

COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION

Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

Igualdad


INFORME GENERAL
DE ACCIONES DEL COMPONENTE
SALUD y NUTRICIÓN
MES DE MARZO 2026

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

INFORME DE ACTIVIDADES MES DE MARZO

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	MARZO
AÑO	2026

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE

Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DE CTIVIDADES MENSUAL DESARROLLADAS EN EL MES DE MARZO 2026
COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION.

PRACTICAS	OBJETIVO	ESTÁNDAR	ACTIVIDADES	VERFIFICADOR	ACCIONES DESARROLLADAS
10. Asegurar que las niñas, niños, mujeres y personas en estado de gestación reciban los cuidados necesarios para una buena salud.	Promover la articulación interinstitucional para mejorar el acceso a los servicios de salud de niñas, niños y mujeres gestantes, priorizando la atención integral y preventiva.	Estándar 8	Seguimiento a la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).	ADRES actualizado con una periodicidad no mayor de 6 meses.	Se realiza durante el proceso de atención la verificación de la documentación en salud, carnes de vacunación, crecimiento y desarrollo y la afiliación a salud. En los casos encontrados que se requiere el restablecimiento y garantía de derechos, se realiza el diligenciamiento de las novedades, dando las orientaciones a salud y se firman los compromisos con las familias. Cabe resaltar que en los casos mencionados se realiza la socialización de rutas de atención en salud
		Estandar 10	Seguimiento al cumplimiento de citas de valoración integral en salud.	Carnet de crecimiento y desarrollo y controles prenatales actualizados	Durante el mes de atención se realiza la verificación del carnet de crecimiento y desarrollo
		Estandar 12	Seguimiento al cumplimiento de citas de vacunación.	Carnet de vacunación actualizados	Durante el mes de atención se realiza la verificación de los carnets de vacunación
		Estandar 8, 10,11	Diligenciamiento del formato de novedades en los casos de vulneración identificados.	Formato de novedades diligenciado	Durante el mes de atención se realizan las novedades correspondientes en los casos de vulneración de derechos en salud.
		Estandar 8, 10,12	Establecer procesos de articulación con entidades de salud del territorio que permitan la	Oficios de articulación en salud.	Se realiza la activación de rutas en salud correspondientes en los casos de vulneración de derechos

			atención en salud de la población atendida.		
		Estandar 15	Valoración antropométrica y cargue de datos en el aplicativo.	Formato de capture de datos antropométricos, reporte aplicativo cuéntame	Se culmina la primera valoración antropométrica y seguimiento a usuarios con diagnóstico de riesgo de desnutrición o usuarios nuevos.
		Estandar 15	Aplicación del formato de signos físicos de desnutrición.	Formato de signos físicos de desnutrición.	Se realiza la aplicación de signos físicos de la desnutrición.
		Estandar 15	Monitoreo de signos de alarma a los casos de desnutrición aguda y signos físicos de desnutrición	Formato de monitoreo de signos de alarma a los casos de desnutrición aguda y signos físicos de desnutrición	Se realiza la aplicación del formato de signos de alarma
		Estandar 15	Activación de la ruta de atención en casos de malnutrición y signos clínicos	Oficio de canalización a salud en casos de malnutrición y signos clínicos	Se realiza la activación y notificación de rutas en casos de desnutrición aguda
		Estandar 15	Seguimiento nutricional a usuarios con malnutrición.	Formato de capture de datos antropométricos, reporte aplicativo cuéntame, cuaderno de acompañamiento familiar y formato de registro de novedades	Se realiza el seguimiento nutricional a usuario identificado con diagnóstico de desnutrición aguda
		Estandar 12	Brindar orientación y acompañamiento a la familia sobre los signos de alarma en casos de enfermedad.	Formato de visitas	Se realiza la socialización a las familia de usuario con diagnóstico de desnutrición sobre signos físicas de desnutrición
8. Alimentar adecuadamente a niñas y niños de acuerdo con las características		Estandar 9	Aplicación de ficha de observación y evaluación de la práctica de lactancia materna en las madres	Ficha de observación y evaluación de la práctica de lactancia materna	Se aplica la ficha de observación de la lactancia materna

de su momento de desarrollo.			lactantes, con el fin de identificar posibles dificultades y brindar recomendaciones personalizadas para su mejora.		
8. Alimentar adecuadamente a niñas y niños de acuerdo con las características de su momento de desarrollo.		Estandar 13 Y 14	Socialización de la minuta con beneficiarios.	Acta de socialización, evidencias fotográficas, listados de asistencias	se socializa la minuta de RPP y refrigerios a implementar en la modalidad
9. Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.		Estandar 19 Y 21	Control de cantidad, calidad e inocuidad de los alimentos suministrados.	Formato de control de calidad	se realiza la verificación de las condiciones de calidad de la RPP
12. Mantener la casa limpia y dar un tratamiento adecuado a las excretas, las aguas residuales y los residuos sólidos.		Estandar 17	Seguimiento a la aplicación del plan de saneamiento básico en las UCAS.	Acta de seguimiento plan de saneamiento, evidencias fotográficas de aplicación del plan de saneamiento, formatos de plan de saneamiento diligenciados	Se implementa el plan de saneamiento básico en las unidades
11 lavarse las manos con agua y jabón en los momentos clave.		Estándar 12	Fomentar la práctica de lavado de manos en la familia en los momentos claves.	Acta de socialización, evidencias fotográficas, listados de asistencias	Se implementa la práctica de lavado de manos para la prevención de enfermedades

ASPECTO A EVALUAR	N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO	N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	ACCIONES REALIZADAS
Niñas y niños sin afiliación a salud	24	3	Se realiza durante el proceso de atención la verificación de la documentación en salud, carnes de vacunación, crecimiento y desarrollo y la afiliación a salud. En los casos encontrados que se requiere el restablecimiento y garantía de derechos, se realiza el diligenciamiento de las novedades, dando las orientaciones a salud, se firman los compromisos con las familias se
Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	0	0	
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	11	27	

Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	7	16	realiza gestión para actualización de vacunación y crecimiento y desarrollo. Cabe resaltar, que durante el proceso de revisión del mes de marzo se encuentra un usuario sin afiliación a salud. Se continua en el proceso de revisión de la documentación.

ESTÁNDAR 15: Realiza periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada niña, niño y mujer gestante y hace seguimiento a los resultados.

ASPECTO A EVALUAR		*N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE*	*TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO*	*ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS*
Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes	*Desnutrición*	1	0	*Durante el mes de marzo se cuenta con un caso de desnutrición aguda, al cual se le realiza la activación de rutas en salud.*
	Sobrepeso u Obesidad	32	45	
ESTADO NUTRICIONAL		*N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL*	*% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL*	*ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS*
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente)	*Desnutrición Aguda*	1	0,001345895	*La EA realizó el proceso de valoración antropométrica y se carga en el sistema de información CUENTAME, La información aquí reportada corresponde a las tomas cargadas hasta la fecha para la fecha del mes de marzo*
	Desnutrición Crónica	111	0,149394347	
	Desnutrición Global	7	0,009421265	
	Normal o eutrófico	592	0,796769852	
	Sobrepeso	26	0,034993271	
	Obesidad I	6	0,00807537	
	Obesidad II	0	0	
	Obesidad III	0	0	
TOTALES		***743***	743	

	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE Nit.900937890-5	BIENESTAR FAMILIAR

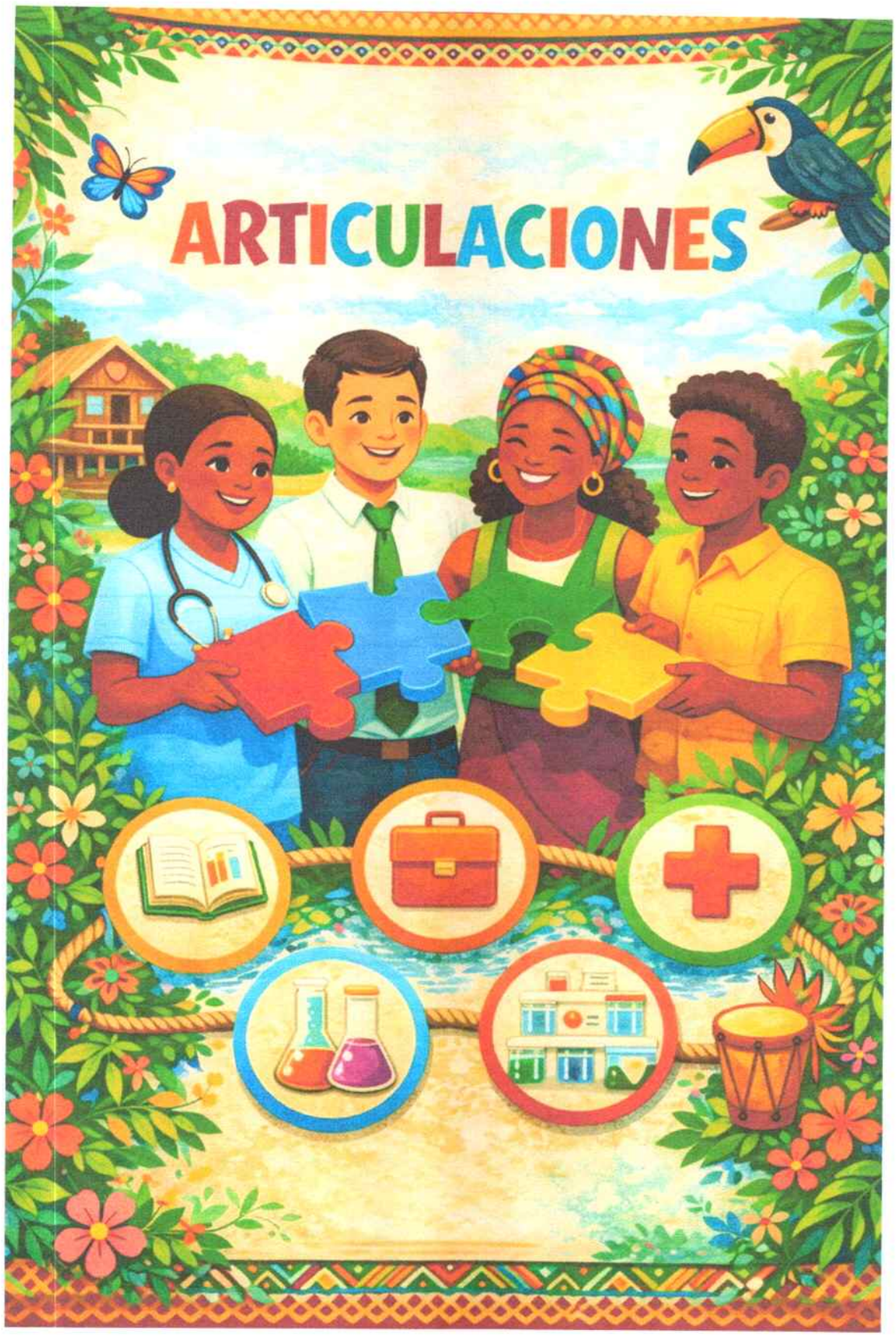
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Osiris María Cabrera	Enfermera	Osiris. Cabrera M.
Marina Martínez Valencia	Enfermera	Marina Martinez V.
Luz Yajaira Perea Valoys	Enfermera	Luz Perea V.
Yarle Palacios	Enfermera	Yarle Palacios
Yeni Marcela Hinestroza	Nutricionista.	Yeni Hinestroza L.

Línea 1.

ARTICULACIÓN PARA LA ATENCIÓN EN SALUD

Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

Igualdad


ARTICULACIONES

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

ARTICULACION PARA LA GARANTIA DE DERECHOS EN SALUD

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	MARZO
AÑO	2026

492

Gmail

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

SOLICITUD DE AFILIACION EN SALUD FUNDACION PAZCIFICO VIVE

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com> 20 de marzo de 2026 a las 4:33 p.m.
Para: oficina de aseguramiento salud <aseguramiento@quibdo-choco.gov.co>, fundapazcificovive <fundapazcificovive@gmail.com>

Cordial saludo.

Con el presente, se solicita a usted gestión para la afiliación en salud de los siguientes usuarios.

Enic Daniel Tunay Forastero, Amalie Dahivana Ibarguen, Deinerson Isarama Becheche

Se adjunta al presente base datos solicitados con la información de cada usuario, así como los documentos.

Estamos atentos a sus solicitudes

4 archivos adjuntos

.Formato para solicitud de afiliacion al SGSSS_SSMQ MARINA-MARZO-26 (1).xlsx
112K

10784919951_AMELIE_DAHIVANA_IBARGUEN_CUESTA..pdf
366K

1077491732_ENIC_DANIEL_TUNAY_FORASTERO..pdf
514K

1078475559_DEINERSON_ISARAMA_BECHECHE..pdf
592K

ALCALDÍA DE QUIBDÓ
NIT: 891680011-0

FORMATO PARA SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE OFICIO (Decreto 064 de 2020)

CÓDIGO: 150
SECRETARÍA DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO*	NÚMERO DE DOCUMENTO (Como aparecen en el documento de identidad)	NOMBRE Y APELLIDOS (Como aparecen en el documento de identidad)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/año)	FECHA DE EXPEDICION: aplica para cédula (dd/mm/año)	SEXO** (H/M)	DIRECCIÓN (Barrio, Vereda, Comunidad)	NÚMERO DE TELEFONO	PRESENTA DISCAPACIDAD***	NOMBRE DEL PADRE O LA MADRE DEL MENOR	NUMERO DE DOCUMENTO (Como aparecen en el documento de	NUMERO DE EXPEDICION DEL DOCUMENTO DEL PADRE O LA MADRE (como aparece en el documento de	EPS AFILIACION DEL ACUDIENTE	OBSERVACIONES(ESPACIO EXCLUSIVO SSMQ)
Registro civil	1077491732	FORASTERO	19/05/2025	21/02/1989	Hombre	EYAZAKE	3104066815	No	RODRIGUEZ	11798032		Nueva EPS.	
Registro civil	1078491951	IBARGUEN	17/08/2025	6/01/2016	Mujer	KIPHARA	3128216238	No	VANESSA	1077476468		Nueva EPS.	
Registro civil	1078475559	ISARAMA	13/05/2025	12/12/2019	Hombre	BENDICION UNO	3134390133	No	BECHECHE	1079289311		Nueva EPS.	

LEYENDA

* Los documentos permitidos para realizar la afiliación de oficio son: CNV (Certificado de Nacido vivo); RC (Registro civil); TI (Tarjeta de identidad); CC (Cédula de ciudadanía); Permiso de Protección Temporal (PPT, aplica para migrantes venezolanos)

** Sexo: Hombre - Mujer

*** Presenta discapacidad: Si - No

Las EPS a las cuales se pueden realizar afiliacion de oficio son: Coosalud EPS, Comfachocó EPS, Nueva EPS

Gmail

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

Solicitud afiliacion a salud Fundacion Pazcifico Vive

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com> 21 de marzo de 2026 a las 6:19 p.m.
Para: oficina de aseguramiento salud <aseguramiento@quibdo-choco.gov.co>, fundapazcificovive <fundapazcificovive@gmail.com>

Cordial saludo.

Con el presente, se solicita a usted gestión para la afiliación en salud de los siguientes usuarios.

Yair Bailarin Gonzalez, Areli Bailarin Gonzalez, Neira Gonzalez Chory, Flor Maria Panesso Gonzalez, Haxel Smith Dumasa Olea, Charly Ibamia Birry, Liama Eliana Dumasa Caisamo, Veronica Panesso Dumasa.

Se adjunta al presente base datos solicitados con la información de cada usuario, así como los documentos.

Estamos atentos a sus solicitudes

9 archivos adjuntos

- **SIn afiliacion a saalud pazcifico vive.xlsx** 113K
- **1077490761 flor María panesso.pdf** 510K
- **1077491149 Areli bailarín gonzales .pdf** 772K
- **1077490467 Neira Gonzales chory.pdf** 1054K
- **1078105808 Verónica panesso dumaza .pdf** 667K
- **1077492102 liama Eliana dumasa.pdf** 1208K
- **nuip 1131185935 Charly íbamia birry.pdf** 1115K
- **nuip 1078105975 Yair bailarín gonzales.pdf** 1185K
- **nuip 1077490002 haxel Smith dumasa olea.pdf** 2189K

ALCALDÍA DE QUIBDÓ
NIT: 891680011-0

FORMATO PARA SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE OFICIO (Decreto 064 de 2020)

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO*	DOCUMENTO (Como aparecen en el documento de identidad)	NOMBRE Y APELLIDOS (Como aparecen en el documento de identidad)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/año)	FECHA DE EXPEDICION: aplica para cédula	SEXO** (H/M)	DIRECCIÓN (Barrio, Vereda, Comunidad)	NÚMERO DE TELEFONO	PRESENTA DISCAPACIDAD***	NOMBRE DEL PADRE O LA MADRE DEL MENOR	NUMERO DE DOCUMENTO (Como aparecen en el documento de identidad)	NUMERO DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO DEL PADRE O LA MADRE (como aparecen en el	EPS AFILIACION DEL ACUDIENTE	OBSERVACIONES(ESPACIO EXCLUSIVO SSMQ)
Registro civil	1078105975	yair bailarin gonzalez	25/04/2025		Hombre	comunidad alto necora	3225404211	No	rubiela gonzalez cuñapa	1003984332	29/07/2011	Nueva EPS.	
Registro civil	1077491149	areli bailarin gonzalez	18/12/2024		Mujer	comunidad alto necora	3225404211	No	mariela gonzalez cuñapa	1003984334	23/07/2014	Nueva EPS.	
Registro civil	1077490467	neira gonzalez chory	16/04/2024		Mujer	comunidad alto necora	3147562124	No	nery chory bailarin	1193500910	29/05/2018	Nueva EPS.	
Registro civil	1077490761	flor maria panesso gonzalez	4/07/2024		Mujer	comunidad alto necora	3147562124	No	neli gonzalez dumasa	1149434622	17/05/2013	Nueva EPS.	
Registro civil	1077490002	haxel smith dumasa olea	26/11/2023		Hombre	comunidad playa alta	3206473328	No	yeny olea panesso	1078916864	16/08/2023	Nueva EPS.	
Registro civil	1131185935	charly ibamia birry	1/11/2024		Hombre	comunidad playa alta	3206473328	No	lucelia birry achito	1076019689	14/07/2004	Nueva EPS.	
Registro civil	1077492102	liama eliana dumasa caisamo	16/07/2025		Mujer	comunidad playa alta	3206473328	No	arisildy caisamo rubiano	1075021512	26/09/2025	Nueva EPS.	
Registro civil	1078105808	veronica panesso dumasa	5/02/2025		Mujer	comunidad playa alta	3206473328	No	ferney panesso olea	1004012113	29/08/2018	Coosalud EPS	

LEYENDA

* Los documentos permitidos para realizar la afiliacion de oficio son: CNV (Certificado de Nacido vivo), RC (Registro civil), TI (Tarjeta de identidad) CC (Cédula de ciudadanía), Permiso de Protección Temporal (PPT, aplica para migrantes venezolanos)

** Sexo: Hombre - Mujer

*** Presenta discapacidad: SI - No

Las EPS a las cuales se pueden realizar afiliacion de oficio son: Coosalud EPS, Comfachocó EPS, Nueva EPS

496

Gmail

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

Solicitud afiliacion a salud Fundacion Pazcifico Vive

oficina de aseguramiento salud <aseguramiento@quibdo-choco.gov.co> 24 de marzo de 2026 a las 5:56 p.m.
Para: yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

cordial saludo,
dando respuesta a la solicitud de afiliación de oficio adjunto el formato diligenciado.
Feliz y bendecido día en Jesús nuestro Señor.

Cordialmente,

Oficina de Aseguramiento
Secretaria de Salud
Alcaldía Municipal de Quibdó
Edificio Fiama
Barrio Miraflores

[Texto citado oculto]

SIn afiliacion a saalud pazcifico vive.xlsx
113K

ALCALDÍA DE QUIBDÓ
NIT: 891680011-0

PARA SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE OFICIO (Decreto 064 de 2

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO*	NUMERO DE DOCUMENTO (Como aparecen en	NOMBRE Y APELLIDOS (Como aparecen en el documento de identidad)	FECHA DE NACIMIENTO	EPS AFILIACION DEL ACUDIENTE	OBSERVACIONES(ESPACIO EXCLUSIVO SSMQ)
Registro civil	1078105975	yair bailarin gonzalez	25/04/2025	Nueva EPS.	AFILIACIÓN EFECTIVA EN LA NUEVA EPS Y CON ATENCIÓN EN LA IPS ERCHICHI JAI E.U., LA MADRE NO CUENTA CON ENCUESTA DEL SISBEN LE RECOEMNDAMOS PORFAVOR HACER EL TRAMITE ANTE LA OFICINA DEL SISBEN.
Registro civil	1077491149	areli bailarin gonzalez	18/12/2024	Nueva EPS.	AFILIACIÓN EFECTIVA EN LA NUEVA EPS Y CON ATENCIÓN EN LA ESE HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA
Registro civil	1077490467	neira gonzalez chory	16/04/2024	Nueva EPS.	AFILIACIÓN EFECTIVA EN LA NUEVA EPS Y CON ATENCIÓN EN LA IPS ERCHICHI JAI E.U
Registro civil	1077490761	flor maria panesso gonzalez	4/07/2024	Nueva EPS.	AFILIACIÓN EFECTIVA EN LA NUEVA EPS Y CON ATENCIÓN EN LA IPS ERCHICHI JAI E.U
Registro civil	1077490002	haxel smith dumasa olea	26/11/2023	Nueva EPS.	AFILIACIÓN EFECTIVA EN LA NUEVA EPS Y CON ATENCIÓN EN LA IPS ERCHICHI JAI E.U
Registro civil	1131185935	charly ibamia birry	1/11/2024	Nueva EPS.	AFILIACIÓN EFECTIVA EN LA NUEVA EPS Y CON ATENCIÓN EN LA ESE HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA
Registro civil	1077492102	liama eliana dumasa caisamo	16/07/2025	Nueva EPS.	AFILIACIÓN EFECTIVA EN LA NUEVA EPS Y CON ATENCIÓN EN LA IPS INDIGENA JAI KERA S.A.S
Registro civil	1078105808	veronica panesso dumasa	5/02/2025	Coosalud EPS	AFILIACIÓN EFECTIVA EN LA NUEVA EPS Y CON ATENCIÓN EN LA IPS ERCHICHI JAI E.U., EL PADRE NO CUENTA CON ENCUESTA DEL SISBEN LE RECOEMNDAMOS PORFAVOR HACER EL TRAMITE ANTE LA OFICINA DEL SISBEN.

LEYENDA

tbh

498

Gmail

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

Solicitud de apoyo para el restablecimiento y garantía de los derechos en salud.

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com> 21 de marzo de 2026 a las 6:31 p.m.
Para: Malyury Rivas Mena <malyury.rivas@nuevaeps.com.co>, fundapazcificovive <fundapazcificovive@gmail.com>

Cordial saludo.

Con el presente, la **FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE,** operador de programas del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para la Modalidad Propia e Intercultural, realiza la remisión de usuarios que requieren atención en *crecimiento y desarrollo, vacunación y atención prenatal.*

Cabe resaltar, que estos usuarios se encuentran en zonas urbanas y rurales del municipio de Quibdó.

Estamos atentos a las gestiones adelantadas

GARANTIA DE DERECHO PACIZIFICO MARZO 2026.xlsx
13K

GARANTÍA DE DERECHOS NIÑOS, NIÑAS Y GESTANTES VACUNACIÓN, CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y CONTROL PRENATAL									
TIPO DE DOCUMEN	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	EPS	TELEFONO	COMUNIDAD	CARNET DE VACUNACIÓN	CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	CARNET DE CONTROL PRENATAL
RC	1021950134	MIGUEL ANGEL GARCIA MOYA	27/11/2025	LA NUEVA EPS S.A.	3209952078	QUIBDO	ACTUALIZADA	DESACTUALIZADO	
RC	1025777867	ALAHIA SANCHES ASEBEDO	04/10/2025	LA NUEVA EPS S.A.	3104897602	QUIBDO	ACTUALIZADA	DESACTUALIZADO	
RC	1078475697	EIMY JOHAMY MOSQUERA MOREN	12/11/2025	NUEVA EPS S.A. CM	3209952078	QUIBDO	ACTUALIZADA	DESACTUALIZADO	
RC	1078475745	SAMIR ANDRES SANCHES CABRER	04/12/2025	NUEVA EPS S.A. CM	3209952078	QUIBDO	ACTUALIZADA	DESACTUALIZADO	
RC	1073729162	NOHEL DAVID CORDOBA GOMES	31/12/2024	NUEVA EPS S.A. CM	3145472639	QUIBDO	ACTUALIZADA	DESACTUALIZADO	
RC	1077489457	JUAN JOSE DUMASA BAILARIN	19/11/2022	NUEVA EPS S.A. CM	3145472639	QUIBDO	ACTUALIZADA	DESACTUALIZADO	
RC	1077491368	FRANYELY ROMAÑA MURILLOS	20/03/2025	NUEVA EPS S.A. CM	3104897602	QUIBDO	ACTUALIZADA	DESACTUALIZADO	
RC	1078475769	MATEO ALEJANDRO PALACIOS PINOS	04/04/2024	NUEVA EPS S.A. CM	3104897602	QUIBDO	ACTUALIZADA	DESACTUALIZADO	
RC	1077492498	GEORGINA EMMA HACHITO ROJAS	30/10/2025	NUEVA EPS	3107332846	KILOMETRO 7	DESACTUALIZADO	NO TIENE	N/A
RC	1077491732	ENIC DANIEL TUNAY FORASTERO	19/05/2025	NUEVA EPS	3104066815	EYAZAKE	DESACTUALIZADO	NO TIENE	NA
RC	10781205822	YURI VANESSA ROJAS FORASTERO	28/01/2025	NUEVA EPS	3128216238	KIPHARA	DESACTUALIZADO	NO TIENE	N/A
RC	1078491951	AMALIE DAHIVANA IBARGUEN	17/08/2025	NUEVA EPS	3128216238	KIPHARA	DESACTUALIZADO	NO TIENE	N/A
RC	1078475340	DIANA MARCELA GONZALES TUNAY	20/10/2024	NUEVA EPS	3133340599	BAJO PACURITA	DESACTUALIZADO	NO TIENE	N/A
RC	1077492196	YULENI CABRERA OLEA	9/10/2025	NUEVA EPS	3133340599	BAJO PACURITA	DESACTUALIZADO	NO TIENE	NA
RC	1077108187	MAICOL ANDRES LANA LANA	30/09/2022	NUEVA EPS	3134390133	BENDICION DOS	DESACTUALIZADO	NO TIENE	N/A
RC	1078475559	DEINERSON ISARAMA BECHECHE	13/05/2025	NUEVA EPS	3134390133	BENDICION UNO	DESACTUALIZADO	NO TIENE	N/A
RC	1077452564	YULIMA SUCRE FORASTERO	22/04/2007	NUEVA EPS	3104066815	EYAZAKE	DESACTUALIZADO	NA	NO TIENE

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio: 40:00 PM	**Hora Final: 5:00 PM**	**Fecha: 24 /03/2026**
Lugar:	Biblioteca Arnoldo Palacios- Al lado del centro comercial-Quibdó	
Nombre del responsable	Marina Martínez Valencia	
Tipo de Actividad	Verificación de la documentación de las carpetas de cada uno de a los beneficiarios	
Temas:	Revisión de carpetas	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Realizar la revisión de las carpetas de los beneficiarios, verificando la garantía de derechos de los usuarios (niños, niñas y gestantes) en relación con los procesos de vacunación, crecimiento y desarrollo, y control prenatal, así como registrar las acciones realizadas.	

Agenda

1. **Saludo de bienvenida y oración**
2. **Dinámica para romper el hielo**
3. **Desarrollo de la actividad**
4. **Compromisos**
5. **Cierre y despedida**

Desarrollo

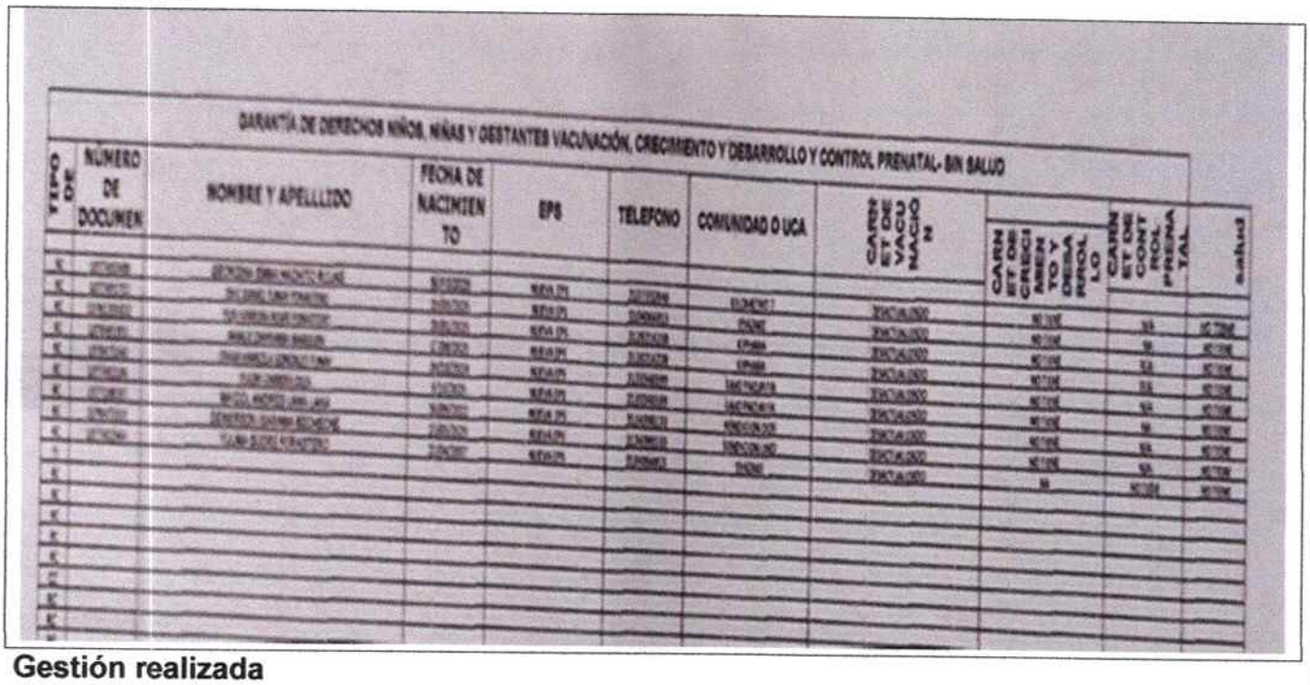
1.Saludo de bienvenida y oración: En el mes de marzo del año en curso siendo las 4:00PM en compañía, Coordinador Lesión Palacios Blandón, equipo de talento humano de las comunidades indígenas UCA Bendición Uno, Bendición Dos, kilómetro 7 Uno, Eyazake, Kiphara, Bajo Pacurita y El 15. Se reunió la enfermera Marina Martínez Valencia con el objetivo de realizar la revisión de las carpetas. La enfermera se presentó dándoles un caluroso saludo de bienvenida a todos los presentes, se procede a realizar una oración para darle gracias a Dios por permitirnos estar presentes y disfrutar de buena salud.
2. Dinámica para romper el hielo: para entrar mas en confianza con el equipo de talento humano por medio de la actividad lúdica llamada, buenas tarde compañeros, cómo están? Este es un saludo de amistad, aremos lo posible, para hacernos más amigos, buenos días, compañeros, cómo están? Ellos respondieron muy bien. Luego les dijo que se dieran un fuerte aplauso para todos. Esto con el fin de saber cuál era el estado de ánimo de cada uno de los presentes. Esta dinámica se realiza con el objetivo de crear un ambiente amigable y acogedor.
3. Desarrollo de la actividad: Durante la revisión documental de las carpetas de los usuarios pertenecientes a la Unidad de Atención, se identificaron algunas novedades relacionadas con el acceso y seguimiento a los servicios de salud.

De acuerdo con el listado revisado, se evidencian los siguientes casos:

- Algunos niños y niñas no cuentan con afiliación activa al sistema de salud.
- Se identifican carnés de vacunación desactualizados.
- Algunos carnés de crecimiento y desarrollo no se encuentran actualizados.
- Se identifica una gestante que no registra controles prenatales en su carné.

Es importante señalar que en algunos casos la situación se relaciona con prácticas culturales de las comunidades, lo que dificulta el acceso o la asistencia regular a los servicios de salud. No obstante, desde la unidad se viene realizando acompañamiento y orientación a las familias, resaltando la importancia de los controles y la atención en salud.

Resultado de la revisión
Luego de la inspección de la totalidad de carpetas, se determina que:
Observación



GARANTÍA DE DERECHOS NIÑOS, NIÑAS Y GESTANTES VACUNACIÓN, CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y CONTROL PRENATAL- SIN SALUD

TIPO DE	NUMERO DE DOCUMEN	NOMBRE Y APELLLIDO	FECHA DE NACIMIEN TO	EPS	TELEFONO	COMUNIDAD O UCA	CARNET DE VACUNACIÓN	CARNET DE CRECIMIEN TO Y DESARROLLO	CARNET DE CONTROL PRENATAL	salud
RC										
RC										
RC										

Compromisos	Responsables	Fechas
1. Asistir puntualmente a los controles de salud (control prenatal, control de crecimiento y desarrollo, vacunación, control odontológico, entre otros) según la programación entregada por el personal de salud. 2. Mantener actualizada la documentación de los niños, niñas y mujeres gestantes, especialmente carnet de vacunación, carnet materno y registros de atención. 3. Acudir a las citas médicas, tamizajes y valoraciones especializadas cuando sean asignadas por la institución prestadora de salud. 4. Informar oportunamente al servicio de salud ante cualquier signo de alarma o situación que pueda poner en riesgo el bienestar del niño, niña o gestante. 5Continuar realizando seguimiento a los casos identificados... 6. Participar activamente en las actividades comunitarias o educativas ofrecidas por las instituciones de salud u organizaciones aliadas. 7. Garantizar el acompañamiento de un adulto responsable en todas las atenciones y controles programados para los niños y niñas. 8. Fortalecer los procesos de sensibilización con las familias sobre el derecho a la salud.	Familias , talento humano	Inmediata

Firma de quien realiza el acta

Marina Martinez V.

Anexo: Registro fotográfico

	
Tipo de actividad: verificación de carpetas **Nombre de la actividad:** revisión de carpetas	**Tipo de actividad:** verificación de carpetas **Nombre de la actividad:** revisión de carpetas
	
Tipo de actividad: verificación de carpetas **Nombre de la actividad:** revisión de carpetas	**Tipo de actividad:** verificación de carpetas **Nombre de la actividad:** revisión de carpetas

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio: 8 :00 am	**Hora Final: 12:00 pm**	**Fecha: 24 MARZO 2026**
Lugar:	BIBLIOTECA EL CARAÑO	
Nombre del responsable	LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS – APOYO EN SALUD Y NUTRICION	
Tipo de Actividad	**ENCUENTRO GRUPAL**	
Tema:	**VERIFICACIÓN DE CARPETAS**	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Revisar de forma oportuna las carpetas de cada participante para la garantía derecho de los niños y las mujeres en periodo gestación.	

AGENDA:

SALUDO DE BIENVENIDA Y ORACIÓN

SOCIALIZACIÓN DE LA TEMÁTICA

CIERRE Y DESPEDIDA

DESARROLLO: El dia 24 de marzo del presente año 2026, la enfermera se reunió con los agentes educativos de las diferentes comunidades indígenas **ALTO NÉCORA 1,2, CONONDO, PLAYA ALTA 1, PUEBLO NUEVO, TIGRE BOCASALINA** La jornada inició con un saludo de bienvenida seguido de la oracion donde se le dio las gracias a dios por tenernos con vida y salud.

Posteriormente se llevó a cabo la verificación de los documentos que reposan en las carpetas con el fin de verificar de manera oportuna para realizar el debido seguimiento de la garantía derecho en salud de los participantes.

En dicha verificación se encontró los siguientes datos de los niños y de las niñas sin salud, crecimiento y desarrollo, vacunas y carnet de control prenatal desactualizados.

NIÑOS SIN EPS

1.yeny olea panesso
2.lucelia birry achito
3. arisildy caizamo Rubiano
4.ferney panesso olea
5.yair bailarin gonzalez
6.areli bailarin gonzalez

7. Neira gonzalez chory
8. flor maría panesso gonzalez

Nota: Toda la información fue recolectada diligenciada por los usuarios en el formato correspondiente garantía derecho en salud.

3.CIERRE: Al finalizar la jornada se les resalto a los agentes educativos la importancia de recordarles a los padres de familias o cuidadores sobre la garantía derechos de los niños, niñas, y los controles prenatales explicándoles lo indispensables que ellos accedan a los servicios de forma oportuna. Finalmente, se les agradeció a todos los agentes educativos por su compromiso y disposición al trasladarse a la ciudad de Quibdó.

Compromisos	**Responsables**	**Fechas**
Mantener la documentación actualizada y precisa.	Agentes educativos Padres de familias o cuidadores	Permanente Continuo Todos los meses
Cumplir con las citas asignadas por las diferentes eps en cuanto a las vacunas, crecimientos y desarrollos controles prenatales.	Padres de familias o cuidadores Apoyo en salud y nutrición Agentes educativos	Permanente Continuo Inmediato Todos los meses
Cumplir con los compromisos establecidos según los hallazgos encontrados.	Apoyo en salud nutrición Padres de familias o cuidadores Agentes educativos	Permanente Continuo Inmediato Todos los meses
Realizar seguimiento mensual a los casos identificados con esquemas incompletos o controles desactualizados.	Agentes educativos Apoyo en salud y nutrición	Permante Continuo Todos los meses

REGISTROS FOTOGRÁFICOS DEL MES DE MARZO 2026

Tema: verificación a los soportes de salud, crecimiento y desarrollo, vacuna, control prenatal Fecha : 24/03/26	Tema: verificación a los soportes de salud, crecimiento y desarrollo, vacuna, control prenatal Fecha : 24/03/26
	
Tema: verificación a los soportes de salud, crecimiento y desarrollo, vacuna, control prenatal Fecha : 24/03/26	Tema: verificación a los soportes de salud, crecimiento y desarrollo, vacuna, control prenatal Fecha : 24/03/26
	

FORMATO DE ACTA	
Hora:2:00pm	Fecha: marzo 2026
Lugar:	Ucas,vive la paz 1,2 vive el amor 1,2 vive la magia 1,2,3 vive la esperanza 1
Nombre del responsable	APOYO EN SALUD Y NUTRICION
Tipo de Actividad	ENCUENTRO GRUPAL
Tema:	verificación de carpeta al talento humano
Objetivo y/0 Intencionalidad	Orientar al talento humano para que identifiquen para que replique la información con las familia en caso de que el menor y la gestante no cuente con los controles al día

1. Saludo
2. Revisión de carpetas
3. Cierre

DESARROLLO

Durante el mes de marzo del año en curso, se realizó verificación de carpetas al talento humano, inicialmente, se les da la bienvenida a los asistentes, para la oración se escoge una persona al azar y se inicia a socializar la temática de (verificación de carpetas)

Luego se llevó a cabo una revisión de sesenta carpetas y se evidencio Como resultado de ocho niños y niñas con crecimiento y desarrollo desactualizado. por otro lado, se les explico a los agentes educativo replicar la información a los padres de familia y cuidadores de llevar los niños a las citas de control médicas.

Seguida mente Se les hace entrega de actas de compromiso para las carpetas que no cuentan con la documentación completa con vigencia de un mes.

siendo las carpetas la carta de presentación de los participantes y/o su hoja de vida, se les da la importancia necesaria de cuidado y actualización de los documentos que allí reposan, por esta razón se revisó las carpetas, identificando los documentos faltantes, el diligenciamiento de algunos formatos y la actualización de otros, para corroborar esto se tomó carpeta por carpeta de cada participante; además se hace esta revisión para en caso de no tener los documentos actualizados realizar los oficios necesarios de gestión, para garantizar el restablecimiento de derecho en caso sea necesario; Cabe resaltar que se estarán haciendo seguimiento a todas las carpetas y oficios de gestión, hasta obtener respuestas positivas.

Compromiso y cierre

Finalizamos la jornada de revisión que se llevó a cabo en la modalidad propia e intercultural y se establecieron compromisos los cuales se deben cumplir con el fin de ayudar a nuestros niños, niñas y mujeres gestantes

Compromisos	Responsables	Fechas

Hacer seguimiento a las desactualizaciones	Apoyo en salud y nutrición	siempre
Captar los documentos actualizados de los usuarios.	Padres de familia o cuidadores	siempre
Hacer gestiones con las entidades correspondientes	Padres de familia o cuidadores	siempre
Realizar seguimiento a la gestión de captación de documentos actualizados	Padres de familia o cuidadores	siempre

Evidencia fotográfica



Actividad: verificación de carpetas
Fecha: marzo 2026

ENTREGA DE COMPLEMENTO



ENTREGA DE COMPLEMENTO
MES DE MARZO 2026
UCA VIVE EL AMOR 1



ENTREGA DE COMPLEMENTO
MES DE MARZO 2026
UCA VIVE EL AMOR 1



ENTREGA DE COMPLEMENTO
MES DE MARZO 2026
UCA VIVE EL AMOR 2



ENTREGA DE COMPLEMENTO
MES DE MARZO 2026
UCA VIVE EL AMOR 2





FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA

TEMA: Verificacion de carpetas
LUGAR: Quibdo: Piñal de medrano
FECHA: Marzo 2026 **CARGO:** Enfermera
NOMBRE PROFESIONAL:
MODALIDAD ATENCION: PROPIA E INTERCUTURAL **SERVICIO:** EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCUTURAL
TIPO DE ATIVIDAD:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CORREO EECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Yalisa Salas Gamboa	1192757704	A. Educativa	Yosalas99@hotmail.com	3232019072	Yalisa Salas
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	Juan Manuel Alvarado P.	1077432475	Ag. Educativo	juanmanuel@gmail.com	3143581272	[illegible]
4	Salvadora Bonilla	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Salvadora Bonilla
5	Mary Leidy Sinisterra	35.894.353	Agente	marileidysinisterracordoba@gmail.com	3104897602	Mary Leidy S. C
6	Cristin Gey Mosquera	1077422195	A. Educativo	cristinmosquera1986@gmail	3124891244	Cristin Gey Mosquera P.
7	Osiris de Cabrera Mosq	39604627	Aux de Enf	osiris.maria95@hotmail.c	3132734612	Osiris Cabrera
8						
9						
10						
11						
12						

Powered by CamScanner

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 2: 30pm pm	**Hora Final: 3:15**	**FECHA: 8,9,12,13,15,17 de marzo de 2026**
Lugar:	el guamo uno, el guamo dos, guamo tres, caimanera de jampapa, guadualito jampapa, korede uno, korede dos, y mungarado dos	
Nombre del responsable	Yarle palacios: Apoyo en Salud y Nutrición	
Tipo de Actividad	Revisión de carpetas	
Tema:	Garantía de derechos	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Realizar la revisión y verificación de las carpetas individuales de los niños y niñas de las unidades comunitarias de atención, con el propósito de identificar el estado de los controles de crecimiento y desarrollo, la afiliación activa al sistema de salud y la tenencia del carné de vacunación, permitiendo así fortalecer la articulación con el sector salud y garantizar el acceso oportuno a los servicios de promoción y prevención en el marco de una atención integral y culturalmente pertinente.	

Desarrollo del tema: En cumplimiento de los lineamientos del ICBF y con el objetivo de garantizar el seguimiento oportuno al estado de salud y nutrición de los niños y niñas beneficiarios del programa, se realizó la respectiva revisión y verificación del estado de crecimiento y desarrollo consignado en las carpetas individuales de los niños y niñas atendidos en las diferentes unidades unidades comunitarias de atención, se revisaron un total de 70% carpetas, de las cuales se identificó lo siguiente:

El 70% de los niños y niñas tienen el control de crecimiento y desarrollo desactualizado, con fechas superiores a los tres (3) meses sin seguimiento.

El 30% restante cuenta con controles al día, realizados por la IPS correspondiente.

En algunos casos, se evidencia ausencia de registro en los carnés de vacunación.

Acceso limitado a servicios de salud por lejanía de las IPS.

Jornadas de salud suspendidas o inestables en la comunidad.

Factores culturales que influyen en la asistencia a controles médicos convencionales.

Compromisos	Responsables	Fechas
llevar los niños y niñas a las citas de control de crecimiento y desarrollo	padres y/o cuidadores	cuando corresponda

cumplir con las citas de vacunación de acuerdo a la edad del niño niña	padres y/o cuidadores	cuando corresponda
verificar el cumplimiento de las citas de vacunación y crecimiento y desarrollo de los niños y niñas de las diferentes UCAS	Enfermera	mensual
educar a los padres y/o cuidadores sobre la importancia de la garantía de derechos	Enfermera	mensual

CONTRATO No 2700552025 MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTROS FOTOGRAFICOS



MUNGARADO DOS



MUNGARADO



VIVE EL AMOR 3



VIVE EL AMOR 3



KOREDE UNO Y KOREDE DOS



KOREDE UNO Y KOREDE DOS

CONTRATO No 2700552025 MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE

BIENESTAR FAMILIAR



MUNGARADO UNO, DOS Y TRES



MUNGARADO UNO, DOS Y TRES

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

CANALIZACION USUARIOS CON MALNUTRICION

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	MARZO
AÑO	2026

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio: 8:00 AM	**Hora Final: 11:30PM**	**Fecha: 25/ 03/26**
Lugar:	CORREGIMIENTO TUTUNENDO	
Nombre del responsable	LUZ YAJAIRA PEREA – APOYO EN SALUD Y NUTRICION	
Tipo de Actividad	**VISITA EN EL HOGAR**	
Tema:	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Realizarle el seguimiento nutricional al niño con desnutrición y tuberculosis, promoviendo su recuperación y adecuado estado de salud.	

DESARROLLO: El día 25 de marzo de 2026 se realiza seguimiento nutricional en el corregimiento de Tutunendo al usuario Jhon Enestider Mecha Perea, identificado con NUIP 1077491086. Durante el proceso de seguimiento se encuentra acompañado de su madre Sirleni perea bariquirura.

El usuario presenta diagnóstico actual de desnutrición aguda moderada. Adicionalmente, según lo referido por los padres, cuenta con diagnóstico médico de tuberculosis (TBC). La madre manifiesta que el usuario estuvo en proceso de hospitalización; sin embargo, no le fue brindado tratamiento, motivo por el cual decidieron retirarse voluntariamente del hospital. Actualmente, el usuario no se encuentra consumiendo medicamentos y no se cuenta con soportes de historia clínica de la atención recibida.

Se brinda orientación a la madre sobre las causas y consecuencias de la desnutrición, así como sobre los cuidados relacionados con la tuberculosis y la importancia de cumplir con el tratamiento en los servicios de salud. Durante el acompañamiento, se enfatiza a la madre la necesidad de acudir de manera inmediata a un servicio de salud, con el fin de que el usuario reciba atención oportuna. Se logra sensibilizar para la asistencia al centro de salud de Tutunendo, teniendo en cuenta que la madre refiere que no acudirá al Hospital San Francisco bajo su responsabilidad.

Compromisos	**Responsables**	**Fechas**
Asistir puntualmente a los controles de salud cuando se presente estos signos de alarma acudir inmediatamente al centro de salud más cercano.	Padre de familias o cuidadores Agente educativo Apoyo salud y nutrición	Inmediato Continuo Permanente
Aplicar las recomendaciones brindadas por el equipo de salud y cumplir con el tratamiento médico indicado.	Padres de familias o cuidadores	Inmediato Continuo, Permante

visita se le brindo toda la atención prestada y necesaria adecuada en el seguimiento nutricional.

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
25/03/26	Sirerli P.B	Luz Mayaira PN

REGISTROS FOTOGRÁFICOS DEL MES DE MARZO 2026









CONTRATO No 27005522025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTROS FOTOGRÁFICOS DEL MES DE MARZO 2026

















518

Gmail

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

Activación de ruta en casos de vulneración de derechos .

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>
Para: Atencionalciudadano@icbf.gov.co, Yurany Moreno Potes <Yurany.MorenoP@icbf.gov.co>, fundapazcificovive <fundapazcificovive@gmail.com>

Cordial saludo.

Con el presente se realiza la activación de rutas correspondiente al caso del usuario **Jhon Enestider Mecha Perea**, identificado con NUIP No. 1077491086, quien cuer **desnutrición aguda moderada y tuberculosis**, y cuyos padres manifiestan negativa para que el usuario reciba la atención intrahospitalaria requerida.

La madre refiere que el usuario estuvo previamente en hospitalización con diagnóstico de tuberculosis; sin embargo, indica que no le fue brindado tratamiento, motivo escaparse del hospital. Actualmente, el menor no se encuentra en consumo de medicamentos y no dispone de soportes de historia clínica que evidencien la atención recibi

El dia 25 de marzo de 2026 se realiza valoración antropométrica, encontrando los siguientes datos:

- Peso: 6,7 kg
- Talla: 70 cm
- Perímetro braquial (PB): 11,3 cm

De acuerdo con los hallazgos, el usuario presenta diagnóstico actual de desnutrición aguda moderada (-2,90). Durante la valoración clínica se evidencian signos de delgad

Se brinda orientación a la madre sobre las causas y consecuencias de la desnutrición, así como sobre los cuidados relacionados con la tuberculosis y la importanci tratamiento en los servicios de salud. Durante el acompañamiento, se enfatiza la necesidad de acudir de manera inmediata a los servicios de salud para garantizar atención

Se logra persuadir a la madre para asistir al Centro de Salud de Tutunendo, teniendo en cuenta que manifiesta no acudir al Hospital San Francisco bajo su responsabilidad.

Posteriormente, el equipo realiza acompañamiento al centro de salud, donde el personal indica que el usuario debe trasladarse directamente a la ciudad de Quibdó a su IF de recibir la atención correspondiente.

Información del beneficiario:

- Nombre completo: Jhon Enestider Mecha Perea
- Documento de identidad: RC No. 1077491086
- Diagnóstico: Desnutrición aguda moderada y tuberculosis
- Madre: Serleny Perea Bariquirura – Tel: 313 601 3952
- Padre: Melito Mecha Forastero – Tel: 320 671 3276
- Dirección de residencia: Comunidad indígena Pueblo Nuevo – Río Hicho

Estamos atentos a sus gestiones.

2 archivos adjuntos

Nota madre jhon esneider .pdf
64K

Carta seguimiento de los padres .pdf
564K

519

Gmail

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

Notificacion caso del caso de Jhon Esneider Mecha Perea.

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com> 25 de marzo de 2026 a las 10:18 a.m.
Para: Tatiana Jaramillo Machado <tatiana.jaramillom@nuevaeps.com.co>, Yurany Moreno Potes <Yurany.MorenoP@icbf.gov.co>, fundapazcificovive <fundapazcificovive@gmail.com>

El día 25 de marzo de 2026 se realiza seguimiento nutricional en el corregimiento de Tutunendo al usuario Jhon Enestider Mecha Perea, identificado con NUIP 1077491086, quien durante el proceso se encuentra acompañado de su madre.

En la valoración se obtiene la siguiente información antropométrica:

- Peso: 6,7 kg
- Talla: 70 cm
- Perímetro braquial (PB): 11,3 cm

El usuario presenta diagnóstico actual de desnutrición aguda moderada (-2,90). Durante la valoración clínica se evidencian signos como delgadez.

La madre refiere que el usuario estuvo en hospitalización con diagnóstico de tuberculosis; sin embargo, no le fue brindado tratamiento, motivo por el cual decidieron escaparse del hospital. Actualmente, el niño no se encuentra consumiendo medicamentos y no cuenta con soportes de historia clínica que evidencien la atención recibida.

Se brinda orientación a la madre sobre las causas y consecuencias de la desnutrición, así como los cuidados relacionados con la tuberculosis y la importancia de adherirse al tratamiento en los servicios de salud. Durante el acompañamiento, se le informa que es fundamental acudir de manera inmediata a los servicios de salud para que el usuario reciba atención oportuna.

Se logra persuadir a la madre para asistir al centro de salud de Tutunendo, teniendo en cuenta que ella manifiesta que no acudirá al Hospital San Francisco bajo su responsabilidad.

Posteriormente, el equipo realiza acompañamiento al centro de salud, donde el personal manifiesta que el usuario debe dirigirse directamente a Quibdó a su IPS asignada para recibir la atención correspondiente

Nota de la Madre

El día 25 03 / 2026

la señora Sheal pere Bariguidura manifiesta en la capital San Fraide así no lo pestano en servisio cuidado salud y por negligencia los padre desidieron cargarse y bevirse a su comunidad pueblo Nuevo 1 de 3 marzo 2026

Firmano

madre Sirleni Perea

El día 25 de marzo del 2026 se realiza seguimiento nutricional en el corregimiento tutunendo al usuario Jthon cristian mecha pereira identificado con nui 1077497086 durante el proseso durante el seguimiento se encuentra acopañado de su madre sirleni perea Barriguiro identificada con tarjeta 1077107208, el usuario presenta el dianostico atual des desnutricion aguda proderado adicionalmente segun lo referido otros padres cuenta con el dianostico medico tuberculosis (TBC) la madre manifiesto que el usuario que estuvo en el proceso hospitalizacion sin embargo no le fue brindado el tratamiento motivo por el cual desistieron retirarse boluntariamente del hospital actualmente el usuario nose encuentra consumiendo medicamento y no cuenta con soporte de historia clinica del antecio resiba. Se brinda orientación ala madre sobre la causa y consecuencia de los desnutricion asi como sobres los cuidado relacionado con la tuberculosis y el importancia de cumplir con el tratamiento en el servicio de salud durante el acompañamiento se empatiza la madre la necesidad de acudir de manera inmediata aun servicio de salud con el fin de que el usuario reciba el tersion o poritina se logra sencibilisar para la atiencio al centro salud de tutunendo teniendo encuenta que la madre refirio que no acudira al hospital son previo de este bajo de su responsabilidad

Madre : Sirleni Perea Bariguiro

Padre : Melitan Mecha Piotero

Docente : Jhon Jairo Rojo Perez

Auxiliar enfermería : Luz Yajaira Perea V

Psicosocial. Ruth Karina Murillo

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO:
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA CONTINGENCIA DE MENOR PÚBLICO ARMONIZADO A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y MUERTE DE NIÑOS EN LOS MENORES DE 5 AÑOS

F- 2022-071 AP	20110810
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Confidencial	

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: SERVICIO O:

MODALIDAD: RESPONSABLE DE LA UDS: TELÉFONO DE CONTACTO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CODIGO CUENTANE DE LA UDS:

No. DEL SEGUIMIENTO	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NIAP)	NOMBRES	APELLIDOS	NÚMERO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/mm/aaaa)	FECHA DEL SEGUIMIENTO	MOTIVO DE ACTIVACIÓN DE RUTA	LA NIÑA O NIÑO HA RECIBIDO ATENCION EN SALUD	Preguntas orientadoras para la identificación de signos de alarma									Observaciones adicionales	
									¿Ha tenido dificultad para alimentarse o presenta vómito?	¿Ha tenido diarrea en los últimos 14 días o ha tenido sangre en las heces?	¿Ha tenido cambios o alteraciones en el apetito, cansancio o fatiga, pérdida de peso, palidez en la piel, fiebre o sudoración?	¿Ha tenido dificultad para respirar, tos o secreción nasal?	¿La niña o el niño presenta edema en ambos pies?	¿La niña o el niño presenta signos de deshidratación?	¿La niña o el niño presenta signos de desnutrición aguda?	¿La niña o el niño presenta signos de desnutrición aguda?	¿La niña o el niño presenta signos de desnutrición aguda?	Observaciones	Acciones
1	1077491086	JHON ENESTIDER	MECHA PEEREA	3136013952	05/01/2025	25/03/2025	DESNUTRICION	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	el dia 25 de marzo 2026 se le realizo el seruimiento al niño para verificar el	la activacion de ruta con las entidades pertine
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Notas:

1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones, pero el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considere necesarias.

WZRD

Visite de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

NOVEDADES

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	MARZO
AÑO	2026

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDO
Nombre de la UCA:	**COMUNIDAD INDIGENA PLAYA ALTA**
Nombre Agente educativo:	NELSON DUMAZA
Nombre de Psicosocial:	**RUTH KARINA ROBLEDO**
Nombre Profesional Salud:	**LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS**
Nombre profesional pedagógico:	ALIRIO ROJAS

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
yeny olea panesso	1078916864	**NIÑA**
lucelia birry achito	1076019689	**NIÑA**
arisildy caizamo Rubiano	1075021512	**NIÑA**
Ferney panesso olea	1004012113	**NIÑO**

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	x
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

Durante el mes de marzo del 2026, se realizó el proceso de la verificación de la carpeta individual del niño, niña, mujeres en periodo de gestación, se evidencia la ausencia de soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), ya que no se encuentra ningún documento que certifique su vinculación activa a una EPS.

Se identifica que el usuario pertenece a comunidad indígena playa alta lo cual puede estar asociado a barrera rural dispersos por desconocimientos en el proceso de afiliación, generando una posible vulneración del derecho fundamental a la salud y al acceso integral a los servicios requeridos para su adecuado a la afiliación a la salud

Acción emprendida/seguimiento

Se activo la ruta en salud se enviaron los oficios de gestiones en salud con las diferentes entidades pertinentes o correspondiente al caso, secretaria salud o Eps, así como los documentos requeridos para el proceso.

Se les informa y se le orienta a los padres de familias o cuidadores sobre la novedad encontrada en la verificación documental, resaltando la importancia de contar con afiliación activa al sistema de salud.

Se establece compromiso con la familia para adelantar el trámite de afiliación y entregar el soporte correspondiente en el menor tiempo posible.

El talento humano realizará seguimiento continuo a la carpeta del usuario hasta evidenciar el soporte de afiliación, garantizando así la restitución del derecho a la salud del niño o la niña.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
24/03/2026		Luz Yajaira PV
24/03/2026		Luz Yajaira PV
24/03/2026		Luz Yajaira PV
24/03/2026		Luz Yajaira PV

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDO
Nombre de la UCA:	**COMUNIDAD NECORA**
Nombre Agente educativo:	ORLANDO BAILARIN
Nombre de Psicosocial:	**RUTH KARINA ROBLEDO**
Nombre Profesional Salud:	**LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS**
Nombre profesional pedagógico:	ALIRIO ROJAS

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
Yair bailarin gonzalez	1078105975	**Niño**
Areli bailarin gonzalez	1077491149	**Niña**
Neira gonzalez chory	1077490467	**Niña**
flor maría panesso Gonzalez	1077490761	**Niña**

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	x
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

Durante el mes de marzo del 2026, se realizó el proceso de la verificación de la carpeta individual del niño, niña, mujeres en periodo de gestación, se evidencia la ausencia de soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), ya que no se encuentra ningún documento que certifique su vinculación activa a una EPS.

Se identifica que el usuario pertenece a comunidad indígena alto necora lo cual puede estar asociado a barrera rural dispersos por desconocimientos en el proceso de afiliación, generando una posible vulneración del derecho fundamental a la salud y al acceso integral a los servicios requeridos para su adecuado a la afiliación a la salud

Acción emprendida/seguimiento

Se activo la ruta en salud se enviaron los oficios de gestiones en salud con las diferentes entidades pertinentes o correspondiente al caso, secretaria salud o Eps, así como los documentos requeridos para el proceso.

Se le informa y se orienta a los padres de familias o cuidadores sobre la novedad encontrada en la verificación documental, resaltando la importancia de contar con afiliación activa al sistema de salud.

Se establece compromiso con la familia para adelantar el trámite de afiliación y entregar el soporte correspondiente en el menor tiempo posible.

El talento humano realizará seguimiento continuo a la carpeta del usuario hasta evidenciar el soporte de afiliación, garantizando así la restitución del derecho a la salud del niño y de la niña.

	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE Nit.900937890-5	BIENESTAR FAMILIAR

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
24/03/2026		Luz Yajaira PV
24/03/2026		Luz Yajaira PV
24/03/2026		Luz Yajaira PV
24/03/2026		Luz Yajaira PV

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDO/
Nombre de la UCA:	**KILOMETRO 7, KIPHARA**
Nombre Agente educativo:	CARLOS IGNACIO FORATERO HACHITO , ALEXANDER DOGARY VALENCIA
Nombre de Psicosocial:	**NIDIA KATERINE CACERES ASPRILLA**
Nombre Profesional Salud:	**MARINA MARTINEZ VALENCIA**
Nombre profesional pedagógico:	ROSA MILENA CANIZALES

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
GEORGINA EMMA HACHITO ROJAS	1077492498	NIÑA
YURI VANESSA ROJAS FORASTERO	10781205822	NIÑA
ENIC DANIEL TUNAY FORASTERO	3104066815	NIÑO
AMALIE DAHIVANA IBARGUEN	3128216238	NIÑA
DIANA MARCELA GONZALES TUNAY	3133340599	NIÑA
YULENI CABRERA OLEA	3133340599	NIÑA
MAICOL ANDRES LANA LANA	3134390133	NIÑO
DEINERSON ISARAMA BECHECHE	3134390133	NIÑO
YULIMA SUCRE FORASTERO	3104066815	GESTANTE

Tipo de novedad (marque con X la novedad)	
a) Accidentes	
b) Cambios en los estados de salud.	
c) Cambios en el estado emocional.	
d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
e) Incapacidades.	
f) Administración de medicamentos.	
g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	X
i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	X
k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	X
L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

Durante la verificación de derechos en salud de niños, niñas y gestantes (Afiliación en salud, vacunación, crecimiento, desarrollo y control prenatal), se identificaron las siguientes situaciones:

1. Varios usuarios no tienen afiliación en salud, lo que implica riesgo que vulnera la garantía de derecho en salud.
2. se identifica una gestante que no registra controles prenatales en su carné.
3. carnés de vacunación y crecimiento y desarrollo desactualizados.
4. **NOTA:** En algunos casos la situación se presenta por prácticas culturales de las comunidades. Desde la unidad se realiza orientación a las familias y gestión con la EPS para la actualización de afiliación y asistencia a los controles de salud correspondientes.

Acción emprendida/seguimiento

- Se diligenció formato de novedades y se firmaron compromisos con los acudientes o responsables de los menores.
- Se brinda orientación a los padres sobre la importancia de asistir a los citas de crecimiento y desarrollo, vacunación
- Se brinda orientación sobre la importancia del control prenatal para el seguimiento de su estado de salud y el del bebé.
- Se hizo la articulación con las EPS, gestión para afiliación en salud, a los usuarios que no cuentan con el certificado hacen parte en el sistema de salud.
- de 15 a 30 días, verificando el cumplimiento de los compromisos adquiridos.
- Se dejó registro escrito en la base de datos institucional para control y verificación en próximas visitas.

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad
14/03/2026	**MARIZA ROJAS HACHITO** marisol	Marina Martinez V.
14/03/2026	**RUBIELA FORASTERO FORASTERO** Rubiela	Marina Martinez V.
14/03/2026	JOSE GIL RODRIGUEZ PALACIOS Jose G.	Marina Martinez V.
14/03/2026	**ANGIIE VANESSA CUESTA MOSQUERA** Angii	Marina Martinez V.
14/03/2026	**LORENA TUNAY LANA**	Marina Martinez V.
14/03/2026	**MILEIDY OLEA ÑAMEZON**	Marina Martinez V.
14/03/2026	**CARMEN LANA GUACORIZO** Yulit	Marina Martinez V.
14/03/2026	**YORLENA BECHECHE BECHECHE** Yorlena	Marina Martinez V.
14/03/2026	**GLORIA SUCRE FORASTERO**	Marina Martinez V.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDO/
Nombre de la UCA:	**KILOMETRO 7**
Nombre Agente educativo:	CARLOS IGNACIO FORATERO HACHITO
Nombre de Psicosocial:	**NIDIA KATERINE CACERES ASPRILLA**
Nombre Profesional Salud:	**MARINA MARTINEZ VALENCIA**
Nombre profesional pedagógico:	ROSA MILENA CANIZALES

Nombre del usuario	**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
DUSNEY CONDE BARRIGON	1077487374	NIÑA

Tipo de novedad (marque con X la novedad)	
a) Accidentes	
b) Cambios en los estados de salud.	X
c) Cambios en el estado emocional.	
d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
e) Incapacidades.	
f) Administración de medicamentos.	
g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

Se identifica niña perteneciente a comunidad indígena urbana, quien presenta un estado de salud no adecuado. La madre manifiesta que la menor presenta una enfermedad de origen cultural denominada "ojiar", por lo cual se encuentra en tratamiento según sus prácticas culturales.
Adicionalmente, la madre refiere que la niña presenta una posible discapacidad; sin embargo, no cuenta con diagnóstico médico, ya que no ha sido valorada por servicios de salud. Según lo manifestado por la madre, la niña presenta algunas habilidades como movimiento y se sienta, entre otras
. Causa:
La situación se relaciona con prácticas culturales propias de la familia y la falta de acceso o gestión oportuna a servicios de salud para valoración médica integral.

Acción emprendida/seguimiento

- El agente educativo informa oportunamente la situación al equipo interdisciplinario.
- La enfermera realiza orientación a la madre, sugiriendo llevar a la niña al servicio de salud lo más pronto posible para valoración médica, con el fin de prevenir posibles complicaciones como desnutrición u otras afectaciones en su salud.
- Se brinda orientación sobre la importancia de la valoración integral para confirmar o descartar condición de discapacidad.
- Se respeta el enfoque intercultural, reconociendo las prácticas propias de la comunidad.
- El equipo interdisciplinario inicia proceso de acompañamiento a la familia.
- **Seguimiento:**
- Se realizará acompañamiento continuo a la familia, promoviendo el acceso a los servicios de salud para valoración integral de la niña, articulando acciones con las entidades correspondientes y respetando las prácticas culturales de la comunidad.
- Realización de llamadas

Fecha de la novedad	**Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.**	**Firma de quien registra la novedad**
26/03/2026	ELVIA BARRIGON	Marina Martinez V.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDO
Nombre de la UCA:	**Boca salina**
Nombre Agente educativo:	Jhon Jairo rojas
Nombre de Psicosocial:	**Ruth Karina Asprilla**
Nombre Profesional Salud:	**LUZ YAJAIRA PEREA**
Nombre profesional pedagógico:	ALIRIO ROJAS

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario
		NIÑO

Tipo de novedad (marque con X la novedad)	
	a) Accidentes
	b) Cambios en los estados de salud.
	c) Cambios en el estado emocional.
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.
	e) Incapacidades.
	f) Administración de medicamentos.
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm
x	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.

Descripción de la novedad

El día 25 de marzo de 2026 se realiza seguimiento nutricional en el corregimiento de Tutunendo al usuario Jhon Enestider Mecha Perea, identificado con NUIP. 077491086 durante el proceso de seguimiento se encuentra acompañado de su madre Sirleni perea bariquirura.

El usuario presenta diagnóstico actual de desnutrición aguda moderada. Adicionalmente, según lo referido por los padres, cuenta con diagnóstico médico de tuberculosis (TBC). La madre manifiesta que el usuario estuvo en proceso de hospitalización; sin embargo, no le fue brindado tratamiento, motivo por el cual decidieron retirarse voluntariamente del hospital. Actualmente, el usuario no se encuentra consumiendo medicamentos y no se cuenta con soportes de historia clínica de la atención recibida. Se brinda orientación a la madre sobre las causas y consecuencias de la desnutrición, así como sobre los cuidados relacionados con la tuberculosis y la importancia de cumplir con el tratamiento en los servicios de salud.

Durante el acompañamiento, se enfatiza a la madre la necesidad de acudir de manera inmediata a un servicio de salud, con el fin de que el usuario reciba atención oportuna. Se logra sensibilizar para la asistencia al centro de salud de Tutunendo, teniendo en cuenta que la madre refiere que no acudirá al Hospital San Francisco bajo su responsabilidad.

Acción emprendida/seguimiento

El equipo interdisciplinario la enfermera, psicosocial, nutricionista activaron la ruta en salud con las entidades pertinentes bienestar familiar, comisaria de familia, casa de la justicia se realizó todo lo pertinente al caso del niño obteniendo buenos resultados positivos durante la

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	GUAMO
Nombre de la UCA:	**GUAMO 2**
Nombre Agente educativo:	FRANKLIN DUMAZA BAILARIN
Nombre de Psicosocial:	
Nombre Profesional Salud:	**YARLE PALACIOS**
Nombre profesional pedagógico:	

Nombre del usuario	**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
BRIAN STIVEN ROJAS BAILARIN	**1078106288**	**NIÑO**

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	x
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perimetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

Usuaria que el docente reporta que se encuentra en el hospital Ismael roldan valencia, con infección,

Acción emprendida/seguimiento

La enfermera confirma los datos del menor, como son nombre, edad y diagnostico en la institución hospitalaria, posteriormente indaga sobre sintomas, fecha de inicio y posible fuente de contagio, se hace el reporte a la coordinadora y se verifica el estado actual, el medico realiza valoración, encontrando que el menor tiene una infección respiratoria aguda y esta recibiendo tratamiento intrahospitalario

se continua con la comunicación con la familia y se le dan recomendaciones sobre los cuidados que se deben tener con los menores de cinco años

Fecha de la novedad	**Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.**	**Firma de quien registra la novedad**
24/marzo /2026	**Carolina Bailarin Sapia**	**Yarle Palacios**

Línea 2.

EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (EAN):

Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

ACTA DE FORMACIÓN A FAMILIAS

TEMA: LACTANCIA MATERNA IMPORTANCIA DEL CALOSTRO.

EAS	**FUNDACION PAZCIFICO VIVE**
CONTRATO	**27005522025**
MODALIDAD	**PROPIA E INTERCULTURAL**
SERVICIO	**EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL**
MES	**MARZO**
AÑO	**2026**

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio: 2:00 PM	**Hora Final: 5:00 PM**	**Fecha: 5 y 19 /03/2026**
Lugar:	Bendición Uno, Bendición Dos, kilómetro 7 Uno, Kiphara, Eyazke, Bajo Pacurita y El 15.	
Nombre del responsable	Marina Martínez Valencia	
Tipo de Actividad	Socialización a las familias	
Temas:	Lactancia materna e importancia del calostro	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Orientar a madres, padres y/o cuidadores sobre la importancia de la lactancia materna y el valor nutricional y protector del calostro para el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños y niñas.	

Agenda

1. **Tema y datos del encuentro**
2. **Objetivo**
3. **Saludo de bienvenida y oración**
4. **Dinámica para romper el hielo**
5. **Desarrollo (socialización del tema)**
6. **Actividad pedagógica**
7. **Preguntas de evaluación del encuentro**
8. **Compromisos**
9. **Cierre y despedida.**

Desarrollo

1.Saludo de bienvenida y oración: El 5 y 19 de marzo del año en curso siendo las 2:00PM en compañía, coordinador Lesión Palacios Blandón, equipo de talento humano de las comunidades indígenas UCA Bendición 1 y 2, kilómetro 7 Uno y Dos, Kiphara, Eyazake, Bajo pacurita y El 15. Se reunió la enfermera Marina Martínez Valencia, con el objetivo de socializar a las familias de la modalidad. Se presentó dándoles un caluroso saludo de bienvenida a todos los presentes, se procede a realizar una oración para darle gracias a Dios por permitirnos estar presentes y disfrutar de buena salud.

2. Dinámica para romper el hielo: para entrar en confianza con los padres de familia, se pidió colocarse en círculo, donde realizamos una actividad. Jugaremos RITMO ATENCIÓN DIGA USTED NOMBRE DE EMOCIONES por ejemplo triste y alegre, así sucesivamente. Esto con el fin de saber cuál era el estado de ánimo de cada uno de los presentes. En el momento del encuentro. Esta dinámica se realiza con el objetivo de crear un ambiente amigable y acogedor.

5.Socialización de la temática: La enfermera realizó un encuentro con las familias donde se socializó la importancia de la lactancia materna desde el nacimiento, resaltando el valor del calostro como el primer alimento del bebé, rico en nutrientes y defensas que fortalecen su sistema inmunológico.

Durante el espacio se dialogó con las familias sobre los beneficios de la lactancia materna, tales como:

- Fortalece las defensas del bebé.
- Favorece el crecimiento y desarrollo saludable.
- Fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo.
- Previene enfermedades en la primera infancia.
- El calostro es considerado la primera vacuna del bebé.

También se orientó a las familias sobre la importancia de mantener la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y continuarla junto con la alimentación complementaria hasta los dos años o más.

6. Actividad pedagógica- Aprender haciendo

Nombre de la actividad: El alimento que protege

Objetivo:

Reconocer la importancia de la lactancia materna y del calostro en la protección y desarrollo saludable del bebé.

Desarrollo de la actividad:
Se inicia preguntando a las familias: ¿Cuál creen que es el primer alimento que debe recibir un bebé al nacer?
Luego se presentan tres opciones para reflexionar:

1. Leche materna (calostro).
2. Agua o aromática.
3. Fórmula o leche de tarro.

Se invita a las familias a escoger la respuesta que consideran correcta y explicar por qué.

Posteriormente se explica que el calostro es el primer alimento que produce la madre después del parto, rico en vitaminas, proteínas y defensas que protegen al bebé contra enfermedades. Por esta razón se considera la primera vacuna natural del recién nacido.

Se refuerza la importancia de iniciar la lactancia materna desde el nacimiento y mantenerla de manera exclusiva durante los primeros seis meses de vida.

Resultado de la actividad:

Las familias comprenden la importancia del calostro y reconocen la lactancia materna como el alimento ideal para el crecimiento, desarrollo y protección de los bebés.

7. Preguntas de evaluación del encuentro

Para verificar la comprensión del tema se realizaron las siguientes preguntas a las familias:
- ¿Qué es el calostro?
- ¿Por qué es importante que el bebé reciba el calostro?
- ¿Hasta qué edad se recomienda la lactancia materna exclusiva?

Las familias respondieron de manera participativa, evidenciando comprensión sobre la importancia de la lactancia materna y sus beneficios para la salud del bebé.

9. Cierre y despedida: Se finaliza el encuentro agradeciendo la participación de las familias y resaltando la importancia de la lactancia materna como una práctica fundamental para la salud, nutrición y bienestar de los niños y niñas en la primera infancia.

Compromisos	**Responsables**	**Fechas**
Alimentar adecuadamente a niños y niñas de acuerdo con las características de sus momentos de desarrollo	Familias	Inmediata
Lavarse las manos con agua y jabón en los momentos claves	Familias	Inmediata
Promover la lactancia materna en el hogar.	Familias	Inmediata
. Brindar a los bebés el calostro desde el nacimiento.	Familias	Cuando aplique
Mantener la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida.	Familias	inmediata
Participar en los espacios de orientación brindados por la unidad de atención.	Familias	Cada vez que se requiera

Firma de quien realiza el acta

_____

Mariana Martinez V.

Anexo: Registro fotográfico

	
Tipo de actividad: Socialización a las familias **Nombre de la actividad:**. Lactancia materna e importancia del calostro	**Tipo de actividad:** Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Lactancia materna e importancia del calostro
	
Tipo de actividad: Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Lactancia materna e importancia del calostro	**Tipo de actividad:** Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Lactancia materna e importancia del calostro
	
Tipo de actividad: Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Lactancia materna e importancia del calostro	**Tipo de actividad:** Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Lactancia materna e importancia del calostro

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

535

UCA: EYAZAKE **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YUMILA SUCRE FORASTERO	GESTANTE	1077452564	GLORIA SUCRE FORASTERO	
2	LUCI MEGIA DOGARI	GESTANTE	1077444078	LUCI MEGIA DOGARI	
3	DERLIN YOENI ASPRILLA MURILLO	GESTANTE	1148193995	DERLIN YOENI ASPRILLA MURILLO	Derlin
4	MARIELA LANA FORASTERO	GESTANTE	1077999917	MARIELA LANA FORASTERO	
5	LILI JHOANA BAQUIAZA CONDE	GESTANTE	1076018439	LILI JHOANA BAQUIAZA CONDE	LILI Jhoana
6	IDALMY TUNAY FORASTERO	NIÑA	1078104634	BEATRIZ FORASTERO	
7	YAILIN CLARIED TUNAY MECHA	NIÑA	1078104516	ESTIWAR TUNAY TAPI	Estiwar
8	EVA LUNA CAIZAMO DOGARI	NIÑA	1077492118	YANENCIA DOGARI TAPI	Yanencid
9	BREINER ARMANDO TUNAY MECHA	NIÑO	1077491859	MIRIA MECHA DOGARY	Miria
10	ENIC DANIEL TUNAY FORASTERO	NIÑO	1077491732	JOSE GIL RODRIGUEZ PALACIOS	Jose Gil Tunay P.

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

536

UCA: EYAZAKE **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEILIN LUCIANA PADILLA VARGAS	NIÑA	1077491540	YEISY PADILLA VARGAS	Yeisi Padilla Vargas
2	MARIA CLARA VANEGAS TUNAY	NIÑA	1077489415	CARLOS ARTURO TUNAY CABRERA	Carlos Arturo
3	AYLIN CAMILA VALENCIA GONZALES	NIÑA	1078106213	ANYIS KAROLINA GONZALEZ IBARGUEN	ANYIS
4	MAICO LPANESSO BAILARIN	NIÑO	1077488893	EUDOSIA BAILARIN TUNAY	
5	MARINELSI BAILARIN BAILARIN	NIÑA	1077487321	JUMMY BAILARIN NATIGAY	
6	ZUREÑA TAPI FORASTERO	NIÑA	1077487038	JHON ALEXI TAPI BAILARIN	JHON ALEXIS
7	DEIFER BIRRY BAQUIAZA	NIÑO	1075029314	DAVISON BIRRY ROJA	
8	OLICIA TAPI CABRERA	NIÑA	1077492661	OLIVIA CABRERA BECHECHE	
9					
10					

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

537

UCA: KILOMETRO 7 UNO **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA ELIDA CAIZAMO TUNAY	GESTANTE	1149442094	MARIA ELIDA CAIZAMO TUNAY	MARIA ELIDA
2	MARIA LUISA ISARAMA VICHICHI	GESTANTE	1078460290	MARIA LUISA ISARAMA VICHICHI	
3	PATRICIA VALENCIA PAPELITO	GESTANTE	1133604949	FREDY HACHITO CONDE	Patricia
4	MIRIAN TAPI CHORY	GESTANTE	1004042164	MIRIAN TAPI CHORY	
5	YURANY FORASTERO TUNAY	NIÑA	1129046897	ANORALIA PEDROZA FORASTERO	
6	EMMA JASLIN CHIRAMA HACHITO	NIÑA	1078475686	YUDY ELENA CHIRAMA HACHITO	
7	WENDY ELIZABETH PEDROSA CHAMORRO	NIÑA	1078103901	NORA CHAMORRO MORROCO	NORA
8	LIAM MECHA MANYOMA	NIÑO	1077492136	ADIELA MANYOMA CALZAMO	Adiela
9					
10					

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

UCA: KILOMETRO 7 UNO **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	VALENTINA CONDE BARRIGON	NIÑA	1077491388	ELVIA BARRIGON	
2	BRIYITH YISETH FORASTEROQUIRO	NIÑA	1077490579	YULIANA QUIRO CHAMORRO	Juliana
3	JOSE ANGEL MANYOMAFORATERO	NIÑO	1077489892	FIDENCIA FORASTERO MECHA	fidencia
4	DAILYN CHAMORRO BANUVI	NIÑA	1077488198	MAYLIN BANUVI CONDE	Maylin
5	ANDRES CAMILO CHAMI CHIRAMA	NIÑO	1077487913	YUDY ELENA CHIRAMA HACHITO	
6	HEHILY YOEMY TAPI CONDE	NIÑO	1077487810	CARMELA CONDE ACHITO	CARMELA
7	DUSNEY CONDE BARRIGON	NIÑA	1077487374	ELVIA BARRIGON	
8	LUI HALAN HACHITO ROJAS	NIÑO	1078106248	LEONELIA ROJAS CABRERA	Leonelia
9	GEORGINA EMMA HACHITO ROJAS	NIÑA	1077492498	MARIZA ROJAS HACHITO	mariza
10	ADAN MATIA FORASTERFORASTER	NIÑO	1077492396	MAIRA ISARAMA FORASTERO	maira

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

539

UCA: BAJO PACURITA **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA LUISA LANA	GESTANTE	1003934813	LEIDY ACEVEDOSANCHEZ	
2	DIANA MARCELA PANESSO TUNAY	NIÑA	1078475340	LORENA TUNAY LANA	
3	EDINSON PANESSO AMAGARA	NIÑO	1078474379	MARIA ELENA PANESSO AMAGARA	Maria
4	JOSE ALBEIRO PANESSO TUNAY	NIÑO	1078474378	LORENA TUNAY LANA	
5	ADRIANA TAPI CHAVERRA	NIÑA	1078473921	GABRIEL TAPI CHARRERO	Gabriel
6	EMANUEL CABRERA PANESSO	NIÑO	1078105210	BARNILO CABRERA TUNAY	Barnilo
7	GEYVER PANESSO GONZALEZ	NIÑO	1078104728	HERMINIA GONZALEZ GONZALEZ	herminia
8	CRISTIAN LÑANA IBAMIA	NIÑO	1078104727	MARIA LUISA LANA	
9	ORLEIDY PANESSO PANESSO	NIÑA	1078104458	DEMETRIO PANESSO PANESSO	demetrio
10	YULENI CABRERA OLEA	NIÑA	1077492196	MILEYDY OLEA ÑAMENZON	

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

546

UCA: BAJO PACURITA **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YORLEIZA PANESSO PANESSO	NIÑA	1077492105	LUCILA PANESSO HURAGAMA	
2	YEFERSON OLEA GONZALEZ	NIÑO	1077491905	MARIA LUISA LANA	
3	YANILA GONZALEZ TUNAY	NIÑA	1077491479	MARIA LINDA TUNAY OLEA	María Linda
4	YOMAIRA PANESSO CHORI	NIÑA	1077491303	JOSE EVER BECERRA PALACIO	
5	MARIA CLAUDIA GONZALEZ IBAMIA	NIÑA	1077490992	JHON ILBER GONZALEZ TUNAY	
6	YARLIN CABRERA DUMAZA	NIÑA	1077490905	ELAIRA DUMAZA DOGARI	
7	YUSMELBY DUMASA CABRERA	NIÑA	1077490031	KATERINE CABRERA FORASTERO	
8	MONICA PANESSO CHORI	NIÑA	1077489007	LUZONIA CHORI GONZALES	
9	DAVINSON PANESSO PANESSO	NIÑO	1077488645	YAKELINA PANESSO PANESSO	Yakelina P.
10	JHON MAILER GONZALEZ TUNAY	NIÑO	1077488642	SALUSTRIANO GONZALEZ PANESSO	

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

541

UCA: EL 15 **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JOSETH EGLYN ALVAREZ CARRASCO	GESTANTE	20024843007	ALEJANDRA AMAYA GUEVARA	Alejandra A.
2	DEREK LOVO RODRIGUEZ ALVAREZ	NIÑO	13970640	JOSETH ALVAREZ CARRAZCO	JosetH A.
3	NELSON GAEL CUÑAPA DOMICO	NIÑO	1078924137	NASISO CUÑAPA DUMAZA	NASISO Cuñapa
4	HUBER VELASQUEZ VELASQUEZ	NIÑO	1078640837	LUZ ERIKAVELASQUEZ DOSAVIA	
5	CHEILIN AILINCORDOBA ECHEVERRI	NIÑA	1078640723	ANGELICA MARIA ECHEVERRI SOTO	Angelica
6	YERAL YUSUK VELABQUEZ VELASQUEZ	NIÑO	1078640664	LUZ ERIKA VELASQUEZ DOSAVIA	
7	YEILER SANTIAGO BLANDON ECHEVERRY	NIÑO	1078640573	PEDRO GONZALEZ BLANDON ARRIAGA	Pedro
8	EMELY DIANEY RENTERIA SALDARRIAGA	NIÑO	1078640401	DIANA MARCELASALDARRIAGA TIRADO	
9	DILAN SMITH PERNIA GAVIRIA	NIÑO	1078640292	LUIS CARLOS MUÑOZ PINEDA	luis
10	LUZ MARBELLY ARCE BITUCAY	NIÑA	1077491893	BLANCA LICIA BITUCAY MURILLO	

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

542

UCA: EL 15 **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JAROL TAPI PANESSO	NIÑO	1077491000	FELICITA PANESSO GONZALEZ	
2	ARLETT ADHARA GARCIA VELASQUEZ	NIÑA	1077489178	ANA LLELY VELASQUEZ BOLIVAR	ANA
3	DARIANA CUESTA BUELVAS	NIÑA	1063315499	MELISSA BUELVAS RESTREPO	
4	VALLOLET JAZMIN GONZALEZ PERNIA	NIÑA	1041539584	GUSTAVO GONZALEZ CAMARGO	Gustavo
5	BREINER STIVEN DOMICO ORTIZ	NIÑO	1040329332	ANGIE PAOLA ORTIZ BENITEZ	Angie P.
6	ELISBETH MUÑOZ MAJORE	NIÑA	1033659304	MARIA ELENA MAJORE SAPIA	
7	ANTHONY SALDARRIAGA MARTINEZ	NIÑA	1045115369	NATALIA MARTINEZ OSORIO	Natalia
8	KAILYN SOFIA ARIAS TAPI	NIÑA	1078923822	DIANA TAPI TAPI	
9	LEANDRO SALDARRIAGA MARTINEZ	NIÑA	1200214318	NATALIA MARTINEZ OSORIO	Natalia
10	NEIMAR MBAILARIN MOLINA	NIÑA	1048023505	YADILDA MOLINA BAILARIN	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pazcífico Vive Pagina: 1 de 1

UCA: KIPHARA **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ERNELIA ISARAMA ISARAMA	GESTANTE	1075025007	ERNELIA ISARAMA ISARAMA	ERNELIA ISARAMA
2	MILEYSA MECHA IZABARE	GESTANTE	1133606888	MILEYSA MECHA IZABARE	mileysa mecha
3	MARIELA MECHA ISABARE	GESTANTE	1133606886	MARIELA MECHA ISABARE	mariela mecha
4	MARIA LIGIA PANESSO ROJAS	GESTANTE	1075020877	MARIA LIGIA PANESSO ROJAS	Maria Ligia Panesso
5	AMELIE DAHIVANA IBARGUEN CUESTA	NIÑO	1078491951	ANGIE VANESSA CUESTA MOSQUERA	
6	NEILA ISABARE GARABATO	NIÑA	1078474209	MARIA LUISA GARABATO FORASTERO	
7	YURI VANESSA ROJAS FORASTERO	NIÑA	1078105822	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	Rubiela Forastero
8	WILDANIBER MECHA CONDE	NIÑA	1078105115	WILBER MECHA IZABARE	Wilber conde
9	SHEILA ANDREA AMAGARA MECHA	NIÑO	1078104617	REINERIO AMAGARA DOGARI	Reinero Amagara
10	NILIA ROJAS FORASTERO	NIÑA	1078104520	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	Rubiela Forastero

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

544

UCA: KIPHARA **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YOSELIN YULIETH MECHA CONDE	NIÑO	1078103584	DEYSI CONDE DUMASA	DEYSI CONDE
2	DANIEL MECHA CAIZAMO	NIÑO	1078103270	MERINA CAIZAMO ROJAS	
3	CHEIRA HIERRITO CONDE	NIÑO	1077491938	CELIA ISARAMA YERRITO	Rojelia conde
4	CHENAIRA HIERRITO CONDE	NIÑA	1077491937	CELIA ISAMARA YERRITO	Rojelia conde
5	LIAM DAVID ISABARE GARABATO	NIÑA	1077491311	MARIA LUISA GARABATO FORASTERO	
6	YEILER ANDRE ISARAMA ISABARE	NIÑA	1077490255	MARIA CUDELINA ISABARE PEDROZA	
7	BREINER OKY ISARAMA	NIÑO	1077490178	BEIMAR OKY DUMAZA	BEIMAR OKI
8	ZANDER DAVID DOCARY PANESSO	NIÑA	1077489722	MARIA LIGIA PANESSO ROJAS	Maria ligia panesso
9	SHIRLEY LICETH MECHA CAIZAMO	NIÑA	1077489059	MERINA CAIZAMO ROJAS	Merina
10	DILAN IZABARE ISABARE	NIÑO	1045148134	DILIANA ISABARE ROJAS	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: _BENDICION 1 **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LINDA LANA BECHECHE	MG	1077467944	BERNARDO MEJIA SABUGARA	Benardo
2	ECHITA BECHECHE OLEA	MG	35555744	ECHITA BECHECHE OLEA	echita
3	MARIA ELENA TANICAMO CEREZO	MG	1078917434	YOUER ABADIA MENA	youer
4	ANA LUCIA UNDAGAMA LANA	MG	1077443933	ANA LUCIA UNDAGAMA LANA	Anelucia
5	SURELIA MECHECHE NAMPIA	MG	1003787968	SURELIA MECHECHE NAMPIA	Surelia
6	YABINSON SARCO CABRERA	NIÑO	1079296791	DILSA SARCO CABRERA	dilsa
7	DEINERSON ISARAMA BECHECHE	NIÑO	1078475559	YORLENA BECHECHE BECHECHE	yorlena
8	YORDAN NAMPIA LANA	NIÑO	1078105914	YALESA LANA VECHECHE	yaleSa
9	OMAIRO BECHECHE CABRERA	NIÑO	1078104876	NATY CABRERA	Naty
10	WILMER NAMBIACANSARIA	NIÑO	1078103529	VENERI CANSIRI DOJIRAMA	Veneri

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 1 **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	GRISMALDER BECHECHEDOGIRAMA	NIÑO	1077491861	SIRILIA DOGIRAMA BECHECHE	Sirilio
2	YULIANA AMAGARAROJAS	NIÑA	1077492323	MARIA YURLEIDYROJAS MECHA	Maria yurleidy R.
3	BREINER TANICAMOVALENCIA	NIÑO	1077491343	YESSENIA VALENCIA TUNAY	yessenia V.
4	YANESA ISAMACUNAMPIA	NIÑA	1077491335	CRUZ ELENA NAMPIA BECHECHE	CRUZ ELENA N.
5	LAHIAM DAVID MENARENTERIA	NIÑO	1077490940	ALEJANDRA RENTERIA GUEVARA	Alejandra G.
6	PAUWER CONDEMARTINEZ	NIÑO	1077489662	GENI CONDE MARTINEZ	GENI conde
7	LIAM MARTIN ROJASMECHA	NIÑO	1077487894	MARIA ZUNILDA MECHA MUÑOZ	Maria zunilda M.
8	YANIRIS ALEXANDRA AMAGARAROJA	NIÑA	1077487370	MARIA YURLEIDY ROJAS MECHA	maria yurleidi R.
9	DULCE LANABAILARIN	NIÑA	1075099808	ROGELIA BAILARIN WACORIZO	ROGELIA B. W.
10	EMMI GISEL QUIRO DUMAZA	NIÑA	1078473561	Luz Dany Dumaza	Luz Dany

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 2 **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LIMBANIA SABUGARA CABRERA	GESTANTE	1078000941	LIMBANIA SABUGARA CABRERA	Limbania
2	EMERELIA ROJAS MECHA	GESTANTE	1133606873	EMERELIA ROJAS MECHA	Emerelia
3	ADELIA DUMASA TAPI	GESTANTE	1010126879	ADELIA DUMASA TAPI	Adelia Dumasa
4	ANDRES FABIAN CULMAN RODRIGUEZ	NIÑO	1200720327	MICHEL DAYANA CULMAN RODRIGUEZ	Michel
5	LAYRIN SOFIA CACERES CORDOBA	NIÑA	1078475180	ARCELI CORDOBA PALACIOS	Araceliz
6	LUISA ALEJANDRA CACERES CORDOBA	NIÑA	1078472973	ARCELI CORDOBA PALACIOS	Araceliz
7	BRIANNY YULIETH ROMAÑA MOSQUERA	NIÑA	1078104504	YAIRAN YULIETH MOSQUERA CORDOBA	Yaiva
8	LEONEL CAIZAMO ROJAS	NIÑO	1078103547	EMERELIA ROJAS MECHA	Emerelia
9	FERNEY RUIZ OKI	NIÑO	1078102722	JORJINITA LANA CONCHAVE	Jorjinita
10	EDVINA TAPI OLEA	NIÑA	1075028970	YUBER LANA SANAPI	Edolcia

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pazcífico Vive Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 2 **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ARCILO ADEL CARPIO DUMASA	NIÑO	1077490434	ADELIA DUMASA TAPI	Adelia Dumasa
2	EMILY SAMARA DUMAZA MARTINEZ	NIÑA	1077490264	MARISA MARTINEZ CABRERA	marisa
3	ANA MAYHERLIS CHAMI MEJIA	NIÑA	1077490186	JORGITA MEGIA NAMPIA	Jorbita mejia
4	YULBER AMAGARA ROJA	NIÑO	1077490001	MARIA YURLEIDY ROJAS MECHA	María Yurleidi
5	ACAR ADIEL CARPIO DUMASA	NIÑO	1077488884	ADELIA DUMASA TAPI	Adelia Dumasa
6	ANA CABRERA PIPICAY	NIÑA	1077176800	CRECENIA PIPICAY	Crecenia
7	MAICOL ANDRES LANA LANA	NIÑO	1077108187	CARMEN LANA GUACORIZO	Yuliet
8	ENZO FERNANDEZ LANA SAUSA	NIÑO	1078106258	YUBER LANA SANAPI	Linería Sausa
9	DINALDIHNO CUNAPA BECHECHE	NIÑO	1075029863	DORA ELENA BECHECHE RUBIANO	Dora elena
10					

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 2:15pm pm	**Hora Final: 3:15**	**Fecha: 9,11,12,13,15,17,22 de febrero 2026**
Lugar:	Mungarado dos, el guamo uno, guamo dos, guamo tres, korede uno, korede dos, caimanera de jampapa, guadualito de jampapa y vive el amor 3	
Nombre del responsable	Yarle palacios: Apoyo en Salud y Nutrición	
Tipo de Actividad	Charla Educativa	
Tema:	Lactancia Materna (Importancia del calostro)	
Objetivo y/0 Intencionalidad	• Destacar la importancia del calostro como el primer alimento ideal para el recién nacido, esencial para su salud, crecimiento y protección inmunológico. • Orientar a las madres, padres y/o cuidadores sobre la importancia del calostro • Promover la lactancia materna inmediata tras el parto para asegurar la ingesta de calostro. • Describir cómo el calostro favorece el desarrollo del sistema digestivo del recién nacido.	

Agenda:

- Saludo
- Oración
- Desarrollo del tema
- Cierre de la actividad.

Desarrollo del tema: Se brinda un cordial saludo de bienvenida a los asistentes a la actividad, acto seguido se realiza una oracion al todo poderoso para poner la actividad a realizar en sus manos, posteriormente se empieza a explicar la tematica a los asistentes diciendo que el inicio de la vida es un momento único y lleno de decisiones importantes. Una de las más valiosas para la salud de un recién nacido es la alimentación durante sus primeras horas. En ese instante aparece el calostro, una sustancia espesa, de color amarillento, que la madre produce en pequeñas cantidades, pero con un valor inmenso. Aunque a veces se piensa que no es suficiente, en realidad es el alimento perfecto, creado especialmente para cubrir todas las necesidades del bebé en sus primeros días.

El calostro es conocido como la "primera vacuna", porque está lleno de defensas que ayudan a proteger al recién nacido de infecciones y enfermedades. En esta etapa, el cuerpo del bebé aún es muy vulnerable, y el calostro actúa como un escudo natural que fortalece su sistema

inmunológico. Además, ayuda a limpiar su intestino y favorece la eliminación del meconio, lo que contribuye a prevenir problemas como la ictericia.

Más allá de lo físico, el momento de la lactancia también fortalece el vínculo entre la madre, el padre y el bebé. Es un espacio de contacto, de calor y de seguridad, donde el niño se siente protegido y amado. En contextos propios e interculturales, este acto también se conecta con saberes ancestrales que reconocen la leche materna como un alimento sagrado y fundamental para la vida.

Es importante que los padres, madres y cuidadores comprendan que el calostro no debe desecharse ni reemplazarse. Cada gota contiene nutrientes esenciales que no pueden ser igualados por ningún otro alimento. Apoyar a la madre en este proceso, brindarle confianza y acompañamiento, es clave para asegurar que el bebé reciba este regalo de vida desde el inicio.

Compromisos	Responsables	Fechas
promover y proteger y respetar la lactancia materna desde el nacimiento	Madres lactantes y gestantes	Cuando aplique
reconocer el valor del calostro como un derecho del bebe y una práctica de cuidado fundamental	madres, padres, cuidadores	Cuando aplique
Fortalecer la salud individual y el bienestar de toda la comunidad por medio de la educación	equipo interdisciplinario	mensual

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE



VIVEL EL AMOR 3



MUNGARADO UNO, DOS Y TRES



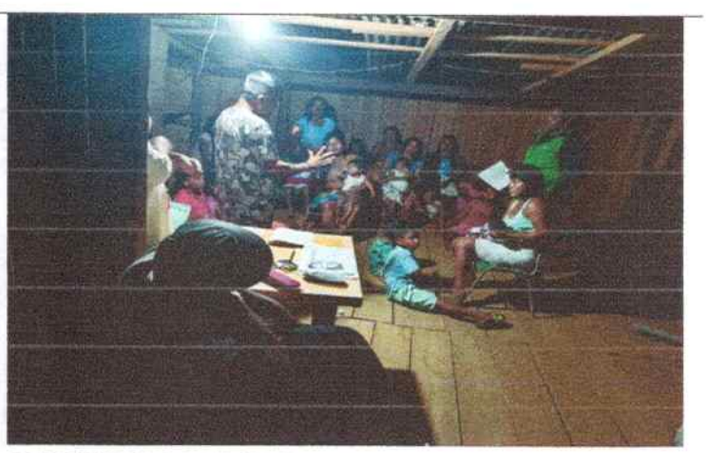
MUNGARADO DOS



MUNGARADO DOS



GUADUALITO DE JAMPAPA



GUADUALITO DE JAMPAPA

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

JCA/COMUNIDAD: Guamo uca 7 FECHA: Febrero AÑO 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yeni Patricia Dagua TH Sai	niña	1077487092	Iri sapia	Iri
2	Euclides Tunai Forastero	niño	1077487827	Rosalba Forastero	rosalba
3	Diana Amugara Dagari	niña	1077487921	neila Dagari Bailarin	neila
4	leider Valencia Bailarin	niño	1077488074	patricia Bailarin Bailari	patricia
5	Danita megia Dagari	niña	1077488082	Luci Dagarith	Luci
6	Clara Dumaza Tunai	niña	1077488210	Eylinda tunay	Eylinda
7	Luz zaide Bailarin Forastero	niña	1077488328	Lavya Forastero	lavya
8	Yonier Alex Bailarin olea	niño	1077488329	ajulita	ajulita
9	Yhon Frei ivania Dumaza	niño	1077488973	Ana lucia ivania	Ana lucia
0	maile YISETH Dagari Bailarin	niña	1077489074	Dina Luz Dagarith	dina Luz

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: UCA GUAMO 2 FECHA: _____

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Freider Lana Forastero	niño	1040892557	Flor Forastero Evao	
2	Janmer Bailarin Jaisaba	niño	1077488061	Jenry Bailarin Bailarin	Henry
3	Luis Angel Domaza Bailarin	niño	1077488769	Luz Mila Bailarin Majore	
4	Santiago Domaza Domaza	niño	1077488786	Deisy Domaza valencia	Deisy
5	Jhojan Andres Domasa Domaza	niño	1077489164	Selinda Domaza Bailarin	Selinda
6	Samuel Evao Dogirama	niño	1077489507	Irmelina Dogirama Domaza	
7	Yei Domaza Valencia	niño	1077489796	Lubelica Valencia Bailarin	
8	Ailani Azalli Forastero Tunai	niña	1077491069	Milena Tunay Tapi	Milena
9	Kimberli Viscuña Domaza	niña	1077491178	Esmeralda Viscuña Domaza	
10	Jhon Leiner Evao Bailarin	niño	1077491222	Angelia Bailarin Bailarin	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: UCA GUAMO 2 FECHA: _____

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Samir Forastero Gonsalez	niños	1077491768	Virgelina Gonsalez	
2	Yairo Bailarin Dumaza	niño	1078105039	Omaira Dumaza Bailarin	Omaira
3	Luz Mirian Forastero Bailarin	MG	1003932748	Luz Mirian Forastero Bailarin	luz mirian
4	Laura Bailarin Forastero	MG	1149434572	Laura Bailarin Forastero	
5	Marcela velasquez Bailarin	MG	1149434613	Marcela Velasquez Bailarin	
6	Anabelia Bailarin Natigai	MG	1078457456	Anabelia Bailarin Natigai	
7	Brian Estiven Rojas Bailarin	niño	1078106288	Carolina Bailarin Sapia	Carolina
8	Luci Megia Dogari	MG	1077444078	Luci Megia Dogari	
9	Jorge Andres Dumasa Dumaza	niño	1077491723	Selinda Dumaza Bailarin	Selinda
10	Carolina Bailarin sapia	MG	1003935446	Carolina Bailarin Sapia	Carolina

Powered by CamScanner

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

FORMATO DE ACTA	
Hora inicio 2:00:pm	Fecha:11/12/13/03 2026
Lugar:	uca: vive el amor 1,2,3 viveve la paz 1,2 vive la espera vive en familia 1 vive la magia 1,2,3 vive en familia 3
Nombre del responsable	apoyo en salud y nutrición
Tipo de Actividad	Importancia del Calostro
Tema:	Orientar a padres de familia y cuidadores sobre la importancia del calostro como el primer alimento esencial para el recién nacido, y fortalecer el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna temprana en el hogar y la comunidad.
Objetivo	

1. Saludo, presentación y oración.
2. Socialization de la temática a desarrollar
3. Compromisos.
4. Despedida

Desarrollo:

La jornada educativa del 11 de marzo de 2026 tuvo como propósito brindar a padres, madres y cuidadores información clara y práctica sobre la importancia del calostro como alimento inicial del recién nacido. Esta actividad fue organizada y dirigida por el apoyo en salud y nutrición, en articulación con el equipo interdisciplinario. La sesión se diseñó con una metodología participativa, centrada en el diálogo y la experiencia de los asistentes, para derribar creencias erróneas que aún persisten en algunas familias, y para fortalecer el acompañamiento que debe recibir la madre en los primeros días después del parto. Se buscó sensibilizar sobre el valor del calostro como primera inmunización natural y su impacto positivo en la salud infantil.

Durante la jornada, se llevó a cabo una actividad educativa con padres y cuidadores

En la UCA Vive la Paz 1, 2 el dia 12 del presente año se inició con la lectura participativa de una cartilla ilustrada sobre lactancia materna. El apoyo en salud explicó los beneficios del calostro, resaltando que es el primer alimento que recibe el bebé, rico en anticuerpos y nutrientes esenciales que fortalecen su sistema inmunológico. Se aclaró que no debe ser desechado, como ocurre en algunos hogares por desconocimiento. Durante la conversación, varias madres indicaron que antes desconocían su valor, pero tras la explicación entendieron que el calostro actúa como una vacuna natural. Uno de los padres expresó que nunca había escuchado hablar

del calostro y que ahora lo considera fundamental para proteger a su futuro hijo desde el primer momento.

En la UCA Vive el Amor 1, 2 el dia 13 de marzo del año en curso los asistentes participaron en una dinámica de "mito o realidad", en la que se identificaron ideas erróneas comunes, como que el calostro es leche "dañada" o que no alimenta. Estas afirmaciones fueron contrastadas con información técnica y testimonios de madres que compartieron experiencias exitosas de amamantamiento desde el nacimiento. Durante el debate, una abuela manifestó que en generaciones pasadas se creía que el calostro debía desecharse, pero que, gracias a la información recibida, ahora orienta a sus hijas y nietas a no cometer ese error. Otra madre comentó que su bebé tuvo menos enfermedades porque comenzó la lactancia desde el primer día.

En la UCA Vive en Familia 3, se realizó un taller práctico donde los cuidadores aprendieron cómo apoyar a las madres lactantes en casa. Se ofrecieron recomendaciones sencillas como crear un ambiente tranquilo, ofrecer hidratación constante a la madre y evitar juicios o presiones. Además, se abordaron las señales de buen agarre del bebé al pecho y qué hacer si la lactancia presenta dificultades en los primeros días. Los participantes valoraron especialmente este espacio, ya que muchos manifestaron sentirse más capacitados para acompañar a sus parejas o hijas en este proceso. Un cuidador expresó que nunca había recibido orientación sobre cómo ayudar, y que ahora entiende que su apoyo es clave para que la madre se sienta segura.

La actividad fue bien valorada por los participantes, quienes resaltaron la utilidad de los recursos visuales y el enfoque práctico de las orientaciones. Al finalizar, se definieron compromisos individuales y familiares.

Compromisos	Responsables	Fechas
Promover el inicio de la lactancia materna desde la primera hora de vida del bebé.	Padres de familia	siempre
Desmentir mitos sobre el calostro en el entorno familiar.	Apoyo en salud	Siempre
Apoyar activamente a las madres lactantes desde el hogar.	Padres de familia	siempre
Replicar el mensaje en espacios comunitarios y con vecino	Padres de familia	

ENCUENTRO EN EL HOGAR

	
Activida: importancia del calostro Fecha:11/03/2026	Activida: importancia del calostro Fecha:11/03/2026
	
Activida: importancia del calostro Fecha:12/03/2026	Activida: importancia del calostro Fecha:13/03/2026

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Vive la esperanza 1 FECHA: 13-03-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LIA NICOL RAMIREZ RAMIREZ	DE 6 MESES Y 5 A	1078103567	RUTH XILENA RAMIREZ	Ruth Xilena Ramirez
2	YINETH VALDERRAMA	PERSONA GESTANTE	1079095331	SINDY YOHANA RESTREPO	Yineth Valderrama
3	JOHN MARTINEZ UPARELA	DE 6 MESES Y 5 A	1078106108	MAYERLIS UPARELA	Mayerlis Uparela
4	JADEN DAREK PALACIOS MARMOLEJO	DE 6 MESES Y 5 A	1078475183	LEIDY PAOLA BLANDON	Leidy Paola Marmolejo
5	LOIS EVANYELI VALENCIA SANCLEMENTE	DE 6 MESES Y 5 A	1078475367	ANYELA SMITH SANCLEMENTE	ANYELA SMITH S.
6	LIA ARIGELIS RODRIGUEZ MENA	DE 6 MESES Y 5 A	1078475603	LETTY MARCELA MENA	Letty Mena
7	ANLLY CELINA CAICEDO GUERRERO	PERSONA GESTANTE	1003934382	ANLLY CELINA CAICEDO	Anyi Celina Caicedo
8	KEIDYS YOANA PARRA PALACIOS	PERSONA GESTANTE	1010011897	KEIDYS YOANA PARRA	Keidys Yoana Parra
9	YUNERLY LLOREDA PALACIOS	PERSONA GESTANTE	1078178239	YUNERLY LLOREDA	Yunerly Lloreda
10	ZOE NAHIARA ASPRILLA RESTREPO	DE 6 MESES Y 5 A	1078106061	YINETH VALDERRAMA	Sindy Yohana Restrepo

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Vive la esperanza 1 FECHA: 23-03-202

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMANUEL RODRIGUEZ MENA	DE 6 MESES Y 5 A	1022172262	JULIA MENA MENA	Julia Mena M.
2	KIARA SOFIA AGUALIMPIA PALACIOS	DE 6 MESES Y 5 A	1023663486	GLEYDIS YANETH PALACIOS	GLEYDIS PALACIO
3	JEANPOL CUESTA LOPEZ	DE 6 MESES Y 5 A	1034934126	KAROL DAYANA LOPEZ	karol lopez
4	IAN ANDRES PALACIOS PIZARRO	DE 6 MESES Y 5 A	1034934311	YISELA PIZARRO	Yisela Pizarro
5	JUAN JOSE DUMASA BAILARIN	DE 6 MESES Y 5 A	1077489457	ANA ZOILA BAILARIN SAPIA	anazoila B
6	SEBASTIAN PALACIOS PEREZ	DE 6 MESES Y 5 A	1077489543	MARTHA LUCIA PEREZ	Martha P. L.
7	ROINER SAHIEL CORDOBA CORDOBA	DE 6 MESES Y 5 A	1077490193	MARIA ENEILA CORDOBA	Maria Eneila C.
8	FRANLLELY ROMAÑA MURILLO	DE 6 MESES Y 5 A	1077491368	MARIA DOMINGA MURILLO	Maria Murillo
9	GENESIS MARIEL MENA ABADIA	DE 6 MESES Y 5 A	1077491411	MARLEN ASTRITH ABADIA	Marlen Abadia
10	JHEICAR ESMIS CUESTA CABRERA	DE 6 MESES Y 5 A	1078103211	MARIA EPIFANIA CUESTA	Maria Epifania C.

Powered by CamScanner

CamScanner 26-03-26 13.42

26/3/26, 13:45

https://www.camscanner.com/share/show?device_id=IP_4ad486118f8d4a8a91fb23a08f6f0ce7_lite&sid=54D69B06788824C1C9R7af7USUS&pid=dsi&... 2/2

560

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: VIVE LA PAZ 1 FECHA: 13-03-2026 TEMA

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HARLINA CHOCHO PERDIZ	NIÑA	1078103859	LUZ DARI PERDIZ PEÑA	Luz Dari Perdiz
2	LIA MOSQUERA MOSQUERA	NIÑA	1088293720	ROSA YUVELY MOSQUERA PEREA	Rosa Mosquera
3	THALIANA ANDREA IBARGUEN	NIÑA	1078105800	DIANA MACHADO IBARGUEN	Diana Machado Ibargue
4	ISMAEL INCEL CORDOBA	NIÑO	1078474527	ALBA YULIS CORDOBA RENTERIA	Alba Cordoba
5	ARLETH DAHIANA PALACIOS PALOMEQUE	NIÑA	1078105835	YUFRADY PALOMEQUE PALACIOS	Yufrady Palomeque
6	THIAGO ZAID MOSQUERA MURILLO	NIÑO	1078473738	SAYURI MARTZA MURILLO CORDOBA	Sayuris murillo
7	RYAN EMANUEL ALFONSO VALDES	NIÑO	1077491612	YASUARA VALDES PALACIOS	Yasuara Valdes
8	ARLEIDIS DEL CARMEN MUÑOZ OCHOA	MG	1072248295	ARLEIDIS DEL CARMEN MUÑOZ OCHOA	Arleidis
9	OMILSA TORRES LARGACHA	MG	1077436059	OMILSA TORRES LARGACHA	omisa Torres
10	ORANNY PALACIOS MORENO	MG	1193532059	ORANNY PALACIS MORENO	oranny

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/COMUNIDAD: VIVE LA PAZ 1 FECHA: 13-03-2026 TEMA

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MATEO ALEJANDRO PALACIOS PINO	NIÑO	1078475129	DIANA MARCELA PINO CORDOBA	Diana Marcela Pino
2	ARLETH YISED COPETE BEJARANO	NIÑA	1077491037	GLORIA BEJARANO RENTERIA	Gloria Bejarano
3	DAYLER ANDRES MOSQUERA MOSQUERA	NIÑO	1077491583	DAYENI MOSQUERA MARTINEZ	Dayeni Mosquera
4	ASHLY ZOE LOPEZ SANCHEZ	NIÑA	1077491643	YANIBER SANCHEZ CAICEDO	Yaniver
5	AXEL ANDRES CAICEDO SANCHEEZ	NIÑO	1077490593	KELLY PATRICIA SANCHEZ PALACIOS	Kelly Sanchez
6	LUIS MATEO CUESTA CORDOBA	NIÑO	1022174271	KAREN DANIELA CORDOBA.P	Karen Daniela
7	LINN ELIETTE CORREA PALACIOS	NIÑA	1077489206	MARCELA PALACIOS PALACIOS	Marcela
8	YESSY LUCIANA CORDOBA MURILLO	NIÑA	1078103885	YESICA MURILLO RIVAS	Yesica Murillo
9	ISABEL IVANA CHAVERRA VALENCIA	NIÑA	1078104872	IRENE VALENCIA MENA	Irene Valencia
10	IZAN DARECK SANCHEZ CHAMORRO	NIÑO	1077402603	MIRIAN CAMILA CHAMORRO.C	Mirian

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: VIVE LA MAGIA 1 - MEDRANO PIÑAL FECHA: 11-03-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NICOLE MULETH OSPINA	RC	1077490452	DEICY E. OSPINA	
2	CRUZ EMI MORENO POTES	RC	1032036353	KARINA POTES	
3	ERIK DANIEL MOSQUERA MURILLO	RC	1078105770	KEYLA MURILLO	
4	LIZBETH AMARA RIVAS CHAVERRA	RC	1078475373	YUSLEISI CHAVERRA	
5	TAHIEL JOAB MACHADO GARRIDO	RC	1078105713	TATIANA GARRIDO	
6	DYLAN MATTIAS CUESTA CORDOBA	RC	1233932502	MARIA MIRLEISY CORDOBA	
7	ANTONELLA SALAS SOL	RC	1087843885	ANDREA JOSÉ SOL TELLO	
8	YAEL ANDRES UNDAGAMA AMAGARA	RC	1077491021	RITA ELENA UNDAGAMA	
9	NOAH GAEL QUIÑONEZ RENTERIA	RC	1078105389	YELIZA RENTERIA	
10	THALIA SERNA GONZALEZ	RC	1078924194	MABY GONZALEZ	

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: VIVE LA MAGIA 1 -MEDRANO PIÑAL FECHA: 11-03-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HAALAND SMITH MOSQUERA CORDOBA	RC	1077488066	KEYRA ALEXANDRA CORDOBA	Kyra Cordoba
2	SAMUEL DAVID RENGIFO RIVAS	RC	1027816294	RUBY RVAS	Ruby Rivas
3	JULIETA SALAZAR CORTEZ	RC	1077489835	ANGIE YISELA CORTEZ	Angie Yisela Cortéz
4	EMMA ZAHARA RENTERIA CORTDOBA	RC	1078104915	SANDRA P. CORDOBA	Sandra Córdoba
5	EDRIAN DAHEL MOSQUERA RODRIGUEZ	RC	1077488576	ADRIANA P. RODRIGUEZ	Adriana Rodriguez
6	CRISTAL YALIANA CUERO PALACIOS	RC	1014485774	YASIRA PALACIOS	Yasira P.
7	HORACIO ANTONIO MEDINA RIVERA	RC	1077489122	DANIELA RIVERA	Daniela R.
8	MARIA JOSÉ SANMARTIN PALOMEQUE	RC	1025678936	CLAUDIA P. PALOMEQUE	Claudia P.
9	KEILIN SOFIA RENTERIA PALACIOS	RC	1078104503	KELLY PALACIOS	Kelly Palacios
10	CLARI JITZARY CUETA LEMUS	RC	1078103631	MARJI LEMUS	Marji Lemus

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/ COMUNIDAD: VIVE LA MAGIA 3 FECHA: 12 MARZO 2026

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CATALEYA RESTREPO LOZANO	NIÑA	1078105716	YENIFFER LOZANO ORTEGA	Yeniffer Lozano O
2	XHANDER DHAIR COSSIO AGUILAR	NIÑO	1078473963	NILSEN YULIEZA AGUILAR ABADIA	Nilsen Aguilar
3	CAMILLY ROSANA OSORIO ORTIZ	NIÑA	1011422309	WENCY ORTIZ MONCADA	Wency Ortiz
4	ARLEX DAILENA ARROYO RIASCO	NIÑA	1150957408	HELLEN YIRIANNY RIASCOS MORALES	Hellen Riascos
5	KAREN ELISA NARANJO GONGORA	NIÑA	1113376619	LUZ CARIME GONGORA VICTORIA	Luz Gongora
6	ELISA RAMIREZ LOPEZ	GESTANTE	1077460936	ELISA RAMIREZ LOPEZ	Elisa Ramirez Lopez
7	NETFY LUCELLY MURILLO IBARGUEN	GESTANTE	35990796	NETFY LUCELLY MURILLO IBARGUEN	Netfy Murillo
8	YUDYTH OFELIA PEREZ CORDOBA	GESTANTE	1078000324	YUDYTH OFELIA PEREZ CORDOBA	Yudith Perez
9	NIRSA OBISPO ACHITO	GESTANTE	1079291439	NIRSA OBISPO ACHITO	
10	GLORIA SUCRE FORASTERO	GESTANTE	1193109075	GLORIA SUCRE FORASTERO	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/ COMUNIDAD: VIVE LA MAGIA 3 FECHA: 12 MARZO 2026

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ALAN SAIR PARRA MURILLO	NIÑO	1034935040	DIMELSA MURILLO ORTIZ	Dimelsa Murillo
2	AMIR DANIEL HINESTROZA LARGACHA	NIÑO	1077491409	JUANA VANESSA LARGACHA MEDINA	Juana Vanesa L.
3	MANUEL ALEJANDRO CASAS LOPEZ	NIÑO	1023568326	KAREN ISABEL LOPEZ MONTAÑO	Karen I Lopez
4	AYMAR HAYALET HINESTROZA GAVIRIA	NIÑA	1076390204	INGRIS MARLOVY HINESTROZA GAVIRIA	Ingris Marlovys
5	DAYMAR ALITH HINESTROZA GAVIRIA	NIÑO	1076390704	INGRIS MARLOVY HINESTROZA GAVIRIA	Ingris Marlovys
6	YARETZY RENTERIA VALOYES	NIÑA	1077491553	STEFANY VALOYES	Stefany
7	DANIELLS SEBASTIAN RUIZ CABRERA	MIÑO	1078475269	LILIANA CABRERA MOSQUERA	Liliana Cabrera
8	LEISY NICOLLE CORDOBA CHAVERRA	NIÑA	1078103649	LEIDY DANIELA CHAVERRA MARMOLEJO	Leidy Chaverra
9	EYLEN SOFIA ASPRILLA MOSQUERA	NIÑA	1023669723	YURANNI MARCELA ASPRILLA MOSQUERA	Yuranni Asprilla
10	CRUZ YAJANNY ESCOBAR PALOMEQUE	NIÑA	1078102651	CRUZ MARIA PALOMEQUE Berrio	Cruz Maria

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: VIVE LA MAGIA 3 FECHA: 03-25 - 14-03-26

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEISON DAEL SANCHEZ PALAMA	NIÑO	1078473135	MARIA YARLEY PALACIOS	Felisa Hernandez
2	JUNIOR ANDRES QUINTO MACHADO	NIÑO	1078102412	MARIA DEL PILAR COPETE MURILLO	MAYRA MaKerlin M
3	SALVADOR CASTAÑEDA DE LEON	NIÑA	1035025980	DIANA PATRICIA LEON CORDERO	Diana leon
4	IAN SAMUEL MOSQUERA HERNANDEZ	NIÑA	1247048773	DELMA LUZ HERNANDEZ MOSQUERA	delma hernandez
5	SANTIAGO MURILLO MOSQUERA	NIÑO	1109577527	LEIVY DIANA MURILLO MORENO	Leivy Murillo
6	DAREK SAIER RENTERIA MARTINEZ	NIÑO	1078104268	SARA MARTINEZ CHAVERRA	Sara Martinez
7	AXEL YADIEL SANCHEZ MOSQUERA	NIÑO	1078102412	LUZ MARY MOSQUERA CASA	luz Mosquera
8					
9					
10					

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/ COMUNIDAD: VIVE EN FAMILIA 3 FECHA 03- 26 14-03-26

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA FELISA HERNANDEZ MOSQUERA	MG	1004042534	MARIA FELISA HERNANDEZ MOSQUERA	Felisa Hernandez
2	YELEN LEIANYS PALOMEQUE MORENO	NIÑA	1032199098	YENCY OMAIRA MORENO RAMIREZ	MAXRa Mayeilin M
3	KILYAM DAVID DOGIRAMA SARCO	NIÑO	1077491063	DORA LUZ SARCO ISARAMA	dora luz sarco
4	ANDY YOHAO MURILLO PALACIOS	NIÑO	1078105220	MAIRA JOSE PALACIOS	Maira Jose Palacios
5	ELIAN MIGUEL MURILLO GUEVARA	NIÑO	1077490910	LENIS GUEVARA BEJARANO	Lenis Guevara
6	ARLETH ADHARA GOMEZ ARIAS	NIÑA	1093317798	WENDY ARRIAS MACHADO	Wendy arias
7	MARA MAILETH DUMAZA DORIGAMA	NIÑA	1077490891	MAYORIZA DOGIRAMA SARCO	Mayoriza dogirama
8	ALLEN ADRIEL PALACIOS MOSQUERA	NIÑO	1037137057	ADRIANNY PALACIOS MOSQUERA	Adrianny Palacios
9	DULCE MARIA CORDOBA SANCHEZ	NIÑA	1078103006	MARIA YARLEY PALACIOS	Maria Palacios
10	MAYLIN ZOE CORDOBA SANCHEZ	NIÑA	1077489106	YULIETH CORDOBA MORENO	Yulieth Cordoba

Powered by CamScanner

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio: 2:00PM	**Hora Final: 5:00PM**	**Fecha: 16 al 20 de marzo 2026**
Lugar:	**UCA ALTO NECORA 1,2, CONONDO, PLAYA ALTA 1, PUEBLO NUEVO, EL TIGRE, BOCASALINA.**	
Nombre del responsable	LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS- APOYO EN SALUD Y NUTRICION	
Tipo de Actividad	ENCUENTRO COMUNITARIO	
Tema:	**LACTANCIA MATERNA (IMPORTANCIA DEL CALOSTRO)**	
Objetivo y/0 Intencionalidad	promover la lactancia materna la importancia que tiene en los niños y las niñas para que obtenga un buen desarrollo optimo.	

AGENDA:

SALUDO DE BIENVENIDA Y ORACIÓN

DINÁMICA ROMPER EL HIELO

SOCIALIZACIÓN DE LA TEMÁTICA

CIERRE Y DESPEDIDAS

COMPROMISOS

DESARROLLO: Durante la semana del 16 al 20 de marzo del presente año 2026, siendo las 2:00 pm de la tarde la enfermera se reunió con los participantes de las diferentes comunidades **UCA ALTO NECORA 1,2, CONONDO, PLAYA ALTA 1, PUEBLO NUEVO, EL TIGRE, BOCASALINA**, la jornada inició con un saludo de bienvenida seguido de la oración donde le dimos gracias a Dios

A Continuando se realizó una actividad para animar las perezas titulada el tingo tango el cual consistía que los participante que se quedara con la pelota automáticamente debía de responder la siguiente pregunta relacionadas al tema tale como:

¿Qué es la lactancia materna?
¿Cuál es la duración de la lactancia materna exclusiva?
¿cómo se llama la primera leche que recibe el niño después del parto de la madre?

Respuestas que fueron respondidas de manera acertadas por cada uno de los participantes de las ucas.

Posteriormente se le da inicio al desarrollo de la temática abordada por la enfermera pasa explicarles a los padres de familias o cuidadores que es lactancia materna y la importancia del calostro

Lactancia materna es el proceso natural por el cual una madre alimenta a su bebé con su propia leche, producida por las glándulas mamarias es la forma más natural y eficiente de alimentar al bebé, proporcionándole todos los nutrientes, anticuerpos y beneficios emocionales necesarios para su desarrollo. La importancia que tiene el calostro que es la primera leche producida por la madre después del parto, es de vital importancia para el recién nacido es una fuente rica en nutrientes, anticuerpos y factores de crecimiento que protegen y promueven la salud del bebé durante los primeros días de vida.

BENEFICIOS CLAVE DEL CALOSTRO:

PROTECCIÓN INMUNITARIA: El calostro contiene anticuerpos que ayudan a proteger al bebé de infecciones, especialmente aquellas contra las que la madre tiene inmunidad.

DESARROLLO INTESTINAL: El calostro ayuda a desarrollar el sistema digestivo del bebé, facilitando la absorción de nutrientes y la evacuación del meconio, las primeras heces del bebé.

LAXANTE NATURAL: El calostro ayuda a que el bebé evacúe el meconio y el exceso de bilirrubina, lo que ayuda a prevenir la ictericia, una condición que puede causar que la piel del bebé se vuelva amarillenta.

FUENTE DE NUTRIENTES: El calostro proporciona todos los nutrientes esenciales que el recién nacido necesita durante los primeros días de vida, como proteínas, vitaminas, minerales y factores de crecimiento.

ESTIMULACIÓN DEL SISTEMA INMUNE: El calostro ayuda a estimular el sistema inmune del bebé, ayudándole a desarrollar sus propias defensas contra enfermedades.

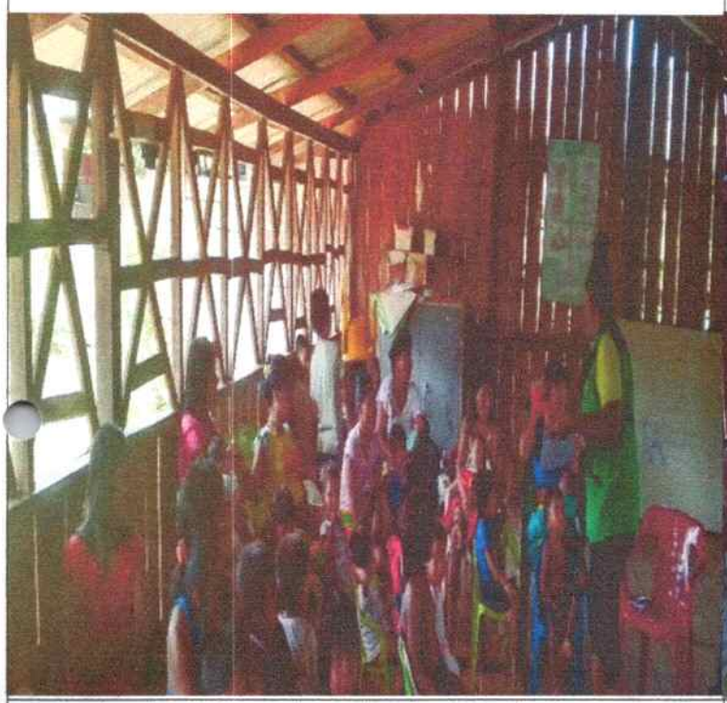
El calostro es una leche espesa y algo pegajosa que suele ser de color amarillo o anaranjado. Aporta todos los nutrientes y líquidos que el recién nacido necesita en los primeros días. También contiene muchas sustancias para proteger a su bebé de infecciones.

El calostro también es rico en otros componentes inmunológicos y factores de crecimiento que estimulan el crecimiento de las membranas mucosas protectoras de los intestinos del bebé mientras esto sucede, los prebióticos del calostro alimentan y crean las bacterias buenas en el intestino.

CIERRE Y DESPEDIDA: Las comunidades en general manifestaron estar muy agradecida por toda la información recopilada sobre lactancia materna y ponerlo en práctica en los hogares con los niños y con las niñas sobre los buenos hábitos alimenticios y mitigar los riesgos de la desnutrición.

Compromisos	Responsables	Fechas
iniciar la lactancia materna desde la primera hora de vida, garantizando que el recién nacido reciba el calostro, ya que este primer alimento es rico en anticuerpos y nutrientes esenciales que fortalecen el sistema inmunológico y protegen al bebé contra infecciones respiratorias, diarreas y otras enfermedades frecuentes en la infancia.	Padres de familias o cuidadores Apoyo en salud y nutrición Agentes educativos	Continuo Cuando se requiera Permanente Todos los meses
No desechar el calostro ni reemplazarlo por otros alimentos o fórmulas, debido a que, aunque se produce en pequeñas cantidades, es suficiente y altamente concentrado en defensas, vitaminas y proteínas que actúan como la primera vacuna natural del recién nacido.	Padres de familias o cuidadores Apoyo en salud y nutrición Agentes educativos	Continuo Cuando se requiera Permanente Todos los meses
Promover el contacto piel a piel entre la madre y el bebé, favoreciendo la producción y el consumo del calostro, fortaleciendo el vínculo afectivo y contribuyendo a la regulación de la temperatura y la estabilidad emocional del niño o la niña.	Padres de familias o cuidadores Apoyo en salud y nutrición Agentes educativos	Continuo Cuando se requiera Permanente

REGISTROS FOTOGRÁFICOS DEL MES DE MARZO 2026

Lactancia materna importancia del calostro, marzo 2026 uca playa alta	Lactancia materna importancia del calostro, marzo 2026 uca alto nécora unos y dos
	
Lactancia materna importancia del calostro, marzo 2026 uca conondo	Lactancia materna importancia del calostro, marzo 2026 uca bocasalina
	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA: 16/03/26

UCA/COMUNUDAD: PUEBLO NUEVO

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ MERY HUNDAGAMA ISAMA	T.I.	1078461657	MALINIO OLEA CHORI	
2	JULIANA CUNAMPIA DUMAZA	C.C.	1133669047	ISABEL DUMAZA GONZALES	
3	SONIA TAPI ROJA	C.C.	1078100047	SONIA TAPI ROJA	
4	WILDER ISAMA BAILARIN	RC	1078473770	JULIANA ISAMA BAILARIN	
	EDWIN DANIEL ROJA CAIZAMO	RC	1078104948	INGRI TATIANA CAIZAMO TAPI	
6	SOLAIRA ROJAS BAILARIN	RC	1077491582	TIVISAI SILVA TORO	
7	WILDEN ROJA MECHA	RC	1077491444	YULIANA MECHA CAIZAMO	
8	KIMBERLY UNDAGAMA MECHA	RC	1077491370	YARIZA MECHA PRATERO	
9	JHON ENESTIDER MECHA PEREA	RC	1077491086	MELITON MECHA PRATERO	
10	CATALELLA ISAMA TAPI	RC	1077491013	SONIA TAPI ROJA	
11	THIAGO DAEL TAPI CUNAMPIA	RC	1077490443	JULIANA CUNAMPIA DUMAZA	
12	YILMAR DOGARI DUMAZA	RC	1077489589	ROSA EMILIA DUMAZA MAJORE	
13	YENELI ISAMA BARIQUIDURA	RC	1077489579	HERMINIA BARIQUIDURA OLEA	
	LEIDY JICELA ROJAS ISAMA	RC	1077489432	CARINA ISAMARA BAILARIN	
15	MELBA DOGARI ROJAS	RC	1077488605	NERCY ROJAS ISARAMA	
16	JHON JAIDER ROJAS MECHA	RC	1077488346	JHON JAIRO ROJAS PRATERO	
17	URIEL MECHA PRATERO	RC	1077488016	MARIA ELMIRA PRATERO ISAMA	
18	BRAYAN MECHA BAILARIN	RC	1077487569	MARLENY BAILARIN DUMASA	
19	JHONNYFER STITC TAPI CUNAMPIA	RC	1077487285	JULIANA CUNAMPIA DUMAZA	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA: 16/03/26

UCA/COMUNIDAD: ALTO NECORA

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YILIA BAILARIN DUMASA	C.C.	1149434585	AMANCIO PANESSO DUMASA	
2	CHIACORE BAILARIN DUMASA	C.C.	1149434583	ORLEIDA BAILARIN BANUVI	
3	LINA BAILARIN TUNAY	C.C.	1077439675	UFRACINO NAMPIA CABRERA	
4	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984334	JUAN DAVID NEQUETA BUGAMA	
5	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984332	ARTURO PANESSO DUMASA	
6	YESSICA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984328	ALEJANDRA AMAYA GUEVARA	
7	YAIR BAILARIN GONZALEZ	RC	1078105975	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
8	YORLEIZA LANA BAILARIN	RC	1077492230	JOSE LIZARDO DUMAZA	
9	YARISA FORASTERO BAILARIN	RC	1077491360	DAIMER FORASTERO GONZALEZ	
10	SOFIA TUNAY GONSALEZ	RC	1077491342	WILIAM TUNAY DUMASA	
11	LUIS NELSON GONZALEZ BAILARIN	RC	1077491231	ANGELA BAILARIN	
12	ARELI BAILARIN GONZALEZ	RC	1077491149	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	
13	VANESA GONZALEZ BAILARIN	RC	1077490849	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
14	NINA BAILARIN GONZALEZ	RC	1077490485	LEIDY JHOANA GONZALEZ CUNAPA	
15	ANA SOFIA GONZALEZ CUÑAPA	RC	1077490169	BERTHA ALICIA CUÑAPA PANESO	
16	CHACHI GONZALEZ VELASQUEZ	RC	1077489733	MARIA EUGENIA VELASQUEZ BAILARIN	
17	YARLEISON GONZALEZ CHORY	RC	1077488309	LIGIA DUMAZA BARIQUIRURA	
18	YOUCE BAILARIN GONZALES	RC	1077488067	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
19	DEICY TUNAY GONZALEZ	RC	1077487616	ARTURO PANESSO DUMASA	
20	JAMERSON BAILARIN VANUVI	RC	1077487035	MORELIA BANUVI FORASTERO	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA: 17/03/26

UCA/COMUNIDAD: PLAYA ALTA.

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CRARLY IBAMA BIRRY	RC	1131185935	LUCELIA BIRRY ACHITO	
2	MINISON DUMASA CHORI	RC	1078474764	ELITZA CHORI OLEA	
3	BERONICA PANESSO DUMAZA	RC	1078105808	MARIA LINA DUMAZA GONZALES	
4	DIANA VALENTINA PANESSO DUMASA	RC	1078105300	LILIANA DUMASA GONZALEZ	
5	YANDEL TUNAY CHORI	RC	1078104595	ALEJANDRO YUNAY BAILARIN	
6	JHOANA DUMASA TAPI	RC	1078102766	SINDI TAPI GONZALEZ	
7	MAILANY GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077492172	YIRLEZA GONZALEZ OKI	
8	LIAMA ELIANA DUMAZA CAIZAMO	RC	1077492102	CHANDY DUMAZA ISAMA	
9	ELVIA DUMASA PEREA	RC	1077491270	CLAUDIA PEREA BAILARIN	
10	HAXEL SMITH DUMASA OLEA	RC	1077490002	NELSON DUMAZA ISAMA	
11	YUMERSON DUMASA TAPI	RC	1077489937	SINDI TAPI GONZALEZ	
12	KATALEYA GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077489926	YIRLEZA GONZALEZ OKI	
13	MAICON ISAMA PANESSO	RC	1077489785	LAURA PANESSO PANESSO	
14	SAIRA MARIA DUMASA GONZALEZ	RC	1077489682	DINA DUMASA GONZALEZ	
15	DIVER GONZALEZ DUMASA	RC	1077489398	LUZ ELENA DUMASA GONZALES	
16	YILMAR TAPI GONZALEZ	RC	1077489343	DARY GONSALEZ PEREZ	
17	YAIDER DUMAZA PEREA	RC	1077489216	CLAUDIA PEREA BAILARIN	
18	ARIZ LEYDI ISARAMA OLEA	RC	1077488848	LUZ MARINA CHORY GONZALES	
19	MAIKEL GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077488421	YIRLEZA GONZALEZ OKI	
20	MARLIN GONZALEZ CHORI	RC	1078106245	ARLEYDA GONZALEZ CHORY	

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

FECHA: 18/03/26

UCA/COMUNIDAD: BOCASALINA

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YILIA BAILARIN DUMASA	C.C.	1149434585	AMANCIO PANESSO DUMASA	
2	CHIACORE BAILARIN DUMASA	C.C.	1149434583	ORLEIDA BAILARIN BANUVI	
3	LINA BAILARIN TUNAY	C.C.	1077439675	UFRACINO NAMPIA CABRERA	
4	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984334	JUAN DAVID NEQUETA BUGAMA	
5	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984332	ARTURO PANESSO DUMASA	
6	YESSICA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984328	ALEJANDRA AMAYA GUEVARA	
7	YAIR BAILARIN GONZALEZ	RC	1078105975	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
8	YORLEIZA LANA BAILARIN	RC	1077492230	JOSE LIZARDO DUMAZA	
9	YARISA FORASTERO BAILARIN	RC	1077491360	DAIMER FORASTERO GONZALEZ	
10	SOFIA TUNAY GONSALEZ	RC	1077491342	WILIAM TUNA DUMASA	
11	LUIS NELSON GONZALEZ BAILARIN	RC	1077491231	ANGELA BAILARIN	
12	ARELI BAILARIN GONZALEZ	RC	1077491149	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	
13	VANESA GONZALEZ BAILARIN	RC	1077490849	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
14	NINA BAILARING ONZALEZ	RC	1077490485	LEIDY JHOANA GONZALEZ CUNAPA	
15	ANA SOFIA GONZALEZ CUÑAPA	RC	1077490169	BERTHA ALICIA CUÑAPA PANESO	
16	CHACHI GONZALEZ VELASQUEZ	RC	1077489733	MARIA EUGENIA VELASQUEZ BAILARIN	
17	YARLEISON GONZALEZ CHORY	RC	1077488309	LIGIA DUMAZA BARIQUIRURA	
18	YOUCE BAILARIN GONZALES	RC	1077488067	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
19	DEICY TUNAY GONZALEZ	RC	1077487616	ARTURO PANESSO DUMASA	
20	JAMERSON BAILARIN VANUVI	RC	1077487035	MORELIA BANUVI FORASTERO	

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

FECHA: 18/03/26

UCA/COMUNIDAD: CONONDO

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YULENIS CAIZAMO PEDROZA	T.I.	1077650514	YULENYS CAIZAMO PEDROZA	
2	SAMUEL DAVID ASPRILLA ORTIZ	RC	1079295357	YOFAIDY ASPRILLA ORTIZ	
3	AYLIN SAMARA CORDOBA MOSQUERA	RC	1078475170	SOL FERNANDA MOSQUERA MORCILLO	
4	JAQUI METEGAY PEDROZA	RC	1078474995	ROSA DELMIRA PEDROZA MECHECHE	
5	YEILER UNDAGAMA FORASTERO	RC	1078473804	AMALIA FORASTERO CAIZAMO	
6	AMAILY CHAMORRO CABRERA	RC	1078473769	RUSBENY CABRERA BECHECHE	
7	LIAM JOSUE GONZALEZ QUIÑONES	RC	1078106057	LUZ DARYQUIÑONEZ QUIÑONEZ	
8	MARIA JOSE VALENCIA CORDOBA	RC	1078105328	SARAY YULIETH ORTIZ VALOIS	
9	CLARA EMILZA FORASTERO CAIZAMO	RC	1078105320	MARIA NELA MECHA BIRRY	
10	EWAR UNDAGAMA MECHA	RC	1078104797	MARIANELA MECHA BIRRY	
11	JUAN JOSE UNDAGAMA MECHA	RC	1078103409	MARIANELA MECHA BIRRY	
12	LIAM BIRRI CAIZAMO	RC	1077653247	YULENYS CAIZAMO PEDROZA	
13	MILO BIRRI CAIZAMO	RC	1077653246	YULENYS CAIZAMO PEDROZA	
14	ERLIN ANDRES ROJAS UNDAGAMA	RC	1077492108	MARCELA UNDAGAMA ISABARE	
15	DAILIN ALEJANDRA UNDAGAMA BECHECHE	RC	1077490703	DARMIRA BECHECHE CAIZAMO	
16	YILIAN ANDRES METEGAY ISARAMA	RC	1077490547	BERENICE ISARAMA UNDAGAMA	
17	DAISON TAPI CABRERA	RC	1077489866	OLIVIA CABRERA BECHECHE	
18	DANNY ALESSAUNDAGAMA BECHECHE	RC	1077487990	DARMIRA BECHECHE CAIZAMO	
19	DIRELY PANESSO CABRERA	RC	1077487432	DAILY CABRERA BECHECHE	
20	JALIR METEGAYPEDROZA	RC	1077492490	DILIA LUZ IBARGUEN VALOIS	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA: 19/03/26

UCA/ COMUNIDAD: EL TIGRE.

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JOSE MANUEL ISARAMAOQUI	RC	1077492338	MARIELA OQUI DUMAZA	
2	LLUBER TAPI CHAMORRO	RC	1020244538	DILIA CHAMORRO IZARAMA	
3	NEILA PANESO DUMAZA	RC	1077486660	MARIELA DUMAZA	
4	JHON LEYSER TAPI BARIQUIDURA	RC	1077487136	LIRIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
5	DERVINSON ISARAMA DOGARI	RC	1077487662	ALICIA DOGARI BAILARIN	
6	CLEIDER ISARAMA GONZALEZ	RC	1077488199	LUCELLY GONZALEZ	
7	DANIEL EVAO DUMASA	RC	1077488653	CESILIA DUMASA ISAMARA	
8	NESTOR DUMASA MAJORE	RC	1077489763	MARIA ELENA MAJORE SAPIA	
9	CAMILO BUGAMA CAISAMO	RC	1077490275	LEIDY CAISAMO MORROCO	
10	ELKIN PANESO DUMAZA	RC	1077490410	MARIELA DUMAZA	
11	YORMAN TAPI BARIQUIDURA	RC	1077490630	LIRIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
12	WITTAKER CABRERA BUGAMA	RC	1077492146	EDILMA BUGAMA CAISAMO	
13	DALIA ELIANA PANESSO OCHOA	RC	1077492615	DORALY OCHOA GARCIA	
14	MARYURI TAPI CHAMORRO	RC	1077492616	DILIA CHAMORRO IZARAMA	
15	YARLINSON JAISABA DUMASA	RC	1078103383	JARANELIA DUMASA ISARAMA	
16	CRISTIAN BARIQUIDURA PANESSO	RC	1078104936	ENETICIA PANESSO JAISABA	
17	ZEIDER ISARAMA DOGARI	RC	1078105398	ALICIA DOGARIGAMA BAILARIN	
18	OSMAIRA DUMASA MAJORE	RC	1078473388	JARAMILLO DUMASA ISARAMA	
19	LIRIA BARIQUIDURA GONZALEZ	C.C.	1003933909	LIRIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
20	LUZ PANESSO TAPI	T.I.	1129324291	LUZ PANESSO TAPI	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA: 20/03/26

UCA/COMUNIDAD: ALTO NECORA 2

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NERY CHORY BAILARIN	C.C.	1193500910	JOSE LIZARDO DUMAZA	
2	LIGIA DUMAZA BARIQUIRURA	C.C.	1077999844	DALIO GONZALEZ DUMAZA	
3	YASSIRI DUMAZA GONZALEZ	C.C.	1077472681	YEMERSON GONZALES CHORY	
4	NELSON CASAMA BAILARIN	RC	1078474091	LUZ CARINA MAJORE BAILARIN	
5	JHON KELY GONZALEZ BAILARIN	RC	1078105238	ANGELICA BAILARIN DUMASA	
6	YOBANIS GONZALEZ BALARIN	RC	1078105195	LINA BAILARIN TUNAY	
7	RAFAEL LANA BAILARIN	RC	1078104319	JOSE LIZARDO DUMAZA	
8	ELIZA VELASQUEZ BAILARIN	RC	1078103895	MIRIAN BAILARIN TUNAY	
9	BRIANA BAILARIN BAILARIN	RC	1077491727	ERIC BAILARIN MAJORE	
10	FLOR MARIA PANESSO GONSALEZ	RC	1077490761	CARMEN ENESTIDER MECHA GONSALEZ	
11	NEIRA GONZALES CHORY	RC	1077490467	NERY CHORY BAILARIN	
12	EDGAR GONZALEZ DUMAZA	RC	1077489999	DALIO GONZALEZ DUMAZA	
13	YUSI TUNAY DUMASA	RC	1077489151	LUCINDA DUMAZA TUNAY	
14	YIRLEIDI BAILARIN BAILARIN	RC	1077488557	BELISARIO BAILARIN FORASTERO	
15	EDWINSON BAILRIN GONZALEZ	RC	1077488511	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	
16	MARIA ALEIDA FORASTERO BAILARIN	RC	1077488382	DAIMER FORASTERO GONZALEZ	
17	YEISMER GONZALEZ CHORY	RC	1077488361	YEMERSON GONZALES CHORY	
18	ENNI ANDREA GONZALEZ BAILARIN	RC	1077488059	ANGELA BAILARIN	
19	MARTIN VELASQUEZ GONZALES	RC	1077487613	YESSICA GONZALEZ CUÑAPA	
20	KEIDY FORASTERO VELASQUEZ	RC	1077486860	OMAIRA VELASQUEZ BAILARIN	

FORMATO DE ACTA			
Hora inicio pm	**2:15pm**	**Hora Final: 3:15**	**Fecha: 9,11,12,13,15,17,22 de febrero 2026**
Lugar:	Mungarado dos, el guamo uno, guamo dos, guamo tres, korede uno, korede dos, caimanera de jampapa, guadualito de jampapa y vive el amor 3		
Nombre del responsable	Yarle palacios: Apoyo en Salud y Nutrición		
Tipo de Actividad	Charla Educativa		
Tema:	Lactancia Materna (Importancia del calostro)		
Objetivo y/0 Intencionalidad	• Destacar la importancia del calostro como el primer alimento ideal para el recién nacido, esencial para su salud, crecimiento y protección inmunológico. • Orientar a las madres, padres y/o cuidadores sobre la importancia del calostro • Promover la lactancia materna inmediata tras el parto para asegurar la ingesta de calostro. • Describir cómo el calostro favorece el desarrollo del sistema digestivo del recién nacido.		

Agenda:

- Saludo
- Oración
- Desarrollo del tema
- Cierre de la actividad.

Desarrollo del tema: Se brinda un cordial saludo de bienvenida a los asistentes a la actividad, acto seguido se realiza una oracion al todo poderoso para poner la actividad a realizar en sus manos, posteriormente se empieza a explicar la tematica a los asistentes diciendo que el inicio de la vida es un momento único y lleno de decisiones importantes. Una de las más valiosas para la salud de un recién nacido es la alimentación durante sus primeras horas. En ese instante aparece el calostro, una sustancia espesa, de color amarillento, que la madre produce en pequeñas cantidades, pero con un valor inmenso. Aunque a veces se piensa que no es suficiente, en realidad es el alimento perfecto, creado especialmente para cubrir todas las necesidades del bebé en sus primeros días.

El calostro es conocido como la "primera vacuna", porque está lleno de defensas que ayudan a proteger al recién nacido de infecciones y enfermedades. En esta etapa, el cuerpo del bebé aún es muy vulnerable, y el calostro actúa como un escudo natural que fortalece su sistema inmunológico. Además, ayuda a limpiar su intestino y favorece la eliminación del meconio, lo que contribuye a prevenir problemas como la ictericia.

Más allá de lo físico, el momento de la lactancia también fortalece el vínculo entre la madre, el padre y el bebé. Es un espacio de contacto, de calor y de seguridad, donde el niño se siente protegido y amado. En contextos propios e interculturales, este acto también se conecta con

saberes ancestrales que reconocen la leche materna como un alimento sagrado y fundamental para la vida. Es importante que los padres, madres y cuidadores comprendan que el calostro no debe desecharse ni reemplazarse. Cada gota contiene nutrientes esenciales que no pueden ser igualados por ningún otro alimento. Apoyar a la madre en este proceso, brindarle confianza y acompañamiento, es clave para asegurar que el bebé reciba este regalo de vida desde el inicio.

Compromisos	Responsables	Fechas
promover y proteger y respetar la lactancia materna desde el nacimiento	Madres lactantes y gestantes	Cuando aplique
reconocer el valor del calostro como un derecho del bebe y una práctica de cuidado fundamental	madres, padres, cuidadores	Cuando aplique
Fortalecer la salud individual y el bienestar de toda la comunidad por medio de la educación	equipo interdisciplinario	mensual

REGISTRO FOTOGRAFICO



VIVEL EL AMOR 3



MUNGARADO UNO, DOS Y TRES



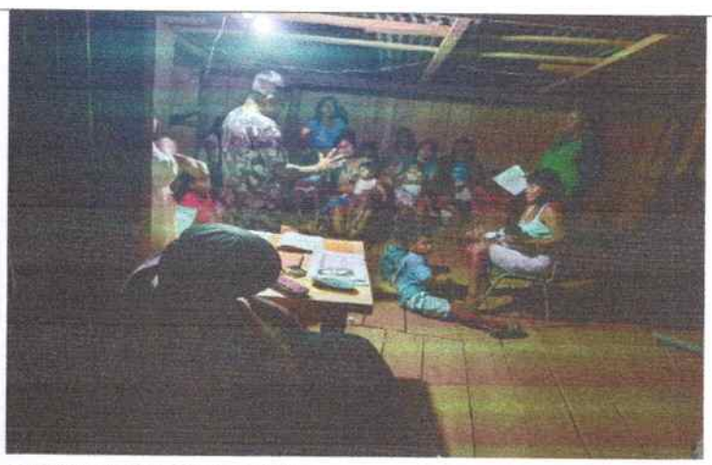
MUNGARADO DOS



MUNGARADO DOS



GUADUALITO DE JAMPAPA



GUADUALITO DE JAMPAPA

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

582

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA_____ FECHA: Marzo - 13 - 14 - 16

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DEILER DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077487326	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	Rosa Elvira
2	JHON CHARLIN OLEA DOGARI	NIÑO	1077487468	YORICELDA OLEA IBAMIA	
3	CLAIDER PANESSO OLEA	NIÑO	1077488168	DIANA MILENA OLEA ISAMA	
4	CRLOS ANDRES DOGIRAMA ZAPIA	NIÑO	1077488475	FELICINDO DOGIRAMA DUMAZA	
5	CLIMER SANAPI ISAMA	NIÑO	1077489512	ARIANA ISAMA SALAZAR	
6	YURANY DUMAZA OLEA	NIÑA	1077490566	ANA OLEA ÑAMESON	
7	YENSI TAPI OLEA	NIÑA	1077491187	MARIA CHAVELA OLEA DOGARI	
8	ESTEVAN DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077491216	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	Rosa Elvira
9	SANVI DUMAZA BAILARIN	NIÑO	1077491657	MARIA ELENA BAILARIN DUMAZA	
10	DECIO DOGIRAMA DOGARY	NIÑO	1077491746	AMALIA DOGARY SAITAMO	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pacífico Vive Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA FECHA: Marzo - 13, 14 - 15

Nº	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
11	SHIDIMA ISAMA TAMICAMO	NIÑA	1077491868	YILIA YINETH TAMICAMO VALENCIA	
22	EIDEN DOGARI ROJAS	NIÑO	1077491978	EVEPHONO ROJAS TAPI	
33	MARIA SOFIA SINIGUI IBAMIA	NIÑA	1078103451	CELINA IBAMIA OLEA	
44	SABRINA DUMASA TAMICAMO	NIÑA	1078473414	AVILIA TAMICAMO CHARRERO	
55	CIGENIO BUGAMA OLEA	NIÑO	1078473962	AURELIA OLEA	
66	HERNEY OLEA DUMAZA	NIÑO	1078473965	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	
77	HENECIO OLEA DUMAZA	NIÑO	1078474738	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	
88	RIMAEL ISAMA CHARRERO	NIÑO	1078475113	ELBIA CHARRERO TAPI	
99	ELBIA CHARRERO TAPI	MG	1133669184	ELBIA CHARRERO TAPI	
1010	LUZ NELY OLEA DUMAZA	MG	1077462009	LUZ NELY OLEA DUMAZA	

COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

FICHA DE OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	MARZO
AÑO	2026

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Luzvian Vizcarra Fecha: 19/05/2026
Nombre del bebé: Elizabeth Zevallos Edad del bebé: 4 meses
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
✓ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
✓ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa e incomoda
✓ Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé *(lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
✓ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
✓ Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto o llorando
✓ Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca el pecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
✓ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
✓ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
✓ Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
✓ Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
✓ Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
✓ La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
✓ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
✓ Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
✓ Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
✓ Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
✓ La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
✓ El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
☐ El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN - DEGLUCIÓN	
✓ Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
☐ Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
✓ Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
✓ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
☐ El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
☐ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 15 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992. Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Danny Sanchez Fecha: 19/03/2026
Nombre del bebé: Danna Sofia D. Edad del bebé: 3 meses
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
✓ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
✓ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa e incomoda
✓ Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé *(lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
✓ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
✓ Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto o llorando
✓ Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca el pecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
✓ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
✓ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
✓ Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
✓ Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
✓ Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
✓ La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
✓ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
✓ Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
✓ Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
✓ Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
✓ La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
✓ El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
✓ El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
✓ Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
✓ Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
✓ Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
✓ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
✓ El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
✓ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 10 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Nancy Rivas Fecha: 19/03/2026
Nombre del bebé: San Jose Palacios Edad del bebé: 3 meses
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
✓ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
✓ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa e incomoda
✓ Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé *(lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
✓ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
✓ Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto o llorando
✓ Busca el pecho si tiene hambre *(Busqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca el pecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
✓ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
✓ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
✓ Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
✓ Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
✓ Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
✓ La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
✓ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
✓ Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
✓ Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
✓ Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
✓ La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
✓ El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
☐ El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
✓ Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
✓ Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
✓ Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
☐ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
✓ El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
☐ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 10 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Yirlenis Aspria Fecha: 19/03/2026
Nombre del bebé: Lucas Aspria Edad del bebé: 2 meses
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
✓ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
✓ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa e incomoda
✓ Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé *(lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
✓ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
✓ Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto o llorando
✓ Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca el pecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
✓ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
✓ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
✓ Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
✓ Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
✓ Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
✓ La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
✓ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
✓ Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
✓ Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
✓ Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
✓ La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
✓ El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
✓ El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
✓ Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
✓ Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
✓ Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
✓ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
✓ El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
✓ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 12 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016.2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Angela bailarin Fecha: 09/ 03/26
Nombre del bebé: Luis nelson González Edad del bebé: 19 días nacida
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
☑ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa eincomoda
☑ Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé (*lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
☑ Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto ollorando
☑ Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca elpecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
☑ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
☑ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
☑ Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
☑ Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
☑ Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
☑ La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
☑ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
☑ Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
☑ Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
☑ Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
☑ La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
☑ El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
☑ El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
☑ Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
☑ Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
☑ Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
☑ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
☑ El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
☑ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 15 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Leidy González Fecha: 17/ 03/26
Nombre del bebé: Nina bailarin Edad del bebé: 8meses
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
☑ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa eincomoda
☑ Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé (*lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
☑ Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto ollorando
☑ Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca elpecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
☑ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
☑ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
☑ Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
☑ Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
☑ Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
☑ La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
☑ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
☑ Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
☑ Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
☑ Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
☑ La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
☑ El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
☑ El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
☑ Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
☑ Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
☑ Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
☑ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
☑ El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
☑ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 20 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: María lina dumaza Fecha: 18/03 /2026
Nombre del bebé: beronica panesso Edad del bebé: 18 días de nacida
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
☑ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa e incomoda
☑ Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé (*lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
☑ Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto o llorando
☑ Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca el pecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
☑ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
☑ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
☑ Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
☑ Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
☑ Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
☑ La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
☑ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
☑ Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
☑ Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
☑ Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
☑ La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
☑ El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
☑ El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
☑ Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
☑ Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
☑ Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
☑ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
☑ El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
☑ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 15 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Diliana Isarana Fecha: 26/03/2026
Nombre del bebé: Dilan Rabare Edad del bebé: 5 meses
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
X Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
X Está relajada y cómoda	☐ Está tensa e incomoda
X Signos de vinculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé *(lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
X Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
X Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto o llorando
X Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca el pecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
X Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
X No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
X Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
X Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
X Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
X La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
X Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
X Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
X Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
X Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
X La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
X El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
X El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
X Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
X Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
X Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
X Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
X El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
X La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 15 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Yover Me Fecha: 24/03/2026
Nombre del bebé: Enzo Lara Edad del bebé: 2 meses
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
[X] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[X] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incomoda
[X] Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	[ ] No existe contacto visual madre/bebé *(lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
[X] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[X] Está calmado y/o alerta mientras mama	[ ] Está inquieto o llorando
[X] Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	[ ] No busca el pecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
[X] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[X] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[X] Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola
[X] Pezón sobresale de su base	[ ] Pezón plano, no sobresale
[X] Pechos redondeados mientras el bebé mama	[ ] Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
[X] La cabeza y el cuerpo están alineados	[ ] El cuello y la cabeza están torcidos
[X] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[X] Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[X] Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	[ ] Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
[X] Se ve más areola por encima del labio superior	[ ] Más areola por debajo del labio inferior
[X] La boca está muy abierta	[ ] La boca no está muy abierta
[X] El labio inferior hacia fuera	[ ] Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
[X] El mentón toca el pecho	[ ] El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
[X] Lengua adelante y acanalada	[ ] Lengua posterior y/o plana
[X] Succiones lentas, profundas, con pausas	[ ] Succiones rápidas, superficiales
[X] Mejillas redondeadas	[ ] Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
[X] Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	[ ] Se oye al bebé chasqueando
[X] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[X] La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	[ ] No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 20 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Yurleidy Rojas Fecha: 26/03/2026
Nombre del bebé: Yuliana Amezara Edad del bebé: 3 meses
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[x] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incomoda
[x] Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	[ ] No existe contacto visual madre/bebé (*lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[x] Está calmado y/o alerta mientras mama	[ ] Está inquieto o llorando
[x] Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	[ ] No busca el pecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
[x] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[x] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[x] Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola
[x] Pezón sobresale de su base	[ ] Pezón plano, no sobresale
[x] Pechos redondeados mientras el bebé mama	[ ] Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
[x] La cabeza y el cuerpo están alineados	[ ] El cuello y la cabeza están torcidos
[x] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[x] Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[x] Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	[ ] Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
[x] Se ve más areola por encima del labio superior	[ ] Más areola por debajo del labio inferior
[x] La boca está muy abierta	[ ] La boca no está muy abierta
[x] El labio inferior hacia fuera	[ ] Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
[x] El mentón toca el pecho	[ ] El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
[x] Lengua adelante y acanalada	[ ] Lengua posterior y/o plana
[x] Succiones lentas, profundas, con pausas	[ ] Succiones rápidas, superficiales
[x] Mejillas redondeadas	[ ] Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
[x] Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	[ ] Se oye al bebé chasqueando
[x] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[x] La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	[ ] No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 10 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Adiela Manyoma Fecha: 26/03/2026
Nombre del bebé: Liam Mechal M. Edad del bebé: 5 meses
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[x] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incomoda
[x] Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	[ ] No existe contacto visual madre/bebé *(lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[x] Está calmado y/o alerta mientras mama	[ ] Está inquieto o llorando
[x] Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	[ ] No busca el pecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
[x] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[x] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[x] Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola
[ ] Pezón sobresale de su base	[ ] Pezón plano, no sobresale
[ ] Pechos redondeados mientras el bebé mama	[ ] Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
[x] La cabeza y el cuerpo están alineados	[ ] El cuello y la cabeza están torcidos
[x] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[x] Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[x] Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	[ ] Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
[x] Se ve más areola por encima del labio superior	[ ] Más areola por debajo del labio inferior
[ ] La boca está muy abierta	[ ] La boca no está muy abierta
[ ] El labio inferior hacia fuera	[ ] Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
[ ] El mentón toca el pecho	[ ] El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
[x] Lengua adelante y acanalada	[ ] Lengua posterior y/o plana
[ ] Succiones lentas, profundas, con pausas	[ ] Succiones rápidas, superficiales
[ ] Mejillas redondeadas	[ ] Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
[ ] Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	[ ] Se oye al bebé chasqueando
[ ] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[ ] La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	[ ] No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 15 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

Línea 3.

PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA PRIMERA INFANCIA Y ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS.

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

ACTA DE FORMACIÓN A FAMILIAS

TEMA: ENFERMEDADES PREVALENTES, INMUNOPREVENIBLES Y TRASMITIDAS POR ALIMENTOS

EAS	**FUNDACION PAZCIFICO VIVE**
CONTRATO	**27005522025**
MODALIDAD	**PROPIA E INTERCULTURAL**
SERVICIO	**EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL**
MES	**MARZO**
AÑO	**2026**

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio: 2:00 PM	**Hora Final: 5:00PM**	**Fecha: 09 al 13 de marzo del 2026**
Lugar:	**UCA ALTO NECORA 1,2, CONONDO, PLAYA ALTA 1, PUEBLO NUEVO, EL TIGRE, BOCASALINA.**	
Nombre del responsable	**LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS – APOYO EN SALUD Y NUTRICION**	
Tipo de Actividad	**ENCUENTRO COMUNITARIO**	
Tema:	**ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA, INMUNOPREVENIBLES, ETA.**	
Objetivo y/0 Intencionalidad	➢ Prevenir y disminuir las enfermedades prevalentes en los niños y en las niñas garantizando una atención oportuna para el desarrollo integral. ➢ Disminuir las enfermedades inmunoprevenibles en la infancia mediante la vacunación. ➢ Reducir el riesgo de las ETA a través de la correcta preparación, conservación y consumo de los alimentos.	

AGENDA:

SALUDO DE BIENVENIDA Y ORACIÓN

SOCIALIZACIÓN DE LA TEMÁTICA

CIERRE Y DESPEDIDAS

COMPROMISOS

DESARROLLO:

Durante la semana del 09 al 13 de marzo del presente año 2026, siendo las 2:00 pm de la tarde la enfermera realizó los encuentros comunitarios en las comunidades de las UCAS **ALTO NÉCORA 1,2, CONONDÓ, PLAYA ALTA 1, PUEBLO NUEVO, EL TIGRE, BOCA SALINA.**

La jornada inició con un saludo de bienvenida, seguido de la oración se le agradeció a Dios por todo por la vida, salud y por todas las oportunidades de compartir en este espacio de aprendizaje

A continuacion se dio inicio a la charla formativa promoviendo la participación activa de las familias mediante preguntas orientadoras como:

¿Cuáles son las enfermedades más comunes en la infancia?

¿En dónde debo acudir si mi hijo presenta algún síntoma de alarma?

Respuestas que fueron de manera acertadas por parte de los participantes después la enfermera paso explicarles de manera clara sobre las Enfermedades Prevalentes en la Infancia son todas aquellas que se presentan con mayor frecuencia en los niños y en las niñas de cero a cincos años de edad aunque muchas suelen ser leves, pueden generar complicaciones si no se detectan a tiempos y se atienden de manera oportunamente debido a que en su mayoría tienen origen infeccioso y son altamente contagiosas en esta etapa de la vida.

las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), pueden manifestarse con síntomas como mucosidad nasal, tos, dolor de garganta, fiebre en los niños pequeños.

Las medidas de preventivas en las enfermedades prevalentes en la infancia tales como

- Lavado frecuente de manos.
- Esquema de vacunación completo
- Consumo de agua potable y adecuada manipulación de alimentos para prevenir Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA).
- Consulta oportuna ante fiebre persistente, diarrea, dificultad respiratoria o decaimiento del niño o la niña.

Las enfermedades inmunoprevenibles son infecciones graves prevenibles mediante la vacunación, fundamentales para reducir la mortalidad, especialmente en la infancia. Las más comunes incluyen sarampión, rubéola, tosferina, difteria, poliomielitis, tétanos, hepatitis B, y enfermedades por neumococo, Hib y rotavirus. El cumplimiento del calendario nacional es crucial para la protección.

Principales Enfermedades Inmunoprevenibles (Vacunas):

Virales: Sarampión, rubéola, parotiditis (paperas), poliomielitis, varicela, hepatitis A y B, fiebre amarilla, rabia, influenza (gripe), COVID-19, y Virus del Papiloma Humano (VPH).

Bacterianas: Tosferina, difteria, tétanos, tuberculosis (BCG), meningitis meningocócica, Haemophilus influenza tipo b (Hib), y neumococo.

Enfermedades Prevalentes de la Infancia (frecuentemente inmunoprevenibles):

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA): Neumonía, bronquiolitis y bronconeumonía.

Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA): Causadas comúnmente por rotavirus.

Importancia de la Vacunación

Las vacunas previenen discapacidades y muertes. Mantener altas coberturas de vacunación permite controlar brotes y alcanzar la eliminación de enfermedades como el sarampión y la polio. Es vital cumplir con el esquema nacional para proteger a niños, adolescentes y adultos.

Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA) son dolencias gastrointestinales causadas por ingerir agua o alimentos contaminados con microorganismos bacterias, virus, parásitos o toxinas. Se manifiestan con vómitos, diarrea, fiebre y dolor abdominal se previenen lavándose las manos cocinando bien los alimentos separando los crudos de los cocidos.

CLASIFICACIÓN DE LAS ETA

Infecciones: Producidas por la ingestión de alimentos que contienen microorganismos vivos perjudiciales, como Salmonella, virus de la hepatitis A.

Intoxicaciones: Ocurren cuando las toxinas producidas por bacterias o mohos están presentes en el alimento, o por elementos químicos, a menudo sin olor ni sabor.

Infecciones mediadas por toxinas : Los microorganismos se consumen y luego producen toxinas en el sistema digestivo.

SÍNTOMAS COMUNES

- Náuseas y vómitos.
- Diarrea y dolor abdominal.
- Fiebre y dolor de cabeza.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Cocinar: Asegurar la cocción completa, especialmente carnes, pollos y huevos.

Contaminación cruzada: Separar alimentos crudos de los cocidos y listos para consumir.

Conservar: Mantener los alimentos a temperaturas seguras refrigeración < 5°C, comida caliente 60°C.

Las ETAs suelen ser consecuencia de un manejo incorrecto durante la producción, almacenamiento o preparación los agentes comunes incluyen bacterias como Salmonella y el parásito.

CIERRE Y DESPEDIDA: Al finalizar el encuentro, las comunidades indígenas agradecieron las orientaciones sobre las enfermedades prevalentes de la infancia, inmunoprevenibles y ETA. Además, destacaron la importancia de fortalecer el cuidado en el hogar y promover hábitos saludables para proteger la salud y el bienestar de los niños y niñas en las UCAS.

Compromisos	Responsables	Fechas
Garantizar hábitos de higiene en el hogar promoviendo el lavado de manos frecuente, la limpieza de espacios y la adecuada manipulación de alimentos, con el fin de prevenir infecciones y enfermedades como las ETA.	Agentes educativos Padres de familias o cuidadores Apoyo en salud y nutrición	Permanente Continuo Inmediato
Brindar una alimentación balanceada y segura, que incluya alimentos nutritivos y en buen estado, favoreciendo el crecimiento, desarrollo y la prevención de la desnutrición y otras enfermedades.	Agentes educativos Padres de familias o cuidadores Apoyo en salud y nutrición	Permanente Continuo inmediato
Identificar y actuar ante los signos de alarma en salud, acudiendo de manera oportuna a los servicios de salud para evitar complicaciones de las enfermedades prevalentes de la infancia.	Agentes educativos Padres de familias o cuidadores Apoyo en salud y nutrición	Permanente Continuo inmediato

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTROS FOTOGRÁFICOS DEL MES MARZO 2026

Tema: enfermedades prevalentes en la infancia, Inmunoprevenibles, ETA Fecha 09/03/26 Uca: playa alta	Tema: enfermedades prevalentes en la infancia, inmunoprevenibles, ETA Fecha: 10/03/26 Uca: alto necora
	
	
Tema: enfermedades prevalentes en la infancia, Inmunoprevenibles, ETA Fecha: 11/03/26 Uca: tigre	Tema: enfermedades prevalentes en la infancia, Inmunoprevenibles, ETA Fecha: 12/03/26 Uca: pueblo nuevo

600

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

FECHA: 09/03/26

UCA/COMUNUDAD: PUEBLO NUEVO

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ MERY HUNDAGAMA ISAMA	T.I.	1078461657	MALINIO OLEA CHORI	
2	JULIANA CUNAMPIA DUMAZA	C.C.	1133669047	ISABEL DUMAZA GONZALES	
3	SONIA TAPI ROJA	C.C.	1078100047	SONIA TAPI ROJA	
4	WILDER ISAMA BAILARIN	RC	1078473770	JULIANA ISAMA BAILARIN	
5	EDWIN DANIEL ROJA CAIZAMO	RC	1078104948	INGRI TATIANA CAIZAMO TAPI	
6	SOLAIRA ROJAS BAILARIN	RC	1077491582	TIVISAI SILVA TORO	
7	WILDEN ROJA MECHA	RC	1077491444	YULIANA MECHA CAIZAMO	
8	KIMBERLY UNDAGAMA MECHA	RC	1077491370	YARIZA MECHA PRATERO	
9	JHON ENESTIDER MECHA PEREA	RC	1077491086	MELITON MECHA PRATERO	
10	CATALELLA ISAMA TAPI	RC	1077491013	SONIA TAPI ROJA	
11	THIAGO DAEL TAPI CUNAMPIA	RC	1077490443	JULIANA CUNAMPIA DUMAZA	
12	YILMAR DOGARI DUMAZA	RC	1077489589	ROSA EMILIA DUMAZA MAJORE	
13	YENELI ISAMA BARIQUIDURA	RC	1077489579	HERMINIA BARIQUIDURA OLEA	
14	LEIDY JICELA ROJAS ISAMA	RC	1077489432	CARINA ISAMARA BAILARIN	
15	MELBA DOGARI ROJAS	RC	1077488605	NERCY ROJAS ISARAMA	
16	JHON JAIDER ROJAS MECHA	RC	1077488346	JHON JAIRO ROJAS PRATERO	
17	URIEL MECHA PRATERO	RC	1077488016	MARIA ELMIRA PRATERO ISAMA	
18	BRAYAN MECHA BAILARIN	RC	1077487569	MARLENY BAILARIN DUMASA	
19	JHONNYFER STITC TAPI CUNAMPIA	RC	1077487285	JULIANA CUNAMPIA DUMAZA	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA: 10/03/26

UCA/COMUNIDAD: ALTO NECORA

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YILIA BAILARIN DUMASA	C.C.	1149434585	AMANCIO PANESSO DUMASA	
2	CHIACORE BAILARIN DUMASA	C.C.	1149434583	ORLEIDA BAILARIN BANUVI	
3	LINA BAILARIN TUNAY	C.C.	1077439675	UFRACINO NAMPIA CABRERA	
4	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984334	JUAN DAVID NEQUETA BUGAMA	
5	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984332	ARTURO PANESSO DUMASA	
6	YESSICA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984328	ALEJANDRA AMAYA GUEVARA	
7	YAIR BAILARIN GONZALEZ	RC	1078105975	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
8	YORLEIZA LANA BAILARIN	RC	1077492230	JOSE LIZARDO DUMAZA	
9	YARISA FORASTERO BAILARIN	RC	1077491360	DAIMER FORASTERO GONZALEZ	
10	SOFIA TUNAY GONSALEZ	RC	1077491342	WILIAM TUNAY DUMASA	
11	LUIS NELSON GONZALEZ BAILARIN	RC	1077491231	ANGELA BAILARIN	
12	ARELI BAILARIN GONZALEZ	RC	1077491149	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	
13	VANESA GONZALEZ BAILARIN	RC	1077490849	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
14	NINA BAILARIN GONZALEZ	RC	1077490485	LEIDY JHOANA GONZALEZ CUNAPA	
15	ANA SOFIA GONZALEZ CUÑAPA	RC	1077490169	BERTHA ALICIA CUÑAPA PANESO	
16	CHACHI GONZALEZ VELASQUEZ	RC	1077489733	MARIA EUGENIA VELASQUEZ BAILARIN	
17	YARLEISON GONZALEZ CHORY	RC	1077488309	LIGIA DUMAZA BARIQUIRURA	
18	YOUCE BAILARIN GONZALES	RC	1077488067	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
19	DEICY TUNAY GONZALEZ	RC	1077487616	ARTURO PANESSO DUMASA	
20	JAMERSON BAILARIN VANUVI	RC	1077487035	MORELIA BANUVI FORASTERO	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA: 11/03/26

UCA/COMUNIDAD: PLAYA ALTA.

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CRARLY IBAMA BIRRY	RC	1131185935	LUCELIA BIRRY ACHITO	
2	MINISON DUMASA CHORI	RC	1078474764	ELITZA CHORI OLEA	
3	BERONICA PANESSO DUMAZA	RC	1078105808	MARIA LINA DUMAZA GONZALES	
4	DIANA VALENTINA PANESSO DUMASA	RC	1078105300	LILIANA DUMASA GONZALEZ	
5	YANDEL TUNAY CHORI	RC	1078104595	ALEJANDRO YUNAY BAILARIN	
6	JHOANA DUMASA TAPI	RC	1078102766	SINDI TAPI GONZALEZ	
7	MAILANY GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077492172	YIRLEZA GONZALEZ OKI	
8	LIAMA ELIANA DUMAZA CAIZAMO	RC	1077492102	CHANDY DUMAZA ISAMA	
9	ELVIA DUMASA PEREA	RC	1077491270	CLAUDIA PEREA BAILARIN	
10	HAXEL SMITH DUMASA OLEA	RC	1077490002	NELSON DUMAZA ISAMA	
11	YUMERSON DUMASA TAPI	RC	1077489937	SINDI TAPI GONZALEZ	
12	KATALEYA GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077489926	YIRLEZA GONZALEZ OKI	
13	MAICON ISAMA PANESSO	RC	1077489785	LAURA PANESSO PANESSO	
14	SAIRA MARIA DUMASA GONZALEZ	RC	1077489682	DINA DUMASA GONZALEZ	
15	DIVER GONZALEZ DUMASA	RC	1077489398	LUZ ELENA DUMASA GONZALES	
16	YILMAR TAPI GONZALEZ	RC	1077489343	DARY GONSALEZ PEREZ	
17	YAIDER DUMAZA PEREA	RC	1077489216	CLAUDIA PEREA BAILARIN	
18	ARIZ LEYDI ISARAMA OLEA	RC	1077488848	LUZ MARINA CHORY GONZALES	
19	MAIKEL GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077488421	YIRLEZA GONZALEZ OKI	
20	MARLIN GONZALEZ CHORI	RC	1078106245	ARLEYDA GONZALEZ CHORY	

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

FECHA: 12/03/26

UCA/COMUNIDAD: ALTO NECORA 2

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NERY CHORY BAILARIN	C.C.	1193500910	JOSE LIZARDO DUMAZA	
2	LIGIA DUMAZA BARIQUIRURA	C.C.	1077999844	DALIO GONZALEZ DUMAZA	
3	YASSIRI DUMAZA GONZALEZ	C.C.	1077472681	YEMERSON GONZALES CHORY	
4	NELSON CASAMA BAILARIN	RC	1078474091	LUZ CARINA MAJORE BAILARIN	
5	JHON KELY GONZALEZ BAILARIN	RC	1078105238	ANGELICA BAILARIN DUMASA	
6	YOBANIS GONZALEZ BALARIN	RC	1078105195	LINA BAILARIN TUNAY	
7	RAFAEL LANA BAILARIN	RC	1078104319	JOSE LIZARDO DUMAZA	
8	ELIZA VELASCUEZ BAILARIN	RC	1078103895	MIRIAN BAILARIN TUNAY	
9	BRIANA BAILARIN BAILARIN	RC	1077491727	ERIC BAILARIN MAJORE	
10	FLOR MARIA PANESSO GONSALEZ	RC	1077490761	CARMEN ENESTIDER MECHA GONSALEZ	
11	NEIRA GONZALES CHORY	RC	1077490467	NERY CHORY BAILARIN	
12	EDGAR GONZALEZ DUMAZA	RC	1077489999	DALIO GONZALEZ DUMAZA	
13	YUSI TUNAY DUMASA	RC	1077489151	LUCINDA DUMAZA TUNAY	
14	YIRLEIDI BAILARIN BAILARIN	RC	1077488557	BELISARIO BAILARIN FORASTERO	
15	EDWINSON BAILRIN GONZALEZ	RC	1077488511	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	
16	MARIA ALEIDA FORASTERO BAILARIN	RC	1077488382	DAIMER FORASTERO GONZALEZ	
17	YEISMER GONZALEZ CHORY	RC	1077488361	YEMERSON GONZALES CHORY	
18	ENNI ANDREA GONZALEZ BAILARIN	RC	1077488059	ANGELA BAILARIN	
19	MARTIN VELASQUEZ GONZALES	RC	1077487613	YESSICA GONZALEZ CUÑAPA	
20	KEIDY FORASTERO VELASQUEZ	RC	1077486860	OMAIRA VELASQUEZ BAILARIN	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA: 12/03/26

UCA/COMUNIDAD: BOCASALINA

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YILIA BAILARIN DUMASA	C.C.	1149434585	AMANCIO PANESSO DUMASA	
2	CHIACORE BAILARIN DUMASA	C.C.	1149434583	ORLEIDA BAILARIN BANUVI	
3	LINA BAILARIN TUNAY	C.C.	1077439675	UFRACINO NAMPIA CABRERA	
4	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984334	JUAN DAVID NEQUETA BUGAMA	
5	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984332	ARTURO PANESSO DUMASA	
6	YESSICA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984328	ALEJANDRA AMAYA GUEVARA	
7	YAIR BAILARIN GONZALEZ	RC	1078105975	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
8	YORLEIZA LANA BAILARIN	RC	1077492230	JOSE LIZARDO DUMAZA	
9	YARISA FORASTERO BAILARIN	RC	1077491360	DAIMER FORASTERO GONZALEZ	
10	SOFIA TUNAY GONSALEZ	RC	1077491342	WILIAM TUNA DUMASA	
11	LUIS NELSON GONZALEZ BAILARIN	RC	1077491231	ANGELA BAILARIN	
12	ARELI BAILARIN GONZALEZ	RC	1077491149	MARIELA GONZALEZ CUÑAPA	
13	VANESA GONZALEZ BAILARIN	RC	1077490849	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
14	NINA BAILARING ONZALEZ	RC	1077490485	LEIDY JHOANA GONZALEZ CUNAPA	
15	ANA SOFIA GONZALEZ CUÑAPA	RC	1077490169	BERTHA ALICIA CUÑAPA PANESO	
16	CHACHI GONZALEZ VELASQUEZ	RC	1077489733	MARIA EUGENIA VELASQUEZ BAILARIN	
17	YARLEISON GONZALEZ CHORY	RC	1077488309	LIGIA DUMAZA BARIQUIRURA	
18	YOUCE BAILARIN GONZALES	RC	1077488067	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
19	DEICY TUNAY GONZALEZ	RC	1077487616	ARTURO PANESSO DUMASA	
20	JAMERSON BAILARIN VANUVI	RC	1077487035	MORELIA BANUVI FORASTERO	

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

FECHA: 13/03/26

UCA/COMUNIDAD: CONONDO

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YULENIS CAIZAMO PEDROZA	T.I.	1077650514	YULENYS CAIZAMO PEDROZA	
2	SAMUEL DAVID ASPRILLA ORTIZ	RC	1079295357	YOFAIDY ASPRILLA ORTIZ	
3	AYLIN SAMARA CORDOBA MOSQUERA	RC	1078475170	SOL FERNANDA MOSQUERA MORCILLO	
4	JAQUI METEGAY PEDROZA	RC	1078474995	ROSA DELMIRA PEDROZA MECHECHE	
5	YEILER UNDAGAMA FORASTERO	RC	1078473804	AMALIA FORASTERO CAIZAMO	
6	AMAILY CHAMORRO CABRERA	RC	1078473769	RUSBENY CABRERA BECHECHE	
7	LIAM JOSUE GONZALEZ QUIÑONES	RC	1078106057	LUZ DARYQUIÑONEZ QUIÑONEZ	
8	MARIA JOSE VALENCIA CORDOBA	RC	1078105328	SARAY YULIETH ORTIZ VALOIS	
9	CLARA EMILZA FORASTERO CAIZAMO	RC	1078105320	MARIA NELA MECHA BIRRY	
10	EWAR UNDAGAMA MECHA	RC	1078104797	MARIANELA MECHA BIRRY	
11	JUAN JOSE UNDAGAMA MECHA	RC	1078103409	MARIANELA MECHA BIRRY	
12	LIAM BIRRI CAIZAMO	RC	1077653247	YULENYS CAIZAMO PEDROZA	
13	MILO BIRRI CAIZAMO	RC	1077653246	YULENYS CAIZAMO PEDROZA	
14	ERLIN ANDRES ROJAS UNDAGAMA	RC	1077492108	MARCELA UNDAGAMA ISABARE	
15	DAILIN ALEJANDRA UNDAGAMA BECHECHE	RC	1077490703	DARMIRA BECHECHE CAIZAMO	
16	YILIAN ANDRES METEGAY ISARAMA	RC	1077490547	BERENICE ISARAMA UNDAGAMA	
17	DAISON TAPI CABRERA	RC	1077489866	OLIVIA CABRERA BECHECHE	
18	DANNY ALESSAUNDAGAMA BECHECHE	RC	1077487990	DARMIRA BECHECHE CAIZAMO	
19	DIRELY PANESSO CABRERA	RC	1077487432	DAILY CABRERA BECHECHE	
20	JALIR METEGAYPEDROZA	RC	1077492490	DILIA LUZ IBARGUEN VALOIS	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA: 13/03/26

UCA/ COMUNIDAD: EL TIGRE.

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JOSE MANUEL ISARAMAOQUI	RC	1077492338	MARIELA OQUI DUMAZA	
2	LLUBER TAPI CHAMORRO	RC	1020244538	DILIA CHAMORRO IZARAMA	
3	NEILA PANESO DUMAZA	RC	1077486660	MARIELA DUMAZA	
4	JHON LEYSER TAPI BARIQUIDURA	RC	1077487136	LIRIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
5	DERVINSON ISARAMA DOGARI	RC	1077487662	ALICIA DOGARI BAILARIN	
6	CLEIDER ISARAMA GONZALEZ	RC	1077488199	LUCELLY GONZALEZ	
7	DANIEL EVAO DUMASA	RC	1077488653	CESILIA DUMASA ISAMARA	
8	NESTOR DUMASA MAJORE	RC	1077489763	MARIA ELENA MAJORE SAPIA	
9	CAMILO BUGAMA CAISAMO	RC	1077490275	LEIDY CAISAMO MORROCO	
10	ELKIN PANESO DUMAZA	RC	1077490410	MARIELA DUMAZA	
11	YORMAN TAPI BARIQUIDURA	RC	1077490630	LIRIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
12	WITTAKER CABRERA BUGAMA	RC	1077492146	EDILMA BUGAMA CAISAMO	
13	DALIA ELIANA PANESSO OCHOA	RC	1077492615	DORALY OCHOA GARCIA	
14	MARYURI TAPI CHAMORRO	RC	1077492616	DILIA CHAMORRO IZARAMA	
15	YARLINSON JAISABA DUMASA	RC	1078103383	JARANELIA DUMASA ISARAMA	
16	CRISTIAN BARIQUIDURA PANESSO	RC	1078104936	ENETICIA PANESSO JAISABA	
17	ZEIDER ISARAMA DOGARI	RC	1078105398	ALICIA DOGARIGAMA BAILARIN	
18	OSMAIRA DUMASA MAJORE	RC	1078473388	JARAMILLO DUMASA ISARAMA	
19	LIRIA BARIQUIDURA GONZALEZ	C.C.	1003933909	LIRIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
20	LUZ PANESSO TAPI	T.I.	1129324291	LUZ PANESSO TAPI	

FORMATO DE ACTA	
Hora 3:00pm	**Fecha: 17/18/19 de marzo 2026**
Lugar:	acá: vive el amor 1,2,3 viveve la paz 1,2 vive la espera vive en familia 1 vive la magia 1,2,3 vive en familia 3
Nombre del responsable	Apoyo en salud y nutricion
Tipo de Actividad	Encuentros grupales
Tema:	Enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes y trasmitida por alimentos
Objetivo y/0 Intencionalidad	Orientar a los padres de familia y no sobre las enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en la primera infancia, fortaleciendo el reconocimiento de signos de alarma, medidas de prevención y la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación.

Agenda:

1 Saludo, presentación y oración
2 socialización de la temática: Enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes de la infancia
3 compromisos
4 despedida

Desarrollo:

Siendo las **3:00 p.m.**, se dio inicio al encuentro el día 18 del mes de marzo en las diferentes UCA **vive la paz 1, 2 vive la magia 1,2,3, vive el amor 1.2** con un cordial saludo por parte del equipo interdisciplinario, quienes dieron la bienvenida a las madres, padres y cuidadores presentes, agradeciendo su asistencia y participación en el espacio formativo.

Posteriormente, el día 19 de mismo mes se realizó la **presentación de los asistentes**, donde cada participante mencionó su nombre y el rango de edad del niño o niña a su cargo, lo que permitió generar un ambiente de confianza e integración entre las familias.

Seguidamente, el 17 de marzo el **apoyo en salud y nutrición** presentó el objetivo del encuentro, el cual consistía en **brindar orientación a las familias sobre las enfermedades prevalentes de la infancia y las enfermedades inmunoprevenibles**, resaltando la importancia de la prevención, el cuidado oportuno y el cumplimiento del esquema de vacunación para proteger la salud de los niños y niñas.

Durante el desarrollo de la temática se explicó que las **enfermedades prevalentes de la infancia** son aquellas que se presentan con mayor frecuencia en los niños y niñas durante sus primeros años de vida. Entre las más comunes se mencionaron las **infecciones respiratorias agudas, las enfermedades diarreicas, la desnutrición y las infecciones de la piel**, las cuales pueden afectar el crecimiento y desarrollo de los menores si no se tratan oportunamente.

Asimismo, se socializó el concepto de **enfermedades inmunoprevenibles**, explicando que son aquellas enfermedades que pueden prevenirse mediante la aplicación de **vacunas**. Se resaltó la importancia de que los niños y niñas cuenten con su **esquema de vacunación completo y al día**, ya que esto permite protegerlos de enfermedades graves que pueden afectar su salud.

Durante la socialización se mencionaron algunas de las enfermedades que pueden prevenirse a través de la vacunación, entre ellas: **sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, tosferina, tétanos, hepatitis B y tuberculosis**, entre otras.

También se brindaron recomendaciones a las familias para prevenir estas enfermedades, tales como:

- Mantener al día el **esquema de vacunación** de los niños y niñas.
- Acudir oportunamente a los **controles de crecimiento y desarrollo**.
- Practicar **hábitos de higiene** como el lavado frecuente de manos.
- Mantener una **alimentación saludable y balanceada** que fortalezca el sistema inmunológico.
- Acudir al **centro de salud** ante cualquier signo de alarma o enfermedad.

Posteriormente, se abrió un espacio de participación donde las familias pudieron expresar sus dudas e inquietudes relacionadas con el tema. El equipo interdisciplinario brindó orientación y resolvió las preguntas planteadas por los asistentes.

Finalmente, se resaltó la importancia de continuar fortaleciendo los espacios educativos que promuevan el cuidado de la salud y la prevención de enfermedades en la primera infancia.

Decisiones

- Continuar desarrollando **espacios de educación en salud** dirigidos a las familias sobre la prevención de enfermedades en la primera infancia.

Fortalecer el seguimiento a las familias para promover el **cumplimiento del esquema de vacunación** en los niños y niñas.

Compromisos	Responsables	Fechas
• Verificar y actualizar el esquema de vacunación de los niños. • Mejorar la higiene en la preparación y consumo de alimentos. • Cocinar completamente los alimentos antes de su consumo. • Evitar la contaminación cruzada en la cocina. • Compartir la información aprendida con otros miembros de la comunidad.	Padres de familia o cuidadores	siempre
• El equipo interdisciplinario se compromete a continuar desarrollando espacios pedagógicos y de orientación en salud dirigidos a las familias	Talento humano	siempre

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

Evidencia fotográfica

	
Actividad: Enfermedades inmunoprevenibles y prevalente transmitidas por alimentos Fecha:17 marzo 2026	Actividad: Enfermedades inmunoprevenibles y prevalente transmitidas por alimentos Fecha:17 de marzo 2026
	
Actividad: Enfermedades inmunoprevenibles y prevalente transmitidas por alimentos Fecha:18 de marzo 2026	Actividad: Enfermedades inmunoprevenibles y prevalente transmitidas por alimentos Fecha:19 de marzo 2026

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/ COMUNIDAD: ____VIVE LA MAGIA 3_____ FECHA: 19 MARZO 2026

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ALAN SAIR PARRA MURILLO	NIÑO	1034935040	DIMELSA MURILLO ORTIZ	Dimelsa Murillo
2	AMIR DANIEL HINESTROZA LARGACHA	NIÑO	1077491409	JUANA VANESSA LARGACHA MEDINA	Juana Vanesa L.
3	MANUEL ALEJANDRO CASAS LOPEZ	NIÑO	1023568326	KAREN ISABEL LOPEZ MONTAÑO	Karen I Lopez
4	AYMAR HAYALET HINESTROZA GAVIRIA	NIÑA	1076390204	INGRIS MARLOVY HINESTROZA GAVIRIA	Ingris Marlovys
5	DAYMAR ALITH HINESTROZA GAVIRIA	NIÑO	1076390704	INGRIS MARLOVY HINESTROZA GAVIRIA	Ingris Marlovys
6	YARETZY RENTERIA VALOYES	NIÑA	1077491553	STEFANY VALOYES	Stefany
7	DANIELLS SEBASTIAN RUIZ CABRERA	MIÑO	1078475269	LILIANA CABRERA MOSQUERA	Liliana Cabrera
8	LEISY NICOLLE CORDOBA CHAVERRA	NIÑA	1078103649	LEIDY DANIELA CHAVERRA MARMOLEJO	Leidy Chaverra
9	EYLEN SOFIA ASPRILLA MOSQUERA	NIÑA	1023669723	YURANNI MARCELA ASPRILLA MOSQUERA	Yuranni Asprilla
10	CRUZ YAJANNY ESCOBAR PALOMEQUE	NIÑA	1078102651	CRUZ MARIA PALOMEQUE Barrio	Cruz Maria

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/ COMUNIDAD: VIVE LA MAGIA 3 FECHA: 19 MARZO 2026

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CATALEYA RESTREPO LOZANO	NIÑA	1078105716	YENIFFER LOZANO ORTEGA	Yeniffer Lozano O
2	XHANDER DHAIR COSSIO AGUILAR	NIÑO	1078473963	NILSEN YULIEZA AGUILAR ABADIA	Nilsen Aguilar
3	CAMILLY ROSANA OSORIO ORTIZ	NIÑA	1011422309	WENCY ORTIZ MONCADA	Wency Ortiz
4	ARLEX DAILENA ARROYO RIASCO	NIÑA	1150957408	HELLEN YIRIANNY RIASCOS MORALES	Hellen Riascos
5	KAREN ELISA NARANJO GONGORA	NIÑA	1113376619	LUZ CARIME GONGORA VICTORIA	Luz Gongora
6	ELISA RAMIREZ LOPEZ	GESTANTE	1077460936	ELISA RAMIREZ LOPEZ	Elisa Ramirez Lopez
7	NETFY LUCELLY MURILLO IBARGUEN	GESTANTE	35990796	NETFY LUCELLY MURILLO IBARGUEN	Netfy Murillo
8	YUDYTH OFELIA PEREZ CORDOBA	GESTANTE	1078000324	YUDYTH OFELIA PEREZ CORDOBA	Yudyth Perez
9	NIRSA OBISPO ACHITO	GESTANTE	1079291439	NIRSA OBISPO ACHITO	
10	GLORIA SUCRE FORASTERO	GESTANTE	1193109075	GLORIA SUCRE FORASTERO	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: VIVE LA MAGIA 1 - MEDRANO PIÑAL FECHA: 18- 03- 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NICOLE MULETH OSPINA	RC	1077490452	DEICY E. OSPINA	
2	CRUZ EMI MORENO POTES	RC	1032036353	KARINA POTES	
3	ERIK DANIEL MOSQUERA MURILLO	RC	1078105770	KEYLA MURILLO	
4	LIZBETH AMARA RIVAS CHAVERRA	RC	1078475373	YUSLEISI CHAVERRA	
5	TAHIEL JOAB MACHADO GARRIDO	RC	1078105713	TATIANA GARRIDO	
6	DYLAN MATTIAS CUESTA CORDOBA	RC	1233932502	MARIA MIRLEISY CORDOBA	
7	ANTONELLA SALAS SOL	RC	1087843885	ANDREA JOSÉ SOL TELLO	
8	YAEL ANDRES UNDAGAMA AMAGARA	RC	1077491021	RITA ELENA UNDAGAMA	
9	NOAH GAEL QUIÑONEZ RENTERIA	RC	1078105389	YELIZA RENTERIA	
10	THALIA SERNA GONZALEZ	RC	1078924194	MABY GONZALEZ	

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: VIVE LA MAGIA 1 -MEDRANO PIÑAL FECHA: 18-03-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HAALAND SMITH MOSQUERA CORDOBA	RC	1077488066	KEYRA ALEXANDRA CORDOBA	Keyra Cordoba
2	SAMUEL DAVID RENGIFO RIVAS	RC	1027816294	RUBY RVAS	Ruby Rivas
3	JULIETA SALAZAR CORTEZ	RC	1077489835	ANGIE YISELA CORTEZ	Angie Yisela Cortéz
4	EMMA ZAHARA RENTERIA CORTDOBA	RC	1078104915	SANDRA P. CORDOBA	Sandra Córdoba
5	EDRIAN DAHEL MOSQUERA RODRIGUEZ	RC	1077488576	ADRIANA P. RODRIGUEZ	Adriana Rodriguez
6	CRISTAL YALIANA CUERO PALACIOS	RC	1014485774	YASIRA PALACIOS	Yasira P.
7	HORACIO ANTONIO MEDINA RIVERA	RC	1077489122	DANIELA RIVERA	Gabriela R.
8	MARIA JOSÉ SANMARTIN PALOMEQUE	RC	1025678936	CLAUDIA P. PALOMEQUE	Claudia P.
9	KEILIN SOFIA RENTERIA PALACIOS	RC	1078104503	KELLY PALACIOS	Kelly Palacios
10	CLARI JITZARY CUETA LEMUS	RC	1078103631	MARJI LEMUS	Marji Lemus

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: VIVE LA MAGIA 3 FECHA: 03 - 25 - 19 - 03 - 2026

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEISON DAEL SANCHEZ PALAMA	NIÑO	1078473135	MARIA YARLEY PALACIOS	Felisa Hernandez
2	JUNIOR ANDRES QUINTO MACHADO	NIÑO	1078102412	MARIA DEL PILAR COPETE MURILLO	MAYRA MaYerlin M
3	SALVADOR CASTAÑEDA DE LEON	NIÑA	1035025980	DIANA PATRICIA LEON CORDERO	Diana leon
4	IAN SAMUEL MOSQUERA HERNANDEZ	NIÑA	1247048773	DELMA LUZ HERNANDEZ MOSQUERA	delma hernandez
5	SANTIAGO MURILLO MOSQUERA	NIÑO	1109577527	LEIVY DIANA MURILLO MORENO	Leivy Murillo
6	DAREK SAIER RENTERIA MARTINEZ	NIÑO	1078104268	SARA MARTINEZ CHAVERRA	Sara Martinez
7	AXEL YADIEL SANCHEZ MOSQUERA	NIÑO	1078102412	LUZ MARY MOSQUERA CASA	luz Mosquera
8					
9					
10					

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/ COMUNIDAD: VIVE EN FAMILIA 3 FECHA: 03- 26 19-03-2026

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA FELISA HERNANDEZ MOSQUERA	MG	1004042534	MARIA FELISA HERNANDEZ MOSQUERA	Felisa Hernandez
2	YELEN LEIANYS PALOMEQUE MORENO	NIÑA	1032199098	YENCY OMAIRA MORENO RAMIREZ	MAYRa Mayerlin M
3	KILYAM DAVID DOGIRAMA SARCO	NIÑO	1077491063	DORA LUZ SARCO ISARAMA	Dora Luz Sarco
4	ANDY YOHAO MURILLO PALACIOS	NIÑO	1078105220	MAIRA JOSE PALACIOS	Maira Jose Palacios
5	ELIAN MIGUEL MURILLO GUEVARA	NIÑO	1077490910	LENIS GUEVARA BEJARANO	Lenis Guevara
6	ARLETH ADHARA GOMEZ ARIAS	NIÑA	1093317798	WENDY ARRIAS MACHADO	Wendy arias
7	MARA MAILETH DUMAZA DORIGAMA	NIÑA	1077490891	MAYORIZA DOGIRAMA SARCO	Mayoriza dogirama
8	ALLEN ADRIEL PALACIOS MOSQUERA	NIÑO	1037137057	ADRIANNY PALACIOS MOSQUERA	Adrianny Palacios
9	DULCE MARIA CORDOBA SANCHEZ	NIÑA	1078103006	MARIA YARLEY PALACIOS	Maria palacios
10	MAYLIN ZOE CORDOBA SANCHEZ	NIÑA	1077489106	YULIETH CORDOBA MORENO	Yulieth Cordoba

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: _____ FECHA: 18-03-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LIA NICOL RAMIREZ RAMIREZ	DE 6 MESES Y 5 A	1078103567	RUTH XILENA RAMIREZ	Ruth Xilena Ramirez
2	YINETH VALDERRAMA	PERSONA GESTANTE	1079095331	SINDY YOHANA RESTREPO	Yineth Valderrama
3	JOHN MARTINEZ UPARELA	DE 6 MESES Y 5 A	1078106108	MAYERLIS UPARELA	Mayerlis Uparela
4	JADEN DAREK PALACIOS MARMOLEJO	DE 6 MESES Y 5 A	1078475183	LEIDY PAOLA BLANDON	Leidy Paola Marmolejo
5	LOIS EVANYELI VALENCIA SANCLEMENTE	DE 6 MESES Y 5 A	1078475367	ANYELA SMITH SANCLEMENTE	ANYELA SMITH S.
6	LIA ARIGELIS RODRIGUEZ MENA	DE 6 MESES Y 5 A	1078475603	LETTY MARCELA MENA	Letty mena
7	ANLLY CELINA CAICEDO GUERRERO	PERSONA GESTANTE	1003934382	ANLLY CELINA CAICEDO	Anyicelina caicedo
8	KEIDYS YOANA PARRA PALACIOS	PERSONA GESTANTE	1010011897	KEIDYS YOANA PARRA	Keidys Yoana Parra
9	YUNERLY LLOREDA PALACIOS	PERSONA GESTANTE	1078178239	YUNERLY LLOREDA	Yunerly Lloreda
10	ZOE NAHIARA ASPRILLA RESTREPO	DE 6 MESES Y 5 A	1078106061	YINETH VALDERRAMA	Sindy Yohana Restrepo

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: _____ _____ FECHA: 18-03-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMANUEL RODRIGUEZ MENA	DE 6 MESES Y 5 A	1022172262	JULIA MENA MENA	Julia Mena M.
2	KIARA SOFIA AGUALIMPIA PALACIOS	DE 6 MESES Y 5 A	1023663486	GLEYDIS YANETH PALACIOS	GLEYDIS PALACIO
3	JEANPOL CUESTA LOPEZ	DE 6 MESES Y 5 A	1034934126	KAROL DAYANA LOPEZ	Karol Lopez
4	IAN ANDRES PALACIOS PIZARRO	DE 6 MESES Y 5 A	1034934311	YISELA PIZARRO	Yisela Pizarro
5	JUAN JOSE DUMASA BAILARIN	DE 6 MESES Y 5 A	1077489457	ANA ZOILA BAILARIN SAPIA	anazoila B
6	SEBASTIAN PALACIOS PEREZ	DE 6 MESES Y 5 A	1077489543	MARTHA LUCIA PEREZ	Martha P. C.
7	ROINER SAHIEL CORDOBA CORDOBA	DE 6 MESES Y 5 A	1077490193	MARIA ENEILA CORDOBA	Maria Eneila C.
8	FRANLLELY ROMAÑA MURILLO	DE 6 MESES Y 5 A	1077491368	MARIA DOMINGA MURILLO	Maria Murillo
9	GENESIS MARIEL MENA ABADIA	DE 6 MESES Y 5 A	1077491411	MARLEN ASTRITH ABADIA	Marlen Abadia
10	JHEICAR ESMIS CUESTA CABRERA	DE 6 MESES Y 5 A	1078103211	MARIA EPIFANIA CUESTA	Maria Epifania C.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	618 Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: _____VIVE LA PAZ 1_____ FECHA: 11- 03- 2026 TEMA

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MATEO ALEJANDRO PALACIOS PINO	NIÑO	1078475129	DIANA MARCELA PINO CORDOBA	Diana Marcela Pino
2	ARLETH YISED COPETE BEJARANO	NIÑA	1077491037	GLORIA BEJARANO RENTERIA	Gloria Bejarano
3	DAYLER ANDRES MOSQUERA MOSQUERA	NIÑO	1077491583	DAYENI MOSQUERA MARTINEZ	Dayeni Mosquera
4	ASHLY ZOE LOPEZ SANCHEZ	NIÑA	1077491643	YANIBER SANCHEZ CAICEDO	Yaniver
5	AXEL ANDRES CAICEDO SANCHEEZ	NIÑO	1077490593	KELLY PATRICIA SANCHEZ PALACIOS	Kelly Sanchez
6	LUIS MATEO CUESTA CORDOBA	NIÑO	1022174271	KAREN DANIELA CORDOBA.P	Karen Daniela
7	LINN ELIETTE CORREA PALACIOS	NIÑA	1077489206	MARCELA PALACIOS PALACIOS	Marcela
8	YESSY LUCIANA CORDOBA MURILLO	NIÑA	1078103885	YESICA MURILLO RIVAS	Yesica murillo
9	ISABEL IVANA CHAVERRA VALENCIA	NIÑA	1078104872	IRENE VALENCIA MENA	Irene Valencia
10	IZAN DARECK SANCHEZ CHAMORRO	NIÑO	1077402603	MIRIAN CAMILA CHAMORRO.C	Mirian

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	619 Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: _____VIVE LA PAZ 1_____ FECHA: 17-03-2026 TEMA

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HARLINA CHOCHO PERDIZ	NIÑA	1078103859	LUZ DARI PERDIZ PEÑA	Luz Dari perdiz
2	LIA MOSQUERA MOSQUERA	NIÑA	1088293720	ROSA YUVELY MOSQUERA PEREA	Rosa Mosquera
3	THALIANA ANDREA IBARGUEN	NIÑA	1078105800	DIANA MACHADO IBARGUEN	Diana Machado Ibaguen
4	ISMAEL INCEL CORDOBA	NIÑO	1078474527	ALBA YULIS CORDOBA RENTERIA	Alba Cordoba
5	ARLETH DAHIANA PALACIOS PALOMEQUE	NIÑA	1078105835	YUFRADY PALOMEQUE PALACIOS	Yufrady Palomeque
6	THIAGO ZAID MOSQUERA MURILLO	NIÑO	1078473738	SAYURI MARTZA MURILLO CORDOBA	Sayuris murillo
7	RYAN EMANUEL ALFONSO VALDES	NIÑO	1077491612	YASUARA VALDES PALACIOS	Yasuara Valdes
8	ARLEIDIS DEL CARMEN MUÑOZ OCHOA	MG	1072248295	ARLEIDIS DEL CARMEN MUÑOZ OCHOA	Arleidis
9	OMILSA TORRES LARGACHA	MG	1077436059	OMILSA TORRES LARGACHA	omisa Torres
10	ORANNY PALACIOS MORENO	MG	1193532059	ORANNY PALACIS MORENO	oranny

CONTRATO No 27005522025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio: 2:00 PM	**Hora Final: 5:00 PM**	**Fecha: 2 al 31/03/2026**
Lugar:	Bendición Uno, Bendición Dos, kilómetro 7 Uno, Kiphara, Eyazke, Bajo Pacurita y El 15.	
Nombre del responsable	Marina Martínez Valencia	
Tipo de Actividad	Socialización a las familias	
Temas:	Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y transmitidas por alimentos	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Socializar con las familias información sobre la prevención e identificación de enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y enfermedades transmitidas por alimentos, promoviendo prácticas de cuidado y protección de la salud de los niños y niñas.	

Agenda

1. Tema y datos del encuentro
2. Objetivo
3.Saludo de bienvenida y oración
4. Dinámica para romper el hielo
5. Desarrollo (socialización del tema)
6. Actividad pedagógica
7. Preguntas de evaluación del encuentro
8. Compromisos
9. Cierre y despedida.

Desarrollo

3.Saludo de bienvenida y oración: El de marzo del año en curso siendo las 2:00PM en compañía, coordinador Lesión Palacios Blandón, equipo de talento humano de las comunidades indígenas UCA Bendición 1 y 2, kilómetro 7 Uno, Kiphara, Eyazake, Bajo pacurita y El 15. Se reunió la enfermera Marina Martínez Valencia, con el objetivo de socializar a las familias de la modalidad. Se presentó dándoles un caluroso saludo de bienvenida a todos los presentes, se procede a realizar una oración para darle gracias a Dios por permitirnos estar presentes y disfrutar de buena salud.

4. Dinámica para romper el hielo: para entrar en confianza con los padres de familia, se pidió colocarse en círculo, donde realizamos una actividad. Jugaremos RITMO ATENCIÓN DIGA USTED NOMBRE DE EMOCIONES por ejemplo triste y alegre, así sucesivamente. Esto con el fin de saber cuál era el estado de ánimo de cada uno de los presentes. En el momento del encuentro. Esta dinámica se realiza con el objetivo de crear un ambiente amigable y acogedor.

5.Socialización de la temática: La enfermera, realizó un encuentro con las familias en el cual se brindó información sobre las principales enfermedades que pueden afectar a los niños y niñas en la primera infancia, tales como infecciones respiratorias, enfermedades diarreicas agudas y otras enfermedades prevenibles mediante la vacunación.

Durante la socialización se explicó a las familias la importancia de:

- Mantener al día el esquema de vacunación de los niños y niñas.
- Asistir a los controles de crecimiento y desarrollo.
- Identificar signos de alarma como fiebre alta, diarrea persistente, vómito o dificultad para respirar.
- Mantener adecuadas prácticas de higiene como lavado de manos antes de preparar alimentos y después de ir al baño.
- Garantizar la correcta manipulación y conservación de los alimentos para prevenir enfermedades transmitidas por alimentos.
- Asimismo, se orientó a las familias sobre la importancia de acudir oportunamente al centro de salud cuando se presenten signos de enfermedad.

6. Actividad pedagógica- Aprender haciendo

Nombre de la actividad: Cuidemos nuestra salud
Objetivo:
Fortalecer en las familias conocimientos y prácticas para prevenir enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y transmitidas por alimentos.
Desarrollo de la actividad:
Se presenta a las familias tres situaciones cotidianas relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y niñas:

- Un niño con fiebre y tos.
- Un niño con diarrea después de consumir alimentos en mal estado.
- Un niño que no tiene el esquema de vacunación completo.

Se invita a las familias a reflexionar y responder:

1. ¿Qué harían en cada caso?
2. ¿Cómo podemos prevenir estas situaciones?

Posteriormente, se refuerzan las respuestas explicando la importancia de:
Mantener el esquema de vacunación al día.
Practicar el lavado de manos antes de preparar alimentos y antes de comer.
Conservar adecuadamente los alimentos.
Acudir al centro de salud cuando se presenten signos de alarma.
Resultado de la actividad:
Las familias identifican acciones básicas para prevenir enfermedades y reconocen la

importancia de acudir oportunamente a los servicios de salud para proteger el bienestar de los niños y niñas.

7. Preguntas de evaluación del encuentro

Se realizaron preguntas a las familias para verificar la comprensión del tema:

1. ¿Por qué es importante mantener el esquema de vacunación al día en los niños y niñas?

R/. Porque las vacunas protegen contra enfermedades que pueden afectar gravemente su salud y ayudan a prevenir contagios.

2. ¿Qué práctica de higiene ayuda a prevenir enfermedades transmitidas por alimentos?

R/. El lavado de manos antes de preparar alimentos, antes de comer y después de ir al baño.

3. ¿Qué debe hacer la familia si un niño presenta fiebre alta, diarrea o dificultad para respirar?

R/. Acudir oportunamente al centro de salud para recibir atención médica.

Las familias respondieron de manera participativa, evidenciando comprensión sobre las medidas de prevención y cuidado de la salud.

9. Cierre y despedida: Se finaliza la actividad agradeciendo la participación de las familias y resaltando la importancia del cuidado de la salud en la primera infancia, promoviendo el trabajo conjunto entre familias, comunidad y servicios de salud.

Compromisos	**Responsables**	**Fechas**
Mantener actualizado el esquema de vacunación de los niños y niñas.	Familias	Inmediata
Lavarse las manos con agua y jabón en los momentos claves	Familias	Inmediata
Practicar el lavado de manos y manipulación segura de alimentos.	Familias	Inmediata
Aplicar las recomendaciones de higiene y preparación segura de alimentos.	Familias	Mes a mes
Asistir oportunamente al centro de salud ante signos de enfermedad.	Familias	Mes a mes
Continuar participando en los espacios de formación brindados por la unidad de atención.	Familias	Mes a mes

Firma de quien realiza el acta

_____

Mariana Martinez V.

Anexo: Registro fotográfico

	
Tipo de actividad: Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y transmitidas por alimentos	**Tipo de actividad:** Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y transmitidas por alimentos
	
Tipo de actividad: Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y transmitidas por alimentos .	**Tipo de actividad:** Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y transmitidas por alimentos
	
Tipo de actividad: Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y transmitidas por alimentos .	**Tipo de actividad:** Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y transmitidas por alimentos

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EYAZAKE FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YUMILA SUCRE FORASTERO	GESTANTE	1077452564	GLORIA SUCRE FORASTERO	
2	LUCI MEGIA DOGARI	GESTANTE	1077444078	LUCI MEGIA DOGARI	
3	DERLIN YOENI ASPRILLA MURILLO	GESTANTE	1148193995	DERLIN YOENI ASPRILLA MURILLO	Derlin
4	MARIELA LANA FORASTERO	GESTANTE	1077999917	MARIELA LANA FORASTERO	
5	LILI JHOANA BAQUIAZA CONDE	GESTANTE	1076018439	LILI JHOANA BAQUIAZA CONDE	LILI Jhoana
6	IDALMY TUNAY FORASTERO	NIÑA	1078104634	BEATRIZ FORASTERO	
7	YAILIN CLARIED TUNAY MECHA	NIÑA	1078104516	ESTIWAR TUNAY TAPI	Estiwar
8	EVA LUNA CAIZAMO DOGARI	NIÑA	1077492118	YANENCIA DOGARI TAPI	Yanencia
9	BREINER ARMANDO TUNAY MECHA	NIÑO	1077491859	MIRIA MECHA DOGARY	Miria
10	ENIC DANIEL TUNAY FORASTERO	NIÑO	1077491732	JOSE GIL RODRIGUEZ PALACIOS	Jose Gil Tunay P.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EYAZAKE FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEILIN LUCIANA PADILLA VARGAS	NIÑA	1077491540	YEISY PADILLA VARGAS	Yeisi Padilla Vargas
2	MARIA CLARA VANEGAS TUNAY	NIÑA	1077489415	CARLOS ARTURO TUNAY CABRERA	Carlos Arturo
3	AYLIN CAMILA VALENCIA GONZALES	NIÑA	1078106213	ANYIS KAROLINA GONZALEZ IBARGUEN	ANYIS
4	MAICO LPANESSO BAILARIN	NIÑO	1077488893	EUDOSIA BAILARIN TUNAY	
5	MARINELSI BAILARIN BAILARIN	NIÑA	1077487321	JUMMY BAILARIN NATIGAY	
6	ZUREÑA TAPI FORASTERO	NIÑA	1077487038	JHON ALEXI TAPI BAILARIN	JHON ALEXIS
7	DEIFER BIRRY BAQUIAZA	NIÑO	1075029314	DAVISON BIRRY ROJA	
8	OLICIA TAPI CABRERA	NIÑA	1077492661	OLIVIA CABRERA BECHECHE	
9					
10					

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KILOMETRO 7 UNO FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA ELIDA CAIZAMOTUNAY	GESTANTE	1149442094	MARIA ELIDA CAIZAMOTUNAY	MARIA ELIDA
2	MARIA LUISA ISARAMA VICHICHI	GESTANTE	1078460290	MARIA LUISA ISARAMA VICHICHI	
3	PATRICIA VALENCIA PAPELITO	GESTANTE	1133604949	FREDY HACHITO CONDE	
4	MIRIAN TAPI CHORY	GESTANTE	1004042164	MIRIAN TAPI CHORY	
5	YURANY FORASTERO TUNAY	NIÑA	1129046897	ANORALIA PEDROZA FORASTERO	
6	EMMA JASLIN CHIRAMAHACHITO	NIÑA	1078475686	YUDY ELENA CHIRAMAHACHITO	
7	WENDY ELIZABETH PEDROSA CHAMORRO	NIÑA	1078103901	NORA CHAMORRO MORROCO	NORA
8	LIAM MECHA MANYOMA	NIÑO	1077492136	ADIELA MANYOMA CALZAMO	
9					
10					

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KILOMETRO 7 UNO **FECHA:** Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	VALENTINA CONDE BARRIGON	NIÑA	1077491388	ELVIA BARRIGON	
2	BRIYITH YISETH FORASTEROQUIRO	NIÑA	1077490579	YULIANA QUIRO CHAMORRO	Yuliana
3	JOSE ANGEL MANYOMAFORATERO	NIÑO	1077489892	FIDENCIA FORASTERO MECHA	Fidencia
4	DAILYN BANUVI CHAMORRO	NIÑA	1077488198	MAYLIN BANUVI CONDE	Maylin
5	ANDRES CAMILO CHAMI CHIRAMA	NIÑO	1077487913	YUDY ELENA CHIRAMAHACHITO	
6	HEHILY YOEMY TAPI CONDE	NIÑO	1077487810	CARMELA CONDE ACHITO	CARMELA
7	DUSNEY CONDE BARRIGON	NIÑA	1077487374	ELVIA BARRIGON	
8	LUI HALAN HACHITO ROJAS	NIÑO	1078106248	LEONELIA ROJAS CABRERA	Leonelia
9	GEORGINA EMMA HACHITO ROJAS	NIÑA	1077492498	MARIZA ROJAS HACHITO	
10	ADAN MATIA FORASTERFORASTER	NIÑO	1077492396	MAIRA ISARAMA FORASTERO	Maira

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BAJO PACURITA FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA LUISA LANA	GESTANTE	1003934813	LEIDY ACEVEDOSANCHEZ	
2	DIANA MARCELA PANESSO TUNAY	NIÑA	1078475340	LORENA TUNAY LANA	
3	EDINSON PANESSO AMAGARA	NIÑO	1078474379	MARIA ELENA PANESSO AMAGARA	Maria
4	JOSE ALBEIRO PANESSO TUNAY	NIÑO	1078474378	LORENA TUNAY LANA	
5	ADRIANA TAPI CHAVERRA	NIÑA	1078473921	GABRIEL TAPI CHARRERO	Gabriel
6	EMANUEL CABRERA PANESSO	NIÑO	1078105210	BARNILO CABRERA TUNAY	Barnilo
7	GEYVER PANESSO GONZALEZ	NIÑO	1078104728	HERMINIA GONZALEZ GONZALEZ	herminia
8	CRISTIAN LÑANA IBAMIA	NIÑO	1078104727	MARIA LUISA LANA	
9	ORLEIDY PANESSO PANESSO	NIÑA	1078104458	DEMETRIO PANESSO PANESSO	demetrio
10	YULENI CABRERA OLEA	NIÑA	1077492196	MILEYDY OLEA ÑAMENZON	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BAJO PACURITA FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YORLEIZA PANESSO PANESSO	NIÑA	1077492105	LUCILA PANESSO HURAGAMA	
2	YEFERSON OLEA GONZALEZ	NIÑO	1077491905	MARIA LUISA LANA	
3	YANILA GONZALEZ TUNAY	NIÑA	1077491479	MARIA LINDA TUNAY OLEA	María Linda
4	YOMAIRA PANESSO CHORI	NIÑA	1077491303	JOSE EVER BECERRA PALACIO	
5	MARIA CLAUDIA GONZALEZ IBAMIA	NIÑA	1077490992	JHON ILBER GONZALEZ TUNAY	
6	YARLIN CABRERA DUMAZA	NIÑA	1077490905	ELAIRA DUMAZA DOGARI	
7	YUSMELBY DUMASA CABRERA	NIÑA	1077490031	KATERINE CABRERA FORASTERO	
8	MONICA PANESSO CHORI	NIÑA	1077489007	LUZONIA CHORI GONZALES	
9	DAVINSON PANESSO PANESSO	NIÑO	1077488645	YAKELINA PANESSO PANESSO	Yairelina P.
10	JHON MAILER GONZALEZ TUNAY	NIÑO	1077488642	SALUSTRIANO GONZALEZ PANESSO	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EL 15 FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JOSETH EGLYN ALVAREZ CARRASCO	GESTANTE	20024843007	ALEJANDRA AMAYA GUEVARA	Alejandra A.
2	DEREK LOVO RODRIGUEZ ALVAREZ	NIÑO	13970640	JOSETH ALVAREZ CARRAZCO	JosetH A.
3	NELSON GAEL CUÑAPA DOMICO	NIÑO	1078924137	NASISO CUÑAPA DUMAZA	NASISO CUÑAPA
4	HUBER VELASQUEZ VELASQUEZ	NIÑO	1078640837	LUZ ERIKAVELASQUEZ DOSAVIA	
5	CHELIN AILINCORDOBA ECHEVERRI	NIÑA	1078640723	ANGELICA MARIA ECHEVERRI SOTO	Angelica
6	YERAL YUSUK VELABQUEZ VELASQUEZ	NIÑO	1078640664	LUZ ERIKA VELASQUEZ DOSAVIA	
7	YEILER SANTIAGO BLANDON ECHEVERRY	NIÑO	1078640573	PEDRO GONZALEZ BLANDON ARRIAGA	Pedro
8	EMELY DIANEY RENTERIA SALDARRIAGA	NIÑO	1078640401	DIANA MARCELASALDARRIAGA TIRADO	
9	DILAN SMITH PERNIA GAVIRIA	NIÑO	1078640292	LUIS CARLOS MUÑOZ PINEDA	luis
10	LUZ MARBELLY ARCE BITUCAY	NIÑA	1077491893	BLANCA LICIA BITUCAY MURILLO	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EL 15

FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JAROL TAPI PANESSO	NIÑO	1077491000	FELICITA PANESSO GONZALEZ	
2	ARLETT ADHARA GARCIA VELASQUEZ	NIÑA	1077489178	ANA LLELY VELASQUEZ BOLIVAR	Ana
3	DARIANA CUESTA BUELVAS	NIÑA	1063315499	MELISSA BUELVAS RESTREPO	
4	VALLOLET JAZMIN GONZALEZ PERNIA	NIÑA	1041539584	GUSTAVO GONZALEZ CAMARGO	Gustavo
5	BREINER STIVEN DOMICO ORTIZ	NIÑO	1040329332	ANGIE PAOLA ORTIZ BENITEZ	Angie P.
6	ELISBETH MUÑOZ MAJORE	NIÑA	1033659304	MARIA ELENA MAJORE SAPIA	
7	ANTHONY SALDARRIAGA MARTINEZ	NIÑA	1045115369	NATALIA MARTINEZ OSORIO	Natalia
8	KAILYN SOFIA ARIAS TAPI	NIÑA	1078923822	DIANA TAPI TAPI	
9	LEANDRO SALDARRIAGA MARTINEZ	NIÑA	1200214318	NATALIA MARTINEZ OSORIO	Natalia
10	NEIMAR MBAILARIN MOLINA	NIÑA	1048023505	YADILDA MOLINA BAILARIN	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KIPHARA FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ERNELIA ISARAMA ISARAMA	GESTANTE	1075025007	ERNELIA ISARAMA ISARAMA	ERNELIA ISARAMA
2	MILEYSA MECHA IZABARE	GESTANTE	1133606888	MILEYSA MECHA IZABARE	mileysa mecha
3	MARIELA MECHA ISABARE	GESTANTE	1133606886	MARIELA MECHA ISABARE	MARIELA mecha
4	MARIA LIGIA PANESSO ROJAS	GESTANTE	1075020877	MARIA LIGIA PANESSO ROJAS	Maria Ligia Panesso
5	AMELIE DAHIVANA IBARGUEN CUESTA	NIÑO	1078491951	ANGIE VANESSA CUESTA MOSQUERA	
6	NEILA ISABARE GARABATO	NIÑA	1078474209	MARIA LUISA GARABATO FORASTERO	
7	YURI VANESSA ROJAS FORASTERO	NIÑA	1078105822	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	Rubiela Forastero
8	WILDANIBER MECHA CONDE	NIÑA	1078105115	WILBER MECHA IZABARE	DEYSI conde
9	SHEILA ANDREA AMAGARA MECHA	NIÑO	1078104617	REINERIO AMAGARA DOGARI	Reinerio Amagara
10	NILIA ROJAS FORASTERO	NIÑA	1078104520	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	Rubiela Forastero

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KIPHARA FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YOSELIN YULIETH MECHA CONDE	NIÑO	1078103584	DEYSI CONDE DUMASA	Deysi conde
2	DANIEL MECHA CAIZAMO	NIÑO	1078103270	MERINA CAIZAMO ROJAS	
3	CHEIRA HIERRITO CONDE	NIÑO	1077491938	CELIA ISARAMA YERRITO	Roselia conde
4	CHENAIRA HIERRITO CONDE	NIÑA	1077491937	CELIA ISAMARA YERRITO	Roselia conde
5	LIAM DAVID ISABARE GARABATO	NIÑA	1077491311	MARIA LUISA GARABATO FORASTERO	
6	YEILER ANDRE ISARAMA ISABARE	NIÑA	1077490255	MARIA CUDELINA ISABARE PEDROZA	
7	BREINER OKY ISARAMA	NIÑO	1077490178	BEIMAR OKY DUMAZA	BEIMAR OKI
8	ZANDER DAVID DOCARY PANESSO	NIÑA	1077489722	MARIA LIGIA PANESSO ROJAS	Maria ligia panesso
9	SHIRLEY LICETH MECHA CAIZAMO	NIÑA	1077489059	MERINA CAIZAMO ROJAS	Merina
10	DILAN IZABARE ISABARE	NIÑO	1045148134	DILIANA ISABARE ROJAS	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: _BENDICION 1 FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LINDA LANA BECHECHE	MG	1077467944	BERNARDO MEJIA SABUGARA	Bernardo
2	ECHITA BECHECHE OLEA	MG	35555744	ECHITA BECHECHE OLEA	echita
3	MARIA ELENA TANICAMO CEREZO	MG	1078917434	YOUER ABADIA MENA	Youer
4	ANA LUCIA UNDAGAMA LANA	MG	1077443933	ANA LUCIA UNDAGAMA LANA	Anabelsica
5	SURELIA MECHECHE NAMPIA	MG	1003787968	SURELIA MECHECHE NAMPIA	Surelia
6	YABINSON SARCO CABRERA	NIÑO	1079296791	DILSA SARCO CABRERA	dilsa
7	DEINERSON ISARAMA BECHECHE	NIÑO	1078475559	YORLENA BECHECHE BECHECHE	yorlena
8	YORDAN NAMPIA LANA	NIÑO	1078105914	YALESA LANA VECHECHE	yaleSa
9	OMAIRO BECHECHE CABRERA	NIÑO	1078104876	NATY CABRERA	Naty
10	WILMER NAMBIACANSARIA	NIÑO	1078103529	VENERI CANSIRI DOJIRAMA	Venery

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 1 FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	GRISMALDER BECHECHEDOGIRAMA	NIÑO	1077491861	SIRILIA DOGIRAMA BECHECHE	Sirilio
2	YULIANA AMAGARAROJAS	NIÑA	1077492323	MARIA YURLEIDYROJAS MECHA	Maria yurleidy R.
3	BREINER TANICAMOVALENCIA	NIÑO	1077491343	YESSENIA VALENCIA TUNAY	yessenia V.
4	YANESA ISAMACUNAMPIA	NIÑA	1077491335	CRUZ ELENA NAMPIA BECHECHE	CRUZ ELENA N.
5	LAHIAM DAVID MENARENTERIA	NIÑO	1077490940	ALEJANDRA RENTERIA GUEVARA	Alejandra G.
6	PAUWER CONDEMARTINEZ	NIÑO	1077489662	GENI CONDE MARTINEZ	GENI conde
7	LIAM MARTIN ROJASMECHA	NIÑO	1077487894	MARIA ZUNILDA MECHA MUÑOZ	Maria zunilda M.
8	YANIRIS ALEXANDRA AMAGARAROJA	NIÑA	1077487370	MARIA YURLEIDY ROJAS MECHA	maria yurleidi R.
9	DULCE LANABAILARIN	NIÑA	1075099808	ROGELIA BAILARIN WACORIZO	ROGELIA B. W.
10	EMMI GISEL QUIRO DUMAZA	NIÑA	1078473561	Luz Dany Dumaza	Luz Dany

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 2 FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LIMBANIA SABUGARA CABRERA	GESTANTE	1078000941	LIMBANIA SABUGARA CABRERA	Limbania
2	EMERELIA ROJAS MECHA	GESTANTE	1133606873	EMERELIA ROJAS MECHA	Emerelia
3	ADELIA DUMASA TAPI	GESTANTE	1010126879	ADELIA DUMASA TAPI	Adelia Dumasa
4	ANDRES FABIAN CULMAN RODRIGUEZ	NIÑO	1200720327	MICHEL DAYANA CULMAN RODRIGUEZ	Michel
5	LAYRIN SOFIA CACERES CORDOBA	NIÑA	1078475180	ARCELI CORDOBA PALACIOS	Araceliz
6	LUISA ALEJANDRA CACERES CORDOBA	NIÑA	1078472973	ARCELI CORDOBA PALACIOS	Araceliz
7	BRIANNY YULIETH ROMAÑA MOSQUERA	NIÑA	1078104504	YAIRAN YULIETH MOSQUERA CORDOBA	Yaiva
8	LEONEL CAIZAMO ROJAS	NIÑO	1078103547	EMERELIA ROJAS MECHA	Emerelia
9	FERNEY RUIZ OKI	NIÑO	1078102722	JORJINITA LANA CONCHAVE	Jorjinita
10	EDVINA TAPI OLEA	NIÑA	1075028970	YUBER LANA SANAPI	Edolcia

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 2 FECHA: Marzo 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ARCILO ADEL CARPIO DUMASA	NIÑO	1077490434	ADELIA DUMASA TAPI	Adelia Dumasa
2	EMILY SAMARA DUMAZA MARTINEZ	NIÑA	1077490264	MARISA MARTINEZ CABRERA	Maviso
3	ANA MAYHERLIS CHAMI MEJIA	NIÑA	1077490186	JORGITA MEGIA NAMPIA	Jorbita mejia
4	YULBER AMAGARA ROJA	NIÑO	1077490001	MARIA YURLEIDYROJAS MECHA	María Yurleidi
5	ACAR ADIEL CARPIO DUMASA	NIÑO	1077488884	ADELIA DUMASA TAPI	Adelia Dumasa
6	ANA CABRERA PIPICAY	NIÑA	1077176800	CRECENIA PIPICAY	Crecenia
7	MAICOL ANDRES LANA LANA	NIÑO	1077108187	CARMEN LANA GUACORIZO	Yuliet
8	ENZO FERNANDEZ LANA SAUSA	NIÑO	1078106258	YUBER LANA SANAPI	Linería Sausa
9	DINALDIHNO CUNAPA BECHECHE	NIÑO	1075029863	DORA ELENA BECHECHE RUBIANO	Dora elena
10					

Powered by CamScanner

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 1pm **Hora Final: 3pm**		**Fecha: 8, 14,16, 20, 22,23, 24 de marzo de 2026**
Lugar:	Mungarado dos, korede uno, korede dos, guamo uno, guamo dos, guamo tres, vive el amor 3 y mungarado	
Nombre del responsable	Yarle palacios: Apoyo en Salud y Nutrición	
Tipo de Actividad	Encuentro Grupal	
Tema:	Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y trasmitidas por Alimentos	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Socializar los protocolos para la identificación y manejo de las Enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles y trasmitidas por alimentos Promover la salud y el bienestar de los niños, garantizando que crezcan fuertes y saludables. Educar a los participantes sobre prácticas seguras de manipulación, cocción y almacenamiento de alimentos, así como sobre la importancia de la higiene personal. Minimizar riesgos y fomentar un acceso seguro a alimentos, contribuyendo a un entorno saludable para las comunidades.	

Agenda:

- Saludo
- Oración
- Desarrollo del tema
- Cierre de la actividad.

Desarrollo: Se le da un saludo de bienvenida muy cordial a las asistentes al encuentro, al mismo tiempo se les agradece por sacar el espacio para recibir la información que será transmitida.

2. se realiza una oración de acción de gracias al padre celestial por permitirnos estar reunidos y colocando cada actividad a realizar en sus manos para que se desarrolle de la mejor manera.

3. se realizó una mesa redonda con todos los asistentes, la profesional de apoyo en salud y nutrición inicia diciendo que vamos a hablar de las enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes en la infancia.

Se les pregunta a los participantes que si conocen cuales son las enfermedades que prevalecen en la infancia, algunos asistentes no entendían el termino prevalentes y preguntaron qué significaba, se les explico que es cuando algo se presenta de manera muy frecuente, después de aclarado el termino las asistentes participaron diciendo que las enfermedades que más se presentaban eran: la gripa, la fiebre, la diarrea, vómitos y la tos.

En atención a las acciones de promoción y prevención en salud dirigidas a la primera infancia, se llevó a cabo una jornada de socialización con padres, madres y cuidadores de los niños y niñas pertenecientes a las unidades de servicio anteriormente descritas. El encuentro tuvo como propósito fortalecer el conocimiento y la apropiación de los protocolos establecidos para la identificación oportuna y el manejo adecuado de las enfermedades prevalentes en la infancia, las enfermedades inmunoprevenibles y aquellas transmitidas por alimentos.

Durante la jornada, se brindó información clara y accesible sobre los signos y síntomas de alerta de enfermedades prevalentes como infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas agudas y otras afecciones comunes en la niñez, enfatizando en la importancia de la detección temprana y la consulta oportuna a los servicios de salud. Asimismo, se destacó el papel fundamental de los esquemas de vacunación completos para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, promoviendo el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo según las recomendaciones de las autoridades de salud.

De igual manera, se abordaron las principales medidas de prevención frente a enfermedades transmitidas por alimentos, haciendo énfasis en prácticas adecuadas de higiene, manipulación, conservación y consumo seguro de los alimentos en el hogar. Se orientó a las familias sobre la importancia del lavado de manos, el uso de agua potable y la adecuada cocción de los alimentos como estrategias clave para evitar riesgos en la salud de los niños y niñas.

En el espacio de diálogo, los participantes manifestaron sus inquietudes y experiencias, permitiendo un intercambio enriquecedor que facilitó la comprensión de los temas tratados. Se reiteró la corresponsabilidad entre las familias y las unidades de servicio en la implementación de los protocolos, garantizando entornos protectores y saludables para la niñez.

Seguido de la intervención de las asistentes se les explica que las enfermedades prevalente en la infancia son muchas, siendo las que más afectan a la niñez en nuestro medio las infecciones respiratorias y las diarreas, se les entregaron unos folletos donde se encuentra las 10 primeras enfermedades que más se presentan en los niños y niñas, luego se les pregunta que cuales consideran que son las medidas que se deben tomar o las acciones que puedan ayudar a disminuir estas enfermedades en la niñez, a lo que respondieron que debían mantener a los niños

bien abrigados cuando estuviese lloviendo, también manifestaron que se debía dar una buena alimentación a los menores para que tuvieran defensas y así evitar las gripas, hablaron de mantener una buena higiene en el hogar para evitar infecciones, después de las intervenciones de los asistentes la enfermera les complementa la información hablándoles sobre la práctica número 11 que hace referencia al lavado de manos en los momentos claves ya que colocando en práctica estos pasos se puede disminuir en gran manera los enfermedades diarreica agudas, se les enfatizo también en la practica 12, 13 y 14, resaltando el consumo de agua segura o potable, además le es explico que es fundamental vacunar a los menores y a su vez se les pregunto si sabían que eran las enfermedades inmunoprevenibles, aclarándoles el termino para que pudieran entrar en contexto, los asistentes respondieron que eran las que se podían prevenir, luego se les explico que son todas aquellas enfermedades que se pueden evitar por medio de las vacunas, los participantes empezaron a mencionar las que conocían que se pueden evitar y las que no mencionaron se les explico por medio de folletos donde se encontraban cada una de las enfermedades inmunoprevenibles y se les sensibilizo sobre la importancia de aplicar las vacunas a los niños y niñas para evitar que estos puedan sufrir alguna de estas, por último se les insistió en la importancia de que asistan a las citas de vacunación programadas por el organismo de salud para garantizar una inmunidad a los menores y poder evitar estas enfermedades.

5.se da cierre al encuentro dando gracias a los participantes por la disposición que tuvieron para retroalimentar conocimientos y poder ponerlos en práctica con sus hijos, una de las participantes hizo una intervención manifestando que en los encuentros ha aprendido mucho y que da las gracias por las enseñanzas que se les dan en ese espacio.

También se les hace énfasis en las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) que son infecciones o intoxicaciones causadas por el consumo de alimentos contaminados con bacterias, virus, parásitos o toxinas. Estos microorganismos suelen ingresar a los alimentos debido a malas prácticas de higiene, almacenamiento inadecuado o cocción insuficiente. Ejemplos comunes incluyen salmonelosis, listeriosis y E. coli.

Los síntomas más frecuentes de las ETA son diarrea, náuseas, vómitos, fiebre y dolor abdominal. Aunque muchas veces son leves, en algunos casos pueden ser graves, especialmente en niños, personas mayores y quienes tienen sistemas inmunológicos debilitados.

La prevención incluye medidas como el lavado adecuado de manos, la desinfección de utensilios, mantener los alimentos a temperaturas seguras y evitar la contaminación cruzada. También es fundamental cocinar bien los alimentos y consumir agua potable.

Compromisos	Responsables	Fechas
Vacunar a los niños y niñas de acuerdo a su edad	Padres y/o cuidadores	Cuando corresponda

Mantener medidas de higiene en el hogar	La Familia	Diario
Practicar lavado de manos en los momentos claves todos los miembros de la familia	La familia	Diario

CONTRATO No 27005522025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO FOTOGRÁFICO



GUAMO UNO, DOS Y TRES



CAIMANERO DE JAMPAPA



MUNGARADO



GUAMO TRES



GUADUALITO DE JAMPAPA



VIVE EL AMOR 3

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: UCA GUAMO 2 FECHA: Marzo - 23 - 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Freider Lana Forastero	niño	1040892557	Flor Forastero Evao	
2	Janmer Bailarin Jaisaba	niño	1077488061	Jenry Bailarin Bailarin	Henry
3	Luis Angel Domaza Bailarin	niño	1077488769	Luz Mila Bailarin Majore	
4	Santiago Domaza Domaza	niño	1077488786	Deisy Domaza Valencia	Deisy
5	Jhojan Andres Domasa Domaza	niño	1077489164	Selinda Domaza Bailarin	Selinda
6	Samuel Evao Dogirama	niño	1077489507	Irmelina Dogirama Domaza	
7	Yei Domaza Valencia	niño	1077489796	Lubelica Valencia Bailarin	
8	Ailani Azalli Forastero Tunai	niña	1077491069	Milena Tunay Tapi	Milena
9	Kimberli Viscuña Domaza	niña	1077491178	Esmeralda Viscuña Domaza	
10	Jhon Leiner Evao Bailarin	niño	1077491222	Angelia Bailarin Bailarin	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

JCA/COMUNIDAD: Guamo uca 7 FECHA: Marzo AÑO 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yeni Patricia Dagavith Sapia	niña	1077088092	Yeni Sapia	Yeni
2	Euclides Tunai Forastero	niño	1077088827	Rosalba Forastero	rosalba
3	Diana Amagara Dagari	niña	1077088921	neila Dagari Bailarin	neila
4	Ieider Valencia Bailarin	niño	1077088074	patricia Bailarin Bailarin	patricia
5	Danita megia Dagari	niña	1077088082	Luci Dagavith	Luci
6	Clara Dumaza Tunai	niña	1077088210	Erlinda tunay	Erlinda
7	Luz Zaide Bailarin Forastero	niña	1077088320	Laura Forastero	laura
8	Yonier Alex Bailarin olea	niño	1077088329	Julita	Julita
9	Yhan Freis ivania Dumaza	niño	1077088973	Ana lucia ivania	Ana lucia
0	maile YISETH Dagari Bailarin	niña	1077089074	Dina Luz Dagavith	dina Luz

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pazcífico Vive Pagina: 1 de 1

643

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA_____ FECHA: Marzo - 13 - 14 - 15

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DEILER DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077487326	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	Rosa Elvira
2	JHON CHARLIN OLEA DOGARI	NIÑO	1077487468	YORICELDA OLEA IBAMIA	
3	CLAIDER PANESSO OLEA	NIÑO	1077488168	DIANA MILENA OLEA ISAMA	
4	CRLOS ANDRES DOGIRAMA ZAPIA	NIÑO	1077488475	FELICINDO DOGIRAMA DUMAZA	
5	CLIMER SANAPI ISAMA	NIÑO	1077489512	ARIANA ISAMA SALAZAR	
6	YURANY DUMAZA OLEA	NIÑA	1077490566	ANA OLEA ÑAMESON	
7	YENSI TAPI OLEA	NIÑA	1077491187	MARIA CHAVELA OLEA DOGARI	
8	ESTEVAN DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077491216	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	Rosa Elvira
9	SANVI DUMAZA BAILARIN	NIÑO	1077491657	MARIA ELENA BAILARIN DUMAZA	
10	DECIO DOGIRAMA DOGARY	NIÑO	1077491746	AMALIA DOGARY SAITAMO	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

646

UCAA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA_____ FECHA: Marzo - 13, 14-15

NN°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
11	SHIDIMA ISAMA TAMICAMO	NIÑA	1077491868	YILIA YINETH TAMICAMO VALENCIA	
22	EIDEN DOGARI ROJAS	NIÑO	1077491978	EVEPHONO ROJAS TAPI	
33	MARIA SOFIA SINIGUI IBAMIA	NIÑA	1078103451	CELINA IBAMIA OLEA	
44	SABRINA DUMASA TAMICAMO	NIÑA	1078473414	AVILIA TAMICAMO CHARRERO	
55	CIGENIO BUGAMA OLEA	NIÑO	1078473962	AURELIA OLEA	
66	HERNEY OLEA DUMAZA	NIÑO	1078473965	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	
77	HENECIO OLEA DUMAZA	NIÑO	1078474738	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	
88	RIMAEL ISAMA CHARRERO	NIÑO	1078475113	ELBIA CHARRERO TAPI	
99	ELBIA CHARRERO TAPI	MG	1133669184	ELBIA CHARRERO TAPI	
1010	LUZ NELY OLEA DUMAZA	MG	1077462009	LUZ NELY OLEA DUMAZA	