- Cepillos y esponjas

Procedimiento:

- Se realiza el proceso de limpieza y desinfección en cada uno de los espacios que se utilizan durante los encuentros como también en instalaciones, superficies, en los materiales didácticos, sillas, mesas que incomoden para una mejor ejecución de aseo. Se retira la suciedad y/o basura utilizando escoba y recogedor se sacude. luego se colocaron los residuos en una bolsa destinada para la basura, seguido a esto se utiliza buen detergente con abundante agua, se lava con un cepillo, esponja ya estas remojadas procedemos a estregar las superficies meticulosamente de modo que toda el área que está, siendo tratada quede totalmente limpia, procedemos con enjuagar con abúndate agua y por último se procede al secado. Después de este enjuague se debe hacer una revisión visual para verificar que ha sido eliminada toda la suciedad. En caso de necesitarse se debe hacer de nuevo un lavado con jabón hasta que la superficie quede completamente limpia. La desinfección se hace cuando la superficie está completamente limpia, para lo cual se utiliza una disolución agente desinfectante siguiendo las recomendaciones de la ficha técnica del producto a utilizar.
  Se deja el desinfectante el tiempo de contacto determinado en la ficha técnica del producto y luego se procede a juagar la superficie para eliminar el desinfectante para proceder a la aplicación de la solución desinfectante (hipoclorito) Una vez se aplica la solución desinfectante en el piso se dejó actuar por 15 minutos y después se enjuagó con abundante agua limpia y se secó con el trapero.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Para el desarrollo de las acciones de manejo de residuos sólidos en el cual se hace clasificación de los desechos y evacuación de los mismos utilizamos:

- Canecas
- Bolsas de basura
- Escoba
- Recogedor de basura

Para este manejo se recogen los materiales del piso y se deposita en el lugar destinado para ello (basurero de la comunidad) se les explica cómo es la clasificación y después.

PROCEDIMIENTO PARA EL CONTROL DE PLAGAS

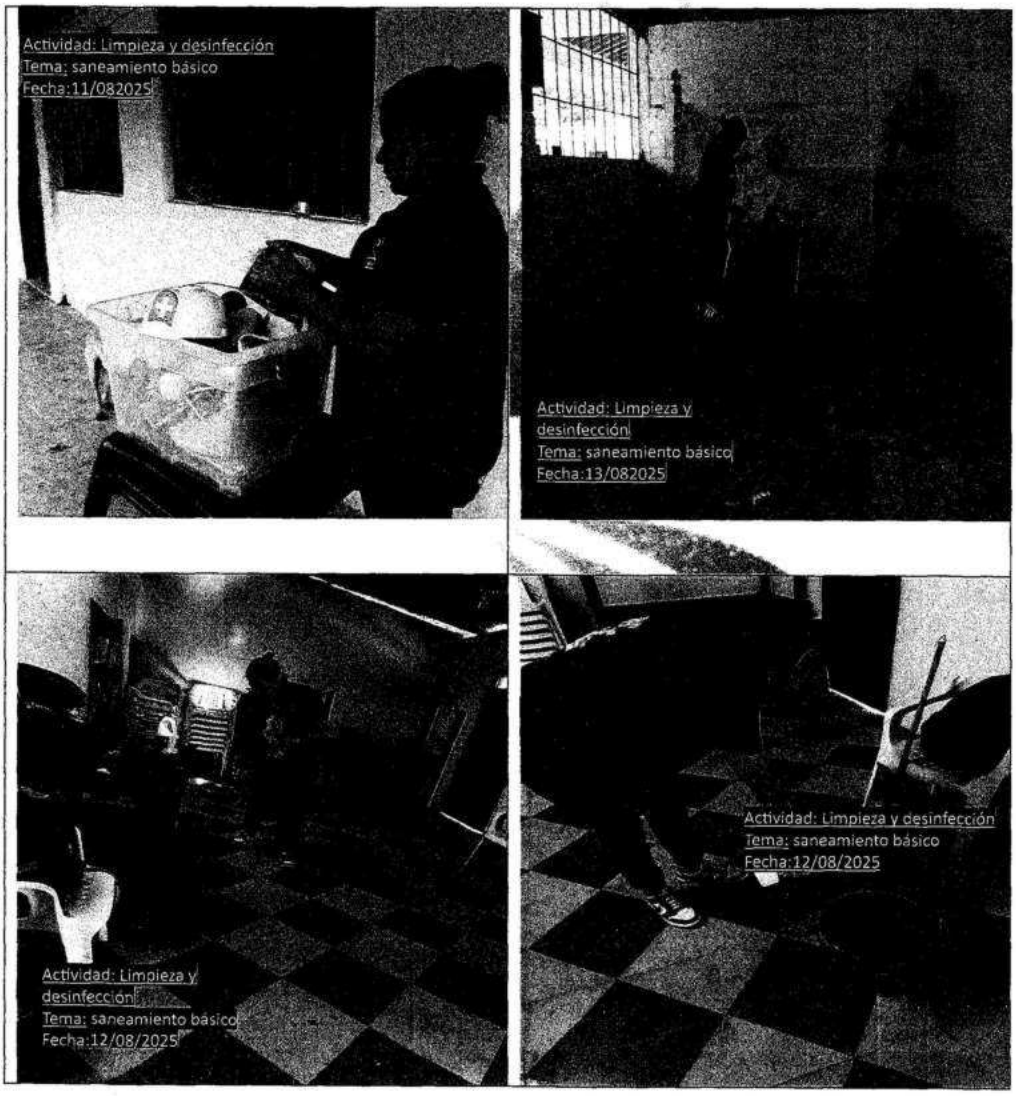
Esta inspección se hace para evidenciar o por descartar la presencia de insectos, plagas y roedores en los sitios de encuentros pedagógicos.

Una vez se termina la inspección y el proceso de control de plagas del área se procede hacer unas recomendaciones a los agentes educativos y comunidad en general.

RECOMENDACIONES GENERALES.

- Mantener una adecuada higiene del lugar que frecuentan
- Usar agua potable para la limpieza y desinfección de las áreas
- Los materiales y juguetería deben estar protegida de la contaminación, conservándolos siempre en condiciones sanitarias adecuadas.
- Procurar que las áreas estén ordenadas de modo que la visibilidad sea completa.
- Verificar el estado general de pisos, techos y paredes: si encuentra agujeros o grietas, sellarlos.
- Asegurarse de que los pisos se encuentren libres de restos de comida.
- Evitar agua estancada para prevención de plagas y vectores.

REGISTRO FOTOGRAFICO



9987

INFORME DESCRIPTIVO DEL MES DE AGOSTO DEL 2025

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

UCA: Pasito de amor 2, 2.1 pasito de amor 3, 3.1 pasito de amor 4, 4.1 pasito de amor 6.2 pasito de amor 7, 7.1

ACTIVIDAD: Realizar limpieza y desinfección en las áreas que son atendidos las niñas, niños y mujeres gestantes de la modalidad propia e intercultural.

OBJETIVO: Promover buenas prácticas de higiene personal, ambiental y alimentaria.

OBJETIVO ESPECIFICO: Manejar adecuadamente los residuos sólidos y líquidos, incluyendo su recolección, almacenamiento, tratamiento y disposición final.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Se implementa en la Fundación Gozo y Esperanza como una estrategia fundamental para garantizar condiciones sanitarias adecuadas en la atención presencial que se brinda en zona urbana, veredas y comunidades indígenas. Esta implementación responde a las condiciones observadas en las UCAS y hogares de los beneficiarios, tales como:

- Falta de acceso a agua potable.
- Ausencia de alcantarillado básico y acueducto.
- Contaminación de fuentes hídricas (ríos y quebradas) con sustancias orgánicas, inorgánicas y tóxicas.
- Hacinamiento en los hogares.
- Presencia de plagas y animales.

Ante esta realidad, y con el objetivo de garantizar la inocuidad de los alimentos, se ha establecido un Plan de Saneamiento Básico, el cual se detalla en el manual institucional y se estructura en los siguientes programas:

1. Programa de limpieza y desinfección.
2. Programa de control de residuos sólidos y líquidos.
3. Programa de control de plagas.
4. Programa de abastecimiento y control de la calidad del agua.

Estos programas son implementados con el fin de asegurar que los alimentos entregados sean seguros y nutricionalmente adecuados, especialmente para la población de primera infancia, madres gestantes y lactantes.

Actividades desarrolladas

Durante el mes de junio, se llevó a cabo un proceso integral de limpieza y desinfección en las UCAS:

- Pasitos de Amor 2, 2.1, 4, 4.1, 6.2, 7 y 7.1,
- Modalidad: Propia e Intercultural.

En estas unidades se atiende a niños, niñas, madres gestantes y lactantes del programa de Educación Inicial Campesina, con el propósito de ofrecer un servicio integral en espacios higiénicamente seguros, reduciendo así el riesgo de enfermedades.

Las actividades incluyeron la limpieza de áreas e instalaciones como:

- Superficies: paredes, pisos, estibas plásticas, puertas, ventanas, pasillos, mesones o mesas.
- Material lúdico y elementos utilizados en los encuentros.

Se estableció que el procedimiento de limpieza y desinfección se realizará al finalizar cada encuentro pedagógico, asegurando así el mantenimiento continuo de condiciones sanitarias óptimas.

- Material didáctico: (juguetes, mesas, sillas, estanterías, cojines).
- Equipos antropométricos: cada vez que se realice la actividad a cada beneficiario de peso y talla.
- Paños, Trapos y/o Traperos: Todos los días después de realizar las actividades de limpieza y desinfección.

Se utilizaron los siguientes productos

- Hipoclorito a el 5,25%
- Detergente Fab
- Escobas
- Bolsas de basura
- Recogedor de basura
- Trapero
- Cepillos y esponjas

Procedimiento:

- Se realiza el proceso de limpieza y desinfección en cada uno de los espacios que se utilizan durante los encuentros como también en instalaciones, superficies, en los materiales didácticos, sillas, mesas que incomoden para una mejor ejecución de aseo. Se retira la suciedad y/o basura utilizando escoba y recogedor se sacude. luego se colocaron los residuos en una bolsa destinada para la basura, seguido a esto se utiliza buen detergente con abundante agua, se lava con un cepillo, esponja, ya estas remojadas procedemos a estregar las superficies meticulosamente de modo que toda el área que está, siendo tratada quede totalmente limpia, procedemos con enjuagar con abúndate agua y por último se procede al secado. Después de este enjuague se debe hacer una revisión visual para verificar que ha sido eliminada toda la suciedad. En caso de necesitarse se debe hacer de nuevo un lavado con jabón hasta que la superficie quede completamente limpia. La desinfección se hace cuando la superficie está completamente limpia, para lo cual se utiliza una disolución agente desinfectante siguiendo las recomendaciones de la ficha técnica del producto a utilizar.

Se deja el desinfectante el tiempo de contacto determinado en la ficha técnica del producto y luego se procede a juagar la superficie para eliminar el desinfectante para proceder a la aplicación de la solución desinfectante (hipoclorito) Una vez se aplica la solución desinfectante en el piso se dejó actuar por 15 minutos y después se enjuago con abundante agua limpia y se secó con el trapero.

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Para el desarrollo de las acciones de manejo de residuos sólidos en el cual se hace clasificación de los desechos y evacuación de los mismos utilizamos:

- Canecas
- Bolsas de basura
- Escoba
- Recogedor de basura

Para este manejo se recogen los materiales del piso y se deposita en el lugar destinado para ello (basurero de la comunidad) se les explica cómo es la clasificación y después.

PROCEDIMIENTO PARA EL CONTROL DE PLAGAS

Esta inspección se hace para evidenciar o por descartar la presencia de insectos, plagas y roedores en los sitios de encuentros pedagógicos.

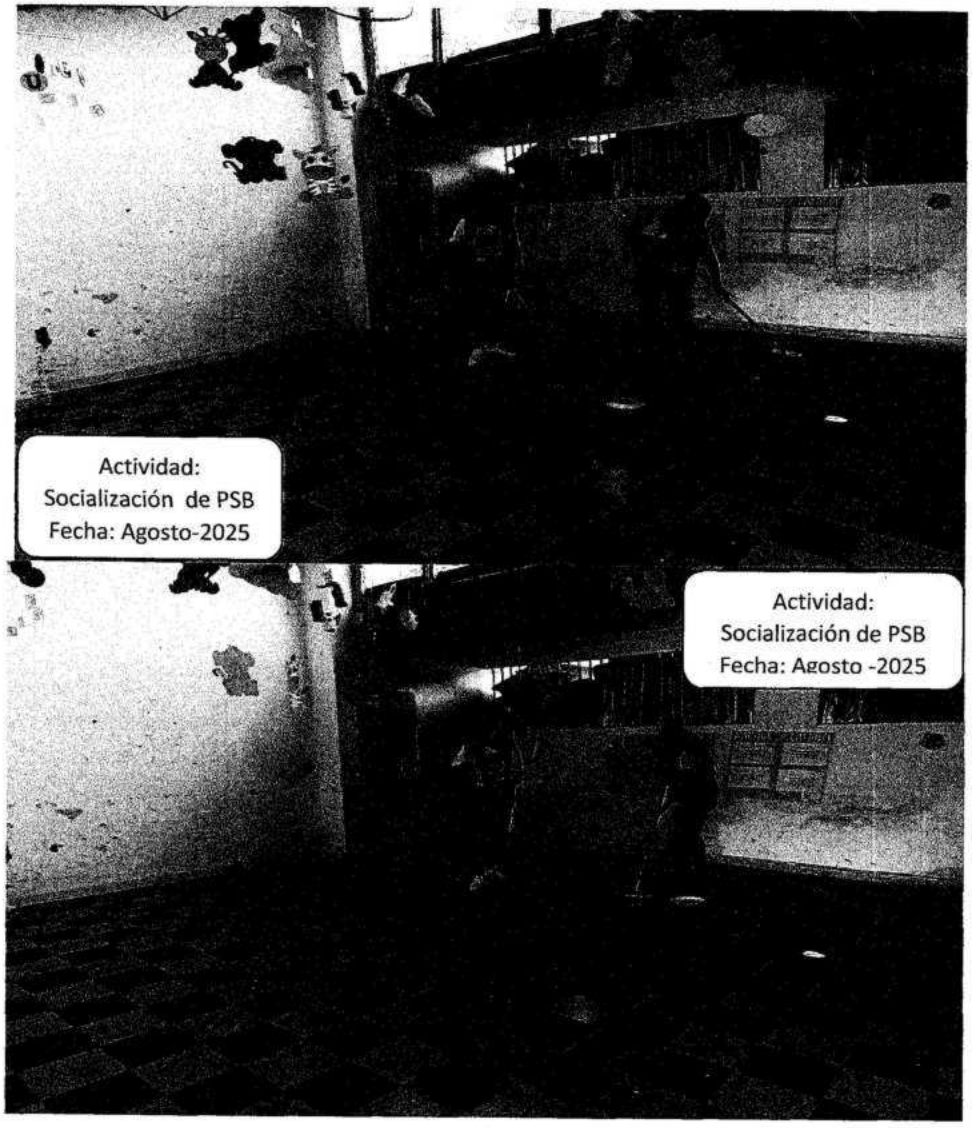
Una vez se termina la inspección y el proceso de control de plagas del área se procede hacer unas recomendaciones a los agentes educativos y comunidad en general.

RECOMENDACIONES GENERALES.

- Mantener una adecuada higiene del lugar que frecuentan
- Usar agua potable para la limpieza y desinfección de las áreas
- Los materiales y juguetería deben estar protegida de la contaminación, conservándolos siempre en condiciones sanitarias adecuadas.
- Procurar que las áreas estén ordenadas de modo que la visibilidad sea completa.
- Verificar el estado general de pisos, techos y paredes: si encuentra agujeros o grietas, sellarlos.
- Asegurarse de que los pisos se encuentren libres de restos de comida.
- Evitar agua estancada para prevención de plagas y vectores.

Se reiteró la importancia del saneamiento básico como una herramienta esencial para prevenir enfermedades e infecciones en la comunidad.

La reunión finalizó satisfactoriamente a las 5:00 p.m.



sandy cuesta

Firma quien realiza el informe
Nombre Completo: Sandy Cuesta Mena
Perfil: APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

ESTÁNDAR 18:

Documenta las buenas prácticas de manufactura BPM



999

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

INFORME DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION (Buenas prácticas de manufactura BPM)

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11,12,13,15,20,25 AGOSTO 2025

UDS: pasitos amor 1- 1.1- 2.2- 4.2- 5- 5.1- 6 - 6.1

ACTIVIDAD: Socialización del protocolo de Buenas Prácticas de Manufactura

OBJETIVO: Implementar buenas prácticas de manufactura

OBJETIVO ESPECIFICO:Garantizar buenas practicas de manufactura

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Durante el mes de agosto para llevar a cabo la olla comunitaria y la entrega de RPP es fundamental las Buenas Prácticas de Manufactura, con una correcta manipulación de alimentos con el fin de garantizar que estos no causen daño al consumirlos cuando se preparen y así mismo garantizar una buena calidad de vida en la salud de las niñas, los niños y gestantes.

Se socializo sobre el tema de Buenas Prácticas de Manufactura, errores comunes en la manipulación de los alimentos y se les explicó que son principios básicos y prácticas generales de higiene en la manipulación y procesamiento de los alimentos para el consumo humano, con el objetivo de garantizar que los alimentos se preparen en condiciones sanitarias adecuadas, la importancia de lavarse las manos y tener una buena higiene cuando se va cocinar un alimento y no solo lavarse las manos sino también lavar muy bien los implementos con los que se va cocinar para eliminar toda suciedad y contaminación que genere una enfermedad. Por otro lado, se les mencionaron los beneficios de las Buenas Prácticas de Manufactura entre los cuales se encuentra la preparación de alimentos seguros e inocuos, protegiendo así la salud de las familias y de quienes compran los productos. También fue muy importante mencionar que en todo momento cuando se compra un alimento, siempre se debe revisar la fecha de vencimiento, lavarse las manos antes de consumirlo, y revisar que no tenga ningún objeto extraño que pueda contaminarlos.

Además, se resaltó la importancia del lavado de manos antes, durante y después de consumir y preparar una comida; después de ir al baño, etc.

Por otra parte, se les explicaron las fuentes de contaminación que pueden ser:

- Las físicas: en las cuales se encuentran elementos extraños en los alimentos como cabellos, insectos, y demás elementos visibles.
- Las químicas: relacionadas con fumigación de los alimentos por lo cual cada vez que se compran verduras y frutas de deben lavar de inmediato.
- Biológicas: en esta tenemos alimentos en descomposición, podridos, de mal olor o, mal características, los cuales se deben descartar de inmediato.

En las comunidades indígenas se resaltó el almacenamiento adecuado de los alimentos, además de consumir los alimentos en el menor tiempo posible en el caso de los perecederos como las carnes porque son de fácil deterioro si no se almacenan adecuadamente (congelación). Los usuarios expresaron que ahumaban o salaban la carne porque no tienen nevera entonces se les explicó que deben de tener mucha precaución al aplicar dichos métodos de conservación ya que una carne en mal estado puede provocar intoxicaciones y enfermedades como diarrea, vomito, gastroenteritis.

También se les resaltó que así un alimento tenga empaque, antes de almacenarlo lo deben de lavar, secar y luego almacenarlos en los baldes que la mayoría utilizan, preferiblemente que tengan tapa.

Importancia del lavado de manos y las Buenas Prácticas de Manipulación de alimentos: En este punto se socializó sobre la importancia del lavado de manos, y la relación que tiene con la manipulación de los alimentos, ya que en muchas ocasiones, el manipular alimentos contaminados o mal preparados favorece a la aparición de enfermedades gastrointestinales en los niños y niñas, se les resaltó a los padres de familia y los cuidadores, que es importante aplicar las recomendaciones en casa en presencia de los niños y niñas con el fin de que ellos vayan adquiriendo el hábito y así mismo sea más fácil efectuarlos en cualquier lugar. También se tuvo en cuenta recordarles la importancia de verificar las fechas de vencimiento de los alimentos, de no descongelar los alimentos a temperatura ambiente sino dejarlos en los compartimientos debajo de la nevera (refrigeración), para evitar la reproducción rápida de bacterias. Así mismo se recalcó que dentro de los errores más comunes a la hora de consumir y preparar los alimentos está el no lavarse las manos constantemente, no lavar y desinfectar los utensilios, consumir alimentos crudos, manipular los alimentos con las manos sucias, utilizar alimentos vencidos, no realizar limpieza y desinfección de los alimentos.

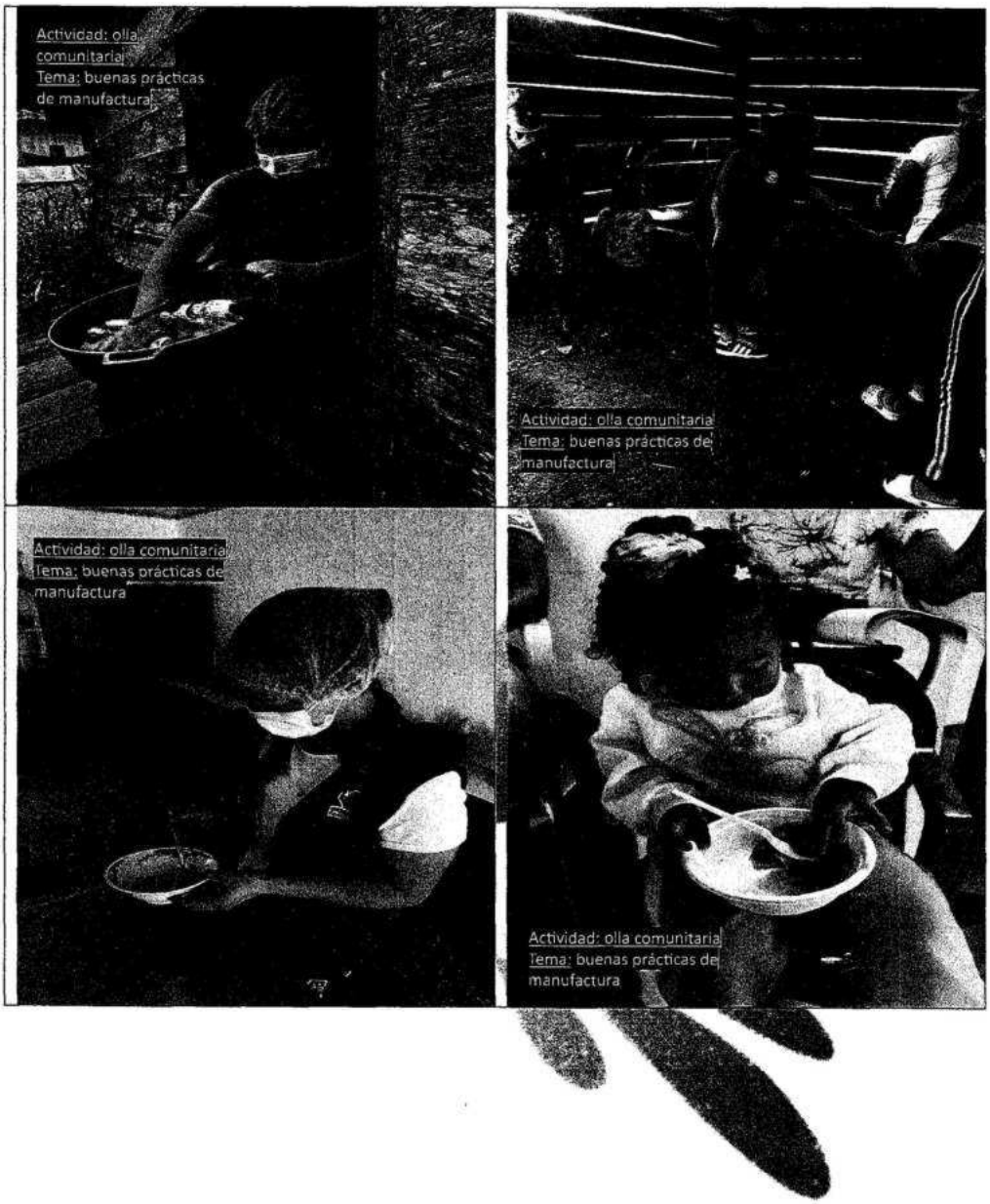
Para garantizar y realizar un correcto lavado de manos en todo momento se abordaron los siguientes puntos:

- Antes, durante y después de preparar alimentos.
- Antes de comer.
- Antes y después de atender a alguien que esté enfermo con diarrea o vómitos.
- Antes y después de tratar cortaduras o heridas.
- Después de ir al baño.
- Después de cambiar pañales o de limpiar a un niño que haya ido al baño.
- Después de tocar a un animal, alimento para animales o excremento de animales.
- Después de manipular alimentos
- Después de tocar la basura.
- Si tiene las manos visiblemente sucias o engrasadas.

Se enfatizaron los siguientes puntos para la manipulación de alimentos:

- El aseo personal es indispensable para una adecuada manipulación de alimentos
- Lavar sus manos con agua y jabón antes de iniciar sus tareas y mientras tiene contacto con los alimentos u objetos que pueden contaminar los alimentos.
- Mantener el cabello recogido y cubierto.
- Tener las uñas cortas, limpias

REGISTRO FOTOGRAFICO



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9995

INFORME DESCRIPTIVO DEL MES DE AGOSTO DEL 2025

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

Pasito de amor 2 – 2.1 Pasito de amor 3 – 3.1 - Pasito de amor 4 – 4.1 pasito de amor 6.2 – Pasito de amor 7- 7.1

FECHA DE LA ACTIVIDAD: DE AGOSTO DE 2025

ACTIVIDAD: Informe de buenas prácticas de manufacturas.

OBJETIVO: Garantizar la inocuidad, calidad e higiene de los alimentos durante todo el proceso de producción, manipulación, almacenamiento y distribución, minimizando los riesgos de contaminación y protegiendo la salud del consumidor.

El informe sobre Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) es un documento técnico y descriptivo que recoge la información relacionada con la implementación, cumplimiento y socialización de las normas sanitarias y operativas esenciales en la manipulación, procesamiento, almacenamiento y distribución de alimentos.

Este informe tiene como propósito principal garantizar la inocuidad, calidad y seguridad alimentaria, a través del cumplimiento de prácticas estandarizadas que reduzcan los riesgos de contaminación durante toda la cadena productiva.

He abordó la temática central: las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), entendidas como el conjunto de normas, principios y procedimientos técnicos sanitarios que deben ser aplicados en todas las etapas del procesamiento y manejo de alimentos. Su finalidad es garantizar la calidad e inocuidad del producto final, evitando la contaminación y asegurando condiciones higiénicas en cada operación del proceso productivo.

Durante la socialización, se explicó que: Es el tratamiento físico, químico o biológico que se aplica a superficies limpias en contacto con alimentos, con el fin de eliminar microorganismos que puedan representar un riesgo para la salud pública, sin afectar la calidad del alimento.

Limpieza: Se refiere al proceso de eliminación de residuos de alimentos o cualquier materia extraña no deseada, y es un requisito previo fundamental antes de aplicar desinfectantes.

Manipulación de alimentos: Es toda acción que implica contacto directo o indirecto con alimentos durante su fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte y expendio. Es fundamental que quienes intervienen en estas acciones mantengan una higiene estricta.

Aseo personal: Se recordó la importancia del baño diario con agua y jabón, prestando especial atención a áreas como la cabeza, axilas, cuello, zonas genitales y rodillas.

Se hizo énfasis en que las BPM constituyen una herramienta clave para garantizar alimentos seguros y permitir la participación en un mercado competitivo. Involucran tres aspectos fundamentales:

Las instalaciones: Deben permitir la adecuada separación entre áreas sucias y limpias, frías y calientes, húmedas y secas, para evitar la contaminación cruzada.

El personal: Debe cumplir estrictamente con las normas de higiene, uso adecuado de uniformes y lavado de manos antes de manipular alimentos.

El alimento: Requiere de un manejo cuidadoso en cada etapa para preservar su calidad e inocuidad.

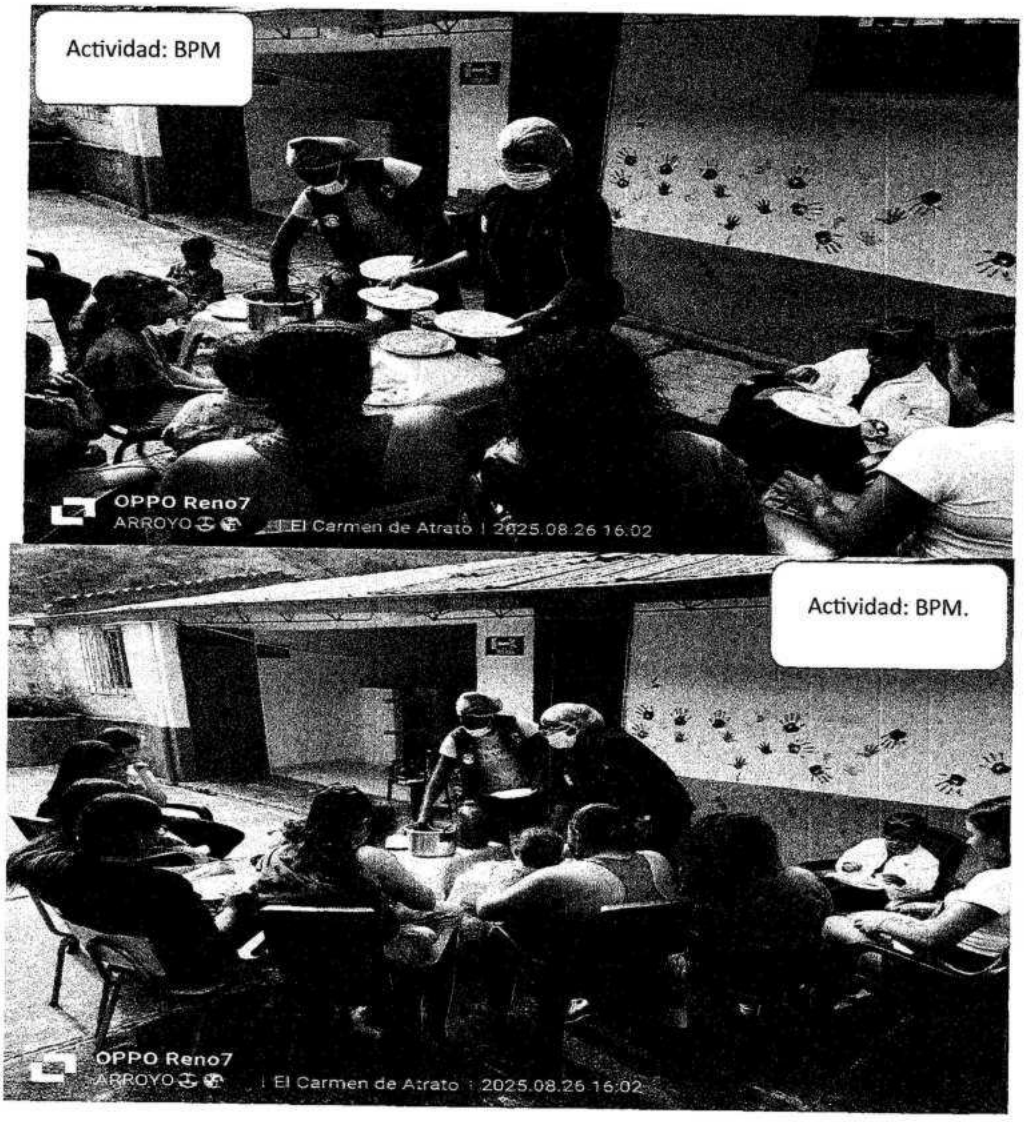
Se recalcó que antes de consumir cualquier alimento, es imprescindible lavarse las manos adecuadamente con agua y jabón, ya que la higiene personal es una barrera fundamental contra enfermedades transmitidas por alimentos.

La actividad permitió fortalecer los conocimientos de las familias en cuanto a la importancia de las Buenas Prácticas de Manufactura y su aplicación cotidiana, con el propósito de proteger la salud de los consumidores y promover una cultura de higiene y seguridad alimentaria.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

9997

Registro fotográfico.



sandy cuesta

Firma quien realiza el informe
Nombre Completo: Sandy Cuesta Mena
Perfil: APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choc
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248