E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA	INFORME TÉCNICO OPERATIVO	BIENESTAR FAMILIAR

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

INFORME TÉCNICO OPERATIVO MES AGOSTO

SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION REGIONAL ATLANTICO

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 08004412025.

UDS 1

BARANOA, ATLÁNTICO

2025

1. COMPONENTES DEL SERVICIO

1.1 ATRIBUTOS DE CALIDAD DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO

1.1.1 TALENTO HUMANO

Tabla # 1 Equipo Interdisciplinario SIAPD

CARGO DENTRO DEL PROYECTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
ASESORA	DIAZ	PETRO	DAYANA		DAYANA.DIAZ@ICBF.GOV.CO	3017553575
PEDAGOGA	CERRA	PÉREZ	NIDIA	DEL CARMEN	NCERRACOSCU10@GMAIL.COM	3004338652
DINAMIZADOR	RODRÍGUEZ	ACOSTA	YURANIS	DE JESÚS	YURANISRODRIGUEZACOSTA@HOTMAIL.COM	3007081393
NUTRICIONISTA	MARTINEZ	TRUYOL	BRANDON	DARIK	BRANDONNUTRICIONISTA@GMAIL.COM	3045632876
PSICÓLOGA	ALGARIN	BLANCO	CRISTINA	ISABEL	CRISTYALGARIN@GMAIL.COM	3008022002
ENFERMERA	LLANOS	SARMIENTO	ANA	DEL CARMEN	ANALLANOSSAR1967@GMAIL.COM	3013214858
GC1	NIETO	CABALLERO	NILSON	JACINTO	NILSONNIETO@GMAIL.COM	3024419025
NUTRICIONISTA	ARIZA	CORONADO	SANDRA	MARINA	MARINACORONA512@GMAIL.COM	3216678240
PSICOSOCIAL	CORRO	MENDOZA	HEILIANA	ESTHER	MARIANACAMINO7@HOTMAIL.COM	3135210041
ENFERMERA	CONTRERAS	MARQUEZ	FIORELLA		FIORELLACONTRERAS2023@GMAIL.COM	3015987478
GC2	RODRÍGUEZ	TAPIA	DALVEIRO	JESÚS	DALJEROTA1976@GMAIL.COM	3104297708
NUTRICIONISTA	ARIZA	OROZCO	DAYANA	DE JESUS	DAYAARIZAOROZCO@GMAIL.COM	3002520999
PSICOSOCIAL	OROZCO	OSPINO	KEEVIN	RAFEL	PSKEEVIN0818@GMAIL.COM	3017659039
ENFERMERA	SOTO	DE LA RAMS	STEPHANY	PATRICIA	GABRIELAMELEK0212GMAIL.COM	3002520999
GC3	LLANES	VANEGAS	LUIS	DAVID	ZENAYVICTORIOSO@GMAIL.COM	3215504631
APOYO ADMINISTRATIVO	GOMEZ	CANTILLO	ALFONSO	DARIO	DILACANTILLO@HOTMAIL.COM	3023369115

Fuente: Base de datos del Talento Humano.

1.1.2 INDUCCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DEL TALENTO HUMANO

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

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

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

TEMATICA	OBJETIVO	RESPONSABLE	INTENSIDAD HORARIA
GUÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN TERRITORIAL DE ZONAS DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DENTRO DE LOS ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA (ZRN)	Orientar al equipo interdisciplinario a la formulación de planes, acciones y/o estrategias a nivel transectorial en marco de las ZRN a fin de contribuir positivamente en la situación nutricional, aportar a la garantía progresiva del derecho humano a la alimentación de toda la población y avanzar hacia su soberanía alimentaria.	Coordinadora	2 horas
GENERALIDADES Y RECOMENDACIONES DE CONSUMO DE LA RFPP Y AAVN	Promover el consumo adecuado de los alimentos contenidos en la RFPP y el AAVN en las familias, dando a conocer el alto contenido nutricional de los mismos por su alto valor nutricional y disponibilidad de nutrientes enseñando las diversas preparaciones alimentarias con ingredientes disponibles en el hogar. De esta forma se pretende contribuir al aprovechamiento de este complemento para el mejoramiento del estado nutricional del consumidor (usuario y familia)	Nutricionistas	2 horas
LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	Aportar al equipo de trabajo, asistentes y padres de familia en cuanto a la importancia de establecer de manera correcta la lactancia materna y como comenzar una alimentación complementaria en el tiempo adecuado garantizando una buena alimentación desde sus 6 meses de vida.	Nutricionistas	40 minutos

Fuente: Plan de cualificación al Talento humano 2025

2. ATRIBUTOS DEL COMPONENTE TÉCNICO

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

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

2.1 FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO

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

Para el desarrollo del fortalecimiento comunitario, el equipo interdisciplinario propició el acercamiento con las familias y comunidades, así como con las entidades, instituciones y servicios presentes en los municipios asignados, generando las articulaciones requeridas para el logro de los objetivos del servicio con las entidades pertinentes. **(Ver informe de articulación)**

2.2 EDUCACIÓN PARA LA SALUD ALIMENTARIA

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

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

Para el mes de **agosto** se desarrollaron actividades de lúdicas tanto para niños y niñas como para las mujeres gestantes lideradas por los perfiles de **Nutrición, Psicología, Auxiliar de enfermería con apoyo de la profesional en Pedagogía y Dinamizadora. Tales como: Tingo, tingo, tango lactancia.**

2.3 VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL

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

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

2.3.1 SEGUIMIENTO NUTRICIONAL Y COBERTURA DE ATENCIÓN

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

2.3.1.1 POBLACIÓN TOTAL FOCALIZADA.

Tabla # 3. Población focalizada mes de agosto de 2025

MUNICIPIO	MENOR DE SEIS MESES	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 59 MESES	PERSONA GESTANTE	TOTAL	%
BARANOA	0	1	0	1	5,9
CANDELARIA	0	1	1	2	11,8
GALAPA	0	0	0	0	0
LURUACO	0	1	2	3	17,6
MANATÍ	0	3	0	3	17,6
REPELÓN	0	4	0	4	23,5
SABANALARGA	0	1	3	4	23,5
USIACURÍ	0	0	0	0	0
TOTAL	**0**	**11**	**6**	**17**	**100**

DESCRIPCIÓN: En agosto de 2025 se focalizó un total de 17 personas (100%) en los municipios priorizados, de las cuales 11 (64,7%) fueron niños y niñas entre 6 y 59 meses y 6 (35,3%) fueron personas gestantes, sin registrarse menores de seis meses. Los municipios con mayor cobertura fueron Repelón y Sabanalarga, con 4 casos cada uno (23,5%), seguidos de Luruaco y Manatí con 3 casos cada uno (17,6%); Candelaria reportó 2 casos (11,8%) y Baranoa 1 caso (5,9%), mientras que en Galapa y Usiacurí no se registraron personas focalizadas.

2.3.1.2 COBERTURA CON CRITERIO DE INGRESO DEL MES DE AGOSTO

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

MUNICIPIO	MENOR DE SEIS MESES	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 59 MESES	PERSONA GESTANTE	TOTAL	%
BARANOA	0	10	21	31	10,33
CANDELARIA	2	26	14	42	14
GALAPA	1	7	3	11	3,67
LURUACO	10	21	27	58	19,33
MANATÍ	2	38	8	48	16
REPELÓN	9	24	19	52	17,33
SABANALARGA	2	29	26	57	19
USIACURÍ	0	1	0	1	0,33
TOTAL	**26**	**156**	**118**	**300**	**100**

DESCRIPCIÓN: En agosto de 2025 se atendieron 300 personas, de las cuales el 52 % fueron niños y niñas entre 6 meses y 59 meses, el 39,33 % gestantes y el 8,67 % menores de seis meses. Los municipios con mayor cobertura fueron Luruaco (19,33 %), Sabanalarga (19 %) y Repelón (17,33 %), que en conjunto representaron más de la mitad de la atención (55,66 %). El municipio con menor cobertura fue Usiacurí (0,33 %)

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

TIPO DE BENEFICIARIO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
NN menores de 6 meses	11	5	**16**
NN 6 meses- 59 meses de edad	82	75	**157**
Niños y Niñas nacidos dentro del servicio	1	1	**2**
Gestantes	125	0	**125**
TOTAL, ATENDIDOS			**300**

DESCRIPCION: En agosto de 2025 se atendieron 300 personas, de las cuales el 52,33 % correspondieron a niños y niñas de 6 meses a 59 meses, el 41,67 % a gestantes, el 5,33 % a menores de 6 meses y el 0,67 % a recién nacidos dentro del servicio.

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

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	CANTIDAD
Actualizado	**166**
Sin Actualizar	**0**
No Tienen	**9**
TOTAL	**175**

DESCRIPCION: Durante el mes de agosto, el 94,9% de los 175 niños y niñas tuvieron actualizado su control de crecimiento y desarrollo, mientras que el 0% quedó sin actualizar y el 5,1% no cuenta con este control.

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

ESQUEMA DE VACUNACIÓN	CANTIDAD
Actualizado	**175**
Sin Actualizar	**0**
No Tiene	**0**
TOTAL	**175**

DESCRIPCION: Durante el mes de agosto, el 100% de los 175 niños y niñas tuvieron su esquema de vacunación actualizado, sin registrarse casos con esquemas pendientes ni sin esquema.

Tabla # 8. Cumplimiento al Control Prenatal

CONTROL PRENATAL	CANTIDAD
Actualizado	**119**
Sin Actualizar	**0**
No Tiene	**6**
TOTAL	**125**

DESCRIPCION: De un total de 125 gestantes, se identificó que el 95,2 % (119 mujeres) tenían el control prenatal actualizado, lo cual evidencia un adecuado seguimiento en la atención de la gestación y acceso oportuno a los servicios de salud. No se reportaron casos de controles prenatales desactualizados; sin embargo, el 4,8 % (6 mujeres) no contaba con ningún tipo de control prenatal, lo que representa un factor de riesgo para la salud materna y perinatal, ya que limita la detección temprana de complicaciones y la promoción de cuidados adecuados durante el embarazo.

Tabla # 9. Cumplimiento al Esquema de Vacunación de gestantes

ESQUEMA DE VACUNACIÓN	CANTIDAD
Actualizado	**105**
Sin Actualizar	**0**
No Tiene	**20**
TOTAL	**125**

DESCRIPCION: De un total de 125 gestantes, se observó que el 84 % (105 mujeres) tenían su esquema de vacunación actualizado, lo cual refleja una buena cobertura en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles durante la gestación. Por otro lado, ninguna gestante presentó esquema de vacunación desactualizado, sin embargo, el 16 % (20 mujeres) no contaba con esquema de vacunación, lo que representa un grupo en condición de riesgo que requiere intervención prioritaria para garantizar la protección de la salud materna y neonatal.

Tabla # 10. Afiliación al SGSSS

AFILIACION AL SGGG	CANTIDAD
Afiliados	**279**
Sin Afiliación	**21**
TOTAL	**300**

DESCRIPCIÓN: En agosto de 2025 se registraron 300 personas, de las cuales el 93 % (279) se encontraban afiliadas al SGSSS, mientras que el 7 % (21) no contaban con afiliación. Estos datos reflejan que, aunque la gran mayoría accede al sistema de salud, persiste un grupo poblacional en condición de vulnerabilidad por carecer de aseguramiento.

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

GESTIÓN PRIMARIA	CANTIDAD
Por registro civil	**0**
Por afiliación al SGSSS	**2**
Por control de crecimiento y desarrollo	**0**
Por esquema de vacunación	**0**
Por control prenatal	**0**
Remisión de casos de desnutrición	**0**
Reporte de niños y niñas mayores de 6 meses con PB menor de 11,5 cm	**0**
Por otras atenciones en salud	**0**
Por vulneración de derechos	**2**
Por acceso a servicios territoriales (programas estatales de beneficio a familia vulnerable)	**0**

DESCRIPCION:

Durante el periodo evaluado, la articulación institucional evidenció una gestión limitada. El 50% de las acciones correspondieron a procesos de afiliación al SGSSS, mientras que el otro 50% se relacionó con la remisión de casos por vulneración de derechos. No se reportaron gestiones por registro civil, control de crecimiento y desarrollo, esquema de vacunación, control prenatal, remisión de casos de desnutrición, reporte de niños con perímetro braquial menor de 11,5 cm, otras atenciones en salud ni acceso a servicios territoriales. Esto refleja que la articulación se concentró únicamente en dos áreas específicas, dejando vacíos en los demás componentes de atención y protección integral.

Tabla # 12. Clasificación antropométrica del estado nutricional de niños y niñas atendidas en el servicio menores de 5 años

	DIAGNOSTICO	CANTIDAD	
		FEMENINO	MASCULINO
PESO/TALLA	Peso adecuado para su Longitud/Talla	59	44
	Riesgo de Desnutrición Aguda	35	37
	Desnutrición Aguda Moderada	0	0
	Desnutrición Aguda Severa	0	0
	Riesgo de Sobrepeso	0	0
	Sobrepeso	0	0
	Obesidad	0	0
	TOTAL	**94**	**81**

DESCRIPCION: En agosto de 2025 se evaluaron 175 niños y niñas en la clasificación peso/talla, incluidos los dos nacidos en el servicio; de éstos, el 58,9 % presentó un Peso adecuado, mientras que el 41,1 % se encontraba en Riesgo de Desnutrición aguda. No se registraron casos de desnutrición aguda moderada, severa, ni de sobrepeso u obesidad.

Tabla # 13. Evolución nutricional en niños y niñas menores de 5 años

Estado Nutricional	Inicio	Obesidad	Sobrepeso	Riesgo de Sobrepeso	Peso Adecuado para la Talla	Riesgo de DNT Aguda	DNT Aguda Moderada	DNT Aguda Severa
Obesidad	0	0	0	0	0	0	0	0
Sobrepeso	0	0	0	0	0	0	0	0
Riesgo de Sobrepeso	0	0	0	0	0	0	0	0
Peso Adecuada para /Talla	0	0	0	0	0	0	0	0
Riesgo de DNT Aguda	173	0	0	0	101	72	0	0
DNT Aguda Moderada	0	0	0	0	0	0	0	0
DNT Aguda Severa	0	0	0	0	0	0	0	0

DESCRIPCIÓN: Del total de gestantes evaluadas, 61 mujeres (45,5%) iniciaron con bajo peso para la edad gestacional, de las cuales 52 (38,8%) permanecen en bajo peso y 9 (6,7%) lograron alcanzar un IMC adecuado. En cuanto al sobrepeso, 46 gestantes (34,3%) iniciaron en esta condición; actualmente 45 (33,6%) permanecen igual y 1 (0,7%) alcanzó un IMC adecuado. Respecto a la obesidad, 19 mujeres (14,2%) comenzaron en esta categoría y todas mantienen la misma condición. No hubo casos que iniciaran con IMC adecuado. En general, se observa una alta prevalencia tanto de bajo peso como de exceso de peso (sobrepeso y obesidad), con cambios mínimos hacia la normalidad nutricional.

Tabla # 14. Niños nacidos en el servicio

SEXO	Nº DE NACIDOS VIVOS
FEMENINO	1
MASCULINO	1
TOTAL	**2**

DESCRIPCIÓN: Durante el mes de agosto en el servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición nacieron 2 niños, 1 de sexo masculino en el municipio de Repelón (50%) y 1 de sexo femenino en Baranoa (50%).

2.3.1.3 COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA

Tabla # 15. Ración Familiar Para Preparar (RFPP)

#	TIPO DE PAQUETE	N° DE ENTREGAS
1	RFPP Para Mujeres Gestantes Y lactante	**125**
3	RFPP Para Niños de 0 a 59 meses	**175**
	TOTAL	**300**
6	Bienestarina	**600**

DESCRIPCION: En agosto de 2025 se realizaron 300 entregas de Ración Familiar Para Preparar (RFPP), de las cuales el 58,3 % correspondieron a paquetes dirigidos a niños y niñas de 0 a 59 meses y el 41,7 % a mujeres gestantes y lactantes. Adicionalmente, se distribuyeron 600 unidades de Bienestarina, como complemento nutricional para la población beneficiaria.

3 GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA.

Tabla #16. Intervenciones realizadas por el equipo

GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA	Número
No de intervención a las familias realizadas por el profesional social	**300**
No de intervención a las familias realizadas por el Nutricionista	**300**
No de intervención a las familias realizadas por el Auxiliar de enfermería	**300**
No de intervención a las familias realizadas por el gestor	**300**

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

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

4 FACTORES EXTERNOS E INTERNOS.

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
DEBILIDADES	**AMENAZAS**
-Alta dependencia de la puntualidad y disponibilidad de un número limitado de proveedores.	- Los factores climáticos adversos, como lluvias intensas, inundaciones o altas temperaturas, pueden dificultar la logística de distribución y retrasar la entrega oportuna de la RFPP en los puntos de encuentro, afectando la continuidad del servicio. -Bloqueos en las vías de acceso, representan una amenaza para la entrega de la RFPP, ya que pueden retrasar o impedir el ingreso de los transportistas a los municipios correspondientes, afectando la continuidad y cobertura del servicio."
FORTALEZAS	**OPORTUNIDADES**
-Aceptación del servicio por parte de las familias beneficiarias. -El equipo Interdisciplinario idóneo, responsable y comprometido con sus funciones y los beneficiarios. -Equipo interdisciplinario con alta capacidad técnica y compromiso en la atención integral. -Uso de sacos biodegradables y reutilizables	-Establecer convenios con proveedores locales para optimizar tiempos y condiciones de entrega. -Utilizar la información recolectada para desarrollar otros proyectos a futuro

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIA FOTOGRAFICA POR MUNICIPIO

BARANOA-USIACURI









GALAPA












TINGO TANGO
LACTANCIA
GALAPA


TINGO TANGO
LACTANCIA
GALAPA







E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

SABANALARGA













E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

REPELON















E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

MANATI














E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

LURUACO

















E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

CANDELARIA
















E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIA CHARLA DINAMIZADOR Y PEDAGOGA: LACTANCIA HUMANA PRIMER ALIMENTO EN SOBERANIA ALIMENTARIA

GALAPA – LURUACO -SABANALARGA











E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

BARANOA - GALAPA











E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

REPELÓN











Candelaria:







Apoyo al seguimiento nutricional en Manatí:



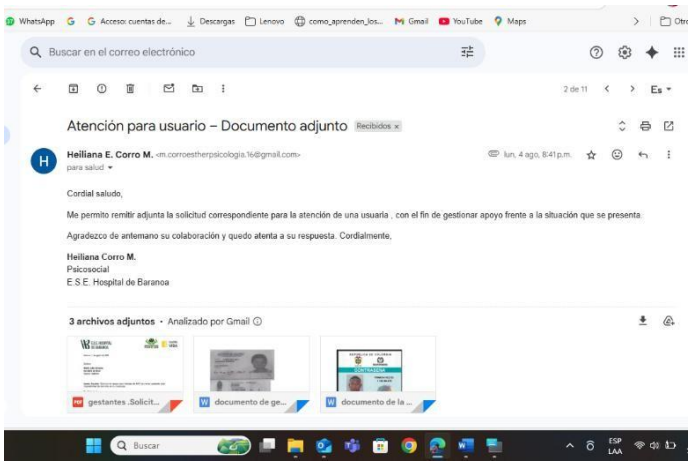




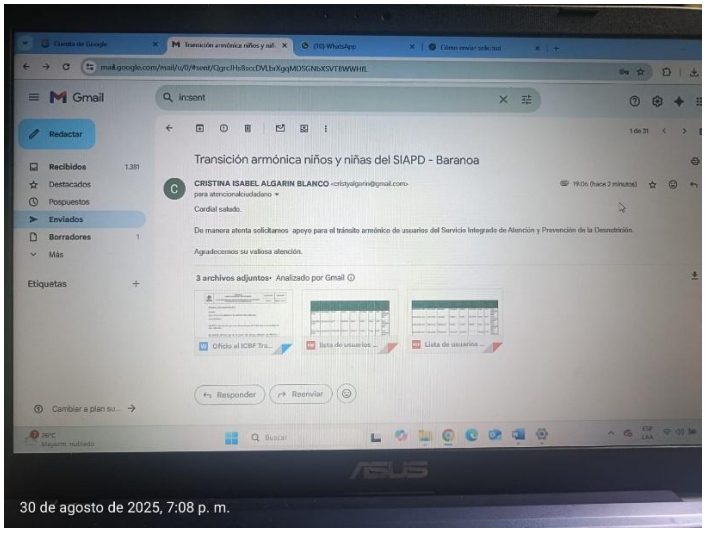
E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIA ARTICULACIONES







E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

Gmail FIORELLA CONTRERAS <fiorellacontreras2023@gmail.com>

REMISIÓN MUJERES GESTANTES CON BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL REPELON. SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN. CONVENCIÓ ESE HOSPITAL DE BARANOA-ICBF

1 mensaje

FIORELLA CONTRERAS <fiorellacontreras2023@gmail.com> 30 de agosto de 2025, 5:34 p.m.
Para: salud@repelon-atlantico.gov.co

Buenas tardes.
Señores SECRETARIA DE SALUD DE REPELON.
Por medio de la presente envío base de datos de mujeres gestantes pertenecientes a SIAPD , con diagnóstico de bajo peso para su edad gestacional.
Agradezco de antemano su pronta respuesta.

PDF REMISION SECTOR SALUD MUJERES GESTANTES repelon.pdf

GESTANTES BAJO PESO REPELON SIAPD 2025.xlsx
12K

9/25, 10:22 a.m. Gmail - REMISIÓN DE MUJERES GESTANTES CON BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL. SERVICIO INTEGRADO D...

Gmail FIORELLA CONTRERAS <fiorellacontreras2023@gmail.com>

REMISIÓN DE MUJERES GESTANTES CON BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL. SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN, CONVENIO ESE HOSPITAL DE BARANOA-ICBF

1 mensaje

FIORELLA CONTRERAS <fiorellacontreras2023@gmail.com> 30 de agosto de 2025, 6:33 p.m.
Para: "gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co" <gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co>, "loredominguezmanati@gmail.com" <loredominguezmanati@gmail.com>

Buenas tardes.
Señores ESE hospital de manatí
Por medio de la presente envío base de datos de mujeres gestantes con diagnóstico de bajo peso para si edad gestacional.
Agradezco de antemano su pronta respuesta.

PDF REMISION ESE SECTOR SALUD MUJERES GESTANTES MANATI.pdf

GESTANTES BAJO PESO MANATI SIAPD 2025.xlsx
10K

CC enilsa.cera@icbf.gov.co <enilsa.cera@icbf.gov.co>; enilza.cera@icbf.gov.co <enilza.cera@icbf.gov.co>; enilsa.cera@icbf.gov <enilsa.cera@icbf.gov>

1 archivo adjunto (84 KB)
Lista usuarios Sabanalarga SIAPD.pdf;

Respetados señores, Ceentro Zonal Sabanalarga

Reciban un cordial saludo.

Por medio del presente me permito informar que, en el marco del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición (SIAPD), se han identificado algunos usuarios beneficiarios que actualmente presentan un peso adecuado para su edad según las valoraciones nutricionales realizadas.

De acuerdo con los lineamientos de la modalidad, cuando los niños alcanzan un estado nutricional adecuado, el SIAPD debe egresarlos de la modalidad. Por tal razón, solicitamos al Centro Zonal de Sabana Larga – ICBF el acompañamiento y gestión para que estos niños puedan ser vinculados en alguna de las modalidades del Instituto, garantizando así la continuidad del apoyo en su proceso de desarrollo y bienestar.

Es importante precisar que, en caso de que los niños con peso adecuado no logren acceder a un cupo en otra modalidad, continuarán vinculados al SIAPD hasta que se logre su reubicación, evitando de esta manera que queden sin ningún beneficio o acompañamiento institucional.

Adjunto al presente el listado de los usuarios en peso adecuado que requieren valoración para su posible reubicación.



Gmail FIORELLA CONTRERAS <fiorellacontreras2023@gmail.com>

Buen día, Remisión niños\as con riesgo de desnutrición beneficiarios del servicio integrado de atención para la prevención de la desnutrición convenio ESE hospital de Baranoa- ICBF.

1 mensaje

FIORELLA CONTRERAS <fiorellacontreras2023@gmail.com> 29 de agosto de 2025, 10:01 a.m.
Para: "gerencia@hospitalderepelon.gov.co" <gerencia@hospitalderepelon.gov.co>

Anexo base de datos

---------- Forwarded message ---------
De: **FIORELLA CONTRERAS** <fiorellacontreras2023@gmail.com>
Date: vie, 29 de ago de 2025, 9:43 a. m.
Subject: Remisión niños\as con riesgo de desnutrición beneficiarios del servicio integrado de atención para la prevención de la desnutrición convenio ESE hospital de Baranoa- ICBF.
To: <nutricionangely@gmail.com>

El envio de la presente base de datos es para que le puedan realizar seguimiento nutricional y atención a estos niños reportados

2 archivos adjuntos

NN RIESGO DNT DEL SERVICIO SIAPD REPELON 2025.xlsx
13K

ESE REMISION SECTOR SALUD NIÑOS REPELON.pdf
428K

Buscar ESP LAA 7:46 a. m. 3/09/2025



1/9/25, 10:28 a.m. Gmail - Remisión niños\as con riesgo de desnutrición beneficiarios del servicio integrado de atención para la prevención de la des...

Gmail FIORELLA CONTRERAS <fiorellacontreras2023@gmail.com>

Remisión niños\as con riesgo de desnutrición beneficiarios del servicio integrado de atención para la prevención de la desnutrición convenio ESE hospital de Baranoa- ICBF.

1 mensaje

FIORELLA CONTRERAS <fiorellacontreras2023@gmail.com> 29 de agosto de 2025, 9:43 a.m.
Para: nutricionangely@gmail.com

El envío de la presente base de datos es para que le puedan realizar seguimiento nutricional y atención a estos niños reportados

2 archivos adjuntos

NN RIESGO DNT DEL SERVICIO SIAPD REPELON 2025.xlsx
13K

ESE REMISION SECTOR SALUD NIÑOS REPELON.pdf
428K

Pregunta al Asistente de IA Simplifícame el documento

Al utilizar el Asistente de IA, aceptas Guía de usuario de IA generativa.

Buscar ESP LAA 7:41 a. m. 3/09/2025

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

Gmail

CRISTINA ISABEL ALGARIN BLANCO <cristyalgarin@gmail.com>

Transición armónica niños y niñas del SIAPD - Baranoa

1 mensaje

CRISTINA ISABEL ALGARIN BLANCO <cristyalgarin@gmail.com> 30 de agosto de 2025, 19:06
Para: atencionalciudadano@icbf.gov.co

Cordial saludo.

De manera atenta solicitamos apoyo para el tránsito armónico de usuarios del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición.

Agradecemos su valiosa atención.

3 adjuntos

- **Oficio al ICBF Transición.docx** 107K
- **lista de usuarios Galapa SIAPD.pdf** 66K
- **Lista de usuarios Baranoa SIAPD.pdf** 71K

1/9/25, 13:28 Correo: BRANDON MARTINEZ TRUYOL - Outlook

Outlook

SOLICITUD DE CUPO PARA MODALIDAD DE PRIMERA INFANCIA

Desde BRANDON MARTINEZ TRUYOL <bmartineztr@estudiantes.unimetro.edu.co>
Fecha Vie 29/08/2025 19:33
Para martha.charris@icbf.gov.co <martha.charris@icbf.gov.co>; marta.charris@icbf.gov.co <marta.charris@icbf.gov.co>; martha.charris@icbf.gov <martha.charris@icbf.gov>
CC enilsa.cera@icbf.gov.co <enilsa.cera@icbf.gov.co>; enilza.cera@icbf.gov.co <enilza.cera@icbf.gov.co>; enilsa.cera@icbf.gov <enilsa.cera@icbf.gov>

1 archivo adjunto (84 KB)
Lista usuarios Sabanalarga SIAPD.pdf;

Respetados señores, Ceentro Zonal Sabanalarga

Reciban un cordial saludo.

Por medio del presente me permito informar que, en el marco del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición (SIAPD), se han identificado algunos usuarios beneficiarios que actualmente presentan un peso adecuado para su edad según las valoraciones nutricionales realizadas.

De acuerdo con los lineamientos de la modalidad, cuando los niños alcanzan un estado nutricional adecuado, el SIAPD debe egresarlos de la modalidad. Por tal razón, solicitamos al Centro Zonal de Sabana Larga – ICBF el acompañamiento y gestión para que estos niños puedan ser vinculados en alguna de las modalidades del Instituto, garantizando así la continuidad del apoyo en su proceso de desarrollo y bienestar.

Es importante precisar que, en caso de que los niños con peso adecuado no logren acceder a un cupo en otra modalidad, continuarán vinculados al SIAPD hasta que se logre su reubicación, evitando de esta manera que queden sin ningún beneficio o acompañamiento institucional.

Adjunto al presente el listado de los usuarios en peso adecuado que requieren valoración para su posible reubicación.

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

ESE HOSPITAL DE BARANOA

SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN

E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA

Baranoa, Atlántico 29 de agosto de 2025

Sra. Martha Barandica
CDI
Municipio de Manati

Asunto: Solicitud de tránsito de usuarios egresados de la modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición.

Cordial saludo,

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) , comprometida con la promoción del desarrollo emocional, nutricional y social de familias en situación de vulnerabilidad y con la misión de contribuir a la erradicación del hambre y la disminución de la pobreza, actualmente actúa como operador del **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)** en la **Regional Atlántico**, bajo el **Convenio Interadministrativo N° 08004412025**.

En el marco de dicho convenio y en cumplimiento de las orientaciones establecidas para la modalidad **Sistema Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición**, nos permitimos **solicitar de manera atenta su apoyo para recibir en el Centro de Desarrollo Infantil (CDI)** a los niños y niñas que han cumplido 5 años de edad y, por tanto, deben egresar de la modalidad mencionada.

Esta solicitud busca garantizar un tránsito oportuno y la continuidad en los procesos de atención integral, asegurando la protección de los derechos y el fortalecimiento del desarrollo de los niños y niñas. En la **Tabla 1** se relacionan los beneficiarios para quienes solicitamos cupo en el CDI.

Agradecemos de antemano su atención y colaboración, y quedamos atentos a cualquier orientación que permita fortalecer el trabajo articulado en beneficio de la niñez y sus familias.

Atentamente,

Heiliana Corro M.
Profesional Psicosocial
Modalidad SIAPDNT
m.corroestherpsicologia.16@gmail.com
Cel:3135210041

Recib. Martha B. Agosto 29 2025