INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania		
Actividad: 1	**Fecha de realización:** 27 de MAYO del 2026.	**Hora**: 8:30 am- 09:30 am
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.		
Grupo beneficiario: Madres gestantes y lactantes grupo jueves - programa PI ICBF - FNEE		**Etapa de ciclo:** Menores de 5 años y gestantes
Lugar	**Población programada**	**Población cubierta**
ESCUELA KENNEDY	15	15

Objetivo General	Orientar y brindar mensajes claves al 100% de las familias priorizadas, sobre fortificación con micronutrientes y desparasitación, como acciones de promoción de la salud para la garantía de una alimentación saludable.		
Objetivos Específicos	• Fortalecer los conocimientos sobre la suplementación con micronutrientes y la desparasitación, promoviendo la adherencia a las recomendaciones establecidas por el personal de salud. • Brindar herramientas prácticas para la selección, preparación y consumo de alimentos nutritivos, accesibles y propios del contexto familiar y cultural.		
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista	Material Guía lúdica fortificación con micronutrientes y desparasitación
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	La actividad tuvo como propósito Brindar asistencia técnica y fortalecer las capacidades del talento humano de los programas de Primera Infancia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), mediante la socialización de los lineamientos establecidos en la Resolución 3280 de 2018 relacionados con la suplementación y fortificación con micronutrientes, la desparasitación intestinal, el seguimiento nutricional y la articulación intersectorial con las Entidades Promotoras de Salud (EPS) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), con el fin de favorecer la prevención de deficiencias nutricionales, anemia y alteraciones del crecimiento y desarrollo en la población materno infantil. Durante la actividad se realizó un proceso de socialización y orientación técnica dirigido a agentes educativos, profesionales psicosociales, auxiliares pedagógicos, coordinadores y demás actores vinculados a los programas de Primera Infancia. Inicialmente se explicó que la Resolución 3280 de 2018 adopta las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), las cuales establecen intervenciones obligatorias para la promoción y mantenimiento de la salud de la población colombiana en todos los momentos del curso de vida, incluyendo la primera infancia, gestantes y mujeres en periodo de lactancia. Dentro de estas intervenciones se encuentran la fortificación casera con micronutrientes en polvo, la suplementación con hierro, la promoción de la alimentación saludable, la atención nutricional y la desparasitación intestinal. Posteriormente se abordó el concepto de micronutrientes, explicando que corresponden a vitaminas y minerales esenciales requeridos por el organismo en pequeñas cantidades para garantizar el adecuado crecimiento, desarrollo neurológico, fortalecimiento del sistema inmunológico y prevención de enfermedades asociadas a deficiencias nutricionales. Se enfatizó que la estrategia de fortificación casera consiste en la entrega de sobres de micronutrientes en polvo, comúnmente conocidos como “chispitas nutricionales”, los cuales deben adicionarse a los alimentos ya preparados y servidos para mejorar el aporte nutricional sin modificar significativamente el sabor, olor o textura de las preparaciones alimentarias. Esta intervención busca principalmente disminuir la		

prevalencia de anemia por deficiencia de hierro y otras carencias nutricionales en niños menores de dos años.

1. Fortificación con Micronutrientes en Niños y Niñas

Se informó que la Resolución 3280 establece la fortificación casera con micronutrientes en polvo como una intervención prioritaria dentro de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para niños y niñas entre los 6 y 24 meses de edad.

Micronutrientes suministrados

Los sobres de micronutrientes pueden contener:

- Hierro
- Zinc
- Vitamina A
- Vitamina C
- Ácido fólico
- Complejo B
- Otros minerales y vitaminas definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Esquema de suministro

Se explicó que la estrategia operacional utilizada por las entidades territoriales y EPS contempla:

- Un sobre diario.
- Durante sesenta (60) días continuos.
- Posteriormente un período de descanso.
- Reinicio de nuevos ciclos según seguimiento del servicio de salud y lineamientos territoriales.

Responsables

Se aclaró que la responsabilidad de formulación, suministro y seguimiento corresponde a:

- EPS.
- IPS.
- Profesionales de medicina.
- Profesionales de enfermería.
- Equipos de promoción y mantenimiento de la salud.

El ICBF cumple funciones de:

- Orientación a las familias.
- Seguimiento al acceso efectivo.
- Educación alimentaria y nutricional.
- Activación de rutas cuando se identifiquen barreras de acceso.

2. Suplementación Nutricional en Gestantes

Se socializó que la Ruta Materno Perinatal establece la necesidad de realizar seguimiento nutricional permanente durante la gestación y garantizar la suplementación preventiva con micronutrientes esenciales para disminuir riesgos maternos y fetales.

Suplementos suministrados

Las gestantes deben recibir:

- Hierro.
- Ácido fólico.
- Calcio, según valoración clínica.
- Orientación alimentaria y nutricional individual y grupal.

Se explicó que estas acciones contribuyen a:

- Disminuir el riesgo de anemia materna.
- Favorecer el adecuado crecimiento fetal.
- Reducir complicaciones obstétricas.
- Prevenir defectos del tubo neural.

3. Seguimiento Nutricional en Mujeres Lactantes

Se recordó la importancia de la continuidad del acompañamiento nutricional durante la lactancia materna, promoviendo:

- Alimentación balanceada.
- Consumo adecuado de alimentos fuente de hierro.
- Hidratación suficiente.
- Asistencia a controles de salud.
- Lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y complementaria hasta los dos años o más.

4. Desparasitación Intestinal

Se explicó que la desparasitación intestinal constituye una intervención preventiva orientada a disminuir la carga parasitaria y mejorar el estado nutricional infantil, favoreciendo la absorción de nutrientes y el adecuado crecimiento y desarrollo. La Resolución 3280 incorpora esta acción dentro de las intervenciones obligatorias para la población infantil.

Esquema de desparasitación

Grupo de edad	Medicamento	Dosis	Frecuencia
12 a 23 meses	Albendazol	200 mg dosis única	Cada 6 meses
24 meses a 4 años	Albendazol	400 mg dosis única	Cada 6 meses

Se socializó el siguiente esquema de referencia:

Responsables

La desparasitación debe ser formulada y suministrada por:

- EPS.
- IPS.
- Servicios de promoción y mantenimiento de la salud.
- Profesionales de medicina y enfermería.

Resumen de las Actividades Prácticas Desarrolladas

Durante la jornada de fortalecimiento de capacidades sobre fortificación con micronutrientes, desparasitación y alimentación saludable en la primera infancia, gestantes y madres lactantes, se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas orientadas a facilitar la apropiación de los conceptos y promover la participación activa de los asistentes.

Actividad 1. “Los protagonistas de la salud” – Dinámica de mímica

Como actividad de apertura se realizó una dinámica de mímica en la que los participantes representaron diferentes personajes relacionados con la fortificación con micronutrientes y la desparasitación. Entre los personajes se incluyeron el hierro,

el zinc, la vitamina A, el ácido fólico, los parásitos intestinales, el profesional de salud, la gestante y el niño saludable.

A través de la expresión corporal y la representación de situaciones cotidianas, los asistentes identificaron las funciones de cada micronutriente en el organismo, los efectos de las deficiencias nutricionales y la importancia de la desparasitación para favorecer el crecimiento y desarrollo adecuado. Esta actividad permitió generar un ambiente participativo, fortalecer conocimientos previos y facilitar la comprensión de conceptos técnicos mediante el aprendizaje experiencial.

Actividad 2. "La olla nutritiva" – Selección de alimentos saludables

Posteriormente se desarrolló la actividad denominada "La olla nutritiva", en la cual los participantes clasificaron y seleccionaron imágenes de diferentes alimentos para construir una preparación saludable. Los asistentes identificaron alimentos fuente de hierro, proteínas, vitaminas y minerales, así como aquellos que favorecen una alimentación balanceada durante la gestación, la lactancia y la primera infancia. Durante el ejercicio se reforzaron conceptos relacionados con la diversidad alimentaria, la importancia del consumo de frutas y verduras, las combinaciones que favorecen la absorción del hierro y el papel de una alimentación adecuada como complemento de la suplementación con micronutrientes. La actividad promovió la reflexión sobre los hábitos alimentarios familiares y la utilización de alimentos disponibles en el contexto local.

Actividad 3. "Construyendo la ruta de protección nutricional" – Identificación de esquemas de fortificación y desparasitación

Como actividad de cierre se realizó un ejercicio práctico de identificación de esquemas de atención, mediante el cual los participantes organizaron tarjetas con edades, micronutrientes, dosis y frecuencias de desparasitación de acuerdo con los lineamientos vigentes. Los asistentes relacionaron los grupos poblacionales con las intervenciones correspondientes, identificando los niños y niñas que deben recibir micronutrientes en polvo, las gestantes que requieren suplementación con hierro y ácido fólico, y los esquemas de desparasitación según la edad.

Durante la socialización se aclararon responsabilidades institucionales de las EPS, IPS y programas de primera infancia en la promoción, seguimiento y gestión de acceso a estos servicios. La actividad permitió afianzar conocimientos sobre las acciones de promoción y mantenimiento de la salud y fortalecer las capacidades para orientar adecuadamente a las familias beneficiarias.

Las actividades desarrolladas favorecieron la comprensión de la normatividad vigente, el intercambio de experiencias entre los participantes y el fortalecimiento de estrategias educativas para promover la prevención de la anemia, las deficiencias de micronutrientes y las enfermedades parasitarias en la población materno-infantil.

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Hallazgos y Conclusiones	• Durante el desarrollo de la jornada se identificó una adecuada participación e interés de los asistentes frente a los temas relacionados con la fortificación con micronutrientes, la suplementación nutricional y la desparasitación en la población materno-infantil. Las actividades lúdicas permitieron evidenciar que el talento humano reconoce la importancia de estas intervenciones para la prevención de la anemia, las deficiencias nutricionales y las alteraciones del crecimiento y desarrollo. • Se observó que la mayoría de los participantes identifican de manera general la existencia de la estrategia de suplementación con micronutrientes; sin embargo, se evidenciaron vacíos conceptuales relacionados con las edades de inicio, periodicidad de suministro, responsables institucionales y mecanismos de seguimiento que deben implementarse desde los programas de Primera Infancia. • Durante la actividad de identificación de esquemas se evidenció la necesidad de fortalecer el conocimiento sobre las rutas de articulación con las EPS e IPS para garantizar el acceso oportuno de los beneficiarios a los controles de crecimiento y desarrollo, la suplementación con micronutrientes y la desparasitación periódica. • Así mismo, los participantes reconocieron que algunas familias desconocen la importancia de la adherencia a la suplementación con hierro y ácido fólico durante la gestación y presentan dificultades para mantener la administración continua de los micronutrientes suministrados a los niños y niñas, lo que puede afectar el logro de los resultados esperados en materia de prevención de anemia y deficiencias nutricionales. • Se identificó igualmente la necesidad de fortalecer las estrategias de educación alimentaria y nutricional con las familias, orientadas a promover el consumo de alimentos fuente de hierro, proteínas, vitaminas y minerales, complementando las acciones desarrolladas por el sector salud.	
Aportes y Sugerencias	**Fortalecer el seguimiento documental** de los soportes de crecimiento y desarrollo, esquemas de desparasitación y entrega de micronutrientes en los beneficiarios menores de cinco años. **Implementar jornadas periódicas de educación alimentaria y nutricional** dirigidas a familias, gestantes y madres lactantes, enfatizando en la prevención de la anemia y la importancia del consumo de alimentos ricos en hierro. **Mantener una articulación permanente con las EPS e IPS** para la gestión oportuna de citas, entrega de suplementos y acceso a los programas de promoción y mantenimiento de la salud. **Incorporar actividades lúdicas y demostrativas** en los encuentros con familias para facilitar la comprensión de los temas relacionados con nutrición, suplementación y desparasitación.	
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
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: Fortalecimiento en Manejo Integral - Desparasitación
FECHA: 20 de Abril
LUGAR: Escuela Kennedy
HORA INICIO: 9:00am
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Angela Yolitth Rativa.
HORA DE FIN: 10:30am
Tipo de Identificación:
Número: 1022453402
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	COMUNITARIO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o excepción	Sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Ninguna	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Víctima conflicto 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Kelly Leguizamo	C.C.	1055650058		X					X		27	03	1994		X			0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Los Puentes	3023480709	Kelly Leguizamo
2	Paola Maria Rojas Duque	CC	36393103		X					X		03	09	85		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Los Andes	3143311261	
3	Maria Camila Escobar	CC	1069722524		X					X		8	03	06		X			0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0			X	Hogar			X	Kennedy.	3244276214	Maria Camila E.
4	Brigith Ortiz	CC	1069192821		X					X		10	09	05		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Progreso	3105527424	Jcalontinco.
5	Rosa Leon	CC	52750813		X					X		15	04	72		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Molino bajo	3102495022	Rosa H Leon
6	Carol Beltran	CC	1088698620		X					X		02	07	03		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleada		X		Villa S.	3025861932	Karol Beltran
7	Leidy daza leon	CC	1020749798		X					X		29	01	90		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Molino rojo	3057652941	
8	Angie Otalora	CC	1072477530		X					X		11	04	99		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleada		X		Bocachoque	3165335638	Angie Otalora
9	Linda Urrego	CC	1007570289		X					X		7	04	02		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Arrares	3138677735	Linda Urrego
10	Adara Urrego	CC	1069777595		X					X		19	12	24		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Arrares	3138677735	Adhara
11	Rosa Rojas	CC	36348103		X				X			3	04	65		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Los Andes	3143811269	
12	Joseph Galeano.	CC	1072495765		X							28	11	25		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Los Andes	3143811269	Yosef Daniel
13	Marcela Gonzalez	CC	1006419498		X							7	05	99		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleada			X	Alto Uitgel	3114916249	Marcela G
14	Joaquin Pinilla	TI	1070469499						X			23	12	24		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Alto Uitgel	3114916249	Joaquin P
15	Lina Jimenez	CC	1001155262		X							30	08	00		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Molino R. Silvania	3103322499	Lina Jimenez

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	27
Mes	5
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
ESCUELA KENNEDY

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	2	1	3
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	5	4
29 a 59 años	0	7	11
60 y mas años	0	0	0
Total	**2**	**13**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	2	13	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**2**	**13**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	2	11	13
Rural	0	2	2
Total	**2**	**13**	**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	2	13	15
Total	**2**	**13**	**15**


RINCÓN DE
LACTANCIA





INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania		
Actividad: 1	**Fecha de realización:** 20 de MAYO del 2026.	**Hora**: 8:30 am- 09:30 am
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.		
Grupo beneficiario: Madres gestantes y lactantes grupo miércoles - programa PI ICBF - FNEE		**Etapa de ciclo:** Menores de 5 años y gestantes
Lugar	**Población programada**	**Población cubierta**
ESCUELA KENNEDY	15	15

Objetivo General	Orientar y brindar mensajes claves al 100% de las familias priorizadas, sobre fortificación con micronutrientes y desparasitación, como acciones de promoción de la salud para la garantía de una alimentación saludable.		
Objetivos Específicos	• Fortalecer los conocimientos sobre la suplementación con micronutrientes y la desparasitación, promoviendo la adherencia a las recomendaciones establecidas por el personal de salud. • Brindar herramientas prácticas para la selección, preparación y consumo de alimentos nutritivos, accesibles y propios del contexto familiar y cultural.		
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista	Material Guía lúdica fortificación con micronutrientes y desparasitación
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	La actividad tuvo como propósito Brindar asistencia técnica y fortalecer las capacidades del talento humano de los programas de Primera Infancia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), mediante la socialización de los lineamientos establecidos en la Resolución 3280 de 2018 relacionados con la suplementación y fortificación con micronutrientes, la desparasitación intestinal, el seguimiento nutricional y la articulación intersectorial con las Entidades Promotoras de Salud (EPS) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), con el fin de favorecer la prevención de deficiencias nutricionales, anemia y alteraciones del crecimiento y desarrollo en la población materno infantil. Durante la actividad se realizó un proceso de socialización y orientación técnica dirigido a agentes educativos, profesionales psicosociales, auxiliares pedagógicos, coordinadores y demás actores vinculados a los programas de Primera Infancia. Inicialmente se explicó que la Resolución 3280 de 2018 adopta las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), las cuales establecen intervenciones obligatorias para la promoción y mantenimiento de la salud de la población colombiana en todos los momentos del curso de vida, incluyendo la primera infancia, gestantes y mujeres en periodo de lactancia. Dentro de estas intervenciones se encuentran la fortificación casera con micronutrientes en polvo, la suplementación con hierro, la promoción de la alimentación saludable, la atención nutricional y la desparasitación intestinal. Posteriormente se abordó el concepto de micronutrientes, explicando que corresponden a vitaminas y minerales esenciales requeridos por el organismo en pequeñas cantidades para garantizar el adecuado crecimiento, desarrollo neurológico, fortalecimiento del sistema inmunológico y prevención de enfermedades asociadas a deficiencias nutricionales. Se enfatizó que la estrategia de fortificación casera consiste en la entrega de sobres de micronutrientes en polvo, comúnmente conocidos como “chispitas nutricionales”, los cuales deben adicionarse a los alimentos ya preparados y servidos para mejorar el aporte nutricional sin modificar significativamente el sabor, olor o textura de las preparaciones alimentarias. Esta intervención busca principalmente disminuir la		

prevalencia de anemia por deficiencia de hierro y otras carencias nutricionales en niños menores de dos años.

1. Fortificación con Micronutrientes en Niños y Niñas

Se informó que la Resolución 3280 establece la fortificación casera con micronutrientes en polvo como una intervención prioritaria dentro de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para niños y niñas entre los 6 y 24 meses de edad.

Micronutrientes suministrados

Los sobres de micronutrientes pueden contener:

- Hierro
- Zinc
- Vitamina A
- Vitamina C
- Ácido fólico
- Complejo B
- Otros minerales y vitaminas definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Esquema de suministro

Se explicó que la estrategia operacional utilizada por las entidades territoriales y EPS contempla:

- Un sobre diario.
- Durante sesenta (60) días continuos.
- Posteriormente un período de descanso.
- Reinicio de nuevos ciclos según seguimiento del servicio de salud y lineamientos territoriales.

Responsables

Se aclaró que la responsabilidad de formulación, suministro y seguimiento corresponde a:

- EPS.
- IPS.
- Profesionales de medicina.
- Profesionales de enfermería.
- Equipos de promoción y mantenimiento de la salud.

El ICBF cumple funciones de:

- Orientación a las familias.
- Seguimiento al acceso efectivo.
- Educación alimentaria y nutricional.
- Activación de rutas cuando se identifiquen barreras de acceso.

2. Suplementación Nutricional en Gestantes

Se socializó que la Ruta Materno Perinatal establece la necesidad de realizar seguimiento nutricional permanente durante la gestación y garantizar la suplementación preventiva con micronutrientes esenciales para disminuir riesgos maternos y fetales.

Suplementos suministrados

Las gestantes deben recibir:

- Hierro.
- Ácido fólico.
- Calcio, según valoración clínica.
- Orientación alimentaria y nutricional individual y grupal.

Se explicó que estas acciones contribuyen a:

- Disminuir el riesgo de anemia materna.
- Favorecer el adecuado crecimiento fetal.
- Reducir complicaciones obstétricas.
- Prevenir defectos del tubo neural.

3. Seguimiento Nutricional en Mujeres Lactantes

Se recordó la importancia de la continuidad del acompañamiento nutricional durante la lactancia materna, promoviendo:

- Alimentación balanceada.
- Consumo adecuado de alimentos fuente de hierro.
- Hidratación suficiente.
- Asistencia a controles de salud.
- Lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y complementaria hasta los dos años o más.

4. Desparasitación Intestinal

Se explicó que la desparasitación intestinal constituye una intervención preventiva orientada a disminuir la carga parasitaria y mejorar el estado nutricional infantil, favoreciendo la absorción de nutrientes y el adecuado crecimiento y desarrollo. La Resolución 3280 incorpora esta acción dentro de las intervenciones obligatorias para la población infantil.

Esquema de desparasitación

Grupo de edad	Medicamento	Dosis	Frecuencia
12 a 23 meses	Albendazol	200 mg dosis única	Cada 6 meses
24 meses a 4 años	Albendazol	400 mg dosis única	Cada 6 meses

Se socializó el siguiente esquema de referencia:

Responsables

La desparasitación debe ser formulada y suministrada por:

- EPS.
- IPS.
- Servicios de promoción y mantenimiento de la salud.
- Profesionales de medicina y enfermería.

Resumen de las Actividades Prácticas Desarrolladas

Durante la jornada de fortalecimiento de capacidades sobre fortificación con micronutrientes, desparasitación y alimentación saludable en la primera infancia, gestantes y madres lactantes, se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas orientadas a facilitar la apropiación de los conceptos y promover la participación activa de los asistentes.

Actividad 1. “Los protagonistas de la salud” – Dinámica de mímica

Como actividad de apertura se realizó una dinámica de mímica en la que los participantes representaron diferentes personajes relacionados con la fortificación con micronutrientes y la desparasitación. Entre los personajes se incluyeron el hierro,

el zinc, la vitamina A, el ácido fólico, los parásitos intestinales, el profesional de salud, la gestante y el niño saludable.

A través de la expresión corporal y la representación de situaciones cotidianas, los asistentes identificaron las funciones de cada micronutriente en el organismo, los efectos de las deficiencias nutricionales y la importancia de la desparasitación para favorecer el crecimiento y desarrollo adecuado. Esta actividad permitió generar un ambiente participativo, fortalecer conocimientos previos y facilitar la comprensión de conceptos técnicos mediante el aprendizaje experiencial.

Actividad 2. "La olla nutritiva" – Selección de alimentos saludables

Posteriormente se desarrolló la actividad denominada "La olla nutritiva", en la cual los participantes clasificaron y seleccionaron imágenes de diferentes alimentos para construir una preparación saludable. Los asistentes identificaron alimentos fuente de hierro, proteínas, vitaminas y minerales, así como aquellos que favorecen una alimentación balanceada durante la gestación, la lactancia y la primera infancia. Durante el ejercicio se reforzaron conceptos relacionados con la diversidad alimentaria, la importancia del consumo de frutas y verduras, las combinaciones que favorecen la absorción del hierro y el papel de una alimentación adecuada como complemento de la suplementación con micronutrientes. La actividad promovió la reflexión sobre los hábitos alimentarios familiares y la utilización de alimentos disponibles en el contexto local.

Actividad 3. "Construyendo la ruta de protección nutricional" – Identificación de esquemas de fortificación y desparasitación

Como actividad de cierre se realizó un ejercicio práctico de identificación de esquemas de atención, mediante el cual los participantes organizaron tarjetas con edades, micronutrientes, dosis y frecuencias de desparasitación de acuerdo con los lineamientos vigentes. Los asistentes relacionaron los grupos poblacionales con las intervenciones correspondientes, identificando los niños y niñas que deben recibir micronutrientes en polvo, las gestantes que requieren suplementación con hierro y ácido fólico, y los esquemas de desparasitación según la edad.

Durante la socialización se aclararon responsabilidades institucionales de las EPS, IPS y programas de primera infancia en la promoción, seguimiento y gestión de acceso a estos servicios. La actividad permitió afianzar conocimientos sobre las acciones de promoción y mantenimiento de la salud y fortalecer las capacidades para orientar adecuadamente a las familias beneficiarias.

Las actividades desarrolladas favorecieron la comprensión de la normatividad vigente, el intercambio de experiencias entre los participantes y el fortalecimiento de estrategias educativas para promover la prevención de la anemia, las deficiencias de micronutrientes y las enfermedades parasitarias en la población materno-infantil.

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Hallazgos y Conclusiones	• Durante el desarrollo de la jornada se identificó una adecuada participación e interés de los asistentes frente a los temas relacionados con la fortificación con micronutrientes, la suplementación nutricional y la desparasitación en la población materno-infantil. Las actividades lúdicas permitieron evidenciar que el talento humano reconoce la importancia de estas intervenciones para la prevención de la anemia, las deficiencias nutricionales y las alteraciones del crecimiento y desarrollo. • Se observó que la mayoría de los participantes identifican de manera general la existencia de la estrategia de suplementación con micronutrientes; sin embargo, se evidenciaron vacíos conceptuales relacionados con las edades de inicio, periodicidad de suministro, responsables institucionales y mecanismos de seguimiento que deben implementarse desde los programas de Primera Infancia. • Durante la actividad de identificación de esquemas se evidenció la necesidad de fortalecer el conocimiento sobre las rutas de articulación con las EPS e IPS para garantizar el acceso oportuno de los beneficiarios a los controles de crecimiento y desarrollo, la suplementación con micronutrientes y la desparasitación periódica. • Así mismo, los participantes reconocieron que algunas familias desconocen la importancia de la adherencia a la suplementación con hierro y ácido fólico durante la gestación y presentan dificultades para mantener la administración continua de los micronutrientes suministrados a los niños y niñas, lo que puede afectar el logro de los resultados esperados en materia de prevención de anemia y deficiencias nutricionales. • Se identificó igualmente la necesidad de fortalecer las estrategias de educación alimentaria y nutricional con las familias, orientadas a promover el consumo de alimentos fuente de hierro, proteínas, vitaminas y minerales, complementando las acciones desarrolladas por el sector salud.	
Aportes y Sugerencias	**Fortalecer el seguimiento documental** de los soportes de crecimiento y desarrollo, esquemas de desparasitación y entrega de micronutrientes en los beneficiarios menores de cinco años. **Implementar jornadas periódicas de educación alimentaria y nutricional** dirigidas a familias, gestantes y madres lactantes, enfatizando en la prevención de la anemia y la importancia del consumo de alimentos ricos en hierro. **Mantener una articulación permanente con las EPS e IPS** para la gestión oportuna de citas, entrega de suplementos y acceso a los programas de promoción y mantenimiento de la salud. **Incorporar actividades lúdicas y demostrativas** en los encuentros con familias para facilitar la comprensión de los temas relacionados con nutrición, suplementación y desparasitación.	
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

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: Formulación con Nutricional - DESNUTRICIÓN — FECHA: 27-05-26.
LUGAR: Kennedy - SILLA 1 - PROGRAMA PIC-ICBF — HORA INICIO: 08:30am
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): ANDREA YULIETH PARRA SANCHEZ. — HORA DE FIN: 4:30pm
Tipo de Identificacion: — Número: 1032453402. — CARGO NUTRICIONISTA — Firma:
Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN Tipo	IDENTIFICACIÓN No.	ENTORNO HOGAR	ENTORNO COMUNITARIO	ENTORNO LABORAL	ENTORNO EDUCATIVO	ENTORNO INSTITUCIONAL	GENERO M	GENERO F	GENERO LGTBI	FECHA DE NACIMIENTO DIA	FECHA DE NACIMIENTO MES	FECHA DE NACIMIENTO AÑO	AFILIACION SALUD C	AFILIACION SALUD S	AFILIACION SALUD Especial o excepción	AFILIACION SALUD Sin Aseguramiento	GRUPO ETNICO Afro	GRUPO ETNICO Palenquero	GRUPO ETNICO Raizal	GRUPO ETNICO Rom	GRUPO ETNICO Indígena	DISCAPACIDAD Física	DISCAPACIDAD Mental	DISCAPACIDAD Sensorial	DISCAPACIDAD Otra	Otras Poblaciones Vulnerables 1. Migrante 2. Víctima conflicto armado 3. PPL 4. Habitante Calle	Otras Poblaciones Vulnerables 2	ESTADO GESTACIONAL SI	ESTADO GESTACIONAL NO	OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA R	LUGAR DE VIVIENDA U	DIRECCION	TELEFONO	FIRMA
1	Esmeralda Parra.	CC	1069766736		X					X		26	04	99	X																X		Ama de casa	Ho	X		Yantalá	3625795880	
2	Elian Mathias Rozal	RC	1032495225		X				X			26	02	20	X																X		Hogar				Yantalá U	3622724241	Yurany Parra
3	Yurany Parra	CC	1033939169		X					X		23	09	05	X																X		Hogar		X		Yantalá U	3622724241	Yurany Parra
4	Ima Peña	CC	1069128468		X					X		8	01	04	X																X		Hogar			X	los Puentes	3209440623	
5	Anhoq Monserrath Barbosa	PI	1072498582		X					X		18	04	26	X																X		Hogar			X	los puentes	3209440623	
6	Ana Duran.	PT	1069		X					X		26	06	93	X																X		Hogar			X	los Puentes	3204122524	Dirian Duq
7	Jan Sebastian Mann.	PC	1072498790		X			X	X			21	02	26	X																X		Hogar			X	los Puentes	3204122524	Jan Marin
8	Xiomara Cruz -	PC	1069765288		X					X		26	05	98	X																X		Hogar			X	Santa Rita	3209409336	Xiomara
9	Aileen Samara Meneses.	RC	1141384734		X					X		04	04	24	X																X		Hogar			X	Santa Rita	3209409336	Xiomara
10	Nirael Hernandez	CC	1090255178		X					X		25	09	05	X																X		Hogar		X		Victoria A	3153761665	Nicole H.
11	Filan Gael Bolaños.	RC	1098203945		X				X			29	08	25	X																X		Hogar		X		Victoria A	3153761665	Nicole H.
12	Rosa Gonzalez	PPT	1081062148		X					X		15	01	01	X																X		Hogar		X		los puentes	3209440619	Rosa Gonzalez
13	Nicol Duran	RC	1043		X					X		23	05	23	X																X		Hogar		X		los puentes	3209440619	Rosa Gonzalez
14	Nahir Duran.	RC	1072493872		X					X		23	03	25	X																X		Hogar		X		los Puentes	3209440619	Rosa Gonzalez
15	Daniela Jimenez	CC	1092493365		X					X		27	08	06	X																X		Hogar			X	los Andes	3144729865	Daniela Jimenez

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	27
Mes	5
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
ESCUELA KENNEDY

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	2	1	3
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	5	4
29 a 59 años	0	7	11
60 y mas años	0	0	0
Total	**2**	**13**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	2	13	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**2**	**13**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	2	11	13
Rural	0	2	2
Total	**2**	**13**	**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	2	13	15
Total	**2**	**13**	**15**






LA CARRERA DEL NIÑO FUERTE


RINCON DE
LACTANCIA


GATORADE



INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania			
Actividad: 2		**Fecha de realización:** **Mayo 29 de mayo de 2026**	**Hora:** Actividad desarrollada durante el mes
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.			
Grupo beneficiario: Población General			Etapa de ciclo: 18-60+ años
Lugar		**Población programada**	**Población cubierta**
Municipio de Silvania		A demanda	41
Objetivo General	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.		
Objetivos Específicos	• 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.		
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista	Material Encuestas
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	A partir de la aplicación de la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) a los hogares caracterizados durante la jornada, se realizó el análisis de la situación de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) en el municipio de Silvania, con el propósito de identificar la presencia y severidad de la inseguridad alimentaria en la población evaluada. **Análisis general de la INSAN** Del total de **41 hogares evaluados**, se evidencia que: • El **53,66% (22 hogares)** se encuentra en condición de **seguridad alimentaria**, lo que indica disponibilidad y acceso suficiente a los alimentos para satisfacer las necesidades alimentarias de sus integrantes. • El **24,39% (10 hogares)** presenta **inseguridad alimentaria leve**, situación que refleja preocupación por la disponibilidad futura de alimentos y limitaciones ocasionales en la calidad de la alimentación. • El **12,20% (5 hogares)** presenta **inseguridad alimentaria moderada**, evidenciando reducción en la calidad y cantidad de alimentos consumidos por algunos integrantes del hogar. • El **9,76% (4 hogares)** presenta **inseguridad alimentaria severa**, condición que indica restricciones importantes en el acceso a los alimentos y mayor riesgo de afectación nutricional. Los resultados permiten establecer que **19 hogares (46,34%) presentan algún grado de inseguridad alimentaria**, situación que requiere seguimiento y fortalecimiento de acciones intersectoriales orientadas a mejorar las condiciones de acceso y consumo de alimentos.		

	Análisis por zona (rural vs urbana) Se identifican diferencias en la distribución territorial de la seguridad alimentaria: **Zona rural** De los **21 hogares evaluados en zona rural**, se encontró: • **Seguridad alimentaria:** 12 hogares (29,27%) • **Inseguridad alimentaria leve:** 5 hogares (12,20%) • **Inseguridad alimentaria moderada:** 2 hogares (4,88%) • **Inseguridad alimentaria severa:** 2 hogares (4,88%) La zona rural concentra hogares en todos los niveles de inseguridad alimentaria, incluyendo casos moderados y severos, situación que puede estar relacionada con condiciones económicas limitadas, dependencia de actividades agropecuarias, dificultades de comercialización y acceso a servicios básicos. **Zona urbana** De los **20 hogares evaluados en zona urbana**, se encontró: • **Seguridad alimentaria:** 10 hogares (24,39%) • **Inseguridad alimentaria leve:** 5 hogares (12,20%) • **Inseguridad alimentaria moderada:** 3 hogares (7,32%) • **Inseguridad alimentaria severa:** 2 hogares (4,88%) En la zona urbana se observa igualmente presencia de inseguridad alimentaria en todos sus niveles, lo que evidencia que las limitaciones económicas y sociales afectan el acceso oportuno y permanente a alimentos suficientes y de calidad.
Hallazgos y Conclusiones	**Interpretación técnica** Los resultados obtenidos evidencian que, aunque más de la mitad de los hogares evaluados presentan seguridad alimentaria, existe una proporción importante de familias con algún grado de inseguridad alimentaria. La presencia de hogares con inseguridad alimentaria moderada y severa (21,95%) constituye un hallazgo relevante desde el componente nutricional, debido a que estas condiciones pueden incrementar el riesgo de malnutrición, especialmente en población vulnerable como niños, niñas, gestantes, lactantes y personas mayores. Se evidencia que la inseguridad alimentaria no se concentra exclusivamente en un área geográfica específica, encontrándose tanto en zonas rurales como urbanas, lo que sugiere la necesidad de fortalecer acciones integrales que permitan mejorar el acceso físico y económico a los alimentos. **Conclusiones técnicas** 1. El 53,66% de los hogares evaluados presenta seguridad alimentaria, mientras que el 46,34% presenta algún grado de inseguridad alimentaria. 2. Se identificaron 10 hogares con inseguridad alimentaria leve, los cuales requieren fortalecimiento de capacidades en alimentación saludable y aprovechamiento adecuado de recursos alimentarios. 3. Se encontraron 5 hogares con inseguridad alimentaria moderada y 4 hogares con inseguridad alimentaria severa, que deben ser priorizados para seguimiento y articulación institucional. 4. Tanto la zona rural como la urbana presentan hogares afectados por inseguridad alimentaria, evidenciando la necesidad de intervenciones territoriales integrales.

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

	5. Los resultados constituyen una línea base para la formulación de estrategias de promoción, prevención y seguimiento en Seguridad Alimentaria y Nutricional en el municipio.	

Aportes y Sugerencias	**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.	

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

ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ
NUTRICIONISTA PIC
HOSPITAL ISMAEL SILVA

Marca temporal	NOMBRE DE LA PESONA QUIEN REALIZA LA FICHA	Municipio de residencia	RESPUESTAS AFIRMATIVAS	NIVEL DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA	Observaciones
5/22/2026 15:33:37	Yeimi arciniegas	Silvania	0	SEGURIDAD	No
5/21/2026 15:34:06	Esmeralda Gutiérrez	Silvania Cundinamarca	0	INSEGURIDAD SEVERA	Somos 2 adultos 3 niños menores de 10 años
5/5/2026 15:35:24	Thalia Carolina González Moreno	Silvania	0	SEGURIDAD	Ninguna
5/10/2026 15:43:07	Leidy González	Silvania	0	SEGURIDAD	Ninguna
5/23/2026 17:04:51	eleiny Salazar	silvania	0	SEGURIDAD	ninguna observación
5/22/2026 17:08:44	Heideleamar Arias Rojas	Silvania Cundinamarca	0	SEGURIDAD	La alimentación en mi hogar es muy buena gracias a Dios
5/22/2026 17:17:54	Diana triana	Silvania	0	INSEGURIDAD MODERADA	Que no entiendi las dos últimas preguntas
5/22/2026 17:22:37	Freddy castillo	Silavnia	0	INSEGURIDAD LEVE	Buena
5/22/2026 17:32:05	Wilson Jair Guevara Rios	Fusagasuga cundinamarca	0	SEGURIDAD	Gracias
5/22/2026 17:40:36	Diana Bastidas	Silvania	0	SEGURIDAD	No tengo ninguna observación
5/22/2026 18:14:07	Sara nicol Bobadilla gil	Silvania	0	SEGURIDAD	Ninguna
5/22/2026 20:00:45	Camilo Rubio	Silvania	0	SEGURIDAD	No entendí las últimas dos preguntas
5/11/2026 13:10:30	Carlos parra garzon	Silvania	0	SEGURIDAD	Ninguna
5/11/2026 13:21:38	Natalia Gualteros Porras	Fusagasugá	0	INSEGURIDAD LEVE	Ninguna
5/11/2026 13:23:45	Angela Yuliana Urrego Urrego	Silvania	0	INSEGURIDAD LEVE	Ninguna
5/11/2026 13:31:24	Geraldine leal	Silvania cundinamarca	0	SEGURIDAD	Ninguna
5/11/2026 14:02:12	Tatiana vargas	Silvania	0	SEGURIDAD	Ninguna
5/27/2026 15:07:01	Sara Lizeth	Silvania	0	SEGURIDAD	1 menor de 5 años
5/27/2026 15:07:20	Marcela González Díaz	Silvania Cundinamarca	0	INSEGURIDAD LEVE	No aplica
5/27/2026 15:08:09	Anyi otálora	Silvania	0	INSEGURIDAD MODERADA	Ninguna gracias
5/27/2026 15:16:50	Lina mayerly Jimenez chaparro	Silvania	0	SEGURIDAD	Ninguna
5/27/2026 15:26:45	Maribel quimbayo	Silvania cundinamarca	0	SEGURIDAD	Ninguna
5/27/2026 15:28:49	Diana Marcela Díaz Ángel	Silvania	0	INSEGURIDAD MODERADA	Ninguna
5/27/2026 15:36:30	Viviana Paola Hernández	Silvania	0	INSEGURIDAD LEVE	Creo que en algún momento tuvimos escasez de alimentación pero tampoco nos acordamos sin comer
5/27/2026 15:47:56	Mileidis Torregrosa Silva	Silvania	0	INSEGURIDAD LEVE	Ninguna
5/27/2026 15:47:58	María Fernanda Valderrama Polo	Silvania	0	SEGURIDAD	No tengo observaciones
5/27/2026 15:52:52	Lizeth parra díaz	Silvania	0	INSEGURIDAD LEVE	.
5/27/2026 15:54:49	Paula Andrea Hernandez Peñaloza	Silvania	0	SEGURIDAD	Ninguna
5/27/2026 15:59:04	Melany jurado	Silvania	0	SEGURIDAD	Gracias
5/27/2026 16:00:12	Maria Camila Escobar Barriga	Silvania Cundinamarca	0	SEGURIDAD	Me gusto el taller
5/27/2026 16:02:00	Emma Sofia Cabrera angeles	Silvania	0	INSEGURIDAD MODERADA	Casi nose
5/27/2026 16:04:24	FANNY DURANI CUBIDES GONZÁLEZ	Silvania	0	INSEGURIDAD LEVE	Es mi primer embarazo no tenemos más hijos
5/27/2026 16:10:20	Rosa Maria rojas charry	Silvania	0	INSEGURIDAD SEVERA	Mi núcleo se compone de mi bb de cinco meses mi hija de once años u mi madre de 76, y a pesar de trabajar aveces los gastos
5/27/2026 16:33:57	Diana Marcela Montes Vanegas	Silvania	0	INSEGURIDAD LEVE	Ninguna
5/27/2026 16:37:54	José Mailoris Hernández Calderón	Silvania Cundinamarca	0	SEGURIDAD	No tengo ninguna observación
5/27/2026 17:41:42	Yesmit Dayana bobadilla Albarracín	Silvana	0	SEGURIDAD	Muy bueno
5/27/2026 17:59:48	Adolmary Elisabet Mejias Arcila	Silvania	0	SEGURIDAD	Todo bien
5/27/2026 18:38:59	Camila Bernal	Silvania	0	INSEGURIDAD MODERADA	Gracias
5/27/2026 18:46:53	Rosalinda Morales Villalba	Silvania	0	INSEGURIDAD LEVE	Por falta de trabajo a madre con hijos
5/27/2026 19:25:19	Jhoan sebastian ortiz	Silvania	0	INSEGURIDAD SEVERA	Ninguna
5/27/2026 19:28:34	Andres santiago ortiz	Silvania	0	INSEGURIDAD SEVERA	Ninguna

Etiquetas de fila	NIVEL DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA	% SEGÚN NIVEL DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA
INSEGURIDAD LEVE	10	24,39%
INSEGURIDAD MODERADA	5	12,20%
SEGURIDAD	22	53,66%
INSEGURIDAD SEVERA	4	9,76%
Total general	**41**	**100,00%**

Etiquetas de fila	NIVEL DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA	% SEGÚN NIVEL DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA
Rural	**21**	**51,22%**
INSEGURIDAD LEVE	5	12,20%
INSEGURIDAD MODERADA	2	4,88%
SEGURIDAD	12	29,27%
INSEGURIDAD SEVERA	2	4,88%
Urbana	**20**	**48,78%**
INSEGURIDAD LEVE	5	12,20%
INSEGURIDAD MODERADA	3	7,32%
SEGURIDAD	10	24,39%
INSEGURIDAD SEVERA	2	4,88%
Total general	**41**	**100,00%**

Etiquetas de fila	NIVEL DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA	% SEGÚN NIVEL DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA
HOMBRE	**2**	**4,88%**
Urbana	**2**	**4,88%**
INSEGURIDAD LEVE	1	2,44%
SEGURIDAD	1	2,44%
MUJER	**39**	**95,12%**
Rural	**21**	**51,22%**
INSEGURIDAD LEVE	5	12,20%
INSEGURIDAD MODERADA	2	4,88%
SEGURIDAD	12	29,27%
INSEGURIDAD SEVERA	2	4,88%
Urbana	**18**	**43,90%**
INSEGURIDAD LEVE	4	9,76%
INSEGURIDAD MODERADA	3	7,32%
SEGURIDAD	9	21,95%
INSEGURIDAD SEVERA	2	4,88%
Total general	**41**	**100,00%**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	28
Mes	5
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
SILVANIA

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	0	30	30
29 a 59 años	2	9	11
60 y mas años	0	0	0
Total	**1**	**39**	**41**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	2	39	41
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**1**	**39**	**41**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	2	18	20
Rural	0	21	21
Total	**2**	**39**	**41**

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	2	39	41
Total	**1**	**39**	**41**

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania		
Actividad: 4	**Fecha de realización:** 16 de MAYO 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 lactantes del municipio de Silvania 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. • 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.

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

- 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

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA

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

TEMA: Derechos Sexuales Reproductivos - Conmemoración Mundial - Ruta para Docentes
FECHA: 18-04-24
LUGAR: Casa de la mujer
HORA INICIO: 9:00 am
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Patiño Sanchez
HORA DE FIN: 10:00 am
Firma:
Tipo de Identificacion:
Número: 1052456402
CARGO: Auxiliar de enfermeria
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		DIRECCION	TELÉFONO	FIRMA
		Tipo	No.	ROGAS	COMBIMADO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especifique la excepción	Otro Acompañante	Afro	Palenquero	Rom	Raizal	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	Otra	1. Migrante 2. Victima conflicto armado 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO			R	U			
1	Yenifer Ramirez	CC			X					X		21	1	92		X														X		Hogar			X	Kennedy	3115893533	
2	Maria Arevalo	CC	1022929985		X					X		7	12	04		X														X		Hogar			X	Andes	3115842255	Maria
3	Viviana Morales	CC	1130809837		X					X		22	08	04		X														X		Hogar		X		yopalito	3247914329	
4	Deisira Diaz	CC	1072492628		X					X		15	12	86		X														X		Hogar			X	Subia	3208911103	Deisira
5	Kelly Leguizamos	CC	1055565058		X					X		27	03	97		X														X		Empleada			X	los Pueblos	3023148367	Kelly Leguizamo
6	Katherin Martinez	CC	1022149689		X					X		14	08	95		X														X		Hogar			X	Kennedy	3227428836	Katherin M.
7	Daniela Zapata	CC	1005159211		X					X		23	04	04		X														X		Independiente		X	X	Kennedy Victoria b.	3052048207	Daniela zapata
8	Camila Parrado	CC	1095113288		X					X		13	03	05		X														X		Hogar			X	Kennedy	3163431565	Camila Parrado
9	Vanessa Ayala Cifuentes	CC	1003739891		X					X		19	05	03		X														X		Hogar	Pijao	X		Azafranal	3214196095	Alexandra
10	Ana Montiel	CC	1160985449		X					X		03	12	01		X														X		Hogar		X		Azafranal	3227894948	Ana Montiel
11	Yeni Tatiana Ballesteros	CC	1072496894		X					X		22	04	95		X														X		Ama de C.			X	Alto de V.	3024360284	Yeni Ballesteros
12	Yuliviana Molina.	CC	1012328802		X					X		08	10	86		X														X		Hogar			X	Molino R.	3102790202	
13	Shirley Rincon	CC	1074960894		X					X		06	04	96	X																	Empleada			X	Andes	3184328896	
14	Yeimy Nova	CC	1007399196		X					X		24	07	00		X														X		Hogar		X		Aguabonita	3022284110	Yeimy Nova
15	Francis Gutierrez	PPT	2682433		X					X		21	09	97		X														X		Hogar		X		Jalisco	3228246009	

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	18
Mes	5
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	5	5
29 a 59 años	0	13	13
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	9	9
Rural	0	6	6
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**


17 de Mayo
Día Mundial
Donación de Leche

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania			
Actividad: 5		**Fecha de realización:** 20 de MAYO de 2026	**Hora:** 10:00am-11:00am
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**
HOSPITAL ISMAEL SILVA		15	15
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	**DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD** La actividad educativa se desarrolló con el objetivo de fortalecer los conocimientos de los participantes sobre la importancia de adoptar hábitos de vida saludable como una estrategia fundamental para mantener un adecuado estado de salud, prevenir enfermedades crónicas no transmisibles y promover el bienestar físico, mental y social de las personas y sus familias. Como estrategia de integración y motivación se realizó la dinámica rompehielo denominada **"¿Cuántas frutas consumí hoy?"**, en la que cada participante compartió con el grupo la cantidad de frutas consumidas durante el día y mencionó su fruta favorita. Esta actividad permitió generar un ambiente de confianza, fomentar la participación activa y reflexionar sobre la importancia del consumo diario de frutas y verduras como fuente de vitaminas, minerales, fibra y antioxidantes necesarios para el adecuado funcionamiento del organismo.		

	Posteriormente se desarrolló la actividad **"Mi memoria no me falla"**, mediante la cual los participantes debían recordar y mencionar los hábitos de vida saludable que conocían o practicaban en su vida diaria. Cada participante agregaba un hábito diferente al mencionado por el compañero anterior, favoreciendo el aprendizaje colectivo, la concentración y la apropiación de los conceptos abordados durante la jornada. **Contenido temático desarrollado** **1. Alimentación saludable** Se socializó el concepto de alimentación saludable como aquella que proporciona la energía y los nutrientes necesarios para el crecimiento, desarrollo y mantenimiento de la salud en todas las etapas del ciclo vital. Se explicó la importancia de incluir diariamente alimentos de todos los grupos alimentarios: • Frutas y verduras de diferentes colores. • Cereales y tubérculos. • Leguminosas como frijol, lenteja, arveja y garbanzo. • Alimentos fuente de proteína como huevo, pollo, pescado, carne y queso. • Grasas saludables en cantidades moderadas. Se reforzó el mensaje de construir un plato saludable donde la mitad del plato esté compuesta por frutas y verduras, una cuarta parte por cereales o tubérculos y la otra cuarta parte por alimentos fuente de proteína. Asimismo, se brindaron recomendaciones para: • Disminuir el consumo de bebidas azucaradas. • Reducir el consumo de productos ultraprocesados. • Limitar el consumo excesivo de sal, azúcar y grasas. • Preferir preparaciones caseras y alimentos frescos. • Mantener horarios regulares de alimentación. • Evitar omitir tiempos de comida, especialmente el desayuno. Se enfatizó que una alimentación saludable contribuye a mantener un peso adecuado, fortalecer las defensas del organismo y prevenir enfermedades como obesidad, hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer. **2. Hidratación adecuada** Se abordó la importancia del agua como nutriente esencial para la vida, explicando que participa en múltiples funciones corporales como: • Transporte de nutrientes. • Regulación de la temperatura corporal. • Eliminación de sustancias de desecho. • Lubricación de articulaciones. • Adecuado funcionamiento cerebral. Se recomendó el consumo de agua potable durante todo el día, ajustado a las necesidades de cada persona, privilegiando el agua sobre bebidas azucaradas o energizantes.

	Los participantes identificaron situaciones que aumentan los requerimientos de líquidos, como el ejercicio físico, las altas temperaturas ambientales, el embarazo y la lactancia. **3. Actividad física y ejercicio** Se explicó que la actividad física corresponde a cualquier movimiento corporal realizado durante las actividades cotidianas, mientras que el ejercicio es una actividad planificada y estructurada que busca mejorar la condición física. Se promovieron acciones sencillas que pueden incorporarse diariamente: • Caminar. • Subir escaleras. • Realizar labores domésticas. • Montar bicicleta. • Bailar. • Jugar con los hijos. • Practicar deportes. Se socializaron los beneficios de la actividad física regular: • Fortalecimiento de músculos y huesos. • Control del peso corporal. • Disminución del riesgo cardiovascular. • Prevención de diabetes y obesidad. • Mejoramiento del estado de ánimo. • Reducción del estrés y la ansiedad. Se recomendó acumular al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada en adultos, de acuerdo con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud. **4. Sueño y descanso reparador** Se desarrolló el tema relacionado con la importancia del sueño para la recuperación física y mental del organismo. Se explicó que durante el sueño ocurren procesos fundamentales como: • Recuperación muscular. • Regulación hormonal. • Consolidación de la memoria. • Fortalecimiento del sistema inmunológico. • Regulación del apetito. Se brindaron recomendaciones para mejorar la calidad del sueño: • Mantener horarios regulares para dormir. • Evitar el uso excesivo de pantallas antes de acostarse. • Disminuir el consumo de cafeína en horas de la noche. • Mantener un ambiente tranquilo y cómodo para dormir. Los participantes reconocieron que la falta de sueño puede generar fatiga, irritabilidad, disminución de la concentración y aumento del riesgo de enfermedades crónicas. **5. Salud mental y bienestar emocional** Se abordó la salud mental como parte integral de la salud y del bienestar general de las personas.

	Se promovieron prácticas orientadas al autocuidado emocional tales como: • Expresar sentimientos y emociones. • Mantener relaciones familiares y sociales saludables. • Compartir tiempo de calidad con la familia. • Buscar espacios de recreación y descanso. • Practicar actividades que generen satisfacción personal. • Solicitar apoyo cuando se presenten situaciones difíciles. Se resaltó que una adecuada salud mental favorece la toma de decisiones, el manejo del estrés y el fortalecimiento de la convivencia familiar y comunitaria. **Cierre de la actividad** Como conclusión, los participantes identificaron que los hábitos de vida saludable constituyen una herramienta fundamental para prevenir enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer, además de contribuir al bienestar físico, emocional y social. Finalmente, se invitó a cada participante a establecer un compromiso personal y familiar relacionado con la adopción de uno o varios hábitos saludables que favorezcan el cuidado de la salud y el mejoramiento de la calidad de vida de todos los integrantes del hogar.
Hallazgos y Conclusiones	Durante el desarrollo de la actividad se evidenció una participación activa de los asistentes, quienes demostraron interés en reconocer aquellos comportamientos cotidianos que favorecen la salud y el bienestar integral. A través de las dinámicas desarrolladas se identificó que los participantes poseen conocimientos básicos sobre algunos hábitos saludables; sin embargo, se encontraron oportunidades de fortalecimiento relacionadas con la alimentación balanceada, la importancia de la hidratación diaria, el cumplimiento de las horas recomendadas de sueño, la práctica regular de actividad física y el cuidado de la salud mental. Se observó que la mayoría de los participantes asocian los hábitos de vida saludable principalmente con la alimentación y el ejercicio físico, mientras que aspectos como el descanso adecuado, la gestión emocional y la hidratación suelen recibir menor atención, pese a su importancia para el mantenimiento de la salud. Asimismo, los participantes reconocieron que la adopción de hábitos saludables no solo beneficia la salud individual, sino que también impacta positivamente la dinámica familiar, promoviendo estilos de vida más saludables en niños, adolescentes y adultos. **Conclusiones** 1. Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre los principales hábitos de vida saludable, comprendiendo la importancia de mantener una alimentación equilibrada, una

	adecuada hidratación, la práctica regular de actividad física, el descanso suficiente y el cuidado de la salud mental. 2. Se evidenció apropiación del concepto de alimentación saludable, identificando la necesidad de incrementar el consumo de frutas, verduras, agua potable y preparaciones caseras, así como disminuir el consumo de productos ultraprocesados, bebidas azucaradas y alimentos con alto contenido de grasas, azúcar y sodio. 3. Los asistentes reconocieron que la actividad física y el ejercicio realizados de manera frecuente contribuyen al fortalecimiento de la salud cardiovascular, muscular y emocional, además de favorecer el mantenimiento de un peso saludable. 4. Se fortaleció el conocimiento sobre la importancia del sueño reparador y la salud mental como componentes esenciales para el bienestar integral, la productividad diaria y la prevención de alteraciones físicas y emocionales. 5. La actividad permitió sensibilizar a los participantes sobre el papel de los hábitos saludables en la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer. 6. Los participantes manifestaron disposición para implementar cambios positivos en sus rutinas diarias y promover prácticas saludables al interior de sus hogares, contribuyendo al bienestar de sus familias y comunidades.
Aportes y Sugerencias	**Recomendaciones desde el componente de promoción de la salud y estilos de vida saludable** • Continuar fortaleciendo los procesos de educación para la salud mediante actividades lúdicas y participativas que faciliten la comprensión y adopción de hábitos saludables en la vida cotidiana. • Promover el consumo diario de frutas, verduras, agua potable y alimentos naturales, incentivando la preparación de comidas saludables dentro del entorno familiar. • Fomentar la práctica regular de actividad física de acuerdo con la edad y condición de cada persona, aprovechando espacios comunitarios y actividades recreativas que favorezcan el movimiento y reduzcan el sedentarismo. • Sensibilizar a las familias sobre la importancia de establecer rutinas adecuadas de sueño y descanso, especialmente en niños, adolescentes y adultos mayores. • Fortalecer las acciones de promoción de la salud mental mediante estrategias que favorezcan el manejo adecuado de emociones, la resolución pacífica de conflictos, la comunicación familiar y el autocuidado. • Incentivar la adopción de compromisos individuales y familiares relacionados con la implementación de hábitos de vida saludable que puedan mantenerse a largo plazo.

	• Realizar seguimiento periódico a las acciones educativas desarrolladas, con el fin de identificar cambios positivos en los conocimientos, actitudes y prácticas de los participantes. • Continuar promoviendo espacios comunitarios que permitan fortalecer la corresponsabilidad familiar en el cuidado de la salud y la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles.	
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 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: Rutas Saludables - campaña
LUGAR: Hospital Ismael Silva
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): ANDREA YULIETH CANUD SANCHEZ.
Tipo de identificacion: Número: 1032453402.
Codigo - CUPS:
FECHA: 26-05-26
HORA INICIO: 10:00am
HORA DE FIN: 11:00am
CARGO: INTERLOCUTORA
Firma:

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.	ROSAS	COMBEARO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Regimen especial o excepción	No Asegurado	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indigena	Ninguna	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Victima conflicto armado 3. VIH 4. Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Addmary Mejias	CC	6032422.					X				17	06	06	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Usaquena	3737300046	Addmary M.
2	Ana Gonzalez	CC	41453009					X				6	08	48	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		la Estrella.	3134066470	Ana Gonzalez
3	Maria Cruz.	CC	91428827					X				16	09	28	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		los Rentes.	NO REPORTA TELEFONO	Maria Dolores.
4	Manela Garcia	CC	1098662213					X		X		27	09	90	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Subia la Bonita.	3107610305	Manela Garcia
5	Miriam Rumen	CC	20925502					X		X		19	12	52	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Cll 9 8-81	3105735883	Miriam Rumen
6	Jenny Pineros	CC	20925421					X		X		17	12	45	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Hayatá	3112819495	
7	Ana Garcia	CC	20927225					X		X		4	05	72	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Hayatá	3146922903	
8	Eraides Forero	CC	20926994					X		X		28	05	69	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Silvania.	NO REPORTA TELEFONO	Eraides Forero
9	Maria Rubano.	CC	20921867.					X		X		12	10	60	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		V		Arotanal	3209524618	
10	Maria Camargo	CC	21126205					X		X		8	06	37	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Arotanal.	3209524628	Maria Camargo
11	Tatiana Ochoa.	TI	1130528320.					X		X		27	11	11	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleo		X		Kennedy	3118169944	Tatiana O.
12	Luz Angela Agudelo	CC	22002355					X		X		22	05	61	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Kennedy	3232154685	
13	Yuly Rios	CC	1095598869					X		X		12	09	88	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleada		X		Subia Latoma	3013903717	
14	Laura Moreno G.	CC	1065826749.					X		X		02	09	01	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X			Hogar			X	Piedra grande	3004716200	Laura moreno
15	Yarivit Magallon	AN	97 Ext.					X		X		13	10	09	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X			Hogar			X	Subia. Centro.	3128584455	Yarivit M.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	20
Mes	5
Año	2026

NOMBRE EJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
HOSPITAL ISMAEL SILVA

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	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	9	9
60 y mas años	0	5	5
Total	**0**	**15**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

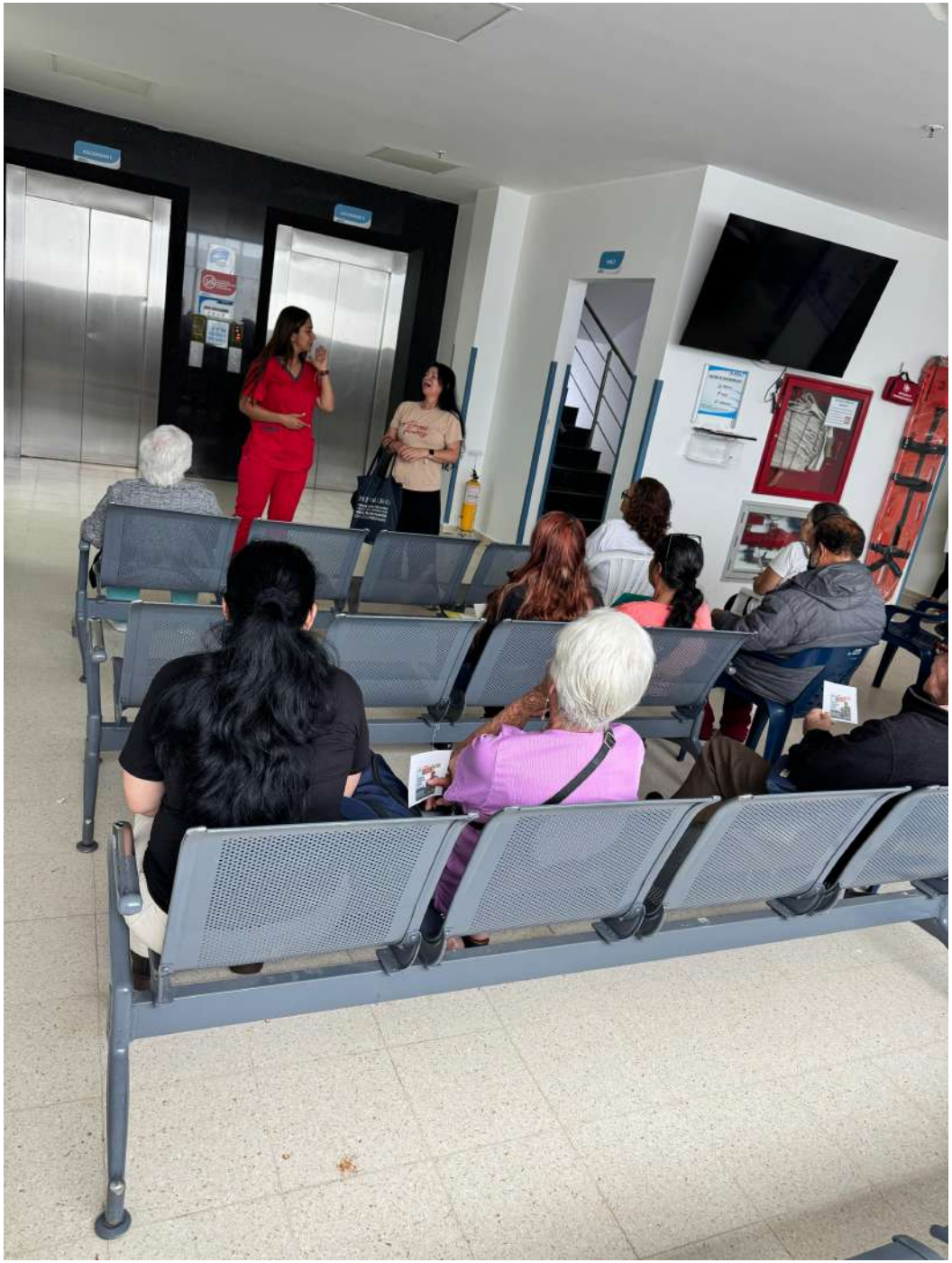
Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	0	15	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**0**	**15**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

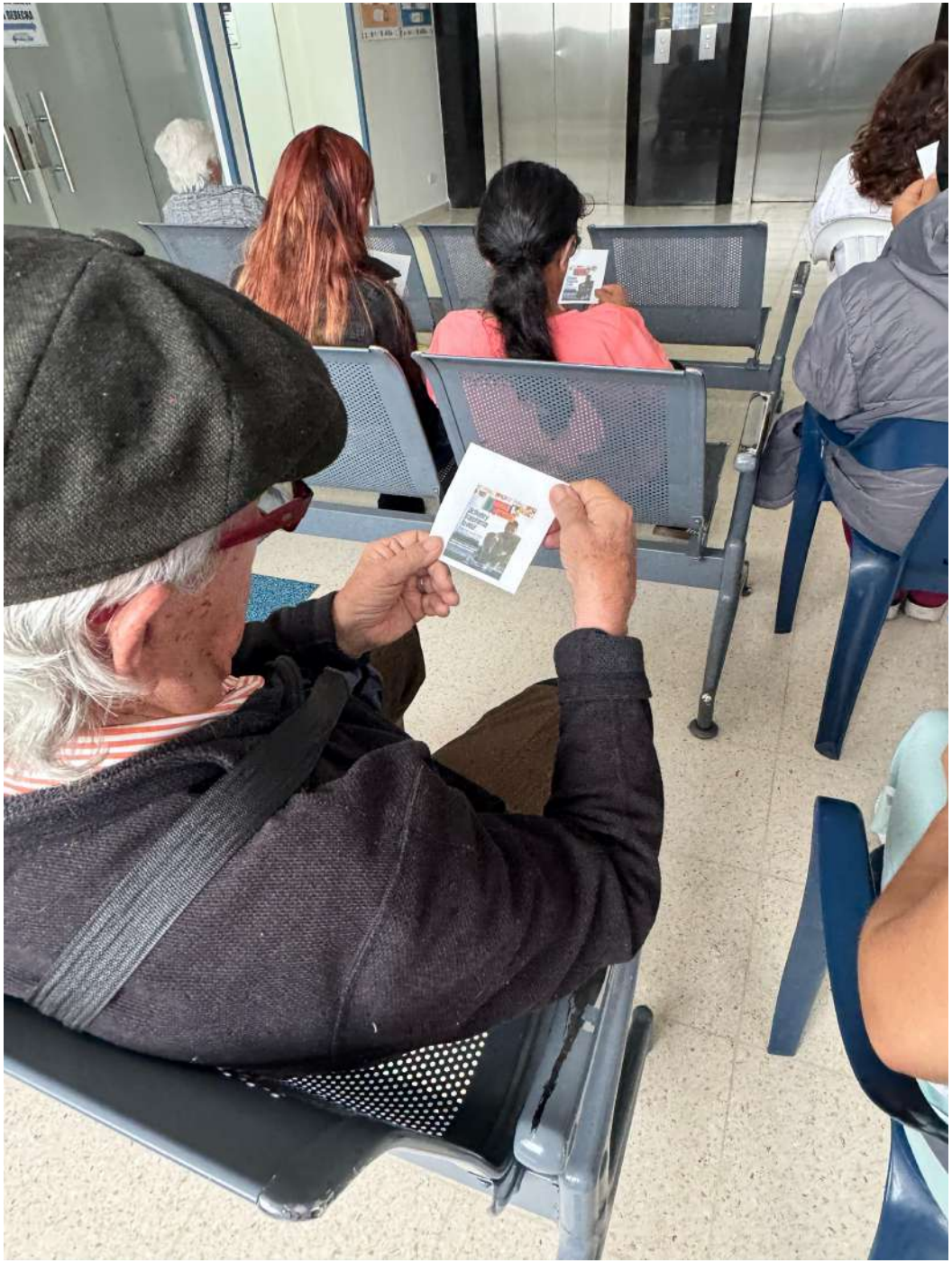
Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	0	2	2
Rural	0	13	13
Total	**0**	**15**	**15**

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**









INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania			
Actividad: 8		**Fecha de realización:** 18 de mayo del 2026	**Hora:** 08:00- 9:00 am
Tema tratado: Mensajes claves en alimentación y nutrición basado en las GABAS a toda la comunidad educativa (tenderos, docentes, estudiantes y padres de familia) utilizando la guía de estudiantes y la plataforma web de la SSC.			
Grupo beneficiario: Estudiantes			**Etapa de ciclo:** 5-18 años
Lugar		**Población programada**	**Población cubierta**
IED SANTA INES		30	26
Objetivo General	Desarrollar talleres de capacitación en los mensajes claves en alimentación y nutrición basado en las GABAS a toda la comunidad educativa (tenderos, docentes, estudiantes y padres de familia) utilizando la guía de estudiantes y la plataforma web de la SSC.		
Objetivos Específicos	❖ Definir Qué es una alimentación saludable ❖ Enunciar las características que debe tener una alimentación saludable prácticas 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 GABAS mayores de 2 años
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	La jornada inició con un espacio de bienvenida en el aula, ambientada con afiches coloridos de frutas y verduras locales del municipio de Silvania. El facilitador saludó a los estudiantes y los invitó a participar en una breve conversación inicial titulada “Mi fruta favorita”, en la que cada niño, al escuchar su nombre, debía mencionar cuál es su fruta preferida y si había consumido alguna fruta en el desayuno de esa mañana. Este primer momento permitió reconocer los hábitos reales de los estudiantes y observar que, aunque varios niños disfrutan de frutas como el banano, la papaya o la manzana, no todos las consumen diariamente. Algunos expresaron que a veces no comen fruta porque “se acaba rápido” o “se olvida en la lonchera”. A partir de estas respuestas, el facilitador reforzó la idea de que las frutas son alimentos que dan energía, vitaminas y ayudan a que el cuerpo crezca fuerte y sano. Posteriormente se dio paso al segundo momento del taller, centrado en la Estrategia “Cinco al Día”, la cual se presentó de forma dinámica y visual. Se pidió a los niños que observaran su mano y contaran los cinco dedos, explicando que cada dedo representa una porción de fruta o verdura que el cuerpo necesita cada día. Con gestos y repeticiones, los participantes aprendieron la frase: “Cinco al día, para crecer con alegría”. El facilitador explicó que el objetivo es comer tres porciones de frutas y dos de verduras diarias, distribuidas entre las comidas principales y las loncheras. Cada vez que levantaban un dedo, mencionaban un ejemplo: Papaya en el desayuno, Banano en la lonchera, Jugo natural o ensalada de frutas en el almuerzo, Tomate o zanahoria en la comida u Una fruta fresca en la tarde. Esta dinámica sencilla y participativa permitió que los niños memorizaran fácilmente el número de porciones recomendadas y		

	comprendieran su importancia para mantener el cuerpo activo, el corazón sano y la mente concentrada en clase. A continuación, se desarrolló el espacio de reflexión sobre el mensaje del GABAS (Guía Alimentaria Basada en Alimentos para la Población Colombiana), en el que el facilitador explicó que las frutas y verduras deben estar presentes todos los días, porque aportan vitaminas, minerales y fibra, y ayudan a prevenir enfermedades. Se resaltó que el GABAS recomienda preferir frutas locales y de temporada —como las que se cultivan en Silvania: guayaba, curuba, mango, piña, tomate y espinaca—, pues además de ser más frescas, apoyan a los productores del territorio y reducen el desperdicio. El facilitador aprovechó para recordar que cada color tiene un poder distinto: los verdes ayudan a los huesos, los rojos al corazón, los naranjas a la vista y los amarillos a la energía. Finalmente, se realizó un cierre grupal donde los estudiantes repitieron la consigna: “Cinco al día, para vivir con energía”, y levantaron su mano como símbolo del compromiso de consumir frutas y verduras diariamente. Se concluyó con una breve conversación sobre qué frutas podrían incluir en su próxima lonchera y cómo pueden recordarle a sus familias la importancia de tener siempre una porción de fruta en casa.	
Hallazgos y Conclusiones	Al finalizar el taller, se concluye que una alimentación saludable es fundamental para protegernos de todas las formas de malnutrición, así como para prevenir enfermedades no transmisibles como la diabetes, enfermedades cardiovasculares y obesidad. Se evidenció la importancia de planificar adecuadamente la alimentación en el hogar, teniendo en cuenta las preferencias y necesidades de cada uno de sus miembros, con el fin de promover hábitos alimentarios saludables y reducir el desperdicio de alimentos. Los estudiantes reconocieron que todos los tiempos de comida deben incluir los seis grupos de alimentos, con especial énfasis en el consumo diario de frutas y verduras, ya que estos aportan nutrientes esenciales para el adecuado crecimiento y desarrollo en esta etapa crítica del ciclo de vida.	
Aportes y Sugerencias	Se recomienda continuar socializando de manera permanente las pautas de una alimentación saludable con toda la comunidad educativa, con el objetivo de prevenir o reducir las complicaciones asociadas a las enfermedades crónicas no transmisibles. La promoción de hábitos alimentarios adecuados debe mantenerse como una estrategia educativa constante que contribuya al bienestar y la salud integral de la población.	
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

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

TEMA: ¿Que es para Mi Alimentación Saludable? Reconociendo Mis Habitos Desde La Creatividad. FECHA: 18-05-26

LUGAR: Santa Ines HORA INICIO: 08:00am

RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): NUBIA PATRICIA SANTOYO. HORA DE FIN: 09:00am

Tipo de Identificacion: Número: 1052453502 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	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No.	HOGAR	COMUNITARIO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o excepción	Ninguno	Palenquero	Raizal	ROM	Indigena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Victima4 conflicto armado 3. PPL 4.Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Arold Bernal Gallego	TI	—				X		X			5	10	12		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		Subia.		
2	Sara Orjuela.	TI	1009253686				X			X		22	11	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X					X	los Andes.		
3	Joshua Hernandez	TI	5842557				X		X			08	08	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		la Estrella.		
4	Dana Hernandez.	TI	1092496827				X			X		30	01	14		-		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				Y		San luis.		
5	Allhy Reyes.	TI	1023410042				X			X		29	04	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X					X	los Andes.		
6	Mariam Pedraza.	TI	1222205533				X			X		05	09	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X					X	Monte Rojo.		
7	Carlos Valencia	TI	1079818192889				X		X			21	03	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		Santa Rita.		
8	John Caldas	TI	1069403810				X		X			25	05	12		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		Yayata B.		
9	Simón Aguillón	TI	1048484396				X			X		14	03	12		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X					X	Tambos.		
10	Valerie Rodriguez	TI	1238504525				X			X		5	10	12		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X					X	Centro.		
11	Samuel Rodriguez	TI	1130501347			X			X			8	9	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		Azafral.		
12	Yohan Daniel Castro.	TI	—				X		X			4	09	12		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		la Cascada.		
13																																						
14																																						
15																																						

Usuarios. Silvania. 3008277220 Adolfo Bernal Gallego

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: alimentación saludable. FECHA: 15-04-26

LUGAR: Santa Ines HORA INICIO: 8:00 a.m.

RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Rativa Sanchez HORA DE FIN: 10:00 a.m.

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 Poblacion Vulnerable	ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No	HOGAR	COMUNITARIO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Ninguno	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indigena	Fisica	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2.Victima conflicto armado 3. PPL 4.Habitante Calle	SI	NO			U	R			
1	Luciana Albarracin	TI	1084468132				x			x		11	11	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x			x		Yayatá		
2	Johan Caseres	TI	1093240344				x		x			11	04	11		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x			x		las villas		
3	Alexandra Carolina Albarra	TI	1273262				x			x		18	04	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	centro.		
4	Sara Pachón	TI	1030659462				x			x		22	10	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x			x		O. horda.		
5	Dana Cardenas	TI	1028894816				x			x		27	11	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	Centro.		
6	Juan Cano	TI	—				x		x			3	05	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	Progreso.		
7	Sara Cabrera	TI	1158214363				x			x		5	09	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	los Andes.		
8	Juan Rico.	TI	1121214485				x		x			21	09	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	los Andes.		
9	Juan Rodriguez	TI	—				x		x			10	08	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x			x		Panamá b.		
10	Juan Blanco.	TI	1016961231				x		x			02	15	14		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	kennedy.		
11	Salomé Cipagón	TI	1092496227				x			x		12	08	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	los Pontes		
12	Wilson A. Correa	TI	1053353698				x		x			11	05	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x			x		cautana.		
13	Dilan S. Cortes	TI	1072496318				x		x			28	10	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	kennedy		
14	Jade Sofia Garcia	TI	1028622202				x			x		16	09	15		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	Centro.		
15																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									

SILVANIA

3008276201

Gloria Patricia Anaya

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	13
Mes	5
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
IED SANTA INES

NOMBRE ACTIVIDAD
Desarrollar talleres de capacitación en los mensajes claves en alimentacion y nutricion basado en las GABAS a toda la comunidad educativa (tenderos, docentes, estudiantes y padres de familia) utilizando la guía de estudiantes y la plataforma web de la SSC

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	13	13	26
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	0	0
60 y mas años	0	0	0
Total	**13**	**13**	**26**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

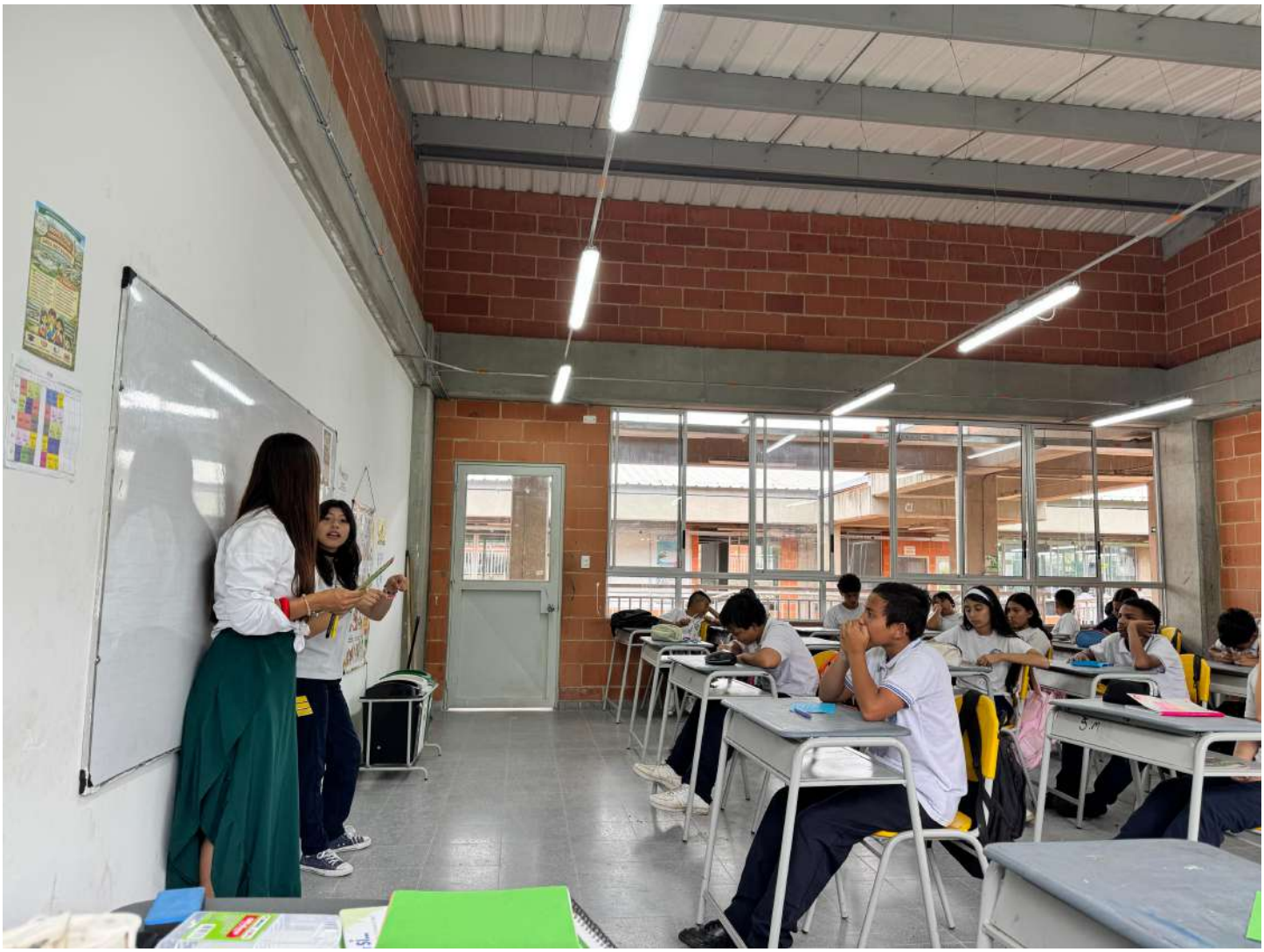
Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	13	13	26
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**13**	**13**	**26**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	4	9	13
Rural	9	4	13
Total	**13**	**13**	**26**

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	13	13	26
Total	**13**	**13**	**26**




CUMPLIMOS METAS
Recuerda que tu meta es aprender
Mantenemos siempre positivos




Mejor Sí...
Ojo con estos productos que no alimentan o alimentan mal
Mejor Sí...


CUMPLIMOS JUNTOS
No tener miedo al fracaso.
Recuerda que tu meta es aprender
Mantenernos siempre positivos


PACTOS


CUMPLIMOS ACUERDOS
No tener miedo al fracaso.
Recuerda que tu meta es aprender
Mantendremos siempre positivos


CUMPLIMOS JUNTO

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania		
Actividad: 09	**Fecha de realización:** 13 de mayo de 2026	**Hora:** 6:00am- 7:00 am
Tema tratado: Desarrollar capacitación en entornos alimentarios saludables - Guías Alimentarias Basadas en Alimentos – RIAS en las Empresas publico/privadas del municipio.		
Grupo beneficiario: Población en general – gestantes y lactantes		**Etapa de ciclo:** 0-60 años
Lugar	**Población programada**	**Población cubierta**
LADRILLERA	15	15

Objetivo General	Fortalecer la comprensión del concepto de entornos alimentarios saludables y el rol de los servicios públicos en su promoción, abordando distintos espacios comunitarios y sociales que impactan los hábitos alimentarios de la población.		
Objetivos Específicos	❖ Promover hábitos y estilos de vida saludable. ❖ - Reconocer entornos protectores y factores de riesgo en el ámbito laboral y comunitario a partir de ❖ las recomendaciones de GABAS y de AIEPI comunitario de HEVS.		
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista	Material Infografía alimentación saludable GABAS
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	Para iniciar el taller de manera participativa y generar conexión con los asistentes, se realizó una dinámica rompehielos centrada en el reconocimiento de entornos alimentarios saludables desde la experiencia individual y colectiva. Desarrollo de la dinámica: 1. **Pregunta detonante inicial:** **Se invitó a cada participante a responder en voz alta o escribir en una tarjeta la pregunta:** "¿Qué es para usted un entorno alimentario saludable?" Esto permitió identificar percepciones previas y reflexiones personales en torno al concepto, dando lugar a respuestas como: "Es un lugar donde puedo comprar frutas y verduras frescas." "Un sitio donde los alimentos están bien cuidados e higiénicos." "Donde me enseñan a comer bien, como en el colegio de mis hijos." **2. Exploración territorial:** **Luego, se les pidió que mencionaran entornos en su territorio que asocian con la alimentación, usando preguntas guía como:** • "¿Dónde suele comprar los alimentos para su hogar?" • "¿Qué espacios de su comunidad ofrecen alimentos saludables o tradicionales?"		

	• "¿En qué lugares ha notado falta de higiene o alimentos ultraprocesados?" o **Las respuestas permitieron identificar los siguientes entornos reconocidos por los participantes en Silvania:** o Tiendas de barrio o Plaza de mercado o Escuelas y CDI o Ferias campesinas o Parques donde se hacen ventas informales o Hogares de vecinos y familias 3. **Cierre de la dinámica:** Se agruparon las respuestas en un cartel bajo dos categorías: o Entornos que favorecen una alimentación saludable o Entornos que pueden representar riesgos alimentarios Esto sirvió como base para introducir el concepto técnico de entorno alimentario saludable, resaltando que la salud alimentaria no solo depende de lo que se consume, sino también de dónde y cómo se accede a los alimentos. continuación, se presenta video introductorio, relacionado con Entornos alimentarios saludables, denominado "Plazas de Mercado: Entornos alimentarios saludables", disponible en el siguiente link: https://youtu.be/46mYm5lgeL8?si=1Wc_- orrGoZ4ASi2 a partir del cual se aborda la siguiente temática: **1. ¿Qué son los Entornos Alimentarios Saludables?** Son todos aquellos espacios donde las personas acceden, compran, preparan y consumen alimentos. Un entorno es saludable cuando facilita decisiones alimentarias adecuadas, seguras y nutritivas. Esto incluye: • Disponibilidad y accesibilidad de alimentos frescos y variados. • Condiciones sanitarias adecuadas. • Información y educación sobre alimentación saludable. • Políticas o normas que fomenten el bienestar nutricional. **2. Tipos de Entornos Alimentarios Identificados en Silvania** Durante el taller, se reconocieron los principales entornos alimentarios presentes en el municipio, que influyen directamente en la salud y alimentación de la población: • **Instituciones educativas (colegios, jardines infantiles, CDI)** Ofrecen refrigerios y/o almuerzos; forman hábitos alimentarios en infancia y adolescencia. • **Hogares** El principal entorno para los niños y adultos mayores; aquí se toman decisiones cotidianas de compra, preparación y consumo. • **Espacios comunitarios y religiosos** Canchas, iglesias y sedes comunales donde se realizan eventos con oferta alimentaria (ferias, bingos, celebraciones, etc.).

	• **Tiendas de barrio y minimercados** Altamente frecuentados por la población rural y urbana, muchas veces ofrecen productos ultraprocesados en lugar de frescos. • **Puestos ambulantes y ventas informales** Presentes en zonas de tránsito, con limitaciones en infraestructura sanitaria pero alta demanda. • **Mercados campesinos y ferias agroecológicas** Espacios de comercialización directa entre productores y consumidores, con alimentos frescos y tradicionales. **3. Actividad Práctica del Taller: "Mapeo de Entornos Saludables en Silvania"** **Objetivo:** Reconocer, caracterizar y evaluar diversos entornos alimentarios en Silvania, desde el enfoque de salud pública, seguridad alimentaria. **Metodología:** 1. **Introducción guiada:** Se explicó el concepto de entorno alimentario saludable y se presentaron ejemplos reales en el municipio. 2. **Mapeo colectivo:** En grupos, los participantes se propuso ubicar un entorno alimentario saludable en Silvania, teniendo en cuenta los lugares donde: • Se venden alimentos de forma habitual. • Se preparan o consumen alimentos en eventos. • Se promueve o dificulta el acceso a alimentos saludables. • Existen riesgos por malas prácticas sanitarias. 3. **Criterios de evaluación por entorno:** Cada grupo aplicó una guía que incluía ítems como: o Disponibilidad de alimentos frescos y nutritivos. o Condiciones de higiene y limpieza. o Acceso a agua potable. 4. **Socialización y análisis:** Los equipos compartieron sus hallazgos, reflexionaron sobre las fortalezas y riesgos, y propusieron acciones para mejorar dichos entornos
Hallazgos y Conclusiones	Se evidenció una alta participación e interés por parte de las gestantes y madres lactantes, quienes compartieron experiencias relacionadas con su alimentación, proceso de lactancia y cuidados durante el embarazo. Se identificó que persisten algunos mitos asociados a la alimentación materna, la producción de leche y el consumo de suplementos nutricionales, lo que demuestra la necesidad de continuar fortaleciendo procesos educativos.

	Las participantes mostraron una actitud receptiva frente a las recomendaciones brindadas y reconocieron la importancia de implementar cambios progresivos en sus hábitos cotidianos para mejorar su bienestar y el de sus hijos. El taller permitió fortalecer conocimientos técnicos y prácticos sobre hábitos de vida saludable, promoviendo la adopción de conductas protectoras durante la gestación y la lactancia. La metodología participativa facilitó el intercambio de experiencias entre las asistentes, enriqueciendo el aprendizaje colectivo y favoreciendo la apropiación de conocimientos. Se concluye que la educación alimentaria y nutricional constituye una herramienta fundamental para la promoción de la salud materno-infantil, el fortalecimiento de la lactancia materna y la prevención de alteraciones nutricionales durante las etapas de gestación y lactancia.	
Aportes y Sugerencias	Continuar desarrollando encuentros periódicos que permitan profundizar en temas relacionados con alimentación saludable, salud mental materna, lactancia materna, alimentación complementaria, micronutrientes y prevención de enfermedades. Así mismo, fortalecer la participación de los integrantes de la familia para promover redes de apoyo que favorezcan el bienestar integral de las gestantes, madres lactantes y sus hijos e hijas.	
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

ALCALDIA 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: Entornos Alimentarios Saludables. FECHA: 13-05-26

LUGAR: ladrillera - Subia HORA INICIO: 08:00 am

RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): ANDREA PATRICIA SANCHEZ. HORA DE FIN: 1:00 pm

Tipo de identificacion: Número: 1032453462. 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	TELEFONO	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	Físico	Cognitivo	Sensorial	otro	1. Migrante 2.Victima Conflicto armado 3. PPL 4.Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Juan Gonzalez	CC	1069735463			x			X			21	04	91	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Empleado			x	ladrillera	3213493952	Juan G
2	Victor Baquero	CC	3172844			x			X			22	08	66	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Empleado			x	Subida Centro	3212377044	Victor B
3	Omar Gonzalez	CC	1069735462			x			X			21	04	91	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Operario			x	Subia L.	3102142258	Omar Gonzalez
4	Luis Cuervo	CC	3231158			x			X			28	11	55	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Operario			x	Subia Ladrillera	3138798770	Luis Cuervo
5	winston Gonzalez	CC	1003504587			x			X			28	11	00	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia Centro	3249157641	Winston G
6	Tobias Capacon	CC	4264588			x			X			28	08	61	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia ladrillera	3105013291	Tobias Capacon
7	Feliz Gael Chavarro	CC	349096			x			X			13	12	75	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia Centro	3209700507	Feliz Gael Chavarro
8	Leymer Rodriguez	CC	1072449503			x			X			24	09	93	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Empleado			x	N. baja Guayacan	3001574192	Leymer Rodriguez
9	Juan Guillermo Osorio	CC	1026182121			x			X			3	12	56	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia Centro	3114893432	
10	Hector Julio Baquero	CC	3170344			x			X			02	28	66	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario				ladrillera	3219337944	Hector Julio Baquero
11	Fabian Cepeda	CC	1069745641			x			x			14	12	93	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Operario			x	Subia ladrillera	3223145892	Fabian
12	Ottoniel Osorio	CC	1062132121			x			x			9	8	94	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Operario			x	Noruega	3124896462	Ottoniel
13	Duverly Rodriguez	CC	51742108			x			x			7	6	82	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia Electrica	-	Duverly Rodriguez
14	Sebastian Zamudio	CC	1022496664			x			x			2	2	95	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	ladrillera	3026446621	Sebastian Zamudio
15	Javier Cuervo	CC	3271188			x			x			28	11	55	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia Centro	3138985770	Javier Cuervo

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	13
Mes	5
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
LADRILLERA

NOMBRE ACTIVIDAD
Desarrollar capacitación en entornos alimentarios saludables - Guías Alimentarias Basadas en Alimentos – RIAS en las Empresas publico/privadas del municipio.

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	10	10	10
29 a 59 años	5	5	5
60 y mas años	0	0	0
Total	**15**	**15**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

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

1.3. Participantes, residencia y sexo

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




Plato Para el ladrillero
Feliz
Agua





META

Contribuir a una población que tenga unos hábitos y unas perspectivas alimentarias saludables y sostenibles

Niños, adolescentes y familias competentes, con capacidad de respuesta y proactivos en materia de alimentación

Aprendizaje de los niños y adolescentes sobre la alimentación y la nutrición



PRINCIPIOS FUNDAMENTALES

1. Aprendizaje basado en las necesidades
2. Finalidad de la acción
3. Titularidad del proceso
4. Actuación basada en la experiencia y en la vida real
5. Observación y debate
6. Interacción deliberada con el entorno alimentario
7. Apoyo a las familias y las comunidades
8. Participación de todos los agentes influyentes

Retroalimentación

- Diseño de material y actividades de aprendizaje adecuados para la finalidad prevista
- Comprensión de la situación y determinación de las necesidades
- Evaluación
- Diseño de programas para el aprendizaje
- Desarrollo de las capacidades
- Definición de las competencias deseables en materia de alimentación y nutrición
- Evaluación
- Elaboración de un currículo o plan de aprendizaje basado en las competencias

SFNE programme development

Marcos normativo, programático e institucional propicios

<table>
<tr><td colspan="4">Municipio: Silvania</td></tr>
<tr><td colspan="2">Actividad: 11</td><td>Fecha de realización:
08 de MAYO de 2026</td><td>Hora:
09:00am- 10:00 am</td></tr>
<tr><td colspan="4">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.</td></tr>
<tr><td colspan="3">Grupo beneficiario:
Población en general</td><td>Etapa de ciclo:
0-5 años</td></tr>
<tr><td colspan="2">Lugar</td><td>Población programada</td><td>Población cubierta</td></tr>
<tr><td colspan="2">Colegio Santa Inés</td><td>15</td><td>15</td></tr>
<tr><td>Objetivo General</td><td colspan="3">Promover prácticas de alimentación saludable durante la gestación mediante el reconocimiento de recetas tradicionales colombianas, la valoración de los saberes familiares y el fortalecimiento de la soberanía alimentaria, favoreciendo la selección de alimentos nutritivos, accesibles y culturalmente significativos para el bienestar materno y el adecuado desarrollo del bebé.</td></tr>
<tr><td>Objetivos Específicos</td><td colspan="3">• 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.</td></tr>
<tr><td>Recursos Utilizados</td><td>Técnicos</td><td>Humanos
Nutricionista-Dietista</td><td>Material de apoyo (infografía del plato saludable GABAS)</td></tr>
<tr><td>Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad</td><td colspan="3">2. CONTENIDO TEMÁTICO DESARROLLADO

Durante el desarrollo del taller “Sabores que nutren: recetas de nuestra tierra para una maternidad saludable”, se promovió un espacio de reflexión y aprendizaje alrededor de la alimentación durante la gestación, resaltando la importancia de reconocer y valorar los alimentos tradicionales colombianos como parte fundamental de una dieta saludable, equilibrada y culturalmente pertinente.

Inicialmente se abordó el concepto de alimentación saludable durante el embarazo, explicando que esta etapa representa uno de los momentos de mayor demanda nutricional para la mujer, debido a que los nutrientes consumidos contribuyen tanto al mantenimiento de la salud materna como al adecuado crecimiento y desarrollo del bebé. Se destacó que una alimentación equilibrada no depende exclusivamente de la compra de alimentos costosos o productos especializados, sino de</td></tr>
</table>

	la capacidad de combinar adecuadamente los alimentos disponibles en el hogar, aprovechando aquellos que forman parte de la cultura alimentaria local y de las costumbres familiares. A partir de las experiencias compartidas por las participantes, se generó una conversación sobre las transformaciones que han tenido los hábitos alimentarios en los últimos años y cómo muchas preparaciones tradicionales han sido reemplazadas por productos industrializados de fácil acceso, generalmente con altos contenidos de azúcar, sodio y grasas. Frente a esta situación, se promovió la reflexión sobre la necesidad de recuperar prácticas alimentarias ancestrales que contribuyan a una mejor nutrición y al fortalecimiento de la identidad cultural. Posteriormente se desarrolló el tema de la **soberanía alimentaria**, entendida como el derecho de las familias y comunidades a decidir qué alimentos producir, adquirir y consumir de acuerdo con sus tradiciones, costumbres y recursos disponibles. Se explicó que la soberanía alimentaria no solo favorece la preservación de la cultura gastronómica colombiana, sino que también contribuye a la seguridad alimentaria al incentivar el consumo de alimentos frescos, locales, de temporada y producidos en los territorios. Las participantes identificaron diversos alimentos propios de sus regiones, reconociendo que muchos de ellos poseen un alto valor nutricional y forman parte de preparaciones tradicionales transmitidas de generación en generación. En este contexto se resaltó el valor de alimentos como la papa, la yuca, el plátano, la mazorca, el arroz, los fríjoles, las lentejas, la guayaba, la papaya, el mango, la naranja, el aguacate, las hortalizas y diversas preparaciones caseras que históricamente han estado presentes en la alimentación de las familias colombianas. Se enfatizó que estos alimentos continúan siendo una excelente alternativa para cubrir los requerimientos nutricionales durante el embarazo. Seguidamente se abordó la importancia de conformar diariamente una alimentación balanceada mediante la inclusión de todos los grupos de alimentos. Para facilitar la comprensión se utilizó la herramienta pedagógica **“Mi plato saludable durante el embarazo”**, mediante la cual se explicó que la mitad del plato debe estar compuesta por frutas y verduras debido a su aporte de vitaminas, minerales, antioxidantes y fibra, nutrientes fundamentales para fortalecer las defensas, prevenir el estreñimiento y favorecer el adecuado funcionamiento del organismo. Asimismo, se destacó la importancia de incluir alimentos ricos en proteínas, como huevos, pollo, pescado, carne, leche, queso, fríjoles y lentejas, debido a que participan en la formación de tejidos, órganos y estructuras corporales del bebé. Se explicó que durante la gestación aumentan las necesidades de proteína y que las leguminosas constituyen una excelente opción para complementar la alimentación familiar por su valor nutricional y accesibilidad económica. De igual manera se socializó la función de los alimentos energéticos, representados por cereales, raíces y tubérculos como arroz, avena,

	arepa, papa, yuca, plátano y mazorca, los cuales aportan la energía necesaria para las actividades diarias de la madre y contribuyen al adecuado crecimiento fetal. Se enfatizó que estos alimentos deben consumirse en cantidades adecuadas y preferiblemente acompañados de verduras y fuentes de proteína para lograr comidas más completas y equilibradas. Dentro del componente temático también se profundizó en la importancia del consumo de alimentos fuente de hierro y ácido fólico, nutrientes esenciales durante el embarazo para prevenir la anemia materna y favorecer el adecuado desarrollo neurológico del bebé. Se identificaron como fuentes importantes de hierro los fríjoles, lentejas, carnes, vísceras, vegetales de color verde oscuro y algunas preparaciones tradicionales que combinan estos ingredientes. Asimismo, se recomendó acompañar estos alimentos con frutas ricas en vitamina C como naranja, guayaba y papaya para mejorar la absorción del hierro. Otro aspecto abordado fue la adecuada hidratación durante la gestación. Se explicó que el consumo suficiente de agua favorece múltiples funciones del organismo, contribuye al transporte de nutrientes, ayuda a prevenir el estreñimiento y disminuye el riesgo de algunas complicaciones asociadas a la deshidratación. Las participantes identificaron alternativas saludables para complementar la hidratación, tales como agua potable, aromáticas naturales y jugos preparados sin exceso de azúcar. Como eje central del taller se promovió el reconocimiento de las **recetas tradicionales colombianas como patrimonio alimentario y herramienta de nutrición saludable**. A través de la actividad de memoria alimentaria, las participantes recordaron preparaciones elaboradas por madres, abuelas y otros cuidadores durante su infancia, identificando que muchas de ellas continúan siendo apropiadas para el embarazo debido a su aporte nutricional. Entre las preparaciones mencionadas se destacaron la changua, el cuchuco con verduras, la sopa de lentejas, los fríjoles con arroz y aguacate, la sopa de verduras, el sancocho, el mute santandereano, la avena tradicional, la arepa con huevo, el caldo de costilla, la mazamorra, los envueltos de mazorca y otras recetas típicas de diferentes regiones del país. Durante el análisis grupal se identificaron los grupos de alimentos presentes en cada preparación y se discutieron estrategias para mejorar su calidad nutricional, tales como aumentar la cantidad de verduras, disminuir el uso de grasas añadidas, moderar el azúcar y priorizar ingredientes frescos y naturales. Finalmente, se reflexionó sobre la importancia de transmitir estas prácticas alimentarias a las nuevas generaciones, reconociendo que la alimentación constituye no solo un acto biológico, sino también una expresión de identidad cultural, afecto familiar y cuidado de la salud. Las participantes concluyeron que rescatar las recetas tradicionales y combinarlas con recomendaciones nutricionales actuales puede

	contribuir significativamente a la construcción de hábitos saludables durante el embarazo y al fortalecimiento de la soberanía alimentaria en sus hogares y comunidades.
Hallazgos y Conclusiones	Durante el desarrollo del taller se evidenció una participación activa y receptiva por parte de las gestantes asistentes, quienes mostraron interés en compartir experiencias relacionadas con su alimentación actual y los recuerdos asociados a las preparaciones tradicionales consumidas durante su infancia. La estrategia pedagógica basada en la memoria alimentaria permitió generar un ambiente de confianza y cercanía, favoreciendo el intercambio de conocimientos y experiencias entre las participantes. Se identificó que la mayoría de las gestantes conservan recuerdos positivos de preparaciones tradicionales elaboradas por sus madres, abuelas y demás cuidadores, especialmente recetas como la changua, el cuchuco con verduras, la sopa de lentejas, los fríjoles con arroz, la avena casera, el sancocho, la mazamorra y los envueltos de mazorca. Estas preparaciones fueron reconocidas por las participantes como alimentos que continúan haciendo parte de la alimentación familiar y que poseen un importante valor cultural y afectivo. Asimismo, se encontró que algunas participantes relacionan la alimentación saludable con la adquisición de productos industrializados o alimentos de alto costo, desconociendo que muchos alimentos producidos localmente y presentes en la gastronomía tradicional colombiana constituyen opciones altamente nutritivas y accesibles. A partir de la actividad desarrollada, las gestantes lograron identificar que alimentos como la papa, la yuca, el plátano, la mazorca, las leguminosas, las frutas y las verduras locales pueden aportar nutrientes esenciales durante el embarazo. Otro hallazgo relevante fue el reconocimiento de la necesidad de fortalecer conocimientos sobre la conformación de un plato equilibrado y la función de cada grupo de alimentos dentro de la alimentación diaria. Aunque las participantes identificaron fácilmente los alimentos tradicionales, algunas presentaron dificultades para clasificarlos según su aporte nutricional o para establecer combinaciones que permitieran obtener comidas balanceadas. Durante el ejercicio práctico del plato saludable se evidenció una adecuada comprensión de los mensajes educativos una vez fueron explicados los grupos de alimentos, observándose mayor capacidad para asociar las preparaciones tradicionales con fuentes de energía, proteína, vitaminas y minerales. Igualmente, las participantes manifestaron disposición para incorporar mayor variedad de frutas, verduras y alimentos frescos dentro de su alimentación cotidiana. Se identificó además un interés significativo por conocer preparaciones económicas y fáciles de elaborar que contribuyan al bienestar de la madre y del bebé durante la gestación, especialmente aquellas que pueden prepararse con ingredientes disponibles en sus hogares o adquiridos en mercados locales.

	5. CONCLUSIONES El taller permitió fortalecer los conocimientos de las gestantes y lactantes sobre alimentación saludable durante el embarazo mediante una metodología participativa, práctica y basada en el reconocimiento de los saberes culturales y familiares relacionados con la alimentación. La actividad demostró que la recuperación de la memoria alimentaria constituye una herramienta pedagógica efectiva para promover hábitos saludables, ya que facilita la apropiación de los mensajes educativos a partir de experiencias significativas y cercanas a la realidad de las participantes. Las gestantes y lactantes reconocieron que las preparaciones tradicionales colombianas pueden formar parte de una alimentación equilibrada durante el embarazo y que, en muchos casos, aportan nutrientes esenciales para la salud materna y el adecuado crecimiento y desarrollo del bebé. Se fortaleció la comprensión sobre la importancia de incluir diariamente alimentos de todos los grupos alimentarios, priorizando frutas, verduras, leguminosas, alimentos fuente de proteína, cereales y tubérculos propios del territorio, contribuyendo así al mejoramiento de la calidad de la alimentación familiar. El taller favoreció la valoración de la soberanía alimentaria como un elemento fundamental para el bienestar de las familias, resaltando el papel de los alimentos locales y tradicionales en la construcción de hábitos alimentarios saludables, sostenibles y culturalmente pertinentes. La metodología utilizada promovió la participación activa de las asistentes, facilitó la interacción grupal y permitió que las participantes reflexionaran sobre las prácticas alimentarias que desean mantener, fortalecer o modificar durante su proceso de gestación. Finalmente, se concluye que el fortalecimiento de conocimientos sobre alimentación saludable desde una perspectiva cultural contribuye a mejorar la capacidad de las gestantes para tomar decisiones informadas sobre su alimentación y la de sus futuras familias.
Aportes y Sugerencias	Fomentar la participación de las familias y redes de apoyo en los procesos educativos, reconociendo que las decisiones alimentarias del hogar influyen directamente en la salud de la gestante y del futuro niño o niña. Motivar a las participantes a recuperar y compartir recetas tradicionales familiares que contribuyan a la conservación del patrimonio alimentario local, promoviendo la transmisión de conocimientos entre generaciones y el fortalecimiento de hábitos alimentarios saludables desde el entorno familiar.

	Realizar seguimiento periódico a los compromisos adquiridos por las participantes durante el taller, incentivando la incorporación gradual de prácticas saludables y la adopción de una alimentación variada, suficiente y equilibrada durante toda la gestación. Finalmente, se recomienda continuar implementando estrategias educativas que articulen alimentación saludable, cultura alimentaria y soberanía alimentaria, dado que estas favorecen una mayor identificación de las participantes con los contenidos abordados y fortalecen la sostenibilidad de los cambios de comportamiento promovidos.	
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

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 02
Fecha de Aprobación: 28/Agosto/2022

TEMA: SEMBRES DE MI TIERRA - PRODUCCIÓN ALIMENTACIÓN SALUDABLE.
FECHA: 05 Mayo de 2026
LUGAR: Alto Virgen - Salón Comunal
HORA INICIO: 9:00 am
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): ANDREA JULIETH RAMOS SANCHEZ
HORA DE FIN: 11:00 am
Tipo de Identificacion: Número: 1082453402 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.	ROGAR	COMBRIANDO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o emigrado	Ninguno	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Victima y condición temporal 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Juan Manuel Guevara	CC	1069379222	X					X			17	9	87	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Docente			X	los Puentes	3124595363	Juan Guevara
2	Claudia Thilsa Feo	CC	1069730413	X						X		7	01	90		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Docente			X	centro	3124595363	Claudia Feo.
3	Diana Huertano	CC	1075670289	X						X		13	05	93	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar		X		Yayatá	3014098445	Diana Carolina
4	Ana Huertano	CC	1069586157	X						X		24	09	23	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar		X		Yayatá	3014098445	Diana Carolina
5	Mileidis Tarregosa	CC	1003173247	X						X		9	3	94	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Molino Rojo	3142799855	Mileidis Tarregosa
6	Maria Victoria Perez	CC	1032498737	X						X		15	05	25	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Molino Rojo	3142799855	Mileidis Tarregosa
7	Camila Bernal	CC	1077712803	X						X		1	4	06	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	los Andes	3133277511	Camila Bernal
8	Ian Alejandro Rodriguez	CC	1032498729	X					X			7	4	25	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	los Andes	3133277511	Camila Bernal
9	Keila Andreina Angeles	CC	1259756		X					X		15	12	92	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar	SILVANIA		X	Molino Rojo	3124641623	Keila Angeles
10	Ema Sofia Cabrera	CC	1032498720	X						X		9	04	25	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Molino Rojo	3246441623	Emma Sofia Cabrera
11	Fanny Durani Cobides	CC	1074465322	X						X				96	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X		Hogar		X		San José	3053132163	Cobides Fanny
12	Sara Jurado	CC	1069935151	X						X		8	5	09	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Kennedy	3224633045	Sara Jurado
13	Ana Victoria Cortes	CC	No reporta	X						X		27	02	25	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Kennedy	3229632045	Victoria C.
14	Yuly Villalba	CC	1221387037	X						X		28	09	95	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Progreso	3201604737	Yuly Villalba
15	Rosalba Morales	CC	1032498391		X					X		10	02	26	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Progreso	3206047731	Rosalba

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	8
Mes	5
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	1	5	6
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	2	2
29 a 59 años	0	7	7
60 y mas años	0	0	0
Total	**1**	**14**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	1	14	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**1**	**14**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	1	14	15
Rural	0	0	0
Total	**1**	**14**	**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	1	14	15
Total	**1**	**14**	**15**




PUNTO
ECOLOGICO


PUNTO
ECOLOGICO
Sabores
que nutren

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA

Municipio: Silvania			
Actividad: 3		**Fecha de realización: 28 de MAYO** 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 _13,4_kg y una talla de __95_cm; PB: 13cm. **Diagnostico nutricional Riesgo de desnutrición aguda.** Se realiza seguimiento a las atenciones en salud; madre refiere que fue entregado y suministrado el suplemento nutricional por 60 días. Al momento se encuentra sin soporte nutricional, y pendiente de valoración por optometría y por odontología. Se evidencia presunta vulneración de derechos por parte de la progenitora; por lo cual se procederá a realizar activación de la ruta integral de atención de la menor.		
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 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: valoración Estado nutricional - DM Aguda.
LUGAR: Alto Vargel
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Ruiz
Tipo de Identificacion: Número: 1032453402 CARGO Nutricionista
Codigo - CUPS:
FECHA: 23-05-26
HORA INICIO: 8:00am.
HORA DE FIN: 8:30
Firma

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		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
		Tipo	No.	ROCAS	CORREGIMIENTO	LINDEROS	ESPACIOS	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	V	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			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		Varatá	3014094945	Diana H.
2	Ana Lucia Hernandez.	CC	1069586517		X					X		24	09	22	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	Hogar	Silvania	X		Varatá	3014094945	Ana Lucia H.
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						



ABECÉ



Promoción del consumo de frutas y verduras

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

¿Qué es la promoción del consumo de frutas y verduras?

El propósito de promover el aumento del consumo de frutas y verduras es generar hábitos alimentarios que fomenten la salud de las personas y eviten las enfermedades no transmisibles, a través de la generación de capacidades, infraestructuras, bienes y servicios que permitan la disponibilidad, el acceso, la calidad e inocuidad y consumo de alimentos frescos, sanos y naturales, en el marco de la promoción de alimentación saludable.



¿Cuáles son los beneficios asociados al consumo de frutas, verduras y alimentos naturales?

Las frutas y verduras por su alto contenido de micronutrientes (vitaminas, minerales y fibra) tienen los siguientes beneficios:

- Reducen los niveles de colesterol
- Mejoran el tránsito intestinal – evitan el estreñimiento
- Disminuyen los niveles de azúcar sanguíneo

- Contribuyen a la eliminación de toxinas
- Aumentan de la sensación de saciedad evitando el consumo exagerado de alimentos que conducen al sobrepeso y la obesidad.

El aumento del consumo por persona por día de frutas y verduras a mínimo cinco porciones de frutas y verduras (Mínimo 400 g por día), permite:

- Reducir la probabilidad en 31% y de accidentes cerebrovasculares isquémicos en 19% respectivamente.
- Reducir la probabilidad del inicio de cáncer de estómago en un 19%, cáncer de esófago en un 20%, cáncer de pulmón en un 12% y cáncer color rectal en un 2%. (OMS 2005).
- Reducir las alteraciones coronarias, tiene efecto anti cancerígeno por su acción sobre los radicales libres, especialmente en los cánceres que afectan el sistema digestivo, la próstata y los pulmones; estimulan la función inmune; cumplen funciones antivirales y antibacterianas y son destoxificantes.
- Favorece el metabolismo de las grasas pues previenen la oxidación del colesterol LDL debido a los aportes elevados de antioxidantes (sustancias capaces de prevenir o retrasar el proceso de oxidación de las células) y vitaminas como los flavonoides, bioflavonoides, provitamina A, Carotenoides (Betacaroteno, Alfacaroteno, Licopeno, Luteína, Zexantina), Cobre, Manganeso, Vitamina C y Vitamina E.
- Proveen la mayoría de micronutrientes, de fibra dietética y son fuente de agua.

¿Cuáles son las intervenciones efectivas para la promoción del consumo de frutas y verduras?



Según la evidencia nacional e internacional se promueve el consumo de frutas y verduras si:

- En los hogares hay disponibilidad, acceso, calidad e inocuidad de frutas y verduras, para aumentar el consumo en niños, jóvenes y sus familias.
- En los hogares y espacios comunes se promueve el desarrollo de Huertas caseras y comunitarias, como parte de fortalecer el autoconsumo a bajo precios.
- En lugares como el contexto barrial donde transcurre la vida cotidiana (Barrios, parques) de las personas se facilita la disponibilidad y acceso a frutas y verduras de calidad e inocuas, tanto en tiendas de barrio y puntos venta pequeños, medianos y grandes de alimentos.
- En los lugares de trabajo, hay oferta de alimentos frescos y sanos (frutas y verduras), y se incluyen dentro de los menús de restaurantes circundantes.

- En puntos de venta de alimentos se desarrollan estrategias innovadoras de Información, educación y comunicación alimentaria y nutricional sobre los beneficios del consumo de frutas y verduras.
- Si en todo el sistema educativo se promueven las huertas escolares, y estrategias de información, educación y comunicación sobre alimentación saludable con énfasis en los beneficios de consumir frutas y verduras en la escuela, como parte de sus proyectos pedagógicos.
- Si en el entorno educativo (público y privado) se reglamenta que las frutas y verduras hagan parte de las minutas en cada tiempo de comida ofrecido allí.

¿Cómo movilizar a las personas en torno a la promoción del consumo de frutas y verduras?



- Si se divulga la información sobre los beneficios para la salud integral del consumo de frutas y verduras en los entornos donde transcurre la vida cotidiana a través de medios de comunicación masivos locales, territoriales y nacionales. (Por ejemplo en las emisoras de los pueblos o la radio universitaria, los boletines estudiantiles, las carteleras o la intranet de los lugares de trabajo, los escenarios de esparcimiento de los niños y jóvenes, otros).

- Si se trabaja en equipo para que la promoción del consumo de frutas y verduras no solo sea un tema de salud sino un tema social porque la alimentación es un hecho social que incide en el desarrollo humano sostenible de las comunidades.
- Si se trabaja para favorecer la disponibilidad y acceso de las frutas y verduras a todas las personas por medio de oferta a precio justo, divulgación, innovación e investigación, estrategias de información, educación y comunicación.
- Si se documentan y divulgan las experiencias exitosas sobre la promoción del consumo de frutas y verduras en toda la población que habita los entornos de vida cotidiana.
- Si se promueve la iniciativa de implementación de puntos de distribución de frutas y verduras en los entornos de vida cotidiana.

Diciembre 2015
Subdirección de Enfermedades No Transmisibles
Grupo Modos, Condiciones y Estilos de Vida Saludable
Colaboración: Subdirección de Nutrición, alimentos y bebidas
Grupo Consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

IMPRENTA
NACIONAL
DE COLOMBIA

Carrera 66 No. 24-09
Tel.: (571) 4578000
www.imprenta.gov.co
Bogotá, D. C., Colombia

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Municipio: Silvania		
Actividad: 1	**Fecha de realización:** 20 de MAYO del 2026.	**Hora**: 8:30 am- 09:30 am
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.		
Grupo beneficiario: Madres gestantes y lactantes grupo miércoles - programa PI ICBF - FNEE		**Etapa de ciclo:** Menores de 5 años y gestantes
Lugar	**Población programada**	**Población cubierta**
ESCUELA KENNEDY	15	15

Objetivo General	Orientar y brindar mensajes claves al 100% de las familias priorizadas, sobre fortificación con micronutrientes y desparasitación, como acciones de promoción de la salud para la garantía de una alimentación saludable.		
Objetivos Específicos	• Fortalecer los conocimientos sobre la suplementación con micronutrientes y la desparasitación, promoviendo la adherencia a las recomendaciones establecidas por el personal de salud. • Brindar herramientas prácticas para la selección, preparación y consumo de alimentos nutritivos, accesibles y propios del contexto familiar y cultural.		
Recursos Utilizados	Técnicos	Humanos Nutricionista-Dietista	Material Guía lúdica fortificación con micronutrientes y desparasitación
Descripción Detallada del Desarrollo de La actividad	La actividad tuvo como propósito Brindar asistencia técnica y fortalecer las capacidades del talento humano de los programas de Primera Infancia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), mediante la socialización de los lineamientos establecidos en la Resolución 3280 de 2018 relacionados con la suplementación y fortificación con micronutrientes, la desparasitación intestinal, el seguimiento nutricional y la articulación intersectorial con las Entidades Promotoras de Salud (EPS) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), con el fin de favorecer la prevención de deficiencias nutricionales, anemia y alteraciones del crecimiento y desarrollo en la población materno infantil. Durante la actividad se realizó un proceso de socialización y orientación técnica dirigido a agentes educativos, profesionales psicosociales, auxiliares pedagógicos, coordinadores y demás actores vinculados a los programas de Primera Infancia. Inicialmente se explicó que la Resolución 3280 de 2018 adopta las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), las cuales establecen intervenciones obligatorias para la promoción y mantenimiento de la salud de la población colombiana en todos los momentos del curso de vida, incluyendo la primera infancia, gestantes y mujeres en periodo de lactancia. Dentro de estas intervenciones se encuentran la fortificación casera con micronutrientes en polvo, la suplementación con hierro, la promoción de la alimentación saludable, la atención nutricional y la desparasitación intestinal. Posteriormente se abordó el concepto de micronutrientes, explicando que corresponden a vitaminas y minerales esenciales requeridos por el organismo en pequeñas cantidades para garantizar el adecuado crecimiento, desarrollo neurológico, fortalecimiento del sistema inmunológico y prevención de enfermedades asociadas a deficiencias nutricionales. Se enfatizó que la estrategia de fortificación casera consiste en la entrega de sobres de micronutrientes en polvo, comúnmente conocidos como “chispitas nutricionales”, los cuales deben adicionarse a los alimentos ya preparados y servidos para mejorar el aporte nutricional sin modificar significativamente el sabor, olor o textura de las preparaciones alimentarias. Esta intervención busca principalmente disminuir la		

prevalencia de anemia por deficiencia de hierro y otras carencias nutricionales en niños menores de dos años.

1. Fortificación con Micronutrientes en Niños y Niñas

Se informó que la Resolución 3280 establece la fortificación casera con micronutrientes en polvo como una intervención prioritaria dentro de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para niños y niñas entre los 6 y 24 meses de edad.

Micronutrientes suministrados

Los sobres de micronutrientes pueden contener:

- Hierro
- Zinc
- Vitamina A
- Vitamina C
- Ácido fólico
- Complejo B
- Otros minerales y vitaminas definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Esquema de suministro

Se explicó que la estrategia operacional utilizada por las entidades territoriales y EPS contempla:

- Un sobre diario.
- Durante sesenta (60) días continuos.
- Posteriormente un período de descanso.
- Reinicio de nuevos ciclos según seguimiento del servicio de salud y lineamientos territoriales.

Responsables

Se aclaró que la responsabilidad de formulación, suministro y seguimiento corresponde a:

- EPS.
- IPS.
- Profesionales de medicina.
- Profesionales de enfermería.
- Equipos de promoción y mantenimiento de la salud.

El ICBF cumple funciones de:

- Orientación a las familias.
- Seguimiento al acceso efectivo.
- Educación alimentaria y nutricional.
- Activación de rutas cuando se identifiquen barreras de acceso.

2. Suplementación Nutricional en Gestantes

Se socializó que la Ruta Materno Perinatal establece la necesidad de realizar seguimiento nutricional permanente durante la gestación y garantizar la suplementación preventiva con micronutrientes esenciales para disminuir riesgos maternos y fetales.

Suplementos suministrados

Las gestantes deben recibir:

- Hierro.
- Ácido fólico.
- Calcio, según valoración clínica.
- Orientación alimentaria y nutricional individual y grupal.

Se explicó que estas acciones contribuyen a:

- Disminuir el riesgo de anemia materna.
- Favorecer el adecuado crecimiento fetal.
- Reducir complicaciones obstétricas.
- Prevenir defectos del tubo neural.

3. Seguimiento Nutricional en Mujeres Lactantes

Se recordó la importancia de la continuidad del acompañamiento nutricional durante la lactancia materna, promoviendo:

- Alimentación balanceada.
- Consumo adecuado de alimentos fuente de hierro.
- Hidratación suficiente.
- Asistencia a controles de salud.
- Lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y complementaria hasta los dos años o más.

4. Desparasitación Intestinal

Se explicó que la desparasitación intestinal constituye una intervención preventiva orientada a disminuir la carga parasitaria y mejorar el estado nutricional infantil, favoreciendo la absorción de nutrientes y el adecuado crecimiento y desarrollo. La Resolución 3280 incorpora esta acción dentro de las intervenciones obligatorias para la población infantil.

Esquema de desparasitación

Grupo de edad	Medicamento	Dosis	Frecuencia
12 a 23 meses	Albendazol	200 mg dosis única	Cada 6 meses
24 meses a 4 años	Albendazol	400 mg dosis única	Cada 6 meses

Se socializó el siguiente esquema de referencia:

Responsables

La desparasitación debe ser formulada y suministrada por:

- EPS.
- IPS.
- Servicios de promoción y mantenimiento de la salud.
- Profesionales de medicina y enfermería.

Resumen de las Actividades Prácticas Desarrolladas

Durante la jornada de fortalecimiento de capacidades sobre fortificación con micronutrientes, desparasitación y alimentación saludable en la primera infancia, gestantes y madres lactantes, se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas orientadas a facilitar la apropiación de los conceptos y promover la participación activa de los asistentes.

Actividad 1. “Los protagonistas de la salud” – Dinámica de mímica

Como actividad de apertura se realizó una dinámica de mímica en la que los participantes representaron diferentes personajes relacionados con la fortificación con micronutrientes y la desparasitación. Entre los personajes se incluyeron el hierro,

el zinc, la vitamina A, el ácido fólico, los parásitos intestinales, el profesional de salud, la gestante y el niño saludable.

A través de la expresión corporal y la representación de situaciones cotidianas, los asistentes identificaron las funciones de cada micronutriente en el organismo, los efectos de las deficiencias nutricionales y la importancia de la desparasitación para favorecer el crecimiento y desarrollo adecuado. Esta actividad permitió generar un ambiente participativo, fortalecer conocimientos previos y facilitar la comprensión de conceptos técnicos mediante el aprendizaje experiencial.

Actividad 2. "La olla nutritiva" – Selección de alimentos saludables

Posteriormente se desarrolló la actividad denominada "La olla nutritiva", en la cual los participantes clasificaron y seleccionaron imágenes de diferentes alimentos para construir una preparación saludable. Los asistentes identificaron alimentos fuente de hierro, proteínas, vitaminas y minerales, así como aquellos que favorecen una alimentación balanceada durante la gestación, la lactancia y la primera infancia. Durante el ejercicio se reforzaron conceptos relacionados con la diversidad alimentaria, la importancia del consumo de frutas y verduras, las combinaciones que favorecen la absorción del hierro y el papel de una alimentación adecuada como complemento de la suplementación con micronutrientes. La actividad promovió la reflexión sobre los hábitos alimentarios familiares y la utilización de alimentos disponibles en el contexto local.

Actividad 3. "Construyendo la ruta de protección nutricional" – Identificación de esquemas de fortificación y desparasitación

Como actividad de cierre se realizó un ejercicio práctico de identificación de esquemas de atención, mediante el cual los participantes organizaron tarjetas con edades, micronutrientes, dosis y frecuencias de desparasitación de acuerdo con los lineamientos vigentes. Los asistentes relacionaron los grupos poblacionales con las intervenciones correspondientes, identificando los niños y niñas que deben recibir micronutrientes en polvo, las gestantes que requieren suplementación con hierro y ácido fólico, y los esquemas de desparasitación según la edad.

Durante la socialización se aclararon responsabilidades institucionales de las EPS, IPS y programas de primera infancia en la promoción, seguimiento y gestión de acceso a estos servicios. La actividad permitió afianzar conocimientos sobre las acciones de promoción y mantenimiento de la salud y fortalecer las capacidades para orientar adecuadamente a las familias beneficiarias.

Las actividades desarrolladas favorecieron la comprensión de la normatividad vigente, el intercambio de experiencias entre los participantes y el fortalecimiento de estrategias educativas para promover la prevención de la anemia, las deficiencias de micronutrientes y las enfermedades parasitarias en la población materno-infantil.

INFORME DE LA ACTIVIDAD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Hallazgos y Conclusiones	• Durante el desarrollo de la jornada se identificó una adecuada participación e interés de los asistentes frente a los temas relacionados con la fortificación con micronutrientes, la suplementación nutricional y la desparasitación en la población materno-infantil. Las actividades lúdicas permitieron evidenciar que el talento humano reconoce la importancia de estas intervenciones para la prevención de la anemia, las deficiencias nutricionales y las alteraciones del crecimiento y desarrollo. • Se observó que la mayoría de los participantes identifican de manera general la existencia de la estrategia de suplementación con micronutrientes; sin embargo, se evidenciaron vacíos conceptuales relacionados con las edades de inicio, periodicidad de suministro, responsables institucionales y mecanismos de seguimiento que deben implementarse desde los programas de Primera Infancia. • Durante la actividad de identificación de esquemas se evidenció la necesidad de fortalecer el conocimiento sobre las rutas de articulación con las EPS e IPS para garantizar el acceso oportuno de los beneficiarios a los controles de crecimiento y desarrollo, la suplementación con micronutrientes y la desparasitación periódica. • Así mismo, los participantes reconocieron que algunas familias desconocen la importancia de la adherencia a la suplementación con hierro y ácido fólico durante la gestación y presentan dificultades para mantener la administración continua de los micronutrientes suministrados a los niños y niñas, lo que puede afectar el logro de los resultados esperados en materia de prevención de anemia y deficiencias nutricionales. • Se identificó igualmente la necesidad de fortalecer las estrategias de educación alimentaria y nutricional con las familias, orientadas a promover el consumo de alimentos fuente de hierro, proteínas, vitaminas y minerales, complementando las acciones desarrolladas por el sector salud.	
Aportes y Sugerencias	**Fortalecer el seguimiento documental** de los soportes de crecimiento y desarrollo, esquemas de desparasitación y entrega de micronutrientes en los beneficiarios menores de cinco años. **Implementar jornadas periódicas de educación alimentaria y nutricional** dirigidas a familias, gestantes y madres lactantes, enfatizando en la prevención de la anemia y la importancia del consumo de alimentos ricos en hierro. **Mantener una articulación permanente con las EPS e IPS** para la gestión oportuna de citas, entrega de suplementos y acceso a los programas de promoción y mantenimiento de la salud. **Incorporar actividades lúdicas y demostrativas** en los encuentros con familias para facilitar la comprensión de los temas relacionados con nutrición, suplementación y desparasitación.	
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
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: Fortalecimiento en Manejo Integral - Desparasitación
FECHA: 20 de Abril
LUGAR: Escuela Kennedy
HORA INICIO: 9:00am
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Angela Yolitth Rativa.
HORA DE FIN: 10:30am
Tipo de Identificación:
Número: 1022453402
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	COMUNITARIO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o excepción	Sin Aseguramiento	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Ninguna	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Víctima conflicto 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Kelly Leguizamo	C.C.	1055650058		X					X		27	03	1994		X			0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Los Puentes	3023480709	Kelly Leguizamo
2	Paola Maria Rojas Duque	CC	36393103		X					X		03	09	85		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Los Andes	3143311261	
3	Maria Camila Escobar	CC	1069722524		X					X		8	03	06		X			0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0			X	Hogar			X	Kennedy.	3244276214	Maria Camila E.
4	Brigith Ortiz	CC	1069192821		X					X		10	09	05		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Progreso	3105527424	Jcalontinco.
5	Rosa Leon	CC	52750813		X					X		15	04	72		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Molino bajo	3102495022	Rosa H Leon
6	Carol Beltran	CC	1088698620		X					X		02	07	03		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleada		X		Villa S.	3025861932	Karol Beltran
7	Leidy daza leon	CC	1020749798		X					X		29	01	90		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Molino rojo	3057652941	
8	Angie Otalora	CC	1072477530		X					X		11	04	99		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleada		X		Bocachoque	3165335638	Angie Otalora
9	Linda Urrego	CC	1007570289		X					X		7	04	02		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Arrares	3138677735	Linda Urrego
10	Adara Urrego	CC	1069777595		X					X		19	12	24		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Arrares	3138677735	Adhara
11	Rosa Rojas	CC	36348103		X				X			3	04	65		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Los Andes	3143811269	
12	Joseph Galeano.	CC	1072495765		X							28	11	25		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Los Andes	3143811269	Yosef Daniel
13	Marcela Gonzalez	CC	1006419498		X							7	05	99		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleada			X	Alto Uitgel	3114916249	Marcela G
14	Joaquin Pinilla	TI	1070469499						X			23	12	24		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Alto Uitgel	3114916249	Joaquin P
15	Lina Jimenez	CC	1001155262		X							30	08	00		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Molino R. Silvania	3103322499	Lina Jimenez

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: Formulación con Nutricional - DESNUTRICIÓN — FECHA: 27-05-26.
LUGAR: Kennedy - SILLA 1 - PROGRAMA PIC-ICBF — HORA INICIO: 08:30am
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): ANDREA YULIETH PARRA SANCHEZ. — HORA DE FIN: 4:30pm
Tipo de Identificacion: — Número: 1032453402. — CARGO NUTRICIONISTA — Firma:
Codigo - CUPS:

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN Tipo	IDENTIFICACIÓN No.	ENTORNO HOGAR	ENTORNO COMUNITARIO	ENTORNO LABORAL	ENTORNO EDUCATIVO	ENTORNO INSTITUCIONAL	GENERO M	GENERO F	GENERO LGTBI	FECHA DE NACIMIENTO DIA	FECHA DE NACIMIENTO MES	FECHA DE NACIMIENTO AÑO	AFILIACION SALUD C	AFILIACION SALUD S	AFILIACION SALUD Especial o excepción	AFILIACION SALUD Sin Aseguramiento	GRUPO ETNICO Afro	GRUPO ETNICO Palenquero	GRUPO ETNICO Raizal	GRUPO ETNICO Rom	GRUPO ETNICO Indígena	DISCAPACIDAD Física	DISCAPACIDAD Mental	DISCAPACIDAD Sensorial	DISCAPACIDAD Otra	Otras Poblaciones Vulnerables 1. Migrante 2. Víctima conflicto armado 3. PPL 4. Habitante Calle	Otras Poblaciones Vulnerables 2	ESTADO GESTACIONAL SI	ESTADO GESTACIONAL NO	OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA R	LUGAR DE VIVIENDA U	DIRECCION	TELEFONO	FIRMA
1	Esmeralda Parra.	CC	1069766736		X					X		26	04	99	X																X		Ama de casa	Ho	X		Yantalá	3625795880	
2	Elian Mathias Rozal	RC	1032495225		X				X			26	02	20	X																X		Hogar				Yantalá U	3622724241	Yurany Parra
3	Yurany Parra	CC	1033939169		X					X		23	09	05	X																X		Hogar		X		Yantalá U	3622724241	Yurany Parra
4	Ima Peña	CC	1069128468		X					X		8	01	04	X																X		Hogar			X	los Puentes	3209440623	
5	Anhoq Monserrath Barbosa	PI	1072498582		X					X		18	04	26	X																X		Hogar			X	los puentes	3209440623	
6	Ana Duran.	PT	1069		X					X		26	06	93	X																X		Hogar			X	los Puentes	3204122524	Dirian Duq
7	Jan Sebastian Mann.	PC	1072498790		X			X	X			21	02	26	X																X		Hogar			X	los Puentes	3204122524	Jan Marin
8	Xiomara Cruz -	PC	1069765288		X					X		26	05	98	X																X		Hogar			X	Santa Rita	3209409336	Xiomara
9	Aileen Samara Meneses.	RC	1141384734		X					X		04	04	24	X																X		Hogar			X	Santa Rita	3209409336	Xiomara
10	Nirael Hernandez	CC	1090255178		X					X		25	09	05	X																X		Hogar		X		Victoria A	3153761665	Nicole H.
11	Filan Gael Bolaños.	RC	1098203945		X				X			29	08	25	X																X		Hogar		X		Victoria A	3153761665	Nicole H.
12	Rosa Gonzalez	PPT	1081062148		X					X		15	01	01	X																X		Hogar		X		los puentes	3209440619	Rosa Gonzalez
13	Nicol Duran	RC	1043		X					X		23	05	23	X																X		Hogar		X		los puentes	3209440619	Rosa Gonzalez
14	Nahir Duran.	RC	1072493872		X					X		23	03	25	X																X		Hogar		X		los Puentes	3209440619	Rosa Gonzalez
15	Daniela Jimenez	CC	1092493365		X					X		27	08	06	X																X		Hogar			X	los Andes	3144729865	Daniela Jimenez

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: valoración Estado nutricional - DM Aguda.
LUGAR: Alto Vargel
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Ruiz
Tipo de Identificacion: Número: 1032453402 CARGO Nutricionista
Codigo - CUPS:
FECHA: 23-05-26
HORA INICIO: 8:00am.
HORA DE FIN: 8:30
Firma

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		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
		Tipo	No.	ROCAS	CORREGIMIENTO	LINDEROS	ESPACIOS	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	V	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			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		Varatá	3014094945	Diana H.
2	Ana Lucia Hernandez.	CC	1069586517		X					X		24	09	22	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	Hogar	Silvania	X		Varatá	3014094945	Ana Lucia H.
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA

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

TEMA: Derechos Sexuales Reproductivos - Conmemoración Mundial - Ruta para Docentes
FECHA: 18-04-24
LUGAR: Casa de la mujer
HORA INICIO: 9:00 am
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Patiño Sanchez
HORA DE FIN: 10:00 am
Firma:
Tipo de Identificacion:
Número: 1052456402
CARGO: Auxiliar de enfermeria
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		DIRECCION	TELÉFONO	FIRMA
		Tipo	No.	ROGAS	COMBIMADO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especifique la excepción	Otro Acompañante	Afro	Palenquero	Rom	Raizal	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	Otra	1. Migrante 2. Victima conflicto armado 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO			R	U			
1	Yenifer Ramirez	CC			X					X		21	1	92		X														X		Hogar			X	Kennedy	3115893533	
2	Maria Arevalo	CC	1022929985		X					X		7	12	04		X														X		Hogar			X	Andes	3115842255	Maria
3	Viviana Morales	CC	1130809837		X					X		22	08	04		X														X		Hogar		X		yopalito	3247914329	
4	Deisira Diaz	CC	1072492628		X					X		15	12	86		X														X		Hogar			X	Subia	3208911103	Deisira
5	Kelly Leguizamos	CC	1055565058		X					X		27	03	97		X														X		Empleada			X	los Pueblos	3023148367	Kelly Leguizamo
6	Katherin Martinez	CC	1022149689		X					X		14	08	95		X														X		Hogar			X	Kennedy	3227428836	Katherin M.
7	Daniela Zapata	CC	1005159211		X					X		23	04	04		X														X		Independiente		X	X	Kennedy Victoria b.	3052048207	Daniela zapata
8	Camila Parrado	CC	1095113288		X					X		13	03	05		X														X		Hogar			X	Kennedy	3163431565	Camila Parrado
9	Vanessa Ayala Cifuentes	CC	1003739891		X					X		19	05	03		X														X		Hogar	Pijao	X		Azafranal	3214196095	Alexandra
10	Ana Montiel	CC	1160985449		X					X		03	12	01		X														X		Hogar		X		Azafranal	3227894948	Ana Montiel
11	Yeni Tatiana Ballesteros	CC	1072496894		X					X		22	04	95		X														X		Ama de C.			X	Alto de V.	3024360284	Yeni Ballesteros
12	Yuliviana Molina.	CC	1012328802		X					X		08	10	86		X														X		Hogar			X	Molino R.	3102790202	
13	Shirley Rincon	CC	1074960894		X					X		06	04	96	X																	Empleada			X	Andes	3184328896	
14	Yeimy Nova	CC	1007399196		X					X		24	07	00		X														X		Hogar		X		Aguabonita	3022284110	Yeimy Nova
15	Francis Gutierrez	PPT	2682433		X					X		21	09	97		X														X		Hogar		X		Jalisco	3228246009	

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: Rutas Saludables - campaña
LUGAR: Hospital Ismael Silva
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): ANDREA YULIETH CANUD SANCHEZ.
Tipo de identificacion: Número: 1032453402.
Codigo - CUPS:
FECHA: 26-05-26
HORA INICIO: 10:00am
HORA DE FIN: 11:00am
CARGO: INTERLOCUTORA
Firma:

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.	ROSAS	COMBEARO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Regimen especial o excepción	No Asegurado	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indigena	Ninguna	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Victima conflicto armado 3. VIH 4. Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Addmary Mejias	CC	6032422.					X				17	06	06	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar			X	Usaquena	3737300046	Addmary M.
2	Ana Gonzalez	CC	41453009					X				6	08	48	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		la Estrella.	3134066470	Ana Gonzalez
3	Maria Cruz.	CC	91428827					X				16	09	28	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		los Rentes.	NO REPORTA TELEFONO	Maria Dolores.
4	Manela Garcia	CC	1098662213					X		X		27	09	90	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Subia la Bonita.	3107610305	Manela Garcia
5	Miriam Rumen	CC	20925502					X		X		19	12	52	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Cll 9 8-81	3105735883	Miriam Rumen
6	Jenny Pineros	CC	20925421					X		X		17	12	45	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Hayatá	3112819495	
7	Ana Garcia	CC	20927225					X		X		4	05	72	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Hayatá	3146922903	
8	Eraides Forero	CC	20926994					X		X		28	05	69	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Silvania.	NO REPORTA TELEFONO	Eraides Forero
9	Maria Rubano.	CC	20921867.					X		X		12	10	60	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		V		Arotanal	3209524618	
10	Maria Camargo	CC	21126205					X		X		8	06	37	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Arotanal.	3209524628	Maria Camargo
11	Tatiana Ochoa.	TI	1130528320.					X		X		27	11	11	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleo		X		Kennedy	3118169944	Tatiana O.
12	Luz Angela Agudelo	CC	22002355					X		X		22	05	61	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Hogar		X		Kennedy	3232154685	
13	Yuly Rios	CC	1095598869					X		X		12	09	88	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			X	Empleada		X		Subia Latoma	3013903717	
14	Laura Moreno G.	CC	1065826749.					X		X		02	09	01	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X			Hogar			X	Piedra grande	3004716200	Laura moreno
15	Yarivit Magallon	AN	97 Ext.					X		X		13	10	09	X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X			Hogar			X	Subia. Centro.	3128584455	Yarivit M.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

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

TEMA: ¿Que es para Mi Alimentación Saludable? Reconociendo Mis Habitos Desde La Creatividad. FECHA: 18-05-26

LUGAR: Santa Ines HORA INICIO: 08:00am

RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): NUBIA PATRICIA SANTOYO. HORA DE FIN: 09:00am

Tipo de Identificacion: Número: 1052453502 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	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No.	HOGAR	COMUNITARIO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o excepción	Ninguno	Palenquero	Raizal	ROM	Indigena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Victima4 conflicto armado 3. PPL 4.Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Arold Bernal Gallego	TI	—				X		X			5	10	12		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		Subia.		
2	Sara Orjuela.	TI	1009253686				X			X		22	11	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X					X	los Andes.		
3	Joshua Hernandez	TI	5842557				X		X			08	08	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		la Estrella.		
4	Dana Hernandez.	TI	1092496827				X			X		30	01	14		-		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				Y		San luis.		
5	Allhy Reyes.	TI	1023410042				X			X		29	04	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X					X	los Andes.		
6	Mariam Pedraza.	TI	1222205533				X			X		05	09	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X					X	Monte Rojo.		
7	Carlos Valencia	TI	1079818192889				X		X			21	03	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		Santa Rita.		
8	John Caldas	TI	1069403810				X		X			25	05	12		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		Yayata B.		
9	Simón Aguillón	TI	1048484396				X			X		14	03	12		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X					X	Tambos.		
10	Valerie Rodriguez	TI	1238504525				X			X		5	10	12		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X					X	Centro.		
11	Samuel Rodriguez	TI	1130501347			X			X			8	9	13		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		Azafral.		
12	Yohan Daniel Castro.	TI	—				X		X			4	09	12		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X				X		la Cascada.		
13																																						
14																																						
15																																						

Usuarios. Silvania. 3008277220 Adolfo Bernal Gallego

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: alimentación saludable. FECHA: 15-04-26

LUGAR: Santa Ines HORA INICIO: 8:00 a.m.

RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): Andrea Rativa Sanchez HORA DE FIN: 10:00 a.m.

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 Poblacion Vulnerable	ESTADO GESTACIONAL		OCUPACION U OFICIO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA		DIRECCIÓN	TELEFONO	FIRMA
		Tipo	No	HOGAR	COMUNITARIO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Ninguno	Afro	Palenquero	Raizal	ROM	Indigena	Fisica	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2.Victima conflicto armado 3. PPL 4.Habitante Calle	SI	NO			U	R			
1	Luciana Albarracin	TI	1084468132				x			x		11	11	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x			x		Yayatá		
2	Johan Caseres	TI	1093240344				x		x			11	04	11		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x			x		las villas		
3	Alexandra Carolina Albarra	TI	1273262				x			x		18	04	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	centro.		
4	Sara Pachón	TI	1030659462				x			x		22	10	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x			x		O. horda.		
5	Dana Cardenas	TI	1028894816				x			x		27	11	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	Centro.		
6	Juan Cano	TI	—				x		x			3	05	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	Progreso.		
7	Sara Cabrera	TI	1158214363				x			x		5	09	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	los Andes.		
8	Juan Rico.	TI	1121214485				x		x			21	09	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	los Andes.		
9	Juan Rodriguez	TI	—				x		x			10	08	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x			x		Panamá b.		
10	Juan Blanco.	TI	1016961231				x		x			02	15	14		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	kennedy.		
11	Salomé Cipagón	TI	1092496227				x			x		12	08	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	los Pontes		
12	Wilson A. Correa	TI	1053353698				x		x			11	05	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x			x		cautana.		
13	Dilan S. Cortes	TI	1072496318				x		x			28	10	13		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	kennedy		
14	Jade Sofia Garcia	TI	1028622202				x			x		16	09	15		x		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x				x	Centro.		
15																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									

SILVANIA

3008276201

Gloria Patricia Anaya

ALCALDIA 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: Entornos Alimentarios Saludables. FECHA: 13-05-26

LUGAR: ladrillera - Subia HORA INICIO: 08:00 am

RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): ANDREA PATRICIA SANCHEZ. HORA DE FIN: 1:00 pm

Tipo de identificacion: Número: 1032453462. 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	TELEFONO	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	Físico	Cognitivo	Sensorial	otro	1. Migrante 2.Victima Conflicto armado 3. PPL 4.Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Juan Gonzalez	CC	1069735463			x			X			21	04	91	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Empleado			x	ladrillera	3213493952	Juan G
2	Victor Baquero	CC	3172844			x			X			22	08	66	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Empleado			x	Subida Centro	3212377044	Victor B
3	Omar Gonzalez	CC	1069735462			x			X			21	04	91	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Operario			x	Subia L.	3102142258	Omar Gonzalez
4	Luis Cuervo	CC	3231158			x			X			28	11	55	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Operario			x	Subia Ladrillera	3138798770	Luis Cuervo
5	winston Gonzalez	CC	1003504587			x			X			28	11	00	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia Centro	3249157641	Winston G
6	Tobias Capacon	CC	4264588			x			X			28	08	61	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia ladrillera	3105013291	Tobias Capacon
7	Feliz Gael Chavarro	CC	349096			x			X			13	12	75	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia Centro	3209700507	Feliz Gael Chavarro
8	Leymer Rodriguez	CC	1072449503			x			X			24	09	93	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Empleado			x	N. baja Guayacan	3001574192	Leymer Rodriguez
9	Juan Guillermo Osorio	CC	1026182121			x			X			3	12	56	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia Centro	3114893432	
10	Hector Julio Baquero	CC	3170344			x			X			02	28	66	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario				ladrillera	3219337944	Hector Julio Baquero
11	Fabian Cepeda	CC	1069745641			x			x			14	12	93	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Operario			x	Subia ladrillera	3223145892	Fabian
12	Ottoniel Osorio	CC	1062132121			x			x			9	8	94	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	Operario			x	Noruega	3124896462	Ottoniel
13	Duverly Rodriguez	CC	51742108			x			x			7	6	82	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia Electrica	-	Duverly Rodriguez
14	Sebastian Zamudio	CC	1022496664			x			x			2	2	95	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	ladrillera	3026446621	Sebastian Zamudio
15	Javier Cuervo	CC	3271188			x			x			28	11	55	x				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		x	operario			x	Subia Centro	3138985770	Javier Cuervo

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

HOSPITAL ISMAEL SILVA

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

CONTROL DE ASISTENCIA ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 02
Fecha de Aprobación: 28/Agosto/2022

TEMA: SEMBRES DE MI TIERRA - PRODUCCIÓN ALIMENTACIÓN SALUDABLE.
FECHA: 05 Mayo de 2026
LUGAR: Alto Virgen - Salón Comunal
HORA INICIO: 9:00 am
RESPONSABLE ACTIVIDAD (nombres y apellidos): ANDREA JULIETH RAMOS SANCHEZ
HORA DE FIN: 11:00 am
Tipo de Identificacion: Número: 1082453402 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.	ROGAR	COMBRIANDO	LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	M	F	LGTBI	DIA	MES	AÑO	C	S	Especial o emigrado	Ninguno	Palenquero	Raizal	ROM	Indígena	Física	Cognitiva	Sensorial	otra	1. Migrante 2. Victima y condición temporal 3. PPL 4. Habitante Calle		SI	NO			U	R			
1	Juan Manuel Guevara	CC	1069379222	X					X			17	9	87	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Docente			X	los Puentes	3124595363	Juan Guevara
2	Claudia Thilsa Feo	CC	1069730413	X						X		7	01	90		X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Docente			X	centro	3124595363	Claudia Feo.
3	Diana Huertano	CC	1075670289	X						X		13	05	93	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar		X		Yayatá	3014098445	Diana Carolina
4	Ana Huertano	CC	1069586157	X						X		24	09	23	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar		X		Yayatá	3014098445	Diana Carolina
5	Mileidis Tarregosa	CC	1003173247	X						X		9	3	94	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Molino Rojo	3142799855	Mileidis Tarregosa
6	Maria Victoria Perez	CC	1032498737	X						X		15	05	25	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Molino Rojo	3142799855	Mileidis Tarregosa
7	Camila Bernal	CC	1077712803	X						X		1	4	06	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	los Andes	3133277511	Camila Bernal
8	Ian Alejandro Rodriguez	CC	1032498729	X					X			7	4	25	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	los Andes	3133277511	Camila Bernal
9	Keila Andreina Angeles	CC	1259756		X					X		15	12	92	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar	SILVANIA		X	Molino Rojo	3124641623	Keila Angeles
10	Ema Sofia Cabrera	CC	1032498720	X						X		9	04	25	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Molino Rojo	3246441623	Emma Sofia Cabrera
11	Fanny Durani Cobides	CC	1074465322	X						X				96	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X		Hogar		X		San José	3053132163	Cobides Fanny
12	Sara Jurado	CC	1069935151	X						X		8	5	09	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Kennedy	3224633045	Sara Jurado
13	Ana Victoria Cortes	CC	No reporta	X						X		27	02	25	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Kennedy	3229632045	Victoria C.
14	Yuly Villalba	CC	1221387037	X						X		28	09	95	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Progreso	3201604737	Yuly Villalba
15	Rosalba Morales	CC	1032498391		X					X		10	02	26	X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		X	Hogar			X	Progreso	3206047731	Rosalba

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	18
Mes	5
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	5	5
29 a 59 años	0	13	13
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	9	9
Rural	0	6	6
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

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	20
Mes	5
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
ESCUELA KENNEDY

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	4	4
29 a 59 años	0	11	11
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

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	27
Mes	5
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
ESCUELA KENNEDY

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	2	1	3
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	5	4
29 a 59 años	0	7	11
60 y mas años	0	0	0
Total	**2**	**13**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	2	13	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**2**	**13**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	2	11	13
Rural	0	2	2
Total	**2**	**13**	**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	2	13	15
Total	**2**	**13**	**15**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	20
Mes	5
Año	2026

NOMBRE EJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
HOSPITAL ISMAEL SILVA

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	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	9	9
60 y mas años	0	5	5
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	2	2
Rural	0	13	13
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

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	13
Mes	5
Año	2026

NOMBRE EJEJECUTOR:
ANDREA YULIETH RATIVA SANCHEZ

LUGAR:
IED SANTA INES

NOMBRE ACTIVIDAD
Desarrollar talleres de capacitación en los mensajes claves en alimentacion y nutricion basado en las GABAS a toda la comunidad educativa (tenderos, docentes, estudiantes y padres de familia) utilizando la guía de estudiantes y la plataforma web de la SSC

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	13	13	26
18 a 28 años	0	0	0
29 a 59 años	0	0	0
60 y mas años	0	0	0
Total	**13**	**13**	**26**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	13	13	26
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**13**	**13**	**26**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	4	9	13
Rural	9	4	13
Total	**13**	**13**	**26**

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	13	13	26
Total	**13**	**13**	**26**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SILVANIA

ANEXO 1

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO:
SILVANIA

Día	8
Mes	5
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	1	5	6
6 a 11 años	0	0	0
12 a 17 años	0	0	0
18 a 28 años	0	2	2
29 a 59 años	0	7	7
60 y mas años	0	0	0
Total	**1**	**14**	**15**

1.2. Participantes, aseguramiento y sexo

Aseguramiento	Hombres	Mujeres	Total
Subsidiado	1	14	15
Contributivo	0	0	0
Vinculado	0	0	0
Reg. Especial	0	0	0
Ninguno	0	0	0
Total	**1**	**14**	**15**

1.3. Participantes, residencia y sexo

Residencia	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	1	14	15
Rural	0	0	0
Total	**1**	**14**	**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	1	14	15
Total	**1**	**14**	**15**