INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

<table>
<tr><td colspan="4">Municipio: Silvania</td></tr>
<tr><td colspan="2">Actividad: 1</td><td>Fecha de realización: 21 de ABRIL del 2026.</td><td>Hora: 9:00 am- 10:00 am</td></tr>
<tr><td colspan="4">Tema tratado:
Orientar y brindar mensajes claves al 100% de las familias priorizadas, sobre lactancia materna (lactantes), desparasitación y suplementación con micronutrientes (primera infancia), Programa Madre Canguro, signos clínicos de DNT aguda (menores de 5 años), manejo de la desnutrición aguda (menores de 5 años), para promover prácticas de cuidado para la salud.</td></tr>
<tr><td colspan="3">Grupo beneficiario:
Madres gestantes y lactantes</td><td>Etapa de ciclo:
Menores de 5 años y gestantes</td></tr>
<tr><td colspan="2">Lugar</td><td>Población programada</td><td>Población cubierta</td></tr>
<tr><td colspan="2">Casa de la mujer</td><td>15</td><td>11</td></tr>
<tr><td>Objetivo General</td><td colspan="3">Orientar y brindar mensajes claves al 100% de las familias priorizadas, sobre lactancia materna (lactantes), para promover prácticas de cuidado para la salud.</td></tr>
<tr><td>Objetivos Específicos</td><td colspan="3">• Definir el concepto de desnutrición aguda: Como un estado nutricional severo que se presenta cuando hay una pérdida rápida de peso o emaciación, comprometiendo la vida del niño si no se trata a tiempo.
• Identificar los signos físicos: Enseñar a los cuidadores a reconocer signos como delgadez extrema, pérdida de apetito, decaimiento, piel seca, ojos hundidos, entre otros.
• Conocer la ruta de atención: Explicar paso a paso el proceso institucional para la atención de la DNT, desde la detección hasta la recuperación, incluyendo alertas comunitarias, consulta médica, ingreso a programas especiales o recuperación intrahospitalaria.</td></tr>
<tr><td>Recursos Utilizados</td><td>Técnicos</td><td>Humanos
Nutricionista-Dietista</td><td>Material
Infografía GABAS menores de 2 años- desnutrición aguda</td></tr>
<tr><td>Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad</td><td colspan="3">La actividad tuvo como propósito brindar orientación educativa a las familias priorizadas del municipio sobre prácticas fundamentales para el cuidado nutricional y la prevención de la desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años. Se abordaron temáticas técnicas y prácticas sobre:

Signos clínicos de desnutrición aguda: Se instruyó a los cuidadores para reconocer signos de emaciación, pérdida acelerada de peso, edema nutricional, decaimiento, ojos hundidos, piel seca y cambios capilares, como señales que requieren atención médica urgente.

Manejo y ruta de atención para la desnutrición aguda: Se desarrolló el paso a paso para la atención oportuna de casos de DNT conforme a la Resolución 2350 de 2020, que establece la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RIAS), y cómo actuar frente a un caso sospechoso.

La jornada se dirigió a la población general con énfasis en padres, madres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, así como mujeres gestantes, debido a que constituyen los grupos de mayor vulnerabilidad frente a problemas nutricionales, infecciosos y condiciones de riesgo social.

La actividad se centró en las etapas críticas del curso de vida:

Gestación: Se reforzó la importancia de la nutrición materna y el seguimiento prenatal como factores protectores frente a la desnutrición neonatal.

Primera infancia (0 a 5 años): Se priorizó esta etapa por ser determinante en el crecimiento físico, el desarrollo cerebral y la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles en la vida adulta.</td></tr>
</table>

INFORME DE LA ACTIVIDAD

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Recursos utilizados

- **Técnicos:** Infografías ilustrativas del GABAS sobre signos físicos de desnutrición aguda. Material visual de la Ruta Integral de Atención para la Primera Infancia y DNT aguda.
- **Humanos:** Profesional Nutricionista-Dietista del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), encargada de orientar y facilitar el encuentro educativo.

Descripción detallada del desarrollo de la actividad

- **Inicio de la jornada:** Se realizó una dinámica participativa inicial para activar conocimientos previos sobre la desnutrición y captar el interés del grupo. Las madres y cuidadores compartieron anécdotas o casos que habían presenciado en su entorno.
- **Socialización e intercambio de experiencias:** Se propició un diálogo abierto sobre la percepción comunitaria frente a la desnutrición aguda y su relación con condiciones socioeconómicas, hábitos alimentarios, acceso a salud y saneamiento.
- **Desarrollo conceptual de la temática:** La nutricionista explicó que la **desnutrición aguda** es una condición clínica grave en la que el niño o niña pierde peso rápidamente en relación con su talla, comprometiendo su vida si no se interviene de forma inmediata.

Se abordaron las **causas inmediatas** (dieta insuficiente, enfermedades infecciosas), **subyacentes** (falta de acceso a alimentos, agua, servicios de salud) y **estructurales** (condiciones socioeconómicas).

Ruta de atención según Resolución 2350 de 2020:
Se explicó que la **RIAS** establece que los casos sospechosos deben:

- Ser identificados por cuidadores, agentes comunitarios o personal de salud.
- Ser evaluados clínicamente en centros de salud de primer nivel (con tamizaje nutricional).
- Ser referidos de inmediato a centros de mayor complejidad si se confirma la desnutrición aguda moderada o severa.
- Recibir tratamiento ambulatorio (con alimentos terapéuticos listos para el consumo) o hospitalario, según el caso.

Actividad práctica: Las familias realizaron dibujos o esquemas de los signos de alerta aprendidos y la ruta de atención. Posteriormente, expusieron sus producciones y recibieron retroalimentación del grupo y la profesional.

Cierre y retroalimentación: La nutricionista resolvió dudas y reforzó los conceptos clave, especialmente sobre la consulta oportuna, la administración correcta de suplementos, y los riesgos de automedicación o uso de remedios caseros.

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Hallazgos y Conclusiones	• Las familias reconocen que los signos físicos de desnutrición aguda deben ser tratados con urgencia y no con prácticas tradicionales o caseras. • Se identificó desconocimiento inicial sobre la ruta de atención establecida en el sistema de salud, pero al finalizar la jornada las familias comprendieron la importancia de seguir el proceso institucional. • Existe disposición por parte de los cuidadores para aplicar los conocimientos adquiridos en el hogar y en la comunidad.	
Aportes y Sugerencias	• Fortalecer los procesos de **educación comunitaria sobre las rutas de atención integral en salud**, especialmente en zonas rurales donde el acceso a información es limitado. • Realizar actividades periódicas de seguimiento educativo para reforzar conocimientos y actualizar información conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social. • Promover el trabajo articulado entre los actores del sistema de salud local (EPS, IPS, PIC, entes territoriales) para garantizar la detección temprana y la atención oportuna de casos de desnutrición.	
Material anexo	Presentación en Power Point	
	Registro Fotográfico	X
	Convocatoria	
	Listado de Asistencia	X
	Videos	
	Otros ¿cuál? Infografía	X

ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ
NUTRICIONISTA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Codigo M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión 02
CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobación: 26/Agosto/2022

TEMA: Signos de Dan Aguda Ruta Integral Manejo DNT Aguda - 2850/20 — FECHA: 21-04-26

LUGAR: casa de la mujer — HORA INICIO: 9:15 am

RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Patiño Sanchez — HORA DE FIN: 10:00 am

Tipo de Identificacion: — Número: 1032453402 — CARGO: Nutricionista — Firma:

Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD					Otras Poblaciones Vulnerable		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
		Tipo	No.	HOGAR	CONVIVIENTE	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	I	Especial o excepción sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otro	1. Migrante 2. Víctima Conflicto Armado 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Yenifer Bocanegra	CC		X						X		2	7	92	X														X		Hogar	Silvania		X	Kennedy	3178333553	
2	Marly Arévalo	CC	1022899185	X						X		7	12	04	X														X		Hogar	Silvania		X	Andes	3115784255	Marly
3	Yerdy Viviana Morales	CC	1130504037	X						X		22	08	29	X														X		hogar	Silvania	X		Yaguara	3207444329	Yerdy Morales
4	Deyanira Diaz	CC	1072482685	X						X		15	12	86	X														X		Hogar	Silvania			Sobic	3208411165	Deyanira
5	Kelly Leguizamo Hava	CC	1055650058	X						X		12	03	04	X														X		Hogar	Silvania		X	los puentes	3202314834	Kelly Leguizamo
6	Kathen Martinez	CC	1032449178	X						X		14	08	FAL	X														X		Hogar	Silvania		X	Kennedy	3222422636	Kathen M
7	VICKY BORRAY	CC	1005189089	X						X																					HOGAR	SILVANIA			VICTORIA BAJA	3052007209	VICKY BORRAY
8	Danela Zapata	CC	1095911788	X						X		25	04	2004	X														X		Hogar	Silvania		X	Kennedy	3163474585	Danela Zapata
9	Camila Parrado	CC	1116362378	X						X		18	03	2005	X														X		Hogar	Silvania		X	Manantial	3241985495	Camila Parrado
10	Vanessa Aya Fuentes	CC	1003739841	X						X		19	05	03															X		Hogar	Silvania	X		Manantial	3209900745	Vanessa Aya
11	Ana Fabiola Garbatid	PPT	60783549							X		03	12	01	X														X		Hogar	Silvania	X		Aranjuez	3245360689	Ana Garbatid
12	Yuranis Fernanda Vergara	CC	1072498814							X		22	04	2005	X														X		Hogar	Silvania	X		Alto de Palmas	3102879000	Yuranis Vergara
13	Viviana D.	CC	1012325502							X		08	10	86	X														X		Hogar	Silvania	X		Veliano R.	3143540625	Viviana D.
14	Shirley Rencancio	CC	1074960880							X		06	04	96	X														X		Hogar.	Silvania		X	los Andes	3164936976	Shirley Rencancio
15																																					

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	21
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
CASA DE LA MUJER

NOMBRE ACTIVIDAD
Orientar y brindar mensajes claves al 100% de las familias priorizadas, sobre lactancia materna (lactantes), desparasitación y suplementacion con micronutrientes (primera infancia), Programa Madre Canguro, signos clinicos de DNT aguda (menores de 5 años), manejo de la desnutrición aguda (menores de 5 años), para promover practicas de cuidado para la salud.

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	3	3
29 a 59 años	0	11	11
60 y mas años	0	0	0
Total	**0**	**14**	**14**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	0	14	14
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**0**	**14**	**14**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	6	6
Rural	0	5	5
Total	**0**	**11**	**11**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	0	14	14
Total	**0**	**14**	**14**

Principios básicos para el diagnóstico

1. Diagnosticar existencia y severidad de la desnutrición aguda.

Clasificación de la desnutrición aguda moderada y severa

Indicador antropométrico	Punto de corte Desviación Estándar DE	Clasificación
Peso para la Talla P/T-L	≥ -1a ≤ +1	Peso adecuado para la talla
	≥ -2a < -1	Riesgo de desnutrición aguda
	< -2a ≥ -3	Desnutrición aguda moderada
	< -3	Desnutricion aguda severa

2. Establecer presencia concomitante de complicaciones o comorbilidades.
   - Estado de choque
   - Diarrea aguda o persistente
   - Infección respiratoria, sepsis, neuroinfección e infección urinaria
   - Pérdida de continuidad, extensión y tipo de compromiso de la piel
   - Anemia severa
   - Hipoglicemia, hipofosfatemia o hipocalcemia
   - Signos de enfermedad grave: vomita todo o no come nada, se encuentra letárgico o inconsciente, convulsiona
3. Seleccionar escenario adecuado para continuar y consolidar el manejo instaurado:
   - Criterios de manejo ambulatorio
   - Criterios de manejo hospitalario

Signos clínicos en desnutrición aguda severa

Segmento corporal	Marasmo	Kwashiorkor
Cara	Livida, delgada	Fascies lunar
Ojos	Secos, conjuntiva pálida, manchas de Bitot	
Boca	Estomatitis angular, queilitis, glositis, encias hipertróficas y sangrantes, aumento de tamaño de parótidas	
Dientes	Esmalte moteado, erupción tardia	
Cabello	Atrofia de cabello	Despigmentado, fino, seco, opaco, alopecia, quebradizo, bandas de color
Piel	Seca Plegadiza le sobra piel Sin dermatosis	Seca con hiper o hipopigmentación difusa Dermatosis pelagroide Lesiones intertriginosas Dermatosis escrotal y vulvar
Uñas	Coiloniquia, placas de uñas finas y blandas, fisuras, lineas	
Pérdida de peso	Marcada	Peso no confiable por presencia de edema
Sistema muscular	Hipotrofia o atrofia muscular generalizada	Hipotrofia muscular
Edema	Sin edema	Siempre hay presencia de edema nutricional, sea leve, moderado o severo
Panículo adiposo	Ausencia	Presente pero escaso
Abdomen	Ruidos intestinales disminuidos	Hepatomegalia, esteatosis
Neurológico	Irritable, llora mucho	Adinamia, apatia, irritabilidad, indiferencia por el medio, tristeza
	Retraso global del desarrollo, pérdida de reflejos patelares y talares, compromiso de memoria	
Hematológico	Palidez, petequias, diátesis sangrante	

Criterios de manejo ambulatorio

Después de determinar previamente en TODOS los niños de 6 a 59 meses:

- Peso para la talla
  Y
- Presencia de edema
  Y
- Perímetro del brazo
  Y
- Valoración clínica integral

Si encuentra UNO de los siguientes

- Puntaje Z de P/T menor de -2 DE
- Edema grado 1(+) o 2(+ +)
- Perímetro del brazo menor de 11.5 cm

Y además presenta TODOS los siguientes:

- Activo, reactivo, consciente
- Sin complicaciones médicas o comorbilidad aguda
- Prueba de apetito positiva

Criterios de manejo hospitalario

Después de determinar previamente en TODOS los niños de 6 a 59 meses:

- Peso para la talla
  Y
- Presencia de edema
  Y
- Perímetro del brazo
  Y
- Valoración clínica integral

Si encuentra UNO de los siguientes

- Puntaje Z de P/T menor de -2 DE
- Algún grado de edema
- Perímetro del brazo menor de 11.5 cm

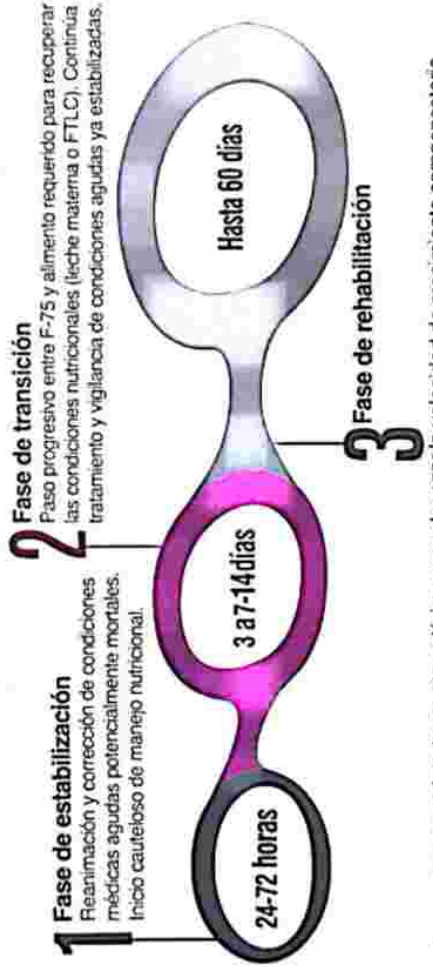
Si el niño presenta *UNA* de las siguientes condiciones que aumentan la morbimortalidad:

- Niño menor de 6 meses de edad
- Niño mayor de 6 meses de edad y que pese menos de 4 kilos
- Está inconsciente, letárgico, hipoactivo o convulsiona
- Edema nutricional severo (+++)
- Diarrea, vómito persistente rechazo de la vía oral con riesgo de deshidratación
- Aumento de la frecuencia respiratoria para la edad
  - + Niño menor de 2 meses: 60 respiraciones por minuto
  - + Niño de 2 a 11 meses: 50 respiraciones por minuto
  - + Niño de 12 meses a 5 años: 40 respiraciones por minuto
- Temperatura axilar menor 35.5°C o mayor 38°C
- Lesiones ulcerativas y liquenoides en más del 30% de la superficie cutánea
- Hemoglobina menos de 4 g/dl
- Hemoglobina menos de 6 g/dl con signos de esfuerzo respiratorio o aumento en la frecuencia cardiaca
- Prueba de apetito negativa o no puede beber o tomar el pecho
- Condición médica o social del niño o la familia que requiera evaluación e intervención, por ejemplo, abandono, discapacidad o enfermedad mental del cuidador

orientación del tratamiento

El tratamiento se inicia desde el mismo momento donde se identifica el niño, una vez se define el escenario de manejo se inicia por la fase correspondiente.

Fases para la atención de la desnutrición aguda moderada y severa



Atención a la **desnutrición aguda moderada** y severa

en niños de 0 a 59 meses de edad

Tener en cuenta durante la atención:

1. Reconocer la desnutrición aguda como una urgencia vital y proceder como tal.
2. Iniciar la fase de estabilización en el sitio que se encuentre
3. Evitar la toma innecesaria de paraclínicos
4. Tratar cautelosamente los esquemas de rehidratación y micronutrientes, evitar uso de diuréticos y albúmina.
5. Reconocer procesos infecciosos o síndrome de realimentación de forma temprana.
6. Evitar el manejo nutricional orientado a la ganancia rápida de peso.
7. Evitar diluir la Formula Terapéutica Lista para el Consumo - FTLC

unicef





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Codigo M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión 02
CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobación: 26/Agosto/2022

TEMA: Signos de Dan Aguda Ruta Integral Manejo DNT Aguda - 2850/20 — FECHA: 21-04-26

LUGAR: casa de la mujer — HORA INICIO: 9:15 am

RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Patiño Sanchez — HORA DE FIN: 10:00 am

Tipo de Identificacion: — Número: 1032453402 — CARGO: Nutricionista — Firma:

Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD					Otras Poblaciones Vulnerable		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
		Tipo	No.	HOGAR	CONVIVIENTE	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	I	Especial o excepción sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otro	1. Migrante 2. Víctima Conflicto Armado 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Yenifer Bocanegra	CC		X						X		2	7	92	X														X		Hogar	Silvania		X	Kennedy	3178333553	
2	Marly Arévalo	CC	1022899185	X						X		7	12	04	X														X		Hogar	Silvania		X	Andes	3115784255	Marly
3	Yerdy Viviana Morales	CC	1130504037	X						X		22	08	29	X														X		hogar	Silvania	X		Yaguara	3207444329	Yerdy Morales
4	Deyanira Diaz	CC	1072482685	X						X		15	12	86	X														X		Hogar	Silvania			Sobic	3208411165	Deyanira
5	Kelly Leguizamo Hava	CC	1055650058	X						X		12	03	04	X														X		Hogar	Silvania		X	los puentes	3202314834	Kelly Leguizamo
6	Kathen Martinez	CC	1032449178	X						X		14	08	FAL	X														X		Hogar	Silvania		X	Kennedy	3222422636	Kathen M
7	VICKY BORRAY	CC	1005189089	X						X																					HOGAR	SILVANIA			VICTORIA BAJA	3052007209	VICKY BORRAY
8	Danela Zapata	CC	1095911788	X						X		25	04	2004	X														X		Hogar	Silvania		X	Kennedy	3163474585	Danela Zapata
9	Camila Parrado	CC	1116362378	X						X		18	03	2005	X														X		Hogar	Silvania		X	Manantial	3241985495	Camila Parrado
10	Vanessa Aya Fuentes	CC	1003739841	X						X		19	05	03															X		Hogar	Silvania	X		Manantial	3209900745	Vanessa Aya
11	Ana Fabiola Garbatid	PPT	60783549							X		03	12	01	X														X		Hogar	Silvania	X		Aranjuez	3245360689	Ana Garbatid
12	Yuranis Fernanda Vergara	CC	1072498814							X		22	04	2005	X														X		Hogar	Silvania	X		Alto de Palmas	3102879000	Yuranis Vergara
13	Viviana D.	CC	1012325502							X		08	10	86	X														X		Hogar	Silvania	X		Veliano R.	3143540625	Viviana D.
14	Shirley Rencancio	CC	1074960880							X		06	04	96	X														X		Hogar.	Silvania		X	los Andes	3164936976	Shirley Rencancio
15																																					

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:	Día	21	NOMBRE EJEJECUTOR:
SILVANIA	Mes	4	ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ
	Año	2026	

LUGAR:	NOMBRE ACTIVIDAD
CASA DE LA MUJER	Orientar y brindar mensajes claves al 100% de las familias priorizadas, sobre lactancia materna (lactantes), desparasitación y suplementacion con micronutrientes (primera infancia), Programa Madre Canguro, signos clinicos de DNT aguda (menores de 5 años), manejo de la desnutrición aguda (menores de 5 años), para promover practicas de cuidado para la salud.

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	3	3
29 a 59 años	0	11	11
60 y mas años	0	0	0
Total	**0**	**14**	**14**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	0	14	14
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**0**	**14**	**14**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	6	6
Rural	0	5	5
Total	**0**	**11**	**11**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	0	14	14
Total	**0**	**14**	**14**

Principios básicos para el diagnóstico

1. Diagnosticar existencia y severidad de la desnutrición aguda.

Clasificación de la desnutrición aguda moderada y severa

Indicador antropométrico	Punto de corte Desviación Estándar DE	Clasificación
Peso para la Talla P/T-L	≥ -1a ≤ +1	Peso adecuado para la talla
	≥ -2a < -1	Riesgo de desnutrición aguda
	< -2a ≥ -3	Desnutrición aguda moderada
	< -3	Desnutricion aguda severa

2. Establecer presencia concomitante de complicaciones o comorbilidades.
   - Estado de choque
   - Diarrea aguda o persistente
   - Infección respiratoria, sepsis, neuroinfección e infección urinaria
   - Pérdida de continuidad, extensión y tipo de compromiso de la piel
   - Anemia severa
   - Hipoglicemia, hipofosfatemia o hipocalcemia
   - Signos de enfermedad grave: vomita todo o no come nada, se encuentra letárgico o inconsciente, convulsiona
3. Seleccionar escenario adecuado para continuar y consolidar el manejo instaurado:
   - Criterios de manejo ambulatorio
   - Criterios de manejo hospitalario

Signos clínicos en desnutrición aguda severa

Segmento corporal	Marasmo	Kwashiorkor
Cara	Livida, delgada	Fascies lunar
Ojos	Secos, conjuntiva pálida, manchas de Bitot	
Boca	Estomatitis angular, queilitis, glositis, encias hipertróficas y sangrantes, aumento de tamaño de parótidas	
Dientes	Esmalte moteado, erupción tardia	
Cabello	Atrofia de cabello	Despigmentado, fino, seco, opaco, alopecia, quebradizo, bandas de color
Piel	Seca Plegadiza le sobra piel Sin dermatosis	Seca con hiper o hipopigmentación difusa Dermatosis pelagroide Lesiones intertriginosas Dermatosis escrotal y vulvar
Uñas	Coiloniquia, placas de uñas finas y blandas, fisuras, lineas	
Pérdida de peso	Marcada	Peso no confiable por presencia de edema
Sistema muscular	Hipotrofia o atrofia muscular generalizada	Hipotrofia muscular
Edema	Sin edema	Siempre hay presencia de edema nutricional, sea leve, moderado o severo
Panículo adiposo	Ausencia	Presente pero escaso
Abdomen	Ruidos intestinales disminuidos	Hepatomegalia, esteatosis
Neurológico	Irritable, llora mucho	Adinamia, apatia, irritabilidad, indiferencia por el medio, tristeza
	Retraso global del desarrollo, pérdida de reflejos patelares y talares, compromiso de memoria	
Hematológico	Palidez, petequias, diátesis sangrante	

Criterios de manejo ambulatorio

Después de determinar previamente en TODOS los niños de 6 a 59 meses:

- Peso para la talla
  Y
- Presencia de edema
  Y
- Perímetro del brazo
  Y
- Valoración clínica integral

Si encuentra UNO de los siguientes

- Puntaje Z de P/T menor de -2 DE
- Edema grado 1(+) o 2(+ +)
- Perímetro del brazo menor de 11.5 cm

Y además presenta TODOS los siguientes:

- Activo, reactivo, consciente
- Sin complicaciones médicas o comorbilidad aguda
- Prueba de apetito positiva

Criterios de manejo hospitalario

Después de determinar previamente en TODOS los niños de 6 a 59 meses:

- Peso para la talla
  Y
- Presencia de edema
  Y
- Perímetro del brazo
  Y
- Valoración clínica integral

Si encuentra UNO de los siguientes

- Puntaje Z de P/T menor de -2 DE
- Algún grado de edema
- Perímetro del brazo menor de 11.5 cm

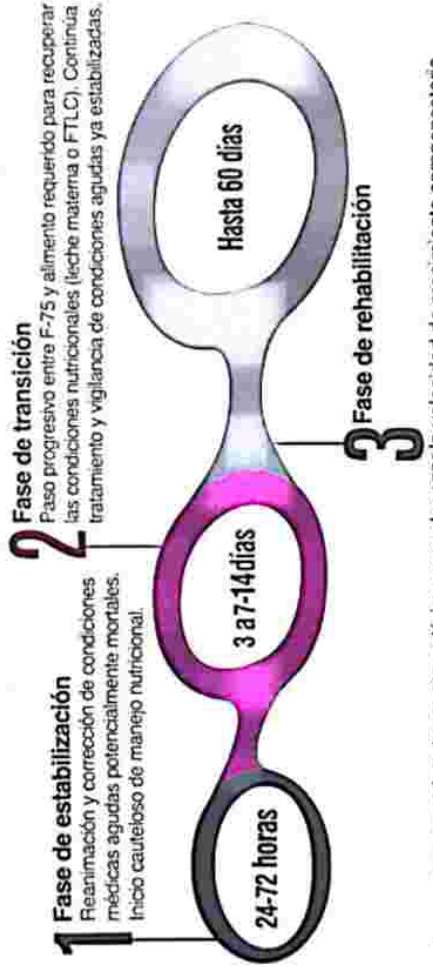
Si el niño presenta *UNA* de las siguientes condiciones que aumentan la morbimortalidad:

- Niño menor de 6 meses de edad
- Niño mayor de 6 meses de edad y que pese menos de 4 kilos
- Está inconsciente, letárgico, hipoactivo o convulsiona
- Edema nutricional severo (+++)
- Diarrea, vómito persistente rechazo de la vía oral con riesgo de deshidratación
- Aumento de la frecuencia respiratoria para la edad
  - + Niño menor de 2 meses: 60 respiraciones por minuto
  - + Niño de 2 a 11 meses: 50 respiraciones por minuto
  - + Niño de 12 meses a 5 años: 40 respiraciones por minuto
- Temperatura axilar menor 35.5°C o mayor 38°C
- Lesiones ulcerativas y liquenoides en más del 30% de la superficie cutánea
- Hemoglobina menos de 4 g/dl
- Hemoglobina menos de 6 g/dl con signos de esfuerzo respiratorio o aumento en la frecuencia cardiaca
- Prueba de apetito negativa o no puede beber o tomar el pecho
- Condición médica o social del niño o la familia que requiera evaluación e intervención, por ejemplo, abandono, discapacidad o enfermedad mental del cuidador

orientación del tratamiento

El tratamiento se inicia desde el mismo momento donde se identifica el niño, una vez se define el escenario de manejo se inicia por la fase correspondiente.

Fases para la atención de la desnutrición aguda moderada y severa



Atención a la **desnutrición aguda moderada** y severa

en niños de 0 a 59 meses de edad

Tener en cuenta durante la atención:

1. Reconocer la desnutrición aguda como una urgencia vital y proceder como tal.
2. Iniciar la fase de estabilización en el sitio que se encuentre
3. Evitar la toma innecesaria de paraclínicos
4. Tratar cautelosamente los esquemas de rehidratación y micronutrientes, evitar uso de diuréticos y albúmina.
5. Reconocer procesos infecciosos o síndrome de realimentación de forma temprana.
6. Evitar el manejo nutricional orientado a la ganancia rápida de peso.
7. Evitar diluir la Formula Terapéutica Lista para el Consumo - FTLC

unicef

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

<table>
<tr><td colspan="4">Municipio: Silvania</td></tr>
<tr><td colspan="2">Actividad: 2</td><td>Fecha de realización:
Mayo 17 de abril de 2026</td><td>Hora:
8:00 am - 10:00 am</td></tr>
<tr><td colspan="4">Tema tratado :

Identificar los hogares con inseguridad alimentaria mediante la caracterización definida en la ficha APS y aplicar la escala de medición de inseguridad alimentaria y nutricional en una muestra de hogares representativa del municipio.</td></tr>
<tr><td colspan="3">Grupo beneficiario:
Población General</td><td>Etapa de ciclo:
18-60+ años</td></tr>
<tr><td colspan="2">Lugar</td><td>Población programada</td><td>Población cubierta</td></tr>
<tr><td colspan="2">Municipio de Silvania</td><td>A demanda</td><td>22</td></tr>
<tr><td>Objetivo General</td><td colspan="3">Identificar los hogares con inseguridad alimentaria mediante la caracterización definida en la ficha APS y aplicar la escala de medición de inseguridad alimentaria y nutricional en una muestra de hogares representativa del municipio.</td></tr>
<tr><td>Objetivos Específicos</td><td colspan="3">• Caracterizar la seguridad alimentaria nutricional de la población residente en el municipio de Silvania.
• Realiza informe cuantitativo de las caracterizaciones realizadas con el fin de evaluar el nivel de seguridad alimentaria nutricional en el municipio.</td></tr>
<tr><td>Recursos Utilizados</td><td>Técnicos</td><td>Humanos
Nutricionista-Dietista</td><td>Material
Encuestas</td></tr>
<tr><td>Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad</td><td colspan="3">A partir de la tabla presentada, se puede realizar un análisis técnico de la Inseguridad Alimentaria y Nutricional (INSAN) en el municipio de Silvania, considerando la distribución por nivel de severidad y área geográfica:

Análisis general de la INSAN

Del total de 22 hogares evaluados, se evidencia que:

• El 68,18% (15 hogares) presenta inseguridad alimentaria leve, lo cual indica que, aunque existe acceso a alimentos, este puede ser inestable o con limitaciones en calidad y variedad.
• El 9,09% (2 hogares) se encuentra en inseguridad alimentaria moderada, reflejando ya una reducción en la cantidad de alimentos consumidos y posibles episodios de restricción alimentaria en adultos o niños.
• El 22,73% (5 hogares) está en condición de seguridad alimentaria, lo que evidencia que menos de una cuarta parte de la población evaluada tiene acceso adecuado, suficiente y estable a alimentos.

Análisis por zona (rural vs urbana)

Se identifican diferencias importantes en la distribución territorial:</td></tr>
</table>

	Zona rural
	
	• Predomina la inseguridad alimentaria:
	  ○ **Leve:** 7 hogares (31,82%)
	  ○ **Moderada:** 2 hogares (9,09%)
	  ○ **Seguridad:** 4 hogares (18,18%)
	
	La zona rural concentra **mayor proporción de INSAN moderada**, lo cual puede estar asociado a:
	
	• Limitaciones en acceso físico a alimentos
	• Menores ingresos
	• Dependencia de producción propia (vulnerable a factores climáticos)
	• Dificultades en acceso a mercados
	
	Zona urbana
	
	• También presenta inseguridad alimentaria, aunque con un comportamiento diferente:
	  ○ **Leve:** 8 hogares (36,36% sumando los dos registros urbanos)
	  ○ **Moderada:** 0 hogares
	  ○ **Seguridad:** 1 hogar (4,55%)
	
	En la zona urbana:
	
	• No se reportan casos de inseguridad moderada
	• Sin embargo, hay una **alta proporción de inseguridad leve**, lo que sugiere:
	  ○ Problemas económicos (ingresos insuficientes)
	  ○ Dependencia total de compra de alimentos
	  ○ Posible consumo de alimentos de baja calidad nutricional

Hallazgos y Conclusiones	**Interpretación técnica** Los resultados evidencian que la INSAN en Silvania es **predominantemente leve**, lo cual es consistente con: • Hogares que aún mantienen acceso a alimentos, pero con **riesgo de deterioro nutricional** • Posible **consumo elevado de alimentos ultraprocesados o de bajo valor nutricional**, debido a restricciones económicas La presencia de **INSAN moderada en zona rural** es un hallazgo crítico, ya que implica: • Riesgo directo de **malnutrición (desnutrición aguda o crónica)** • Necesidad de intervención prioritaria **Conclusiones técnicas** 1. Existe una **alta prevalencia de inseguridad alimentaria (77,27%)**, sumando leve y moderada. 2. La **zona rural presenta mayor vulnerabilidad estructural**, especialmente en inseguridad moderada. 3. La **zona urbana presenta inseguridad leve generalizada**, asociada probablemente a condiciones socioeconómicas. 4. Se requiere intervención diferenciada por territorio.

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

<table>
<tr><td>Aportes y Sugerencias</td><td colspan="2">Recomendaciones desde el componente nutricional
• Fortalecer estrategias de educación alimentaria y nutricional, enfocadas en:
  o Selección de alimentos de alto valor nutricional a bajo costo
  o Reducción de consumo de ultraprocesados
• Implementar acciones en zona rural como:
  o Promoción de huertas familiares
  o Fortalecimiento de soberanía alimentaria
• Seguimiento prioritario a hogares con INSAN moderada, articulando con:
  o ICBF
  o EPS
  o Programas de complementación alimentaria
• Monitoreo continuo para evitar progresión de inseguridad leve a moderada o severa

Al finalizar el total de encuestas se presentará el informe a la secretaria de salud de Silvania con el fin de conocer el grado de seguridad alimentaria nutricional, y de acuerdo a esto establecer acciones.</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Material anexo</td><td>Presentación en Power Point</td><td></td></tr>
<tr><td>Registro Fotográfico</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Convocatoria</td><td></td></tr>
<tr><td>Listado de Asistencia</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Videos</td><td></td></tr>
<tr><td>Otros ¿cuál? Encuestas</td><td>X</td></tr>
</table>

ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ
NUTRICIONISTA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	28
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
CASA DE LA MUJER

NOMBRE ACTIVIDAD
Identificar los hogares con inseguridad alimentaria mediante la caracterización definida en la ficha APS y aplicar la escala de medicion de inseguridad alimentaria y nutricional en una muestra de hogares representativa del municipio.

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0 a 5 años	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	1	5	6
29 a 59 años	0	16	16
60 y mas años	0	0	0
Total	**1**	**21**	**22**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	1	21	22
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**1**	**21**	**22**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	7	7	14
Rural	2	6	8
Total	**9**	**13**	**22**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	1	21	22
Total	**1**	**21**	**22**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	28
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
CASA DE LA MUJER

NOMBRE ACTIVIDAD
Identificar los hogares con inseguridad alimentaria mediante la caracterización definida en la ficha APS y aplicar la escala de medicion de inseguridad alimentaria y nutricional en una muestra de hogares representativa del municipio.

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0 a 5 años	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	1	5	6
29 a 59 años	0	16	16
60 y mas años	0	0	0
Total	**1**	**21**	**22**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	1	21	22
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**1**	**21**	**22**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	7	7	14
Rural	2	6	8
Total	**9**	**13**	**22**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	1	21	22
Total	**1**	**21**	**22**

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA

Municipio: Silvania		
Actividad: 3	**Fecha de realización: 29 de abril** del 2026	**Hora**: 8:00 am – 9:00am
Tema tratado: Canalizar inmediatamente a los servicios de salud (urgencias) a menores con signos clínicos de DNT aguda moderada o severa, o con circunferencia de brazo menor 11,5cm y que no se encuentren en manejo de acuerdo a la Resolución 2350/20, de acuerdo con la priorización y clasificación del riesgo.		
Grupo beneficiario Población en general		**Etapa de ciclo:** 0 a 5 años
Lugar	**Población programada**	**Población cubierta**
Silvania	AD	AD

Objetivo General	Canalizar inmediatamente a los servicios de salud (urgencias) a menores con signos clínicos de DNT aguda moderada o severa, o con circunferencia de brazo menor 11,5cm y que no se encuentren en manejo de acuerdo a la Resolución 2350/20, de acuerdo con la priorización y clasificación del riesgo.		
Objetivos Específicos	- Identificar menores con signos físicos de desnutrición aguda moderada y/o severa, o con circunferencia de brazo menor 11,5cm y que no se encuentren en manejo de acuerdo a la Resolución 2350/20, de acuerdo con la priorización y clasificación del riesgo. - Canalizar menores con signos físicos de desnutrición aguda moderada y/o severa, o con circunferencia de brazo menor 11,5cm y que no se encuentren en manejo de acuerdo a la Resolución 2350/20, de acuerdo con la priorización y clasificación del riesgo		
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista	Material No aplica
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	Durante el periodo de ejecución no se reportan casos de menores de 0 a 59 meses de edad que presenten, signos físicos de desnutrición aguda moderada y/o severa, o con circunferencia de brazo menor 11,5cm. Por parte del Equipo PIC, se indica que con base en las ____ fichas APS establecidas, no se reportan menores de 5 años con diagnostico nutricional de Desnutrición aguda, por lo cual no se adelantan acciones de canalización. Se realiza seguimiento al caso de la menor ALHB RC: 1069586517, quien presentó diagnóstico de Desnutrición aguda en la vigencia 2025. A la fecha se encuentra en **Riesgo de desnutrición aguda**. Se realiza articulación con programa de primera infancia, para seguimiento nutricional, en el cual se hace seguimiento quincenal de peso y talla a la menor. En la valoración nutricional realizada, presenta un peso de _11,6_kg y una talla de __94,2_cm; PB: 13cm. **Diagnostico nutricional Riesgo de desnutrición aguda.** Se realiza seguimiento a las atenciones en salud; madre refiere que se encuentra en gestión de entrega de suplemento nutricional, por disponibilidad del mismo en farmacia. Se solicita remitir soportes para apoyar gestión respectiva.		
Hallazgos y Conclusiones	Durante el periodo de ejecución no se reportan casos de menores de 0 a 59 meses de edad que presenten, signos físicos de desnutrición aguda moderada y/o severa, o con circunferencia de brazo menor 11,5cm.		
Aportes y Sugerencias	Identificar oportunamente de menores de 0 a 59 meses de edad que presenten, signos físicos de desnutrición aguda moderada y/o severa, o con circunferencia de		

	brazo menor 11,5cm y que no se encuentren en manejo de acuerdo a la Resolución 2350/20.	
Material anexo	Presentación en Power Point	
	Registro Fotográfico	
	Convocatoria	
	Listado de Asistencia	
	Videos	
	Otros ¿cuál? INFORME DE EJECUCION	x

ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ
Nutricionista Pic
Hospital Ismael Silva

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 02
CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobación: 26/Agosto/2022

TEMA: Valoración estado nutricional - Desnutrición aguda. FECHA:

LUGAR: Alto Lindal HORA INICIO: 8:00am.

RESPONSABLE: ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Pulido HORA DE FIN: 8:30

Tipo de identificacion: Número: 1012453402 CARGO Nutricionista Firma

Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD				GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD					Otras Poblaciones Vulnerables		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCION	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No.	ESCOLAR	COMUNITARIO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Regimen especial o excepción	Sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	Rrom	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2.Victima conflicto armado 3.Pr. 4.Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Diana Carolina Hernandez	CC	1075670281		X					X		24	09	22	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	Hogar	Silvania		X	Yayatá	3014998415	Diana H.
2	Ana Lucia Hernandez.	CC	1069586513		X					X		24	09	21	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	Hogar	Silvania		X	Yayatá	3014998415	Ana Lucia H.
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						


SALIDA
BROOKLYN
LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA
BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 02
CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobación: 26/Agosto/2022

TEMA: Valoración estado nutricional - Desnutrición aguda. FECHA:

LUGAR: Alto Lindal HORA INICIO: 8:00am.

RESPONSABLE: ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Pulido HORA DE FIN: 8:30

Tipo de identificacion: Número: 1012453402 CARGO Nutricionista Firma

Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD				GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD					Otras Poblaciones Vulnerables		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCION	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No.	ESCOLAR	COMUNITARIO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Regimen especial o excepción	Sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	Rrom	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2.Victima conflicto armado 3.Pr. 4.Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Diana Carolina Hernandez	CC	1075670281		X					X		24	09	22	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	Hogar	Silvania		X	Yayatá	3014998415	Diana H.
2	Ana Lucia Hernandez.	CC	1069586513		X					X		24	09	21	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	Hogar	Silvania		X	Yayatá	3014998415	Ana Lucia H.
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania		
Actividad: 4	**Fecha de realización:** 16 de abril del 2026	**Hora**: 9:00 am-10:00 am
Tema tratado: Orientar y brindar mensajes claves a gestantes, lactantes, lideres comunitarios y comunidad en general sobre lactancia materna, salas amigas de la familia lactante, bancos de leche humana, a través de talleres presenciales con una duración de mínimo 1 hora cada uno y mínimo 15 personas.		
Grupo beneficiario: Comunidad		**Etapa de ciclo:** 0 a 60 años
Lugar	**Población programada**	**Población cubierta**
Casa de la mujer	15	15

Objetivo General	Orientar y brindar mensajes claves a gestantes, lactantes, lideres comunitarios y comunidad en general sobre lactancia materna		
Objetivos Específicos	- Brindar aspectos generales sobre Bancos de leche humana en Cundinamarca y Salas Amigas de la familia Lactante.		
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista	Material Infografía

Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad

1. OBJETIVO

Socializar información relacionada con la conmemoración de la donación de leche humana, promoviendo la sensibilización sobre su importancia, el fortalecimiento de redes de apoyo y la orientación sobre la ruta para la donación en el municipio de Silvania y el Hospital San Rafael de Fusagasugá.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante el encuentro con las madres beneficiarias del programa *Goticas de Amor* de la Fundación Éxito, se realizó la socialización de la estrategia de promoción de la donación de leche humana, utilizando material educativo didáctico.

Se brindó información clara y accesible sobre los beneficios de la leche materna donada, destacando su papel fundamental en la supervivencia y recuperación de bebés prematuros y/o con condiciones de salud especiales. Asimismo, se enfatizó en su aporte nutricional, inmunológico y en la reducción de riesgos de infecciones y complicaciones neonatales.

En el marco de la conmemoración de la donación de leche humana, se reforzó el mensaje de solidaridad y corresponsabilidad comunitaria, promoviendo esta práctica como un acto que contribuye significativamente al bienestar colectivo y al fortalecimiento del sistema de salud.

De igual manera, se abordó la importancia de consolidar y fortalecer grupos de apoyo a la lactancia materna, reconociéndolos como espacios clave para el acompañamiento, la orientación y la resolución de dudas

	en las madres lactantes, favoreciendo la continuidad de prácticas adecuadas de alimentación infantil. **3.RUTA DE DONACIÓN** Se socializó la ruta para ser donante de leche humana, indicando los criterios básicos para la donación y los puntos de atención disponibles: • **Municipio de Silvania:** A través de los servicios de salud locales y articulación con el banco de leche. • **Hospital San Rafael de Fusagasugá:** Como centro de referencia para la recepción, valoración y proceso de donación de leche humana. Se explicó el proceso que deben seguir las madres interesadas, incluyendo valoración de condiciones de salud, orientación técnica y acompañamiento durante el proceso de extracción y conservación. **4.CONCLUSIONES** La actividad permitió sensibilizar a las participantes frente a la importancia de la donación de leche humana como una práctica solidaria que salva vidas. Se evidenció interés por parte de las madres en conocer más sobre el proceso de donación y en participar activamente en redes de apoyo a la lactancia. Se resalta la necesidad de continuar fortaleciendo estos espacios educativos y comunitarios que promuevan prácticas seguras y saludables en la primera infancia. **5. COMPROMISOS** • Continuar promoviendo la donación de leche humana en espacios comunitarios. • Fortalecer los grupos de apoyo a la lactancia materna. • Difundir la ruta de donación en las instituciones de salud locales.
Hallazgos y Conclusiones	• Alta disposición al aprendizaje: Se evidenció una actitud receptiva y participativa por parte de las madres, gestantes y cuidadores, quienes expresaron interés genuino en mejorar sus conocimientos sobre lactancia materna. • Presencia de mitos y desinformación: Se identificaron creencias erróneas comunes, como la idea de que “la leche es poca o no alimenta”, que “hay que dar agua al bebé” o que “la madre debe suspender la lactancia si se enferma”. Estas ideas afectan la práctica adecuada de la lactancia. • Débil red de apoyo familiar y comunitaria: Varias participantes manifestaron sentir poca comprensión o respaldo por parte de sus parejas, familiares o entornos laborales, lo que puede dificultar la sostenibilidad de la lactancia. • Carencia de conocimientos técnicos: Se evidenció desconocimiento sobre aspectos prácticos como la técnica de extracción manual de leche, el almacenamiento seguro o el manejo de grietas en el pezón, aspectos clave para facilitar la continuidad de la lactancia. • El taller permitió fortalecer capacidades individuales y colectivas alrededor de la lactancia materna como práctica fundamental para garantizar el derecho a una nutrición adecuada, según los lineamientos del ICBF y la atención integral en la primera infancia.

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">

- La metodología participativa y vivencial facilitó un aprendizaje significativo, en el que las participantes no solo adquirieron conocimientos teóricos, sino que también resignificaron sus experiencias y reforzaron su confianza como madres y cuidadoras.

- La lactancia materna debe ser comprendida como una responsabilidad compartida entre la madre, la familia, las instituciones y la comunidad. Su éxito depende del entorno de apoyo y de políticas públicas que garanticen condiciones adecuadas para su práctica.

</td></tr>
<tr><td>Aportes y Sugerencias</td><td colspan="2">

1. Enfoque educativo y vivencial

La conmemoración debe trascender lo informativo e incorporar metodologías participativas (talleres, testimonios de madres donantes, espacios de diálogo), que permitan generar apropiación del mensaje desde la experiencia y no solo desde el conocimiento técnico.

2. Integración intersectorial

Articular actores clave como:
- Sector salud (hospitales, ESE, bancos de leche)
- ICBF (CDI, modalidad familiar)
- Alcaldía y Secretaría de Salud
  Esto garantiza mayor cobertura, coherencia del mensaje y sostenibilidad de las acciones.

3. Comunicación con enfoque emocional y comunitario

Fortalecer campañas que posicionen la donación como:
- Un acto de amor y solidaridad
- Una práctica que salva vidas
- Un aporte directo a bebés en condición de vulnerabilidad

4. Visibilización territorial

Realizar jornadas en espacios comunitarios (veredas, barrios, CDI), no solo en instituciones de salud, facilitando el acceso a la información a poblaciones rurales y dispersas.

5. Inclusión de familias y redes de apoyo

Vincular no solo a las madres, sino también a:
- Padres
- Cuidadores
- Redes familiares

Esto fortalece la corresponsabilidad en la lactancia y la donación.

</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Material anexo</td><td>Presentación en Power Point</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Registro Fotográfico</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Convocatoria</td><td></td></tr>
<tr><td>Listado de Asistencia</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Videos</td><td></td></tr>
<tr><td>Otros ¿cuál? (pre y post test)</td><td>X</td></tr>
</table>

ANDREA RATIVA SANCHEZ
Nutricionista PIC
HOSPITAL ISMAEL SILVANIA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	16
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
CASA DE LA MUJER

NOMBRE ACTIVIDAD
Orientar y brindar mensajes claves a gestantes, lactantes, lideres comunitarios y comunidad en general sobre lactancia materna, salas amigas de la familia lactante, bancos de leche humana, a través de 4 talleres presenciales con una duración de mínimo 1 hora cada uno y mínimo 15 personas

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0 a 5 años	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	1	1
29 a 59 años	0	14	14
60 y mas años	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	0	15	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	7	7
Rural	0	8	8
Total	**0**	**15**	**15**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	0	15	15
Total	**0**	**15**	**15**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA	HOSPITAL ISMAEL SILVA	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 02
		CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobación: 26/Agosto/2022

TEMA: Donación leche Humana - Conmemoración Día Mundial Donación leche Humana. FECHA: 29-04-26
LUGAR: Casa de la mujer. HORA INICIO: 8:00 am
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Rativa. HORA DE FIN: 9:00 am
Tipo de Identificacion: Número: 1032V83402 CARGO Numeronista Firma
Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD				Otras Poblacion Vulnerable		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
		Tipo	No.	HOGAR	CONSENTIMIENTO	LABORAL	EDUCATIVO	RESTRICCIONES	M	F	LGTBI	Día	MES	AÑO	C	S	Especial o excepción / Sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Victima conflicto armado 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO								
1	Ana Maria Sochiva	a	1152558382	X	X					X						X													X			Victoria					
2	Loyra Calderón	PA	58447[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Molino Rojo	3024[illegible]	Loyra Calderón
3	[illegible]	cc	[illegible]		X					X						X													X	[illegible]	Silvania			Vereda	3115893533	[illegible]
4	Marley Arevalo	cc	[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Alto Virgen	[illegible]	Marley A.
5	Angela Acosta	cc	1007662[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Subia			Subia centro		Angela Acosta
6	Diana Guzman	cc	7069[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Subia			Subia	3165[illegible]	Diana Guzman
7	Francia Gutierrez	Pal	2682[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Jalisco	3178[illegible]	Francia Gutierrez
8	Kathrin Martinez	cc	1072[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Kennedy	3[illegible]	Kathrin M
9	Maidi Claros	cc	1069[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Jalisco			Jalisco	3042[illegible]	Maidi Claros
10	Karen Martinez	CC	1119391[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Victoria Baja	3052[illegible]	[illegible]
11	Shavit Sanchez	TI	[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			[illegible]	3[illegible]	[illegible]
12	Juan Maria Cardenas	CC	1072[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Molino Rojo	3228[illegible]	Juan Cardenas
13	Kelly Yulitza [illegible]	C.C	10 556[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania		X	los Puentes	30 27[illegible]	[illegible]
14	Yeni paola prieto	cc	1069[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Subia	X		Sementa	3[illegible]	Yeni prieto
15	Angie Bonzon	cc	1098[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Agua Bonita	X		Santa Isabel	3118[illegible]	Angie Bonzon

DONA LECHE HUMANA



Tu gesto alimenta vida



Salva vidas de bebés prematuros y enfermos

Aporta nutrición y defensas naturales

Solidaridad que transforma futuros

Apoya a los hospitales y a las familias

Un pequeño acto con un gran impacto

Tu leche puede ser **el comienzo de su historia.**

1. SALVA VIDAS DE BEBÉS PREMATUROS Y ENFERMOS
2. APORTA NUTRICIÓN Y DEFENSAS NATURALES
3. REDUCE EL RIESGO DE INFECCIONES Y ALERGIAS
4. FAVORECE EL DESARROLLO FÍSICO Y COGNITIVO
5. DISMINUYE EL TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN
6. APOYA A LAS FAMILIAS Y AL SISTEMA DE SALUD
7. PROMUEVE UNA COMUNIDAD MÁS SOLIDARIA

¿QUIÉN PUEDE DONAR?

- Mujeres sanas que amamantan
- Con buena producción de leche
- No consumen tabaco, alcohol ni drogas
- Comprometidas con ayudar a otros bebés



Tu leche, su oportunidad de vida.

Dona hoy, alimenta esperanza.

Acercate al Banco de Leche Humana de tu hospital.

ALCALDÍA DE SILVANIA

Secretaría Local de Salud

HOSPITAL ISMAEL SILVA





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA	HOSPITAL ISMAEL SILVA	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 02
		CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobación: 26/Agosto/2022

TEMA: Donación leche Humana - Conmemoración Día Mundial Donación leche Humana. FECHA: 29-04-26
LUGAR: Casa de la mujer. HORA INICIO: 8:00 am
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Rativa. HORA DE FIN: 9:00 am
Tipo de Identificacion: Número: 1032V83402 CARGO Numeronista Firma
Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD				Otras Poblacion Vulnerable		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
		Tipo	No.	HOGAR	CONSENTIMIENTO	LABORAL	EDUCATIVO	RESTRICCIONES	M	F	LGTBI	Día	MES	AÑO	C	S	Especial o excepción / Sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Victima conflicto armado 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO								
1	Ana Maria Sochiva	a	1152558382	X	X					X						X													X			Victoria					
2	Loyra Calderón	PA	58447[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Molino Rojo	3024[illegible]	Loyra Calderón
3	[illegible]	cc	[illegible]		X					X						X													X	[illegible]	Silvania			Vereda	3115893533	[illegible]
4	Marley Arevalo	cc	[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Alto Virgen	[illegible]	Marley A.
5	Angela Acosta	cc	1007662[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Subia			Subia centro		Angela Acosta
6	Diana Guzman	cc	7069[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Subia			Subia	3165[illegible]	Diana Guzman
7	Francia Gutierrez	Pal	2682[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Jalisco	3178[illegible]	Francia Gutierrez
8	Kathrin Martinez	cc	1072[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Kennedy	3[illegible]	Kathrin M
9	Maidi Claros	cc	1069[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Jalisco			Jalisco	3042[illegible]	Maidi Claros
10	Karen Martinez	CC	1119391[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Victoria Baja	3052[illegible]	[illegible]
11	Shavit Sanchez	TI	[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			[illegible]	3[illegible]	[illegible]
12	Juan Maria Cardenas	CC	1072[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania			Molino Rojo	3228[illegible]	Juan Cardenas
13	Kelly Yulitza [illegible]	C.C	10 556[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Silvania		X	los Puentes	30 27[illegible]	[illegible]
14	Yeni paola prieto	cc	1069[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Subia	X		Sementa	3[illegible]	Yeni prieto
15	Angie Bonzon	cc	1098[illegible]		X					X						X													X	Hogar	Agua Bonita	X		Santa Isabel	3118[illegible]	Angie Bonzon

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	16
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
CASA DE LA MUJER

NOMBRE ACTIVIDAD
Orientar y brindar mensajes claves a gestantes, lactantes, lideres comunitarios y comunidad en general sobre lactancia materna, salas amigas de la familia lactante, bancos de leche humana, a través de 4 talleres presenciales con una duración de mínimo 1 hora cada uno y mínimo 15 personas

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0 a 5 años	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	1	1
29 a 59 años	0	14	14
60 y mas años	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	0	15	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	7	7
Rural	0	8	8
Total	**0**	**15**	**15**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	0	15	15
Total	**0**	**15**	**15**

DONA LECHE HUMANA



Tu gesto alimenta vida



Salva vidas de bebés prematuros y enfermos

Aporta nutrición y defensas naturales

Solidaridad que transforma futuros

Apoya a los hospitales y a las familias

Un pequeño acto con un gran impacto

Tu leche puede ser **el comienzo de su historia.**

1. SALVA VIDAS DE BEBÉS PREMATUROS Y ENFERMOS
2. APORTA NUTRICIÓN Y DEFENSAS NATURALES
3. REDUCE EL RIESGO DE INFECCIONES Y ALERGIAS
4. FAVORECE EL DESARROLLO FÍSICO Y COGNITIVO
5. DISMINUYE EL TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN
6. APOYA A LAS FAMILIAS Y AL SISTEMA DE SALUD
7. PROMUEVE UNA COMUNIDAD MÁS SOLIDARIA

¿QUIÉN PUEDE DONAR?

- Mujeres sanas que amamantan
- Con buena producción de leche
- No consumen tabaco, alcohol ni drogas
- Comprometidas con ayudar a otros bebés



Tu leche, su oportunidad de vida.

Dona hoy, alimenta esperanza.

Acercate al Banco de Leche Humana de tu hospital.

ALCALDÍA DE SILVANIA

Secretaría Local de Salud

HOSPITAL ISMAEL SILVA

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA — HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 02
Fecha de Aprobación: 26/Agosto/2022

TEMA: Alimentación Saludable.
LUGAR: Escuela Urbana Baja
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Rativa.
FECHA: 14 de Nov - 2022
HORA INICIO: 7:00
HORA DE FIN: 8:00
Tipo de identificación:
Número: 1632113702
CARGO: Nutricionista
Firma:
Código - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD				Otras Poblaciones Vulnerables		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VACUNACION		DIRECCION	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No.	HOGAR	COMUNIDAD	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	I	Especifique cual	Ninguno	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indigena	Ninguna	Física	Cognitiva	Sensorial	Otra	Ninguna	Especifique cual	SI	NO			R	U			
1	Salome Gomez.	RC	1070333479				X			X	/	7	10	19	X															X		Estudiantes	Silvania.		X	Victoria Baja Escuela.	3138801471	
2	Franyelis Rodriguez	RC	1632404				X			X		19	2	16	X															X					X			
3	Elin Hernandez.	RC	1072117967				X		X			24	8	18	X															X					X			
4	Isabela Saavedra	RC	1072499372				X			X		9	1	12	X															X					X			
5	Valen Romero	RC	1074854855				X			X		30	6	19	X															X					X			
6	David Romero	RC	1026 810 129				X		X			7	11	21	X															X					X			
7	Samir Guzman	RC	1072896468				X		X			28	3	16	X															X					X			
8	Joan Arras	RC	1083937571				X		X			9	7	19	X															X					X			
9	Alan Guzman	RC	1130504480				X		X			27	4	21	X															X					X			
10	Samantha Aguirre	RC	1072498228				X			X		14	10	21	X															X					X			
11	Sofia San miguel	RC	1049378315				X			X		7	5	19	X															X					X			
12	Prego Garcia	RC	1068976843				X		X			3	11	16	X															X					X			
13	Sebastian Lombana	RC	1073090509				X		X			12	9	16	X															X					X			
14	Darwin Manchoa	RC	7777775846				X		X			03	2	21	X															X					X			
15	Santiago Castañeda	RC	1206223445				X		X			9	3	16	X															X								

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	27
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
ESCUELA VICTORIA BAJA

NOMBRE ACTIVIDAD
Orientar y brindar mensajes claves a los lideres comunitarios y comunidad sobre alimentación saludable, a través de talleres presenciales.

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0 a 5 años	2	0	2
6 a 11 años	6	6	12
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	0	0
60 y mas años	0	0	0
Total	**8**	**6**	**14**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	8	6	14
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**8**	**6**	**14**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	0	0
Rural	8	6	14
Total	**8**	**6**	**14**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	8	6	14
Total	**8**	**6**	**14**

Rotafolio para facilitadores

BIENESTAR FAMILIAR

El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

Plato saludable de la
Familia Colombiana

Guías Alimentarias
para la población colombiana
mayor de 2 años

Plato saludable de la
Familia Colombiana

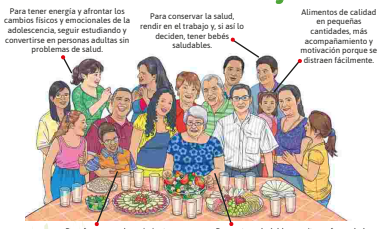
1. Consuma alimentos frescos y variados como lo indica el Plato saludable de la familia colombiana
2. Para favorecer la salud de músculos, huesos y dientes, consuma diariamente leche u otros productos lácteos y huevo
3. Para una buena digestión y prevenir enfermedades del corazón, incluya en cada una de las comidas frutas enteras y verduras frescas
4. Para complementar su alimentación consuma al menos dos veces por semana leguminosas como frijol, lenteja, arveja y garbanzo
5. Para prevenir la anemia, los niños, niñas, adolescentes y mujeres jóvenes deben comer vísceras una vez por semana
6. Para mantener un peso saludable, reduzca el consumo de "productos de paquete", comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas
7. Para tener la presión arterial normal, reduzca el consumo de sal y alimentos como carnes embutidas, enlatados y productos de paquete altos en sodio
8. Cuide su corazón, consuma aguacate, maní y nueces, disminuya el consumo de aceite vegetal y margarina, evite grasas de origen animal como mantequilla y manteca
9. Por el placer de vivir saludablemente realice actividad física de forma regular

frescos y variados como lo indica el Plato saludable de la familia colombiana



- Alimentos agrupados según características nutricionales similares.
- Más alimentos frescos y menos alimentos procesados industrialmente, porque estos contienen azúcares, grasas y sodio añadidos, que los hacen poco saludables.
- Alimentación variada, con alimentos de todos los grupos, pero en cantidades adecuadas. De allí el tamaño diferente de cada sección del plato.
- Agua y actividad física todos los días.

Buena alimentación desde la niñez hasta la vejez



Consejo saludable
Todos los días, consuma alimentos frescos y variados, tome agua y realice actividad física

Mejor Si...



- Elabora menús semanales para facilitar la compra y preparación de los alimentos, y asegurar la variedad y calidad de la alimentación. Aproveche los alimentos en cosecha.



- Incluye en la lonchera de niñas y niños más alimentos naturales y menos productos de paquete.



- Lleva a su trabajo refrigerios tan saludables como los de las loncheras infantiles.

1 plato saludable = alimentos variados y frescos + agua y actividad física

consuma diariamente leche u otros productos lácteos y huevo



1 + 2 al día

El **huevo** es fuente de proteína de alta calidad y es barato. En la alimentación diaria favorece la salud de músculos, dientes y huesos. En niñas y niños ayuda al crecimiento y en personas adultas sanas al buen funcionamiento del cuerpo.

Consumir todos los días **leche y productos lácteos** como yogurt, kumis y queso, dado su alto contenido de proteínas y calcio, favorece el crecimiento de huesos y dientes sanos y fuertes en **niñas y niños.**

En **personas adultas** previene la aparición de enfermedades como la osteoporosis, la cual consiste en un debilitamiento de los huesos que nos expone a mayor riesgo de fracturas.



= Huesos, dientes y músculos sanos y fuertes

Consejo saludable
No reemplace leche, queso, yogurt o kumis por productos elaborados a base de suero lácteo. Son más baratos, pero contienen menos nutrientes que la leche.

Mejor Si...

- Evita la crema de leche y la sustituye por yogurt para reducir la grasa.
- Elije leche y productos lácteos bajos en grasa para las personas adultas.
- Consume un (1) huevo diario e incluye en su alimentación frutas y verduras en las porciones recomendadas. Puede reemplazar el huevo por queso.
- Prefiere consumir el huevo en preparaciones que no signifiquen la adición de grasa o aceite.
- Ofrece a niñas y niños productos lácteos en diferentes preparaciones: jugos de frutas en leche, helados hechos en casa con leche y fruta, ensaladas de frutas con yogurt, entre otros.

1 huevo o productos lácteos + 2 vasos de leche al día = huesos sanos y fuertes

y prevenir enfermedades del **CORAZÓN,**

incluya en cada una de las comidas

frutas enteras y verduras frescas



Consejo saludable
Corte las frutas y verduras en formas creativas para que sean más atractivas.

Mejor Si...

- Piensa primero en una fruta o verdura cuando le dé hambre y no en alimentos de paquete.
- Consume tres colores diferentes de frutas y verduras en el día.
- Incluye frutas y verduras en las loncheras.
- Aprende a preparar ensaladas llamativas y agradables con verduras crudas y frutas.
- Aprovecha las que estén en cosecha y sean de la región.
- Dispone frutas y verduras listas para consumir en todos los lugares donde desarrolle su vida diaria.
- Cocina las verduras muy brevemente para evitar que pierdan sus nutrientes.

5 porciones de frutas y verduras al día



semana leguminosas como

frijol, lenteja, arveja y garbanzo



Alimentos ricos en nutrientes y fibra

Aportan vitaminas que ayudan a la visión, la hidratación de la piel, la transmisión de impulsos nerviosos, la integridad de pelo y uñas y la defensa contra enfermedades.

Aportan proteína, que ayuda al crecimiento y al mantenimiento de los músculos.

Producen sensación de saciedad, lo que hace que se sienta menos hambre y se coma menos.

Aportan fibra que ayuda a reducir el colesterol en la sangre, lo que previene la enfermedad cardiovascular.

La fibra también combate el estreñimiento, pues las cáscaras de los granos no se digieren y en su camino por el intestino hacen limpieza.

Tienen bajo costo, alto rendimiento y son fáciles de conservar

Leguminosas + Cereales + Frutas con vitamina C

Consejo saludable
Incluya leguminosas en sopas y ensaladas, y como acompañantes del plato de seco.

Mejor Si...

- Consume las leguminosas junto a cereales como arroz, arepa o pan, para obtener una proteína similar a la de la carne.
- Incluye en el mismo tiempo de comida alguna fruta que tenga vitamina C, como naranja, limón, guayaba o mandarina, para mejorar la absorción del hierro de las leguminosas.
- Evita consumirlas con lácteos, pues esa mezcla dificulta la absorción del hierro.
- Deja las leguminosas en remojo con agua desde el día anterior para que se cocinen más rápido.
- Bota el agua del remojo, pues en ella quedan las sustancias no nutricionales que tienen las leguminosas, que pueden causar problemas digestivos a algunas personas.

2 porciones de leguminosas a la semana = ricos nutrientes y fibra para la buena digestión

los niños, niñas, adolescentes y mujeres jóvenes deben **comer vísceras una vez por semana**



Una enfermedad que nos deja sin energía

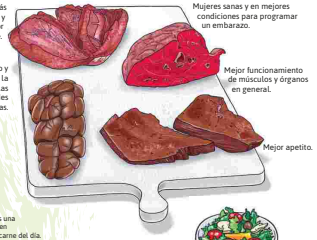


Los síntomas de la anemia son: **decaimiento, bajo rendimiento y falta de entusiasmo**, entre otros.

Los **glóbulos rojos** transportan **oxigeno** desde los pulmones hasta los diferentes órganos de nuestro cuerpo.

La **anemia** es la **disminución** de **glóbulos rojos** en la sangre, cuya producción depende en mucho del consumo de hierro. Niños, niñas, adolescentes y mujeres jóvenes presentan un mayor riesgo de anemia.
Es muy importante que adolescentes mujeres y mujeres jóvenes, debido a la pérdida de sangre durante el ciclo menstrual, consuman alimentos ricos en hierro.

Beneficios de comer vísceras



Niñas y niños más atentos y con mayor aprendizaje.

Entusiasmo y dinamismo en la realización de las actividades cotidianas.

Mujeres sanas y en mejores condiciones para programar un embarazo.

Mejor funcionamiento de músculos y órganos en general.

Mejor apetito.

Consejo saludable
Consuma vísceras una vez a la semana, en reemplazo de la carne del día.

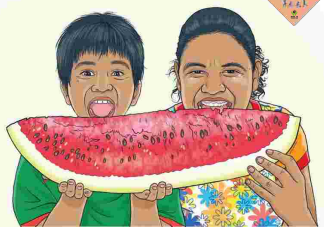
Mejor Si...



- Acompaña las vísceras con alimentos fuente de vitamina C, preferiblemente jugos naturales de naranja, mandarina, maracuyá o lulo, etc., para mejorar la absorción del hierro por parte del organismo.
- Consume también verduras de hoja verde, que son ricas en hierro, aunque este es menos absorbible.
- Compra y consume las vísceras el mismo día, si no tiene nevera en su hogar.

1 porción de vísceras a la semana = **menos anemia**

"productos de paquete", comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas



Ojo con estos productos que no alimentan o alimentan mal



Los **productos de paquete** (papas fritas, tajadas de plátano, hojuelas de maíz, etc.) y las comidas rápidas tienen altos contenidos de sodio, grasas saturadas y azúcar.



Son **costosos** y crean adicción.



Las **gaseosas** y los **jugos artificiales** tienen "calorías vacías", que se llaman así porque no aportan ningún otro nutriente o lo aportan en cantidades mínimas.











Promueven la formación de **malos hábitos alimentarios** desde temprana edad y su consumo desestimula el consumo de alimentos saludables.



Estos productos **favorecen la aparición de diabetes**, hipertensión y enfermedades del corazón, el sobrepeso y la obesidad, la caries dental y la desmineralización ósea. Además, interfieren en la absorción de otros nutrientes.

Niñas, niños y jóvenes son los más afectados por el consumo de estos productos, porque son gratos al paladar y se promueven con abundante publicidad en los medios masivos de comunicación y ganchos publicitarios.

Consejo saludable
Tenga siempre a mano refrigerios saludables: trozos de vegetales o frutas, frutas enteras, nueces, maní sin sal, sándwiches de pan integral con queso, entre otros.

Mejor Si...



- Evita comprar "productos de paquete", gaseosas y bebidas azucaradas, para que no estén disponibles en el hogar.
- Evita usar las golosinas como castigo o recompensa.
- Sustituye las gaseosas y jugos artificiales por agua o por jugos de frutas naturales sin azúcar añadido.
- Sustituye los postres por frutas naturales.
- Busca en las etiquetas de los alimentos empacados si contienen azúcar, fructosa, glucosa, sacarosa o jarabe de maíz, entre los tres primeros componentes, y elige los que tengan menos.
- Busca en las etiquetas de alimentos empacados las cantidades de sodio y grasa que contienen, y elige los que tengan menos.





Menos productos de paquete, comidas rápidas y gaseosas = **peso saludable**



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF
Avda Cra. 68 No.64C-75,
Sede Dirección General - Bogotá, Colombia.
PBX: (57 1) 437 76 30
Línea gratuita nacional ICBF: 018000 91 80 80
www.icbf.gov.co

Reimpresión octubre 2020

Con la participación técnica de:

En convenio con:

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania		
Actividad: 5	**Fecha de realización:** 14 de abril de 2026	**Hora:** 7:00am-8:00am
Tema tratado: Orientar y brindar mensajes claves a los lideres comunitarios y comunidad sobre alimentación saludable, a través de talleres presenciales.		
Grupo beneficiario: Población en general		**Etapa de ciclo:** 0-60 años
Lugar	**Población programada**	**Población cubierta**
Escuela Victoria Baja	14	14
Objetivo General	Orientar y brindar mensajes claves a los lideres comunitarios y comunidad sobre alimentación saludable, a través de talleres presenciales.	
Objetivos Específicos	• Promover hábitos alimentarios saludables en la comunidad mediante ejercicios prácticos. • Capacitar a los padres de familia en prácticas de nutrición y preparación de alimentos saludables para fortalecer la alimentación en el hogar. • Fomentar el consumo de alimentos locales y de temporada, incentivando la soberanía alimentaria y la diversidad nutricional.	
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista Material de apoyo (infografía del plato saludable GABAS)
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	**1. Dinámica de Apertura: "Palabras Clave"** La jornada dio inicio con una actividad participativa y lúdica, en la cual cada uno de los asistentes debía presentarse y, al mismo tiempo, compartir una palabra clave que asociara con el concepto de alimentación saludable. Esta estrategia no solo permitió romper el hielo y fomentar un ambiente colaborativo, sino también visibilizar los saberes previos, percepciones e imaginarios que la comunidad tiene en torno al tema alimentario. Posteriormente, a partir de las palabras recolectadas, se construyó de manera colectiva una definición del concepto de alimentación saludable mediante una lluvia de ideas. Esta metodología promovió la participación activa y facilitó la conexión emocional y cognitiva con la temática. Se estableció así una base común para profundizar en el tema, partiendo desde el conocimiento del grupo para luego integrar los enfoques técnicos y normativos que serían abordados por la profesional invitada.	

	2. Presentación Técnica del Tema: ¿Qué es una Alimentación Saludable? La profesional Andrea Rativa, nutricionista del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), presentó el concepto de alimentación saludable desde el enfoque técnico, apoyándose en las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA) del Ministerio de Salud. En su exposición, explicó que una alimentación saludable es aquella que cubre los requerimientos energéticos y nutricionales de las personas durante todas las etapas del ciclo vital, promoviendo un crecimiento adecuado, el desarrollo físico y cognitivo, y la prevención de enfermedades. Además, enfatizó que esta alimentación debe ser completa, suficiente, equilibrada, inocua y variada, e incluir alimentos naturales y mínimamente procesados. **3. Prácticas Recomendadas para una Alimentación Saludable** Durante la presentación, se detallaron las principales prácticas cotidianas que permiten llevar una alimentación saludable. Entre ellas se destacó el consumo diario de alimentos variados, como frutas, verduras, cereales integrales, leguminosas, lácteos bajos en grasa, carnes magras y huevos. También se recomendó variar los colores y sabores de los alimentos, lo que ayuda no solo a obtener una mejor combinación de nutrientes, sino también a hacer más atractiva la dieta. Asimismo, se insistió en la reducción del consumo de grasas saturadas, azúcares añadidos y sal. Se propusieron métodos de cocción saludables como el asado, vapor o cocido, en lugar de las frituras. Se resaltó la importancia de consumir tres frutas y al menos dos porciones de verduras al día, preferir el agua sobre las bebidas azucaradas y revisar las etiquetas de los productos para tomar decisiones informadas sobre el contenido nutricional. Estos consejos fueron explicados con ejemplos concretos, facilitando su comprensión y aplicación en la vida diaria. **4. Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA): Recomendaciones Nacionales** Se expuso el contenido fundamental de las GABA, centrado en el “Plato Saludable de la Familia Colombiana”. Estas guías promueven la ingesta de alimentos frescos y naturales, así como la combinación adecuada de grupos alimentarios. Entre sus principales recomendaciones se encuentran el consumo diario de lácteos, huevos, frutas y verduras, y el uso frecuente de leguminosas (mínimo dos veces por semana). También se mencionó el consumo de vísceras semanal para prevenir la anemia en grupos vulnerables. Otro punto central fue la necesidad de reducir significativamente el consumo de alimentos ultraprocesados, altos en sodio, grasas trans y azúcares. Las GABA invitan a disminuir el consumo de productos de paquete, embutidos y bebidas azucaradas, reemplazándolos por opciones más naturales. Finalmente, se enfatizó la importancia de la actividad física diaria, recomendando al menos 30 minutos continuos para mantener una salud integral, en combinación con una dieta equilibrada.

	5. Reconocimiento de Grupos de Alimentos Durante el taller, los participantes identificaron los principales grupos de alimentos, dividiéndolos en seis categorías: cereales, raíces, tubérculos y plátanos; frutas y verduras; carnes, huevos y leguminosas secas; lácteos y derivados; azúcares; y grasas. Esta clasificación permitió analizar los patrones alimentarios cotidianos y reflexionar sobre las combinaciones y proporciones necesarias en cada comida. Se hizo énfasis en la necesidad de que, en cada comida principal, estén presentes al menos los cuatro primeros grupos, por su alto valor nutricional. Se reforzó la idea de reducir al mínimo el consumo de azúcares refinados y grasas saturadas, ya que su consumo excesivo está relacionado con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) como la obesidad, la diabetes y la hipertensión. Este ejercicio práctico permitió que los asistentes reconocieran los alimentos que usualmente consumen y los clasificaran adecuadamente, promoviendo una mayor conciencia sobre sus hábitos alimentarios y motivándolos a realizar cambios positivos en su dieta diaria. **6. Reflexión Comunitaria y Cierre** En la etapa final de la jornada, se propició un espacio de reflexión grupal en el que los participantes compartieron sus aprendizajes y destacaron la importancia de difundir estos conocimientos en el entorno familiar y comunitario. Reconocieron que muchas enfermedades pueden prevenirse con una alimentación adecuada y que es responsabilidad de cada persona promover hábitos saludables en su círculo cercano, especialmente en niños.
Hallazgos y Conclusiones	**7. Conclusiones del Taller: Importancia de la Alimentación Saludable** Al cierre del taller, se concluyó que una alimentación saludable constituye una herramienta esencial para la prevención de diversas formas de malnutrición, incluyendo tanto la desnutrición como el sobrepeso y la obesidad. Para que el concepto de alimentación saludable sea efectivo y aplicable en contextos individuales y comunitarios, debe ir acompañado de estrategias integrales que favorezcan la diversificación alimentaria y la inclusión de todos los grupos de alimentos en las proporciones adecuadas. Además, se subrayó la importancia de promover hábitos complementarios como la adecuada ingesta de agua y la práctica diaria de actividad física. De esta forma, se busca generar un cambio cultural hacia estilos de vida más sanos, sostenibles y coherentes con las condiciones territoriales y sociales de cada comunidad.
Aportes y Sugerencias	**8. Fortalecer procesos de Educación Alimentaria y Nutricional (EAN) en todos los grupos poblacionales**

	Es fundamental consolidar espacios de formación continua para madres gestantes, familias, cuidadores, niños y niñas, mediante talleres, charlas y actividades comunitarias. Estos espacios deben promover prácticas saludables, reforzar los conocimientos sobre grupos de alimentos y fomentar la lectura de etiquetas nutricionales. La articulación con el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) puede facilitar la ejecución de estas acciones a través de estrategias lúdicas, experienciales y adaptadas al contexto local. Además, se sugiere incorporar en las instituciones educativas contenidos transversales sobre alimentación saludable, actividad física y autocuidado desde edades tempranas. La formación de multiplicadores comunitarios y escolares puede potenciar la sostenibilidad de los aprendizajes y generar cambios duraderos en los hábitos alimentarios de la población silvanense.	
Material anexo	Presentación en Power Point	
	Registro Fotográfico	X
	Convocatoria	
	Listado de Asistencia	X
	Videos	
	Otros ¿cuál? Infografía	X

ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ
Nutricionista Pic
Hospital Ismael Silva

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	27
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
ESCUELA VICTORIA BAJA

NOMBRE ACTIVIDAD
Orientar y brindar mensajes claves a los lideres comunitarios y comunidad sobre alimentación saludable, a través de talleres presenciales.

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0 a 5 años	2	0	2
6 a 11 años	6	6	12
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	0	0
60 y mas años	0	0	0
Total	**8**	**6**	**14**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	8	6	14
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**8**	**6**	**14**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	0	0
Rural	8	6	14
Total	**8**	**6**	**14**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	8	6	14
Total	**8**	**6**	**14**

GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA — HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 02
Fecha de Aprobación: 26/Agosto/2022

TEMA: Alimentación Saludable.
LUGAR: Escuela Urbana Baja
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Rativa.
FECHA: 14 de Nov - 2022
HORA INICIO: 7:00
HORA DE FIN: 8:00
Tipo de identificación:
Número: 1632113702
CARGO: Nutricionista
Firma:
Código - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD				Otras Poblaciones Vulnerables		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VACUNACION		DIRECCION	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No.	HOGAR	COMUNIDAD	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	I	Especifique cual	Ninguno	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indigena	Ninguna	Física	Cognitiva	Sensorial	Otra	Ninguna	Especifique cual	SI	NO			R	U			
1	Salome Gomez.	RC	1070333479				X			X	/	7	10	19	X															X		Estudiantes	Silvania.		X	Victoria Baja Escuela.	3138801471	
2	Franyelis Rodriguez	RC	1632404				X			X		19	2	16	X															X					X			
3	Elin Hernandez.	RC	1072117967				X		X			24	8	18	X															X					X			
4	Isabela Saavedra	RC	1072499372				X			X		9	1	12	X															X					X			
5	Valen Romero	RC	1074854855				X			X		30	6	19	X															X					X			
6	David Romero	RC	1026 810 129				X		X			7	11	21	X															X					X			
7	Samir Guzman	RC	1072896468				X		X			28	3	16	X															X					X			
8	Joan Arras	RC	1083937571				X		X			9	7	19	X															X					X			
9	Alan Guzman	RC	1130504480				X		X			27	4	21	X															X					X			
10	Samantha Aguirre	RC	1072498228				X			X		14	10	21	X															X					X			
11	Sofia San miguel	RC	1049378315				X			X		7	5	19	X															X					X			
12	Prego Garcia	RC	1068976843				X		X			3	11	16	X															X					X			
13	Sebastian Lombana	RC	1073090509				X		X			12	9	16	X															X					X			
14	Darwin Manchoa	RC	7777775846				X		X			03	2	21	X															X					X			
15	Santiago Castañeda	RC	1206223445				X		X			9	3	16	X															X								



INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania		
Actividad: 7	**Fecha de realización:** 24 de ABRIL del 2026.	**Hora**: 7:00 am- 8:00 am
Tema tratado: Realizar jornadas edu. de toma de medidas antropométricas dirigida a estudiantes de primaria de las instituciones educativas del municipio; (Rural/Urbana).		
Grupo beneficiario: Población en general		**Etapa de ciclo:** ESCOLARES
Lugar	**Población programada**	**Población cubierta**
ESCUELA VICTORIA BAJA	15	15

Objetivo General	Promover el desarrollo de acciones de seguimiento nutricional de niños, niñas de acuerdo con lo establecido en lineamientos nacionales.		
Objetivos Específicos	- Promover seguimiento nutricional en la población escolar. - Realizar clasificación nutricional de acuerdo con la resolución 2465 de 2016. - Establecer e identificar acciones de prevención en el marco de alteraciones nutricionales en la población escolar, para su implementación dentro del plan de formación anual.		
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista	Material Resolución 2465 de 2016 Presentación ppt
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	**Agenda**: - Apertura de la sesión - Presentación del objetivo y alcance de la sesión. - Presentación del protocolo para toma de datos antropométricos - Desarrollo de taller práctico Toma de medidas antropométricas - Establecimiento de compromisos - Preguntas - Cierre **Desarrollo:** Siendo las 8:00 am se hace la presentación de la profesional Andrea Rátiva con los estudiantes de la ESCULEA VICTORIA BAJA que para la vigencia 2026, se adelantará la toma de medidas antropométricas. A continuación, se realiza socialización con el talento humano del procedimiento establecido para la toma de medidas antropométricas, así como las características con las que debe contar cada equipo de medición, de acuerdo con el grupo poblacional atendido. A continuación, se relacionan los ítems desarrollados: **BUENAS PRÁCTICAS DE METROLOGÍA PARA EL USO Y CUIDADO DEL EQUIPO** • El lugar que se escoja para realizar las mediciones debe ser amplio, iluminado y limpio, seco, sin exposición a radiación solar y corrientes de aire, seguro y privado. • Es importante que los equipos estén en superficies planas, para no alterar el funcionamiento de los equipos y por tanto de los resultados). • Evitar que los instrumentos estén expuestos a radiación solar directa. • La toma de medidas antropométricas debe hacerla un grupo de personas capacitadas para tal fin, ya que se requiere un alto nivel de confiabilidad y validez de los datos obtenidos de estas mediciones (calidad en la técnica, lectura y registro). • Explicar al usuario en qué consiste el procedimiento de toma de peso; esto disminuirá una posible resistencia, el miedo o la molestia que se le pueda causar. Si un niño está nervioso y llora excesivamente, debe pedirse apoyo a la madre o cuidador antes de continuar con el procedimiento. Es útil practicar con el cuidador o con los niños mayores, generando confianza en los niños pequeños. • Evitar utilizar relojes o joyas que pueden interferir con el trabajo y hacerle daño a la población objeto de medición. El esfero utilizado para el registro de los datos debe mantenerse lejos de la persona a medir, con el fin de evitar accidentes. • No subestimar la fuerza y movilidad de los niños, inclusive los más pequeños. **Uso de la Balanza pesa – bebes y pesa – personas** • Si es digital, encender el instrumento 10 minutos antes de su uso, para asegurar su correcto funcionamiento. • Ubicar el instrumento de pesaje sobre una superficie plana y firme y asegurarse de que esté en indicación cero (0) para iniciar el pesaje. • Si la balanza es digital, registrar el resultado una vez se haya estabilizado la lectura. • Revisar la medida registrada repetir el procedimiento y compararla con la primera medida; si varía, pesar por tercera vez y promediar los tres valores. **BUENAS PRÁCTICAS DE METROLOGIA PARA EL USO Y CUIDADO DEL EQUIPO** El lugar que se escoja para realizar las mediciones debe ser amplio, iluminado y limpio, seco, sin exposición a radiación solar y corrientes de aire, seguro y privado. • Es importante que los equipos estén en superficies planas (horizontales o verticales), para no alterar los resultados de la medición • Evitar que los instrumentos estén expuestos a radiación solar directa.		

ALCALDÍA MUNICIPAL SILVANIA
SECRETARIA DE SALUD

Construyendo atención con calidad
HOSPITAL ISMAEL SILVA
E.S.E Silvania - Cundinamarca

INFORME DE LA ACTIVIDAD

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

	• La toma de medidas antropométricas debe hacerla un grupo de personas capacitadas para tal fin, ya que se requiere un alto nivel de confiabilidad y validez de los datos obtenidos de estas mediciones (calidad en la técnica, lectura y registro). • Explicar al usuario en qué consiste el procedimiento de toma de talla/longitud; esto disminuirá una posible resistencia, el miedo o la molestia que se le pueda causar. Si un niño está nervioso y llora excesivamente, debe pedirse apoyo a la madre o cuidador antes de continuar con el procedimiento. Es útil practicar con el cuidador o con los niños mayores, generando confianza en los niños pequeños. • Evitar utilizar relojes o joyas que pueden interferir con el trabajo y hacerle daño a la población objeto de medición. El esfero utilizado para el registro de los datos debe mantenerse lejos de la persona a medir, con el fin de evitar accidentes. • No subestimar la fuerza y movilidad de los niños, inclusive los más pequeños. • Realizar prácticas de uso del equipo, ya que los topes móviles demasiado flojos, permiten inclinarse a los lados, generando el Error en la medición • No realizar marcas adicionales en el equipo (esfero, marcador, bisturí, etc.), ya que esto puede alterar la escala del mismo. **Uso del Tallímetro** El tallímetro es el equipo apropiado para la medición de talla o estatura, en población mayor de 2 años. Para su uso se debe tener en cuenta: • Conocer muy bien el equipo, la forma en que se desliza el tope (si lo tiene) y la forma en que se debe hacer la lectura, antes de realizar las mediciones. Es especialmente importante verificar la ubicación de la escala en centímetros, para aquellos equipos que también tienen escala en pulgadas. • Ubicar el tallímetro en la posición correcta, vertical (paredes rectas sin guarda-escobas), sobre una superficie plana y firme para evitar que el equipo se desestabilice y la persona se caiga. • En caso de que el tallímetro no cuente con tope móvil, utilizar para la medición una escuadra con ángulo de 90 grados, verificando que las puntas se encuentren en perfecto estado. • Una vez la posición de la persona a medir esté correcta, leer rápidamente el valor que marca la pieza movible o la punta de la escuadra, ubicándose frente a ella y registrar el dato. • Para validar, revisar la medida registrada. Repetir el procedimiento, comparando con la primera medida; si existe una diferencia en más de 0,5 cm, medir por tercera vez y promediar los dos valores que tengan una diferencia de hasta de 0,5 cm. A continuación, se inició el taller práctico, en el cual se realizaron la toma medidas antropométricas con cada grupo, realizando la medición tal y como indica el procedimiento, desarrollando las mediciones con la repetitividad requerida. posterior a ello, se solicitó a los estudiantes registrar las medidas en los cuadernos de ciencias naturales para su socialización en casa.
Hallazgos y Conclusiones	Los participantes están de acuerdo con la información suministrada y refieren entender y aceptar cada una de las orientaciones brindadas por la profesional en nutrición. Se requiere adelantar la interpretación del estado nutricional de los estudiantes valorados para caracterizar a este grupo poblacional a nivel municipal. Se adelantará la toma de datos antropométricos de manera oportunidad, de acuerdo con la periodicidad establecida a nivel nacional.
Aportes y Sugerencias	Continuar brindando mensajes sobre hábitos de alimentación saludable y valoración integral en el marco de las RIAS.

Material anexo	Presentación en Power Point	X
	Registro Fotográfico	X
	Convocatoria	
	Listado de Asistencia	X
	Videos	
	Otros ¿cuál? Infografía	X

ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ
NUTRICIONISTA
EQUIPO PIC
HOSPITAL ISMAEL SILVA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	24
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
ESCUELA VICTORIA BAJA

NOMBRE ACTIVIDAD
Realizar jornadas para toma de medidas antropometricas dirigida a estudiantes de primaria de las instituciones educativas del municipio; (Rural/Urbana).

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0	0	0	0
6 a 11 años	8	7	15
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	0	0
60 y mas años	0	0	0
Total	**8**	**7**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	8	7	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**8**	**7**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	0	0
Rural	8	7	15
Total	**8**	**7**	**15**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	8	7	15
Total	**8**	**7**	**15**

E.S.E. HOSPITAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-GPSP-F-2-001
Versión: 02
Fecha de Aprobación: 26/Agosto/2022

TEMA: Alimentación Saludable - Toma de medidas Antropométricas.
LUGAR: Escuela y Chispa Roja
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Rativa.
Tipo de identificación:
Número: 1032443402
CARGO: Nutricionista
FECHA: 27 de Abril de 2026
HORA INICIO: 7:00
HORA DE FIN: 8:00
Firma:
Código - CUPS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACIÓN SALUD			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD					Otros Poblaciones Vulnerables			ESTADO GESTACIONAL		OCUPACIÓN U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No.	ROSAS	COMBINADO	LADERA	SEDENTARIO	RESTRICCIONES	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o Integrado	Afro	Palenquero	Rom	ROM	Indígena	Ninguna	Cognitiva	Sensorial	Otra	1. Migrante 2. Víctima conflicto armado 3. PPL 4. Habitante Calle			SI	NO			R	U			
1	Salome Gomez.	RC	1070333479				X			X		7	10	19		X														X		ESTUDIANTES			X			
2	Franyelis Rodriguez	RC	1063240 4				X			X		19	2	16		X														X					X			
3	Elin Hernandez.	RC	1072172967				X		X			24	8	18		X														X					X			
4	Isabela Saavedra	RC	1072497 372				X			X		9	1	12		X														X					X			
5	Valen Romero	RC	1074534855				X			X		30	6	19		X														X			SILVANIA.		X			
6	David Romero	RC	1026 310 129				X		X			7	11	21		X														X					X			
7	Samir Guzman	RC	1072896468				X		X			28	3	16		X														X					X			
8	Joan Arias	RC	1083932 511				X		X			9	7	19		X														X					X			
9	Alan Guzman	RC	113 000 4480				X		X			27	4	21		X														X					X			
10	Samantha Aguirre	RC	1072498228				X			X		14	10	21		X														X					X			
11	Sofia Sanmiguel	RC	1049937831 5				X			X		7	5	19		X														X					X			
12	Prego Garcia	RC	1068976 843				X		X			3	11	16		X														X					X			
13	Sebastian Lonbana	RC	1073090 803				X		X			12	9	16		X														X					X			
14	Darwin Manchoa	RC	1777847 5846				X		X			23	2	21		X														X					X			
15	Santiago Castañeda	RC	1206 223445				X		X			9	3	15		X														X								


SKECHERS



E.S.E. HOSPITAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-GPSP-F-2-001
Versión: 02
Fecha de Aprobación: 26/Agosto/2022

TEMA: Alimentación Saludable - Toma de medidas Antropométricas.
LUGAR: Escuela y Chispa Roja
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Rativa.
Tipo de identificación:
Número: 1032443402
CARGO: Nutricionista
FECHA: 27 de Abril de 2026
HORA INICIO: 7:00
HORA DE FIN: 8:00
Firma:
Código - CUPS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACIÓN SALUD			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD					Otros Poblaciones Vulnerables			ESTADO GESTACIONAL		OCUPACIÓN U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No.	ROSAS	COMBINADO	LADERA	SEDENTARIO	RESTRICCIONES	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o Integrado	Afro	Palenquero	Rom	ROM	Indígena	Ninguna	Cognitiva	Sensorial	Otra	1. Migrante 2. Víctima conflicto armado 3. PPL 4. Habitante Calle			SI	NO			R	U			
1	Salome Gomez.	RC	1070333479				X			X		7	10	19		X														X		ESTUDIANTES			X			
2	Franyelis Rodriguez	RC	1063240 4				X			X		19	2	16		X														X					X			
3	Elin Hernandez.	RC	1072172967				X		X			24	8	18		X														X					X			
4	Isabela Saavedra	RC	1072497 372				X			X		9	1	12		X														X					X			
5	Valen Romero	RC	1074534855				X			X		30	6	19		X														X			SILVANIA.		X			
6	David Romero	RC	1026 310 129				X		X			7	11	21		X														X					X			
7	Samir Guzman	RC	1072896468				X		X			28	3	16		X														X					X			
8	Joan Arias	RC	1083932 511				X		X			9	7	19		X														X					X			
9	Alan Guzman	RC	113 000 4480				X		X			27	4	21		X														X					X			
10	Samantha Aguirre	RC	1072498228				X			X		14	10	21		X														X					X			
11	Sofia Sanmiguel	RC	1049937831 5				X			X		7	5	19		X														X					X			
12	Prego Garcia	RC	1068976 843				X		X			3	11	16		X														X					X			
13	Sebastian Lonbana	RC	1073090 803				X		X			12	9	16		X														X					X			
14	Darwin Manchoa	RC	1777847 5846				X		X			23	2	21		X														X					X			
15	Santiago Castañeda	RC	1206 223445				X		X			9	3	15		X														X								

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	24
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
ESCUELA VICTORIA BAJA

NOMBRE ACTIVIDAD
Realizar jornadas para toma de medidas antropometricas dirigida a estudiantes de primaria de las instituciones educativas del municipio; (Rural/Urbana).

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0	0	0	0
6 a 11 años	8	7	15
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	0	0
60 y mas años	0	0	0
Total	**8**	**7**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	8	7	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**8**	**7**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	0	0
Rural	8	7	15
Total	**8**	**7**	**15**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	8	7	15
Total	**8**	**7**	**15**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión:02
CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobación:26/Agosto/2022

TEMA: Tamizaje de Hipertension y diabetes.
LUGAR: Salon comunal Manuela Vega.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Yaneth Rativa S.
FECHA: 28-04-26
HORA INICIO: 08:20 am
HORA DE FIN: 09:30 am
Tipo de identificacion:
Numero: 1032453402.
CARGO Nutricionista
Firma
Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD				GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD				Otras Poblacion Vulnerable		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
		Tipo	No.	HOGAR	COMUNITARIO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o excepción	Sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1 Migrante 2 Victima Conflicto armado 3 PPL 4 Habitante Calle		SI	NO			R	U			
1	Omaira Alexandra Ramirez	cc	1056875733		X				X			11	07	97	-	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Las delicias	3148283551	
2	Ana Juseta Duran Delgado	cc	C655069.		X				X			06	08	93		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Silvania	3204329534	
3	Shalon Jasbleidy Mora.	cc	1069 762889		X				X			12	05	25		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Silvania	3158208714.	-
4	Yojuira Yuliana Ortiz.	cc	SD		X				X			06	03	83		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Centro	3024491765	-
5	Ana Maria Portilla.	cc	1156558182.		X				X			8	08	04		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Emplea				Victoria d.	3133187457.	Ana Maria
6	Laura camila rivarales	cc	1000553209		X				X			30	04	03		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Emplea				los puentes	3227825918	Laura morales
7	Rosa Angelica Gonzalez	cc	28106248		X				X			15	01	01		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleada				los puentes	3115540719	Rosa Gonzalez
8	Betsy Garcia Vargas.	cc	-		X				-			-	-	-		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				-	3114920418	Betsy
9	Ana Naverly Jimenez.	cc	1040155262		X				X			26	06	00		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Molino R.	3033229979	Ana Jimenez
10	Flor maria Melo.	cc	24816645		X				X			22	06	94		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleo				Uztarra B.	3043324863	Flor maria
11	Maria Camila Paredes	cc	1069717167		X				X			15	11	04		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Progreso	3104218435	Camila P.
12	Luna Valeria Cardenas	cc	1072492200		X				X			17	04	04		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Molino roja	3212891899	Luna Cardenas
13	Johan Mirella Builrago.	cc	1072494770		X				X			21	12	90		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleo				Alto U.	3102446031	Johana B
14	Yulieth Ussa Polo	cc	-		X				X			-	-	-		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar					3024491260	
15																																						

Silvania

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	20
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
ALTO DE LA VIRGEN

NOMBRE ACTIVIDAD
Desarrollar talleres dirigidos a padres de familia de los programas del ICBF y/o instituciones educativas sobre GABAS, practicas saludables para el cuidado de la salud, de acuerdo a las necesidades de la población, enmarcadas en la prevención y cuidados de enfermedades como la hipertensión y la diabetes.

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0 a 5 años	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	15	15
60 y mas años	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	0	15	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	15	15
Rural	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	0	15	15
Total	**0**	**15**	**15**



ALCALDÍA MUNICIPAL
SILVANIA
SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania		
Actividad: 11	**Fecha de realización:** 20 de ABRIL de 2026	**Hora:** 08:30am- 09:30 am
Tema tratado: Desarrollar talleres dirigidos a padres de familia de los programas del ICBF y/o instituciones educativas sobre GABAS, practicas saludables para el cuidado de la salud, de acuerdo a las necesidades de la población, enmarcadas en la prevención y cuidados de enfermedades como la hipertensión y la diabetes.		
Grupo beneficiario: Población en general		**Etapa de ciclo:** 0-5 años
Lugar	**Población programada**	**Población cubierta**
Alto de la virgen	15	14

Objetivo General	Desarrollar talleres dirigidos a familias de los programas del ICBF y/o instituciones educativas sobre GABAS, practicas saludables para el cuidado de la salud, de acuerdo a las necesidades de la población, enmarcadas en la prevención y cuidados de enfermedades como la hipertensión y la diabetes.		
Objetivos Específicos	• Definir qué es una alimentación saludable • Enunciar hábitos debe adoptar un individuo para tener una alimentación saludable. • Mencionar las recomendaciones de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos.		
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista	Material de apoyo (infografía del plato saludable GABAS)
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	Se hace apertura del espacio haciendo dinámica rompehielos, con la presentación de los asistentes, solicitando a cada uno de ellos, indicar una palabra clave que relacionen con alimentación saludable. A partir del ejercicio se construyen varias definiciones de alimentación saludable, haciendo una lluvia de ideas frente a lo que es una alimentación saludable. Esto se considera como ejercicio preparatorio para el contenido a presentar por parte de la profesional Andrea Rativa, nutricionista del PIC, quien aborda posteriormente, el tema de alimentación saludable, partiendo de lo establecido a nivel nacional y lo contenido en las Guías Alimentarias basadas en alimentos; tal y como se enuncia a continuación: ***¿Qué es la alimentación saludable?*** Es aquella que satisface las necesidades de energía y nutrientes en todas las etapas de la vida considerando su estado fisiológico y velocidad de crecimiento; promueve el suministro de nutrientes de la madre al feto, la práctica de la lactancia materna e incluye alimentos ricos en nutrientes y la alimentación complementaria adecuada;		

	proporcionando una dieta completa, equilibrada, suficiente, adecuada, diversificada e inocua que previene la aparición de enfermedades asociadas con una ingesta deficiente o excesiva de energía y nutrientes. ***¿Qué prácticas debe adoptar un individuo para tener una alimentación saludable?*** 1. Consuma alimentos variados y nutritivos diariamente. Todos los días coma frutas, verduras, cereales integrales, leguminosas, lácteos bajos en grasa, carnes magras y huevos. Combine colores y sabores. 2. Con menos grasa mejor se pasa Prefiera los alimentos asados, cocidos o al vapor sin usar aceite, manteca, ni mantequilla. Prefiera el aceite de oliva, de canola o de girasol. El consumo habitual de grasas saturadas es perjudicial para la salud. Estas se encuentran en la manteca, mantequilla y carnes rojas. Están contenidas en productos de pastelería, galletas y postres. El consumo frecuente de comidas rápidas también afecta su salud. Los alimentos como pizza, hamburguesas, papas fritas, empanadas y pollo frito son altamente calóricos, abundantes en grasa y pobres en nutrientes y fibra. Si al freír los alimentos, su superficie se torna oscura y la cocción en el centro se hace difícil, es hora de desechar el aceite. 3. Apuéstele a 3 frutas diarias Las frutas aportan fibra, vitaminas y minerales que mejoran su digestión. Combine colores y sabores y apuéstele a consumir al menos 3 porciones al día, notará la diferencia. Las frutas como el mango, la papaya, la guayaba, el melón, la naranja y el durazno aportan vitaminas A y C, necesarias para el sistema inmunológico, y para la visión. También aportan fibra natural, necesaria en la digestión. 4. Descubra la aventura de la verdura Hay verdes, amarillas y rojas. Dos al día frescas o cocidas potencian su salud y metabolismo. Tiene miles de posibilidades de preparación: ensaladas, sopas, cremas, tortilla y dé vía libre a su imaginación a la hora de preparar y combinar las verduras. 5. Evite el consumo de bebidas azucaradas Cambie los postres azucarados por fruta; cambie las gaseosas y refrescos por agua y jugos sin azúcar agregada. Endulce su vida con amor y con la justa medida. Las bebidas azucaradas aportan solamente calorías vacías, es decir, carecen de nutrientes. Las personas que las consumen habitualmente tienen mayor riesgo de padecer enfermedades como obesidad y diabetes. 6. Dígale adiós al salero Evite agregar sal a las comidas ya servidas. Evite alimentos altos en sodio como los que están enlatados, embutidos y las carnes frías. Prefiera aquellos cuya etiqueta indiquen “bajo en sodio”. Limite el uso de salsas, alimentos procesados y ultra procesados, observe el contenido de sodio en los empaques y seleccione aquellos alimentos cuyo contenido sea más bajo. Consumir demasiado sodio puede elevar la presión arterial. Remplace la sal por sazonadores naturales.

	7. Bien informado, bien alimentado Lea la información de los alimentos en los empaques, seleccione aquellos con menor contenido de sodio, azúcar y escoja aquellos que no contengan grasas trans. Ser consciente de lo que come favorece la nutrición adecuada, el cuidado y mantenimiento de la salud. Identifique en el empaque de un alimento la información nutricional (rótulo o etiqueta nutricional), ingredientes y otras recomendaciones indispensables para tomar decisiones acertadas a la hora de comprar y consumir alimentos y bebidas saludables. ***¿Qué dicen nuestras Guías Alimentarias Basadas en Alimentos?*** 1. Consuma alimentos frescos y variados como lo indica el "Plato saludable de la familia Colombiana". 2. Para favorecer la salud de músculos, huesos y dientes, consuma diariamente leche u otro producto lácteo y huevo. 3. Para una buena digestión y prevenir enfermedades del corazón, incluya en cada una de las comidas frutas enteras y verduras frescas. 4. Para complementar su alimentación consuma al menos dos veces por semana leguminosas como frijol, lenteja, arveja y garbanzo. 5. Para prevenir la anemia, los niños, niñas, adolescentes y mujeres jóvenes deben comer vísceras una vez por semana. 6. Para mantener un peso saludable, reduzca el consumo de "productos de paquete", comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas. 7. Para tener una presión arterial normal, reduzca el consumo de sal y alimentos como carnes embutidas, enlatados y productos de paquete altos en sodio. 8. Cuide su corazón, consuma aguacate, maní y nueces, disminuya el consumo de aceite vegetal y margarina; evite grasas de origen animal como mantequilla y manteca. 9. Por el placer de vivir saludablemente, realice todos los días al menos 30 minutos de actividad física. A continuación, se muestra a los asistentes una representación del plato saludable de la familia colombiana, en el cual se indaga con cada uno de los asistentes, los alimentos que comprenden un plato saludable. Los niños, a través de historia, relatan los alimentos consumidos en casa, teniendo en cuenta el plato saludable y los alimentos que no consumen con tanta frecuencia. A continuación, se describen los alimentos disponibles en el territorio y se invita a los niños y niñas a compartir sus conocimientos con padres frente a la compra de alimentos saludables. Los niños retoman los grupos de alimentos compartidos en el marco del espacio practico. • Cereales, raíces tubérculos y plátanos • Frutas y verduras • Carnes huevos y leguminosas secas • Lácteos y derivados • Azúcares • Grasas

	se resalta. La importancia de contar con el consumo de los 4 grupos de alimentos principales (1,2,3 y 4) y consumo bajo de grupos como azúcares y dulces). Lo anterior, para prevención de ECNT. Los asistentes, a partir del concepto, resaltan la importancia de consumir 5 porciones de frutas y verduras, haciendo énfasis en el consumo de frutas enteras, y no consumir comida ultra procesada, que favorece al sobrepeso y la obesidad.	
Hallazgos y Conclusiones	Una vez finalizado el taller se logra concluir que una alimentación saludable ayuda a protegernos de la malnutrición en todas sus formas, así como de las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer. Los niños, a partir de la experiencia consumen alimentos diversos, naturales y con alto contenido nutricional. Adicionalmente, se requiere que esta información sea divulgada con las familias para prevención de enfermedades como las ECNT. El concepto de alimentación saludable para su implementación a nivel individual y comunitario, debe contener estrategias que permitan la diversificación alimentaria y la promoción de hábitos saludables complementarios como la ingesta de agua y la práctica de actividad física.	
Aportes y Sugerencias	Seguir socializando las pautas de una alimentación saludable a toda la comunidad con el fin de prevenir o minimizar complicaciones asociadas a enfermedades crónicas no trasmisibles.	
Material anexo	Presentación en Power Point	
	Registro Fotográfico	X
	Convocatoria	
	Listado de Asistencia	X
	Videos	
	Otros ¿cuál? Infografía	X

ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ
Nutricionista Pic Hospital Ismael Silva

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión:02
CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobación:26/Agosto/2022

TEMA: Tamizaje de Hipertension y diabetes.
LUGAR: Salon comunal Manuela Vega.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Yaneth Rativa S.
FECHA: 28-04-26
HORA INICIO: 08:20 am
HORA DE FIN: 09:30 am
Tipo de identificacion:
Numero: 1032453402.
CARGO Nutricionista
Firma
Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD				GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD				Otras Poblacion Vulnerable		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
		Tipo	No.	HOGAR	COMUNITARIO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o excepción	Sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1 Migrante 2 Victima Conflicto armado 3 PPL 4 Habitante Calle		SI	NO			R	U			
1	Omaira Alexandra Ramirez	cc	1056875733		X				X			11	07	97	-	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Las delicias	3148283551	
2	Ana Juseta Duran Delgado	cc	C655069.		X				X			06	08	93		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Silvania	3204329534	
3	Shalon Jasbleidy Mora.	cc	1069 762889		X				X			12	05	25		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Silvania	3158208714.	-
4	Yojuira Yuliana Ortiz.	cc	SD		X				X			06	03	83		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Centro	3024491765	-
5	Ana Maria Portilla.	cc	1156558182.		X				X			8	08	04		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Emplea				Victoria d.	3133187457.	Ana Maria
6	Laura camila rivarales	cc	1000553209		X				X			30	04	03		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Emplea				los puentes	3227825918	Laura morales
7	Rosa Angelica Gonzalez	cc	28106248		X				X			15	01	01		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleada				los puentes	3115540719	Rosa Gonzalez
8	Betsy Garcia Vargas.	cc	-		X				-			-	-	-		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				-	3114920418	Betsy
9	Ana Naverly Jimenez.	cc	1040155262		X				X			26	06	00		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Molino R.	3033229979	Ana Jimenez
10	Flor maria Melo.	cc	24816645		X				X			22	06	94		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleo				Uztarra B.	3043324863	Flor maria
11	Maria Camila Paredes	cc	1069717167		X				X			15	11	04		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Progreso	3104218435	Camila P.
12	Luna Valeria Cardenas	cc	1072492200		X				X			17	04	04		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar				Molino roja	3212891899	Luna Cardenas
13	Johan Mirella Builrago.	cc	1072494770		X				X			21	12	90		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleo				Alto U.	3102446031	Johana B
14	Yulieth Ussa Polo	cc	-		X				X			-	-	-		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar					3024491260	
15																																						

Silvania

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	20
Mes	4
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
ALTO DE LA VIRGEN

NOMBRE ACTIVIDAD
Desarrollar talleres dirigidos a padres de familia de los programas del ICBF y/o instituciones educativas sobre GABAS, practicas saludables para el cuidado de la salud, de acuerdo a las necesidades de la población, enmarcadas en la prevención y cuidados de enfermedades como la hipertensión y la diabetes.

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0 a 5 años	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	15	15
60 y mas años	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	0	15	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	15	15
Rural	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	0	15	15
Total	**0**	**15**	**15**


BROOKLYN


HOY ME SIENTO
LAUREN
ROSALINDA
METARY




HOY ME SIENTO
ROSELINDA
PUNTO ECOLOGICO

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania		
Actividad: 14	**Fecha de realización: 21 de ABRIL de 2026**	**Hora:** 6:00 am – 7:00am
Tema tratado: Implementar la estrategia “CONOCE TU RIESGO PESO SALUDABLE” INSTRUCTIVO PARA LA UTILIZACIÓN DE LA CALCULADORA DE RIESGO. (empresas públicas y privadas del municipio). Mínimo 15 personas por empresa.		
Grupo beneficiario: Población en general - FUNCIONARIOS		**Etapa de ciclo:** 0-60 años
Lugar	**Población programada**	**Población cubierta**
EMPRESA LA LADRILLERA	15	15

Objetivo General	Implementar la estrategia “CONOCE TU RIESGO PESO SALUDABLE” INSTRUCTIVO PARA LA UTILIZACIÓN DE LA CALCULADORA DE RIESGO. (empresas públicas y privadas del municipio).		
Objetivos Específicos	• Brindar información sobre la estrategia conoce tu riesgo – peso saludable a empleados de empresas público – privadas del municipio. • Implementar la APP conoce tu riesgo, propuesta en el marco de la estrategia en mención.		
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista	Material Infografía GABAS Plato saludable
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	Se hace apertura del espacio haciendo dinámica rompehielos, con la presentación de los asistentes solicitando a cada uno de ellos, indicar una palabra clave que relacionen con alimentación saludable. A partir del ejercicio se construyen varias definiciones de alimentación saludable. A partir de lo anterior, se solicita precisar los conceptos, de peso, estatura y perímetro de cintura y su importancia en la identificación de riesgo cardiovascular. Seguido se comparten los aspectos generales de la estrategia por medio de la aplicación de la APP y el siguiente instructivo: **1** ¿Qué es la estrategia “Conoce Tu Riesgo Peso Saludable” y cuál es su objetivo? Conoce Tu Riesgo Peso Saludable es una estrategia diseñada por la Subdirección de Enfermedades no Trasmisibles del Ministerio de Salud y Protección Social que tiene como objeto identificar la probabilidad que tienen 36 millones Colombianos mayores de 18 años de verse afectados por una Enfermedad Cardiovascular (infarto, ataque cerebrovascular) y/o diabetes en los siguientes 10 años. La estrategia identifica el riesgo		

	a nivel individual y poblacional, define las intervenciones que cada persona o grupo de individuos deben recibir de acuerdo a su perfil de riesgo y los responsables de desplegar las mismas y monitorea el impacto de dichas intervenciones sobre la reducción en el nivel de riesgo. ¿Por qué es importante que los colombianos conozcan la probabilidad de enfermar a causa de una enfermedad cardiovascular y/o diabetes? En la actualidad Colombia enfrenta una epidemia de enfermedades cardiovasculares que afecta a todos los sectores de la población. La enfermedad isquémica cardiaca (infarto), el accidente cerebrovascular (trombosis), la hipertensión arterial y la diabetes ocupan los puestos 1°, 3°, 8° y 9° respectivamente dentro de las diez (10) principales causas de mortalidad. Durante el año 2010, murieron diariamente 178 colombianos a causa de estas condiciones. ¿Qué es el riesgo cardiovascular y metabólico? El riesgo cardiovascular y metabólico es la probabilidad que tiene un individuo de sufrir un infarto, un ataque cerebrovascular (trombosis) o diabetes en un periodo de 10 años después de realizado el cálculo, lo anterior depende fundamentalmente de los factores de riesgo para Enfermedad cardiovascular o diabetes a los cuales esté expuesto cada individuo al momento de realizar el cálculo. ¿Qué es un factor de riesgo y cuáles son los principales factores de riesgo causales de las Enfermedades Cardiovasculares y la Diabetes? Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Los factores de riesgo se clasifican en 2 grandes grupos: factores modificables (es posible intervenir para evitarlos o reducirlos) y factores no modificables (no es posible intervenirlos). Para el caso de las Enfermedades Cardiovasculares los factores de riesgo no modificables son: la edad, sexo, raza y los antecedentes familiares. Dentro de los factores de riesgo modificables se encuentran el sobrepeso, la obesidad, la hipertensión arterial, el aumento del colesterol sanguíneo, el consumo y exposición a productos derivados del tabaco, la inactividad física, el consumo excesivo y periódico de alcohol, la ansiedad y el estrés. De acuerdo con los datos de la más reciente de la Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN–2010), durante el periodo 2005-2010 se presentó un incremento en el porcentaje de población que se vio expuesta a los factores de riesgo para enfermedad cardiovascular y diabetes: • 1 de cada 2 adultos tiene exceso de peso • Incremento en el sobrepeso y obesidad en los niños • 1 de cada 3 no consume frutas diariamente • 2 de cada 3 no consume verduras diariamente • 1 de cada 2 es inactivo físicamente • 1decada8fuma • 1 de cada 10 adultos consume alcohol de manera nociva

	• 1 de cada 5 adolescentes consume alcohol ¿Cuáles son los métodos para el cálculo del riesgo cardiovascular y metabólico en el marco de la estrategia “Conoce Tu Riesgo Peso Saludable”? Existen dos métodos para el cálculo del riesgo cardiovascular y metabólico. El primero, a través del uso manual de las herramientas dispuestas para tal fin. El segundo método es a través de la calculadora “Conoce Tu Riesgo Peso Saludable”, la cual es una herramienta web que permite a cada colombiano conocer sus niveles de riesgo luego de responder una serie de preguntas muy sencillas. ¿En dónde se encuentra la calculadora “Conoce Tu Riesgo Peso Saludable”? La calculadora “Conoce Tu Riesgo Peso Saludable” es accesible a través de los siguientes enlaces: • www.minsalud.gov.co/sites/valoraturiesgo/_layouts/15/EstiloVidaSaludable/DatosUsuario.aspx • www.minsalud.gov.co/calculadoraconoceturiesgo https://bit.ly/conoceturiesgo https://bit.ly/valoraturiesgo  ¿Cuáles son los resultados, significados y mensajes que arroja la calculadora “Conoce Tu Riesgo Peso saludable” en relación al peso del usuario?

ÍNDICE DE MASA CORPORAL	SIGNIFICADO	MENSAJE
<18,5	Bajo peso	Usted tiene bajo peso. Son diversas las causas de bajo peso y por eso le sugerimos que visite a su médico para recibir la orientación profesional correspondiente.
18,5-24,9	Peso normal	Usted tiene un peso normal. Controle su peso mensualmente, haga ejercicio de manera regular e incluya el consumo de frutas y verduras en su alimentación diaria y disminuya el consumo de sal, azúcares, grasas saturadas y grasas trans.
25-29,9	Sobrepeso	Usted tiene sobrepeso. Esto indica un peso no saludable y una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo. Tenga en cuenta que el sobrepeso está relacionado con enfermedades como la diabetes, la hipertensión, el infarto, la trombosis, la artritis y algunos tipos de cánceres como el cáncer de mama y el cáncer de colon. Le recomendamos hacer ejercicio de manera regular e incluir alimentos naturales y frescos como las frutas y las verduras en su alimentación diaria; disminuya el consumo de sal, azúcares, grasas saturadas y grasas trans. Visite a su médico para recibir la orientación profesional correspondiente.
30-34,9	Obesidad Clase I	Usted sufre de obesidad, lo cual indica un rango de peso no saludable y una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo. Tenga en cuenta que la obesidad está relacionada con enfermedades como la diabetes, la hipertensión, el infarto, la trombosis, la artritis y algunos tipos de cánceres como el cáncer de mama y el cáncer de colon. Le recomendamos hacer ejercicio de forma regular e incluir en su alimentación diaria alimentos naturales y frescos como las frutas y las verduras; disminuya el consumo de sal, azúcares, grasas saturadas y grasas trans, que generalmente están presentes en los alimentos procesados y ultraprocesados. Para adoptar una alimentación saludable tenga en cuenta los mensajes saludables de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana mayor de 2 años, disponibles en el siguiente link: https://bit.ly/gahacol (https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/guias-alimentarias-basadas-en-alimentos-mayor-2-anos.pdf). Visite a su médico para recibir la orientación profesional correspondiente.
35-39,9	Obesidad Clase II	
>40	Obesidad Clase III	

¿Cuáles son los resultados, significados y mensajes que arroja la calculadora “Conoce Tu Riesgo Peso saludable” en relación con el riesgo de diabetes?

PUNTAJE	MENSAJE
> 12 PUNTOS	Usted tiene un riesgo alto de tener diabetes y prediabetes. Sugerimos que usted pida una cita a su EPS o su médico para que le realice una prueba de glicemia en ayuno y reciba consejo sobre cómo cambiar sus hábitos de vida para mejorar su salud.
10-12 PUNTOS	Usted tiene un riesgo moderado de tener diabetes y prediabetes. Sugerimos que considere aumentar su actividad física, mejorar sus hábitos de alimentación y prestar atención a su peso, para prevenir el desarrollo de diabetes. Los cambios en su estilo de vida pueden prevenir completamente la diabetes o al menos retrasar su inicio hasta edades ya muy avanzadas.
<10 PUNTOS	¡Felicitaciones! Usted tiene un riesgo bajo para desarrollar diabetes. Le sugerimos que controle su peso regularmente, consuma frutas y verduras diariamente y practique al menos 30 minutos de actividad física con intensidad moderada por día, para así mantener y mejorar su salud.

¿Cuáles son los resultados que arroja la calculadora “Conoce Tu Riesgo Peso Saludable” en relación con el riesgo cardiovascular cuando se utilizan las tablas de estratificación de la Organización Mundial de la Salud?

RIESGO CARDIOVASCULAR OMS	
PORCENTAJE	NIVEL DE RIESGO
<10	Riesgo Bajo
10 a <20 %	Riesgo Moderado
20 a <30%	Riesgo Alto
30% a <40	Riesgo Muy Alto
≥40%	Riesgo Extremadamente Alto

	¿Cómo presenta los resultados la calculadora “Conoce Tu Riesgo Peso Saludable”? Una vez el usuario ha respondido las 17 preguntas contenidas en la calculadora, esta calcula los riesgos respectivos utilizando cada una de las herramientas antes descritas. Los resultados son presentados por separado para cada una de los siguientes criterios: • Sobrepeso u obesidad por índice de masa corporal • Obesidad abdominal por perímetro abdominal • Riesgo de diabetes a 5 años • Riesgo de Enfermedad Cardiovascular (infarto agudo de miocardio, ataque cerebrovascular) a 10 años. Para cada uno de los criterios antes mencionados, los resultados se presentan en variables numéricas y categorías a los cuales se suma un mensaje de fácil recordación para el usuario asociado a un semáforo cuyo color se asocia con el nivel de riesgo, además de un enlace para ampliar la información en lo que tiene que ver con los pasos a seguir para minimizar los riesgos identificados.  Los participantes implementaron la aplicación de acuerdo con lo establecido en los lineamientos técnicos, y destacan la importancia de su uso en la vida cotidiana. Se requiere además de elementos como pesa y cinta métrica para determinar los valores solicitados en la APP.
Hallazgos y Conclusiones	Una vez finalizado el taller se logra concluir que una alimentación saludable ayuda a protegernos de la malnutrición en todas sus formas, así como de las enfermedades no transmisibles, entre ellas

	la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer. La app es un excelente instrumento para identificar riesgo cardiovascular e inadecuados hábitos de alimentación y salud.	
Aportes y Sugerencias	Seguir socializando las pautas de una alimentación saludable a toda la comunidad con el fin de prevenir o minimizar complicaciones asociadas a enfermedades crónicas no trasmisibles.	
Material anexo	Presentación en Power Point	
	Registro Fotográfico	X
	Convocatoria	
	Listado de Asistencia	X
	Videos	
	Otros ¿cuál? Infografía	X

ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ
Nutricionista Pic
Hospital Ismael Silva

	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Codigo: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 02
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA · HOSPITAL ISMAEL SILVA	CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobacion: 26/Agosto/2022

TEMA: Cancer de Riesgo Pob - Saludable
LUGAR: Ladrillera
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Yulieth Rativa Sanchez.
Tipo de identificacion: Numero: 1032488102. CARGO
FECHA: 16-04-26
HORA INICIO: 8:00 am.
HORA DE FIN: 11:00.
Firma:
Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD				Otras Poblaciones Vulnerables		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCION	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No.	BOGAS	COMBINADO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o excepción	Sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Víctima conflicto armado 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO							
1	Nidian Paez	CC	1077970239			X				X		7	8	01	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario	/			Subia Alta	3129463[illegible]	
2	Itupa Gonzalez.	CC	1003559567			X			X			28	11	0[illegible]	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia	3249576[illegible]	Winston C
3	Ximena Rocha	CC	1007496663			X				X		5	7	00	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Admin				Jardin	3132323[illegible]	
4	Juan Gonzalez	CC	1039735[illegible]			X			X			21	04	91	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				—	3213709[illegible]	Juan G.
5	Dubey Alexander.	CC	8134210[illegible]			X			X			7	6	82	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				—	—	Dubi Alexander
6	Hernan Romero.	CC	106 92411 04			X			X			10	9	72	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia l.	—	Hernan Rom
7	Yerasdin Iegnes.	CC	1077[illegible] 349			X			X			1	11	91	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia	3 13[illegible]	Yin
8	Guillermo Osorio	CC	10621 3221			X			X			4	8	94	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Noruega	3124[illegible]	
9	Leimer Rodriguez.	CC	1077[illegible]69			X			X			4	09	93	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia Centro	3 00 13[illegible]	Leimer R.
10	Dael Chavarro Ramirez	CC	34904 6			X			X			13	12	71	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia O.	320[illegible]	Felix Chavarro
11	Sebastian Zamudio.	CC	1077[illegible]			X			X			2	2	95	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Ladrillera	3 02 6[illegible]	Sebastian R.
12	Javier Cuervo	CC	3271158[illegible]			X			X			28	11	55	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia Lan.	3133870[illegible]	Javier Cuervo
13	Hector Julio Ruguen	CC	3170344			X			X			02	05	66	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Ladrillera	3219372[illegible]	Victor R.
14	Segundo Tobias Ciprian	CC	4264885			X			X			25	09	61	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia t.	3105[illegible]	
15	Fabio Oepeda.	CC	1069745[illegible]			X			X			14	12	93	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Ope.				Subia Ladri	322 3[illegible]	

12 ¿Cuáles son los resultados, significados y mensajes que arroja la calculadora "Conoce Tu Riesgo Peso saludable" en relación al peso del usuario?

ÍNDICE DE MASA CORPORAL	SIGNIFICADO	MENSAJE
<18,5	Bajo peso	Usted tiene bajo peso. Son diversas las causas de bajo peso y por eso le sugerimos que visite a su médico para recibir la orientación profesional correspondiente.
18,5-24,9	Peso normal	Usted tiene un peso normal. Controle su peso mensualmente, haga ejercicio de manera regular e incluya el consumo de frutas y verduras en su alimentación diaria y disminuya el consumo de sal, azúcares, grasas saturadas y grasas trans.
25-29,9	Sobrepeso	Usted tiene sobrepeso. Esto indica un peso no saludable y una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo. Tenga en cuenta que el sobrepeso está relacionado con enfermedades como la diabetes, la hipertensión, el infarto, la trombosis, la artritis y algunos tipos de cánceres como el cáncer de mama y el cáncer de colon. Le recomendamos hacer ejercicio de manera regular e incluir alimentos naturales y frescos como las frutas y las verduras en su alimentación diaria; disminuya el consumo de sal, azúcares, grasas saturadas y grasas trans. Visite a su médico para recibir la orientación profesional correspondiente.
30-34,9	Obesidad Clase I	Usted sufre de obesidad, lo cual indica un rango de peso no saludable y una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo, Tenga en cuenta que la obesidad está relacionada con enfermedades como la diabetes, la hipertensión, el infarto, la trombosis, la artritis y algunos tipos de cánceres como el cáncer de mama y el cáncer de colon. Le recomendamos hacer ejercicio de forma regular e incluir en su alimentación diaria alimentos naturales y frescos como las frutas y las verduras; disminuya el consumo de sal, azúcares, grasas saturadas y grasas trans, que generalmente están presentes en los alimentos procesados y ultraprocesados. Para adoptar una alimentación saludable tenga en cuenta los mensajes saludables de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana mayor de 2 años, disponibles en el siguiente link: https://bit.ly/gabacol *(https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/guias-alimentarias-basadas-en-alimentos-mayor-2-anos.pdf)*. Visite a su médico para recibir la orientación profesional correspondiente.
35-39,9	Obesidad Clase II	
>40	Obesidad Clase III	

13 ¿Cuáles son los resultados, significados y mensajes que arroja la calculadora "Conoce Tu Riesgo Peso saludable" en relación con el riesgo de diabetes?

PUNTAJE	MENSAJE
> 12 PUNTOS	Usted tiene un riesgo alto de tener diabetes y prediabetes. Sugerimos que usted pida una cita a su EPS o su médico para que le realice una prueba de glicemia en eyuno y reciba consejo sobre cómo cambiar sus hábitos de vida para mejorar su salud.
10-12 PUNTOS	Usted tiene un riesgo moderado de tener diabetes y prediabetes. Sugerimos que considere aumentar su actividad física, mejorar sus hábitos de alimentación y prestar atención a su peso, para prevenir el desarrollo de diabetes. Los cambios en su estilo de vida pueden prevenir completamente la diabetes o al menos retrasar su inicio hasta edades ya muy avanzadas.
<10 PUNTOS	¡Felicitaciones! Usted tiene un riesgo bajo para desarrollar diabetes. Le sugerimos que controle su peso regularmente, consuma frutas y verduras diariamente y practique al menos 30 minutos de actividad física con intensidad moderada por día, para así mantener y mejorar su salud.

15 ¿Cuáles son los resultados que arroja la calculadora "Conoce Tu Riesgo Peso Saludable" en relación con el riesgo cardiovascular cuando se utilizan las tablas de estratificación de la Organización Mundial de la Salud?

RIESGO CARDIOVASCULAR OMS	
PORCENTAJE	**NIVEL DE RIESGO**
<10	Riesgo Bajo
10 a <20 %	Riesgo Moderado
20 a <30 %	Riesgo Alto
30% a <40	Riesgo Muy Alto
≥40%	Riesgo Extremadamente Alto

17 ¿Cuáles son los resultados que arroja la calculadora "Conoce Tu Riesgo Peso saludable" en relación con el riesgo cardiovascular cuando se utilizan las tablas de estratificación de Framingham?

RIESGO CARDIOVASCULAR	
PORCENTAJE	**NIVEL DE RIESGO**
< 5%	Riesgo Bajo
5-9%	Riesgo Moderado
>10%	Riesgo Alto

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:	Día	14	NOMBRE EJEJECUTOR:
SILVANIA	Mes	4	ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ
	Año	2026	

LUGAR:	NOMBRE ACTIVIDAD
EMPRESA LA LADRILLERA	Implementar la estrategia “CONOCE TU RIESGO PESO SALUDABLE” INSTRUCTIVO PARA LA UTILIZACIÓN DE LA CALCULADORA DE RIESGO. (empresas publicas y privadas del municipio). Minimo 15 personas por empresa.

1.1. Participantes, por grupo de edad y sexo

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0	0	0	0
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	0	0
60 y mas años	4	11	15
Total	**4**	**11**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	4	11	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**0**	**0**	**0**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	2	9	11
Rural	2	2	4
Total	**4**	**11**	**15**

1.4. Participantes de poblaciones especiales

Pob. Especiales	Hombres	Mujeres	Total
Afrodescendites	0	0	0
ROM	0	0	0
Discapacidad	0	0	0
Victimas de conflicto	0	0	0
Reinsertados	0	0	0
LGBT	0	0	0
Ninguno	4	11	15
Total	**0**	**0**	**0**


BRIGADISTA



	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Codigo: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 02
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA · HOSPITAL ISMAEL SILVA	CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobacion: 26/Agosto/2022

TEMA: Cancer de Riesgo Pob - Saludable
LUGAR: Ladrillera
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Yulieth Rativa Sanchez.
Tipo de identificacion: Numero: 1032488102. CARGO
FECHA: 16-04-26
HORA INICIO: 8:00 am.
HORA DE FIN: 11:00.
Firma:
Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		ENTORNO					GENERO			FECHA DE NACIMIENTO			AFILIACION SALUD			GRUPO ETNICO					DISCAPACIDAD				Otras Poblaciones Vulnerables		ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCION	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No.	BOGAS	COMBINADO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o excepción	Sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Víctima conflicto armado 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO							
1	Nidian Paez	CC	1077970239			X				X		7	8	01	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario	/			Subia Alta	3129463[illegible]	
2	Itupa Gonzalez.	CC	1003559567			X			X			28	11	0[illegible]	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia	3249576[illegible]	Winston C
3	Ximena Rocha	CC	1007496663			X				X		5	7	00	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Admin				Jardin	3132323[illegible]	
4	Juan Gonzalez	CC	1039735[illegible]			X			X			21	04	91	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				—	3213709[illegible]	Juan G.
5	Dubey Alexander.	CC	8134210[illegible]			X			X			7	6	82	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				—	—	Dubi Alexander
6	Hernan Romero.	CC	106 92411 04			X			X			10	9	72	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia l.	—	Hernan Rom
7	Yerasdin Iegnes.	CC	1077[illegible] 349			X			X			1	11	91	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia	3 13[illegible]	Yin
8	Guillermo Osorio	CC	10621 3221			X			X			4	8	94	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Noruega	3124[illegible]	
9	Leimer Rodriguez.	CC	1077[illegible]69			X			X			4	09	93	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia Centro	3 00 13[illegible]	Leimer R.
10	Dael Chavarro Ramirez	CC	34904 6			X			X			13	12	71	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia O.	320[illegible]	Felix Chavarro
11	Sebastian Zamudio.	CC	1077[illegible]			X			X			2	2	95	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Ladrillera	3 02 6[illegible]	Sebastian R.
12	Javier Cuervo	CC	3271158[illegible]			X			X			28	11	55	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia Lan.	3133870[illegible]	Javier Cuervo
13	Hector Julio Ruguen	CC	3170344			X			X			02	05	66	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Ladrillera	3219372[illegible]	Victor R.
14	Segundo Tobias Ciprian	CC	4264885			X			X			25	09	61	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Operario				Subia t.	3105[illegible]	
15	Fabio Oepeda.	CC	1069745[illegible]			X			X			14	12	93	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Ope.				Subia Ladri	322 3[illegible]	