INFORME TÉCNICO EQUIPO	
FECHA	06/10/2025
PERIODO REPORTADO	19 de septiembre al 30 de septiembre de 2025.
MUNICIPIO	Tunja. Samacá. Ventaquemada. Cucaita. Cómbita. Sora. Sogamoso Duitama Paipa Tibasosa Busbanzá Moniquirá Togui Santa Sofia Chitaraque
ZONA	TUNJA-SOGAMOSO-MONIQUIRÁ
COORDINADOR	Mirley Tordecilla Torrenegra.
DINAMIZADOR	Bayron Farid Aguilar Riaño.
PROFESIONAL PEDAGOGÍA	Claudia Patricia Pérez.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Rita Paola Castillo.

ASPECTOS GENERALES DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA MODALIDAD EN LOS 15 MUNICIPIOS QUE CONFORMAN EL CONVENIO

Coordinación

En el marco de la guía técnica operativa la ESE Salud Sogamoso lleva a cabo diferentes acciones para dar cumplimiento a este y al objeto contractual; desde la fase de alistamiento se inician procesos como:

Construcción de plan operativo. Desde la gerencia de la ESE se construye, propone ante el supervisor y este aprueba el plan operativo; documento que fundamenta la ruta de acción durante el ejercicio de ejecución del presente convenio. Incluye la etapa del proceso, actividades, obligaciones, metas, evidencias y proyección de fechas (estas ultimas en muchos casos están sujetas a ajustes según necesidad de la propia atención.

Convocatoria Talento humano. Desde la gerencia de la ESE se realiza convocatoria para seleccionar al talento humano que conforme los equipos del SIAPD para los 15 municipios que conforman el convenio. De esta manera para el mes de reporte solo faltan concretar el perfil de auxiliar de enfermería para los municipios que conforman la zona Tunja. Se contratan bajo la modalidad prestación de servicios con vigencia 19 de septiembre (en su mayoría), hasta el 30 de diciembre del año en curso.

Inducción del talento humano. Se realiza inducción al talento humano desde el 19 de septiembre y el día 23 de septiembre en las instalaciones de la ESE. Se participan en jornadas de asistencia técnica convocadas por el supervisor del contrato y se programan para el mes de octubre.

Elaboración de propuesta RFPP. La ESE inicia con el proceso de construcción de la propuesta de la Ración Familiar Para Prepara que se entregará durante el servicio a las familias vinculadas; sin embargo, al finalizar el mes de septiembre, este aun no es confirmado, ni aprobado por el supervisor.

Selección de operador logístico. Al igual que el punto anterior, este no es aprobado durante el mes de reporte.

Presentación y articulaciones institucionales. Desde la gerencia de la ESE se realizan a presentaciones institucionales con las alcaldías, los gerentes de las ESE de los municipios donde se tendrá participación y adelantan acercamientos para facilitar los procesos de búsqueda activa y vinculación al servicio. Así mismo, los equipos en campo, se encargan de realizar mapeo de actores claves y construcción de los diferentes

Salud Sogamoso E.S.E.

directorios para continuar con los procesos de acercamientos con entes de cada municipio para posteriores articulaciones.

Focalización y búsqueda activa de participantes. Se realizan gestiones en los centros de salud de cada municipio para la obtención de las bases de datos de los usuarios a priorizar para la atención en el servicio. Se realiza la presentación del servicio en las alcaldías, secretarías de salud, secretarías de desarrollo social, comisarías de familia e Instituciones educativas de cada municipio. Se adelantan trámites para la gestión de los espacios requeridos para los encuentros comunitarios de cada municipio.
Se realizan jornadas de tamizaje nutricional en cada municipio para dar cobertura a los cupos disponibles en cada municipio:

- Tunja 30 cupos.
- Samacá y Ventaquemada cada uno con 20 cupos.
- Sora, Cucaita y Cómbita cada uno con 15 cupos.
- Sogamoso 35 cupos.
- Duitama 30 cupos
- Paipa 20 cupos
- Tibasosa 20 cupos
- Busbanzá 15 cupos.
- Moniquirá: 20 cupos
- Togui: 15 cupos
- Santa Sofia: 15 cupos
- Chitaraque: 15 cupos

Si bien, en todos los municipios no fue posible focalizar por tiempo, se adelantaron todas las acciones necesarias para completar el mayor numero de cobertura durante este mes.

APOYO ADMINISTRATIVO	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	*se realizó la revisión de base de datos con el sistema cuéntame, cuyas bases nos facilitó los entes de salud en cada municipio, con el fin de identificar población que estuvieran en concurrencia con otros programas*
CARGUE DE INFORMACIÓN AL SISTEMA CUENTAME	*Se realizó el cargue de los beneficiarios al sistema cuéntame, con sus tomas antropométricas según los focalizados en el mes de septiembre.*
ACCIONES QUE GARANTICEN EL CARGUE Y SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE FORMA OPORTUNA Y CON CALIDAD.	*Se realiza un porcentaje de vinculación de beneficiarios a la plataforma según los focalizados por parte del equipo, cumpliendo el criterio de ingreso. Ingresando los datos con calidad.*
INGRESOS/RETIROS	*En el mes de septiembre solo hubo ingresos.*
TRAMITE A CUENTAS DE COBRO	*se realizó en el diligenciamiento de los soportes del talento humano para adjuntar la cuenta de cobro*
CAPACITACIÓN AL TALENTO HUMANO	*En el mes se hizo acompañamiento de socialización del programa, y se asistió a asistencia técnica por parte de ICBF.*
OTRAS ACTIVIDADES	*NO aplica para el mes*

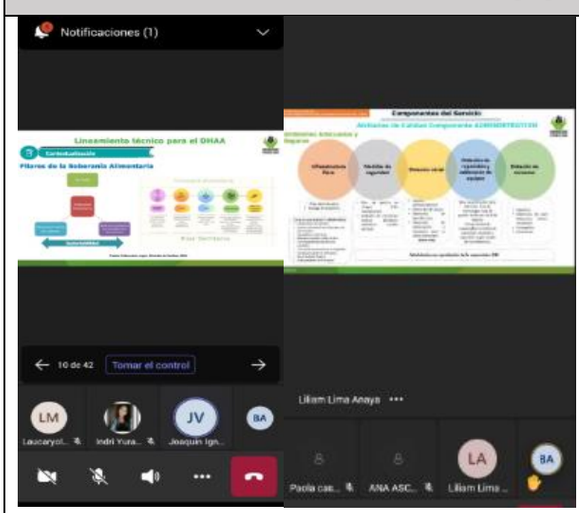
RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
Realizar los ingresos en los tiempos establecidos durante el mes y revisar detalladamente los datos que esté con calidad.	. organizar con coordinación y equipo para definir fechas de entrega de información para el cague a la plataforma	Conocimiento y experiencia en los procesos administrativos, dando iniciativa para que el servicio sea de calidad.	tener a la fecha una mayor parte de vinculación de beneficiarios en la plataforma,

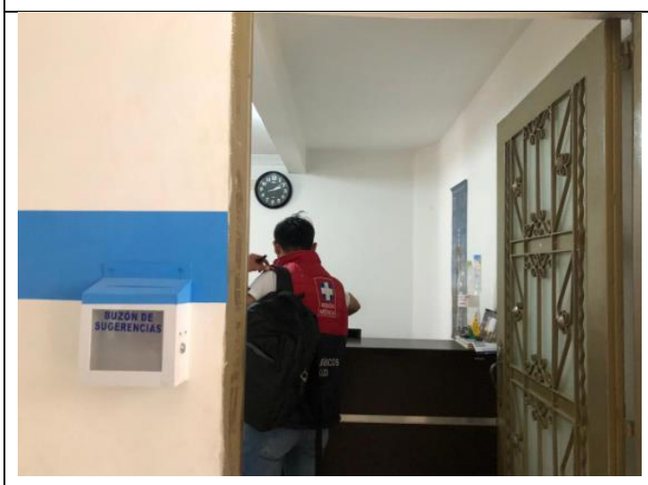
DINAMIZADOR DEL DHA	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	Se realiza divulgación de información a través de medios de comunicación como redes sociales teniendo en cuenta que la búsqueda activa de beneficiarios es un proceso que debe adelantarse de forma constante por todos los miembros del equipo. Se participan en las jornadas de focalización de los equipos en algunos de los municipios, asi mismo se realiza identificación del territorio.
PROMOCIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN (DHA)	Se realiza búsqueda activa de EOT y POT de cada uno de los municipios donde se brindará la respectiva atención, de esta manera se elabora una propuesta de proyecto a ejecutar dando cumplimiento de esta manera al DHAA Se realiza participación activa a capacitaciones y socialización correspondiente al DHAA y AAVN.
ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL Y TERRITORIAL	Búsqueda activa de información correspondiente al desarrollo territorial en cada uno de los Planes y Esquemas de Ordenamiento Territorial, para realizar una propuesta adecuada y pertinente en cuanto al desarrollo de acciones que puedan contribuir al DHAA y a un entorno sostenible. Se articula con algunos entes para la gestión de espacios.
FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES FAMILIARES Y COMUNITARIAS	Se realiza una socialización al talento humano sobre los aspectos importantes sobre el DHAA y al desarrollo de cada una de las posibles acciones a realizar, para la divulgación de la información que corresponde al fortalecimiento a este derecho, dicha información se socializará en cada uno de los encuentros en los espacios correspondientes con apoyo de folletos para cada uno de los usuarios beneficiarios
CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR *(visitas de fortalecimiento familiar)*	En base a cada uno de los Planes y esquemas de ordenamiento territorial se realiza propuesta correspondiente la cual se socializa con cada una de las personas de talento humano, en búsqueda de posibles mejoras y de esta manera, proponer una forma sostenible y acceso a alimentos sanos y nutritivos a través del tiempo para cada una de esta población.
ACOMPAÑAMIENTO AL EQUIPO TÉCNICO DEL SERVICIO	Se realiza Acompañamiento en la búsqueda de espacios donde se desarrollarán cada uno de los encuentros, donde se socializarán los temas correspondientes tanto al DHAA, como a la manera de abordarlos para llevarlos a la realidad o al inicio de su ejecución, con previa autorización del Talento Humano y con el apoyo de cada uno de los usuarios a quienes se dirige el presente programa.

Sa

GESTIÓN COMUNITARIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL	En pro del impulso y del desarrollo de cada una de las actividades a realizar garantizando el Derecho Humano a la Alimentación Adecuada, se realizan las búsquedas de información correspondiente, en los entes correspondientes o según corresponda, como la búsqueda de planes de ordenamiento los cuales en algunos casos ya se contaba con esta información debido a trabajos anteriores desarrollados en otras áreas, de esta manera y para avanzar en una propuesta sólida se realizan diferentes cotizaciones de algunos productos y herramientas que nos ayudar a tener una proyección tanto presupuestal como espacial a la hora de la asignación de productos.
OTRAS ACTIVIDADES	se realiza un cruce de información con las diferentes áreas de talento humano para el desarrollo de todas actividades a realizar, y se realiza socialización sobre los tiempos en los cuales se realizará la intervención a los beneficiarios del programa, de esta manera se busca consolidar la información y ejecución apropiada de cada uno de los puntos que acoge el presente programa

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
AL ser el primer mes de ejecución, se considera necesario mantener una distribución en los tiempos y claridad en las acciones a realizar, Mantener una comunicación constante y asertiva	Entrar a desarrollar un nuevo rol el cual aporta diferentes ideas, experiencias, parte de conocimiento con el cual no se contaba hace unos días, las cuales son de gran ayuda para trabajar en equipo, conocer diferentes puntos de vista y de esta manera entender y comprender, las acciones que realizan los diferentes profesionales del programa	Capacidad de adaptación en diferentes entornos, la interdisciplinaridad con la que se cuenta debido a mi formación profesional, y un conocimiento adquirido desde la experiencia ya que he vivido, compartido y trabajado un gran tiempo en el área rural, lo cual es de gran ayuda en la comprensión de la importancia del DHAA.	Se encuentra la información correspondiente a EOT y POT de cada municipio, con la cual se realiza una propuesta para el desarrollo de un proyecto de DHAA, se avanza también en las diferentes cotizaciones de cada uno de los productos que se requieren, con lo cual ya se cuenta con una propuesta más consolidada

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
CAPACITACIÓN DHAA-AAVN	**ACTIVIDADES BÚSQUEDA ESPACIOS TOGUI**

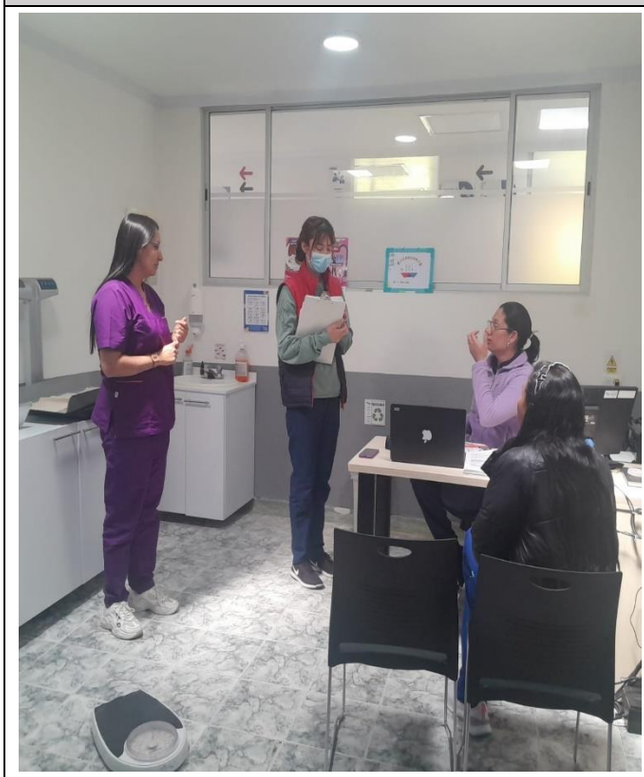
<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Capacitación Ese Salud Sogamoso y Servicio ICBF</td><td>APOYO A FOCALIZACIÓN</td></tr>
<tr><td>
</td><td>
MYRIAM YANETH AREVALO CASTILLO
NIT 40031087 -9
CALLE 20 N 14 47 - Tunja
+573115311560
distribucionesferriagro@hotmail.com
Cotización
No. 25
<table>
<tr><td>SEÑOR(ES)</td><td>BAYRON FARID AGUILAR RIAÑO</td><td>FECHA DE EXPEDICIÓN</td></tr>
<tr><td>DIRECCIÓN</td><td>centro</td><td>07/10/2025</td></tr>
<tr><td>CIUDAD</td><td>Tunja</td><td>FECHA DE VENCIMIENTO</td></tr>
<tr><td>TELÉFONO</td><td>3134356856 CC 1051211285</td><td>07/10/2025</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>Item</th><th>Precio</th><th>Cantidad</th><th>Descuento</th><th>Total</th></tr>
<tr><td>SOBRES HORTALIZAS PEQUE (SOBRES HORTALIZAS PEQUE)</td><td>$2,500</td><td>1</td><td>0.00%</td><td>$2,500</td></tr>
<tr><td>TURBA KILO (TURBA KILO)</td><td>$14,285</td><td>1</td><td>0.00%</td><td>$14,285</td></tr>
<tr><td>FORZA 3.5K (FORZA 3.5K)</td><td>$21,000</td><td>1</td><td>0.00%</td><td>$21,000</td></tr>
<tr><td>JUEGO DE JARDIN (JUEGO DE JARDIN)</td><td>$15,966</td><td>1</td><td>0.00%</td><td>$15,966</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDADES BÚSQUEDA ESPACIOS CHITARAQUE</td><td>PROCESO COTIZACIÓN DE PRODUCTOS</td></tr>
</table>

PROFESIONAL PEDAGOGÍA	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	Se implementaron estrategias efectivas de focalización y se llevó a cabo una búsqueda activa y sistemática de los beneficiarios definidos en el alcance del convenio, logrando la identificación y el registro de la población objetivo según los parámetros establecidos apoyando cada uno de los equipos de la siguiente manera: 1. Se ejecutó la focalización de beneficiarios mediante el cruce sistemático de las bases de datos institucionales disponibles, aplicando filtros y criterios definidos para identificar de manera precisa a la población objetivo que requería la búsqueda activa posterior. 2. Se realizaron gestiones activas mediante llamadas telefónicas dirigidas a los potenciales beneficiarios identificados, con el fin de confirmar su interés y avanzar en el proceso de vinculación o atención según los lineamientos del programa. 3. Se ejecutaron jornadas de sensibilización en los territorios definidos, logrando informar y motivar a la población objetivo sobre los beneficios y requisitos del programa, facilitando así la focalización y la vinculación efectiva de los beneficiarios. 4. Se brindó apoyo logístico y operativo durante el proceso de valoración de los beneficiarios, colaborando en la recolección de información, la organización de la

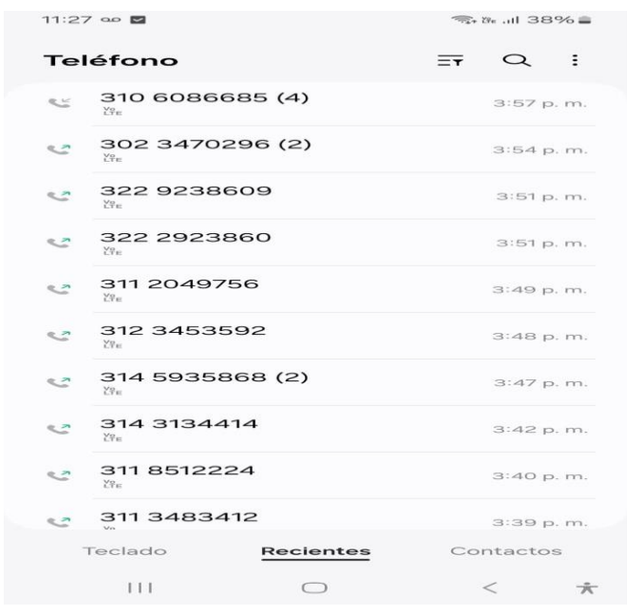
	documentación necesaria para que los equipos de nutrición pudieran realizar las valoraciones de elegibilidad de manera eficiente.
EDUCACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN COMUNITARIA	Durante este periodo, la actividad se centró en la construcción y el diseño de los documentos rectores y los materiales didácticos específicos para la educación y sensibilización comunitaria, asegurando que las estrategias a implementar se ajusten a los objetivos del convenio.
APOYO AL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	Durante el periodo de ejecución las acciones de apoyo al desarrollo infantil temprano están en curso, buscando recursos pedagógicos y coordinando la logística necesaria para la implementación.
FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES FAMILIARES Y COMUNITARIAS	Durante este periodo de ejecución, la actividad específica de "Fortalecimiento de capacidades familiares y comunitarias" no fue desarrollada, ya que la planificación contractual establece que esta acción se programó para un periodo posterior al de focalización.
CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR *(visitas de fortalecimiento familiar)*	Actualmente, se está adelantando acciones y ajustando estrategias para implementación del plan de acompañamiento familiar.
DISEÑO DE MATERIALES Y METODOLOGÍAS PEDAGÓGICAS	Se adelanta el diseño de los materiales pedagógicos y las metodologías didácticas requeridas, incluyendo la estructuración de contenidos, la adaptación a los contextos locales y la validación preliminar de los instrumentos que serán utilizados en las jornadas de sensibilización y formación.
DISEÑO DE MATERIALES Y METODOLOGÍAS PEDAGÓGICAS	Se adelanta el diseño de los materiales pedagógicos y las metodologías didácticas requeridas, incluyendo la estructuración de contenidos, la adaptación a los contextos locales y la validación preliminar de los instrumentos que serán utilizados en las jornadas de sensibilización y formación.
ACOMPAÑAMIENTO AL EQUIPO TÉCNICO DEL SERVICIO	Se adelantó el acompañamiento continuo a cada uno de los equipos mediante apoyo en los procesos de focalización, así como facilitando la resolución de dudas operativas desde mi competencia y experiencia para una correcta aplicación de las metodologías definidas en el plan de trabajo.
OTRAS ACTIVIDADES	Se realizaron acciones complementarias esenciales para el cumplimiento general del contrato, incluyendo: participación activa en capacitaciones y actividades de fortalecimiento del trabajo en equipo; consolidación y depuración de la información general de los beneficiarios; y ejecución de tareas necesarias para el apoyo logístico y operativo del proceso de focalización

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
Seguir fortaleciendo el proceso de focalización	La disposición proactiva de las Entidades Promotoras de Salud (ESE) y las Alcaldías para facilitar el apoyo logístico y el acceso a bases de datos ha sido una oportunidad muy positiva que ha impulsado positivamente la búsqueda activa de beneficiarios.	Se destaca positivamente la alta motivación y compromiso del equipo en la atención directa, así como la efectividad demostrada en la coordinación interdisciplinar para el cumplimento de objetivos con.	Se logró un avance significativo en la cobertura proyectada, superando la meta inicial de beneficiarios contactados, y se completó la validación de los materiales pedagógicos diseñados, los cuales se implementarán en el siguiente ciclo de trabajo

REGISTRO FOTOGRAFICO









INFORME TÉCNICO EQUIPO TUNJA	
FECHA	06/10/2025
PERIODO REPORTADO	19 de septiembre al 30 de septiembre de 2025.
MUNICIPIO	Tunja. Samacá. Ventaquemada. Cucaita. Cómbita. Sora.
ZONA	Tunja.
NUTRICIONISTA	Yira Luz Vásquez Anairé Ascencio Andrey Vargas
PSICOSOCIAL	Paula Andrea Ospina Sáenz.
AUXILIAR ENFERMERIA	Sin confirmar para la fecha
GESTOR COMUNITARIO	Daniela Alejandra Benítez Riaño

PROFESIONAL SOCIAL	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	Las actividades desarrolladas para la búsqueda activa de usuarios en cada municipio se presentan a continuación: **Tunja:** • Se radica oficio de presentación en la alcaldía municipal, oficio que fue redireccionado a la secretaría de la mujer, equidad de género e inclusión social. • Se radica oficio de presentación en el ESE hospital metropolitano de Tunja, para la gestión de bases de datos de usuarios a priorizar.

	● Se radica oficio de presentación en la secretaría de la mujer, equidad de género e inclusión social, con las Dra Lineth Katherine Coronado, con el fin de gestionar información de posible población beneficiaria. ● Se radica oficio de presentación en la secretaría de salud territorial, para coordinar acciones de presentación y búsqueda activa de usuarios para vinculación al servicio. **Samacá:** ● Se radica oficio de presentación en la alcaldía municipal, oficio que fue redireccionado a la secretaría de acción social, la mujer, y el niño. ● Se radica oficio de presentación en el ESE hospital Santa Marta, para la gestión de bases de datos de usuarios a priorizar. ● Se realiza y se radica oficio de presentación en la secretaría de acción social, la mujer y el niño, con las ING William Gil Garavito, con el fin de gestionar información de posible población beneficiaria. ● Se radica oficio de presentación ante las juntas de acción comunal como estrategia de vigilancia basada en comunidad. **Ventaquemada:** ● Se radica oficio de presentación en la alcaldía municipal, oficio que fue redireccionado a la secretaría de salud y desarrollo social. ● Se realiza presentación en el ESE centro salud de Ventaquemada con la gerente, la Doctora Ligia Marlén González, para la gestión de bases de datos de usuarios a priorizar. ● Se radica oficio de presentación en la secretaría de salud y desarrollo social, con la Doctora Mónica Paola Farfán para la gestión de bases de datos. ● Se gestiona ante la oficina de comunicaciones del municipio, la publicación de la ficha informativa, para hacer difusión del servicio por medio de las redes sociales de la alcaldía. ● Se radica oficio de presentación con la presidenta de las juntas de acción comunal, para adelantar acciones correspondientes a la vigilancia basada en comunidad. **Cómbita:** ● Se realiza y se radica oficio de presentación con la alcaldía municipal. ● Se realiza y se radica oficio de presentación en el ESE centro salud de Combita para la gestión de bases de datos. ● Se radica oficio de solicitud en la Institución Educativa Integrado de Cómbita para el préstamo de las instalaciones para la realización de los encuentros comunitarios. ● Se realiza gestión ante la oficina de comunicaciones para compartir la ficha informativa del servicio en las diferentes redes sociales de la alcaldía. **Cucaita:** ● Se realiza y se radica oficio de presentación con la alcaldía municipal, quien manifiesta la importancia de concertar un espacio dentro de los comités municipales para la socialización del servicio. ● Se realiza presentación en la ESE centro salud Santa Lucia con la gerente, la Dra Ruth Castiblanco quien gestiona un espacio para socializar y articular información con el equipo básico de salud. **Sora:** ● Se realiza y se radica oficio de presentación con la alcaldía municipal. ● Se realiza y se radica presentación en el ESE centro salud Santa Bárbara, para la gestión de bases de datos de usuarios a priorizar. ● Se realiza gestión ante la oficina de comunicaciones para compartir la ficha informativa del servicio en las diferentes redes sociales de la alcaldía. ● Se radica oficio de presentación ante las juntas de acción comunal, para adelantar acciones correspondientes a la vigilancia basada en comunidad.
CARACATERIZACION FAMILIAR Y DEL CONTEXTO.	Teniendo en cuenta el primer acercamiento, se identificó que los usuarios participantes en las jornadas de valoración nutricional pertenecen mayoritariamente a la zona rural de los municipios intervenidos. En su mayoría, se tratan de familias cuya principal fuente de sustento proviene de actividades agropecuarias y en algunos casos, de labores relacionadas con la minería, oficios varios, ingresos independientes, entre otros.

<table>
<tr><td></td><td>Así mismo, durante la jornada se evidenció la presencia de familias de nacionalidad venezolana y se observó que gran parte de la población participante presenta condiciones socioeconómicas bajas, lo que incide de manera significativa en la situación de inseguridad alimentaria.</td></tr>
<tr><td>CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
(visitas de fortalecimiento familiar)</td><td>Teniendo en cuenta la información inicial de las familias identificadas, se precisa elaborar un plan de acompañamiento que aborde las condiciones sociales que inciden directamente en el bienestar familiar y en la garantía de los derechos de los niños, niñas y personas gestantes, este abordaje debe darse desde el fortalecimiento de las capacidades familiares para promover entornos protectores y garantizar la seguridad alimentaria y nutricional de los hogares.</td></tr>
<tr><td>ACTIVACIONES DE RUTA /SEGUIMIENTOS A CASOS ESPECIALES</td><td>Durante la búsqueda activa de usuarios, no se identificaron casos para activación de ruta.</td></tr>
<tr><td>SELECCIÓN DE USUARIO LIDER Y AVANCES EN PROCESO DE CONFORMACIÓN DE VEEDURIA.
(Acciones de control social)</td><td>Para el mes de octubre se plantea realizar el proceso de selección de usuarios líderes en cada municipio, con el fin de generar procesos de corresponsabilidad y control social de acuerdo con las orientaciones del ICBF para la promoción de ejercicios de control social y veeduría comunitaria.</td></tr>
<tr><td>DESCRIPCIÓN DE ESTUDIOS DE CASO</td><td>Para el mes de septiembre no se presentan casos para estudio.</td></tr>
<tr><td>ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO</td><td>Durante las jornadas de búsqueda activa se realizan actividades de socialización del servicio con algunos líderes comunitarios con la finalidad de dirigir las acciones hacia las zonas rurales dispersas de cada territorio. Se envía la ficha informativa para ser compartida en los diferentes grupos de WhatsApp y en las redes sociales de cada municipio.

Para el mes de octubre se proyecta abordar contenidos relacionados con prácticas de cuidado y crianza, vínculos afectivos, responsabilidad parental, al igual que aspectos para dinamizar el DHAA con énfasis en Soberanía Alimentaria.</td></tr>
<tr><td>SEGUIMIENTO A LA GARANTIA DE DERECHOS Y ACTIVACIONES DE RUTA.</td><td>Los usuarios que a la fecha se tienen vinculados cuentan con la documentación correspondiente.

Durante las actividades de búsqueda activa no se identifican casos que requieran activación de ruta por protección.</td></tr>
<tr><td>TRANSITO A OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN</td><td>En cada uno de los municipios se realiza la identificación de la oferta de servicios de ICBF, para realizar las actividades de tránsito armónico una vez los usuarios empiecen a egresar del servicio.</td></tr>
<tr><td>OTRAS ACTIVIDADES</td><td>Se adelantan los trámites correspondientes para la gestión de los espacios para los encuentros comunitarios. Teniendo en cuenta las gestiones realizadas se proyectan los siguientes lugares:
<table>
<tr><th>MUNICIPIO</th><th>LUGAR</th><th>OBSERVACIONES</th><th>CONTACTO</th></tr>
<tr><td>Tunja</td><td>Casa de las mujeres empoderadas</td><td>Préstamo sujeto a cronograma de actividades.</td><td>Coordinadora
Nataly Renta
3112031426</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Sora</td><td>Casa centro vida</td><td>Préstamo sujeto a cronograma de actividades.</td><td>Almacenista
Martha Forero
3208107037</td></tr>
<tr><td>Institución educativa de Sora</td><td>Se radicó solicitud todavía sin respuesta</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Institución Educativa San Felipe</td><td>La IE Préstamo para la jornada de la tarde.</td><td>Apoyo adm IE:
Ruth Rodríguez
3178027264</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

	Cucaita	Centro vida	Centro vida sujeto a cronograma de actividades.	**Secretaria de gobierno** Lina Rocío Sandoval 3159272474
	Samacá	Instalaciones del SENA.	Préstamo sujeto a cronograma de actividades.	**Secretaria general:** Miriam Sierra 3103026389
		Llamar para confirmar otras opciones.		**Referente infancia:** Dayana Acero 3133248578 **Coordinadora casa de mujeres:** Angie Ríos 3118910383
	Ventaquemada	Casa de Protección	Préstamo sujeto a cronograma de actividades, jornada de la tarde.	**Secretaria de Salud:** Mónica Farfán 3115058214
		ESE de Ventaquemada	Préstamo sujeto a cronograma de actividades, pero sin cocina	**Apoyo adm:** Karen Farfán 3213982350
	Cómbita	Institución Educativa Integrado de Combita	Préstamo para la jornada de la tarde.	**Responsable** 3217294399

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
PECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
Seguir fortaleciendo la búsqueda activa en los municipios de Ventaquemada y Sora para completar los cupos dispuestos.	Se evidencia el interés y la disposición de los entes municipales para contribuir al desarrollo de las actividades que se llevarán a cabo durante la prestación del servicio.	El servicio tuvo gran acogida en cada municipio, lo que permitió avanzar en gran porcentaje la focalización.	Se logra completar en su totalidad los cupos disponibles en los municipios de Tunja, Samacá, Cucaita y Cómbita.

REGISTRO FOTOGRAFICO





Salud Seguridad E.S.I.

ACTIVIDADES DE ARTICULACIÓN PARA BUSQUEDA ACTIVA	ACTIVIDADES DE TAMIZAJE NUTRICIONAL
	
RECOLECCIÓN DE DATOS	**SOCIALIZACIÓN DEL SERVICIO CON LA COMUNIDAD**
	
ACTIVIDADES DE DIVULGACION DE INFORMACION	**SOCIALIZACIÓN DEL SERVICIO CON ACTORES CLAVES**

GESTOR COMUNITARIO	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	La focalización en el marco del Servicio Integral de Atención y Prevención a la Desnutrición del ICBF tiene como propósito identificar a los niños, niñas, gestantes y madres lactantes que presentan condiciones de riesgo o vulnerabilidad nutricional; este proceso se realiza con base en criterios técnicos definidos por el Instituto, que incluyen indicadores de salud, nutrición, condición socioeconómica, y factores de entorno familiar y comunitario. Mediante acciones territoriales se inició el proceso de búsqueda activa de beneficiarios haciendo uso de 5 bases de datos entregados por los municipios para brindar la información necesaria frente al proyecto y seguir con el proceso de valoración nutricional, el cual dio ingreso a los participantes que cumplieron con el criterio nutricional establecido según su etapa del ciclo vital. Además, se implementan estrategias como el voz a voz y difusión de pieza comunicativa del Servicio Integral de Atención y Prevención a la Desnutrición, en los municipios de atención como Tunja, Cómbita, Samacá, Sora, Ventaquemada y Cucaita

<table>
<tr><td></td><td>En el desarrollo de la focalización se logró identificar y registrar a los beneficiarios que cumplen los criterios de atención del ICBF, los resultados obtenidos por municipio fueron los siguientes:

● Tunja: 30 personas, entre ellas 5 gestantes y 25 niños
● Cómbita 15 personas, entre ellas 10 gestantes y 5 niños
● Samacá: 20 personas, entre ellas 11 gestantes y 9 niños
● Sora: 10 personas, entre ellas 4 gestantes y 6 niños
● Ventaquemada: 10 personas, entre ellas 3 gestantes y 7 niños
● Cucaita: 15 personas, entre ellas 4 gestantes y 11 niños

Esta información permitió fortalecer la planeación del servicio y garantizar la cobertura parcial y general de algunos de los municipios a los cuales se les brindara atención, siendo así se proyecta la cobertura según los cupos establecidos por municipio.

<table>
<tr><th>Municipio</th><th>Cupos establecidos</th><th>Cupos completados</th><th>Porcentaje</th></tr>
<tr><td>Tunja</td><td>30</td><td>30</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>Cómbita</td><td>15</td><td>15</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>Samacá</td><td>20</td><td>20</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>Cucaita</td><td>15</td><td>15</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>Sora</td><td>15</td><td>10</td><td>66.6%</td></tr>
<tr><td>Ventaquemada</td><td>20</td><td>10</td><td>50%</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>SEGUIMIENTO AL HOGAR</td><td>Durante el periodo a reportar no se realizaron seguimientos en el hogar, debido a que el equipo se encontraba en la fase de alistamiento operativo y búsqueda activa de beneficiarios dentro del Servicio Integral de Atención y Prevención a la Desnutrición del ICBF.

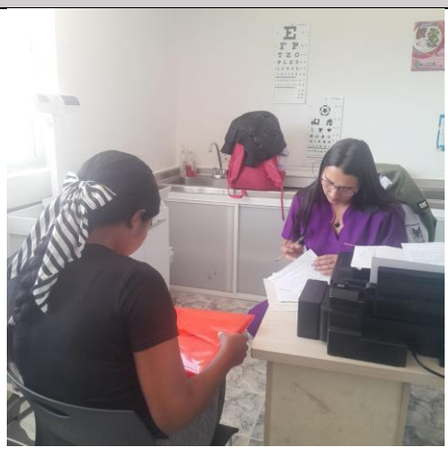
En esta etapa se llevó a cabo actividades de revisión de bases de datos, verificación de información, contacto con las entidades municipales y coordinación interinstitucional, con el fin de identificar a los potenciales beneficiarios que cumplan con los criterios de focalización establecidos; una vez finalizado este proceso, se programaran las visitas domiciliarias correspondientes para dar continuidad a la atención y seguimiento integral de los participantes.</td></tr>
<tr><td>CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR (visitas de fortalecimiento familiar)</td><td>Durante el periodo reportado no se llevaron a cabo visitas de fortalecimiento familiar, debido a que el equipo interdisciplinario se encontraba en la etapa de alistamiento y búsqueda activa de usuarios que harían parte del programa; en este proceso se desarrollaron actividades de revisión, depuración y validación de la información suministrada por las ESE de los municipios, así como la articulación con entidades locales y líderes comunitarios para ubicar a los potenciales beneficiarios que cumplieran con los criterios de ingreso al programa.

El plan de acompañamiento familiar se diseñará una vez se confirme la vinculación de las familias, con el propósito de brindar un acompañamiento integral que promueva la mejora del estado nutricional, la educación alimentaria y el fortalecimiento de las capacidades familiares en el cuidado de los niños, niñas y gestantes; identificando los factores protectores tales como la presencia de redes de apoyo, la participación comunitaria y el compromiso familiar, del mismo modo, se identificarán factores de riesgo asociados a la inseguridad alimentaria, las limitaciones económica o las prácticas inadecuadas de alimentación.</td></tr>
</table>

GESTION PARA TRANSICIÓN A OTRAS MODALIDADES	La gestión de transición será implementada una vez los usuarios ingresen formalmente al programa y se determine la necesidad de remisión o articulación con otras modalidades de atención, de acuerdo con las condiciones individuales y familiares identificadas durante el proceso de valoración nutricional y psicosocial.
PROMOCIÓN DE LACTANCIA MATERNA Y HÁBITOS-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Durante el período reportado, las acciones del componente de promoción de la lactancia materna y hábitos de vida saludable se encuentran en la fase de planeación, enmarcadas dentro del proceso de búsqueda activa y vinculación de beneficiarios al I Servicio Integral de Atención y Prevención a la Desnutrición del ICBF, en donde se están definiendo las estrategias pedagógicas y comunicativas que permitirán orientar a las familias sobre la importancia de la alimentación adecuada y las prácticas saludables desde la gestación y la primera infancia. Se proyecta el desarrollo de jornadas educativas y espacios comunitarios para fomentar hábitos y estilos de vida saludables en el hogar, abordando temas como la higiene alimentaria, la actividad física, el descanso adecuado y la prevención de enfermedades asociadas a la mala alimentación. Estas acciones se ejecutarán mediante estrategias de comunicación y acompañamiento familiar, con el fin de promover la corresponsabilidad de los cuidadores en el bienestar integral de los niños, niñas y gestantes, fortaleciendo así la salud y la calidad de vida de la población beneficiaria.
INGRESOS/RETIROS	Durante el periodo reportado se registraron ingresos de beneficiarios al Servicio Integral de Atención y Prevención a la Desnutrición del ICBF, como resultado del proceso de focalización y búsqueda activa realizado en los municipios priorizados; las personas vinculadas cumplen con los criterios técnicos establecidos por el Instituto, según su etapa del ciclo vital (gestación o primera infancia) y su condición de vulnerabilidad nutricional. En total se logró el ingreso de 100 beneficiarios, distribuidos de la siguiente manera: ● **Tunja:** 30 personas (5 gestantes y 25 niños). ● **Cómbita:** 15 personas (10 gestantes y 5 niños). ● **Samacá:** 20 personas (11 gestantes y 9 niños). ● **Cucaita:** 15 personas (4 gestantes y 11 niños). ● **Sora:** 10 personas (4 gestantes y 6 niños). ● **Ventaquemada:** 10 personas (3 gestantes y 7 niños) Se reporta 1 retiro voluntario en el municipio de **Samacá** por motivos personales del beneficiario.
ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO	Durante el mes de septiembre, se adelantó articulación y visitas técnicas en los municipios de Tunja, Cómbita, Samacá, Sora, Ventaquemada y Cucaita, con el propósito de definir los puntos estratégicos para la atención y entrega de Raciones Familiares, valoraciones nutricionales y ollas comunitarias. Se emplearon estrategias de acompañamiento territorial, concertación con alcaldías municipales solicitando disponibilidad de espacios adecuados para los encuentros grupales. **Avances:** ● Disposición de espacios físicos adecuados para el desarrollo de las entregas y actividades del servicio. ● Fortalecimiento del trabajo articulado con entidades municipales y comunitarias. ● Organización de los cronogramas por municipio, permitiendo un desarrollo eficiente del proceso operativo
OTRAS ACTIVIDADES	Para el periodo a reportar se participó en capacitaciones y espacios de orientación dirigidos al equipo interdisciplinario, con el propósito de unificar criterios técnicos sobre los lineamientos del programa, la atención a los beneficiarios y la aplicación de los instrumentos de seguimiento.

	Así mismo, se realizó la consolidación y organización del archivo de beneficiarios, verificando información individual y fortaleciendo el proceso de sistematización de datos para su registro y control; en cuanto a las gestiones operativas, se avanzó en planeación para la entrega de RFPP (Raciones para Preparar) y AAVN (Alimentos de Alto Valor Nutricional), en articulación con los municipios focalizados.

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
	• Potenciar el trabajo articulado con las alcaldías, entidades de salud para ampliar el alcance del servicio. • Aprovechar los espacios de fortalecimiento comunitario para promover la corresponsabilidad familiar y la sostenibilidad del programa.	• Compromiso y trabajo colaborativo del equipo interdisciplinario del servicio • Disposición positiva de las familias beneficiarias y apertura de la comunidad frente a las acciones del programa.	• Ejecución del proceso de focalización e ingreso de 100 beneficiarios en los municipios priorizados. • Definición de espacios físicos y posible cronograma para el desarrollo de actividades y entregas. • Consolidación del archivo de beneficiarios.

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Proceso ingreso municipio Cucaita	Proceso ingreso municipio Tunja
	
Proceso búsqueda activa municipio Samacá	Proceso búsqueda activa municipio Cucaita

	
Proceso valoración nutricional municipio Combita	Proceso ingreso municipio Samacá

INFORME TÉCNICO EQUIPO SOGAMOSO	
FECHA	07/10/2025
PERIODO REPORTADO	19 de septiembre a 30 de septiembre 2025
MUNICIPIO	Sogamoso y Duitama
ZONA	Sogamoso
NUTRICIONISTA	Alva Luz Pérez Palomeque
PSICOSOCIAL	Natalia Sepúlveda Giraldo
AUXILIAR ENFERMERIA	Laura Viviana Sánchez Quijano
GESTOR COMUNITARIO	Mayra Alejandra Pedraza Aguilar

PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	Previa socialización del programa mediante oficios a la alcaldía de cada municipio de la zona por parte de la gerencia de la ESE Salud Sogamoso, se hizo presencia en la institución de salud del municipio con el objetivo de apoyar la búsqueda activa y pasiva de beneficiarios para el programa. Dicha búsqueda se realizó con los profesionales de la institución de salud del municipio, especialmente con los profesionales de salud pública y el área de vacunación de las IPS dado que son ellos quienes reconocen la población. También se realizó contacto telefónico con profesionales encargados de gestión de la salud pública de la alcaldía municipal a fin de obtener contactos de posibles beneficiarios que no se encuentren en otros programas de ICBF. En este encuentro se explicó a los gerentes de las IPS de los municipios y a los profesionales de las ESE, alcaldía municipal, que el objetivo del programa es favorecer el mejoramiento del estado nutricional de las niñas y los niños menores de cinco (5) años con desnutrición aguda o riesgo de desnutrición aguda, así como la prevención del bajo peso al nacer, a través de la promoción de la nutrición, la salud y el fortalecimiento familiar y comunitario, en articulación con el Sistema Nacional de Bienestar Familiar y enmarcados en el Derecho Humano en la Alimentación Adecuada, en este mismo sentido se informó de manera clara cuál es la población sujeta de atención para el servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición de acuerdo a los criterios de ingreso. También se informó que no se podrá presentar la concurrencia de atención si al momento de la identificación la niña o niño sujeta de atención por el Servicio de Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición ya se encuentra vinculada o vinculado a otra oferta de servicios del ICBF que incluya dentro sus acciones apoyo alimentario (entrega de alimentos

	o recursos para adquirirlos). Sin embargo, si el talento humano identifica la necesidad de la duplicidad de atención para un usuario entre los servicios del ICBF, se presentará inicialmente a la supervisión la justificación y en el marco del comité técnico operativo, se realizará la revisión, coordinación y definición de las atenciones dirigidas al usuario y su familia en las que prevalezca el interés superior de la niña o niño. Teniendo en cuenta que el servicio Integrado de atención y prevención de la Desnutrición se establece por demanda, ya que la identificación de la población sujeta de atención se realiza a partir del estado nutricional clasificado por medio del tamizaje nutricional por antropometría y la exploración de signos físicos asociados a la desnutrición, la población sujeta de atención debe cumplir por lo tanto para su ingreso al servicio con lo descrito en la Guía operativa, mediante las acciones de identificación, tamizaje y clasificación nutricional, el equipo de talento humano procede a realizar la identificación respectiva para el servicio. La obtención de diferentes bases de datos facilitadas por actores sociales de los municipios que atienden primera infancia y las convocatorias realizadas por el equipo permitieron que se realizará valoración nutricional a los menores y a las gestantes que mediante llamada telefónica acudieron a las valoraciones nutricionales en cada uno de los municipios así: **Sogamoso:** La gerencia de la empresa social del estado ESE Centro de Salud de Sogamoso, facilitó el espacio, consultorio, para realizar la evaluación del estado nutricional individual de los potenciales beneficiarios, así como las salas de espera para las entrevistas a las familias por parte del equipo interdisciplinar. Asistieron a evaluación nutricional 60 sesenta potenciales beneficiarios de los cuales 9 eran gestantes y 51 eran niños menores de cinco años. De los niños 23 no aplican para el programa uno por peso adecuado para la talla y de las gestantes 2 se encuentran en un peso adecuado para la edad gestacional. 35 de los beneficiarios valorados cumplen con los criterios de ingreso al programa, a los cuales se les informó que una vez registrados los datos y suministrados los documentos correspondientes por parte del responsable se les realizará visita familiar y se convocarán a un encuentro grupal en el municipio. **Duitama:** previa convocatoria telefónica por parte del equipo, se organizó espacio locativo en las instalaciones de la ESA salud de Duitama para el desarrollo de evaluación nutricional individual donde se realizó clasificación nutricional a 35 posibles beneficiarios de los cuales 10 eran gestantes y 25 niños. Los resultados obtenidos por antropometría fueron: del grupo de gestantes 2 presenta obesidad para la edad gestacional, 5 presenta sobrepeso para la edad gestacional y 3 presentan bajo peso para la edad gestacional; por otro lado, de los 21 presentan riesgo de DNT y 4 presentan un peso adecuado. **Paipa:** Se realiza previa convocatoria y asisten 16 personas de as cuales 5 son gestantes que cumplen con los criterios para ingresar al programa y 11 son niños menores de 5 años el cual 1 no cumple los requisitos para ingreso al programa ya que se encuentra en un peso adecuado. **Tibasosa:** previa convocatoria telefónica por parte del equipo se gestionó con la Gerencia en la Empresa Social del estado de Tibasosa el espacio locativo -consultorio para la realización de las evaluaciones nutricionales donde acudió las familias al llamado, realizando valoración nutricional a 20 potenciales beneficiarios de los cuales 15 son niños menores de 5 años y 5 mujeres gestantes cumplen con los criterios de ingreso al programa. **Busbanzá:** previa convocatoria telefónica por parte del equipo se gestionó con la Alcaldia municipal de Busbanza el espacio en biblioteca para realizar las evaluaciones nutricionales a los potenciales beneficiarios. Se evaluaron nutricionalmente 12 niños de los cuales presentan peso adecuado para la talla.
DESCRIPCIÓN DE ESTUDIOS DE CASO	En el zonal de Sogamoso no se realizaron estudios de caso para este periodo.
CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR *(visitas de fortalecimiento familiar)*	En los espacios de valoración nutricional se crearon compromisos con los cuidadores de los menores principalmente en autocuidado, higiene corporal y de manos. Lavado de manos antes del consumo de los alimentos y después de ir al baño, puesta en práctica de alimentación complementaria, preparaciones acordes a la edad de los niños, importancia de asistir a los controles de valoración del desarrollo, consulta odontológica a partir de los seis meses de edad de los niños, compartir espacios de alimentación con sus hijos y animarlos a consumir los alimentos principalmente las preparaciones solidas para apoyar la ganancia de peso y salir del riesgo de bajo peso para la talla. Así mismo se realizó educación nutricional

<table>
<tr><td></td><td>sobre tiempos de comida, cantidades servidas, suministro de suplementación y fortificación casera con micronutrientes que les suministran en las IPS, teniendo en cuenta la edad de cada niño. Para los menores que son amamantados se reforzó la importancia de mantener la lactancia humana exclusiva hasta los seis meses de edad y con alimentación complementaria hasta los dos años o más. Para las mujeres gestantes se realizó educación nutricional sobre la importancia de realizar alimentación saludable y evitar complicaciones en el embarazo, así como la importancia del consumo adecuado de los micronutrientes y la asistencia a sus controles de nutrición, psicología, odontología y medicina especializada.</td></tr>
<tr><td>ACTIVACIONES DE RUTA CASOS DE DNT EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 2350</td><td>En el zonal de Sogamoso se identificaron 2 casos de desnutrición aguda moderada de menores que actualmente se encuentran en ruta integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa según resolución 2350 de 2020.</td></tr>
<tr><td>ACCIONES DE PROMOCIÓN DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN Y SOBERANÍA ALIMENTARIA.</td><td>Sensibilizar a las familias, comunidades y actores territoriales sobre el Derecho Humano a la Alimentación Adecuada (DHAA) como un derecho fundamental.

No se realizó durante el periodo.

Fomentar prácticas alimentarias saludables, sostenibles y culturalmente pertinentes.

Se realizó educación sobre alimentación saludable partiendo de los alimentos disponibles en sus hogares y en el municipio.

Promover la autonomía alimentaria de las familias y comunidades beneficiarias.

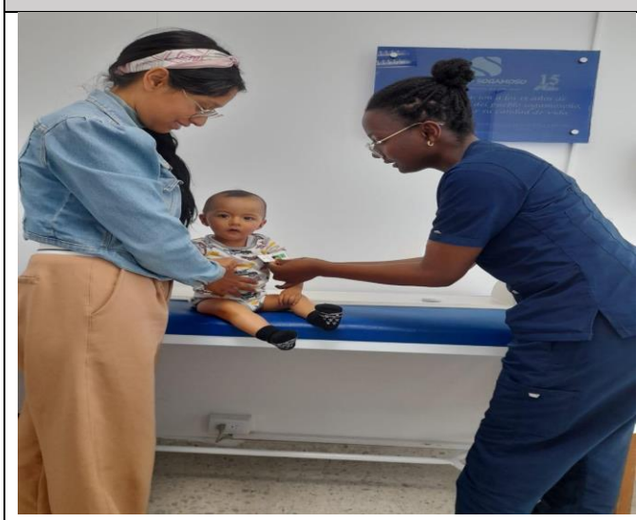
No se realizó durante el periodo.</td></tr>
<tr><td>SEGUIMIENTO AL ESTADO NUTRICIONAL</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Clasificación nutricional Gestantes</th><th colspan="6">Equipo 1</th></tr>
<tr><th>Sogamoso</th><th>Duitama</th><th>Paipa</th><th>tibasosa</th><th>busbanza</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>Obesidad para la edad gestacional</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>7</td></tr>
<tr><td>Sobrepeso para la edad gestacional</td><td>2</td><td>5</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>11</td></tr>
<tr><td>IMC adecuado para la edad gestacional</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Bajo peso para la edad gestacional</td><td>4</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td><td>9</td></tr>
<tr><td>No se realizó toma de medidas este mes</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>9</td><td>10</td><td>5</td><td>4</td><td>2</td><td>30</td></tr>
</table>

Análisis: en total fueron 30 gestantes valoradas en el zonal de sogamoso se puede observar que 7 se encuentran en obesidad EG, 11 en sobrepeso EG, 3 en un IMC adecuado EG y 9 en bajo peso para la edad gestacional.</td></tr>
</table>

	Clasificación nutricional niños y niñas / **Equipo 1**: SOgamoso: Peso Adecuado para la talla 12; Sobrepeso 0; Riesgo de Sobrepeso 0; Obesidad 0; Riesgo de Desnutrición aguda 36; Desnutrición aguda moderada 2; Desnutrición aguda severa 0; No se realizó toma de medidas este mes 0; **TOTAL 48** Duitama: Peso Adecuado para la talla 4; Sobrepeso 0; Riesgo de Sobrepeso 0; Obesidad 0; Riesgo de Desnutrición aguda 21; Desnutrición aguda moderada 0; Desnutrición aguda severa 0; No se realizó toma de medidas este mes 0; **TOTAL 25** Paipa: Peso Adecuado para la talla 1; Sobrepeso 0; Riesgo de Sobrepeso 0; Obesidad 0; Riesgo de Desnutrición aguda 10; Desnutrición aguda moderada 0; Desnutrición aguda severa 0; No se realizó toma de medidas este mes 0; **TOTAL 11** busbanza: Peso Adecuado para la talla 0; Sobrepeso 0; Riesgo de Sobrepeso 0; Obesidad 00; Riesgo de Desnutrición aguda 12; Desnutrición aguda moderada 0; Desnutrición aguda severa 0; No se realizó toma de medidas este mes 0; **TOTAL 12** [ ]: Peso Adecuado para la talla 12; Sobrepeso 0; Riesgo de Sobrepeso 0; Obesidad 0; Riesgo de Desnutrición aguda 0; Desnutrición aguda moderada 0; Desnutrición aguda severa 0; No se realizó toma de medidas este mes 0; **TOTAL 12** **TOTAL**: Peso Adecuado para la talla 29; Sobrepeso 0; Riesgo de Sobrepeso 0; Obesidad 0; Riesgo de Desnutrición aguda 79; Desnutrición aguda moderada 3; Desnutrición aguda severa 0; No se realizó toma de medidas este mes 0; **TOTAL 111** ***Análisis***: en total se valoraron 111 niños y niñas menores de 5 años de los cuales 29 se encuentran en un peso adecuado para la talla, 79 en riesgo de DNT Y 2 con DNT aguda moderada.
RELACIÓN Y ESTADO DE DOTACIÓN-EQUIPOS ANTROPOMÉTRICOS. *(Con registros fotográficos)*	En el zonal Sogamoso se cuenta con tallímetro, infantometro, pesabebés, cinta métrica perímetro cefálico, cinta para perímetro braquial, báscula, según las especificaciones técnicas de la resolución 2465 de 2016. Actualmente están en buen estado general.
ENTREGA RACIÓN FAMILIAR PARA PREPARAR	para el mes no se realizó actividad
ELABORACIÓN (F9) FORMATO VALORACIÓN NUTRICIONAL Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.	no se realizó actividad para el mes
ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO	no se realizó actividad
OTRAS ACTIVIDADES	No se realizó actividad

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
Fortalecer focalización y comunicación del proyecto que se va a realizar a los usuarios y los requisitos	comunicación con los entes de salud o profesionales de salud de la ese de los municipios para que compartan información de	disposición del equipo de trabajo y comunicación para realizar actividades	se logró intervenir a usuarios con riesgo y necesidades nutricionales altas

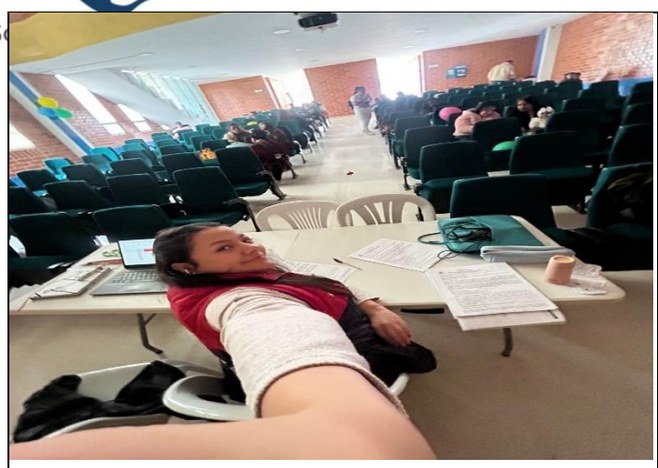
	niños o personas en riesgo nutricional		

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Toma de perimetro braquial	*Toma de talla*
	
Alistando paciente para toma de peso	*toma de peso*
	
toma de talla	*toma de peso*

PROFESIONAL SOCIAL	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	Durante el mes de septiembre se llevaron a cabo las actividades de focalización y búsqueda activa de beneficiarios del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición en los municipios de Sogamoso y Duitama con el objetivo de identificar oportunamente a niños y niñas menores de 5 años, mujeres gestantes y mujeres lactantes en riesgo de desnutrición. Se hizo una articulación interinstitucional con la ESE Salud Sogamoso y la ESE salud tundama para la identificación de posibles beneficiarios. Se revisaron las bases de datos que compartieron las ESE de los dos municipios con el fin de citar a los posibles beneficiarios a una jornada de valoración nutricional con el fin de informar y socializar el servicio, recolectar documentación y datos socio familiares de las zonas priorizadas.
CARACATERIZACION FAMILIAR Y DEL CONTEXTO.	Para el mes de septiembre dentro de las actividades realizadas para la caracterización familiar y del contexto se recolectaron datos como dirección de residencia e información de cómo estaban compuestas las familias para identificar rutas para las visitas domiciliarias donde se identificarán datos más relevantes del contexto familiar, territorial y comunitario para identificar posibles factores de riesgo que puedan incidir en el estado nutricional de los usuarios del servicio.
CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR *(visitas de fortalecimiento familiar)*	Durante el mes de septiembre en los municipios de Sogamoso y Duitama se establecieron los compromisos para la construcción y seguimiento al plan de acompañamiento familiar que se hará mediante las visitas domiciliarias a los usuarios del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición. Se realizó una socialización donde se dio a conocer los factores clave que nos permitirán avanzar en el mejoramiento progresivo de las condiciones que inciden directamente en el estado nutricional de los beneficiarios, dando cumplimiento a la ruta de atención integral del servicio.
ACTIVACIONES DE RUTA /SEGUIMIENTOS A CASOS ESPECIALES	Para los municipios de Sogamoso y Duitama no se realizó ninguna activación de ruta dado que los con desnutrición y desnutrición aguda moderada ya estaban en ruta de atención y el respectivo tratamiento. Respecto a seguimientos de casos especiales en ninguno de los dos municipios se han presentado
SELECCIÓN DE USUARIO LIDER Y AVANCES EN PROCESO DE CONFORMACIÓN DE VEEDURIA. *(Acciones de control social)*	Durante el mes de septiembre se adelantaron acciones para conformar el grupo de veeduría y control ciudadano, esto se realizó mediante una socialización donde señalamos la importancia de la participación comunitaria y el control social como herramientas para garantizar la calidad y la transparencia en la prestación del servicio.
DESCRIPCIÓN DE ESTUDIOS DE CASO	No se han presentado estudios de caso.
ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO	Para las acciones de fortalecimiento comunitario en el mes de septiembre se establecieron fechas tentativas para los encuentros comunitarios donde se realizarán actividades dirigidas a familias beneficiarias y actores del territorio sobre temas clave como alimentación saludable, prevención de la desnutrición, lactancia materna, salud infantil, prácticas de autocuidado y corresponsabilidad comunitaria
SEGUIMIENTO A LA GARANTIA DE DERECHOS Y ACTIVACIONES DE RUTA.	En cuanto al seguimiento a la garantía de derechos y activaciones de ruta, en el mes de septiembre se les brindo un trato digno a los posibles usuarios, recepcionado información para la identificación de posibles casos de vulneración de derechos, sin embargo, por el momento no se ha presentado ninguna activación de rutas.
TRANSITO A OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN	No se reportaron usuarios a otras modalidades de atención.
OTRAS ACTIVIDADES	Se organizaron carpetas de los beneficiarios, se realizaron los trámites para la solicitud de espacios que se usarán durante el programa para las entregas de la ración familiar, se trabajó en equipo y se llegaron a acuerdos para mayor comunicación con los beneficiarios del programa.

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
Mejorar la comunicación interna entre los miembros del equipo para asegurar una atención coherente a los posibles usuarios. Definir y socializar claramente las responsabilidades específicas de cada perfil profesional dentro del equipo, para evitar superposición de tareas y garantizar una atención integral, pero organizada.	Intervención no sólo clínica, sino educativa, familiar y comunitaria, que permite cambios de largo plazo en las prácticas de cuidado, alimentación y salud en la primera infancia y en mujeres gestantes y lactantes.	El equipo está conformado por profesionales de diversas áreas lo que permite un abordaje holístico de las problemáticas asociadas a la desnutrición. Alta disposición del equipo para trabajar en contextos de vulnerabilidad, con enfoque en el bienestar de la primera infancia y las familias.	Dentro de los avances que presentamos para el mes de septiembre ya focalizamos posibles usuarios de los municipios de Sogamoso y Duitama y se ha venido trabajando en herramientas para la ejecución de las visitas domiciliarias, encuentros comunitarios y entrega del RFPP.

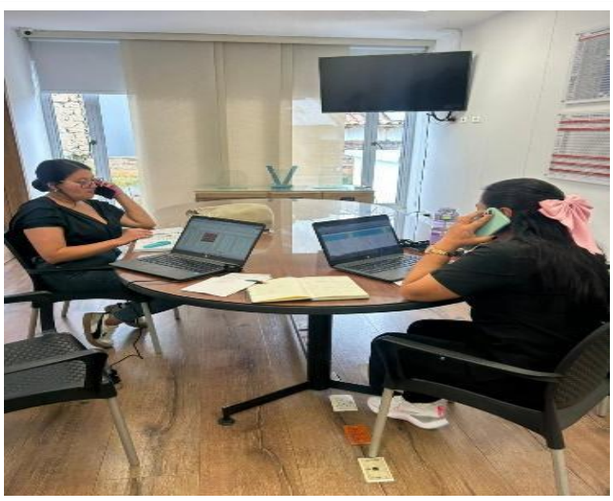
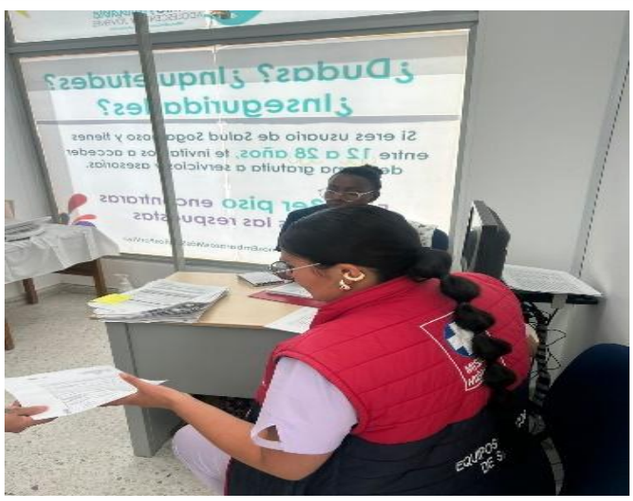
REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Capacitación Ese Salud Sogamoso y Servicio ICBF	Llamadas bases de datos Sogamoso
	
Focalización Sogamoso	Pieza informativa Focalización Sogamoso

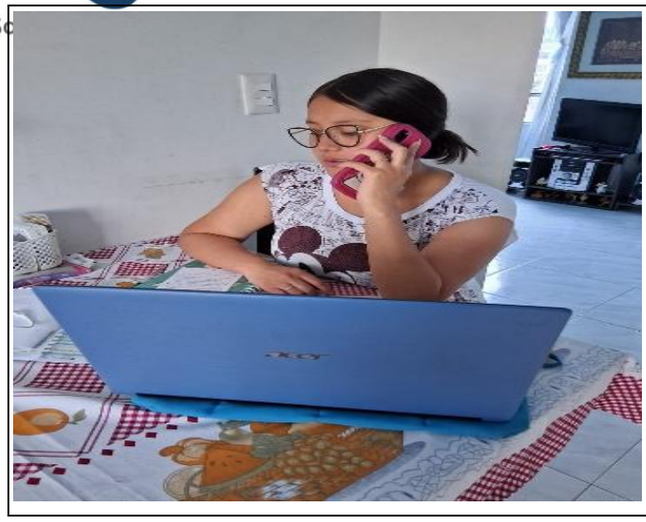
	
Focalización Duitama	Pieza comunicativa Duitama

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	Se inicia jornada de focalización en el Municipio de Sogamoso, impartiendo la información mediante llamadas, publicación de flayer en redes sociales, voz a voz, donde se citaron a mas de 60 usuarios en la ESE Salud Sogamoso. Se adecua el consultorio con los equipos para que la Nutricionista realice la valoración a los beneficiarios, hago acompañamiento para realizar el diligenciamiento del formato F8 formato de identificación, posterior a esto llevo a cabo la limpieza y desinfección de los equipos. Posterior a esto se realiza jornada de focalización en el Municipio de Duitama, impartiendo la información mediante llamadas, publicación de flayer en redes sociales, voz a voz, donde se citaron a 35 usuarios en la ESE Salud Tundama. Se adecua el consultorio con los equipos para que la Nutricionista realice la valoración a los beneficiarios, hago acompañamiento para realizar el diligenciamiento del formato F8 formato de identificación, posterior a esto llevo a cabo la limpieza y desinfección de los equipos.
SEGUIMIENTO ESTADO DE SALUD DE BENEFICIARIOS	Se espera el resultado con los beneficiarios con su respectivo diagnóstico, para así poder dar inicio a los seguimientos donde se realizarán (semanal, quincenal o mensual). No se evidencian situaciones de alarma en el estado físico y de salud de los niños, niñas y gestantes valoradas durante los procesos de focalización
CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR *(visitas de fortalecimiento familiar)*	Se está ejecutando la construcción y seguimiento al plan de acompañamiento familiar, para realizar las visitas domiciliarias, charlas sobre el autocuidado, vacunación, lactancia, salud sexual y reproductiva.
ACTIVACIONES DE RUTA /SEGUIMIENTOS A CASOS ESPECIALES	Durante la jornada de focalización en la valoración con la Nutricionista no se realizó activación de ruta.
PROMOCIÓN DE LACTANCIA MATERNA Y HABITOS-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Se están ejecutando charlas educativas, asesoría individual con las madres gestantes y lactantes, talleres prácticos sobre la extracción de leche y posición de lactancia.

DESCRIPCIÓN DE ESTUDIOS DE CASO	Para el mes de septiembre no se realizaron descripciones de estudios de caso
ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO	Por ejecutar
SEGUIMIENTO A LA GARANTÍA DE DERECHOS Y ACTIVACIONES DE RUTA.	No se han realizado seguimientos ya que no hubo activación de ruta.
OTRAS ACTIVIDADES	Se consolida información para cumplir con los objetivos del contrato por beneficiario.

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
Algunos de los usuarios convocados para la focalización no se presentaron a la respectiva valoración con la Nutricionista.	. ------	Se fomento buena comunicación con todos los usuarios de la focalización.	--------

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
	





GESTOR COMUNITARIO	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	Como gestora comunitaria, tuve el placer de liderar la implementación de un programa diseñado para apoyar a niños menores de 5 años y madres gestantes en los municipios de Sogamoso y Duitama. Todo comenzó con una capacitación exhaustiva impartida por la ESE Salud Sogamoso y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, bajo la supervisión del supervisor del contrato. Durante esta sesión, se explicó detalladamente el programa, su plan de acción, beneficios y el proceso de búsqueda y focalización de los usuarios. Una vez que tuvimos claro el alcance del programa, iniciamos la búsqueda de bases de datos de niños menores de 5 años y madres gestantes en ambos municipios. Gracias al apoyo y gestión de la ESE Salud Sogamoso y la ESE Salud Tundama, pudimos acceder a información valiosa que nos permitió identificar a los posibles usuarios del programa. Con esta información, comenzamos a contactar a cada uno de los posibles usuarios mediante llamadas telefónicas personalizadas, invitándolos a participar en la convocatoria de focalización en sus respectivos municipios. Además, creamos un flayer informativo que fue difundido a través de plataformas digitales y grupos de WhatsApp para ampliar nuestra cobertura y llegar a más población. El día del encuentro de focalización, nos reunimos en la sede principal de cada municipio, donde se dio turno por llegada y se explicó detalladamente el programa, incluyendo los compromisos que debían adquirir los usuarios que fueran vinculados y los beneficios que podrían obtener. Cada posible usuario fue evaluado por un profesional de nutrición y enfermería, quienes determinaron su elegibilidad para el programa. Una vez que los profesionales avalan el ingreso de los usuarios, se recibe la documentación requerida y se ingresa la información a una base de datos. Esta información fue cotejada con el programa "Cuéntame" del ICBF para confirmar el ingreso del usuario o detectar posibles concurrencias en el proceso. Como gestora comunitaria, también me encargué de diligenciar el formato de ingreso y brindar la última información necesaria a los usuarios. Finalmente, con la finalización del proceso de focalización en ambos municipios, sentimos una gran satisfacción al haber podido brindar apoyo y orientación a las familias que más lo necesitan. Este programa ha sido una experiencia enriquecedora que nos ha permitido trabajar juntos para mejorar la calidad de vida de nuestros beneficiarios
SEGUIMIENTO AL HOGAR	Para este periodo, NO APLICA

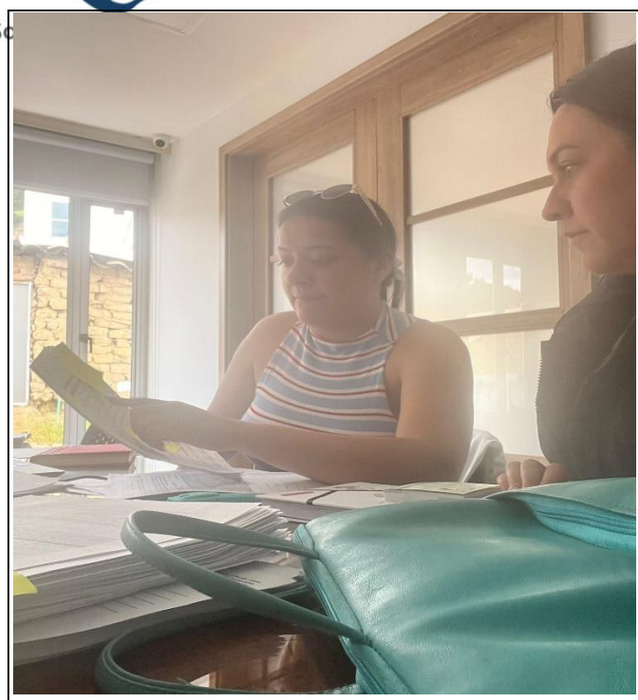
CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR *(visitas de fortalecimiento familiar)*	Para este periodo, NO APLICA
GESTION PARA TRANSICIÓN A OTRAS MODALIDADES	Para este periodo, NO APLICA
PROMOCIÓN DE LACTANCIA MATERNA Y HABITOS-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Para este periodo, NO APLICA
INGRESOS/RETIROS	Se alimentó una base de datos para cada uno de los municipios focalizados, Sogamoso y Duitama. Al cotejar esta información con el programa "Cuéntame" del ICBF, se evidenció concurrencia de usuarios en ambos municipios. Es importante destacar que estos usuarios representaron un porcentaje bajo en comparación con la totalidad de usuarios focalizados, los demás fueron ingresados a dicho programa
ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO	*Se brinda información* a la población focalizada sobre los encuentros que se van a tener durante la duración del programa, se socializa sobre los requerimientos que el mismo exige y los compromisos que cada uno debe tener en cuenta al hacer parte d este
OTRAS ACTIVIDADES	Se llevaron a cabo acciones complementarias de vital importancia para garantizar el cumplimiento integral del contrato. Entre estas acciones se destacan: 1. Participación activa en capacitaciones y actividades de fortalecimiento del trabajo en equipo: Se participó en capacitaciones y actividades diseñadas para fortalecer las capacidades y habilidades del equipo de trabajo, asegurando así una atención eficiente y efectiva a los beneficiarios del programa. 2. Consolidación y depuración de la información general de los beneficiarios: Se consolidó y depuró la base de datos de los beneficiarios, garantizando la calidad y veracidad de la información. Esto permitió una mejor gestión y seguimiento de los beneficiarios, así como una toma de decisiones informada. 3. Ejecución de tareas necesarias para el apoyo logístico y operativo del proceso de focalización: Se ejecutaron tareas logísticas y operativas esenciales para el proceso de focalización, incluyendo la coordinación de eventos, la gestión de recursos y la atención a los beneficiarios. Esto permitió asegurar que el proceso se llevara a cabo de manera eficiente y efectiva. Estas acciones complementarias fueron fundamentales para el éxito del contrato y permitieron garantizar la calidad y eficiencia en la implementación del programa.

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
Para futuros eventos con usuarios inscritos en el programa, se propone trabajar en colaboración con compañeros experimentados en esta línea de trabajo para definir una dirección más objetiva y efectiva para el trabajo de campo. El objetivo es minimizar	En próximos encuentros, se espera recopilar más información y lograr un mayor acercamiento a la población objetivo, lo que permitirá optimizar la dinámica del proceso y mejorar la efectividad de las intervenciones.	Nuestro equipo se caracteriza por su solidez y dinamismo, lo que nos permite trabajar de manera efectiva y enfocada hacia el logro de los objetivos establecidos. La calidad humana y profesional de cada miembro del equipo es fundamental	Continuamos con la implementación del programa, avanzando en el proceso de focalización en los municipios restantes y profundizando en los procesos posteriores en aquellos municipios que ya han sido focalizados, garantizando así una cobertura y atención

Salud Soganosa E.S.E.

errores y optimizar los resultados, aprovechando la experiencia y conocimientos previos del equipo.		para el éxito del programa y la atención a la población objetivo	integral en todas las etapas del programa.

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	

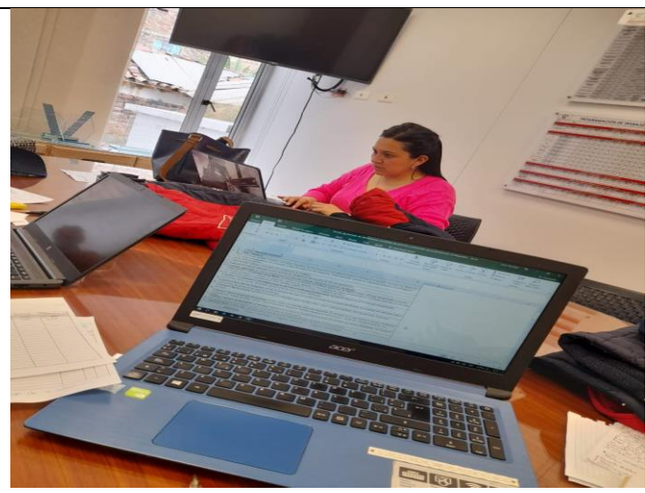












INFORME TECNICO EQUIPO MONIQUIRA	
FECHA	16/10/2025
PERIODO REPORTADO	19 septiembre-30 septiembre
MUNICIPIO	Moniquirá Toguí Santa Sofia Chitaraque
ZONA	Moniquirá
NUTRICIONISTA	Ana Airé Ascencio Higuera
PSICOSOCIAL	Elizabeth Camacho Pulido
AUXILIAR ENFERMERIA	Cristian Elian Carantón Pinilla
GESTOR COMUNITARIO	Indri Yurany Piza Gaona

PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	Previa socialización del programa mediante oficios a la alcaldía de cada municipio de la zona por parte de la gerencia de la ESE Salud Sogamoso, se hizo presencia en la institución de salud del municipio con el objetivo de apoyar la búsqueda activa y pasiva de beneficiarios para el programa. Dicha búsqueda se realizó con los profesionales de la institución de salud del municipio, especialmente con los profesionales de salud pública y el área de vacunación de las IPS dado que son ellos quienes reconocen la población. También se realizó contacto telefónico con profesionales encargados de gestión de la salud pública de la alcaldía municipal a fin de obtener contactos de posibles beneficiarios que no se encuentren en otros programas de ICBF. En este encuentro se explicó a los gerentes de las IPS de los municipios y a los profesionales de las ESE, alcaldía municipal, que el objetivo del programa es favorecer el mejoramiento del estado nutricional de las niñas y los niños menores de cinco (5) años con desnutrición aguda o riesgo de desnutrición aguda, así como la prevención del bajo peso al nacer, a través de la promoción de la nutrición, la salud y el fortalecimiento familiar y comunitario, en articulación con el Sistema Nacional de Bienestar Familiar y enmarcados en el Derecho Humano en la Alimentación Adecuada, en este mismo sentido se informó de manera clara cuál es la población sujeta de atención para el servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición de acuerdo a los criterios de ingreso. También se informó que no se podrá presentar la concurrencia de atención si al momento de la identificación la niña o niño sujeta de atención por el Servicio de Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición ya se encuentra vinculada o vinculado a otra oferta de servicios del ICBF que incluya dentro sus acciones apoyo alimentario (entrega de alimentos o recursos para adquirirlos). Sin embargo, si el talento humano identifica la necesidad de la duplicidad de atención para un usuario entre los servicios del ICBF, se presentará inicialmente a la supervisión la justificación y en el marco del comité técnico operativo, se realizará la revisión, coordinación y definición de las atenciones dirigidas al usuario y su familia en las que prevalezca el interés superior de la niña o niño. Teniendo en cuenta que el servicio Integrado de atención y prevención de la Desnutrición se establece por demanda, ya que la identificación de la población sujeta de atención se realiza a partir del estado nutricional clasificado por medio del tamizaje nutricional por antropometría y la exploración de signos físicos asociados a la desnutrición, la población sujeta de atención debe cumplir

	por lo tanto para su ingreso al servicio con lo descrito en la Guía operativa, mediante las acciones de identificación, tamizaje y clasificación nutricional, el equipo de talento humano procede a realizar la identificación respectiva para el servicio. La obtención de diferentes bases de datos facilitadas por actores sociales de los municipios que atienden primera infancia y las convocatorias realizadas por el equipo permitieron que se realizará valoración nutricional a los menores y a las gestantes que mediante llamada telefónica acudieron a las valoraciones nutricionales en cada uno de los municipios así: **Chitaraque:** La gerencia de la empresa social del estado ESE Centro de Salud de Chitaraque, facilitó el espacio, consultorio, para realizar la evaluación del estado nutricional individual de los potenciales beneficiarios, así como las salas de espera para las entrevistas a las familias por parte del equipo interdisciplinar. Asistieron a evaluación nutricional 6 seis potenciales beneficiarios de los cuales una era gestante y cinco eran niños menores de cinco años. De los niños dos no aplican para el programa uno por riesgo de sobrepeso y el otro por concurrencia, el niño con concurrencia no presenta desnutrición aguda o riesgo de desnutrición aguda para análisis de caso. Cuatro de los beneficiarios valorados cumplen con los criterios de ingreso al programa, a los cuales se les informó que una vez registrados los datos y suministrados los documentos correspondientes por parte del responsable se les realizará visita familiar y se convocaran a un encuentro grupal en el municipio. **Moniquirá:** previa convocatoria telefónica por parte del equipo, se organizó espacio locativo en las instalaciones de la alcaldía municipal para el desarrollo de evaluación nutricional individual donde se realizó clasificación nutricional a 21 posibles beneficiarios de los cuales 10 eran gestantes y 11 niños. Los resultados obtenidos por antropometría fueron: del grupo de gestantes 6 presenta sobrepeso para la edad gestacional y 4 presentan bajo peso para la edad gestacional, por otro lado, de los 11 niños uno 1 es mayor de 5 años, 1 uno presenta sobrepeso, 1 clasifica con estado nutricional adecuado, 8 en riesgo de desnutrición aguda. **Santa Sofia:** previa convocatoria telefónica por parte del equipo se gestionó con la Gerencia en la Empresa Social del estado de Santa Sofía el espacio consultorio para realizar las evaluaciones nutricionales a los potenciales beneficiarios. Asistieron 4 gestantes todas clasifican con sobrepeso para la edad gestacional, se les explicó el objetivo del programa, sin embargo, una de ellas rechazó pertenecer al programa manifestando que no estaba interesada, se evaluaron nutricionalmente 12 niños de los cuales 9 presentan riesgo de desnutrición aguda los otros tres presentan peso adecuado para la talla. **Togui:** previa convocatoria telefónica por parte del equipo se gestionó con la Gerencia en la Empresa Social del estado de Togui el espacio locativo -consultorio para la realización de las evaluaciones nutricionales donde acudió las familias al llamado, realizando valoración nutricional a 14 potenciales beneficiarios de los cuales 12 cumplen con los criterios de ingreso al programa.
DESCRIPCIÓN DE ESTUDIOS DE CASO	*En el zonal de Moniquirá no se realizaron estudios de caso para este periodo.*
CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR *(visitas de fortalecimiento familiar)*	En los espacios de valoración nutricional se crearon compromisos con los cuidadores de los menores principalmente en autocuidado, higiene corporal y de manos. Lavado de manos antes del consumo de los alimentos y después de ir al baño, puesta en práctica de alimentación complementaria, preparaciones acordes a la edad de los niños, importancia de asistir a los controles de valoración del desarrollo, consulta odontológica a partir de los seis meses de edad de los niños, compartir espacios de alimentación con sus hijos y animarlos a consumir los alimentos principalmente las preparaciones sólidas para apoyar la ganancia de peso y salir del riesgo de bajo peso para la talla. Así mismo se realizó educación nutricional sobre tiempos de comida, cantidades servidas, suministro de suplementación y fortificación casera con micronutrientes que les suministran en las IPS, teniendo en cuenta la edad de

	cada niño. Para los menores que son amamantados se reforzó la importancia de mantener la lactancia humana exclusiva hasta los seis meses de edad y con alimentación complementaria hasta los dos años o más. Para las mujeres gestantes se realizó educación nutricional sobre la importancia de realizar alimentación saludable y evitar complicaciones en el embarazo, así como la importancia del consumo adecuado de los micronutrientes y la asistencia a sus controles de nutrición, psicología, odontología y medicina especializada.
ACTIVACIONES DE RUTA CASOS DE DNT EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 2350	En el zonal de Moniquirá no se identificaron casos de desnutrición aguda moderada o severa en menores de cinco años para este periodo.
ACCIONES DE PROMOCIÓN DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN Y SOBERANÍA ALIMENTARIA.	***Sensibilizar a las familias, comunidades y actores territoriales sobre el Derecho Humano a la Alimentación Adecuada (DHAA) como un derecho fundamental.*** No se realizó durante el periodo. ***Fomentar prácticas alimentarias saludables, sostenibles y culturalmente pertinentes.*** Se realizó educación sobre alimentación saludable partiendo de los alimentos disponibles en sus hogares y en el municipio. ***Promover la autonomía alimentaria de las familias y comunidades beneficiarias.*** Capacitación a equipos técnicos de los zonales de Moniquira, Sogamoso Duitama y Tunja sobre: Identificación de signos físicos y de alarma asociados a desnutrición en menores de cinco años. Resolución 2465 de 2016 toma y clasificación antropométrica en menores de cinco años y mujeres en estado de gestación. Manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años, resolución 2350 de 2020 ruta de atención integral a la desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años.
SEGUIMIENTO AL ESTADO NUTRICIONAL	

Clasificación nutricional Gestantes	**Equipo**				
	Moniquira	**Chitaraque**	**Santa Sofia**	**Togui**	**TOTAL**
Obesidad para la edad gestacional	2	0	2	1	
Sobrepeso para la edad gestacional	5	0	1	3	
IMC adecuado para la edad gestacional	0	0	0	0	
Bajo peso para la edad gestacional	3	1	0	4	
No se realizó toma de medidas este mes	0	0	0	0	
TOTAL	**10**	**1**	**3**	**8**	**0**

Análisis: Del total de gestantes de esta zona podemos observar que del 66% de ellas presentan sobrepeso y obesidad para la edad gestacional, según lo observado en las entrevistas de evaluación nutricional el exceso de peso es originado por elevado consumo calórico. Así mismo estas gestantes iniciaron su gestación con sobrepeso u obesidad, es decir no se adquirió el exceso de peso durante el periodo de gestación. La base de alimentación de las familias está centrada en cereales, raíces, tubérculos y plátanos, bajo consumo de alimentos fuentes de fibra natural como frutas y vegetales propios de la región. También podemos observar que las gestantes que presentan bajo peso para la edad gestacional corresponden a un 36% son las gestantes jóvenes que probablemente tenga relación en mayor actividad física y también iniciaron su gestación con riesgo de delgadez o IMC normal.

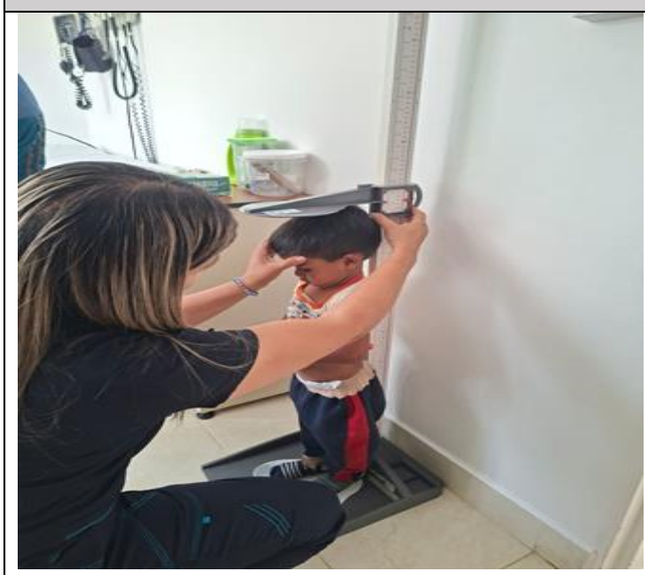
Clasificación nutricional niños y niñas	**Equipo 1**				
	Moniquirá	**Chitaraque**	**Santa Sofia**	**Toguí**	**TOTAL**
Peso Adecuado para la talla	0		0	0	
Sobrepeso	0	0	0	0	
Riesgo de Sobrepeso	0	0	0	0	
Obesidad	0	0	0	0	
Riesgo de Desnutrición aguda	9	4	8	5	
Desnutrición aguda moderada	0	0	0	0	
Desnutrición aguda severa	0	0	0	0	
No se realizó toma de medidas este mes	0	0	0	0	
TOTAL	**9**	**4**	**8**	**5**	**0**

Análisis:
En estos municipios el total de niños evaluados nutricionalmente presentan riesgo de desnutrición aguda. En las entrevistas con los cuidadores se evidencia baja ingesta de alimentos densos calóricamente, en su mayoría la alimentación es basada en alimentos hipocalóricos como caldo, sopa, tetero, colada con bajo aporte de nutrientes, así mismo el consumo de fruta se observa relegado a preparaciones en jugo, el consumo de vegetales la mayoría de los padres refieren que los niños las rechazan básicamente por inicio de alimentación complementaria de forma inadecuada, es decir no introducen estos alimentos desde temprana edad, luego los niños no aprenden su consumo, sumado a que en sus hogares la ingesta de vegetales es limitada.

RELACIÓN Y ESTADO DE DOTACIÓN-EQUIPOS ANTROPOMÉTRICOS. *(Con registros fotográficos)*	En el zonal Moniquirá se cuenta con tallímetro, infantometro, pesabebés, cinta métrica perímetro cefálico, cinta para perímetro braquial, báscula, según las especificaciones técnicas de la resolución 2465 de 2016. Actualmente están en buen estado general.
ENTREGA RACIÓN FAMILIAR PARA PREPARAR	No se realizó entrega durante el periodo
ELABORACIÓN (F9) FORMATO VALORACIÓN NUTRICIONAL Y	El diligenciamiento se realiza en el transcurso de las entrevistas de evaluaciones nutricionales.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.	
ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO	*No se realizó durante el periodo*
OTRAS ACTIVIDADES	*Se realizó trabajo en equipo para búsqueda activa de beneficiarios, consolidación de información de niños, niñas y gestantes para subir a cuéntame.*

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
---	.----------	----------	---

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Toma de talla mayores de dos años	*Entrevistas con cuidadores de potenciales beneficiarios*
	
Toma talla menores de dos años	*Evaluación nutricional de signos físicos de desnutrición*

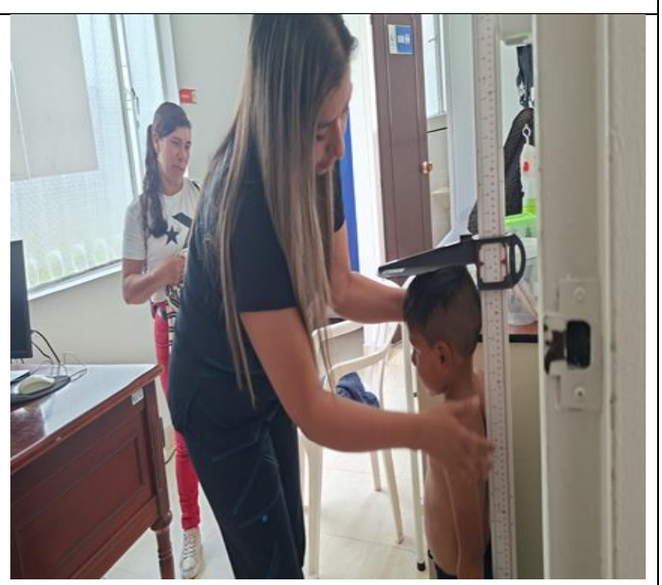


Focalización de beneficiarios



Reuniones para focalización de beneficiarios











toma de antropometria a gestantes



jornadas de focalización





busqueda activa de potenciales beneficiarios



toma de medidas antropometricas a gestantes

PROFESIONAL SOCIAL	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	El proceso de focalización realizado en la Zona de Moniquirá se llevó a cabo a partir de estrategias de búsqueda por medio de las bases de datos suministradas por le ESE Salud Sogamoso, y a través de las vistas realizadas junto al equipo de trabajo, para lo cual se realizaron llamadas telefónicas para la asistencia de los beneficiarios, quienes fueron valorados por el área de Nutrición, quien reportaba al equipo de trabajo los beneficiarios que aplicarían para el ingreso al Programa; de esta manera cada profesional realizó la acción correspondiente según obligación contractual. Desde el área Psicosocial se ofreció una bienvenida al Programa, explicando a los progenitores y madres gestantes la dinámica de la modalidad, se solicitó información de identificación, documentos, dirección y teléfono, con el fin de alimentar los datos para la plataforma Cuéntame.
CARACATERIZACION FAMILIAR Y DEL CONTEXTO.	Se observó en los municipios atendidos correspondiente a la Zona Moniquirá, que un alto porcentaje de las familias corresponden a la zona rural, son provenientes de sistema familiares monoparentales y algunas familias de tipología nuclear; su grado de escolaridad corresponde en su gran mayoría a la primaria y en algunos casos se encontró profesionales. La zona Moniquirá se centra en su economía agrícola, basada en la caña de azúcar, café y maíz, la fuerte industria panalera y del bocadillo, así como el turismo en el departamento. Su población es mayoritariamente rural, con más habitantes en el campo que en la zona urbana. La caracterización familiar en la zona Moniquirá, correspondiente a los 4 municipios atendidos: Moniquirá, Chitaraque, Santa Sofía y Togui, corresponde a un contexto socioeconómico, que se enfoca en la agricultura, el turismo y la producción de alimentos, como el plátano, la yuca, la panela. Las familias tienen un arraigo con su tierra y el trabajo en el campo, con una economía basada en la agroindustria, las familias se involucran en el trabajo del área rural en un alto porcentaje.
CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR *(visitas de fortalecimiento familiar)*	En el mes de septiembre no se llevaron a cabo visitas de fortalecimiento familiar, toda vez que las acciones se enfocaron al proceso de focalización para la vinculación de los beneficiarios.
ACTIVACIONES DE RUTA /SEGUIMIENTOS A CASOS ESPECIALES	En el mes de septiembre no se llevó a cabo activación de rutas, en tanto el proceso como ya se mencionó se basó en la focalización de los beneficiarios y vinculación al Programa.
SELECCIÓN DE USUARIO LIDER Y AVANCES EN PROCESO DE CONFORMACIÓN DE VEEDURIA. *(Acciones de control social)*	Se recolectó información de contactos de lideres de cada municipio, la cual reposa en los directorios de cada municipio, a quienes se invitaron para el primer encuentro comunitario a realizarse durante el mes de octubre y de esta manera llevarse a cabo acciones de control social.
DESCRIPCIÓN DE ESTUDIOS DE CASO	En el proceso de focalización en conjunto con el área de nutrición se socializaron los resultados de los usuarios que ingresaron a la modalidad de atención SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION EN EL ENTORNO EXTRAMURAL.
ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO	En el proceso de focalización realizado se comprometió a cada de los beneficiarios a dar cumplimiento con la asistencia a los Encuentros Comunitarios y a recibir a los integrantes del equipo en las visitas a realizarse en el mes de septiembre y a participar activamente de las actividades comunicadas en el CHAT GRUPAL de cada municipio.

	Se presentó dificultad en el municipio de Santa Sofia con la Gestora Social, quien de manera autónoma citó a algunas personas que ya estaban vinculadas a otros programas y por ende no aplicaban para el ingreso al Servicio Integrado, aspecto que no fue bien recibido de su parte, manifestando que desde la Alcaldía no participarían en ninguna acción realizad por la ESE Salud Sogamoso, en tanto no estuvo de acuerdo que la publicidad llevara dichos logotipos, Posteriormente al proceso de valoración para el ingreso de los beneficiarios, por parte de la profesional Psicosocial se realizó contacto telefónico con la Gestora Social, proponiendo reunión con la Coordinadora a fin de genera un espacio de dialogo asertivo, el cual permita que el Programa cumpla su objetivo y en conjunto se realicen acciones que garanticen los derechos de los beneficiarios y el programa cumpla su objetivo principal del DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACION.
SEGUIMIENTO A LA GARANTIA DE DERECHOS Y ACTIVACIONES DE RUTA.	En el proceso de focalización realizado durante el mes de septiembre no se realizaron activaciones de RUTAS DE ATENCION, se espera que para el mes de octubre en las visitas a realizarse se identifiquen factores de riesgo y en atención a los hallazgos se realicen de ser necesario la debida articulación con le entes correspondientes en garantía de los derechos fundamentales de los beneficiarios primordialmente de los niños incluidos al Servicio.
TRANSITO A OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN	En el mes de septiembre no se realizó tránsito a otras modalidades de atención.
OTRAS ACTIVIDADES	En el mes de septiembre se realizó asistencia y se dio cumplimiento con las capacitaciones presenciales y virtuales asignadas por la ESE y la supervisión del Contrato ICBF.

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
Desde el área Psicosocial se observa la necesidad de mejorar la comunicación con los integrantes del equipo, toda vez que se evidencia cruce de información, lo cual ha dificultado en cierto modo el cumplimento de los objetivos.	Se observó como oportunidad la acogida que el Servicio tuvo en los municipios correspondientes a la zona Moniquirá, así como el compromiso de los actores del sistema de salud, quienes mostraron su apoyo con el préstamo de espacios.	Se logro en la mayoría de los municipios atendidos un alto porcentaje de vinculación acorde con el número de cupos. Las familias se mostraron dispuestas y comprometidas con la dinámica del servicio de atención.	Recolección de Información. Articulación con diferentes actores y entes territoriales.

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	

RADICACION DE CARTAS DE PRESENTACION HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRA	*PROCESO DE FOCALIZACION MUNICIPIO DE SANTA SOFIA*
	
PROCESO DE FOCALIZACION MUNICIPIO DE TOGUI	
	

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	Se llevó a cabo un proceso de búsqueda y focalización de beneficiarios, revisando bases de datos para identificar a quienes cumplían con los criterios de ingreso establecidos en el convenio. Una vez identificados, se contactó directamente a los usuarios para confirmar su interés y recopilar la documentación requerida, también se realizaron acercamientos con diferentes entidades de los municipios para atender casos prioritarios que requerían atención inmediata. Para garantizar que la información llegara a la población objetivo, se compartieron fichas publicitarias tanto en formato físico como virtual, con los datos de contacto de los responsables del programa en cada municipio, facilitando la vinculación y el acceso oportuno a los beneficios.

SEGUIMIENTO ESTADO DE SALUD DE BENEFICIARIOS	se realizó la verificación periódica del estado de salud de los beneficiarios, asegurando el registro y control de los indicadores básicos de bienestar según los lineamientos del programa. Durante este seguimiento se promovió la entrega y actualización de los documentos prioritarios establecidos en la Resolución 3280 de 2018, tales como carnet de control de crecimiento y desarrollo, registros de vacunación y controles prenatales en el caso de gestantes, garantizando así la continuidad de la atención y la identificación oportuna de necesidades de salud
CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR *(visitas de fortalecimiento familiar)*	se participa en la construcción del plan de acompañamiento familiar, apoyando en la identificación de necesidades de salud de los beneficiarios y en la definición de estrategias que orienten a las familias en los cuidados y entrega de documentos prioritarios, sentando las bases para un seguimiento efectivo una vez implementado.
ACTIVACIONES DE RUTA /SEGUIMIENTOS A CASOS ESPECIALES	No aplica para el mes de reporte.
PROMOCIÓN DE LACTANCIA MATERNA Y HABITOS-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Se promovió la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria, orientando a las familias sobre sus beneficios para el crecimiento y desarrollo de los niños. También se fomentaron hábitos y estilos de vida saludables, incluyendo alimentación balanceada, higiene y controles de salud. Este tema se integra al plan de acompañamiento familiar, priorizando gestantes y niños que aún reciben leche materna, garantizando seguimiento y orientación para fortalecer la prevención y el bienestar integral.
DESCRIPCIÓN DE ESTUDIOS DE CASO	A la fecha no se han identificado casos de estudio entre los beneficiarios; sin embargo, en caso de presentarse, se adelantarán acciones orientadas a la evaluación integral de salud, nutrición y cuidado familia
ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO	Se realiza búsqueda activa en los municipios, a través de la participación de actores claves y lideres comunitarios se da a conocer el servicio y se establecen las primeras acciones de anticipación comunitaria y de fortalecimiento.
SEGUIMIENTO A LA GARANTIA DE DERECHOS Y ACTIVACIONES DE RUTA.	no se han activado rutas de atención; sin embargo, se adelantan acciones de seguimiento y planificación para garantizar la protección de los derechos de los beneficiarios. En caso de presentarse situaciones que requieran atención prioritaria, se implementarán activaciones de ruta, asegurando la evaluación integral, la intervención oportuna y la coordinación con los profesionales para la atención de cada caso
OTRAS ACTIVIDADES	Se realizaron actividades de apoyo en la organización de las jornadas de focalización en los municipios, coordinando documentación, participación en reuniones de equipo y orientación a las familias sobre controles de salud y cuidados preventivos, con el fin de garantizar una atención integral y eficiente de los participantes.

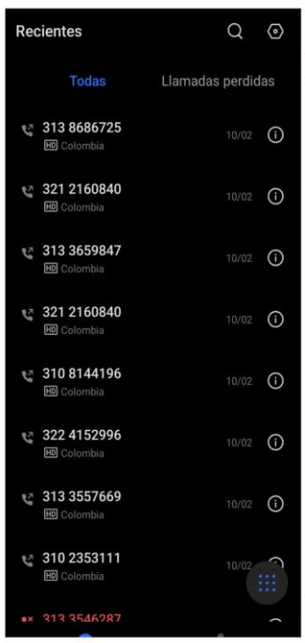
RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**

Algunos de los usuarios convocados para la focalización no asistieron a la valoración con la profesional en Nutrición; sin embargo, se continuará con la búsqueda activa en cada uno de los municipios, con el fin de garantizar la participación y el acceso de todos los beneficiarios al proceso de valoración nutricional.	El acompañamiento permanente por parte de las Entidades Promotoras de Salud (ESE) y las Alcaldías, junto con el acceso oportuno a las bases de datos de los posibles participantes, ha facilitado la planeación y ejecución de las jornadas de focalización. Asimismo, la difusión estratégica del material informativo y visual de convocatoria.	Se promovió una comunicación clara y empática con los usuarios durante la focalización, fortaleciendo la confianza, la participación activa de las familias y el cumplimiento adecuado de las actividades programadas	Desde el componente de salud se fortaleció el proceso de focalización mediante la identificación oportuna de beneficiarios con necesidades prioritarias, favoreciendo la articulación con el equipo interdisciplinario. De igual manera, se avanzó en el seguimiento y registro de la información de salud y factores de riesgo o protectores , consolidando bases para intervenciones más precisas en el próximo ciclo de atención.

REGISTRO FOTOGRAFICO











Sa





GESTOR COMUNITARIO	
ACTIVIDADES ADELANTADAS	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR MUNICIPIO, ESPECIFICANDO CASOS Y DETALLE OBSERVACIONES**
FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA DE BENEFICIARIOS	Se realizó una búsqueda activa de beneficiarios articulando con base de datos de los centros de salud, personas representativas de los municipios y la voz a voz en sectores específicos, dando a conocer la ficha publicitaria a las comunidades en general, logrando así un reconocimiento del programa a pesar del corto tiempo de focalización, logramos alcanzar un porcentaje significativo de beneficiarios. Se radicaron oficios de presentación del programa en los entes de control alcaldes, personeros, secretarías de salud, comisarías, estación de policía, centros de salud, articulando esfuerzos para focalizar y dar a conocer el programa. En los acercamientos a la comunidad siempre con respeto y explicando los alcances y beneficios del programa, destacando la importancia de la lactancia materna y las buenas prácticas de alimentación dentro y fuera del hogar.
SEGUIMIENTO AL HOGAR	En el periodo comprendido de septiembre aún no se han ejecutado las visitas a hogar de beneficiarios.
CONSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR *(visitas de fortalecimiento familiar)*	Al momento no se han realizado visitas de fortalecimiento familiar ya que estamos en etapa de focalización, tenemos proyectado empezar en los primeros días para así llevar a cabo estrategias de observación de ámbitos familiares, entorno, alimentación y cuidados enfocándonos en resaltar la importancia de la lactancia humana y los buenos hábitos alimenticios.
GESTION PARA TRANSICIÓN A OTRAS MODALIDADES	Hasta el momento no se han presentado casos para reportar ante otras modalidades, los municipios cuentan con buena cobertura de servicios de atención en otras modalidades, la mayoría de casos conocidos o reportados cuentan con atención de programas institucionales manejados por el ICBF o el municipio, sin embargo, de conocerse casos serán activos las acciones correspondientes para la transición a otras modalidades.
PROMOCIÓN DE LACTANCIA MATERNA Y HABITOS-ESTILOS	Como gestor comunitario se proporcionó información en los acercamientos a la comunidad dando a conocer la importancia de la lactancia materna y buenos hábitos de vida saludable explicando las ventajas y beneficios que estos traen a nuestra vida diaria.

DE VIDA SALUDABLE	Se resaltó la importancia de que las futuras madres y padres entiendan la importancia de la lactancia materna para sus hijos como un acto de amor y cuidado desde el nacimiento. La promoción de lactancia materna exclusiva es fundamental durante los primeros seis meses de vida del bebe y es de suma importancia que las familias tengan claridad y pongan en práctica las orientaciones que brindamos, se seguirá con el objetivo de promocionar y dar claridad en la importancia de la lactancia materna y hábitos de vida saludable.
INGRESOS/RETIROS	Moniquirá : 14 Chitaraque : 4 Retiros : 0
ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO	Durante el periodo se han realizado planeaciones sobre las ollas comunitarias adelantando posibles fechas y concretando lugares en las comunidades que faciliten el acceso de los beneficiarios y sus familias, en este proceso se ha realizado trabajo articulado compartiendo saberes y dándonos a conocer en las comunidades, para así alcanzar mayor cobertura.
OTRAS ACTIVIDADES	Se ha asistido a las diferentes capacitaciones por parte el ICBF y Salud Sogamoso para recibir asistencia técnica sobre funciones y acciones a desarrollar durante la ejecución del programa,

RETROALIMENTACIÓN/ OBSERVACIONES SOBRE LA ATENCIÓN			
ASPECTOS A MEJORAR	**OPORTUNIDADES**	**FORTALEZAS**	**AVANCES**
-Alcanzar las metas de beneficiarios por municipio. -	-Búsqueda de más beneficiarios. -Brindar información sobre la importancia de la lactancia materna y buenos hábitos de vida saludable.	-Comunicación asertiva con beneficiarios y posibles beneficiarios. -Acercamiento a la comunidad. -Trabajo en equipo.	Se avanzó en la focalización de beneficiarios, búsqueda de espacios para los encuentros comunitarios y acercamiento a las comunidades.

REGISTRO FOTOGRAFICO


BOYACÁ
CON LAS VACUNAS
AS VACUNAS
QUE IR 8 VECES
AL DÍA, TE LA PONEMOS FÁCIL

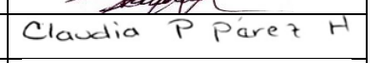
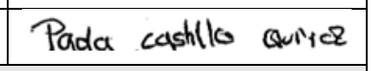
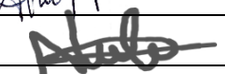
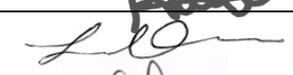
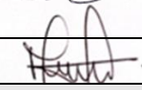
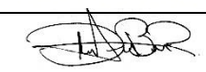





SECRETARIA


CRISTA



ELABORADO POR		
CARGO	**NOMBRE**	**FIRMA**
Coordinador	Mirley Tordecilla Torrenegra	
Dinamizador DHAA	Bayrón Farid Aguilar Riaño	
Profesional Pedagogía	Claudia patricia Pérez Hurtado	
Auxiliar Administrativo	Rita Paola Castillo	
Zona Sogamoso		
Nutricionista	Alva Luz Pérez Palomeque	
Psicosocial	Natalia Sepúlveda Giraldo	
Auxiliar Enfermería	Laura Viviana Sánchez Quijano	
Gestor Comunitario	Mayra Alejandra Pedraza	
Zona Tunja		
Psicosocial	Paula Andrea Ospina Sáenz	
Gestor Comunitario	Daniela Alejandra Benítez Riaño	
Zona Moniquirá		
NUTRICIONISTA	Ana Airé Ascencio Higuera	
PSICOSOCIAL	Elizabeth Camacho Pulido	
AUXILIAR ENFERMERIA	Cristian Elian Carantón Pinilla	
GESTOR COMUNITARIO	Indri Yurany Piza Gaona	