INFORME PARCIAL

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º 2929 DEL 30 DE ENERO DE 2026 – ANEXO TÉCNICO N.º 2

PROGRAMA

Salud Publica

SUBPROGRAMA

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – CONSUMO Y APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO DE LOS ALIMENTOS

ACTIVIDAD

Fortalecer redes sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños y niñas de 0 a 5 años con desnutrición, signos de malnutrición en gestantes y fortalecimiento de capacidades y habilidades para el apoyo a la lactancia materna, mediante procesos de educación para la salud en municipios priorizados del Departamento de Bolívar.

POBLACIÓN BENEFICIADA

La población beneficiaria estuvo conformada por líderes comunitarios, actores institucionales, representantes del sector salud, organizaciones sociales, actores sectoriales, intersectoriales y transectoriales, padres y cuidadores, así como población vinculada a procesos comunitarios de promoción de la salud, orientados a fortalecer la identificación temprana de riesgos nutricionales y el apoyo a estrategias comunitarias relacionadas con seguridad alimentaria.:

MUNICIPIOS PRIORIZADOS

EL Peñón, San Martín de Loba, Simití ,San Fernando ,Achí ,María La Baja ,Hatillo de Loba, Pinillos, Córdoba, Mahates .Conforme al cronograma de sensibilización definido para la estrategia.

PRESENTADO POR:

ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

A:

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

MORALES – BOLIVAR

2026

PREÁMBULO INSTITUCIONAL

En calidad de representante legal de la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales, y en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, suscrito con el Departamento de Bolívar, me permito presentar el informe técnico correspondiente a la etapa de sensibilización desarrollada en el marco del Anexo Técnico N.º 2, el cual consolida las actividades ejecutadas, avances alcanzados, soportes generados y resultados preliminares derivados del proceso de implementación de la estrategia.El presente documento constituye un instrumento técnico y administrativo de seguimiento que permite evidenciar el desarrollo de las acciones adelantadas en cumplimiento del objeto contractual, garantizando la trazabilidad de las actividades ejecutadas, la articulación institucional y la disponibilidad de soportes requeridos para los procesos de supervisión, seguimiento, evaluación y control.

La estrategia implementada se orientó al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación, seguimiento y acompañamiento de niños y niñas menores de cinco (5) años con riesgo o presencia de desnutrición, identificación de signos de malnutrición en gestantes y fortalecimiento de capacidades relacionadas con lactancia materna, alimentación complementaria, seguridad alimentaria y apropiación comunitaria de prácticas saludables, mediante el desarrollo de procesos participativos y mecanismos de articulación territorial. La intervención desarrollada tuvo como propósito fortalecer capacidades comunitarias e institucionales para la identificación temprana de factores de riesgo asociados a desnutrición aguda y otras alteraciones nutricionales, promoviendo el reconocimiento de señales de alerta, la activación de rutas de atención, la promoción de prácticas alimentarias saludables y el fortalecimiento de mecanismos comunitarios de apoyo, seguimiento y corresponsabilidad social frente a la salud nutricional materno-infantil.

Para el desarrollo de esta fase se contó con talento humano interdisciplinario con experiencia en procesos comunitarios, promoción de la salud, educación en salud, acompañamiento psicosocial y fortalecimiento de capacidades territoriales, permitiendo implementar metodologías participativas ajustadas a las dinámicas socioculturales y necesidades identificadas en los territorios priorizados, garantizando pertinencia técnica y comunitaria en el desarrollo de las actividades.
De igual manera, durante la etapa de sensibilización se fortalecieron procesos de articulación con actores sectoriales, intersectoriales y transectoriales, incluyendo entidades del sector salud, instituciones, líderes comunitarios y actores estratégicos

del territorio, favoreciendo escenarios de coordinación, construcción colectiva y apropiación social del proceso, orientados a fortalecer la sostenibilidad de las acciones desarrolladas.

Finalmente, el presente informe se presenta como soporte técnico de la etapa ejecutada, incorporando los documentos, evidencias y registros establecidos en el Anexo Técnico, permitiendo verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales y la adecuada ejecución de las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización

RELACIÓN DE ANEXOS Y SOPORTES DOCUMENTALES – ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

Anexo 1 EL Peñón
Anexo 2 San Martín de Loba
Anexo 3 Simití
Anexo 4 San Fernando
Anexo 5 Achí
Anexo 6 María La Baja
Anexo 7 Hatillo de Loba
Anexo 8 Pinillos
Anexo 9 Córdoba
Anexo 10 Mahate
Anexo 11 Hojas de vida y soportes del talento humano participante en la ejecución de la etapa de sensibilización.
Anexo 12 Certificados de idoneidad expedidos por la E.S.E. del talento humano asignado.
Anexo 13 Modelo de instrumentos de evaluación de conocimientos (pretest y postest), cuando aplique metodológicamente.
Anexo 14 ANEXO 13. Modelo de listado de asistencia con control de entrega de refrigerios y/o alimentación suministrada durante las jornadas.
Anexo 15 Formato y soportes de entrega de materiales pedagógicos o apoyos metodológicos utilizados durante la sensibilización.
Anexo 16 Lineamiento Técnico, Anexo N° 2

Atentamente,

JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ
Gerente ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

1. INTRODUCCIÓN

La educación para la salud constituye un proceso continuo y sistemático orientado al fortalecimiento de capacidades individuales, familiares y comunitarias, mediante el desarrollo de conocimientos, habilidades y prácticas que favorezcan la participación activa de la población en la promoción de la salud, la prevención de riesgos y la construcción de entornos protectores. Desde el enfoque de salud pública, estas acciones trascienden la transmisión de información y se constituyen en mecanismos que permiten fortalecer la apropiación social del conocimiento, la corresponsabilidad y la participación comunitaria frente a los eventos que afectan la salud colectiva.

En el marco de las intervenciones del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC, los procesos de educación y comunicación en salud adquieren especial relevancia como estrategias orientadas al fortalecimiento de capacidades territoriales y comunitarias, particularmente frente a problemáticas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional, la protección de la primera infancia y la promoción de prácticas saludables en el entorno familiar y comunitario.

La seguridad alimentaria y nutricional constituye un componente esencial para el desarrollo integral de niñas, niños y gestantes, considerando que las alteraciones del estado nutricional representan factores que impactan de manera directa las condiciones de salud, crecimiento, desarrollo y calidad de vida. En este contexto, la prevención de la desnutrición infantil, la identificación temprana de factores de riesgo nutricional y el fortalecimiento de prácticas relacionadas con alimentación saludable, lactancia materna y alimentación complementaria requieren procesos permanentes de educación, articulación institucional y participación comunitaria.

En atención a lo anterior, las estrategias de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias se constituyen en herramientas de gestión territorial que permiten generar capacidades locales para la identificación temprana, seguimiento, acompañamiento y canalización de situaciones relacionadas con riesgo nutricional, promoviendo además procesos de interacción entre actores institucionales, comunitarios y sociales, orientados al fortalecimiento de mecanismos de apoyo y vigilancia comunitaria.

Bajo esta perspectiva, los procesos desarrollados incorporan metodologías participativas, diálogos de saberes y estrategias de educación comunitaria orientadas a fortalecer competencias individuales y colectivas, favoreciendo la construcción de respuestas territoriales sostenibles frente a los desafíos asociados a la salud nutricional materno-infantil y al fortalecimiento del tejido social comunitario.

La presente introducción contextualiza el desarrollo de la intervención y proporciona el marco conceptual y técnico que sustenta las actividades ejecutadas durante la etapa objeto del presente informe, permitiendo comprender el alcance, pertinencia y orientación metodológica de las acciones desarrolladas.

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

PREÁMBULO INSTITUCIONAL 2

1. INTRODUCCIÓN....4

TABLA DE CONTENIDO 6

2. JUSTIFICACIÓN 11

3. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD....12

4. INTERVENCIÓN PIC 12

5. OBJETIVO 12

6. TERRITORIO MUNICIPIOS PRIORIZADOS 13

7. POBLACIÓN OBJETO....13

Curso de vida: 13

Población diferencial por situación y/o condición....2

7.1. POBLACIÓN BENEFICIADA:....2

7.2. DEFINICIÓN DE LAS ETAPAS PARA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA: 3

7.3. ETAPA DE PLANEACION – COORDINACION....4

7.3.1. Reunión de Presentación del Equipo Básico de Salud....4

7.4. SOCIALIZACIÓN DEL CRONOGRAMA DE TRABAJO 5

7.5. FASE DE COORDINACIÓN 6

7.5.1. Mesas de trabajo Equipo Básico en Salud....6

7.5.2. Generación de documentación inherentes al proceso para evidenciar el cumplimento de la acción 7

7.6. ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN....8

7.6.1. Procedimiento estandarizado para el desarrollo de actividades-sensibilización. 10

7.6.2. Presentación institucional y articulación territorial....11

7.6.3. Coordinación y concertación institucional 11

7.6.4. Validación de condiciones logísticas y operativas 12
7.6.5. Mapeo e identificación de actores estratégicos 12
7.6.6. Convocatoria y selección de participantes 13
7.6.7. Desarrollo de jornadas de sensibilización y socialización territorial 13
7.6.8. Consolidación documental y generación de soportes 13
8. ETAPA DE EJECUCIÓN 16
8.1. Etapa de Ejecución de la Estrategia 16
8.2. Diagnóstico inicial de conocimientos, prácticas y capacidades comunitarias 17
8.3. Implementación del proceso educativo y fortalecimiento comunitario 18
9. Eje temático de la estrategia de educación y comunicación 19
10. Síntesis etapa de Sensibilización 20
10.1. Relación de actividades ejecutadas por municipio y componente. 22
10.2. • Porcentaje de avance de la fase de sensibilización. 24
10.3. • Cobertura poblacional alcanzada y actores vinculados. 26
11. Descripción territorial consolidada de la intervención por municipio 28
11.1. Desarrollo territorial consolidado 29
12. EL PEÑON 31
12.1. Proceso de articulación y sensibilización. 31
12.2. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa 36
12.3. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL 39
12.4. Cierre de la etapa de sensibilización 41
12.5. Observaciones 42
12.6. Dificultades encontradas 43
12.7. Conclusión 43
13. 2.HATILLO DE LOBA 47
13.1. Proceso de articulación y sensibilización. 47
13.2. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa 51
13.2.1. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL 54

13.2.2. Cierre de sensibilización.....56
13.2.3. Observaciones.....57
13.2.4. Dificultades encontradas.....57
13.2.5. Conclusión.....58
13.3. SIMITI.....60
13.3.1. Proceso de articulación y sensibilización......60
13.3.2. Acciones orientadoras de fortalecimiento comunitario.....60
13.3.3. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa.....62
13.3.4. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL .64
13.3.5. Cierre de sensibilización.....65
13.3.6. Observaciones.....66
13.3.7. Dificultades encontradas.....67
13.3.8. Conclusión.....67
13.4. PINILLOS.....71
13.4.1. Proceso de articulación y sensibilización......71
13.4.2. COMPROMISOS DE LOS BENEFICIARIOS.....73
13.4.3. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL .76
13.4.4. Cierre de sensibilización.....77
13.4.5. Observaciones.....78
13.4.6. Dificultades encontradas.....78
13.4.7. Conclusión.....78
13.5. SAN FERNANDO.....82
13.5.1. Proceso de articulación y sensibilización......82
13.5.2. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa.....85
13.5.2.1. COMPROMISOS DE LOS BENEFICIARIOS.....85
13.5.3. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL .88
13.5.4. Cierre de sensibilización.....89
13.5.5. Observaciones.....90
13.5.6. Dificultades encontradas.....91

13.5.7. Conclusión 91
13.6. SAN MARTIN DE LOBA 94
13.6.1. Proceso de articulación y sensibilización. 94
13.6.2. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL 100
13.6.3. Cierre de sensibilización 101
13.6.4. Observaciones 102
13.6.5. Dificultades encontradas 102
13.6.6. Conclusión 103
13.7. CORDOBA BOLIVAR 107
13.7.1. Proceso de articulación y sensibilización. 107
13.7.2. ***Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa*** 111
13.7.3. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL 114
13.7.4. Cierre de sensibilización 115
13.7.5. Observaciones 116
13.7.6. Dificultades encontradas 117
13.7.7. Conclusión 117
13.8. MAHATES - BOLIVAR 123
13.8.1. Proceso de articulación y sensibilización. 123
13.8.2. Alianza Estratégica con la Autoridad de Salud 124
13.8.3. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa 128
13.8.4. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL 130
13.8.5. Cierre de sensibilización 132
13.8.6. Observaciones 133
13.8.7. Dificultades encontradas 134
13.8.8. Conclusión 136
13.9. MARIA LA BAJA - BOLIVAR 140
13.9.1. Proceso de articulación y sensibilización. 140

13.9.2. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa.....145

13.9.3. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL 148

13.9.4. Cierre de sensibilización.....150

13.9.5. Observaciones.....151

13.9.6. Dificultades encontradas 153

13.9.7. Conclusión 154

13.10. *Municipio de Achi (Bolívar)*.....158

13.10.1. Proceso de articulación y sensibilización. 158

13.10.2. Verificación de las condiciones de idoneidad de las instalaciones para el desarrollo de sesiones educativas 165

13.10.3. Cierre de sensibilización.....166

13.10.4. Observaciones.....167

13.10.5. *Dificultades encontradas* 167

14. CONCLUSIONES Y CIERRE TÉCNICO DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN 171

2. JUSTIFICACIÓN

La La seguridad alimentaria y nutricional constituye un componente esencial para el desarrollo integral de niñas, niños y gestantes, debido a su relación directa con las condiciones de crecimiento, desarrollo físico, cognitivo y bienestar general de la población. En este contexto, la desnutrición infantil y las alteraciones relacionadas con la malnutrición continúan representando un evento prioritario en salud pública, considerando su impacto sobre la morbimortalidad, la calidad de vida y las condiciones sociales de las comunidades, especialmente en territorios con mayores condiciones de vulnerabilidad.

La evidencia epidemiológica y los procesos de vigilancia en salud pública han permitido identificar la necesidad de fortalecer acciones orientadas a la prevención, identificación temprana y seguimiento de factores de riesgo asociados a la desnutrición y otras alteraciones nutricionales, mediante estrategias integrales que promuevan la participación comunitaria, la corresponsabilidad social y la articulación entre actores institucionales y comunitarios.

En el marco de las intervenciones colectivas en salud pública, el fortalecimiento de redes sociales y comunitarias constituye una herramienta estratégica para ampliar capacidades locales de respuesta, promover procesos de vigilancia basada en comunidad y fortalecer mecanismos de identificación, acompañamiento y canalización de niños, niñas y gestantes con riesgo nutricional.

En concordancia con los lineamientos técnicos aplicables, la intervención incorpora procesos de educación y comunicación para la salud orientados al fortalecimiento de conocimientos, prácticas y habilidades relacionadas con alimentación saludable, lactancia materna, alimentación complementaria y apropiación de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), promoviendo acciones orientadas a la protección de la salud materno-infantil y al fortalecimiento de capacidades comunitarias sostenibles.

3. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Fortalecimiento de redes sociales y comunitarias sectoriales, intersectoriales y transectoriales para la identificación, seguimiento y acompañamiento de niños y niñas menores de cinco (5) años con riesgo o presencia de desnutrición, identificación de signos de malnutrición en gestantes y fortalecimiento de capacidades comunitarias relacionadas con lactancia materna, alimentación complementaria y prácticas saludables en municipios priorizados del Departamento de Bolívar.

4. INTERVENCIÓN PIC

Desarrollo de procesos de educación y comunicación para la salud orientados al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias sectoriales, intersectoriales y transectoriales, mediante estrategias participativas, diálogos de saberes y acciones de fortalecimiento comunitario para la identificación temprana, seguimiento, acompañamiento y canalización de niños y niñas menores de cinco (5) años con riesgo o presencia de desnutrición y gestantes con signos de malnutrición.

La intervención incorpora acciones de fortalecimiento de capacidades comunitarias relacionadas con lactancia materna, alimentación complementaria, prácticas alimentarias saludables y apropiación de contenidos asociados a las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), contribuyendo al fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional y de los mecanismos comunitarios de apoyo y vigilancia territorial.

5. OBJETIVO

Fortalecer las capacidades de redes sociales y comunitarias sectoriales, intersectoriales y transectoriales para la identificación temprana, seguimiento, acompañamiento y canalización de niños y niñas menores de cinco (5) años con riesgo o presencia de desnutrición y gestantes con signos de malnutrición, mediante procesos de educación y comunicación para la salud orientados al fortalecimiento de conocimientos, habilidades y prácticas relacionadas con seguridad alimentaria, lactancia materna, alimentación complementaria y promoción de estilos de vida saludables en municipios priorizados.

6. TERRITORIO MUNICIPIOS PRIORIZADOS

1. EL PEÑÓN
2. SAN MARTÍN DE LOBA
3. SIMITÍ
4. SAN FERNANDO
5. ACHÍ
6. MARÍA LA BAJA
7. HATILLO DE LOBA
8. PINILLOS
9. CÓRDOBA
10. MAHATES

7. POBLACIÓN OBJETO

La población objeto de la estrategia estuvo conformada por líderes comunitarios, representantes institucionales, actores sectoriales, intersectoriales y transectoriales, organizaciones sociales, padres, madres y cuidadores, actores comunitarios, representantes del sector salud y demás participantes vinculados a procesos de fortalecimiento comunitario, orientados a la identificación temprana y seguimiento de niños y niñas menores de cinco (5) años con riesgo o presencia de desnutrición, signos de malnutrición en gestantes y fortalecimiento de capacidades relacionadas con prácticas saludables de alimentación y lactancia materna:

ENTORNO DE EJECUCIÓN : COMUNITARIO

LUGAR DE EJECUCIÓN: Urbano y rural, incluyendo corregimientos, veredas y áreas de influencia comunitaria

Curso de vida:

La estrategia se desarrolló bajo enfoque de curso de vida, reconociendo la importancia de intervenir poblaciones que influyen directamente en el cuidado nutricional, alimentación y acompañamiento comunitario de niños, niñas y gestantes.

Tabla 1 *Curso de vida*

Curso de vida	Población objeto
Primera infancia	X
Infancia	X
Adolescencia	X
Juventud	X
Adultez	X
Vejez	X

La intervención reconoce la participación de actores comunitarios y familiares que inciden en prácticas de alimentación, apoyo social y fortalecimiento de capacidades para la identificación temprana de riesgos nutricionales.

Población diferencial por situación y/o condición

La estrategia incorporó enfoque diferencial, permitiendo participación de poblaciones con características particulares, garantizando inclusión y acceso equitativo.

Tabla 2 Población diferencial por situación y/o condición

Población diferencial	Priorizada
Personas con discapacidad	SI
Víctimas del conflicto armado	SI
Población migrante	SI
Comunidades étnicas	SI
Población campesina	SI
Mujeres gestantes	SI
Líderes comunitarios	SI

7.1. POBLACIÓN BENEFICIADA:

La población beneficiada estuvo integrada por actores comunitarios e institucionales vinculados al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias orientadas a la prevención, identificación y seguimiento de eventos asociados a desnutrición infantil y malnutrición gestacional.

Entre los participantes se encontraron: líderes comunitarios; actores institucionales; representantes de la Dirección Local de Salud; representantes de ESE municipal; organizaciones sociales; padres y cuidadores; actores educativos; actores sectoriales e intersectoriales.

Tabla 3 POBLACION BENEFICIADA -DIRECTA

Población	Participación
Líderes comunitarios	X
Padres y cuidadores	X
Actores institucionales	X
Organizaciones comunitarias	X
Sector salud	X
Otros actores territoriales	X

7.2. DEFINICIÓN DE LAS ETAPAS PARA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA:

En cumplimiento de las obligaciones contractuales y con el propósito de garantizar una adecuada implementación de la estrategia, la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales desarrolló las siguientes etapas, orientadas a asegurar la articulación institucional, el cumplimiento técnico de las actividades y la adecuada ejecución del objeto contractual

Planeación Coordinación: son todas las acciones realizadas entre la secretaria de Salud Departamental de Bolívar y la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES para concertar las obligaciones a desarrollar en el marco de la estrategia

Sensibilización: Corresponde a las actividades preliminares desarrolladas para la presentación, articulación y coordinación de la estrategia con los actores institucionales, comunitarios y sectoriales presentes en los municipios priorizados, con el propósito de generar apropiación territorial, concertar la metodología de trabajo y facilitar el desarrollo de las actividades posteriores.

La etapa de sensibilización permitió generar condiciones técnicas y operativas necesarias para el adecuado desarrollo de

Ejecución: Comprende el desarrollo de las acciones técnicas y operativas previstas para el cumplimiento del objeto contractual mediante la implementación de encuentros vivenciales de carácter lúdico-pedagógico y diálogos de saberes, dirigidos al fortalecimiento de capacidades comunitarias para la identificación, seguimiento y apoyo de niños, niñas y gestantes con riesgo o presencia de malnutrición.

Tabla 4 Actividades por cada una de las etapas

Etapa	Acciones	Actividades desarrolladas / por desarrollar
1. Sensibilización	**1.1 Reunión de concertación interinstitucional**	Se realizó reunión entre la E.S.E. y el equipo delegado de apoyo a la supervisión, con el propósito de coordinar y puntualizar las actividades previstas, revisar alcances técnicos, concertar aspectos metodológicos y definir compromisos para la implementación de la estrategia.
	1.2 Revisión y concertación de obligaciones contractuales	Se efectuó revisión del anexo técnico, obligaciones contractuales, metas, cronogramas y soportes requeridos para garantizar coherencia entre lo contratado y lo ejecutado.

Etapa	Acciones	Actividades desarrolladas / por desarrollar
	1.3 Socialización de la estrategia con actores territoriales	Se realizaron procesos de acercamiento y presentación de la estrategia con Secretarías Municipales de Salud, ESE, ICBF, líderes comunitarios y actores estratégicos vinculados a las Redes SAN.
	1.4 Concertación de cronograma y agendas territoriales	Se concertaron agendas de trabajo y cronogramas de intervención para los municipios priorizados, estableciendo fechas, lugares y mecanismos de convocatoria.
	1.5 Verificación de condiciones logísticas	Se realizó validación preliminar de espacios físicos, ayudas audiovisuales, condiciones de acceso, disponibilidad de recursos logísticos y requerimientos operativos para el desarrollo de actividades.
	1.6 Convocatoria y articulación comunitaria	Se adelantaron acciones de convocatoria, identificación y articulación con líderes comunitarios, actores sociales y participantes priorizados para la conformación y fortalecimiento de la Red SAN.
2. Ejecución	**2.1 Caracterización y mapeo de actores**	Actividad programada para identificar actores estratégicos, organizaciones, líderes comunitarios y redes de apoyo presentes en los territorios priorizados.
	2.2 Desarrollo de encuentros vivenciales	Se desarrollarán encuentros lúdico-pedagógicos orientados al fortalecimiento de capacidades comunitarias en nutrición, identificación de riesgos y apoyo a la lactancia materna.
	2.3 Implementación de diálogos de saberes	Se desarrollarán espacios participativos para construcción colectiva de conocimientos relacionados con desnutrición infantil, malnutrición en gestantes, GABAS y lactancia materna.
	2.4 Aplicación de instrumentos de evaluación	Se realizará aplicación de pretest y postest para medir apropiación de conocimientos y fortalecimiento de capacidades comunitarias.
	2.5 Sistematización y seguimiento	Se realizará consolidación de evidencias, sistematización del proceso educativo y elaboración de informes técnicos de seguimiento y resultados.
	2.6 Consolidación de soportes	Se recopilarán listados de asistencia, registros fotográficos, formatos de entrega de materiales, evidencias de participación y demás soportes requeridos para supervisión contractual.

7.3. ETAPA DE PLANEACION – COORDINACION

7.3.1. Reunión de Presentación del Equipo Básico de Salud

En esta etapa se realiza socialización del proyecto ante la secretaria de Salud Departamental de Bolívar con la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES , entre los cuales se encuentra el equipo en salud contratado, desarrollada en las Instalaciones de la secretaria de salud Departamental de Bolívar, de forma presencial, donde se establecen las fases generales para la ejecución del proyecto, entre las cuales se encuentra la socialización y concertación del cronograma de actividades, revisión y aprobación de hojas de vida de profesionales, así como estandarización metodológica de la ejecución de la acción.

Para la ejecución de esta estrategia se empleó el siguiente

Tabla 5 Perfil del Equipos de salud

Perfiles	Nombre	Identificación	Cantidad	Meses
Profesional social y /o salud	ARINDA GARCIA CANTILLO	1.128.044.363	1	4
Nutricionista con experiencia en trabajo comunitario	ANALIDA ESPAÑA AREVALO	45.443.898	1	4

Perfiles	Nombre	Identificación	Cantidad	Meses
Nutricionista con experiencia en trabajo comunitario	MEVIS VISCAINO GUTIERREZ	1.143.235.249	1	4
Enfermera con certificación de habilidades en Consejería de lactancia materna/IAMII	CINDY MILENA PADILLA PEREZ	1.047.382.006	1	4

7.4. SOCIALIZACIÓN DEL CRONOGRAMA DE TRABAJO

CRONOGRAMA DE SENSIBILIZACION ANEXO N° 2

Fortalecer las redes sociales comunitarias mediante la apropiación de conocimientos en nutrición, Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), lactancia materna y alimentación complementaria, orientados a la prevención, identificación y seguimiento de niños, niñas y gestantes en riesgo o con problemas de malnutrición, promoviendo su rol como guías y multiplicadores de prácticas alimentarias saludables para padres, cuidadores y la comunidad.

ETAPA DE SOCIALIZACIÓN

Reunión de concertación con secretaría de salud departamental, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar: metodología, cronograma y realización de las etapas de sensibilización y ejecución de la intervención		
Lugar	Fecha	Dependencia
Gobernación de Bolívar	Abril 7 de 2026	Secretaría de Salud Departamental

ACTIVIDAD	Municipios				
			Sensibilizador 1		
	PEÑON	SAN MARTIN DE LOBA	SIMITI	SAN FERNANDO	Responsable
	Fechas				
Socialización de la intervención	13 de abril	14 de abril	15 de abril	24 de abril	Psicólogo

ACTIVIDAD	Municipios				
			Sensibilizador 1		
	ACHI	MARIA LABAJA	HATILLO DE LOBA	PINILLOS	Responsable
	Fechas				
Socialización de la intervención	20 de abril	17 de Abril	23 de abril	15 de abril de 2026	Psicólogos

ACTIVIDAD	Sensibilizador 2		
	CORDOBA	MAHATES	Responsable
Socialización de la intervención **Conformación, Fortalecimiento De edes Comunitarias y Sociales**	14 de abril	23 de abril	Nutricionista

No	ACTIVIDAD	FECHA
1	Preparación de Informe Parcial	20 de abril al 05 de mayo de 2026
2	Entrega de Informe Parcial	11 de mayo de 2026

7.5. FASE DE COORDINACIÓN

7.5.1. Mesas de trabajo Equipo Básico en Salud

Para garantizar el adecuado desarrollo de las actividades previstas en la estrategia, se desarrollaron espacios de coordinación interdisciplinaria y mesas de trabajo orientadas a fortalecer la planeación técnica, la articulación operativa y la construcción metodológica requerida para la implementación territorial del proceso.

Estos espacios permitieron integrar conocimientos, experiencias y capacidades del talento humano vinculado, favoreciendo procesos de organización, apropiación metodológica, adaptación territorial y fortalecimiento de herramientas para el desarrollo de actividades educativas y comunitarias dirigidas al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.

Las jornadas desarrolladas permitieron construir criterios comunes de intervención, promover el trabajo articulado y establecer mecanismos de coordinación para el desarrollo homogéneo de las actividades en los municipios priorizados.

Tabla 6 Mesa de trabajo Equipo Básico de Salud

ETAPA: ACTIVIDADES Y/O OBLIGACIONES FASE DE PLANEACION, CONCERTACION YSENSIBILIZACION		
ACTIVIDADES	LOGROS ALCANZADOS	RESPONSABLE
Mesa de trabajo – Organización inicial del equipo interdisciplinario	Presentación del equipo, definición de roles y responsabilidades, revisión del alcance de la estrategia y organización operativa para implementación territorial.	Profesional social y/o salud (1) Nutricionistas (2) Enfermera (1)
Mesa de trabajo – Revisión metodológica y organización de actividades	Identificación de actividades por etapa, definición de responsabilidades, construcción de ruta metodológica y organización de actividades a desarrollar en los municipios priorizados.	Profesional social y/o salud (1) Nutricionistas (2) Enfermera (1)
Espacio de articulación y concertación técnica	Revisión de cronogramas, agenda de trabajo, instrumentos de seguimiento, herramientas metodológicas y organización de actividades de sensibilización y ejecución.	Profesional social y/o salud (1) Nutricionistas (2) Enfermera (1)
Mesa de trabajo – Construcción y adaptación de herramientas educativas y apoyos metodológicos	Diseño y ajuste de herramientas pedagógicas, incorporación de elementos culturales y territoriales y fortalecimiento de metodologías participativas ajustadas a características comunitarias.	Profesional social y/o salud (1) Nutricionistas (2) Enfermera (1)
Mesa de trabajo – Orientación y estandarización del proceso de sensibilización	Socialización de procedimientos, revisión de instrumentos y fortalecimiento de capacidades para implementación homogénea de actividades territoriales.	Profesional social y/o salud (1) Nutricionistas (2) Enfermera (1)

Las mesas de trabajo desarrolladas permitieron fortalecer la coordinación interdisciplinaria y generar condiciones técnicas y operativas para el desarrollo de las actividades programadas. Asimismo, favorecieron la apropiación metodológica, la adaptación territorial de las herramientas educativas y la organización del proceso requerido para la implementación de la fase de sensibilización en los municipios priorizados.

Este proceso permitió consolidar mecanismos de trabajo articulado, fortalecer capacidades del talento humano y garantizar coherencia metodológica durante el desarrollo de la estrategia en los diferentes territorios intervenidos.

7.5.2. Generación de documentación inherentes al proceso para evidenciar el cumplimento de la acción

Con el propósito de garantizar la trazabilidad técnica, metodológica y operativa del proceso desarrollado durante la fase de sensibilización, se diseñaron y consolidaron instrumentos documentales orientados a soportar las actividades ejecutadas, facilitar la articulación territorial y evidenciar el cumplimiento de las acciones desarrolladas en los municipios priorizados.

La documentación elaborada permitió registrar el proceso de concertación institucional, convocatoria de actores, seguimiento metodológico, organización logística y consolidación de evidencias requeridas para soportar la implementación de la estrategia.

Los documentos elaborados corresponden a instrumentos administrativos y operativos que respaldan la ejecución de la fase de sensibilización y permiten consolidar la información necesaria para la trazabilidad del proceso.

Tabla 7. Generación de documentación inherentes al proceso para evidenciar el cumplimento de la acción etapa de sensibilización.

Documentos Administrativos	***Objeto***	***Anexo***
Carta de presentación e invitación a actores municipales	Documento utilizado para establecer contacto institucional, socializar el alcance de la estrategia y convocar a los actores sectoriales, intersectoriales y comunitarios para participar en el proceso de sensibilización y concertación territorial.	ANEXO 2. Oficios remisores, cartas de presentación e invitación institucional

Acta de concertación y compromisos de sensibilización	Instrumento utilizado para dejar constancia de la articulación territorial, acuerdos establecidos, compromisos adquiridos y participación de actores involucrados durante el proceso de sensibilización.	ANEXO 3. Actas de concertación y compromisos con actores municipales
Acta de socialización y sensibilización	Documento que registra el desarrollo metodológico de las jornadas realizadas, contenidos abordados, participación de actores y observaciones derivadas de las actividades ejecutadas.	ANEXO 4. Actas de socialización y sensibilización municipal
Certificación de permanencia territorial	Documento mediante el cual las autoridades o actores locales certifican la presencia y desarrollo de las actividades programadas en el municipio intervenido.	ANEXO 8. Certificaciones de permanencia etapa de sensibilización
Acta de contingencia	Instrumento utilizado para documentar novedades operativas, ajustes de cronograma, situaciones administrativas o circunstancias que generaron modificaciones en el desarrollo inicialmente previsto.	ANEXO 9. Actas de contingencia
Cronogramas y agendas de trabajo	Herramienta utilizada para registrar actividades, fechas, responsables, horarios, contenidos y organización metodológica de las jornadas desarrolladas.	ANEXO 5. Cronogramas y agendas concertadas por municipio
Listado de asistencia y caracterización de actores	Documento que soporta el proceso de convocatoria, participación y caracterización de actores sectoriales, intersectoriales, comunitarios y sociales vinculados a la estrategia.	ANEXO 7. Listados de asistencia y caracterización de actores
Formato de logística y requerimientos operativos	Instrumento diseñado para registrar necesidades metodológicas, operativas y organizativas requeridas para el desarrollo de las jornadas comunitarias.	ANEXO 6. Formatos logísticos

La documentación generada permitió fortalecer la trazabilidad administrativa y técnica de las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización, facilitando la organización del proceso, la articulación con actores territoriales y la consolidación de evidencias que soportan el cumplimiento de las actividades programadas. Asimismo, permitió garantizar coherencia metodológica y disponibilidad de soportes para seguimiento, supervisión y control del proceso ejecutado.

7.6. ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

La etapa de sensibilización constituyó un componente estratégico y transversal dentro del proceso de implementación del Anexo Técnico N.° 2, orientado al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias para la identificación temprana, seguimiento y canalización de niñas y niños de cero (0) a cincuenta y nueve (59) meses con signos de malnutrición, así como mujeres gestantes con riesgo nutricional en los municipios priorizados del departamento.

Esta fase comprendió el desarrollo de acciones preparatorias, metodológicas, organizativas y de articulación territorial necesarias para generar condiciones

técnicas y operativas que permitieran la implementación armónica de la estrategia en cada uno de los territorios intervenidos. Su desarrollo se concibió como un proceso progresivo y participativo que favoreció la construcción de capacidades locales, el fortalecimiento de la corresponsabilidad institucional y comunitaria y la apropiación social del conocimiento relacionado con seguridad alimentaria y nutricional.

El proceso adelantado trascendió actividades informativas convencionales, consolidándose como un ejercicio de construcción colectiva orientado a fortalecer capacidades territoriales y promover escenarios de participación activa de actores sociales, institucionales y comunitarios. A través de estos espacios se buscó generar condiciones que permitieran fortalecer procesos locales de vigilancia nutricional, promoción de prácticas protectoras y consolidación de redes de apoyo social y comunitario.

La estrategia se desarrolló mediante procesos de acercamiento institucional y comunitario en los cuales se promovió el reconocimiento del territorio, la identificación de capacidades locales y la articulación entre los diferentes actores involucrados en la respuesta frente a situaciones relacionadas con malnutrición infantil y gestacional. Este ejercicio permitió fortalecer mecanismos de trabajo colaborativo y construir bases para la sostenibilidad de las acciones desarrolladas desde el ámbito comunitario.

Durante esta fase se implementaron acciones orientadas a:

- fortalecer capacidades comunitarias para la identificación temprana de factores asociados a malnutrición infantil y gestacional;
- promover prácticas protectoras relacionadas con alimentación saludable y cuidado nutricional;
- fortalecer procesos de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna;
- promover la apropiación de conocimientos relacionados con alimentación complementaria y prácticas familiares saludables;
- fortalecer procesos comunitarios de vigilancia y seguimiento;
- identificar actores estratégicos con capacidad de liderazgo territorial;
- promover mecanismos de articulación institucional y comunitaria;
- consolidar escenarios de corresponsabilidad y participación social.

La implementación territorial permitió reconocer dinámicas sociales, institucionales y comunitarias propias de cada municipio, favoreciendo procesos de adaptación metodológica y fortalecimiento de estrategias acordes a las características del

territorio. De igual forma, facilitó la identificación de actores clave cuya participación resulta fundamental para el fortalecimiento de procesos comunitarios relacionados con seguridad alimentaria y nutricional.

Las jornadas desarrolladas permitieron establecer mecanismos de coordinación con autoridades locales y actores estratégicos municipales, facilitando la concertación de agendas, organización operativa y construcción de compromisos necesarios para el desarrollo posterior de las actividades programadas. Estos espacios permitieron consolidar alianzas institucionales y fortalecer escenarios de articulación territorial orientados a favorecer la implementación de la estrategia.

En desarrollo de esta fase también se adelantaron procesos de identificación, mapeo y caracterización de actores sociales e institucionales, permitiendo reconocer capacidades instaladas y estructuras organizativas existentes con potencial para fortalecer procesos comunitarios de apoyo y seguimiento. Este análisis territorial permitió identificar líderes comunitarios, organizaciones sociales, actores institucionales y estructuras locales que podrían contribuir a la sostenibilidad y continuidad de las acciones desarrolladas.

Como resultado de las actividades desarrolladas durante la etapa de sensibilización se logró fortalecer la articulación territorial, consolidar espacios de coordinación institucional, promover la participación comunitaria y generar capacidades iniciales necesarias para el desarrollo de las fases posteriores de implementación.

Todas las actividades ejecutadas fueron debidamente soportadas mediante actas de reunión, listados de asistencia, registros fotográficos, cronogramas, formatos de seguimiento, instrumentos de caracterización y demás documentos técnicos que permiten evidenciar la trazabilidad integral del proceso desarrollado y respaldar el cumplimiento de las actividades programadas

7.6.1. Procedimiento estandarizado para el desarrollo de actividades-sensibilización.

La implementación de la etapa de sensibilización se desarrolló mediante una ruta metodológica secuencial y estandarizada, diseñada para garantizar uniformidad en la ejecución de los procesos desarrollados en los municipios priorizados, fortaleciendo las capacidades territoriales y consolidando mecanismos de articulación institucional y comunitaria requeridos para el desarrollo de la estrategia.

La ruta metodológica adoptada fue construida considerando las dinámicas territoriales identificadas durante los procesos de coordinación inicial, las características socioculturales de los municipios intervenidos y las necesidades operativas derivadas del fortalecimiento de redes sociales y comunitarias para la identificación temprana, seguimiento y canalización de niños y niñas de cero (0) a cincuenta y nueve (59) meses con signos de malnutrición y mujeres gestantes con riesgo nutricional.

Este procedimiento se estructuró bajo principios de participación social, fortalecimiento comunitario, diálogo de saberes, construcción colectiva y apropiación territorial, permitiendo garantizar procesos homogéneos y adaptables a las condiciones particulares de cada municipio intervenido.

La implementación de la ruta permitió organizar secuencialmente las actividades requeridas para la fase de sensibilización, facilitar la articulación con actores institucionales y comunitarios y consolidar mecanismos de seguimiento y trazabilidad de las actividades desarrolladas.

La ruta implementada comprendió las siguientes actividades:

7.6.2. Presentación institucional y articulación territorial

La primera fase correspondió al proceso de acercamiento institucional y presentación formal del equipo territorial responsable del desarrollo de la estrategia ante las autoridades municipales y actores clave del territorio.

Durante esta etapa se adelantaron actividades orientadas a presentar el alcance de la intervención, objetivos, metodología de trabajo, población priorizada, responsabilidades y alcance territorial de las acciones a desarrollar.

Este proceso permitió establecer canales iniciales de comunicación y coordinación con las Secretarías Municipales de Salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, líderes comunitarios, organizaciones sociales y demás actores con capacidad de participación y apoyo territorial.

Asimismo, esta etapa permitió generar reconocimiento institucional de la estrategia, fortalecer procesos de corresponsabilidad y facilitar condiciones operativas para el desarrollo posterior de las actividades.

7.6.3. Coordinación y concertación institucional

Posteriormente se desarrollaron espacios de coordinación y concertación institucional orientados a la organización técnica y operativa del proceso.

En estas reuniones se adelantó la revisión de agendas territoriales, definición de cronogramas, concertación de responsabilidades, identificación de actores estratégicos y construcción de acuerdos requeridos para la implementación homogénea de las actividades.

Estos espacios permitieron identificar particularidades territoriales relacionadas con accesibilidad, disponibilidad comunitaria, condiciones operativas y dinámicas propias de cada municipio, facilitando procesos de adaptación metodológica requeridos para garantizar la implementación efectiva de la estrategia.

Los acuerdos y compromisos definidos fueron documentados mediante instrumentos de seguimiento y soportes administrativos generados durante la fase de sensibilización.

7.6.4. Validación de condiciones logísticas y operativas

De manera complementaria se desarrolló la validación de requerimientos logísticos necesarios para la implementación territorial de la estrategia.

Durante esta actividad se verificaron aspectos relacionados con: disponibilidad de espacios comunitarios; recursos físicos y tecnológicos; apoyos institucionales requeridos; disponibilidad de actores convocados; herramientas metodológicas; y materiales educativos y apoyos pedagógicos.

Esta fase permitió prever necesidades operativas y adoptar medidas orientadas a garantizar el adecuado desarrollo de las jornadas programadas.

7.6.5. Mapeo e identificación de actores estratégicos

Una actividad fundamental dentro de la ruta metodológica correspondió al proceso de identificación, caracterización y reconocimiento de actores estratégicos con capacidad de participación y liderazgo territorial. El ejercicio desarrollado permitió identificar actores sectoriales, intersectoriales, comunitarios y sociales presentes en cada territorio, reconociendo capacidades institucionales y comunitarias instaladas.

Entre los actores identificados se encontraron: líderes comunitarios; instituciones educativas; actores sociales; instituciones de salud; organizaciones comunitarias; asociaciones locales y actores relacionados con primera infancia y seguridad alimentaria. El proceso de caracterización permitió reconocer recursos

comunitarios existentes y fortalecer mecanismos de articulación y participación social.

7.6.6. Convocatoria y selección de participantes

Posteriormente se adelantó el proceso de identificación y convocatoria de participantes priorizados para integrar procesos comunitarios y fortalecer mecanismos de participación territorial.La selección de participantes se realizó considerando criterios relacionados con liderazgo comunitario, capacidad de convocatoria, conocimiento territorial, participación social y posibilidades de fortalecer procesos de seguimiento comunitario.

Esta actividad permitió consolidar procesos de vinculación comunitaria y fortalecer la conformación de escenarios participativos requeridos para el desarrollo posterior de las actividades.

7.6.7. Desarrollo de jornadas de sensibilización y socialización territorial

Las jornadas desarrolladas permitieron generar espacios de interacción, diálogo y construcción colectiva orientados a fortalecer conocimientos y capacidades comunitarias relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional.

Durante estos espacios se promovieron procesos de reflexión y apropiación relacionados con: identificación temprana de riesgos nutricionales; fortalecimiento de prácticas protectoras; apoyo a lactancia materna; alimentación complementaria; fortalecimiento de redes sociales y comunitarias y mecanismos de vigilancia comunitaria. Las actividades desarrolladas permitieron fortalecer procesos de participación y apropiación comunitaria de la estrategia.

7.6.8. Consolidación documental y generación de soportes

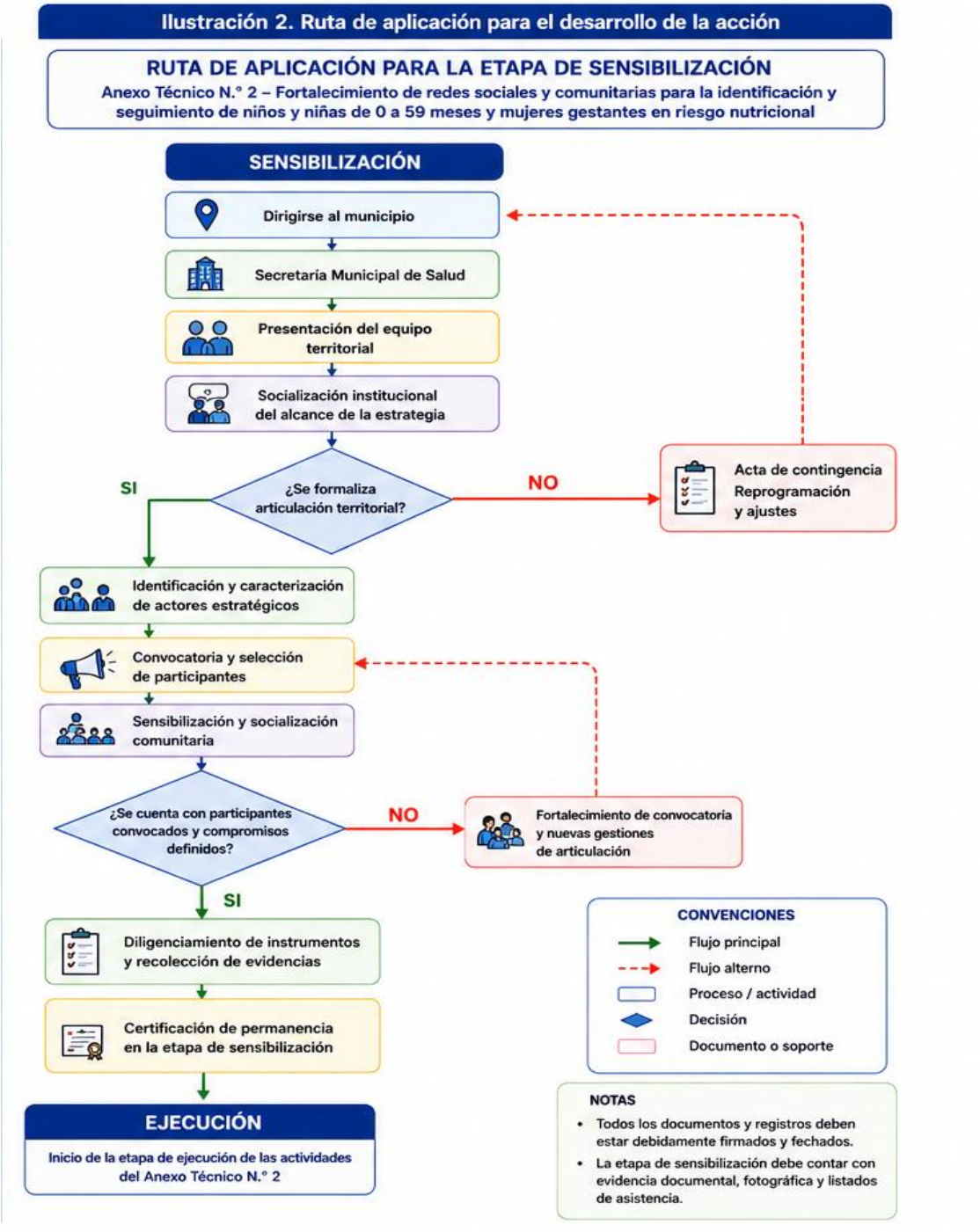
Finalmente, se adelantó el proceso de organización y consolidación documental requerido para garantizar la trazabilidad integral de las actividades desarrolladas.

Durante esta fase se consolidaron: actas de concertación; actas de sensibilización; listados de asistencia; formatos de caracterización; cronogramas; registros fotográficos; instrumentos metodológicos; certificaciones y soportes técnicos. La consolidación documental permitió fortalecer procesos de seguimiento, supervisión y verificación del cumplimiento de las actividades ejecutadas

Ilustración 1 Procedimiento estandarizado para el desarrollo de actividades – sensibilización



Ilustración 2 *Ruta de aplicación para el desarrollo de la acción*



La ruta de aplicación implementada durante la fase de sensibilización permitió establecer una secuencia organizada de actividades orientadas a fortalecer la articulación institucional y comunitaria requerida para el desarrollo de la estrategia. La metodología aplicada favoreció procesos de coordinación territorial, identificación de actores estratégicos, fortalecimiento de capacidades comunitarias y consolidación de soportes requeridos para garantizar trazabilidad y continuidad hacia la fase de ejecución.

8. ETAPA DE EJECUCIÓN

8.1. Etapa de Ejecución de la Estrategia

La etapa de ejecución será el componente central para la implementación de las actividades contempladas en el Anexo Técnico N.° 2, orientadas al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias para la identificación temprana, seguimiento y canalización de niños y niñas de cero (0) a cincuenta y nueve (59) meses con signos de malnutrición y mujeres gestantes con riesgo nutricional en los municipios priorizados.

Esta fase constituirá el núcleo operativo de la estrategia, dado que materializará en los territorios las acciones previamente concertadas durante las etapas de planeación, coordinación y sensibilización, consolidando procesos participativos de construcción social del conocimiento, fortalecimiento comunitario y apropiación de prácticas protectoras relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional.

La ejecución será desarrollada mediante metodologías participativas orientadas al fortalecimiento de capacidades individuales, familiares y comunitarias, favoreciendo el intercambio de experiencias y la construcción colectiva de conocimientos a partir del reconocimiento de dinámicas sociales, culturales y territoriales presentes en cada municipio intervenido.

Las actividades ejecutadas buscarán fortalecer capacidades comunitarias para la identificación temprana de factores de riesgo nutricional, promover prácticas protectoras relacionadas con la alimentación saludable, fortalecer el apoyo a la lactancia materna y consolidar mecanismos comunitarios de seguimiento y vigilancia social. Durante esta fase se promoverán escenarios de participación activa, reconocimiento de capacidades comunitarias, diálogo entre experiencias territoriales y fortalecimiento de redes sociales orientadas a favorecer procesos de corresponsabilidad y participación social.

8.2. Diagnóstico inicial de conocimientos, prácticas y capacidades comunitarias

Como actividad inicial de la fase de ejecución se adelantará un proceso de reconocimiento y valoración de conocimientos, prácticas, experiencias y percepciones existentes en los participantes frente a temas relacionados con seguridad alimentaria y nutricional, alimentación saludable, lactancia materna, prácticas familiares, reconocimiento temprano de signos de malnutrición y mecanismos comunitarios de apoyo.

- La identificación inicial permitirá reconocer elementos relacionados con:
- conocimientos previos sobre prácticas alimentarias;
- dinámicas familiares y comunitarias;
- percepción frente a factores protectores;
- reconocimiento de signos de riesgo nutricional;
- experiencias asociadas al cuidado infantil;
- prácticas relacionadas con alimentación complementaria;
- conocimientos sobre apoyo y protección a la lactancia materna;
- mecanismos comunitarios existentes para apoyo social.

La información obtenida facilitará identificar fortalezas, necesidades y oportunidades de fortalecimiento presentes en cada territorio, permitiendo orientar las actividades educativas y metodológicas que se desarrollarán posteriormente.

Asimismo, este proceso permitirá reconocer particularidades sociales y culturales propias de los municipios priorizados, favoreciendo procesos de adaptación metodológica y fortalecimiento de la pertinencia territorial de las actividades implementadas.

Los resultados obtenidos servirán como insumo para la definición de contenidos, metodologías participativas y herramientas educativas que serán utilizadas durante la ejecución de la estrategia.

8.3. Implementación del proceso educativo y fortalecimiento comunitario

A partir del reconocimiento inicial desarrollado durante la fase diagnóstica, se implementará el proceso educativo y comunitario orientado al fortalecimiento de capacidades territoriales y apropiación social del conocimiento.

La implementación se desarrollará mediante espacios participativos orientados a favorecer procesos de aprendizaje significativo y construcción colectiva, reconociendo conocimientos comunitarios existentes y promoviendo el intercambio de experiencias entre participantes y equipo interdisciplinario.

La metodología implementada permitirá fortalecer procesos de diálogo, interacción y participación comunitaria, favoreciendo el reconocimiento de prácticas locales y fortaleciendo capacidades para el desarrollo de acciones orientadas a la prevención y seguimiento de situaciones relacionadas con malnutrición.

Durante el desarrollo de las jornadas educativas se abordarán contenidos relacionados con

- Fortalecimiento de prácticas alimentarias saludables;
  • promoción de alimentación adecuada durante el curso de vida;
  Apoyo, protección y promoción de la lactancia materna;
  Alimentación complementaria; reconocimiento temprano de signos de alerta;
  Fortalecimiento de capacidades familiares y comunitarias;
  Mecanismos comunitarios de apoyo; fortalecimiento de redes sociales y comunitarias;
  Identificación y canalización oportuna de casos;
  • fortalecimiento de prácticas protectoras.

Las sesiones desarrolladas incorporarán actividades participativas, herramientas educativas, ejercicios grupales, estrategias de construcción colectiva y metodologías adaptadas a las características sociales y culturales de los territorios intervenidos.

La implementación territorial permitirá fortalecer capacidades comunitarias y consolidar procesos de participación social que contribuirán a la sostenibilidad de las acciones desarrolladas y al fortalecimiento de mecanismos locales de apoyo y seguimiento.Como resultado de las actividades ejecutadas se fortalecerán capacidades individuales y colectivas, se promoverá la apropiación social del conocimiento y se consolidarán mecanismos comunitarios orientados al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en los municipios priorizados.

9. Eje temático de la estrategia de educación y comunicación



10. Síntesis etapa de Sensibilización

La etapa de sensibilización desarrollada en el marco del Anexo Técnico N.° 2 constituyó un componente estratégico para la consolidación de condiciones territoriales, comunitarias y operativas requeridas para la implementación progresiva de las actividades previstas en la estrategia. Su desarrollo permitió avanzar en la construcción de escenarios de articulación y fortalecimiento comunitario orientados a consolidar capacidades locales y generar mecanismos de participación social para el fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.

La información consolidada a partir de los informes territoriales, actas municipales, registros metodológicos, instrumentos de caracterización, soportes operativos y demás evidencias documentales generadas durante esta fase permitió desarrollar una lectura integral del proceso implementado, identificando elementos comunes, fortalezas territoriales, particularidades comunitarias y aspectos relevantes para orientar el desarrollo de las fases posteriores.

La implementación territorial adelantada en los municipios de Achí, María La Baja, El Peñón, San Martín de Loba, Simití, San Fernando, Hatillo de Loba, Pinillos, Córdoba y Mahates, permitió consolidar una aproximación amplia a las dinámicas locales presentes en los territorios intervenidos y reconocer capacidades existentes relacionadas con participación comunitaria, organización social y mecanismos de interacción institucional.

La revisión comparativa de la información recopilada permitió identificar que cada municipio presentó condiciones sociales, organizativas y comunitarias particulares, evidenciando diferencias relacionadas con mecanismos de participación, disponibilidad de actores estratégicos, capacidades locales y formas de organización presentes en el territorio.

El análisis territorial realizado evidenció que los municipios intervenidos presentan realidades heterogéneas, determinadas por características geográficas, estructuras organizativas, dinámicas comunitarias y capacidades institucionales diferenciadas, situación que hizo necesario desarrollar procesos metodológicos con capacidad de adaptación y flexibilidad frente a las particularidades identificadas.

La experiencia desarrollada permitió evidenciar que el fortalecimiento comunitario requiere procesos construidos desde el reconocimiento de capacidades instaladas y del potencial organizativo presente en cada territorio. En este sentido, el proceso adelantado permitió reconocer la existencia de actores locales con capacidad de liderazgo, estructuras comunitarias con potencial de fortalecimiento y escenarios de participación con posibilidades de consolidación progresiva.

Durante el desarrollo de la etapa se identificó la presencia de liderazgos comunitarios y actores institucionales con capacidad de acompañamiento territorial, aspecto que constituye un elemento relevante para favorecer procesos posteriores de fortalecimiento y sostenibilidad de las acciones implementadas.

Asimismo, la información recopilada permitió identificar oportunidades para fortalecer procesos de participación comunitaria, mecanismos de interacción territorial y escenarios de corresponsabilidad entre comunidad, familia y actores presentes en los municipios intervenidos.

El análisis de las actividades desarrolladas permitió evidenciar que los espacios implementados favorecieron procesos de interacción y construcción colectiva entre los participantes, facilitando el intercambio de experiencias, el reconocimiento de capacidades locales y el fortalecimiento de procesos de participación comunitaria.

Otro elemento identificado durante el desarrollo de esta fase correspondió a la importancia de reconocer las dinámicas propias de cada territorio y evitar procesos homogéneos que desconozcan las características diferenciales presentes en los municipios. La experiencia desarrollada evidenció que la adaptación metodológica y el reconocimiento de contextos locales fortalecen la apropiación y la participación comunitaria.

En municipios como Achí, San Martín de Loba, Pinillos, Hatillo de Loba y San Fernando, se identificaron particularidades relacionadas con dispersión geográfica y condiciones de acceso territorial que demandaron procesos adicionales de organización y articulación comunitaria. Por su parte, en municipios como María La Baja, Mahates, Córdoba, El Peñón y Simití, se identificaron dinámicas comunitarias diferenciadas relacionadas con estructuras organizativas y niveles de participación presentes en el territorio.

Sin perjuicio de las particularidades identificadas, el análisis consolidado permitió evidenciar elementos comunes en los diez municipios intervenidos, especialmente relacionados con el interés institucional y comunitario frente al fortalecimiento de procesos de participación y consolidación de mecanismos comunitarios de apoyo territorial.

La revisión integral de los soportes permitió evidenciar consistencia entre las actividades desarrolladas y los instrumentos implementados durante la fase, observándose coherencia entre los procesos adelantados, los productos generados y las evidencias documentales obtenidas durante el desarrollo territorial.

De igual manera, la trazabilidad documental evidenció correspondencia entre cronogramas, registros, instrumentos de seguimiento y soportes generados durante las actividades, fortaleciendo procesos de verificación, seguimiento y organización de la información requerida para el proceso.

Desde una perspectiva metodológica, la experiencia desarrollada permitió identificar que los procesos construidos desde la participación y el reconocimiento de capacidades territoriales generan mayores posibilidades de apropiación comunitaria y sostenibilidad. El fortalecimiento de escenarios participativos favoreció procesos de construcción colectiva y permitió consolidar bases iniciales para el desarrollo de acciones posteriores.

La etapa desarrollada permitió generar insumos técnicos y territoriales relevantes para orientar la implementación de las siguientes fases de la estrategia, facilitando procesos de planeación ajustados a necesidades identificadas durante el trabajo territorial y fortaleciendo la capacidad de respuesta frente a dinámicas comunitarias presentes en los municipios intervenidos.

En términos generales, la fase ejecutada permitió consolidar capacidades iniciales de articulación, fortalecer mecanismos de participación y generar condiciones favorables para avanzar hacia procesos de fortalecimiento comunitario más estructurados y sostenibles.

Finalmente, el análisis integral desarrollado evidencia que los procesos de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias requieren escenarios progresivos de construcción territorial, participación continua y articulación permanente entre actores comunitarios e institucionales. Los resultados obtenidos durante esta etapa permitieron consolidar una base organizativa y territorial que favorecerá la continuidad y sostenibilidad de las acciones desarrolladas en el marco del Anexo Técnico N.° 2.

10.1. Relación de actividades ejecutadas por municipio y componente.

Con el propósito de consolidar la información correspondiente a las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización y facilitar la trazabilidad técnica y operativa del proceso implementado, se presenta la relación consolidada de actividades ejecutadas por municipio y componente.

La matriz presentada permite evidenciar la correspondencia entre las actividades desarrolladas, los procesos implementados en territorio y los soportes generados durante la ejecución. Asimismo, facilita el seguimiento integral del proceso

desarrollado y permite consolidar una lectura territorial de las acciones implementadas.

La estructura presentada incorpora los componentes metodológicos desarrollados durante la intervención, los cuales estuvieron orientados a fortalecer procesos de articulación territorial, participación social, identificación de capacidades comunitarias y consolidación de mecanismos de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.

Municipio	Componente	Actividad ejecutada	Alcance de la actividad	Evidencia generada	Resultado observado
Achí	Coordinación y fortalecimiento comunitario	Desarrollo de actividades de articulación territorial, identificación de actores y fortalecimiento de capacidades comunitarias	Generación de condiciones iniciales para implementación territorial	Acta, listado, registro fotográfico, caracterización	Fortalecimiento de procesos de articulación y participación
María La Baja	Sensibilización y participación social	Desarrollo de actividades de reconocimiento territorial y fortalecimiento comunitario	Identificación de capacidades locales y fortalecimiento de participación	Acta, asistencia, soportes metodológicos	Participación y apropiación territorial
El Peñón	Fortalecimiento de redes comunitarias	Implementación de actividades de identificación y caracterización de actores	Reconocimiento de capacidades instaladas	Acta, caracterización, evidencias	Identificación de actores estratégicos
San Martín de Loba	Participación comunitaria	Desarrollo de procesos de articulación y fortalecimiento comunitario	Consolidación de mecanismos de interacción territorial	Registro documental, listado, fotografías	Fortalecimiento de capacidades locales
Simití	Identificación de capacidades territoriales	Reconocimiento de estructuras comunitarias y actores territoriales	Consolidación de escenarios de apoyo comunitario	Actas, evidencias, instrumentos	Apropiación y fortalecimiento territorial
San Fernando	Fortalecimiento social	Desarrollo de actividades comunitarias y procesos participativos	Promoción de escenarios de participación	Listados, fotografías, soportes	Integración comunitaria
Hatillo de Loba	Coordinación territorial	Actividades de articulación institucional y comunitaria	Fortalecimiento de procesos colaborativos	Actas y registros	Consolidación de participación
Pinillos	Redes comunitarias	Actividades de fortalecimiento comunitario y convocatoria territorial	Reconocimiento de actores locales	Evidencias y caracterización	Fortalecimiento de procesos organizativos
Córdoba	Participación social	Desarrollo de espacios participativos y fortalecimiento territorial	Vinculación de actores estratégicos	Actas y soportes	Consolidación de participación local
Mahates	Fortalecimiento territorial	Desarrollo de actividades orientadas al fortalecimiento comunitario	Construcción de escenarios de articulación	Registros, listados y fotografías	Apropiación territorial

La revisión integral de las actividades ejecutadas permitió evidenciar que la implementación territorial adelantada en los diez municipios priorizados presentó comportamientos diferenciados asociados a las características propias de cada contexto intervenido. Sin embargo, se identificaron elementos comunes relacionados con fortalecimiento de capacidades locales, participación social y consolidación progresiva de mecanismos de articulación comunitaria.

El análisis comparativo evidenció que las actividades desarrolladas favorecieron procesos de reconocimiento territorial y fortalecieron mecanismos de participación comunitaria orientados a la construcción de redes de apoyo y fortalecimiento de capacidades locales.

Asimismo, permitió identificar capacidades instaladas y actores estratégicos con potencial para contribuir a procesos de fortalecimiento comunitario y sostenibilidad de las acciones desarrolladas durante la intervención.

De igual forma, la información consolidada permitió evidenciar coherencia entre actividades desarrolladas, soportes generados y resultados observados, fortaleciendo la trazabilidad técnica y documental requerida para seguimiento, supervisión y verificación del proceso implementado.

La matriz consolidada constituye un instrumento de seguimiento que facilita la visualización integral de la ejecución territorial y fortalece la organización de la información correspondiente a las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización.

10.2. • Porcentaje de avance de la fase de sensibilización.

En cumplimiento de las obligaciones establecidas para el desarrollo de la fase de sensibilización del Anexo Técnico N.° 2, la E.S.E. ejecutora desarrolló las actividades programadas en los municipios priorizados de Achí, María La Baja, El Peñón, San Martín de Loba, Simití, San Fernando, Hatillo de Loba, Pinillos, Córdoba y Mahates, conforme a la planeación operativa concertada y a los instrumentos metodológicos definidos para la implementación de la estrategia.

La ejecución de las actividades desarrolladas durante esta etapa permitió consolidar procesos de articulación territorial, identificación de actores estratégicos, fortalecimiento de capacidades comunitarias y organización operativa requerida para el inicio de la fase de ejecución. Asimismo, permitió generar los soportes técnicos y documentales requeridos para evidenciar el cumplimiento de las actividades desarrolladas en cada uno de los municipios intervenidos.

Con fundamento en las actas municipales, registros de asistencia, cronogramas, instrumentos de caracterización, certificaciones, evidencias fotográficas y demás soportes documentales aportados, se presenta el consolidado de cumplimiento correspondiente a la fase de sensibilización:

Municipio	Presentación y articulación territorial	Concertación y coordinación territorial	Identificación y caracterización de actores	Convocatoria y vinculación	Jornada de sensibilización	Consolidación de soportes	Certificación de permanencia	N° actividades cumplidas	% avance
Achí	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	7	100%
María La Baja	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	7	100%
El Peñón	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	7	100%
San Martín de Loba	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	7	100%
Simití	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	7	100%
San Fernando	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	7	100%
Hatillo de Loba	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	7	100%
Pinillos	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	7	100%
Córdoba	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	7	100%
Mahates	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	7	100%
Consolidado general fase de sensibilización								**70**	**100%**

Con fundamento en las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización y en atención a los soportes documentales generados en los municipios de Achí, María La Baja, El Peñón, San Martín de Loba, Simití, San Fernando, Hatillo de Loba, Pinillos, Córdoba y Mahates, la E.S.E. ejecutora presenta a la supervisión el consolidado de avance correspondiente a esta etapa, evidenciando el cumplimiento de las actividades programadas conforme a la planeación operativa establecida.

La ejecución desarrollada permitió dar cumplimiento a las actividades relacionadas con articulación territorial, concertación institucional, identificación y caracterización de actores estratégicos, convocatoria, desarrollo de jornadas de sensibilización, consolidación documental y generación de soportes requeridos para la trazabilidad del proceso.

De acuerdo con la información consolidada y soportada mediante actas, listados de asistencia, cronogramas, registros fotográficos, formatos de caracterización, certificaciones y demás evidencias documentales aportadas en el presente informe, la E.S.E. deja constancia del cumplimiento del cien por ciento (100%) de las

actividades previstas para la fase de sensibilización, alcanzando la totalidad de las metas establecidas para esta etapa.

La ejecución de las actividades permitió consolidar condiciones operativas y territoriales requeridas para avanzar hacia la fase de ejecución, fortaleciendo procesos de articulación con actores institucionales y comunitarios presentes en los municipios intervenidos y permitiendo generar mecanismos de organización y coordinación requeridos para el desarrollo de las actividades posteriores.

Asimismo, se deja constancia que la documentación aportada mantiene correspondencia con las actividades ejecutadas y permite evidenciar trazabilidad entre la planeación desarrollada, las actividades implementadas y los soportes generados durante el proceso, facilitando el seguimiento, revisión y validación por parte de la supervisión designada.

10.3. • Cobertura poblacional alcanzada y actores vinculados.

En cumplimiento de las actividades programadas para la fase de sensibilización contempladas en el Anexo Técnico N.° 2 del Contrato Interadministrativo No. 2929 del 30 de enero de 2026, la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales, en calidad de entidad ejecutora, desarrolló procesos de convocatoria, articulación territorial, identificación, caracterización y vinculación de actores estratégicos en los municipios priorizados de Achí, María La Baja, El Peñón, San Martín de Loba, Simití, San Fernando, Hatillo de Loba, Pinillos, Córdoba y Mahates, con el propósito de fortalecer procesos comunitarios y consolidar condiciones operativas requeridas para el desarrollo posterior de las actividades programadas.

La cobertura alcanzada durante esta etapa estuvo orientada a garantizar participación representativa de actores institucionales, comunitarios y sociales con capacidad de liderazgo, acompañamiento y fortalecimiento territorial, permitiendo avanzar en procesos de conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.

La selección y vinculación de participantes se desarrolló mediante procesos de concertación territorial, identificación de actores y convocatoria municipal, procurando la participación de personas con capacidad de articulación y liderazgo comunitario que permitieran fortalecer procesos de interacción y apoyo territorial.

Municipio	Participantes vinculados	Tipo de actores convocados	Estado
Achí	15	Actores comunitarios, institucionales y líderes territoriales	Cumple
La Baja	15	Actores comunitarios, institucionales María y líderes territoriales	Cumple
El Peñón	15	Actores comunitarios, institucionales y líderes territoriales	Cumple
San Martín de Loba	15	Actores comunitarios, institucionales y líderes territoriales	Cumple
Simití	15	Actores comunitarios, institucionales y líderes territoriales	Cumple
San Fernando	15	Actores comunitarios, institucionales y líderes territoriales	Cumple
Hatillo de Loba	15	Actores comunitarios, institucionales y líderes territoriales	Cumple
Pinillos	15	Actores comunitarios, institucionales y líderes territoriales	Cumple
Córdoba	15	Actores comunitarios, institucionales y líderes territoriales	Cumple
Mahates	15	Actores comunitarios, institucionales y líderes territoriales	Cumple
TOTAL CONSOLIDADO	**150 participantes**	**Participación territorial consolidada**	**100%**

Durante el desarrollo de las actividades se logró la participación de actores pertenecientes a diferentes escenarios territoriales, procurando representatividad institucional y comunitaria que favoreciera el fortalecimiento de procesos locales de apoyo y sostenibilidad.

Entre los actores vinculados durante el proceso se identificaron: líderes comunitarios y representantes sociales; representantes institucionales del nivel municipal; actores comunitarios con capacidad de convocatoria; actores estratégicos con liderazgo territorial; representantes de organizaciones y espacios comunitarios; actores con capacidad de acompañamiento y fortalecimiento territorial; y participantes vinculados a procesos comunitarios y sociales.

La participación de estos actores permitió fortalecer procesos de interacción territorial y generar escenarios favorables para la consolidación de mecanismos comunitarios orientados al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.

La E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales, en calidad de entidad ejecutora, presenta a la supervisión el consolidado de cobertura correspondiente a la fase de sensibilización desarrollada en los municipios de Achí, María La Baja, El Peñón, San Martín de Loba, Simití, San Fernando, Hatillo de Loba, Pinillos, Córdoba y Mahates, evidenciando el cumplimiento de la cobertura programada para esta etapa.

Con fundamento en los soportes documentales consolidados durante la ejecución del proceso, se logró la vinculación de un total de ciento cincuenta (150) participantes, correspondientes a quince (15) participantes por municipio priorizado, alcanzando el cumplimiento de la meta establecida para la fase desarrollada.

La participación obtenida permitió fortalecer procesos de articulación territorial y consolidar escenarios iniciales de interacción comunitaria, generando capacidades

organizativas y fortaleciendo procesos de participación requeridos para el desarrollo posterior de las actividades programadas.

Asimismo, la documentación soporte presentada evidencia correspondencia entre los procesos de convocatoria desarrollados, los participantes vinculados y las actividades ejecutadas, permitiendo verificar trazabilidad y consistencia técnica durante la implementación de la fase de sensibilización.

En consecuencia, la E.S.E. deja constancia que la cobertura reportada corresponde a la totalidad de participantes previstos para esta etapa y se encuentra soportada mediante los listados de asistencia, instrumentos de caracterización y demás documentos anexos al presente informe.

11. Descripción territorial consolidada de la intervención por municipio

Con el propósito de presentar a la supervisión una lectura integral del comportamiento territorial identificado durante la fase de sensibilización, **la** E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales, en calidad de entidad ejecutora, realizó un análisis comparativo de los informes generados en los municipios de Achí, María La Baja, El Peñón, San Martín de Loba, Simití, San Fernando, Hatillo de Loba, Pinillos, Córdoba y Mahates**,** identificando elementos comunes, capacidades territoriales y particularidades metodológicas derivadas del desarrollo de las actividades implementadas.

La consolidación desarrollada responde a criterios técnicos y metodológicos orientados a fortalecer la trazabilidad del proceso y evitar duplicidad documental, considerando que las actividades desarrolladas en los municipios priorizados compartieron componentes homogéneos relacionados con articulación territorial, fortalecimiento comunitario, identificación de actores estratégicos, conformación de redes sociales y fortalecimiento de mecanismos comunitarios orientados a la identificación y seguimiento oportuno de situaciones asociadas a riesgo nutricional.

En virtud de lo anterior, la E.S.E. consolidó la información territorial agrupando municipios con características y comportamientos similares identificados durante la implementación.

Tabla 8 Agrupación territorial y análisis consolidado de comportamiento

Grupo territorial	Municipios	Características identificadas durante la implementación	Resultados territoriales observados
Fortalecimiento de redes sociales y articulación institucional	María La Baja, Mahates, Córdoba, Simití y El Peñón	Se evidenció fortalecimiento de procesos de identificación, mapeo y caracterización de actores estratégicos; reconocimiento de organizaciones comunitarias; articulación institucional y fortalecimiento de mecanismos de coordinación local	Consolidación de escenarios de articulación territorial y fortalecimiento de capacidades comunitarias
Fortalecimiento comunitario y vigilancia territorial	Achí, San Martín de Loba, San Fernando, Pinillos y Hatillo de Loba	Se evidenció fortalecimiento de procesos participativos, reconocimiento de capacidades locales, fortalecimiento de mecanismos comunitarios de apoyo y vigilancia territorial	Fortalecimiento de procesos de participación social y reconocimiento comunitario

11.1. Desarrollo territorial consolidado

Con fundamento en los informes territoriales, actas de sensibilización, instrumentos de caracterización, listados de asistencia, registros fotográficos y demás soportes generados durante el proceso de implementación, se presenta a la supervisión y a sus apoyos el consolidado territorial correspondiente a las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización en los municipios priorizados.

Durante el desarrollo de las actividades implementadas en los municipios de María La Baja, Mahates, Córdoba, Simití y El Peñón, se adelantaron procesos orientados al fortalecimiento de mecanismos de articulación institucional y comunitaria, desarrollándose actividades relacionadas con identificación y caracterización de actores estratégicos, reconocimiento de organizaciones presentes en territorio y fortalecimiento de escenarios de interacción y coordinación local.

La implementación desarrollada en estos municipios permitió consolidar procesos iniciales de fortalecimiento comunitario, reconocimiento territorial y generación de espacios de articulación orientados a fortalecer capacidades locales para identificación temprana y seguimiento de situaciones asociadas a riesgo nutricional, fortalecimiento de prácticas protectoras y generación de mecanismos de apoyo comunitario.

De igual manera, en los municipios de Achí, San Martín de Loba, San Fernando, Pinillos y Hatillo de Loba, las actividades desarrolladas presentaron un comportamiento orientado principalmente al fortalecimiento comunitario y participación social, permitiendo consolidar espacios de reconocimiento de capacidades locales, fortalecimiento de procesos participativos y generación de

mecanismos comunitarios orientados al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.

Los espacios desarrollados durante la implementación favorecieron procesos de participación y construcción colectiva, permitiendo fortalecer capacidades comunitarias y generar escenarios iniciales de apropiación territorial frente a la importancia de fortalecer mecanismos comunitarios de apoyo y seguimiento.

De manera transversal en los diez (10) municipios intervenidos, se logró evidenciar fortalecimiento de procesos relacionados con participación comunitaria, reconocimiento de actores estratégicos, fortalecimiento de capacidades locales y consolidación progresiva de escenarios de interacción territorial.

Asimismo, la documentación soporte generada durante la implementación permitió mantener correspondencia entre las actividades ejecutadas, los soportes documentales aportados y los productos obtenidos durante la fase de sensibilización, garantizando trazabilidad técnica, administrativa y operativa para efectos de seguimiento, revisión y validación por parte de la supervisión y sus apoyos.

En consecuencia, se presenta el consolidado territorial junto con los soportes correspondientes, para efectos de seguimiento y validación del cumplimiento de las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización del Anexo Técnico N.° 2.

12. EL PEÑON

Sensibilizador (a)	**Arinda María García Cantillo**
Fecha de Sensibilización	**13-04-2026**

12.1. Proceso de articulación y sensibilización.

Durante la fase de sensibilización se desarrollaron actividades orientadas a fortalecer capacidades comunitarias e institucionales para la identificación temprana de factores de riesgo nutricional y el fortalecimiento de mecanismos de apoyo comunitario dirigidos a niñas y niños menores de cinco (5) años, mujeres gestantes y madres lactantes, promoviendo procesos de participación social, acompañamiento comunitario y fortalecimiento de prácticas protectoras relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional.

De igual manera, se adelantó el proceso de identificación, selección, convocatoria y vinculación de los participantes que integrarían las redes comunitarias y sociales orientadas al fortalecimiento de procesos de reconocimiento temprano de situaciones de riesgo nutricional, seguimiento comunitario y promoción de prácticas alimentarias saludables en el municipio de El Peñón.

En el marco de la etapa de sensibilización para la Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales orientadas a la identificación y seguimiento de casos de malnutrición en la primera infancia y mujeres gestantes, se desarrollaron actividades estratégicas conforme a la metodología establecida en el Anexo Técnico N.° 2, orientadas al fortalecimiento de capacidades colectivas en seguridad alimentaria y nutricional, promoción de prácticas protectoras y fortalecimiento del apoyo comunitario a la lactancia materna, encontrándose las mismas debidamente soportadas mediante la documentación técnica y administrativa generada durante el proceso de implementación.

Como parte del proceso de articulación territorial, se realizó la presentación técnica ante la Secretaría de Salud Municipal de El Peñón, bajo la orientación del Doctor Oscar David Lima Nieto, Secretario de Salud Municipal. En este espacio se presentó a la profesional Arinda María García Cantillo, asesora de la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales, como responsable de la implementación territorial de la etapa de sensibilización relacionada con la conformación y fortalecimiento de redes comunitarias y sociales.

Asimismo, se socializó el inicio de actividades desarrolladas en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026, como instrumento que soporta operativamente la ejecución de acciones orientadas al fortalecimiento comunitario y

a la implementación de actividades relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional en el territorio priorizado.

Continuando con el proceso de implementación, se desarrolló la reunión de coordinación y socialización con la Secretaría de Salud Municipal, durante la cual se presentó el alcance metodológico y operativo de la estrategia, se concertó el proceso de implementación local y se formalizaron los acuerdos y compromisos correspondientes mediante el acta de concertación y compromisos suscrita para tal fin.

Este espacio constituyó un escenario estratégico para fortalecer mecanismos de articulación institucional y comunitaria, favoreciendo procesos de corresponsabilidad y participación territorial orientados al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias. Durante el desarrollo de la reunión se resaltó la importancia de fortalecer procesos de participación local y reconocimiento oportuno de factores asociados a riesgo nutricional, promoviendo mecanismos comunitarios de apoyo, seguimiento y acompañamiento a la población priorizada.

De igual manera, se fortalecieron acciones relacionadas con vigilancia comunitaria, reconocimiento temprano de señales de alerta, promoción de prácticas protectoras relacionadas con alimentación saludable y fortalecimiento de mecanismos comunitarios de apoyo y activación oportuna de rutas institucionales, favoreciendo procesos de articulación territorial y fortalecimiento comunitario en el municipio.

.Acciones priorizadas para el fortalecimiento de las redes comunitarias y sociales

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización se socializaron las acciones estratégicas orientadas al fortalecimiento del rol de las redes comunitarias y sociales como mecanismos de apoyo territorial para la identificación temprana, acompañamiento comunitario y fortalecimiento de capacidades relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional.

Las acciones priorizadas socializadas durante el proceso comprendieron:

• Identificación temprana y búsqueda activa comunitaria: Fortalecer capacidades para el reconocimiento oportuno de señales, factores de alerta y situaciones asociadas a riesgo nutricional en niñas y niños menores de cinco (5) años, mujeres gestantes y madres lactantes, promoviendo procesos comunitarios de identificación temprana y acompañamiento territorial.

• Reconocimiento y fortalecimiento de rutas institucionales de atención: Promover el conocimiento y apropiación de mecanismos institucionales de orientación y

activación oportuna de rutas de atención, fortaleciendo procesos de articulación comunitaria e institucional para facilitar el acceso oportuno a servicios requeridos por la población priorizada.

• Seguimiento y acompañamiento comunitario: Fortalecer procesos de apoyo y seguimiento comunitario a familias identificadas con factores de riesgo, promoviendo acciones de acompañamiento y fortalecimiento de mecanismos de corresponsabilidad orientados al seguimiento y continuidad de procesos institucionales y comunitarios.

En el desarrollo de la jornada se socializaron los objetivos, componentes metodológicos y alcances de la intervención correspondiente a la estrategia de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, así como el cronograma preliminar de actividades a desarrollar en el territorio.

De igual manera, se abordaron aspectos operativos relacionados con la logística para el desarrollo de las jornadas, mecanismos de convocatoria y procesos de vinculación de actores estratégicos que integrarían las redes comunitarias y sociales.

Durante el desarrollo del espacio se resaltó la importancia de fortalecer capacidades colectivas relacionadas con identificación temprana de factores asociados a riesgo nutricional, fortalecimiento de prácticas alimentarias saludables, apoyo comunitario a la lactancia materna y fortalecimiento de mecanismos de participación social, como elementos orientados a fortalecer procesos comunitarios y capacidades locales en el territorio.

Como componente fundamental para el desarrollo de la fase de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, se desarrolló un ejercicio sistemático de identificación, mapeo y caracterización de actores presentes en el municipio.

Este proceso fue adelantado de manera articulada con la Secretaría de Salud Municipal, bajo la orientación del Doctor Oscar David Lima Nieto, permitiendo identificar capacidades institucionales y comunitarias, reconocer actores estratégicos y caracterizar el tejido social disponible para fortalecer procesos comunitarios relacionados con identificación temprana, seguimiento y fortalecimiento de mecanismos de apoyo territorial dirigidos a la población priorizada.

La información generada durante este ejercicio permitió consolidar insumos técnicos y comunitarios para orientar las siguientes fases de implementación, fortaleciendo procesos de articulación territorial

Tabla 9 Mapeo y caracterización de actores y articulación Intersectorial, sectorial y transectorial

Tipo de actor identificado	Tipo de articulación	Presencia identificada durante el ejercicio	Observaciones
Líderes de grupos organizados (corregimientos, veredas y caseríos)	Transectorial	Sí	Actores estratégicos con capacidad de liderazgo y convocatoria territorial
Comunidades étnicas y campesinas	Transectorial	Sí	Participación relevante para fortalecimiento comunitario y reconocimiento territorial
Población LGBTIQ+	Transectorial	No identificada	Durante el ejercicio desarrollado no se identificó participación directa
Población víctima del conflicto armado	Transectorial	Sí	Participación identificada durante actividades de caracterización territorial
Población con discapacidad	Transectorial	Sí	Se identificaron actores con potencial de participación comunitaria
Población migrante y vulnerable	Transectorial	No identificada	No se evidenció participación durante la actividad desarrollada
Personas de la comunidad	Transectorial	Sí	Participación activa durante procesos de sensibilización
Representantes de adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres – ICBF/CDI	Transectorial	Sí	Participación en procesos de fortalecimiento comunitario
Padres y/o cuidadores de niños	Transectorial	Verificar soporte	Validar correspondencia con listados de asistencia y caracterización
Representante Dirección Local de Salud	Sectorial	No identificada	No se evidenció presencia durante la actividad desarrollada
Representante E.S.E.	Sectorial	Sí	Participación institucional durante la implementación
IPS	Sectorial	Sí	Presencia para fortalecimiento de articulación institucional
EAPB	Sectorial	Sí	Participación orientada a procesos de coordinación territorial
UMATA	Sectorial	Sí	Actor estratégico para procesos relacionados con seguridad alimentaria
Secretaría de Salud Municipal	Sectorial	Sí	Participación en coordinación y articulación territorial

Nota: La presencia identificada corresponde exclusivamente al ejercicio de mapeo y caracterización desarrollado durante la fase de sensibilización y no constituye una caracterización poblacional integral del municipio.

Con fundamento en la información recopilada durante el ejercicio de identificación, mapeo y caracterización de actores desarrollado en el municipio de El Peñón, se consolidó un análisis cualitativo orientado a reconocer capacidades institucionales, comunitarias y sociales presentes en el territorio, con el propósito de fortalecer procesos de articulación y consolidación de redes comunitarias y sociales orientadas a la identificación temprana y seguimiento de situaciones asociadas a riesgo nutricional en la población priorizada.

La información obtenida permitió evidenciar un tejido social con capacidad de articulación comunitaria y participación territorial, reflejado en la presencia y participación de actores comunitarios, líderes sociales, representantes de grupos organizados, comunidades campesinas, población víctima del conflicto armado, personas con discapacidad, representantes comunitarios y actores vinculados a procesos institucionales y comunitarios presentes en el territorio.

Durante el desarrollo de las actividades implementadas se identificó la existencia de actores con capacidad de liderazgo y convocatoria territorial, constituyéndose en elementos estratégicos para fortalecer mecanismos de participación social y escenarios de apoyo comunitario. Asimismo, se evidenció la importancia de los procesos comunitarios existentes como mecanismos que favorecen el fortalecimiento de capacidades locales y la generación de escenarios de corresponsabilidad.

De igual manera, el ejercicio desarrollado permitió reconocer capacidades comunitarias y estructuras de apoyo presentes en el territorio, identificando actores con potencial para fortalecer procesos de acompañamiento, seguimiento comunitario y promoción de prácticas protectoras relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional, apoyo a la lactancia materna y fortalecimiento de mecanismos comunitarios de identificación temprana.

Los líderes comunitarios y actores estratégicos identificados durante el proceso constituyen elementos fundamentales para fortalecer mecanismos de articulación territorial y facilitar procesos de interacción entre comunidad e instituciones presentes en el municipio, favoreciendo procesos de participación y fortalecimiento progresivo de redes comunitarias.

Con el propósito de obtener una comprensión más amplia del contexto social e institucional del municipio de El Peñón, se consideró pertinente profundizar en el reconocimiento de dinámicas territoriales, prácticas locales y percepciones comunitarias relacionadas con factores asociados a seguridad alimentaria y nutricional, prácticas de cuidado y fortalecimiento comunitario.

La información obtenida durante este ejercicio constituye un insumo relevante para orientar metodológicamente las siguientes fases de implementación de la estrategia, fortalecer la pertinencia territorial de las acciones y ajustar procesos pedagógicos y comunitarios a las dinámicas identificadas durante el proceso de caracterización.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos a partir de los instrumentos aplicados para profundizar el análisis territorial y fortalecer el desarrollo metodológico de la estrategia implementada.

¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?	
No Si X	Nombre : María Angélica Nieto Contacto:3043925647 Correo: secretariadesalud.municipal@elpenon-bolivar.gov.co
¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aún existe?	
No Si X	
¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?	
No Si X	**¿Cuales?** Actividades en promoción y prevención
¿Qué programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?	
plan de intervenciones colectivas Municipal.	

12.2. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa

Como parte del desarrollo de la fase de sensibilización y fortalecimiento comunitario, se adelantó el proceso de identificación, convocatoria, preselección y vinculación de los participantes que integrarían las redes comunitarias y sociales orientadas al fortalecimiento de capacidades locales para la identificación temprana, seguimiento comunitario y fortalecimiento de mecanismos de apoyo relacionados con situaciones asociadas a riesgo nutricional en niñas y niños menores de cinco (5) años, mujeres gestantes y madres lactantes.

El proceso desarrollado se realizó mediante mecanismos de concertación territorial y convocatoria comunitaria, tomando como referencia los criterios metodológicos establecidos para la estrategia y las dinámicas sociales identificadas durante el proceso de caracterización territorial adelantado en el municipio.

Compromisos de los participantes vinculados Los participantes vinculados a la estrategia manifestaron su disposición para contribuir al fortalecimiento de las redes comunitarias y sociales mediante acciones relacionadas con:

• Participación activa en los espacios de fortalecimiento y acompañamiento comunitario. • Fortalecimiento de procesos comunitarios orientados a la identificación temprana y seguimiento de factores asociados a riesgo nutricional.• Promoción y socialización de prácticas protectoras relacionadas con alimentación saludable, cuidado familiar y fortalecimiento de capacidades comunitarias.•

Participación en actividades orientadas al fortalecimiento de mecanismos comunitarios de apoyo y acompañamiento territorial.

Como resultado del proceso desarrollado, se consolidó el listado de catorce (14) participantes beneficiarios directos, soportado mediante los instrumentos y listados anexos al presente informe, los cuales fueron vinculados conforme a los criterios definidos para la implementación territorial de la estrategia.

El proceso de identificación y selección de participantes se desarrolló considerando criterios relacionados con liderazgo comunitario, reconocimiento territorial, participación social y capacidad de articulación comunitaria, procurando fortalecer mecanismos de representatividad y participación en el territorio.

De igual manera, durante el proceso se promovió la participación de actores pertenecientes a diferentes escenarios comunitarios y poblacionales presentes en el municipio, buscando fortalecer la diversidad y representatividad de las redes comunitarias y sociales y favoreciendo procesos de participación con enfoque territorial y comunitario.

Para el municipio de El Peñón, la implementación desarrollada durante la presente vigencia incorporó elementos de continuidad territorial derivados de procesos adelantados previamente en el municipio, orientando las actividades hacia el fortalecimiento, seguimiento y consolidación de mecanismos comunitarios previamente implementados.

En este sentido, las actividades desarrolladas durante la presente vigencia estuvieron orientadas a fortalecer procesos de participación y sostenibilidad territorial, promoviendo la permanencia y fortalecimiento de capacidades instaladas en el municipio y favoreciendo la continuidad de mecanismos comunitarios de apoyo y articulación.

Uno de los elementos priorizados durante el proceso correspondió al fortalecimiento de mecanismos de participación y permanencia de los integrantes vinculados, procurando mantener procesos de continuidad y fortalecimiento progresivo de capacidades comunitarias requeridas para la sostenibilidad de las redes sociales y comunitarias.

Con la consolidación de la base de datos de participantes y la organización de los soportes correspondientes, se da por finalizada la fase de convocatoria y selección desarrollada en el municipio, presentándose a la supervisión y a sus apoyos la documentación correspondiente para efectos de seguimiento, revisión y validación del cumplimiento de las actividades desarrolladas durante esta etapa

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Tabla 10 LISTADO PRE - SELECCIONADOS – EL PEÑON

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Poblaciónd diferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE Y/O	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	Nevis Piñeres	37929414	39	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE COMUNITARIA CDI	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	CAJA DE COMPENSACIÓN	3205154054	nevispiñeres34@gmail.com
2	Yosira Arias Machuca	1050396603	21	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE COMUNITARIA CDI	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3146396347	yoshira04@gmail.com
3	siriam peña	39009757	68	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIA EDUCACION	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS	3203828391	psiriam@gmail.com
4	Maria Angelica Nieto	1002354368	23	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SALUD PUBLICA S.SALUD	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3043925647	anniga.ng03@gmail.com
5	Danna Elles Navarro	1216970684	29	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIA AGRICULTURA	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3128085367	secretariaagricultura@elpenon.gov.co
6	Roberto Esmeral Fonseca	1085094775	35	H Hombre	M - Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ECNICO ASEGURAMIENTO SALU	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3057998851	esmeralfonsecaroberto@gmail.com
7	Yuleima Arevalo Fonseca	1085098026	35	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ORDINADORA RENTA CIUDADA	7-Campesino	No	NUEVA EPS	311669089	yuleima95@gmail.com
8	Jose Francisco Barriosnuevo Menco	12402007	56	H Hombre	M - Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ENLACE DE DISCAPACIDAD	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3128822462	jbarriosnuevo@hotmail.com
9	sandy gonzalez	1039690439	32	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	OMOTOR EN SALUD MUTUAL S	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3106032009	sandygonzalez@gmail.com
10	miladis macias	30798499	40	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE COMUNITARIA CDI	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS	3106334567	miladismaicias@gmail.com
11	kendryx garcia	10128020	24	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	OMOTOR EN SALUD MUTUAL S	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3127851001	kendryxgarcia@gmail.com
12	yuvixa lobo	1216977116	26	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	AUX ENFERMERIA CDI ICBF	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3118895926	yuvixalobo42@gmail.com
13	Carlos Andres Velazquez Garcia	1085043946	38	H Hombre	M - Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ENLACE DE VICTIMAS	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3166278992	enlacedevictimas@elpenon.gov.co
14	OSCAR DAVID LIMA NIETO	1143415040	26	H Hombre	M - Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIO DE SALUD	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3217748246	secretariadesalud.municipal@elpenon-bolivar.gov.co



12.3. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL

Con el propósito de garantizar las condiciones técnicas, metodológicas y operativas requeridas para el desarrollo de las actividades programadas durante la fase de sensibilización, se consolidó el componente logístico y de apoyo necesario para la implementación de la estrategia en el municipio, conforme a las actividades previstas en el Anexo Técnico N.° 2 y a los instrumentos metodológicos definidos para el desarrollo de la intervención.

La organización implementada durante esta etapa estuvo orientada a asegurar condiciones adecuadas para el desarrollo de las actividades relacionadas con la Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, fortaleciendo procesos de coordinación territorial, organización operativa y apoyo metodológico requeridos para el desarrollo de los espacios comunitarios programados.

El componente logístico desarrollado permitió apoyar actividades relacionadas con procesos de convocatoria, articulación territorial, concertación institucional, sensibilización comunitaria e identificación de actores estratégicos, fortaleciendo escenarios de participación y organización requeridos para el adecuado desarrollo de las actividades implementadas.

De igual manera, se fortalecieron mecanismos de articulación y comunicación territorial mediante el uso de canales institucionales y mecanismos comunitarios de convocatoria y socialización, orientados a facilitar procesos de participación, fortalecimiento comunitario e interacción entre actores institucionales y comunitarios presentes en el territorio.

Las acciones desarrolladas durante esta etapa estuvieron orientadas a apoyar procesos de socialización y apropiación de contenidos relacionados con seguridad alimentaria y nutricional, fortalecimiento de prácticas protectoras, apoyo a la lactancia materna, fortalecimiento comunitario y reconocimiento temprano de factores asociados a riesgo nutricional, procurando fortalecer capacidades comunitarias y mecanismos de participación social.

Asimismo, el componente logístico implementado permitió disponer condiciones administrativas y operativas requeridas para el desarrollo de las actividades

programadas, fortaleciendo procesos de organización territorial y garantizando soporte para la implementación de las jornadas desarrolladas.

La información y soportes generados durante el proceso permiten evidenciar correspondencia entre las actividades ejecutadas, los recursos utilizados y los mecanismos de apoyo implementados, garantizando trazabilidad técnica y administrativa para efectos de seguimiento, revisión y validación por parte de la supervisión y sus apoyos.

1. Fotografías

Emisión de fotografías en las páginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si **x** No□	
URL	
Facebook	Alcaldía del Peñón, Bolívar
Instagram	Alcaldía del Peñón, Bolívar
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable	MARIA JOSE MAYORCA		
Teléfono	3006746400	**WhatsApp**	3006746400
Correo electrónicos			

1. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	**Responsable**	**Contacto y Teléfono**
SECRETARIA DE SALUD	OSCAR LIMA	3217748246

.

Adecuación logística y recursos metodológicos requeridos para el desarrollo de la actividad	**Responsable**	**Persona contacto**	**Teléfono**
Espacio adecuado para el desarrollo de la jornada con disponibilidad de ayudas audiovisuales y recursos operativos requeridos para la ejecución metodológica de la actividad: video beam, computador portátil, sistema de audio y amplificación, micrófono, mesas, sillas, tablero acrílico, marcadores borrables, borrador y demás elementos de apoyo requeridos para el desarrollo de procesos de educación y comunicación en salud, diálogos de saberes y actividades lúdico-pedagógicas contempladas en la estrategia.	Apoyo logístico / Coordinación operativa	OSCAR LIMA	3217748246

***Nota**: Los recursos y apoyos logísticos relacionados corresponden exclusivamente a elementos requeridos para el desarrollo técnico y metodológico de la actividad, orientados a facilitar procesos de educación y comunicación en salud, sin constituir elementos de publicidad institucional, promoción de imagen o actividades no permitidas por la normativa vigente.*

12.4. Cierre de la etapa de sensibilización

Concluidas las actividades correspondientes a los procesos de articulación territorial, identificación de actores estratégicos, convocatoria, caracterización y fortalecimiento comunitario desarrollados durante la fase de sensibilización en el municipio de El Peñón, se adelantó el cierre técnico, metodológico y documental de esta etapa, con el propósito de consolidar los soportes generados, organizar la información producida durante la implementación y dejar constancia del desarrollo de las actividades ejecutadas.

Como parte del proceso desarrollado y en el marco de la articulación institucional realizada durante la implementación territorial, la Secretaría de Salud Municipal de El Peñón, bajo la orientación del Doctor Oscar David Lima Nieto, expidió la correspondiente Certificación de Permanencia, documento mediante el cual se deja constancia de las actividades desarrolladas durante la etapa de sensibilización y de los procesos de coordinación adelantados con la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales, en el marco de la ejecución del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 y de las actividades previstas para el desarrollo del Anexo Técnico N.° 2.

Dentro de las actividades desarrolladas y soportadas durante esta etapa se encuentran las relacionadas con procesos de presentación institucional, convocatoria territorial, reuniones de coordinación, socialización metodológica, concertación de actividades, identificación y caracterización de actores, fortalecimiento de mecanismos de articulación comunitaria y organización de actividades requeridas para el desarrollo de la estrategia.

De igual manera, durante la fase desarrollada se consolidaron procesos de organización y estructuración de soportes técnicos y administrativos asociados a la implementación territorial, incluyendo actas, instrumentos de caracterización, listados de asistencia, cronogramas, registros fotográficos, formatos operativos, oficios y demás documentos generados durante la ejecución.

Asimismo, se realizó la entrega del correspondiente oficio remisorio, acompañado de la documentación soporte generada durante la etapa de sensibilización, permitiendo fortalecer la trazabilidad documental y administrativa del proceso desarrollado y facilitando los procesos de seguimiento, revisión y verificación correspondientes.

La documentación consolidada constituye el soporte técnico y administrativo de las actividades desarrolladas durante esta etapa y evidencia correspondencia entre las actividades ejecutadas, los procesos implementados y los soportes generados durante la intervención territorial.

Con la culminación de esta fase se consolidaron condiciones de articulación, organización comunitaria y fortalecimiento territorial requeridas para la continuidad de las actividades programadas dentro de la estrategia implementada, conforme a la programación concertada y a los procesos desarrollados durante la intervención.

En consecuencia, se presenta a la supervisión y a sus apoyos el cierre correspondiente a la etapa de sensibilización, junto con los soportes documentales respectivos, para efectos de seguimiento, revisión y validación del cumplimiento de las actividades desarrolladas**.**

12.5. Observaciones

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización en el municipio de El Peñón, se evidenció disposición y participación activa por parte de los actores convocados durante los espacios desarrollados en el marco del Anexo Técnico N.° 2, observándose interés frente a los procesos relacionados con el fortalecimiento de redes comunitarias y sociales orientadas a la identificación temprana y seguimiento comunitario de factores asociados a riesgo nutricional en la población priorizada.

Durante las jornadas desarrolladas se identificó receptividad frente a los procesos de fortalecimiento comunitario y articulación territorial, evidenciándose interés por fortalecer mecanismos de participación y corresponsabilidad entre actores institucionales y comunitarios presentes en el territorio.

Asimismo, durante los espacios de interacción y participación desarrollados se promovieron procesos de diálogo e intercambio de conocimientos y experiencias territoriales, favoreciendo escenarios de construcción colectiva y fortalecimiento de capacidades relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional, apoyo

comunitario y fortalecimiento de prácticas protectoras dirigidas a niñas y niños menores de cinco (5) años, mujeres gestantes y madres lactantes.

De igual manera, se evidenció disposición para fortalecer procesos de participación comunitaria y apoyo territorial mediante mecanismos orientados al fortalecimiento y sostenibilidad progresiva de las redes comunitarias y sociales implementadas.

12.6. Dificultades encontradas

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización en el municipio de El Peñón, se identificaron situaciones asociadas a condiciones geográficas y de accesibilidad territorial propias del contexto municipal, las cuales representaron retos operativos para la implementación de las actividades programadas.

Entre los aspectos identificados se encontraron:• Dispersión geográfica de algunos sectores y comunidades priorizadas.• Condiciones de accesibilidad terrestre y fluvial que demandaron procesos adicionales de organización y coordinación logística.• Necesidad de fortalecer mecanismos operativos y procesos de articulación territorial para facilitar el desarrollo oportuno de las actividades programadas.• Requerimiento de ajustes operativos relacionados con programación y coordinación territorial durante el desarrollo de algunas actividades.

No obstante, las situaciones identificadas no afectaron el cumplimiento de las actividades programadas durante la fase desarrollada. Por el contrario, permitieron reconocer la importancia de fortalecer mecanismos comunitarios y redes sociales en territorios con condiciones diferenciales de acceso, favoreciendo procesos de apoyo territorial y fortalecimiento comunitario.

12.7. Conclusión

Con fundamento en las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización implementada en el municipio de El Peñón, se logró fortalecer procesos iniciales de articulación institucional, participación comunitaria y reconocimiento de actores estratégicos presentes en el territorio.

Los espacios desarrollados permitieron fortalecer mecanismos de coordinación y participación entre actores institucionales y comunitarios, favoreciendo procesos

orientados al fortalecimiento progresivo de capacidades locales relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional, apoyo comunitario y fortalecimiento de mecanismos de identificación temprana y seguimiento comunitario.

Asimismo, las actividades implementadas permitieron consolidar procesos de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias mediante espacios de intercambio de experiencias y fortalecimiento de capacidades comunitarias, favoreciendo mecanismos de articulación y fortalecimiento territorial.

Durante el proceso desarrollado se fortalecieron escenarios de diálogo e interacción entre actores presentes en el territorio, promoviendo procesos orientados al fortalecimiento de prácticas protectoras, apropiación comunitaria y reconocimiento de mecanismos institucionales y comunitarios de apoyo.

Finalmente, se deja constancia que se realizó la entrega de la documentación soporte correspondiente a la fase desarrollada, organizada conforme a los instrumentos y soportes generados durante la implementación, según oficio remisorio y anexos correspondientes, para efectos de seguimiento, revisión y validación por parte de la supervisión y sus apoyos.



Ilustración 3. Sensibilización con Secretario Salud Municipal- OSCAR DAVID LIMA NIETO – El Peñón.

Ilustración 4. Sensibilización con Secretario Salud Municipal- OSCAR DAVID LIMA NIETO – El Peñón.



Ilustración 5 Sensibilización con Secretaria de salud - Líderes de grupos organizados (Corregimientos, veredas, caseríos)- Víctimas del conflicto armado-Campesinos–El Peñón.





Ilustración 6 . Sensibilización Coordinadora Renta Ciudadana- Enlace Discapacidad- Enlace Victimas- Secretario Salud

I



Ilustración 7 Sensibilización con Secretaria de salud - EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios), Secretaria agricultura, Líderes de grupos organizados (Corregimientos, veredas, caseríos)- Víctimas del **conflicto armado- Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres -**

13. 2.HATILLO DE LOBA

Sensibilizador (a)	**Arinda María García Cantillo**
Fecha de Sensibilización	**23-04-2026**

13.1. Proceso de articulación y sensibilización.

En el municipio de Hatillo de Loba, la fase de sensibilización se desarrolló como un proceso orientado al fortalecimiento de capacidades comunitarias y a la consolidación de mecanismos de participación territorial requeridos para la conformación y fortalecimiento de redes comunitarias y sociales, priorizando acciones relacionadas con la identificación temprana de factores asociados a riesgo nutricional en niñas y niños menores de cinco (5) años, mujeres gestantes y madres lactantes.

Durante esta etapa se adelantaron actividades de acercamiento institucional y coordinación territorial orientadas a fortalecer procesos de articulación entre actores comunitarios e institucionales presentes en el municipio, promoviendo escenarios participativos que facilitaran el reconocimiento de capacidades locales y la apropiación progresiva de la estrategia.

El proceso inició con la presentación institucional realizada ante la Secretaría de Salud Municipal, liderada por la Dra. Hilda Melizaliñán Beleño, espacio en el cual se socializó el alcance operativo y metodológico de las actividades y se presentó a la profesional Arinda María García Cantillo, asesora de la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales, responsable del desarrollo de las actividades de sensibilización contempladas dentro del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026.

Posteriormente se desarrolló una jornada de coordinación y concertación institucional, mediante la cual se revisaron aspectos relacionados con la programación territorial, mecanismos de convocatoria, organización operativa y actividades requeridas para el desarrollo de la estrategia en el municipio.

Estos espacios permitieron fortalecer procesos de articulación institucional y comunitaria, facilitando la participación de actores estratégicos y promoviendo mecanismos de corresponsabilidad orientados al fortalecimiento de capacidades comunitarias relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional y prácticas protectoras para la primera infancia y población gestante.

Durante las actividades desarrolladas se promovieron espacios de intercambio de experiencias y diálogo territorial, favoreciendo la construcción colectiva de conocimientos y fortaleciendo mecanismos de participación social requeridos para el desarrollo de la estrategia.

Como parte del proceso se desarrolló el ejercicio de identificación y caracterización de actores presentes en el territorio, permitiendo reconocer capacidades comunitarias, escenarios de participación y mecanismos de articulación disponibles en el municipio

Acciones orientadoras de la red comunitaria y fortalecimiento territorial

Como parte del proceso de fortalecimiento comunitario desarrollado durante la fase de sensibilización, se socializaron orientaciones relacionadas con el rol de los actores vinculados y los mecanismos comunitarios de apoyo que serán fortalecidos en el territorio, orientados a consolidar capacidades locales para el reconocimiento temprano de situaciones asociadas a riesgo nutricional y fortalecimiento de prácticas protectoras.

Entre los aspectos abordados durante el espacio desarrollado se destacan:

• **Reconocimiento temprano de factores asociados a riesgo nutricional:** Fortalecer capacidades comunitarias para identificar señales, cambios o situaciones que puedan requerir orientación o seguimiento oportuno en niñas y niños menores de cinco (5) años, mujeres gestantes y madres lactantes, promoviendo mecanismos comunitarios de apoyo y acompañamiento.

• **Reconocimiento y orientación frente a mecanismos institucionales de atención:** Socializar mecanismos de articulación y acceso a la oferta institucional existente en el territorio, fortaleciendo el conocimiento de rutas y escenarios disponibles para el acompañamiento y orientación comunitaria.

• **Fortalecimiento del acompañamiento comunitario:** Promover acciones de participación y corresponsabilidad comunitaria mediante mecanismos de seguimiento, apoyo familiar y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.

Durante el desarrollo de la jornada se socializaron los componentes metodológicos, objetivos y alcance de la estrategia implementada bajo el componente de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, presentándose igualmente la programación preliminar de actividades y los aspectos operativos requeridos para el desarrollo de la intervención.

Asimismo, se abordaron elementos relacionados con organización logística, mecanismos de convocatoria y procesos de articulación con actores estratégicos del territorio, buscando fortalecer escenarios de participación y vinculación comunitaria requeridos para el desarrollo de las actividades programadas.

En los espacios desarrollados se resaltó la importancia de fortalecer capacidades colectivas y mecanismos de participación orientados al reconocimiento temprano de factores asociados a riesgo nutricional, fortalecimiento de prácticas alimentarias protectoras y apoyo comunitario, procurando favorecer procesos de participación territorial y fortalecimiento comunitario.

Como componente complementario de la fase desarrollada, se implementó un ejercicio de identificación, mapeo y caracterización de actores estratégicos presentes en el municipio de Hatillo de Loba, actividad adelantada en articulación con la Secretaría de Salud Municipal, bajo la orientación de la Dra. Hilda Melizaliñán Beleño, permitiendo reconocer capacidades institucionales, comunitarias y sociales existentes en el territorio.

La información obtenida durante este proceso permitió identificar actores relevantes y mecanismos de articulación presentes en el municipio, constituyéndose en un insumo para fortalecer procesos de participación comunitaria, organización territorial y desarrollo progresivo de redes sociales y comunitarias orientadas al fortalecimiento de capacidades locales.

Tabla 11 Mapeo y caracterización de actores y articulación Intersectorial, sectorial y transectorial

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
1. Líderes de grupos organizados (Corregimientos, veredas, caseríos)	Transectorial	Si
2. Comunidades étnicas y campesinas	Transectorial	Si
3. Población LGBTIQ+	Transectorial	NO
4. Víctimas del conflicto armado	Transectorial	Si
5. Población con discapacidad	Transectorial	Si
6. Población migrante y vulnerables	Transectorial	NO
7. Personas de la comunidad	Transectorial	Si

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
8. Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres ICBF -CDI	Transectorial	Si
9. Padres y/o cuidadores de niños	Transectorial	NO
10. Representante Dirección Local de Salud (DLS)	Sectorial	NO
11. Representante de la ESE	Sectorial	Si
12. IPS (Instituciones prestadoras de salud	Sectorial	Si
13. EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios)	Sectorial	Si
14. UMATA	Sectorial	Si
15. Secretaria de Salud Municipal	Sectorial	Si

El análisis de la información recopilada permitió identificar la presencia de actores institucionales y comunitarios con capacidad de articulación territorial y participación en procesos relacionados con el fortalecimiento comunitario. Se evidenció participación de líderes sociales, representantes comunitarios, población priorizada y actores institucionales, favoreciendo procesos de integración y fortalecimiento progresivo de redes sociales y comunitarias.

Asimismo, se identificó la existencia de mecanismos de coordinación y participación territorial que pueden contribuir al fortalecimiento de procesos relacionados con apoyo comunitario, articulación institucional y fortalecimiento de capacidades locales.

Para obtener un panorama claro y completo del contexto social e institucional en el municipio de HATILLO DE LOBA es fundamental explorar y entender las dinámicas y percepciones locales en relación a la desnutrición y lactancia materna en el municipio. Esto servirá como insumo crucial para el desarrollo pedagógico de la estrategia de intervención. A continuación, se da respuesta a una serie de preguntas diseñadas para profundizar en este análisis:

¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?
Nombre : Dra. HILDA MELIZA LIÑAN BELEÑO **No** **Si** **Contacto:3126779473** **Correo: secretariadesalud@hatillodeloba-bolivar.gov.co**
¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aún existe?
No **Si**
¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?
No **Si** **¿Cuales?**
¿Qué programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?
plan de intervenciones colectivas Municipal.

13.2. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa

Compromisos de los participantes vinculados

Los participantes vinculados durante el proceso desarrollado en el municipio de Hatillo de Loba manifestaron su disposición para fortalecer las acciones comunitarias asociadas a la estrategia implementada, mediante los siguientes compromisos:

• Participar activamente en los espacios de fortalecimiento comunitario y procesos de acompañamiento territorial.

• Apoyar procesos comunitarios relacionados con identificación temprana y reconocimiento de situaciones asociadas a factores de riesgo nutricional en la población priorizada.

• Promover y socializar prácticas protectoras relacionadas con alimentación saludable, apoyo comunitario y fortalecimiento de capacidades familiares y comunitarias.

• Participar en actividades orientadas al fortalecimiento y sostenibilidad de las redes comunitarias y sociales implementadas en el territorio.

Como resultado del proceso desarrollado durante la fase de sensibilización, se consolidó el listado correspondiente a catorce (14) participantes beneficiarios directos, el cual se anexa al presente informe y se encuentra soportado mediante los instrumentos y registros documentales generados durante el proceso de implementación.

El proceso de identificación y selección de los participantes se desarrolló tomando como referencia criterios metodológicos y de focalización definidos para la estrategia implementada, priorizando actores con liderazgo comunitario, capacidad de convocatoria, reconocimiento territorial y participación en escenarios comunitarios presentes en el municipio.

La vinculación realizada buscó fortalecer procesos de representatividad y participación comunitaria mediante la integración de actores provenientes de distintos escenarios comunitarios y sociales identificados durante el proceso de caracterización territorial, promoviendo mecanismos de inclusión, fortalecimiento comunitario y participación territorial.

Para el municipio de Hatillo de Loba, las actividades implementadas durante la presente vigencia incorporaron elementos de continuidad derivados de procesos desarrollados previamente en el territorio, orientando la intervención hacia acciones de fortalecimiento, acompañamiento y consolidación progresiva de capacidades comunitarias previamente instaladas.

En este sentido, las actividades desarrolladas durante la presente vigencia estuvieron orientadas a fortalecer procesos de sostenibilidad comunitaria y permanencia de los mecanismos de participación implementados, promoviendo el fortalecimiento progresivo de las redes sociales y comunitarias vinculadas a la estrategia.Uno de los aspectos abordados durante el proceso desarrollado correspondió al fortalecimiento de mecanismos orientados a favorecer la permanencia, continuidad y participación activa de los integrantes vinculados, procurando consolidar capacidades comunitarias y fortalecer procesos de articulación territorial requeridos para el desarrollo de las actividades programadas.

Con la consolidación de la base de datos de participantes y la organización de los soportes correspondientes, se da por finalizada la fase de convocatoria y selección desarrollada en el municipio de Hatillo de Loba, presentándose a la supervisión y a sus apoyos la documentación correspondiente para efectos de seguimiento, revisión y validación del cumplimiento de las actividades ejecutadas.

Tabla 12 LISTADO PRE SELECCIONADOS – HATILLO DE LOBA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Poblaciódiferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	ROSAISABRL OCHOA TORRES	1049894806	39	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ALCALDIA	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3133715551	isabelochoa07@gmail.com
2	ALIX SANTANDER BETANCUR	45400173	21	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	LIDER COMUNITARIO	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3215180845	alix03santaderberancour@gmail.com
3	LAURA M TORRES TORRES	45547443	68	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ENLANCE SALUD SECRTERIA	4-Víctima del conflicto armado	No	MUTUAL SER EPS	3103585179	lauratorres@gmail.com
4	YOHANA ZAMBRANO LOPEZ	49721745	23	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	APOYOEN SALUD CDI	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3215651012	jhoanazambrano@gmail.com
5	JAIME ZAMBRANO	1049895102	29	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	UMATA	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3102376821	jaimezam@gmail.com
6	EMMA CAMPO B	40928567	35	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIA DE SALUD	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3145632365	emmasugey@gmail.com
7	ROBINSON ROBLES GARCIA	12402282	35	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ENLACE DISCAPACIDAD	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3224336602	discapacidadhatillodeloba@gmail.com
8	ANA ESCOBAR DE LA CRUZ	1048873904	56	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIA DE EDUCACION	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3024626220	cretariadeeducacion@hatillodeloba-bolivar.gov.c
9	HILBI MELISSA LIÑAN	1049400196	32	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	IPS SER SOCIAL	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3126779473	secretariadesalud@hatillodeloba-bolivar.gov.co
10	ANGEL RAFAEL CANTILLO BENAVIDES	1216966849	40	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	AUX NUTRICION CDI	4-Víctima del conflicto armado	No	MUTUAL SER EPS	3104449079	cantilloangel302@gmail.com
11	JORGE YEPEZ	85166900	24	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	JEFE DE ASEGURAMIENTO	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3135716730	jorgeyepez@gmail.com
12	SANDRA MILENA TORREJANO NIETO	1049894563	26	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	AUX NUTRICION CDI	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3135722020	sandratorrejano@gmail.com
13	LEHODITH NUÑEZ GUEVARA	45400141	38	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	AUX NUTRICION CDI	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3008270695	lehodithnunez@gmail.com
14	MARIA PAOLA DE LA CRUZ GUEVARA	1002318574	26	M Mujer	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ESE HOSPITAL	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3135652707	mpaolacruzg@gmail.com
15	ALFREDO DE LA CRUZ GIL	3964236	46	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	JUNTA DE ACCION COMUNAL	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3212737489	alfredodelacruzgil@gmail.com



13.2.1. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL

Con el propósito de disponer las condiciones requeridas para el desarrollo adecuado de las actividades programadas durante la fase de sensibilización, se adelantó la organización de los componentes operativos, logísticos y de apoyo territorial necesarios para la implementación de la estrategia en el municipio de Hatillo de Loba, conforme a las actividades contempladas para el desarrollo del Anexo Técnico N.° 2.

La organización implementada durante esta etapa estuvo orientada a fortalecer procesos de coordinación y apoyo metodológico requeridos para el desarrollo de las actividades asociadas a la Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, procurando generar condiciones favorables para la participación comunitaria y el desarrollo de los espacios programados.

Como parte del proceso desarrollado, se dispusieron mecanismos de coordinación institucional y comunitaria dirigidos a facilitar la organización de los encuentros territoriales, identificación de espacios para el desarrollo de las jornadas, apoyo en procesos de convocatoria y fortalecimiento de escenarios de participación requeridos para la implementación de las actividades programadas.

Asimismo, se promovieron mecanismos de interacción y articulación con actores institucionales y comunitarios mediante el uso de canales institucionales y medios comunitarios de comunicación, orientados a fortalecer procesos de convocatoria, socialización y participación territorial.

Durante el desarrollo de las actividades también se fortalecieron procesos de circulación y apropiación comunitaria de contenidos relacionados con seguridad alimentaria y nutricional, fortalecimiento de prácticas protectoras, apoyo a la lactancia materna y reconocimiento temprano de factores asociados a riesgo nutricional, procurando fortalecer capacidades comunitarias y escenarios de participación social.

De igual manera, el componente logístico desarrollado permitió apoyar procesos relacionados con organización territorial, coordinación operativa y fortalecimiento

de mecanismos requeridos para el desarrollo de las actividades previstas, facilitando la implementación adecuada de los espacios programados.

La información y soportes generados durante el proceso permiten evidenciar correspondencia entre las actividades ejecutadas y los mecanismos operativos implementados, fortaleciendo la trazabilidad administrativa y técnica requerida para efectos de seguimiento, revisión y validación por parte de la supervisión y sus apoyosFotografías

Emisión de fotografías en las páginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si x No□	
URL	
Facebook	**Alcaldía de hatillo de loba, Bolívar**
Instagram	**Alcaldía de hatillo de loba, Bolívar**
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable	**AMIRO OSPINA**		
Teléfono	**3104385463**	**WhatsApp**	**3104385463**
Correo electrónicos			

1. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	**Responsable**	**Contacto y Teléfono**
SECRETARIA DE SALUD	**HILDA LIÑAN**	**3126779473**

Condiciones operativas, logísticas y apoyo metodológico para el desarrollo de la actividad

Componente	**Recursos dispuestos**	**Responsable**	**Persona contacto**	**Teléfono**

Ayudas audiovisuales	**Video Beam, computador portátil, equipo de sonido, amplificación y micrófono**	**Coordinación operativa municipal**	**Dra. Hilda Meliza Liñán Beleño – Secretaría de Salud Municipal**	**3126779473**
Adecuación del espacio	**Mesas, sillas, ventilación, tablero acrílico y adecuación del lugar para el desarrollo de la actividad**	**Secretaría de Salud Municipal / apoyo territorial**	**Dra. Hilda Meliza Liñán Beleño**	**3126779473**
Material pedagógico y didáctico	**Marcadores borrables, borrador, formatos de asistencia, papelería de registro y materiales pedagógicos utilizados para el desarrollo metodológico de las actividades**	**Equipo ejecutor E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales**	**Coordinación de estrategia SAN**	**Conforme directorio operativo**
Apoyo logístico	**Organización de espacios, convocatoria y articulación territorial para el desarrollo de jornadas**	**Equipo ejecutor y apoyo municipal**	**Coordinación local**	**Conforme directorio operativo**

Nota técnica: Los elementos relacionados corresponden a recursos de apoyo metodológico, pedagógico y operativo utilizados exclusivamente para el desarrollo de actividades de educación y comunicación en salud, en concordancia con el Anexo Técnico N.º 2, los APU y la Nota Técnica Aclaratoria del proceso contractual; su utilización no constituye material publicitario ni de promoción institucional, sino herramientas requeridas para el desarrollo de actividades comunitarias y procesos educativos en salud pública.

13.2.2. Cierre de sensibilización

Concluidas las actividades correspondientes a los procesos de articulación territorial, identificación de actores estratégicos, convocatoria comunitaria y fortalecimiento de capacidades desarrolladas durante la fase de sensibilización en el municipio de Hatillo de Loba, se adelantó el cierre técnico y documental de esta etapa, con el propósito de consolidar los soportes generados, organizar la información producida durante el proceso y dejar constancia de las actividades desarrolladas en el marco de la implementación territorial del Anexo Técnico N.° 2.

Como parte del proceso desarrollado, y en el marco de la coordinación institucional adelantada durante la ejecución de la estrategia, la Secretaría de Salud Municipal de Hatillo de Loba, bajo la orientación de la Dra. Hilda Melizaliñán Beleño, expidió la correspondiente Certificación de Permanencia, documento mediante el cual se deja constancia del desarrollo de las actividades ejecutadas durante la fase de sensibilización y de las acciones de articulación desarrolladas conjuntamente con la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales.

Dentro de las actividades desarrolladas durante esta etapa se encuentran las relacionadas con procesos de presentación institucional, convocatoria territorial, reuniones de coordinación, socialización metodológica, concertación de actividades, identificación y caracterización de actores estratégicos, fortalecimiento de mecanismos de participación y organización de actividades requeridas para el desarrollo de la estrategia.

Asimismo, se consolidaron los soportes técnicos y administrativos generados durante la implementación, incluyendo actas, listados de asistencia, instrumentos de caracterización, cronogramas, registros fotográficos, formatos operativos, oficios y demás documentos producidos durante la ejecución.

13.2.3. Observaciones

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización implementada en el municipio de Hatillo de Loba, se evidenció disposición y participación activa por parte de los actores convocados durante los espacios desarrollados, observándose interés frente a los procesos relacionados con el fortalecimiento de redes comunitarias y sociales orientadas al fortalecimiento de capacidades locales y reconocimiento temprano de factores asociados a riesgo nutricional en la población priorizada.

Los espacios desarrollados favorecieron procesos de interacción y participación comunitaria, promoviendo escenarios de intercambio de experiencias y conocimientos entre actores institucionales y comunitarios presentes en el territorio, fortaleciendo mecanismos de construcción colectiva y apropiación progresiva de capacidades relacionadas con prácticas protectoras y fortalecimiento comunitario.

Asimismo, durante las actividades implementadas se evidenció interés por fortalecer mecanismos de articulación y participación comunitaria, orientados al fortalecimiento progresivo de las redes sociales y comunitarias y al desarrollo de procesos de apoyo territorial.

13.2.4. Dificultades encontradas

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización implementada en el municipio de Hatillo de Loba, se identificaron situaciones asociadas a condiciones geográficas y de accesibilidad propias del territorio, las cuales representaron retos operativos para la implementación de las actividades programadas.

Entre los aspectos identificados se encuentran:• Dispersión geográfica de algunos sectores priorizados. Condiciones diferenciales de accesibilidad terrestre y fluvial. Necesidad de fortalecer mecanismos de organización y coordinación territorial.

Requerimiento de ajustes operativos relacionados con programación y desarrollo de actividades en algunos sectores intervenidos.

No obstante, las condiciones identificadas no afectaron el desarrollo de las actividades programadas durante la fase implementada. Por el contrario, permitieron reconocer la importancia de fortalecer **mecanismos comunitarios y escenarios de participación territorial en zonas con condiciones diferenciales de acceso.**

13.2.5. Conclusión

Con fundamento en las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización implementada en el municipio de Hatillo de Loba, se fortalecieron procesos iniciales de articulación institucional, participación comunitaria y reconocimiento de actores estratégicos presentes en el territorio.

Las actividades desarrolladas permitieron consolidar espacios de coordinación y participación entre actores institucionales y comunitarios, favoreciendo el fortalecimiento progresivo de capacidades locales relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional, fortalecimiento comunitario y reconocimiento temprano de factores asociados a riesgo nutricional.

Asimismo, las acciones implementadas favorecieron procesos de fortalecimiento de redes comunitarias y sociales mediante espacios de intercambio de experiencias, participación comunitaria y fortalecimiento de capacidades locales, promoviendo escenarios de articulación y fortalecimiento territorial.

Finalmente, se deja constancia de la entrega de la documentación soporte correspondiente a la fase desarrollada, organizada conforme a los instrumentos y soportes generados durante la implementación, según oficio remisorio y anexos correspondientes, para efectos de seguimiento, revisión y validación por parte de la supervisión y sus apoyos.

Esto queda mucho más blindado, evita duplicidades con El Peñón y reduce riesgos de observaciones de supervisión o control.



Ilustración 8

Sensibilización con Secretario Salud Municipal-Dra. HILDA MELIZALIÑAN BELEÑO-HATILLO DE LOBA.



Ilustración 9

. Sensibilización con Secretaria de salud - Líderes de grupos organizados (Corregimientos, veredas, caseríos)- Víctimas del conflicto armado-Campesinos– HATILLO DE LOBA.



Ilustración 10 Sensibilización con Secretaria de salud - EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios), Secretaria agricultura, Líderes de grupos organizados (Corregimientos, veredas, caseríos)- Víctimas del conflicto armado- Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres -

13.3. SIMITI

Sensibilizador (a)	**Arinda María García Cantillo**
Fecha de Sensibilización	**13-04-2026**

13.3.1. Proceso de articulación y sensibilización.

Durante la fase de sensibilización desarrollada en el municipio de Simití, se implementaron acciones orientadas al fortalecimiento de procesos comunitarios y de articulación institucional asociados a la Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, promoviendo escenarios de participación, identificación de actores estratégicos y fortalecimiento de capacidades locales relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional y apoyo a prácticas protectoras en la primera infancia, gestantes y madres lactantes.

El proceso inició mediante la presentación institucional ante la Secretaría de Salud Municipal, bajo la orientación de la Dra. Yuri Marcela Ramírez Vallejo, espacio en el cual se socializó el alcance metodológico y operativo de las actividades previstas para el desarrollo del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 y del Anexo Técnico N.° 2.

Posteriormente, se adelantaron espacios de coordinación y concertación institucional orientados a la definición de mecanismos operativos, programación de actividades, fortalecimiento de procesos de convocatoria y organización de acciones territoriales requeridas para el desarrollo de la intervención.

Como componente complementario, se adelantó un ejercicio de identificación y caracterización de actores estratégicos presentes en el territorio, permitiendo reconocer capacidades institucionales, comunitarias y sociales relevantes para el fortalecimiento progresivo de las redes comunitarias y sociales implementadas.

13.3.2. *Acciones orientadoras de fortalecimiento comunitario*

Durante los espacios desarrollados se promovieron orientaciones relacionadas con el rol de los actores vinculados y mecanismos de apoyo comunitario, entre las cuales se destacan:

• Reconocimiento temprano de factores asociados a riesgo nutricional en niñas y niños menores de cinco (5) años, mujeres gestantes y madres lactantes.

• Socialización de mecanismos institucionales de orientación y acceso a servicios y oferta disponible en el territorio.

• Fortalecimiento de mecanismos de participación, apoyo familiar y acompañamiento comunitario.

Tabla 13 *Mapeo y caracterización de actores y articulación Intersectorial, sectorial y transectorial*

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
16. **Líderes de grupos organizados** (Corregimientos, veredas, caseríos)	**Transectorial**	Si
17. **Comunidades étnicas y campesinas**	**Transectorial**	Si
18. **Población LGBTIQ+**	**Transectorial**	NO
19. **Víctimas del conflicto armado**	**Transectorial**	Si
20. **Población con discapacidad**	**Transectorial**	Si
21. **Población migrante y vulnerables**	**Transectorial**	NO
22. **Personas de la comunidad**	**Transectorial**	Si
23. **Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres ICBF -CDI**	**Transectorial**	Si
24. **Padres y/o cuidadores de niños**	**Transectorial**	NO
25. **Representante Dirección Local de Salud (DLS)**	**Sectorial**	NO
26. **Representante de la ESE**	**Sectorial**	Si
27. IPS (Instituciones prestadoras de salud	**Sectorial**	Si
28. EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios)	**Sectorial**	Si
29. UMATA	**Sectorial**	Si
30. Secretaria de Salud Municipal	**Sectorial**	Si

El análisis de la información recolectada permitió identificar diversidad de actores comunitarios e institucionales con capacidad de articulación y participación territorial, evidenciándose presencia de líderes comunitarios, población víctima, personas con discapacidad, población campesina, representantes comunitarios y actores institucionales relacionados con salud y desarrollo social.

La información obtenida permitió reconocer capacidades territoriales y mecanismos de articulación existentes, constituyéndose en un insumo para fortalecer procesos

de participación social y organización comunitaria requeridos para el desarrollo de la estrategia.

Para obtener un panorama claro y completo del contexto social e institucional en el municipio de **SIMITI** es fundamental explorar y entender las dinámicas y percepciones locales en relación a la desnutrición y lactancia materna en el municipio. Esto servirá como insumo crucial para el desarrollo pedagógico de la estrategia de intervención. A continuación, se da respuesta a una serie de preguntas diseñadas para profundizar en este análisis:

¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?
No ☒ Si — Nombre: Liceth Cantillo Uribe. Contacto: 31166878513 Correo: salud@simiti-bolivar.gov.co /licul410@hotmail.com
¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aún existe?
☒ No Si
¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?
No ☒ Si — **¿Cuales?** Actividades en promoción y prevención cuando se presentan casos de desnutrición.
¿Qué programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?
plan de intervenciones colectivas Municipal.- gestión salud publica

13.3.3. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa

Compromisos de los participantesLos participantes vinculados manifestaron su disposición para:• Participar activamente en espacios de fortalecimiento comunitario.• Apoyar mecanismos de reconocimiento temprano de situaciones asociadas a riesgo nutricional.• Promover prácticas protectoras relacionadas con alimentación saludable y fortalecimiento comunitario.Como resultado del proceso desarrollado, se consolidó el listado correspondiente a quince (15) participantes beneficiarios directos, soportado mediante registros y documentos generados durante la implementación. Para el municipio de Simití, la implementación incorporó elementos de continuidad derivados de procesos adelantados previamente, orientando las acciones hacia fortalecimiento, acompañamiento y consolidación progresiva de capacidades comunitarias previamente instaladas.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Tabla 14 LISTADO PRE -SELECCIONADOS – EL SIMITI

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Poblaciónddiferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	SANDRITH YULIANA CASTILLO MADERA	1002296066	26	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ALCALDIA	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3103539308	isabelochoa07@gmail.com
2	YERIKA TORRES DIAZ	1050925442	26	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	LIDER COMUNITARIO	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3195392030	alix03santaderberancour@gmail.com
3	LUZ ENITH MALDONADO GOMEZ	23151606	46	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ENLANCE SALUD SECRTERIA	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS	3135893677	yuricastillomadera@gmail.com
4	YAQUELIN PALLARES PALLARES	49665706	48	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	APOYOEN SALUD CDI	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3138719342	yerika-23@hotmail.com
5	YURI MARCELA RAMIREZ VALLEJO	1002387216	29	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	UMATA	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3232883032	luenmalgo@hotmail.com
6	YERIS MILENA MIER	1050923202	31	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIA DE SALUD	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3123206199	yaquelinpallarres@hotmail.com
7	GINETH PAOLA PALLARES HERNANDEZ	1050922338	36	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ENLACE DISCAPACIDAD	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3124799923	marce_rava@hotmail.com
8	LUISA FERNANDA BOHADA T.	1098674015	35	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIA DE EDUCACION	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3105566561	yerismier31@gmail.com
9	YOLANDA PATRICIA SURMAY ESCORCIA	1050921804	32	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	IPS SER SOCIAL	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3116023400	gine-palla@hotmail.com
10	JULIAN ARENAS	3983427	42	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	AUX NUTRICION CDI	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS	3104409345	luisabohada008@gmail.com
11	LEIDA DIAZ	1128044969	38	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	JEFE DE ASEGURAMIENTO	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3217850711	yolandasurmay34@gmail.com
12	MASSIEL JULISSA BARBA MENESES	1050924869	26	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	AUX NUTRICION CDI	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3208500798	Juarva1965gmail.com
13	MARIO ALIRIO MORENO ARIZA	13851949	45	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	AUX NUTRICION CDI	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3168486472	leidadiaz34@gmail.com
14	LICEDTH CANTILLO URIBE	1047406739	37	M Mujer	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ESE HOSPITAL	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3116878517	massibarba89@hotmail.com
15	YIRA GUERRERO	1080925442	30	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	JUNTA DE ACCION COMUNAL	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3102599949	mmoreno@sersocial.gov.co

13.3.4. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL

Con el propósito de disponer condiciones operativas requeridas para el desarrollo adecuado de las actividades implementadas en el municipio de Simití, se adelantaron procesos de coordinación institucional y comunitaria orientados a facilitar la organización de encuentros territoriales, fortalecimiento de procesos de convocatoria y disposición de espacios para el desarrollo de las actividades programadas.

Asimismo, se promovieron mecanismos de interacción mediante canales institucionales y medios comunitarios orientados a fortalecer procesos de convocatoria y participación territorial, favoreciendo escenarios de apropiación comunitaria y fortalecimiento de capacidades locales.

Fotografías

Emisión de fotografías en las páginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si **x** No□	
URL	
Facebook	Alcaldía del Simiti, Bolívar
Instagram	Alcaldía del Simiti, Bolívar
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable	SANDRY COVA		
Teléfono		**WhatsApp**	3182666883
Correo electrónicos	soportetecnico@simiti.bolivar-gov.co		

2. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	**Responsable**	**Contacto y Teléfono**
SECRETARIA DE SALUD	Dra. **YURI MARCELA RAMIREZ VALLEJO**	3232883032

Condiciones de ambientación y apoyos logísticos requeridos para el desarrollo de las actividades

Ambientación y apoyos logísticos	*Responsable*	*Persona contacto*	*Teléfono*
Espacio físico adecuado para el desarrollo de actividades grupales; ayudas audiovisuales (Video Beam, computador, equipo de audio, amplificación y micrófono); mobiliario (mesas y sillas); tablero acrílico con implementos de apoyo (borrador y marcadores borrables); y material de apoyo metodológico y pedagógico requerido para el desarrollo de las actividades programadas en el marco del Anexo Técnico N.° 2.	E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales – Equipo ejecutor	Arinda María García Cantillo	Registro de contacto institucional del equipo ejecutor

Nota técnica: Los elementos descritos corresponden a apoyos operativos y logísticos requeridos para el desarrollo metodológico de las actividades implementadas durante la fase de sensibilización, orientados a facilitar condiciones adecuadas de participación, interacción y fortalecimiento comunitario, conforme a los requerimientos operativos establecidos para la ejecución de las actividades contempladas en el Anexo Técnico N.° 2 y soportados mediante los registros correspondientes.

13.3.5. Cierre de sensibilización

Concluidas las actividades correspondientes a los procesos de articulación territorial, identificación de actores estratégicos, convocatoria comunitaria y fortalecimiento de capacidades desarrolladas durante la fase de sensibilización en el municipio de Simití, se adelantó el cierre técnico y documental de esta etapa, con el propósito de consolidar los soportes generados, organizar la información producida durante el proceso y dejar constancia de las actividades desarrolladas en el marco de la implementación territorial del Anexo Técnico N.° 2.

Como parte del proceso desarrollado y en el marco de la coordinación institucional adelantada durante la implementación territorial, la Secretaría de Salud Municipal de Simití, bajo la orientación de la Dra. Yuri Marcela Ramírez Vallejo, expidió la correspondiente Certificación de Permanencia, documento mediante el cual se deja constancia del desarrollo de las actividades ejecutadas durante la fase de sensibilización y de las acciones de articulación desarrolladas conjuntamente con la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales, en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 y las actividades previstas en el Anexo Técnico N.° 2.

Dentro de las actividades desarrolladas y soportadas durante esta etapa se encuentran procesos relacionados con presentación institucional, convocatoria territorial, reuniones de coordinación y concertación, socialización metodológica, identificación y caracterización de actores estratégicos, fortalecimiento de mecanismos de participación comunitaria y organización de actividades requeridas para el desarrollo de la estrategia implementada.

Asimismo, durante la fase desarrollada se consolidaron los soportes técnicos y administrativos asociados a la implementación territorial, incluyendo actas, listados de asistencia, instrumentos de caracterización, cronogramas, registros fotográficos, formatos operativos, oficios y demás documentos generados durante la ejecución.

De igual manera, se realizó la entrega del correspondiente oficio remisorio, acompañado de la documentación soporte relacionada con las actividades desarrolladas durante la fase implementada, permitiendo fortalecer la trazabilidad documental y administrativa del proceso ejecutado.

La documentación consolidada constituye el soporte técnico y administrativo de las actividades desarrolladas y evidencia correspondencia entre las actividades ejecutadas, los procesos implementados y los soportes generados durante la intervención territorial.

Con la culminación de esta fase se consolidaron condiciones de articulación institucional, participación comunitaria y fortalecimiento territorial requeridas para la continuidad de las actividades programadas dentro de la estrategia implementada, conforme a la programación concertada y a los procesos desarrollados durante la intervención.

13.3.6. *Observaciones*

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización implementada en el municipio de Simití, se evidenció disposición y participación activa por parte de los actores convocados en los espacios desarrollados en el marco del Anexo Técnico N.° 2, observándose interés frente a los procesos relacionados con el fortalecimiento de redes comunitarias y sociales y la consolidación de mecanismos comunitarios de apoyo orientados al fortalecimiento de capacidades territoriales.

Durante las jornadas implementadas se identificó receptividad frente a los procesos de fortalecimiento comunitario y articulación institucional, evidenciándose interés por consolidar mecanismos de participación y corresponsabilidad entre actores comunitarios e institucionales presentes en el territorio y fortalecer acciones relacionadas con los diferentes entornos donde se desarrollan niñas y niños,

entendidos como escenarios familiares, comunitarios, institucionales, educativos y sociales que influyen en su desarrollo integral.

De igual manera, durante los procesos de convocatoria, acercamiento territorial y socialización desarrollados con los actores previamente identificados, se promovieron espacios de intercambio de conocimientos y experiencias, fortaleciendo escenarios de diálogo y construcción colectiva entre conocimientos comunitarios y orientaciones técnicas compartidas durante el desarrollo de las actividades.

Asimismo, los participantes manifestaron interés en fortalecer capacidades relacionadas con prácticas protectoras, seguridad alimentaria y nutricional, fortalecimiento comunitario y mecanismos de apoyo territorial, favoreciendo procesos de participación y fortalecimiento progresivo de las redes sociales implementadas en el municipio.

13.3.7. Dificultades encontradas

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización en el municipio de SIMITI, la principal dificultad identificada fue el acceso geográfico y las condiciones de conectividad vial/fluvial.

- ✓ Dispersión geográfica: Indica que las actividades, equipos o lugares de trabajo estaban muy separados físicamente.
- ✓ Reto logístico significativo: La separación provocó dificultades importantes para coordinar materiales, personal o equipos.
- ✓ Impacto en el cronograma: La complejidad logística causó retrasos respecto a la planificación original.
- ✓ Mayor despliegue de recursos: Para superar estos obstáculos, fue necesario gastar más dinero, tiempo o personal de lo que se había presupuestado inicialmente

No obstante, esta limitación geográfica no impidió el cumplimiento de la actividad; por el contrario, reforzó la pertinencia de la intervención, evidenciando la necesidad de fortalecer las Redes Comunitarias y Sociales en zonas de difícil acceso. Estas redes se convierten en el canal vital para la vigilancia nutricional allí donde la oferta institucional tiene mayores barreras de entrad

13.3.8. Conclusión

Con fundamento en las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización implementada en el municipio de **Simití**, se fortalecieron procesos iniciales de articulación institucional, participación comunitaria y reconocimiento de actores estratégicos presentes en el territorio.

Las actividades desarrolladas permitieron consolidar espacios de coordinación y participación entre actores institucionales y comunitarios, favoreciendo procesos orientados al fortalecimiento progresivo de capacidades locales relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional, fortalecimiento comunitario y reconocimiento temprano de factores asociados a riesgo nutricional.

Asimismo, las acciones implementadas favorecieron procesos de fortalecimiento de redes comunitarias y sociales mediante espacios de intercambio de experiencias, participación comunitaria y fortalecimiento de capacidades locales, promoviendo escenarios de articulación y fortalecimiento territorial.

Durante el proceso desarrollado se fortalecieron escenarios de diálogo e interacción entre actores presentes en el territorio, promoviendo mecanismos orientados al fortalecimiento de prácticas protectoras, apropiación comunitaria y reconocimiento de mecanismos institucionales y comunitarios de apoyo.

Finalmente, se deja constancia de la entrega de la documentación soporte correspondiente a la fase desarrollada, organizada conforme a los instrumentos y soportes generados durante la implementación, según oficio remisorio y anexos correspondientes, para efectos de seguimiento, revisión y validación por parte de la supervisión y sus apoyos.



Ilustración 11 Sensibilización con Secretario Salud Municipal- YURI MARCELA RAMIREZ VALLEJO – SIMITI.

Ilustración 12 Sensibilización con Secretario Salud Municipal- YURI MARCELA RAMIREZ VALLEJO – SIMITI.

.



Ilustración 13 Sensibilización con Secretaria de salud - Líderes de grupos organizados (Corregimientos, veredas, caseríos)- Víctimas del conflicto armado-Campesinos–SIMITI.





Ilustración 14. Sensibilización Coordinadora Renta Ciudadana- Enlace Discapacidad- Enlace Victimas- Secretario Salud.



Ilustración 15 Sensibilización con Secretaria de salud - EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios), Secretaria agricultura, Líderes de grupos organizados (Corregimientos, veredas, caseríos)- Víctimas del conflicto armado- Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres -

13.4. PINILLOS

Sensibilizador (a)	**Arinda María García Cantillo**
Fecha de Sensibilización	**30-04-2026**

13.4.1. Proceso de articulación y sensibilización.

En el municipio de Pinillos se desarrolló la etapa de sensibilización como componente EZinicial de articulación institucional y comunitaria orientado a generar las condiciones técnicas, metodológicas y operativas necesarias para la implementación de la estrategia de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias para la identificación y seguimiento de niños y niñas menores de cinco (5) años con riesgo o presencia de desnutrición y gestantes con signos de malnutrición.

Las actividades desarrolladas se ejecutaron conforme a la metodología establecida en el Anexo Técnico N.º 2 y a los lineamientos definidos para la implementación de la estrategia, mediante procesos de concertación institucional, socialización metodológica y fortalecimiento de capacidades comunitarias.

El proceso inició mediante presentación técnica y articulación con la Secretaría de Salud Municipal, en cabeza de la Dra. Yenni Donado Rangel, espacio en el cual se socializó el alcance de la estrategia, cronograma preliminar, mecanismos de articulación y compromisos requeridos para el adecuado desarrollo de las actividades.

De igual manera, se adelantó reunión de coordinación y concertación institucional con los actores territoriales vinculados al proceso, permitiendo establecer acuerdos relacionados con convocatoria, participación, logística y fortalecimiento de la red comunitaria.

La etapa desarrollada permitió generar condiciones iniciales para la implementación territorial y fortalecer procesos de coordinación interinstitucional requeridos para el desarrollo de las actividades previstas.

Tabla 15 *Mapeo y caracterización de actores y articulación Intersectorial, sectorial y transectorial*

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
31. **Líderes de grupos organizados** (Corregimientos, veredas, caseríos)	**Transectorial** Contrato Interadministrativo No 2929 del 30 de enero de 2026,– Anexo N° 4- Vida Saludable Y Enfermedades Transmisibles PAI	Si
32. **Comunidades étnicas y campesinas**	**Transectorial**	Si

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
33. **Población LGBTIQ+**	**Transectorial**	Si
34. **Víctimas del conflicto armado**	**Transectorial**	Si
35. **Población con discapacidad**	**Transectorial**	NO
36. **Población migrante y vulnerables**	**Transectorial**	NO
37. **Personas de la comunidad**	**Transectorial**	Si
38. **Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres ICBF -CDI**	**Transectorial**	Si
39. **Padres y/o cuidadores de niños**	**Transectorial**	Si
40. **Representante Dirección Local de Salud (DLS)**	**Sectorial**	Si
41. **Representante de la ESE**	**Sectorial**	Si
42. IPS (Instituciones prestadoras de salud	**Sectorial**	Si
43. EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios)	**Sectorial**	Si
44. UMATA	**Sectorial**	Si
45. Secretaria de Salud Municipal	**Sectorial**	Si

Como componente metodológico de la etapa de sensibilización se desarrolló el proceso de identificación, caracterización y mapeo de actores estratégicos con presencia institucional y comunitaria en el territorio. Este ejercicio permitió reconocer capacidades instaladas, mecanismos de articulación y actores con capacidad de incidencia para fortalecer procesos comunitarios relacionados con seguridad alimentaria y nutricional.

El análisis realizado evidenció la participación de actores comunitarios, líderes sociales, instituciones y representantes sectoriales con capacidad de apoyo a los procesos de fortalecimiento comunitario y vigilancia basada en comunidad.

¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?		
No	Si (X)	Nombre : Dra. YENNI DONADO RANGEL Contacto:3148695459 Correo: secretariasaludpinillo-bolivar.gov.co

¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aun existe?
No Si X
¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?
No X Si **¿Cuales?**
¿Qué programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?
plan de intervenciones colectivas Municipal.

1.1. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa

13.4.2. COMPROMISOS DE LOS BENEFICIARIOS

En desarrollo de la etapa de sensibilización, se adelantó el proceso de identificación, focalización, selección y convocatoria de los participantes vinculados a la estrategia, conforme a los criterios técnicos y metodológicos establecidos en el Anexo Técnico N.º 2 y en concordancia con los principios de participación social, inclusión, enfoque diferencial, equidad y fortalecimiento comunitario.

El proceso se desarrolló mediante articulación con actores institucionales y comunitarios del municipio, permitiendo identificar personas con capacidad de liderazgo, reconocimiento territorial, experiencia comunitaria y roles de cuidado, consideradas estratégicas para el fortalecimiento y sostenibilidad de las redes sociales y comunitarias orientadas al apoyo de procesos relacionados con seguridad alimentaria y nutricional.

En atención a los lineamientos definidos para la intervención, se priorizó la participación de actores pertenecientes a diferentes grupos poblacionales y contextos territoriales, promoviendo la participación de personas y comunidades bajo enfoque diferencial y criterios de inclusión social, favoreciendo la representación de actores comunitarios, poblaciones con condiciones de vulnerabilidad y sectores con capacidad de incidencia en los procesos de fortalecimiento territorial.

Como resultado del proceso adelantado, se consolidó el listado de quince (15) participantes beneficiarios directos, quienes cumplieron los criterios definidos para su vinculación y participación en el proceso comunitario desarrollado en el municipio. Ver: **Listado Preseleccionados – Municipio de Pinillos.**

Para la vigencia actual, la intervención en el municipio de Pinillos se desarrolló bajo un enfoque de continuidad y fortalecimiento del proceso comunitario previamente adelantado, considerando antecedentes de conformación de la red en vigencias anteriores. En este sentido, las acciones desarrolladas estuvieron orientadas al fortalecimiento, seguimiento y sostenibilidad de las capacidades instaladas, procurando mantener y consolidar los mecanismos de articulación comunitaria existentes.

En este contexto, la convocatoria y vinculación de participantes tuvo como propósito fortalecer la permanencia y continuidad operativa de la Red Social y Comunitaria, promoviendo la participación activa de sus integrantes y el mantenimiento de procesos comunitarios orientados al apoyo de estrategias de identificación temprana y fortalecimiento de capacidades comunitarias.

Los participantes vinculados asumieron compromisos relacionados con:

- Participar activamente en los espacios de fortalecimiento y actividades programadas.
- Apoyar procesos comunitarios relacionados con promoción de prácticas saludables y seguridad alimentaria y nutricional.
- Fortalecer mecanismos comunitarios de identificación y orientación frente a situaciones de riesgo nutricional.
- Replicar conocimientos y herramientas adquiridas en los espacios de educación y comunicación para la salud.

Con la consolidación de la base de datos de participantes y la verificación de los criterios establecidos, se dio cierre a la fase de selección y convocatoria, dejando soportes documentales y registros requeridos para efectos de seguimiento y supervisión contractual, en cumplimiento de los principios de trazabilidad, transparencia y participación establecidos para el desarrollo de la estrategia

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Tabla 16 LISTADO PRE - SELECCIONADOS - PINILLOS

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Poblacióndiferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	VICTOR MANUEL GOMEZ BELEÑO	73090417	39	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	LIDER SOCIAL INDIGENA	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3177890667	KIMBAYES@HOTMAIL.COM
2	MARLON RANGEL OCHOA	73583660	21	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	DIRECTOR DE UMATA	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3185072014	RANGELOCHOAMARLON@GMAIL.COM
3	KEVIN ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ	1047460453	68	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	APOYO SECRETARIA DE SALUD	4-Víctima del conflicto armado	No	MUTUAL SER EPS	3107488547	KRPEREZ045@GMAIL.COM
4	JAIME ALVARINO POLO	1051736693	23	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	APOYO SECRETARIA DE SALUD	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3105027170	LEO87A04@GMAIL.COM.
5	NARLYS HOYOS ALVARINO	1049502156	29	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	APOYO SECRETARIA DE SALUD	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3113543016	HOYOSALVARINONARLYS@GMAIL.COM
6	JOSE GREGORIO ROJAS VILLARREAL	1051740347	35	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ASEGURAMIENTO SALUD PUBLICA	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3116073319	ROJASVILLAREALJOSE@GMAIL.COM
7	SAMIR PORTELA MAURIS	73584228	35	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ENLACE VICTIMAS	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3148311602	VICTIMAS@PINILLO-BOLIVAR.GOV.CO
8	ARNOBIS MENESES CORREA	1051742973	56	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ENLACE DISCAPACIDAD /JUVENTUDES	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3202868217	ARMECO_30@HOTMAIL.COM
9	JESUS DAVID RODRIGUEZ MARMOL	1002425735	32	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	COORDINADOR EQUIDAD Y GENERO	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3146856865	JRODRIGUEZM610@GMAIL.COM
10	MILEIDIS DE ARCO FERNANDEZ	45769317	40	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ENFERMERA PYM ESE HOSPITAL SAN NICOLAS	4-Víctima del conflicto armado	No	MUTUAL SER EPS	3107431869	MILEIDISDF@GMAIL.COM
11	ZOILA ROSA CORDERO FERNANDEZ	32771927	24	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	COORDINADORA RENTA CIUDADANA	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3207945511	MASFAMILIASENACCION@GMAIL.COM
12	ILSE MARIA GALVIS MENDOZA	22815563	26	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	COORDINADORA DE VSP	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3145602365	CRETARIASALUD@PINILLOS-BOLIVAR.GOV.(
13	LORAINE PEÑAS REYES	1051738499	38	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE COMUNITARIA	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3234655935	lorainepena0@gmail.com
14	MARELVIS ROLON PEÑATE	45768345	26	M Mujer	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE COMUNITARIA	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3234655935	marelvisrolon76@gmail.com
15	YENNI DONADO RANGEL	1051742439	46	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIA DE SALUD	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3148695459	CRETARIASALUD@PINILLOS-BOLIVAR.GOV.(



13.4.3. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL

Con el propósito de garantizar la efectividad operativa y el cumplimiento de los estándares de calidad definidos en el **Anexo Técnico N° 2**, se consolidó el esquema logístico y de soporte para la ejecución de la intervención en el municipio. Este componente no solo asegura la disponibilidad de espacios adecuados y recursos pedagógicos para la **Conformación y Fortalecimiento de Redes**, sino que establece una estrategia de comunicación bidireccional mediante el uso de canales institucionales y redes sociales. Lo anterior permite la masificación de los mensajes de seguridad alimentaria y nutricional, asegurando que la gestión técnica cuente con el respaldo administrativo, la visibilidad pública y los recursos de bienestar necesarios para el óptimo desarrollo de las actividades programadas. A continuación, se detallan los activos logísticos, responsables de prensa y puntos de encuentro articulados para la vigencia del contrato

Fotografías

Emisión de fotografías en las páginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si **x** No□	
URL	
Facebook	Alcaldía de Pinillos, Bolívar
Instagram	Alcaldía de Pinillos, Bolívar
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable	MAURICIO RAMIREZ		
Teléfono	3215451129	**WhatsApp**	3215451129
Correo electrónicos			

3. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	**Responsable**	**Contacto y Teléfono**
CASA DE LA CULTURA	YENNI DONADO	3148695459

Adecuación logística y recursos metodológicos requeridos para el desarrollo de la actividad	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Disponibilidad de espacio físico adecuado y recursos operativos requeridos para el desarrollo metodológico de las actividades de educación y comunicación para la salud contempladas en el Anexo Técnico N.º 2, incluyendo ayudas audiovisuales y elementos de apoyo para el desarrollo de encuentros participativos, diálogos de saberes y procesos de fortalecimiento comunitario: video beam, computador portátil, sistema de audio y amplificación, micrófono, mesas, sillas, tablero acrílico, marcadores borrables, borrador y demás recursos de apoyo metodológico requeridos para el desarrollo de la estrategia.	Secretaría de Salud Municipal / Apoyo logístico	YENNI DONADO	3148695459

13.4.4. Cierre de sensibilización

Concluido el proceso de **selección y convocatoria de la población beneficiaria directa**, se procedió a desarrollar el cierre formal de la etapa de sensibilización en el municipio. Esta fase tuvo como propósito consolidar los acuerdos alcanzados, verificar el cumplimiento de las actividades programadas y dejar constancia oficial de la ejecución de la etapa.

RANGEL YENNI DONADO. - Secretaría de Salud Municipal, expidió el respectivo **Certificado de Permanencia** en el cual se certifica que fueron realizadas todas las actividades estipuladas para la etapa de sensibilización. El certificado dejó constancia de que el proceso se llevó a cabo en coordinación con la E.S.E. Hospital Local de San Sebastián de Morales y que se ejecutaron las acciones definidas el Anexo Técnico N° 2.

Entre las actividades desarrolladas y certificadas se destacan: la entrega del Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 2, Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, la realización de la **Reunión de Coordinación y Sensibilización**, la socialización de los lineamientos técnicos y de la agenda de trabajo, la verificación de la idoneidad de las instalaciones, la articulación con los actores municipales y comunitarios, y la selección y convocatoria de la población beneficiaria.

Adicionalmente, como parte del cumplimiento de los requerimientos formales del proceso, se efectuó la entrega del correspondiente **Oficio Remisorio** acompañado de la carpeta que contenía la documentación soporte de la etapa de sensibilización. Dicho oficio fue recibido por la Secretaría de Salud Municipal, completando así los compromisos establecidos para esta fase preparatoria.

Con este cierre formal, el municipio quedó habilitado y articulado para avanzar a la etapa de ejecución de la estrategia de Educación y Comunicación para la Salud, en concordancia con el cronograma acordado y los compromisos interinstitucionales previamente concertados.

13.4.5. Observaciones

En el municipio de **PINILLOS**, se evidenció un alto nivel de interés y receptividad durante la sesión de sensibilización del **Anexo Técnico N° 2**. Los participantes manifestaron una aceptación notable hacia la tecnología de **Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales**, reconociendo la importancia de articular esfuerzos para la vigilancia de la salud nutricional en su territorio.

Durante el proceso de acercamiento y entrega de invitaciones a los actores caracterizados, se percibió una disposición excepcional al **diálogo de saberes**, facilitando el intercambio entre los conocimientos técnicos institucionales y la experiencia empírica de los líderes locales. Los integrantes de la red se mostraron abiertos a fortalecer sus capacidades en temas de **soberanía alimentaria y detección temprana de la desnutrición**, expresando un compromiso firme para colaborar activamente, desde sus roles comunitarios, en el mantenimiento de la integridad y operatividad de la red para garantizar el bienestar de la primera infancia y las gestantes del municipio.

13.4.6. Dificultades encontradas

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización en el municipio de PINILLOS , la principal dificultad identificada fue el **acceso geográfico y las condiciones de conectividad vial/fluvial**. El traslado hacia los microterritorios priorizados representó un reto logístico significativo debido al estado de las vías de acceso y la dependencia de las condiciones climáticas para el tránsito seguro del equipo técnico.

No obstante, esta limitación geográfica no impidió el cumplimiento de la actividad; por el contrario, reforzó la pertinencia de la intervención, evidenciando la necesidad de **fortalecer las Redes Comunitarias y Sociales** en zonas de difícil acceso. Estas redes se convierten en el canal vital para la vigilancia nutricional allí donde la oferta institucional tiene mayores barreras de entrada

13.4.7. Conclusión

El territorio recibe con gran aceptación la tecnología de **Conformación y** Fortalecimiento de Redes Comunitarias, reconociéndola como una herramienta

esencial para el mejoramiento de la calidad de vida y la soberanía alimentaria en sus microterritorios.

La intervención bajo la metodología de redes sociales será de gran ayuda para incrementar la detección temprana de casos de desnutrición aguda y malnutrición en la primera infancia y gestantes, optimizando la activación de las rutas de atención integral.

Se fortalecerá el diálogo de saberes y el intercambio de prácticas clave de cuidado, promoviendo el acceso oportuno de la población a la oferta institucional y fomentando la adopción de hábitos alimentarios saludables según los lineamientos de las GABAS.

Se hace entrega de la carpeta que contiene toda la documentación organizada y ordenada según oficio remisorio.

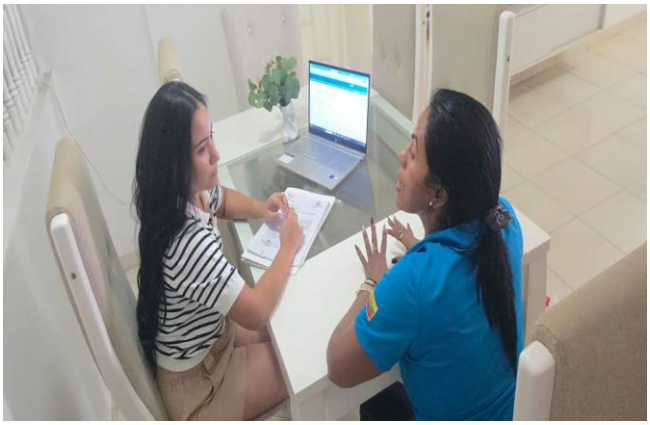


Ilustración 16. Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- **YENNI DONADO** – PINILLOS

Ilustración 17
Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- **YENNI DONADO** – PINILLOS





Ilustración 18
Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- **YENNI DONADO** – PINILLOS



Ilustración 19
Sensibilización con Secretaria de salud – UMATA.)- Víctimas del conflicto armado- Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres -San Martin de Loba



Ilustración 20
Sensibilización con RED PINILLOS

13.5. SAN FERNANDO

Sensibilizador (a)	**Arinda María García Cantillo**
Fecha de Sensibilización	**22-04-2026**

13.5.1. Proceso de articulación y sensibilización.

Se da inicio a la sesión con el objetivo de conformar una red de apoyo comunitaria encargada de la detección temprana de la desnutrición aguda moderada o severa y la promoción de prácticas de alimentación saludable en el territorio. Se enfatiza la importancia de la articulación con el sistema de salud local.

Formalizar el proceso de selección y convocatoria de los participantes que integrarán las redes comunitarias destinadas a la detección temprana de la desnutrición aguda y la promoción de prácticas alimentarias saludables en el Municipio de SAN FERNANDO. Durante la etapa de sensibilización para la Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, orientadas a la identificación y seguimiento de casos de desnutrición en la primera infancia y gestantes, se llevaron a cabo en el municipio una serie de actividades clave. Estas acciones se desarrollaron bajo la metodología de intervención establecida en el Anexo Técnico N° 2, enfocada en generar capacidades colectivas para la soberanía alimentaria y el apoyo a la lactancia materna, encontrándose debidamente soportadas en la documentación técnica generada

El proceso de intervención se formalizó mediante la presentación técnica ante la Secretaría de Salud Municipal, bajo la dirección de la Dra. TATIANA OLIVEROS. En este espacio, se presentó a la Coordinadora Arinda María García Cantillo, profesional asesora de la E.S.E. Hospital Local de San Sebastián de Morales, como responsable de ejecutar la etapa de sensibilización para la Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias. Asimismo, se socializó el inicio del Contrato Interadministrativo N° 2929 de 2026, marco jurídico y operativo que garantiza la ejecución de las acciones orientadas a la seguridad alimentaria y nutricional en el municipio

Continuando con el proceso de sensibilización, se llevó a cabo la Reunión de Coordinación y Socialización con la Secretaría de Salud Municipal, durante la cual se presentó de manera detallada el alcance de la estrategia, se concertó el proceso de implementación local y se levantó la correspondiente Acta de concertación y compromisos sensibilización), en la que quedaron consignados los acuerdos alcanzados.

Este encuentro constituyó un espacio estratégico dentro de la etapa de sensibilización, orientado a consolidar el compromiso institucional y comunitario con la conformación y fortalecimiento de las redes sociales. Durante la reunión, se enfatizó la importancia de la participación activa de los actores locales en la identificación temprana de riesgos nutricionales, resaltando la pertinencia de esta intervención en el contexto municipal para contribuir a la disminución de la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años y gestantes. De este modo, se busca fortalecer la vigilancia basada en la comunidad y mejorar el aprovechamiento biológico de los alimentos, alineado con las metas de salud pública departamentales.

En el transcurso de la sesión, se socializaron los objetivos, componentes y metodología de la intervención bajo la tecnología de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, así como el cronograma preliminar de actividades. Además, se discutieron aspectos operativos esenciales, como la logística para los encuentros y el proceso de convocatoria de los actores clave que integrarán las redes. Se enfatizó que la intervención responde a la necesidad de fortalecer las capacidades colectivas en la detección temprana de la desnutrición aguda y el fomento de prácticas alimentarias saludables, como herramientas esenciales para reducir la mortalidad infantil y mejorar la soberanía alimentaria en el municipio

Como eje fundamental en la fase de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, se desarrolló un ejercicio sistemático de mapeo y caracterización de actores en el municipio. Este proceso, liderado por la Secretaría de Salud Municipal en cabeza de la Dra. TATIANA OLIVEROS, permitió identificar el tejido social e institucional disponible para el abordaje integral de la desnutrición infantil y gestante

Tabla 17 *Mapeo y caracterización de actores y articulación Intersectorial, sectorial y transectorial*

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
46. **Líderes de grupos organizados** (Corregimientos, veredas, caseríos)	**Transectorial**	Si
47. **Comunidades étnicas y campesinas**	**Transectorial**	Si
48. **Población LGBTIQ+**	**Transectorial**	Si
49. **Víctimas del conflicto armado**	**Transectorial**	Si

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
50. **Población con discapacidad**	**Transectorial**	NO
51. **Población migrante y vulnerables**	**Transectorial**	NO
52. **Personas de la comunidad**	**Transectorial**	Si
53. **Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres ICBF -CDI**	**Transectorial**	Si
54. **Padres y/o cuidadores de niños**	**Transectorial**	Si
55. **Representante Dirección Local de Salud (DLS)**	**Sectorial**	Si
56. **Representante de la ESE**	**Sectorial**	Si
57. IPS (Instituciones prestadoras de salud	**Sectorial**	Si
58. EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios)	**Sectorial**	Si
59. UMATA	**Sectorial**	Si
60. Secretaria de Salud Municipal	**Sectorial**	Si

El análisis cualitativo de la información recolectada permite identificar un tejido social diverso con una fuerte vocación de articulación transectorial, evidenciada en la participación activa de líderes comunitarios, padres de familia y poblaciones vulnerables, madre comunitaria CDI, víctimas, personas con discapacidad, campesinos, coordinadora renta ciudadana, promotor en salud. Al desglosar esta participación, se observa que la población campesina y las víctimas del conflicto aportan una visión de resiliencia que dinamiza las redes de apoyo mutuo. Por su parte, los líderes comunitarios actúan como puentes críticos que facilitan la entrada de servicios de salud y educación, optimizando la respuesta transitoria en los nodos de mayor vulnerabilidad.

Para obtener un panorama claro y completo del contexto social e institucional en el municipio de San Martin de Loba es fundamental explorar y entender las dinámicas y percepciones locales en relación a la desnutrición y lactancia materna en el municipio. Esto servirá como insumo crucial para el desarrollo pedagógico de la estrategia de intervención. A continuación, se da respuesta a una serie de preguntas diseñadas para profundizar en este análisis:

¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?
No Si (X) Nombre : **Dra. TATIANA OLIVEROS** Contacto:3234920561 Correo: secretariasalud@sanfernando-bolivar.gov.co
¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aun existe?
No (X) Si
¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?
No Si (X) **¿Cuales?** Actividades en promoción y prevención
¿Qué programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?
plan de intervenciones colectivas Municipal.

13.5.2. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa

13.5.2.1. COMPROMISOS DE LOS BENEFICIARIOS

Los seleccionados se comprometen a:

- Participar activamente en el fortalecimiento de la red comunitaria.
- Actuar como vigías para la **detección temprana** de casos de desnutrición aguda en su entorno.
- Implementar y replicar las **prácticas alimentarias saludables** recibidas en las jornadas de formación.
- Se consolida el listado de 15 beneficiarios directos (adjunto al presente informe), quienes cumplen con la totalidad de los requisitos. Se da por finalizado el proceso de selección de manera transparente y concertada. El proceso de identificación y selección de los integrantes de la red en el municipio se desarrolló en estricto cumplimiento de los criterios de focalización definidos en el **Anexo Técnico N° 2**, el cual establece como

población objeto a personas en etapa de **adultez** con capacidad de liderazgo y roles de cuidado en el territorio. Bajo esta directriz, la intervención se orientó a la captación y vinculación de un grupo de **15 actores estratégicos**, garantizando una representatividad que respeta el enfoque diferencial y la interseccionalidad. Se priorizó la participación de individuos en condiciones de vulnerabilidad, tales como personas con discapacidad, víctimas del conflicto armado, población migrante, grupos étnicos y campesinos, así como población LGTBIQ+. Esta selección asegura que la red social conformada cuente con la diversidad necesaria para realizar una vigilancia comunitaria efectiva y equitativa, facilitando el acceso a la oferta institucional de salud pública para la prevención de la desnutrición en la primera infancia y gestantes. Ver (LISTADO PRE - SELECCIONADOS)

Para el municipio de **San Fernando**, la intervención durante la vigencia actual se fundamenta en un proceso de **continuidad estratégica**. Dado que el municipio fue beneficiario de la conformación de la red en la vigencia 2025, el enfoque para el presente periodo se desplazó hacia el **seguimiento, fortalecimiento y mantenimiento operacional**. El objetivo primordial es garantizar la permanencia de la estructura social ya establecida, asegurando que la red no solo sea vigente en el papel, sino activa y funcional en el territorio.

Uno de los retos críticos en la gestión de redes comunitarias es la mitigación del riesgo de "desgranamiento" o deserción de sus integrantes. Para salvaguardar la integridad y el aforo mínimo necesario para la operatividad.

Con la consolidación de la base de datos de participantes y el cumplimiento de los criterios de focalización establecidos en el **Anexo Técnico N° 2**, se da por finalizada exitosamente la fase de convocatoria y selección. Este proceso garantiza que la Red Social y Comunitaria del municipio cuente con actores legitimados por su comunidad y con un alto compromiso institucional, cumpliendo con los principios de transparencia y equidad exigidos en el marco del **Contrato Interadministrativo N° 2929 de 2026**.

Tabla 18 LISTADO PRE - SELECCIONADOS – SAN FERNANDO

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Poblacióndiferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	Nubia Torres Chávez	33272072	39	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE COMUNITARIA CDI	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3205159696	nevispiñeres34@gmail.com
2	Malvis Florez	1050461957	21	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE COMUNITARIA CDI	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS S.A	3016942998	yoshira04@gmail.com
3	TATIANA OLIVEROS	1051655002	68	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	8-persona ensituacion de desplazamiento	4-Víctima del conflicto armado	No	COOSALUD EPS S.A	32349205661	psiriam@gmail.com
4	Magda Conde	1060460251	23	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE COMUNITARIA CDI	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3015503232	anniga.ng03@gmail.com
5	Diego Cabrales	1002357639	29	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE COMUNITARIA CDI	7-Campesino	No	NUEVA EPS S.A	3108746414	secretariaagricultura@elpenon.gov.co
6	Yuselis Beleño	1002374373	35	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	8-persona ensituacion de desplazamiento	7-Campesino	No	NUEVA EPS S.A	3006365666	esmeralfonsecaroberto@gmail.com
7	Nayelis Torres	1002357720	35	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	8-persona ensituacion de desplazamiento	7-Campesino	No	NUEVA EPS S.A	3135472995	yuleima95@gmail.com
8	Nelvis Diaz Lopez	1050458535	56	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	8-persona ensituacion de desplazamiento	7-Campesino	No	MUTUAL SER EPS	3126661982	jbarriosnuevo@hotmail.com
9	ANA ELENA GONZALES RIOS	1050458879	32	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	8-persona ensituacion de desplazamiento	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUAL SER EPS	3103357959	sandygonzalez@gmail.com
10	KATERINE MEJIA TURIZO	1002358176	40	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	8-persona ensituacion de desplazamiento	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS S.A	3116968129	miladismaicias@gmail.com
11	Kevin Briceño	1019084754	24	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE COMUNITARIA CDI	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS S.A	3046099127	kendryxgarcia@gmail.com
12	Adelina González	33220964	26	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	1-Comunidad de campesina y rurales	7-Campesino	No	NUEVA EPS S.A	3136404881	yuvixalobo42@gmail.com
13	Carlos Valdez	1050454041	38	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	1-Comunidad de campesina y rurales	7-Campesino	No	NUEVA EPS S.A	3117144964	enlacedevictimas@elpenon.gov.co
14	ZENAIDA RANGEL RODRIGUEZ	23074803	26	M Mujer	M -Masculino	1-Heterosexual	0-Ninguna	1-Comunidad de campesina y rurales	7-Campesino	No	NUEVA EPS S.A	3042808785	secretariadesalud.municipal@elpenon-bolivar.gov.co
15	DENIS RANGEL RODRIGUEZ	23074938		M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	1-Comunidad de campesina y rurales	7-Campesino	No	NUEVA EPS S.A	3215617011	secretariadesalud.municipal@elpenon-bolivar.gov.co



13.5.3. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL

Con el propósito de garantizar la efectividad operativa y el cumplimiento de los estándares de calidad definidos en el **Anexo Técnico N° 2**, se consolidó el esquema logístico y de soporte para la ejecución de la intervención en el municipio. Este componente no solo asegura la disponibilidad de espacios adecuados y recursos pedagógicos para la **Conformación y Fortalecimiento de Redes**, sino que establece una estrategia de comunicación bidireccional mediante el uso de canales institucionales y redes sociales. Lo anterior permite la masificación de los mensajes de seguridad alimentaria y nutricional, asegurando que la gestión técnica cuente con el respaldo administrativo, la visibilidad pública y los recursos de bienestar necesarios para el óptimo desarrollo de las actividades programadas. A continuación, se detallan los activos logísticos, responsables de prensa y puntos de encuentro articulados para la vigencia del contrato

Fotografías

Emisión de fotografías en las páginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si **x** No□	
URL	
Facebook	Alcaldía de San Fernando, Bolívar
Instagram	Alcaldía de San Fernando, Bolívar
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable	TATIANA RIVERA VILLALOBOS		
Teléfono	3112176380	**WhatsApp**	3112176380
Correo electrónicos			

4. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	Responsable	Contacto y Teléfono
CASA DE LA CULTURA	TATIANA OLIVEROS	3234920561

Adecuación logística y recursos metodológicos requeridos para el desarrollo de la actividad	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Disponibilidad de espacio físico adecuado y recursos operativos requeridos para el desarrollo metodológico de las actividades de educación y comunicación para la salud previstas en el Anexo Técnico N.º 2, incluyendo ayudas audiovisuales y elementos de apoyo necesarios para el desarrollo de encuentros participativos, diálogos de saberes y fortalecimiento comunitario: video beam, computador portátil, sistema de audio y amplificación, micrófono, mesas, sillas, tablero acrílico, marcadores borrables, borrador y demás recursos de apoyo metodológico requeridos para la implementación de la estrategia.	Secretaría de Salud Municipal / Apoyo logístico	TATIANA OLIVEROS	3234920561

Nota técnica: Los recursos relacionados corresponden exclusivamente a apoyos logísticos y metodológicos requeridos para el desarrollo técnico de las actividades de educación y comunicación para la salud y fortalecimiento comunitario, orientados al cumplimiento del Anexo Técnico y los lineamientos aplicables, sin constituir elementos de publicidad institucional, posicionamiento de imagen o actividades diferentes a las previstas contractualmente.

13.5.4. Cierre de sensibilización

Concluido el proceso de **selección y convocatoria de la población beneficiaria directa**, se procedió a desarrollar el cierre formal de la etapa de sensibilización en el municipio. Esta fase tuvo como propósito consolidar los acuerdos alcanzados, verificar el cumplimiento de las actividades programadas y dejar constancia oficial de la ejecución de la etapa.

Como parte de este proceso, el **Ente Territorial Municipal**, representado por la **Dra. TATIANA OLVIEROS** - Secretaría de Salud Municipal, expidió el respectivo **Certificado de Permanencia** en el cual se certifica que fueron realizadas todas las actividades estipuladas para la etapa de sensibilización. El certificado dejó constancia de que el proceso se llevó a cabo en coordinación con la E.S.E. Hospital Local de San Sebastián de Morales y que se ejecutaron las acciones definidas en el El Anexo Técnico N° 2.

Entre las actividades desarrolladas y certificadas se destacan: la entrega del Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la

Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 2, Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, la realización de la **Reunión de Coordinación y Sensibilización**, la socialización de los lineamientos técnicos y de la agenda de trabajo, la verificación de la idoneidad de las instalaciones, la articulación con los actores municipales y comunitarios, y la selección y convocatoria de la población beneficiaria.

Adicionalmente, como parte del cumplimiento de los requerimientos formales del proceso, se efectuó la entrega del correspondiente **Oficio Remisorio** acompañado de la carpeta que contenía la documentación soporte de la etapa de sensibilización. Dicho oficio fue recibido por la Secretaría de Salud Municipal, completando así los compromisos establecidos para esta fase preparatoria.

Con este cierre formal, el municipio quedó habilitado y articulado para avanzar a la etapa de ejecución de la estrategia de Educación y Comunicación para la Salud, en concordancia con el cronograma acordado y los compromisos interinstitucionales previamente concertados.

13.5.5. Observaciones

En el municipio de **San Fernando**, se evidenció un alto nivel de interés y receptividad durante la sesión de sensibilización del **Anexo Técnico N° 2**. Los participantes manifestaron una aceptación notable hacia la tecnología de **Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales**, reconociendo la importancia de articular esfuerzos para la vigilancia de la salud nutricional en su territorio.

Durante el proceso de acercamiento y entrega de invitaciones a los actores caracterizados, se percibió una disposición excepcional al **diálogo de saberes**, facilitando el intercambio entre los conocimientos técnicos institucionales y la experiencia empírica de los líderes locales. Los integrantes de la red se mostraron abiertos a fortalecer sus capacidades en temas de **soberanía alimentaria y detección temprana de la desnutrición**, expresando un compromiso firme para colaborar activamente, desde sus roles comunitarios, en el mantenimiento de la integridad y operatividad de la red para garantizar el bienestar de la primera infancia y las gestantes del municipio.

13.5.6. Dificultades encontradas

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización en el municipio de San Martín de Loba, la principal dificultad identificada fue el **acceso geográfico y las condiciones de conectividad vial/fluvial**. El traslado hacia los microterritorios priorizados representó un reto logístico significativo debido al estado de las vías de acceso y la dependencia de las condiciones climáticas para el tránsito seguro del equipo técnico.

No obstante, esta limitación geográfica no impidió el cumplimiento de la actividad; por el contrario, reforzó la pertinencia de la intervención, evidenciando la necesidad de **fortalecer las Redes Comunitarias y Sociales** en zonas de difícil acceso. Estas redes se convierten en el canal vital para la vigilancia nutricional allí donde la oferta institucional tiene mayores barreras de entrada

13.5.7. Conclusión

El territorio recibe con gran aceptación la tecnología de **Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias**, reconociéndola como una herramienta esencial para el mejoramiento de la calidad de vida y la soberanía alimentaria en sus microterritorios.

La intervención bajo la metodología de redes sociales será de gran ayuda para **incrementar la detección temprana de casos de desnutrición aguda** y malnutrición en la primera infancia y gestantes, optimizando la activación de las rutas de atención integral.

Se fortalecerá el **diálogo de saberes y el intercambio de prácticas clave de cuidado**, promoviendo el acceso oportuno de la población a la oferta institucional y fomentando la adopción de hábitos alimentarios saludables según los lineamientos de las GABAS.

Se hace entrega de la carpeta que contiene toda la documentación organizada y ordenada según oficio remisorio.

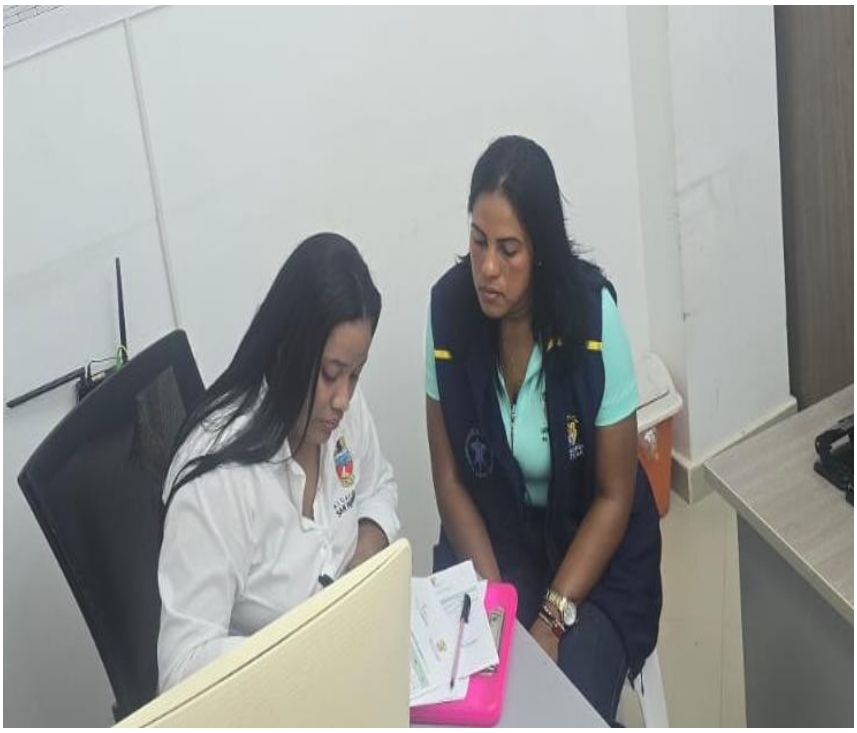


Ilustración 21.
Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- TATIANA OLIVEROS
San Fernando



Ilustración 22
Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- TATIANA OLIVEROS
San Fernando



Ilustración 23
Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- TATIANA OLIVEROS
San Fernando

Ilustración 24
Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- TATIANA OLIVEROS
San Fernando



13.6. SAN MARTIN DE LOBA

Sensibilizador (a)	**Arinda María García Cantillo**
Fecha de Sensibilización	**14-04-2026**

13.6.1. Proceso de articulación y sensibilización.

Se da inicio a la sesión con el objetivo de conformar una red de apoyo comunitaria encargada de la detección temprana de la desnutrición aguda moderada o severa y la promoción de prácticas de alimentación saludable en el territorio. Se enfatiza la importancia de la articulación con el sistema de salud local.

Formalizar el proceso de selección y convocatoria de los participantes que integrarán las redes comunitarias destinadas a la detección temprana de la desnutrición aguda y la promoción de prácticas alimentarias saludables en el Municipio de SAN MARTIN DE LOBA. Durante la etapa de sensibilización para la Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, orientadas a la identificación y seguimiento de casos de desnutrición en la primera infancia y gestantes, se llevaron a cabo en el municipio una serie de actividades clave. Estas acciones se desarrollaron bajo la metodología de intervención establecida en el Anexo Técnico N° 2, enfocada en generar capacidades colectivas para la soberanía alimentaria y el apoyo a la lactancia materna, encontrándose debidamente soportadas en la documentación técnica generada

El proceso de intervención se formalizó mediante la presentación técnica ante la Secretaría de Salud Municipal, bajo la dirección de la Dra. Hirina Niebles Ariza. En este espacio, se presentó a la Coordinadora Arinda María García Cantillo, profesional asesora de la E.S.E. Hospital Local de San Sebastián de Morales, como responsable de ejecutar la etapa de sensibilización para la Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias. Asimismo, se socializó el inicio del Contrato Interadministrativo N° 2929 de 2026, marco jurídico y operativo que garantiza la ejecución de las acciones orientadas a la seguridad alimentaria y nutricional en el municipio

Continuando con el proceso de sensibilización, se llevó a cabo la Reunión de Coordinación y Socialización con la Secretaría de Salud Municipal, durante la cual se presentó de manera detallada el alcance de la estrategia, se concertó el proceso de implementación local y se levantó la correspondiente Acta de concertación y compromisos sensibilización), en la que quedaron consignados los acuerdos alcanzados.

Este encuentro constituyó un espacio estratégico dentro de la etapa de sensibilización, orientado a consolidar el compromiso institucional y comunitario con la conformación y fortalecimiento de las redes sociales. Durante la reunión, se enfatizó la importancia de la participación activa de los actores locales en la identificación temprana de riesgos nutricionales, resaltando la pertinencia de esta intervención en el contexto municipal para contribuir a la disminución de la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años y gestantes. De este modo, se busca fortalecer la vigilancia basada en la comunidad y mejorar el aprovechamiento biológico de los alimentos, alineado con las metas de salud pública departamentales.

En el transcurso de la sesión, se socializaron los objetivos, componentes y metodología de la intervención bajo la tecnología de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, así como el cronograma preliminar de actividades. Además, se discutieron aspectos operativos esenciales, como la logística para los encuentros y el proceso de convocatoria de los actores clave que integrarán las redes. Se enfatizó que la intervención responde a la necesidad de fortalecer las capacidades colectivas en la detección temprana de la desnutrición aguda y el fomento de prácticas alimentarias saludables, como herramientas esenciales para reducir la mortalidad infantil y mejorar la soberanía alimentaria en el municipio

Como eje fundamental en la fase de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, se desarrolló un ejercicio sistemático de mapeo y caracterización de actores en el municipio. Este proceso, liderado por la Secretaría de Salud Municipal en cabeza de la Dra. Hirina Niebles Ariza, permitió identificar el tejido social e institucional disponible para el abordaje integral de la desnutrición infantil y gestante

Tabla 19 *Mapeo y caracterización de actores y articulación Intersectorial, sectorial y transectorial*

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
61. **Líderes de grupos organizados** (Corregimientos, veredas, caseríos)	**Transectorial**	Si
62. **Comunidades étnicas y campesinas**	**Transectorial**	Si
63. **Población LGBTIQ+**	**Transectorial**	Si
64. **Víctimas del conflicto armado**	**Transectorial**	Si

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
65. Población con discapacidad	Transectorial	NO
66. Población migrante y vulnerables	Transectorial	NO
67. Personas de la comunidad	Transectorial	Si
68. Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres ICBF -CDI	Transectorial	Si
69. Padres y/o cuidadores de niños	Transectorial	Si
70. Representante Dirección Local de Salud (DLS)	Sectorial	Si
71. Representante de la ESE	Sectorial	Si
72. IPS (Instituciones prestadoras de salud	Sectorial	Si
73. EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios)	Sectorial	Si
74. UMATA	Sectorial	Si
75. Secretaria de Salud Municipal	Sectorial	Si

El análisis cualitativo de la información recolectada permite identificar un tejido social diverso con una fuerte vocación de articulación transectorial, evidenciada en la participación activa de líderes comunitarios, padres de familia y poblaciones vulnerables, madre comunitaria CDI, víctimas, personas con discapacidad, campesinos, coordinadora renta ciudadana, promotor en salud. Al desglosar esta participación, se observa que la población campesina y las víctimas del conflicto aportan una visión de resiliencia que dinamiza las redes de apoyo mutuo. Por su parte, los líderes comunitarios actúan como puentes críticos que facilitan la entrada de servicios de salud y educación, optimizando la respuesta transitoria en los nodos de mayor vulnerabilidad.

Para obtener un panorama claro y completo del contexto social e institucional en el municipio de San Martin de Loba es fundamental explorar y entender las dinámicas y percepciones locales en relación a la desnutrición y lactancia materna en el municipio. Esto servirá como insumo crucial para el desarrollo pedagógico de la estrategia de intervención. A continuación, se da respuesta a una serie de preguntas diseñadas para profundizar en este análisis:

¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?	
No Si	Nombre : Dra. Hirina Niebles Ariza Contacto:3126345429 Correo: secretariasaludsanmartindeloba-bolivar.gov.co
¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aun existe?	
No Si	
¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?	
No Si	**¿Cuales?** Actividades en promoción y prevención
¿Qué programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?	
plan de intervenciones colectivas Municipal.	

Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa

COMPROMISOS DE LOS BENEFICIARIOS

Los seleccionados se comprometen a:

- Participar activamente en el fortalecimiento de la red comunitaria.
- Actuar como vigías para la detección temprana de casos de desnutrición aguda en su entorno.
- Implementar y replicar las prácticas alimentarias saludables recibidas en las jornadas de formación.

Se consolida el listado de 15 beneficiarios directos (adjunto al presente informe), quienes cumplen con la totalidad de los requisitos. Se da por finalizado el proceso de selección de manera transparente y concertada. El proceso de identificación y selección de los integrantes de la red en el municipio se desarrolló en estricto cumplimiento de los criterios de focalización definidos en el Anexo Técnico N° 2, el cual establece como población objeto a personas en etapa de adultez con capacidad de liderazgo y roles de cuidado en el territorio. Bajo esta directriz, la

intervención se orientó a la captación y vinculación de un grupo de 15 actores estratégicos, garantizando una representatividad que respeta el enfoque diferencial y la interseccionalidad. Se priorizó la participación de individuos en condiciones de vulnerabilidad, tales como personas con discapacidad, víctimas del conflicto armado, población migrante, grupos étnicos y campesinos, así como población LGTBIQ+. Esta selección asegura que la red social conformada cuente con la diversidad necesaria para realizar una vigilancia comunitaria efectiva y equitativa, facilitando el acceso a la oferta institucional de salud pública para la prevención de la desnutrición en la primera infancia y gestantes. Ver (LISTADO PRE - SELECCIONADOS)

Para el municipio de San Martín de Loba, la intervención durante la vigencia actual se fundamenta en un proceso de continuidad estratégica. Dado que el municipio fue beneficiario de la conformación de la red en la vigencia 2025, el enfoque para el presente periodo se desplazó hacia el seguimiento, fortalecimiento y mantenimiento operacional. El objetivo primordial es garantizar la permanencia de la estructura social ya establecida, asegurando que la red no solo sea vigente en el papel, sino activa y funcional en el territorio.

Uno de los retos críticos en la gestión de redes comunitarias es la mitigación del riesgo de "desgranamiento" o deserción de sus integrantes. Para salvaguardar la integridad y el aforo mínimo necesario para la operatividad.

Con la consolidación de la base de datos de participantes y el cumplimiento de los criterios de focalización establecidos en el Anexo Técnico N° 2, se da por finalizada exitosamente la fase de convocatoria y selección. Este proceso garantiza que la Red Social y Comunitaria del municipio cuente con actores legitimados por su comunidad y con un alto compromiso institucional, cumpliendo con los principios de transparencia y equidad exigidos en el marco del Contrato Interadministrativo N° 2929 de 2026.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Tabla 20 LISTADO PRE - SELECCIONADOS - SAN MARTIN DE LOBA.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Poblacióndiferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	MARIA DEL CRISTO VIDES H.	30766748	41	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	Coordinadora IETA	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIARDE	3136809725	marvid_1@hotmail.com
2	LINA PAOLA PATERNINA DIAZ	1054567958	28	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	ENLACE SECRETARIA DE SALUD	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3103371572	lipa2708@hotmail.com
3	ROXANA PALOMINO ORTIZ	1002448586	25	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	Enlace Municipal VICTIMA	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS	3219260597	victimas@sanmartindeloba-bolivar.gov.co
4	SELENIA TUBERQUIA	1085044919	30	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE LIDER	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3147605277	lina-fitupe@hotmail.com
5	NORYS RUIZ DIAZ	23108361	53	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE LIDER	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS	3216668704	norysruizd@gmail.com
6	EDITH HOLGIN RANGEL	1003306650	36	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	2-Persoba Victimas del conflicto Armado	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS	3216195033	edith199058@hotmail.com
7	LUZ MERYS CHIQUILLO	36642378	46	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	DOCENTE I.E INETAN	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3113553981	desarrollosocial@sanmartindeloba-bolivar.gov.co
8	ESTEFANI RUA B.	1128063893	37	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	LIDER COMUNITARIA	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS	3126955988	estefi110@hotmail.com
9	MARIA MERCEDES NIETO AYALA	1033685345	42	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	PROMOTORA MUTUALSER	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3234767511	mariamercedenieto42@gmail.com
10	BELKIS PATRICIA VIADERO CERPA	3102803184	48	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	PROMOTORA SALUD COOSALUD	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS	3102803184	belkisviadero48@gmail.com
11	HIRINA NIEBLES	23761783	54	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIA DE SALUD	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3126345424	secretariasaludsanmartindeloba-bolivar.gov.co
12	NELVIS RANGEL ARDILO	39015227	55	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	GESTORA SOCIAL CAJA COPI	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3114284873	nelvisrangel55@gmail.com
13	YAITH URRUTRIA GOMEZ	23106474	52	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	PYP HOSPITAL	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3145405746	yafeos20121@hotmail.com
14	AMANDA OJEDA RIOS	1098787917	26	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SALUD Y NUTRICION CDI ICBF	7-Campesino	No	NUEVA EPS	3205728152	sandrith.22@hotmail.com
15	ILIANA ORTIZ MERCADO	1050065172	39	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	SALUD Y NUTRICION CDI ICBF	4-Víctima del conflicto armado	No	NUEVA EPS	3043725427	ilianaortiz39@gmail.com

13.6.2. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL

Con el propósito de garantizar la efectividad operativa y el cumplimiento de los estándares de calidad definidos en el **Anexo Técnico N° 2**, se consolidó el esquema logístico y de soporte para la ejecución de la intervención en el municipio. Este componente no solo asegura la disponibilidad de espacios adecuados y recursos pedagógicos para la **Conformación y Fortalecimiento de Redes**, sino que establece una estrategia de comunicación bidireccional mediante el uso de canales institucionales y redes sociales. Lo anterior permite la masificación de los mensajes de seguridad alimentaria y nutricional, asegurando que la gestión técnica cuente con el respaldo administrativo, la visibilidad pública y los recursos de bienestar necesarios para el óptimo desarrollo de las actividades programadas. A continuación, se detallan los activos logísticos, responsables de prensa y puntos de encuentro articulados para la vigencia del contrato

Fotografías

Emisión de fotografías en las páginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si **x** No□	
URL	
Facebook	Alcaldía de San Martin de Loba, Bolívar
Instagram	Alcaldía de San Martín de Loba, Bolívar
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable	FEIBER MARTINEZ		
Teléfono	3008302171	**WhatsApp**	3008302171
Correo electrónicos			

5. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	**Responsable**	**Contacto y Teléfono**
CASA DE LA CULTURA	HIRINA NIEBLES	3126345429

Adecuación logística y recursos metodológicos requeridos para el desarrollo de la actividad	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Disponibilidad de espacio físico adecuado y recursos operativos requeridos para el desarrollo metodológico de actividades de educación y comunicación para la salud, encuentros participativos y procesos de fortalecimiento comunitario, incluyendo ayudas audiovisuales y elementos de apoyo técnico para el desarrollo de la estrategia: video beam, computador portátil, sistema de audio y amplificación, micrófono, mesas, sillas, tablero acrílico, borrador, marcadores borrables y demás recursos de apoyo metodológico requeridos para el desarrollo de actividades pedagógicas, diálogos de saberes y fortalecimiento de capacidades comunitarias previstas en el Anexo Técnico N.º 2.	Secretaría de Salud Municipal / Apoyo logístico	HIRINA NIEBLES	3126345429

13.6.3. Cierre de sensibilización

Concluido el proceso de **selección y convocatoria de la población beneficiaria directa**, se procedió a desarrollar el cierre formal de la etapa de sensibilización en el municipio. Esta fase tuvo como propósito consolidar los acuerdos alcanzados, verificar el cumplimiento de las actividades programadas y dejar constancia oficial de la ejecución de la etapa.

Como parte de este proceso, el **Ente Territorial Municipal**, representado por la Dra. Hirina Niebles Ariza - Secretaría de Salud Municipal, expidió el respectivo **Certificado de Permanencia** en el cual se certifica que fueron realizadas todas las actividades estipuladas para la etapa de sensibilización. El certificado dejó constancia de que el proceso se llevó a cabo en coordinación con la E.S.E. Hospital Local de San Sebastián de Morales y que se ejecutaron las acciones definidas en el El Anexo Técnico N° 2.

Entre las actividades desarrolladas y certificadas se destacan: la entrega del Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 2, Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, la realización de la **Reunión de Coordinación y Sensibilización**, la socialización de los lineamientos técnicos y de la agenda de trabajo, la verificación de la idoneidad de las instalaciones, la articulación con los actores municipales y comunitarios, y la selección y convocatoria de la población beneficiaria.

Adicionalmente, como parte del cumplimiento de los requerimientos formales del proceso, se efectuó la entrega del correspondiente Oficio Remisorio acompañado de la carpeta que contenía la documentación soporte de la etapa de sensibilización.

Dicho oficio fue recibido por la Secretaría de Salud Municipal, completando así los compromisos establecidos para esta fase preparatoria.

Con este cierre formal, el municipio quedó habilitado y articulado para avanzar a la etapa de ejecución de la estrategia de Educación y Comunicación para la Salud, en concordancia con el cronograma acordado y los compromisos interinstitucionales previamente concertados.

13.6.4. Observaciones

En el municipio de **San Martín de Loba**, se evidenció un alto nivel de interés y receptividad durante la sesión de sensibilización del **Anexo Técnico N° 2**. Los participantes manifestaron una aceptación notable hacia la tecnología de **Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales**, reconociendo la importancia de articular esfuerzos para la vigilancia de la salud nutricional en su territorio.

Durante el proceso de acercamiento y entrega de invitaciones a los actores caracterizados, se percibió una disposición excepcional al **diálogo de saberes**, facilitando el intercambio entre los conocimientos técnicos institucionales y la experiencia empírica de los líderes locales. Los integrantes de la red se mostraron abiertos a fortalecer sus capacidades en temas de **soberanía alimentaria y detección temprana de la desnutrición**, expresando un compromiso firme para colaborar activamente, desde sus roles comunitarios, en el mantenimiento de la integridad y operatividad de la red para garantizar el bienestar de la primera infancia y las gestantes del municipio.

13.6.5. Dificultades encontradas

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización en el municipio de San Martín de Loba, la principal dificultad identificada fue el **acceso geográfico y las condiciones de conectividad vial/fluvial**. El traslado hacia los microterritorios priorizados representó un reto logístico significativo debido al estado de las vías de acceso y la dependencia de las condiciones climáticas para el tránsito seguro del equipo técnico.

No obstante, esta limitación geográfica no impidió el cumplimiento de la actividad; por el contrario, reforzó la pertinencia de la intervención, evidenciando la necesidad de **fortalecer las Redes Comunitarias y Sociales** en zonas de difícil acceso. Estas redes se convierten en el canal vital para la vigilancia nutricional allí donde la oferta institucional tiene mayores barreras de entrada

13.6.6. Conclusión

El territorio recibe con gran aceptación la tecnología de **Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias**, reconociéndola como una herramienta esencial para el mejoramiento de la calidad de vida y la soberanía alimentaria en sus microterritorios.

La intervención bajo la metodología de redes sociales será de gran ayuda para **incrementar la detección temprana de casos de desnutrición aguda** y malnutrición en la primera infancia y gestantes, optimizando la activación de las rutas de atención integral.

Se fortalecerá el **diálogo de saberes y el intercambio de prácticas clave de cuidado**, promoviendo el acceso oportuno de la población a la oferta institucional y fomentando la adopción de hábitos alimentarios saludables según los lineamientos de las GABAS.

Se hace entrega de la carpeta que contiene toda la documentación organizada y ordenada según oficio remisorio.



Ilustración 25.
Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- Hirina Niebles Ariza – San Martin de Loba



Ilustración 26
Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- Hirina Niebles Ariza – San Martin de Loba



Ilustración 27 Sensibilización con Secretaria de salud - **Líderes de grupos organizados** (Corregimientos, veredas, caseríos)- **Víctimas del conflicto armado- Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres** - San Martin de Loba



Ilustración 28
Sensibilización
Representante de la Enfermera Jefe ESE.



Ilustración 29 Sensibilización con Secretaria de salud - EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios), UMATA, Líderes de grupos organizados (Corregimientos, veredas, caseríos)- Víctimas del conflicto armado- Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres -San Martin de Loba



Ilustración 30
Sensibilización Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres ICBF

13.7. CORDOBA BOLIVAR

Sensibilizador (a)	**MEVIS TATIANA VIZCAINO GUTIERREZ**
Fecha de Sensibilización	**14 E ABRIL 2026**

13.7.1. Proceso de articulación y sensibilización.

Durante el desarrollo de la etapa de sensibilización en el municipio de Córdoba (Bolívar), se llevó a cabo un proceso integral, sistemático y progresivo orientado a la conformación, activación y fortalecimiento de redes comunitarias y sociales, concebidas como una estrategia fundamental para la identificación temprana, seguimiento oportuno y canalización adecuada de casos de desnutrición en la primera infancia y en mujeres gestantes.

Este proceso no se limitó únicamente a la socialización de información, sino que implicó un ejercicio participativo de construcción colectiva, en el cual se promovió el reconocimiento del territorio, la apropiación de conocimientos y la corresponsabilidad entre actores institucionales y comunitarios. De esta manera, se buscó generar capacidades locales que permitan sostener en el tiempo acciones de vigilancia nutricional desde la base social.

La implementación de esta fase se desarrolló en estricto cumplimiento de los lineamientos metodológicos definidos en el Anexo Técnico N° 2, el cual establece una ruta clara de intervención centrada en el fortalecimiento de habilidades comunitarias relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional, la soberanía alimentaria, las prácticas adecuadas de alimentación y nutrición, así como la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna como eje fundamental para la prevención de la desnutrición.

En este sentido, cada una de las actividades ejecutadas fue debidamente planificada, documentada y soportada mediante actas de reunión, listados de asistencia, registros fotográficos, informes técnicos y demás evidencias institucionales, garantizando la trazabilidad del proceso y el cumplimiento de los estándares de calidad exigidos.

El proceso de intervención se formalizó mediante la presentación técnica ante la Secretaría de Salud Municipal, bajo la dirección de la Dra. Julia Narváez, quien lidera las acciones en salud pública a nivel territorial. Este espacio permitió establecer un diálogo institucional orientado a la articulación de esfuerzos y la validación de la estrategia a implementar. Durante la jornada, se realizó la presentación oficial de la nutricionista **Mevis Vizcaíno Gutiérrez**, profesional

asesora de la **E.S.E. Hospital Local de San Sebastián de Morales**, quien asumió la responsabilidad de liderar la ejecución de la etapa de sensibilización en el municipio. En su intervención, se expusieron de manera detallada los componentes técnicos, metodológicos y operativos de la estrategia, destacando la importancia de la participación activa de los actores institucionales y comunitarios en la conformación y fortalecimiento de redes sociales orientadas a la vigilancia nutricional. Asimismo, se generó un espacio de retroalimentación que permitió resolver inquietudes, ajustar aspectos logísticos y consolidar compromisos para el desarrollo efectivo de las actividades en el territorio.

Durante dichas presentaciones se consolidó la articulación interinstitucional, definiendo roles, responsabilidades y canales de comunicación entre los diferentes actores involucrados. Asimismo, se realizó la presentación formal del equipo técnico encargado de liderar la implementación de la etapa de sensibilización en cada municipio, generando confianza y legitimidad en el proceso.

En el marco de la fase de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, se llevó a cabo un proceso estructurado de identificación, mapeo y caracterización de los actores presentes en el municipio. Esta actividad fue liderada por la Secretaría de Salud Municipal, bajo la coordinación de la Dra. Julia narvaez , y permitió reconocer de manera detallada las dinámicas sociales e institucionales existentes en el territorio. A través de este ejercicio, se logró identificar los diferentes actores clave, tanto comunitarios como institucionales, que pueden contribuir al abordaje integral de la desnutrición en la primera infancia y en mujeres gestantes. Este análisis facilitó la comprensión del entramado social disponible, así como las oportunidades de articulación necesarias para fortalecer las acciones de prevención, detección temprana y seguimiento de los casos en el municipio.

Tabla 21 *Mapeo y caracterización de actores y articulación Intersectorial, sectorial y transectorial*

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
76. **Líderes de grupos organizados** (Corregimientos, veredas, caseríos)	**Transectorial**	SI
77. **Comunidades étnicas y campesinas**	**Transectorial**	NO
78. **Población LGBTIQ+**	**Transectorial**	SI
79. **Víctimas del conflicto armado**	**Transectorial**	NO

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
80. Población con discapacidad	Transectorial	NO
81. Población migrante y vulnerables	Transectorial	NO
82. Personas de la comunidad	Transectorial	SI
83. Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	Transectorial	NO
84. Padres y/o cuidadores de niños	Transectorial	NO
85. Representante Dirección Local de Salud (DLS)	Sectorial	SI
86. Representante de la ESE	Sectorial	SI
87. IPS (Instituciones prestadoras de salud	Sectorial	SI
88. EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios)	Sectorial	SI
89. UMATA	Sectorial	NO
90. Programas Materno perinatal		NO
91. Programas Vigilancia salud publica		SI
92. Programas Nutrición		NO
93. Representante del ICBF	Sectorial	SI
94. Representante del Sector Educativo	Intersectorial	NO
95. Representante Comisaría de Familia	Intersectorial	NO
96. Representante de Policía Infancia y Adolescencia	Intersectorial	NO

Como parte fundamental del proceso de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, se desarrolló un ejercicio detallado de identificación, mapeo y caracterización de los actores sociales e institucionales presentes en el municipio. Este proceso permitió analizar la capacidad de articulación territorial y reconocer tanto las fortalezas como las brechas existentes en relación con la atención integral de la desnutrición en la primera infancia y en mujeres gestantes.

A partir de la información recolectada, se evidenció la presencia activa de algunos actores clave dentro del componente transectorial, destacándose la participación de líderes de grupos organizados de corregimientos, veredas y caseríos, así como de

personas de la comunidad en general y población LGBTIQ+. Estos actores representan un soporte importante para la dinamización de las acciones comunitarias, facilitando procesos de convocatoria, comunicación y vigilancia en el territorio.

No obstante, se identificaron importantes vacíos en la participación de otros grupos poblacionales estratégicos, como las comunidades étnicas y campesinas, víctimas del conflicto armado, población con discapacidad, población migrante y otros grupos en condición de vulnerabilidad, así como la ausencia de representantes de adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres organizados, y de padres o cuidadores de niños. Esta situación limita la inclusión de enfoques diferenciales y reduce el alcance de la red en términos de representatividad social.

En cuanto al componente sectorial, se destaca una sólida presencia institucional del sector salud, evidenciada en la participación activa de la Dirección Local de Salud (DLS), la E.S.E., las IPS y las EAPB, así como de los programas de vigilancia en salud pública. Adicionalmente, se cuenta con la participación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), lo cual fortalece las posibilidades de articulación en la atención a la primera infancia.

Sin embargo, se identifican debilidades significativas en la ausencia de actores como la UMATA, programas materno perinatales y programas específicos de nutrición, lo cual representa una limitación en la integralidad de la respuesta institucional frente a la problemática nutricional.

Por otra parte, en el componente intersectorial se evidencia una baja participación de entidades clave como el sector educativo, la Comisaría de Familia y la Policía de Infancia y Adolescencia, cuya vinculación resulta fundamental para garantizar un abordaje integral, especialmente en la activación de rutas de atención, protección de derechos y acompañamiento familiar.

A continuación, se da respuesta a una serie de preguntas diseñadas para profundizar en este análisis:

¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?		
No	Si	Nombre contacto Correo

¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aun existe?	
No	SI
¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?	
No	SI **¿Cuales?**
¿Que programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?	

13.7.2. *Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa*

El proceso de identificación, selección y vinculación de los integrantes de la red en el municipio de Córdoba (Bolívar) se desarrolló en cumplimiento de los criterios de focalización definidos en el Anexo Técnico N° 2, el cual orienta la intervención hacia población adulta con capacidades de liderazgo, reconocimiento comunitario y roles activos en el cuidado de la primera infancia y de mujeres gestantes.

En este sentido, la estrategia se enfocó en la convocatoria de actores estratégicos del territorio, logrando conformar un grupo representativo de participantes dentro del rango establecido de 15 a 20 personas. Este proceso se caracterizó por una alta receptividad, disposición e interés por parte de la comunidad, lo cual facilitó significativamente la vinculación de los integrantes y evidenció el compromiso local frente a las acciones de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional.

Durante la convocatoria, se priorizó la inclusión de líderes comunitarios, personas con experiencia en el acompañamiento familiar y actores sociales con incidencia en sus comunidades. Aunque el enfoque metodológico promueve la participación de población en condición de vulnerabilidad y con enfoque diferencial, la dinámica territorial del municipio evidenció principalmente una fuerte participación de líderes sociales y miembros activos de la comunidad, quienes manifestaron su interés en fortalecer sus conocimientos y aportar al bienestar colectivo.

Es importante resaltar que, a diferencia de otros contextos, en el municipio de Córdoba se evidenció un alto nivel de aceptación de la estrategia, lo que permitió consolidar el grupo sin mayores dificultades, garantizando la participación activa y el sentido de pertenencia hacia la red comunitaria en proceso de fortalecimiento.

Adicionalmente, el proceso se desarrolló bajo principios de transparencia, equidad y participación, asegurando que los actores seleccionados contaran con legitimidad dentro de sus comunidades y disposición para asumir un rol activo en la vigilancia comunitaria de la situación nutricional.

Con la consolidación del listado de participantes y el cumplimiento de los lineamientos establecidos, se dio cierre satisfactorio a la fase de convocatoria y selección, dejando como resultado una red social fortalecida, con bases sólidas para su operatividad y con el compromiso de sus integrantes para contribuir a la identificación temprana y seguimiento de casos de desnutrición en el municipio.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Tabla 22 LISTADO PRE - SELECCIONADOS – CÓRDOBA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Poblaciónddiferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	JULIA NARVAEZ M	1049453080	35	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIA DE SALUD	0 ninguna	No	MUTUALSER	3106945117	SEC.DE.SALUD.CORDOBABOLIVAR@GMAIL.COM
2	ELIUTH MEZA H	73315897	54	H Hombre	M -Masculino	1-Heterosexual	1-Discapacidad Física	P. Discapacidad	1- Discapacidad	No	MUTUALSER	3202824954	ELIUTHMEZAHENAO@GMAIL.COM
3	VANESA ATENCIO MEZA	22856858	43	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	5-Profesional del sector	0 ninguna	No	MUTUALSER	3043831921	MATMOIS73@HOTMAIL.COM
4	LUZ DAYANA MEZA	1052524552	20	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	5-Profesional del sector	0 ninguna	No	MUTUALSER	3147605277	MEZAMEZALUZDAYANA@HOTMAIL.COM
5	CARMEN ANAYA DOMIGUEZ	1104011366	53	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	5-Profesional del sector	0 ninguna	No	MUTUALSER	3216668704	SEC.DE.SALUD.CORDOBABOLIVAR@GMAIL.COM
6	KELLY HERRERA	22856666	42	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	2-Persoba Victimas del conflicto Armado	0 ninguna	No	MUTUALSER	3216195033	KELLYHSA@GMAIL.COM
7	ANGELICA MULFORD	1049348075	32	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	SALUD Y NUTRICION CDI ICBF	0 ninguna	No	MUTUALSER	3113553981	ANGIIOMULFORD@GMAIL.COM
8	ELISA REYES VERGARA	1128063893	62	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	LIDER COMUNITARIA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3003593213	ELISAREYESVERGARA@GMAIL.COM
9	MARCELO VALETA ATENCIA	1104014437	31	H Hombre	M -Masculino	HM-Homesexual	0-Ninguna	PROMOTORA MUTUALSER	0 ninguna	No	MUTUALSER	3218385466	VALEDANIEL799@HOTMAIL.COM
10	TERESA PORTO FONSECA	22853999	43	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	1-Comunidad de campesina y rurales	0 ninguna	No	MUTUALSER	3116152021	therazo2025@gmail.com
11	CANDELARIA ORTEGA	1049455193	38	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	SECRETARIA DE SALUD	0 ninguna	No	MUTUALSER	3003099061	ortega302026@hotmail.com
12	YURANIS MERCADO	1002302317	25	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE LACTANTE	0 ninguna	Si	MUTUALSER	3234533212	yuranism@hoitmail.com
13	CRISTINA ARIAS ORTEGA	30855635	46	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	PYP HOSPITAL	0 ninguna	No	MUTUALSER	3233164566	ESECORDINADORAPYP@HOTMAIL.COM
14	FLOR ROMERO	22855461	33	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	SALUD Y NUTRICION CDI ICBF	0 ninguna	No	MUTUALSER	3242218113	f.77romero@gmail.com
15	YARLEIDIS VILLAMAL	22859941	46	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	SALUD Y NUTRICION CDI ICBF	0 ninguna	No	MUTUALSER	3043725427	yr206@hotmali.com

13.7.3. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL

Con el fin de asegurar el adecuado desarrollo operativo de la intervención y el cumplimiento de los estándares de calidad establecidos en el Anexo Técnico N° 2, se estructuró y organizó el componente logístico y de apoyo necesario para la ejecución de las actividades en el municipio. Este proceso permitió garantizar la disponibilidad de espacios físicos apropiados, así como de recursos técnicos y pedagógicos indispensables para el desarrollo de la estrategia de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales.

De igual manera, se definió una estrategia de comunicación orientada a fortalecer la difusión de la información, haciendo uso de canales institucionales y medios comunitarios que faciliten una interacción constante con la población. Esto contribuye a ampliar el alcance de los mensajes relacionados con la seguridad alimentaria y nutricional, promoviendo la participación activa de la comunidad.

En conjunto, estas acciones permiten que la implementación de la estrategia cuente con el respaldo administrativo necesario, visibilidad a nivel local y condiciones adecuadas para el desarrollo efectivo de las actividades programadas. A continuación, se presentan los recursos logísticos disponibles, los responsables de comunicación y los espacios definidos para la ejecución de la intervención durante la vigencia del contrato.

Fotografías

Emisión de fotografías en las paginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si **x** No□	
URL	
Facebook	SECRETARIA DE SALUD DE CORDOBA
Instagram	
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable			
Teléfono		**WhatsApp**	
Correo electrónicos			

6. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	Responsable	Contacto y Teléfono
BIBLIOTECA MUNCIIPLA	JULIA NARVAEZ	3107422864

Adecuación logística y recursos metodológicos requeridos para el desarrollo de la actividad	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Disponibilidad de espacio físico adecuado y recursos operativos requeridos para el desarrollo metodológico de actividades de educación y comunicación para la salud, encuentros participativos, diálogos de saberes y procesos de fortalecimiento comunitario, incluyendo ayudas audiovisuales y elementos de apoyo técnico necesarios para la implementación de la estrategia: video beam, computador portátil, sistema de audio y amplificación, micrófono, mesas, sillas, tablero acrílico, borrador, marcadores borrables y demás recursos metodológicos requeridos para el desarrollo de actividades pedagógicas y procesos de fortalecimiento de capacidades comunitarias previstos en el Anexo Técnico N.º 2.	Secretaría de Salud Municipal / Apoyo logístico	JULIA NARVÁEZ	3107422864

13.7.4. Cierre de sensibilización

Una vez culminadas las actividades previstas en la fase de sensibilización, se llevó a cabo el cierre formal del proceso en el municipio, con el propósito de validar el cumplimiento de los objetivos propuestos y dejar constancia institucional del desarrollo de la intervención.

En esta etapa se realizó una revisión detallada de cada una de las acciones ejecutadas, verificando el cumplimiento de las actividades programadas conforme a los lineamientos establecidos en el Anexo Técnico N° 2. De manera paralela, se consolidaron las evidencias documentales del proceso, incluyendo actas, listados de asistencia, registros fotográficos y demás soportes técnicos que dan cuenta de la ejecución de la estrategia.

Asimismo, se efectuó la entrega formal de la documentación soporte ante la Secretaría de Salud Municipal liderada por la DR Julia narvaez , garantizando la organización y trazabilidad de la información. Como resultado de este proceso, la entidad territorial emitió el respectivo certificado de cumplimiento, mediante el cual se valida el desarrollo satisfactorio de la etapa de sensibilización.

Dentro de las principales actividades realizadas se destacan la elaboración y entrega de oficios de invitación dirigidos a actores clave del territorio, el desarrollo de reuniones de socialización donde se presentó la estrategia y sus alcances, y la

articulación con diferentes instituciones para fortalecer el trabajo intersectorial. De igual forma, se llevó a cabo el proceso de identificación y selección de los participantes que conforman la red comunitaria, así como la organización logística necesaria para garantizar condiciones adecuadas durante la ejecución de las actividades.

Este cierre permite dejar bases sólidas para la continuidad del proceso, asegurando que la red conformada cuente con los elementos necesarios para su funcionamiento y fortalecimiento en las siguientes fases de la intervención.

13.7.5. Observaciones

En el municipio de Cordoba Bolivar , se evidenció una amplia participación, así como un alto nivel de interés y compromiso por parte de los asistentes durante el desarrollo de la sesión de sensibilización enmarcada en el Anexo Técnico N° 2. Los participantes acogieron de manera positiva la estrategia de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, reconociéndola como una herramienta clave para fortalecer las acciones de vigilancia y cuidado de la salud nutricional en su territorio.

Durante el proceso de convocatoria y acercamiento a los actores previamente identificados, se destacó una actitud abierta y participativa, favoreciendo el diálogo de saberes como un elemento fundamental para la construcción colectiva. Este intercambio permitió articular los conocimientos técnicos proporcionados por el equipo profesional con las prácticas, experiencias y saberes propios de la comunidad, enriqueciendo significativamente el proceso.

Asimismo, se evidenció un marcado interés por parte de los participantes en profundizar en temas relacionados con la lactancia materna, la alimentación adecuada en la primera infancia y las estrategias para la detección temprana de la desnutrición. Los integrantes de la red manifestaron su disposición para fortalecer sus capacidades y asumir un rol activo dentro de sus comunidades, destacando la importancia de replicar la información adquirida y promover prácticas saludables en sus entornos familiares y sociales.

En este sentido, se percibió un compromiso genuino por parte de los participantes para contribuir al fortalecimiento y sostenibilidad de la red comunitaria, entendiendo su papel como actores clave en la promoción del bienestar de la primera infancia y de las mujeres gestantes en el municipio.

13.7.6. Dificultades encontradas

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización en el municipio de San Martín de Loba, se identificaron diversas dificultades asociadas principalmente a las condiciones geográficas del territorio y a la dispersión de la población. El acceso a los microterritorios priorizados representó un reto importante, debido al estado de las vías y a las limitaciones en la conectividad vial y fluvial, las cuales dependen en gran medida de las condiciones climáticas.

Adicionalmente, se evidenció que varios de los participantes residen en zonas rurales dispersas y de difícil acceso, lo que dificulta su desplazamiento hacia la cabecera municipal o los puntos de encuentro establecidos. En algunos casos, para poder asistir a las actividades programadas, los participantes deben trasladarse con un día de anticipación y asumir estadías temporales, lo cual implica esfuerzos adicionales en términos de tiempo, recursos y organización familiar.

Esta situación también incide en la asistencia a las convocatorias de la red, especialmente cuando las actividades se programan de manera continua o en días consecutivos, generando limitaciones para la participación constante de algunos integrantes.

No obstante, estas dificultades no impidieron el desarrollo de la fase de sensibilización; por el contrario, permitieron evidenciar la importancia de fortalecer las Redes Comunitarias y Sociales en contextos rurales y de difícil acceso. En estos escenarios, las redes se convierten en un mecanismo clave para garantizar la vigilancia nutricional y el acompañamiento comunitario, especialmente en territorios donde la presencia institucional enfrenta mayores barreras.

13.7.7. Conclusión

Se evidenció una alta receptividad y aceptación comunitaria respecto a la metodología de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias. Los actores locales no solo validaron esta tecnología social como un mecanismo de articulación, sino que la identificaron como un motor estratégico para alcanzar la soberanía alimentaria. Esta apropiación garantiza que el mejoramiento de la calidad de vida en los microterritorios no sea un evento aislado, sino un proceso sostenible liderado por la propia comunidad.

La aplicación del enfoque de redes sociales se perfila como un factor determinante para el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica comunitaria. Gracias a esta

estructura, se potenciará la detección temprana y oportuna de casos de desnutrición aguda y otras formas de malnutrición en poblaciones de alta vulnerabilidad (primera infancia y mujeres gestantes). Esto permitirá una dinamización efectiva de las rutas de atención integral, reduciendo los tiempos de respuesta y garantizando que la intervención institucional llegue de manera precisa a quien más lo necesita.

Se ha consolidado un espacio para el diálogo intercultural y el intercambio de saberes, donde las prácticas ancestrales y tradicionales se alinean con la oferta institucional. Este puente de comunicación facilita que la población acceda con mayor confianza a los servicios del Estado, al tiempo que promueve la adopción de Estilos de Vida Saludables. Todo lo anterior se encuentra estrictamente alineado con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), asegurando que la educación nutricional sea culturalmente pertinente y técnicamente rigurosa

Como evidencia del proceso administrativo y técnico realizado, se hace entrega formal de la carpeta de gestión, la cual integra la totalidad de los soportes documentales, registros de campo y evidencias técnicas. Dicha documentación ha sido minuciosamente organizada, foliada y estructurada en estricto cumplimiento de los requerimientos establecidos en el oficio remisorio correspondiente.



Ilustración 31. Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- Julia Narvaez Cordoba - Bolivar



Ilustración 32
Sensibilización con Secretaria Salud Municipal- Julia Narvaez - Cordoba Bolivar



Ilustración 33 Sensibilización con Representante ESE Hospital – Enfermera Cristina Arias Ortega - Cordoba Bolivar



Ilustración 34
Sensibilización Población Objeto – Anexo 2





Ilustración 35 Sensibilización Población Objeto – Anexo 2





Ilustración 36 Sensibilización Población Objeto – Anexo 2




Ilustración 37 Sensibilización Población Objeto – Anexo 2



Ilustración 38 *Entrega de Carpeta Secretaria de Salud Municipal Dra. Julia Narvaez*

13.8. MAHATES - BOLIVAR

Sensibilizador (a)	**MEVIS TATIANA VIZCAINO GUTIERREZ**
Fecha de Sensibilización	**23 DE ABRIL**

13.8.1. Proceso de articulación y sensibilización.

En el marco del desarrollo de la etapa de sensibilización en el municipio de Mahates (Bolívar), se estructuró un proceso de intervención integral, sistemático y progresivo. Este esfuerzo se orientó a la conformación, activación y fortalecimiento de redes comunitarias y sociales, entendidas como el componente estratégico central para la identificación temprana, el seguimiento oportuno y la canalización efectiva de casos de desnutrición en la primera infancia y en mujeres gestantes de la entidad territorial.

Lejos de limitarse a una entrega pasiva de información, este ejercicio se consolidó como un modelo participativo de construcción colectiva. Su ejecución promovió el reconocimiento del entorno, la apropiación social del conocimiento y la corresponsabilidad entre las instituciones y la población civil. De este modo, se apuntó a la creación de capacidades instaladas a nivel local, salvaguardando la sostenibilidad en el tiempo de las acciones de vigilancia nutricional desde la base comunitaria.

La implementación de esta fase se desplegó en estricto cumplimiento de los lineamientos metodológicos establecidos en el Anexo Técnico N° 2, documento rector que define la ruta de intervención para potenciar las habilidades comunitarias en las siguientes líneas de acción:

- Seguridad y Soberanía Alimentaria: Fortalecimiento de las capacidades nutricionales del núcleo familiar.
- Prácticas del Cuidado: Adopción de hábitos adecuados de alimentación, higiene y nutrición en el hogar.
- Lactancia Materna: Promoción, protección y apoyo a la lactancia materna exclusiva y complementaria como el pilar fundamental para la prevención de la desnutrición.

En alineación con los estándares exigidos de calidad, transparencia y control, cada una de las actividades desarrolladas en Mahates fue rigurosamente planificada, documentada y soportada. El archivo técnico institucional cuenta con actas de reunión, listados de asistencia con firmas verificadas, registros fotográficos georreferenciados e informes técnicos que garantizan la absoluta trazabilidad del proceso.

13.8.2. Alianza Estratégica con la Autoridad de Salud

El proceso de intervención en el territorio se formalizó mediante una mesa de presentación técnica ante la Secretaría de Salud Municipal de Mahates, liderada por su autoridad de salud pública. Este escenario de gobernanza propició un diálogo técnico clave para la alineación de esfuerzos institucionales, la unificación de criterios y la validación de la estrategia operativa aplicable al contexto municipal.

Durante la jornada, se llevó a cabo la presentación oficial del equipo profesional asesor de la E.S.E. Hospital Local de la vigencia, encargado de asumir la responsabilidad operativa y liderar la ejecución de la etapa de sensibilización en el municipio.

A través de estos encuentros de articulación se ratificó la alianza interinstitucional en Mahates, definiendo con precisión los roles, las responsabilidades específicas y los canales oficiales de comunicación entre los diversos sectores involucrados. La presentación formal del equipo técnico no solo permitió delegar las funciones operativas, sino que construyó un entorno de confianza mutua y legitimidad, indispensable para el éxito del trabajo directo con las comunidades mahatenses.

Como eje fundamental de la fase de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, se adelantó un proceso estructurado de identificación, mapeo y caracterización de los actores clave presentes en Mahates. Esta actividad de diagnóstico social, coordinada de la mano con la Secretaría de Salud Municipal, permitió mapear con precisión las dinámicas sociales e institucionales que confluyen en las cabeceras y corregimientos del municipio.

A través de esta cartografía social, se identificaron:

- Líderes comunitarios y portavoces locales con alta capacidad de convocatoria.
- Organizaciones sociales de base enfocadas en la infancia y la familia.
- Instituciones clave del Sistema Nacional de Bienestar Familiar y salud.

Este minucioso análisis del tejido social disponible facilitó el diseño de rutas de articulación efectivas y culturalmente pertinentes. Con ello, se optimizaron los esfuerzos locales orientados a la prevención, detección temprana y el seguimiento continuo de los casos detectados en el territorio, fortaleciendo la respuesta institucional frente a la desnutrición.

Tabla 23 *Mapeo y caracterización de actores y articulación Intersectorial, sectorial y transectorial*

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
97. **Líderes de grupos organizados** (Corregimientos, veredas, caseríos)	**Transectorial**	SI
98. **Comunidades étnicas y campesinas**	**Transectorial**	si
99. **Población LGBTIQ+**	**Transectorial**	no
100. **Víctimas del conflicto armado**	**Transectorial**	SI
101. **Población con discapacidad**	**Transectorial**	si
102. **Población migrante y vulnerables**	**Transectorial**	NO
103. **Personas de la comunidad**	**Transectorial**	SI
104. **Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres**	**Transectorial**	NO
105. **Padres y/o cuidadores de niños**	**Transectorial**	NO
106. **Representante Dirección Local de Salud (DLS)**	**Sectorial**	SI
107. **Representante de la ESE**	**Sectorial**	SI
108. IPS (Instituciones prestadoras de salud	**Sectorial**	SI
109. EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios)	**Sectorial**	SI
110. UMATA	**Sectorial**	NO
111. Programas Materno perinatal	**Sectorial**	NO
112. Programas Vigilancia salud publica	**Sectorial**	SI
113. Programas Nutrición	**Sectorial**	NO
114. Representante del ICBF	**Sectorial**	SI
115. **Representante del Sector Educativo**	**Intersectorial**	si
116. **Representante Comisaría de Familia**	**Intersectorial**	NO
117. **Representante de Policía Infancia y Adolescencia**	**Intersectorial**	NO

A partir del ejercicio de mapeo y caracterización desarrollado en el territorio, se consolidó una matriz diagnóstica que clasifica a los actores clave en tres componentes estratégicos: Transectorial (Comunitario), Sectorial (Salud y Bienestar) e Intersectorial (Otros sectores del Estado).

A continuación, se detalla el nivel de participación y el análisis de las capacidades frente a la estrategia de vigilancia nutricional:

Las jornadas evidenciaron una sólida movilización de la base social. Se destaca la vinculación activa de los líderes de grupos organizados (corregimientos, veredas y caseríos), quienes actúan como dinamizadores estratégicos para la comunicación interna, la identificación de necesidades críticas y el acompañamiento familiar. Asimismo, la integración de comunidades étnicas, campesinas, víctimas del conflicto armado y población con discapacidad enriquece la red comunitaria, aportando un arraigo territorial invaluable para los procesos de vigilancia nutricional desde el entorno cotidiano.Se identificaron vacíos críticos debido a la ausencia de subgrupos poblacionales clave: la población LGBTIQ+, migrantes, organizaciones formales de jóvenes/mujeres y de manera muy marcada, los padres o cuidadores directos de la primera infancia. La falta de estos actores limita temporalmente la incorporación de enfoques diferenciales y de diversidad, restringiendo el alcance de la red para responder a las realidades específicas de cada núcleo familiar en Mahates -Bolivar.

El sector salud demostró el nivel más alto de articulación. La presencia coordinada de la DLS, la E.S.E. municipal, las IPS y las EAPB, junto con el respaldo del equipo de Vigilancia en Salud Pública, garantiza una ruta de atención formalizada. Este bloque sectorial es la garantía para que los casos de riesgo nutricional detectados en la comunidad se canalicen rápidamente hacia servicios de salud resolutivos. De igual manera, el respaldo del ICBF fortalece la protección integral y el restablecimiento de derechos en la primera infancia vulnerable.

A pesar del fuerte despliegue en salud, preocupa la inasistencia de la UMATA, componente clave para articular la seguridad alimentaria con proyectos productivos locales. Asimismo, la ausencia de los programas materno perinatales y programas específicos de nutrición genera una fragmentación técnica, puesto que estos servicios deberían liderar el control directo, la educación alimentaria y el seguimiento minucioso a las gestantes y menores diagnosticados.La vinculación del Sector Educativo constituye un hito fundamental para la estrategia. Las escuelas se perfilan como entornos protectores ideales para implementar pedagogías sobre

hábitos de vida saludables, alimentación balanceada y entornos comunitarios sanos para la niñez y la adolescencia.

El análisis denota una desarticulación con el bloque de protección legal y social, evidenciada en la ausencia de la Comisaría de Familia. La incorporación de este actor (y otros como la Policía de Infancia y Adolescencia) es obligatoria para blindar las rutas de atención cuando el riesgo nutricional esté asociado a dinámicas de negligencia, violencia intrafamiliar o vulneración de derechos en el hogar.

El diagnóstico de actores en Mahates-Bolivar ofrece un mapa de calor transparente sobre la estructura de soporte social disponible. Si bien el municipio cuenta con un tejido comunitario receptivo y un sector salud altamente comprometido (capacidades existentes), persisten desafíos de articulación intersectorial y de inclusión diferencial (oportunidades de mejora).

Los resultados de esta caracterización se transforman en el insumo técnico prioritario para diseñar las próximas mesas de concertación. El objetivo inmediato será convocar a los actores ausentes, unificar las competencias institucionales y consolidar una red de vigilancia nutricional que sea sostenible, equitativa y con un firme enfoque de derechosA continuación, se da respuesta a una serie de preguntas diseñadas para profundizar en este análisis:

¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?
No  Si Nombre contacto Correo
¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aun existe?
No  Si
¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?
No  Si **¿Cuales?**
¿Que programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?

13.8.3. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa

El proceso de identificación, selección y vinculación de los integrantes de la red en El proceso de identificación, selección e incorporación de los integrantes que conforman la red comunitaria en el municipio de Mahates (Bolívar) se ejecutó bajo los estrictos criterios de focalización establecidos en el Anexo Técnico N° 2. Esta directriz metodológica orienta la intervención hacia la selección de ciudadanos adultos que posean capacidades demostradas de liderazgo, gocen de reconocimiento social dentro de su entorno y desempeñen roles activos o de influencia en el cuidado de la primera infancia y de las mujeres gestantes. La estrategia de convocatoria se estructuró a partir de un mapeo previo en el territorio, lo que permitió consolidar un grupo óptimo y representativo de entre 15 y 20 participantes directos por jornada. La respuesta comunitaria en las diferentes localidades de Mahates se caracterizó por un elevado índice de receptividad, disposición e interés genuino. Este comportamiento facilitó la vinculación voluntaria de los actores clave y puso de manifiesto el compromiso de la base social frente a las acciones de autogestión en seguridad alimentaria y nutricional. Durante el despliegue de la convocatoria, se priorizaron los siguientes perfiles para asegurar el impacto de la red:

- Líderes de base y comunitarios: Actores con capacidad de convocatoria y legitimidad en sus sectores.
- Gestores sociales y cuidadores: Personas con experiencia empírica en el acompañamiento familiar y el cuidado comunitario.
- Referentes territoriales: Ciudadanos con alta incidencia en la transmisión de mensajes educativos y movilización social.

Es imperativo resaltar que el municipio de Mahates reflejó un sobresaliente nivel de aceptación frente a la estrategia de vigilancia nutricional. Esto permitió estructurar y estabilizar el grupo de trabajo sin barreras de resistencia comunitaria, asegurando desde el primer momento una participación interactiva y un profundo sentido de pertenencia hacia la red en proceso de fortalecimiento.Finalmente, toda la etapa de selección se rigió bajo los principios rectores de transparencia, equidad de género y participación democrática, garantizando que los integrantes seleccionados no solo contaran con la legitimidad de sus comunidades, sino también con la disponibilidad operativa para asumir un rol activo y corresponsable en la vigilancia nutricional comunitaria.Con la consolidación del listado de participantes y el cumplimiento de los lineamientos establecidos, se dio cierre satisfactorio a la fase de convocatoria y selección, dejando como resultado una red social fortalecida, con bases sólidas para su operatividad y con el compromiso de sus integrantes para contribuir a la identificación temprana y seguimiento de casos de desnutrición en el municipio.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Tabla 24 LISTADO PRE - SELECCIONADOS - MAHATES -BOLIVAR

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Poblaciónddiferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	CLAUDIA GUERRA PEREZ	1052994684	30	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	5-Profesional del sector	0 ninguna	NO	MUTUALSER	3016828906	claudiaguerra1508@hotmail.com
2	NELVIS BALLESTEROS E	30854865	45	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUALSER	3145351135	nelvisballesteros@gmail.com
3	GREYSIS PEREZ MARTELO	1048932488	40	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3014135281	gperezmartelo@gmail.com
4	JAMIER BELTRAN DE JESUS	73211531	45	H Hombre	M -Masculino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	6-Etnias	No	MUTUALSER	3022305213	jamierluis056@gmail.com
5	GUSTAVO RAFAEL BLANCO E	19792850	55	H Hombre	M -Masculino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUALSER	3216865978	blancoegris@gmail.com
6	DOMINGO LIÑAN SARABIA	3882110	69	H Hombre	M -Masculino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	2-Persoba Victimas del conflicto Armado	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	COOSALUD	3116873687	domingoli009@gmail.com
7	MAIRA TEHERAN AGAMEZ	1047394304	36	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	5-Profesional del sector	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	COOSALUD	3206360172	teheranmaira@gmail.com
8	YESICA PEREZ YERENA	1048941091	30	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	5-Profesional del sector	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	MUTUALSER	3007821804	yesicaperezllenera@gmail.com
9	DIANA PAOLA GAMARRA M	30879575	43	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	5-Profesional del sector	0 ninguna	No	NUEVA EPS	3022014520	dianapao@hotmail.com
10	EDUAR MANUEL CARPIO R	1044918603	36	H Hombre	M -Masculino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	2-Persoba Victimas del conflicto Armado	6-Etnias	No	COOSALUD	3022349544	eduarcarpio180@gmail.com
11	YESENIA LORDOY TERAN	1044924466	33	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	1- Discapacidad	No	MUTUALSER	3124102265	morenolordoy@gmail.com
12	JOSEFA ARANGO OROZCO	1128053020	40	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	5-Discapacidad múltiple	0-NINGUNA	0 ninguna	NO	MUTUALSER	3136039457	arangojosefa4@gmail.com
13	ALEIMA MARIA HERRERA P	30854651	47	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	5-Profesional del sector	0 ninguna	No	SALUD TOTAL	3107148168	aleimaherrera@hotmail.com
14	ALYLUZ AGAMEZ ALMAGR	1048935603	37	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	5-Profesional del sector	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	COOSALUD	3216584869	daagamez@coosalud.com
15	ASILISA VALIENTE MARTEL	30871292	43	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	5-Profesional del sector	9-Actores Estratégicos (SGSSS y lideres)	No	NUEVA EPS	3145425215	basilisa.valiente@nuevaeps.com

13.8.4. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL

Con el objetivo de garantizar una ejecución organizada, eficiente y plenamente alineada con el Anexo Técnico N.° 2, se estructuró la planeación y adecuación de los componentes logísticos, técnicos y administrativos para la estrategia de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales. Este despliegue previo aseguró las condiciones del territorio para el cumplimiento de las metas contractuales a través de tres ejes fundamentales:

Alistamiento de Espacios y Condiciones Operativas

Para el desarrollo de los encuentros comunitarios, mesas técnicas y jornadas de formación, se gestionaron de manera anticipada espacios físicos centralizados y descentralizados (tanto en la cabecera municipal como en corregimientos clave de Mahates). Estas locaciones fueron seleccionadas bajo criterios de accesibilidad, habitabilidad y seguridad, garantizando un entorno idóneo que dignificara la participación de los actores institucionales y de la base social. Soporte Logístico y Material Pedagógico

Se aseguró la cadena de suministro y dotación necesaria para el soporte metodológico de cada sesión, lo cual incluyó:

- Herramientas Técnicas y Tecnológicas: Equipos audiovisuales y de apoyo para la exposición de contenidos.
- Material Didáctico y Pedagógico: Kits y guías impresas diseñadas para facilitar la apropiación social del conocimiento en seguridad alimentaria, soberanía alimentaria y fomento de la lactancia materna.
- Soporte Administrativo: Gestión de refrigerios, actas de registro y herramientas de control que garantizan la trazabilidad y el cumplimiento de los estándares de calidad exigidos por la supervisión.

3. Estrategia de Difusión Institucional y Canales de Comunicación

Para dinamizar el flujo de información y mitigar el ausentismo, se diseñó una estrategia de comunicación local con un doble propósito: la convocatoria efectiva y la movilización social en salud pública. Para ello, se activaron los siguientes canales:

- Medios Institucionales: Articulación con los canales oficiales de la Alcaldía Municipal y la Secretaría de Salud para emitir comunicados formales.
- Canales Comunitarios y Redes Sociales: Uso de grupos de mensajería instantánea y articulación directa con los líderes de corregimientos para asegurar un contacto permanente y oportuno.
- Estrategias de Perifoneo o Radio Local: Emisión de cuñas informativas adaptadas al contexto sociocultural de Mahates, promoviendo mensajes clave sobre la prevención de la desnutrición infantil y el cuidado de la mujer gestante.

Esta infraestructura operativa y comunicacional no solo blindó la coordinación interna del proyecto, sino que incrementó la visibilidad institucional, amplió la cobertura de atención en las zonas rurales dispersas y consolidó un entorno de transparencia y corresponsabilidad en todo el municipio durante la vigencia del contrato.

Fotografías

Emisión de fotografías en las paginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si **x** No□	
URL	
Facebook	SECRETARIA DE LSALUD MAHATES BOLIVAR
Instagram	
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable			
Teléfono		**WhatsApp**	
Correo electrónicos			

7. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	**Responsable**	**Contacto y Teléfono**
BIBLIOTECA MUNICIPAL	YOEL MARQUEZ	3102472159

Adecuación logística y recursos metodológicos requeridos para el desarrollo de la actividad	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Disponibilidad de espacio físico adecuado y recursos operativos requeridos para el desarrollo metodológico de actividades de educación y comunicación para la salud, encuentros participativos, diálogos de saberes y procesos de fortalecimiento comunitario, incluyendo ayudas audiovisuales y elementos de apoyo técnico necesarios para la implementación de la estrategia: video beam, computador portátil, sistema de audio y amplificación, micrófono, mesas, sillas, tablero acrílico, borrador, marcadores borrables y demás recursos metodológicos requeridos para el desarrollo de actividades pedagógicas y procesos de fortalecimiento de capacidades comunitarias previstos en el Anexo Técnico N.º 2.	Secretaría de Salud Municipal / Apoyo logístico	ROUS MEDINA	3154276257

13.8.5. Cierre de sensibilización

Una vez concluidas de manera satisfactoria las actividades programadas para la etapa de sensibilización en el municipio de Mahates (Bolívar), se dio inicio al proceso de cierre técnico, administrativo y operativo de la intervención. Este procedimiento se desarrolló bajo la articulación directa de la Secretaría de Salud Municipal y tuvo como propósito fundamental realizar la validación integral del cumplimiento de las metas consignadas, evaluar el impacto de los resultados alcanzados y consolidar el soporte institucional de cada una de las acciones desplegadas en el territorio.

En el marco de este cierre, se adelantó una auditoría interna y sistemática de las actividades implementadas. Este análisis permitió verificar la estricta alineación del proyecto con las directrices del Anexo Técnico N.° 2, evaluando variables críticas como:

- El alcance real de la intervención en las distintas localidades de Mahates.
- El índice de representatividad y participación de la base social y el sector salud.

El nivel de apropiación y fortalecimiento de las capacidades locales instaladas para la prevención, detección temprana y canalización de casos de desnutrición en la primera infancia y mujeres gestantes.

Como pilar de transparencia y control de gestión, se ejecutó la fase de compilación, ordenamiento y auditoría de las evidencias documentales generadas a lo largo de la estrategia. El archivo de soporte final quedó estructurado mediante un expediente técnico que reúne:

- Actas de concertación y compromisos debidamente suscritas por las autoridades locales y la comunidad.

- Listados de asistencia oficiales que certifican el quórum y la cobertura de las jornadas.
- Registros fotográficos como evidencia del despliegue en campo.
- Formatos de seguimiento e informes técnicos de gestión que sustentan la idoneidad del proceso.

Este acervo documental no solo blinda la trazabilidad metodológica y administrativa de la intervención ante entes de control, sino que garantiza la transparencia en la ejecución de los recursos asignados. Tras la entrega formal de estos soportes ante la Secretaría de Salud Municipal para su debida custodia, la entidad territorial procedió a la expedición del Certificado de Cumplimiento a Satisfacción, validando formalmente el éxito operativo de la vigencia.

El éxito del proceso de sensibilización y la posterior obtención del certificado de cumplimiento fueron el resultado directo de la ejecución secuencial de las siguientes acciones estratégicas:

- Movilización y Convocatoria Institucional: Elaboración y radicación de los oficios formales de invitación dirigidos a dependencias del gobierno local, líderes comunitarios del casco urbano y corregimientos, logrando una respuesta masiva y multisectorial
- Mesas de Socialización y Transferencia: Realización de talleres informativos donde se expusieron los componentes metodológicos, alcances, objetivos y corresponsabilidades de la red, promoviendo la apropiación social del proyecto.
- Articulación Transectorial e Intersectorial: Consolidación de alianzas estratégicas entre el sector salud (DLS, E.S.E., IPS, EAPB), organizaciones de protección social y redes comunitarias de base, unificando criterios para la ruta de atención nutricional.
- Focalización y Estructuración de la Red: Despliegue de los criterios de selección (según el Anexo N° 2) para identificar e incorporar formalmente a los actores clave que asumirán el rol de sensores y veedores nutricionales en el municipio.
- Alistamiento e Infraestructura Logística: Gestión oportuna de los recursos técnicos, tecnológicos, materiales pedagógicos y espacios físicos adaptados para el desarrollo óptimo y digno de cada encuentro programado.

13.8.6. Observaciones

Bajo la coordinación de la Secretaría de Salud Municipal, el proceso de sensibilización en Mahates se distinguió por una participación activa, propositiva y de alta receptividad. La implementación de las jornadas, enmarcadas en el Anexo Técnico N.° 2, permitió consolidar los siguientes hitos de impacto social

Los actores vinculados demostraron una actitud favorable hacia la conformación de la Red de Fortalecimiento Comunitario, validando la necesidad de articular esfuerzos para la vigilancia y prevención de la desnutrición materno-infantil en el territorio.

El acercamiento territorial facilitó escenarios de concertación donde se integraron los saberes empíricos de la comunidad con los lineamientos técnicos de seguridad alimentaria. Este intercambio fortaleció el tejido social y la confianza institucional.

Se identificó un interés prioritario en el dominio de temas críticos como la lactancia materna, prácticas de alimentación complementaria y la identificación temprana de signos de alarma nutricional. Los participantes enfatizaron la importancia de la educación continua como motor de cambio para el bienestar de la primera infancia.

Los integrantes de la red manifestaron su compromiso para actuar como multiplicadores de información en sus comunidades, asumiendo un rol protagónico en la promoción de hábitos saludables y en el acompañamiento a familias en condición de vulnerabilidad.

En términos generales, la etapa de sensibilización logró trascender la asistencia técnica para generar una auténtica apropación comunitaria. El sentido de pertenencia y el compromiso voluntario de los líderes sociales sientan las bases de sostenibilidad para la red, garantizando que Mahates cuente con un mecanismo sólido de apoyo para la detección y seguimiento oportuno de casos de riesgo nutricional.

13.8.7. Dificultades encontradas

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización en el municipio de María La Baja, bajo la coordinación de Maribel Pacheco, se identificaron diversas dificultades que incidieron en la ejecución y convocatoria de las actividades programadas dentro de la estrategia de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales. Estas situaciones estuvieron relacionadas principalmente con la disponibilidad de tiempo de los actores convocados, las dinámicas laborales y comunitarias del territorio, así como las limitaciones para lograr una asistencia constante a los espacios de sensibilización.

Durante el proceso de convocatoria se evidenció una baja participación inicial de algunos actores comunitarios e institucionales previamente identificados, debido a diferentes situaciones personales, laborales y familiares que dificultaban su

asistencia a las reuniones programadas. En múltiples ocasiones, varios participantes manifestaron no contar con disponibilidad horaria o presentar inconvenientes para desplazarse hasta los puntos de encuentro establecidos, situación que generó dificultades para coordinar fechas y horarios que permitieran reunir a todos los actores convocados.

Asimismo, se identificó que muchos de los participantes residen en sectores rurales y zonas dispersas del municipio, lo cual representa una limitación adicional para la asistencia oportuna a las actividades. Estas condiciones dificultaron la consolidación de encuentros grupales continuos, ya que en varias oportunidades no fue posible establecer una fecha común que facilitara la participación de todos los integrantes de la red comunitaria.

Debido a estas situaciones, fue necesario implementar estrategias de acercamiento directo y búsqueda personalizada de algunos actores priorizados, realizando visitas y contactos individuales para socializar la estrategia, brindar orientación sobre el proceso y motivar su vinculación a la red comunitaria. Este acompañamiento permitió fortalecer la participación de actores que inicialmente no habían asistido a las convocatorias, ya fuera por dificultades de tiempo, limitaciones de movilidad o falta de información clara sobre los objetivos de la intervención.

De igual manera, durante el desarrollo de las actividades se evidenciaron retrasos y reprogramaciones de algunas jornadas, debido a la necesidad de ajustarse a la disponibilidad de los participantes y a las dinámicas propias del territorio. Sin embargo, pese a las dificultades presentadas, se logró avanzar en el proceso de sensibilización y articulación comunitaria, gracias al compromiso del equipo técnico y a la disposición progresiva de los actores vinculados.

Estas situaciones permitieron reconocer la importancia de fortalecer los mecanismos de comunicación comunitaria y las estrategias de convocatoria territorial, especialmente en contextos donde las dinámicas sociales, económicas y geográficas limitan la participación constante de la población. Asimismo, evidenciaron la necesidad de consolidar redes comunitarias sólidas y funcionales que faciliten la identificación temprana de casos de riesgo nutricional y permitan mantener procesos permanentes de acompañamiento y vigilancia comunitaria.

A pesar de los retos encontrados durante la implementación de esta fase, el proceso permitió generar acercamientos importantes con líderes comunitarios, instituciones y actores sociales del municipio, sentando bases para el fortalecimiento progresivo de la red comunitaria y para la continuidad de las acciones orientadas a la prevención y atención de la desnutrición en la primera infancia y mujeres gestantes en el municipio de María La Baja.

13.8.8. Conclusión

se evidenció una importante aceptación y apropiación comunitaria frente a la estrategia de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales. Los actores institucionales, líderes comunitarios y participantes vinculados reconocieron esta metodología como una herramienta fundamental para fortalecer la articulación territorial, promover la participación social y consolidar acciones sostenibles orientadas a la prevención y atención de la desnutrición en la primera infancia y en mujeres gestantes.

Durante el desarrollo de las jornadas de sensibilización se logró generar espacios de participación activa y construcción colectiva, permitiendo que la comunidad identificara el valor de las redes comunitarias como un mecanismo de apoyo, acompañamiento y vigilancia dentro de sus territorios. Asimismo, los participantes manifestaron interés en continuar fortaleciendo procesos organizativos que contribuyan al mejoramiento de las condiciones de salud, alimentación y bienestar de las familias más vulnerables del municipio.

La implementación de esta estrategia permitió además fortalecer las capacidades comunitarias relacionadas con la identificación temprana de factores de riesgo nutricional, favoreciendo la consolidación de mecanismos de vigilancia comunitaria y seguimiento oportuno de posibles casos de desnutrición. En este sentido, las redes conformadas se constituyen en un apoyo fundamental para facilitar la activación de rutas de atención institucional y mejorar la respuesta frente a situaciones que afecten el estado nutricional de niños, niñas y mujeres gestantes.

De igual manera, el proceso promovió el intercambio de conocimientos y experiencias entre la comunidad y las instituciones participantes, generando espacios de diálogo y aprendizaje que permitieron integrar los saberes propios del territorio con las orientaciones técnicas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional. Este ejercicio fortaleció la confianza de la comunidad hacia la oferta institucional y favoreció la promoción de prácticas saludables relacionadas con la alimentación, el cuidado infantil y la lactancia materna.

Asimismo, las acciones desarrolladas estuvieron orientadas a promover hábitos y estilos de vida saludables, en concordancia con las orientaciones establecidas en las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), buscando que los mensajes y procesos educativos fueran pertinentes para las dinámicas culturales y sociales del municipio. Esto permitió fortalecer el proceso de educación comunitaria desde un enfoque participativo, inclusivo y contextualizado a las necesidades del territorio.

Como resultado del trabajo técnico y administrativo realizado durante la ejecución de la estrategia, se efectuó la entrega formal de la carpeta de gestión, la cual contiene la totalidad de los soportes documentales, evidencias técnicas, registros de campo, actas, listados de asistencia, registros fotográficos e informes derivados del proceso de intervención. Toda la documentación fue organizada y estructurada de manera rigurosa, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos y asegurando la trazabilidad de las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización.

En términos generales, el proceso desarrollado permitió consolidar importantes avances en la articulación comunitaria e institucional del municipio de María La Baja, fortaleciendo la participación social y promoviendo la corresponsabilidad en la protección de la primera infancia y las mujeres gestantes. De igual forma, se establecieron bases sólidas para la continuidad y sostenibilidad de las redes comunitarias conformadas, favoreciendo la implementación de acciones futuras encaminadas a la prevención, detección temprana y atención integral de la desnutrición en el territorio.



Ilustración 39.
Sensibilización con Secretaria Salud Municipal-MAHATES

Ilustración 40
Sensibilización Poblacion bebeficiaria Mahates





Ilustración 41
Sensibilización Población Objeto

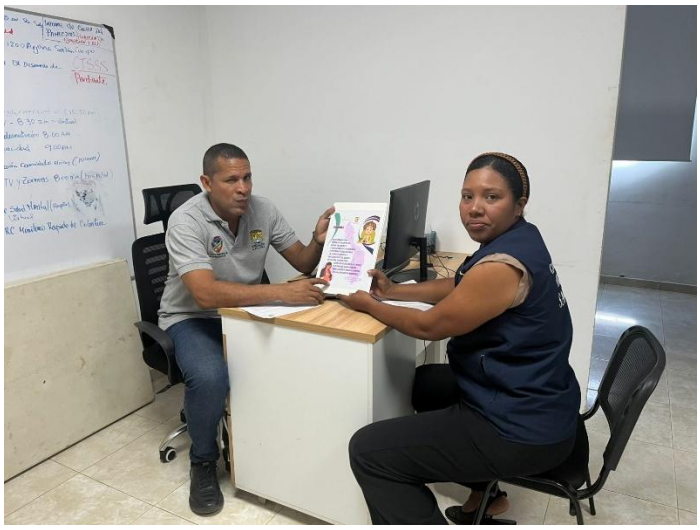


Ilustración 42 Entrega de carpeta a las secretaria de salud – Anexo 2

13.9. MARIA LA BAJA - BOLIVAR

Sensibilizador (a)	**MEVIS TATIANA VIZCAINO GUTIERREZ**
Fecha de Sensibilización	**29 DE ABRIL**

13.9.1. Proceso de articulación y sensibilización.

Durante el desarrollo de la etapa de sensibilización en el municipio de María la Baja (Bolívar), se adelantó un proceso integral, sistemático y progresivo enfocado en la conformación, activación y fortalecimiento de redes comunitarias y sociales. Estas redes se constituyen como la estrategia medular para la identificación temprana, el seguimiento oportuno y la canalización efectiva de casos de desnutrición en la primera infancia y en mujeres gestantes dentro del territorio.

Este ejercicio trascendió la simple transferencia de información; se consolidó como un proceso participativo de construcción colectiva que promovió el reconocimiento del territorio, la apropiación del conocimiento y la corresponsabilidad entre los actores institucionales y la población. Con esto, se apuntó a la generación de capacidades instaladas a nivel local, garantizando la sostenibilidad en el tiempo de las acciones de vigilancia nutricional desde la base social.

La implementación de esta fase se ejecutó en estricto cumplimiento de los lineamientos metodológicos establecidos en el Anexo Técnico N° 2. Dicho documento define la ruta de intervención orientada a potenciar las habilidades comunitarias en:

- Seguridad y soberanía alimentaria y nutricional.
- Prácticas adecuadas de alimentación y nutrición.
- Promoción, protección y apoyo a la lactancia materna exclusiva y complementaria como pilar preventivo contra la desnutrición.

En consonancia con los estándares de calidad y transparencia, cada una de las actividades desarrolladas en María la Baja fue debidamente planificada, documentada y soportada. El archivo técnico cuenta con actas de reunión, listados de asistencia, registros fotográficos e informes de gestión que garantizan la plena trazabilidad del proceso.

El proceso de intervención se formalizó mediante una mesa de presentación técnica ante la **Secretaría de Salud Municipal de María la Baja**, liderada por su autoridad de salud pública. Este espacio propició un diálogo institucional clave para la articulación de esfuerzos y la validación de la estrategia operativa en el municipio.

Durante la jornada, se realizó la presentación oficial del equipo profesional asesor de la **E.S.E. Hospital Local Morales** de la vigencia, que asumió la responsabilidad de liderar la ejecución de la etapa de sensibilización en el territorio. En dicha intervención se expusieron de manera detallada los componentes técnicos, metodológicos y operativos de la estrategia, enfatizando el rol de los actores locales en la vigilancia nutricional. Asimismo, se habilitó un espacio de retroalimentación para resolver inquietudes, concertar la logística de campo y consolidar los compromisos institucionales para el desarrollo efectivo de las actividades.

A través de estos encuentros se ratificó la alianza interinstitucional, definiendo con claridad los roles, responsabilidades y canales de comunicación entre los diversos sectores involucrados. La presentación formal del equipo técnico encargado de la implementación en María la Baja no solo delegó funciones, sino que generó un entorno de confianza y legitimidad indispensable para el trabajo con las comunidades.

En el marco de la fase de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, se estructuró un proceso de identificación, mapeo y caracterización de los actores presentes en María la Baja. Esta actividad, coordinada de manera conjunta con la Secretaría de Salud Municipal, permitió reconocer con precisión las dinámicas sociales e institucionales que confluyen en el territorio.

A través de este diagnóstico, se identificaron líderes comunitarios, organizaciones sociales e instituciones clave cuya capacidad de gestión puede sumar al abordaje integral de la desnutrición infantil y gestante. Este análisis del entramado social disponible facilitó el diseño de rutas de articulación efectivas, optimizando los esfuerzos locales en la prevención, detección temprana y seguimiento continuo de los casos detectados en el municipio.

Tabla 25 *Mapeo y caracterización de actores y articulación Intersectorial, sectorial y transectorial*

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
118. **Líderes de grupos organizados** (Corregimientos, veredas, caseríos)	**Transectorial**	SI

TIPO DE ACTOR	TIPO DE ARTICULACIÓN sectorial/ intersectorial/ transectorial	Presencia institucional en el municipio (Sí/No)?
119. **Comunidades étnicas y campesinas**	**Transectorial**	si
120. **Población LGBTIQ+**	**Transectorial**	no
121. **Víctimas del conflicto armado**	**Transectorial**	NO
122. **Población con discapacidad**	**Transectorial**	si
123. **Población migrante y vulnerables**	**Transectorial**	NO
124. **Personas de la comunidad**	**Transectorial**	SI
125. **Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres**	**Transectorial**	NO
126. **Padres y/o cuidadores de niños**	**Transectorial**	NO
127. **Representante Dirección Local de Salud (DLS)**	**Sectorial**	SI
128. **Representante de la ESE**	**Sectorial**	SI
129. IPS (Instituciones prestadoras de salud	**Sectorial**	SI
130. EAPB (Empresas administradoras de planes de beneficios)	**Sectorial**	SI
131. UMATA	**Sectorial**	NO
132. Programas Materno perinatal	**Sectorial**	NO
133. Programas Vigilancia salud publica	**Sectorial**	SI
134. Programas Nutrición	**Sectorial**	NO
135. Representante del ICBF	**Sectorial**	SI
136. **Representante del Sector Educativo**	**Intersectorial**	si
137. **Representante Comisaría de Familia**	**Intersectorial**	NO
138. **Representante de Policía Infancia y Adolescencia**	**Intersectorial**	NO

A partir de la información recolectada durante las jornadas de caracterización, se evidenció una participación activa de varios actores pertenecientes al componente transectorial. Entre ellos se destacan los líderes de grupos organizados de corregimientos, veredas y caseríos, quienes desempeñan un papel estratégico en la movilización comunitaria, la identificación de necesidades y el fortalecimiento de

los procesos de comunicación y acompañamiento en el territorio. Asimismo, se contó con la participación de comunidades étnicas y campesinas, población con discapacidad y personas de la comunidad en general, actores que aportan significativamente al fortalecimiento de las acciones de vigilancia nutricional y a la construcción de redes de apoyo comunitario.

La participación de estos actores representa una fortaleza importante para el desarrollo de estrategias de prevención, detección temprana y seguimiento de casos de desnutrición, debido a su cercanía con las dinámicas familiares y comunitarias del municipio. Su vinculación facilita además la generación de espacios de sensibilización, educación y acompañamiento social orientados a promover prácticas saludables de alimentación y nutrición en la población priorizada.

No obstante, el análisis realizado también permitió identificar importantes vacíos en la participación de otros grupos poblacionales estratégicos dentro de la red comunitaria. Se evidenció la ausencia de población LGBTIQ+, víctimas del conflicto armado, población migrante y otros grupos en condición de vulnerabilidad, así como la falta de representación de adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres organizados, y de padres y cuidadores de niños y niñas. Esta situación limita la incorporación de enfoques diferenciales, de inclusión y diversidad social, reduciendo la capacidad de la red para responder de manera integral a las diferentes problemáticas y necesidades presentes en el territorio.

En relación con el componente sectorial, se evidenció una importante articulación institucional liderada principalmente por el sector salud. Se contó con la participación activa de la Dirección Local de Salud (DLS), la E.S.E., las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y los programas de Vigilancia en Salud Pública, actores fundamentales para el fortalecimiento de las acciones de promoción, prevención, seguimiento y atención de casos relacionados con el estado nutricional de la población infantil y gestante.

De igual manera, se destacó la participación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, entidad que contribuye significativamente al fortalecimiento de las acciones de protección integral de la primera infancia y al acompañamiento de las familias en condiciones de vulnerabilidad. Asimismo, se identificó la vinculación del sector educativo dentro del componente intersectorial, lo cual representa un avance importante para la implementación de estrategias pedagógicas y comunitarias relacionadas con hábitos saludables, alimentación adecuada y promoción de entornos protectores para niños, niñas y adolescentes.

Sin embargo, el proceso de caracterización permitió identificar debilidades importantes relacionadas con la ausencia de algunos actores institucionales clave para el abordaje integral de la seguridad alimentaria y nutricional. Entre ellos se encuentran la UMATA, los programas materno perinatales y los programas específicos de nutrición, cuya participación resulta esencial para fortalecer las acciones de educación alimentaria, producción de alimentos, acompañamiento nutricional y seguimiento integral a mujeres gestantes y niños en riesgo nutricional.

Por otra parte, aunque se evidenció la participación del sector educativo, aún persiste la necesidad de fortalecer la articulación con otras entidades intersectoriales como la Comisaría de Familia, la Policía de Infancia y Adolescencia y demás instituciones de protección social, cuya vinculación es fundamental para garantizar una atención integral con enfoque de derechos, protección y acompañamiento a las familias más vulnerables del municipio.

En términos generales, este ejercicio de identificación y caracterización permitió obtener un panorama claro sobre el estado actual de las redes comunitarias y sociales en el municipio de María La Baja, reconociendo tanto las capacidades existentes como las oportunidades de fortalecimiento institucional y comunitario. Asimismo, los resultados obtenidos constituyen una herramienta fundamental para orientar futuras acciones de articulación, participación social y fortalecimiento de capacidades locales, encaminadas a consolidar estrategias sostenibles para la prevención y atención de la desnutrición en la primera infancia y en mujeres gestantes

A continuación, se da respuesta a una serie de preguntas diseñadas para profundizar en este análisis:

¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?		
~~No~~	Si	Nombre contacto Correo
¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aun existe?		
No	Si	Es primera vez que se va conformar la red
¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?		
~~No~~	Si	**¿Cuales?**

¿Que programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?
Nimgno

13.9.2. Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa

El proceso de identificación, selección y vinculación de los integrantes de la red en el municipio de Córdoba (Bolívar) se desarrolló en cumplimiento de los criterios de focalización definidos en el Anexo Técnico N° 2, el cual orienta la intervención hacia población adulta con capacidades de liderazgo, reconocimiento comunitario y roles activos en el cuidado de la primera infancia y de mujeres gestantes.En este sentido, la estrategia se enfocó en la convocatoria de actores estratégicos del territorio, logrando conformar un grupo representativo de participantes dentro del rango establecido de 15 a 20 personas. Este proceso se caracterizó por una alta receptividad, disposición e interés por parte de la comunidad, lo cual facilitó significativamente la vinculación de los integrantes y evidenció el compromiso local frente a las acciones de fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional.

Durante la convocatoria, se priorizó la inclusión de líderes comunitarios, personas con experiencia en el acompañamiento familiar y actores sociales con incidencia en sus comunidades. Aunque el enfoque metodológico promueve la participación de población en condición de vulnerabilidad y con enfoque diferencial, la dinámica territorial del municipio evidenció principalmente una fuerte participación de líderes sociales y miembros activos de la comunidad, quienes manifestaron su interés en fortalecer sus conocimientos y aportar al bienestar colectivo.Es importante resaltar que, a diferencia de otros contextos, en el municipio de Córdoba se evidenció un alto nivel de aceptación de la estrategia, lo que permitió consolidar el grupo sin mayores dificultades, garantizando la participación activa y el sentido de pertenencia hacia la red comunitaria en proceso de fortalecimiento.

Adicionalmente, el proceso se desarrolló bajo principios de transparencia, equidad y participación, asegurando que los actores seleccionados contaran con legitimidad dentro de sus comunidades y disposición para asumir un rol activo en la vigilancia comunitaria de la situación nutricional.Con la consolidación del listado de participantes y el cumplimiento de los lineamientos establecidos, se dio cierre satisfactorio a la fase de convocatoria y selección, dejando como resultado una red social fortalecida, con bases sólidas para su operatividad y con el compromiso de sus integrantes para contribuir a la identificación temprana y seguimiento de casos de desnutrición en el municipio.

Tabla 26 LISTADO PRE - SELECCIONADOS - MARIA LA BAJA

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Poblacióndiferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	IBET P CASTELLANO	1049926204	40	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	2	SI	MUTUALSER	3234101378	marcicelabuja@protejereps.com
2	CLEOTILDE PAVA	45368410	52	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	2	No	MUTUALSER	3133453562	cleotildepava@gmail.com
3	NAFIX OBRIAN	45369782	45	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	2	No	MUTUALSER	3148807550	nafiixdorian1318@gmail
4	OLIVIA FLORES	1042469880	48	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	2	No	MUTUALSER	3216610089	oliviainflores@gmail.com
5	ELIS YANETH CUETO	45530809	45	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	2	No	MUTUALSER	3114187382	ecueto@mutualse.uri
6	KATERINE UTRIAL R	45532567	45	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	SANITAS	3203628667	salud@marialabajabolivar.gov.co
7	RICARDO DE AVILA B	1002429093	29	H Hombre	M -Masculino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3114065502	rdeavila3435@gmail.com
8	EDALVIS C MONTENEGRO	45586443	47	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3138878328	shalenion1506@hotmail.com
9	KENDRYS PADILLA C	1049936114	33	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3207670126	padillakendrys@gmail.com
10	ANA C GLORIA	1049945651	26	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3003547185	ancog102026@gmail.com
11	ERLIBETH MENDOZA	1007713151	25	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	NUEVA EPS	3202581570	erlibethmendoza@gmail.com
12	ENITH SANDOVAL V	1049925426	40	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	Si	NUEVA EPS	3135396950	yuranism@hoitmail.com
13	JULIA BARRIOS GUARDO	1049925798	39	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3015425935	juliao.barriosghuardo@gmail.com
14	DANILUZ JULIO	1049924685	21	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3137137917	vegadanluz@gmail.com
15	VIVIAN GUERRERO	1007136599	20	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3045265279	viviaguerrero@gmail.com

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Poblacióndiferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	BEATRIZ JULIO F	453722347	41	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3161793117	beatrizjulio1234@gmail.com
2	LIZETH SARMIENTO M	1049942646	27	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3008404786	sarmientolizeth705@gmail.com
3	LIZ MABEL NAVARRO M	1049928201	19	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3114328217	navarromorenoliz607@gmail.com
4	YURANIS SALAS TERAN	1007978031	27	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	COSALUD	3143668700	yuranissalasto6@gmai.com
5	ANA S SANMARTIN	1049932134	17	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	No	MUTUALSER	3147617408	anasanmartin98@gmail.com
6	YANNIS HERRERA R	1049932996	17	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	NO	MUTUALSER	3206564083	yuranisramirez04@gmail.com
7	YULIETH CAMACHO P	10025071713	24	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	0-NINGUNA	0 ninguna	no	MUTUALSER	3042711503	camachoyulieth09@gmail.om

13.9.3. CONDICIONES OPERATIVAS, LOGÍSTICAS Y ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN INSTITUCIONAL

Con el propósito de garantizar una implementación organizada, eficiente y acorde con los lineamientos establecidos en el Anexo Técnico N.° 2, se llevó a cabo la planeación y adecuación de los recursos logísticos, técnicos y administrativos requeridos para el desarrollo de las actividades contempladas dentro de la estrategia de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales en el municipio. Este proceso permitió disponer de condiciones operativas adecuadas para el cumplimiento de los objetivos planteados y para el desarrollo efectivo de las jornadas programadas en el territorio.

Dentro de las acciones realizadas, se gestionó la disponibilidad de espacios físicos apropiados para la ejecución de reuniones, jornadas de sensibilización, procesos de formación y encuentros comunitarios, garantizando ambientes adecuados para la participación de los diferentes actores institucionales y comunitarios. Asimismo, se aseguró la provisión de materiales pedagógicos, herramientas técnicas y demás recursos de apoyo necesarios para facilitar el desarrollo metodológico de las actividades y fortalecer los procesos de aprendizaje y participación comunitaria.

De manera complementaria, se establecieron mecanismos de comunicación y difusión orientados a fortalecer el flujo de información entre las instituciones, líderes comunitarios y población participante. Para ello, se hizo uso de medios institucionales, canales comunitarios y estrategias de comunicación local que permitieran mantener una interacción permanente con la comunidad y favorecer la divulgación de mensajes relacionados con la seguridad alimentaria y nutricional, la promoción de prácticas saludables y la prevención de la desnutrición en la primera infancia y mujeres gestantes.

Estas acciones contribuyeron al fortalecimiento de la articulación comunitaria e institucional, permitiendo ampliar la cobertura de la estrategia, promover la participación activa de la población y generar mayor visibilidad de las actividades desarrolladas en el municipio. De igual forma, el soporte logístico y administrativo dispuesto facilitó la adecuada coordinación de las actividades programadas, garantizando condiciones favorables para el desarrollo oportuno y eficiente de cada una de las intervenciones contempladas durante la vigencia del contrato.

A continuación, se presentan los recursos logísticos disponibles, los responsables designados para los procesos de comunicación y articulación territorial, así como

los espacios definidos para la ejecución de las actividades contempladas dentro de la estrategia de intervención comunitaria.

Fotografías

Emisión de fotografías en las paginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si x No□	
URL	
Facebook	SECRETARIA DE LSALUD MARIA LA BAJA
Instagram	
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable			
Teléfono		**WhatsApp**	
Correo electrónicos			

8. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	Responsable	Contacto y Teléfono
BIBLIOTECA MUNICIPAL	MARIBEL PACHECO	3006316619

Adecuación logística y recursos metodológicos requeridos para el desarrollo de la actividad	Responsable	Persona contacto
Disponibilidad de espacio físico adecuado y recursos operativos requeridos para el desarrollo metodológico de actividades de educación y comunicación para la salud, encuentros participativos, diálogos de saberes y procesos de fortalecimiento comunitario, incluyendo ayudas audiovisuales y elementos de apoyo técnico necesarios para la implementación de la estrategia: video beam, computador portátil, sistema de audio y amplificación, micrófono, mesas, sillas, tablero acrílico, borrador, marcadores borrables y demás recursos metodológicos requeridos para el desarrollo de actividades pedagógicas y fortalecimiento de capacidades comunitarias previstos en el Anexo Técnico N.º 2.	Secretaría de Salud Municipal / Apoyo logístico	NORA CARABALLO

Nota técnica: Los recursos relacionados corresponden exclusivamente a apoyos logísticos y metodológicos necesarios para el desarrollo técnico de las actividades de educación y comunicación para la salud y fortalecimiento comunitario, orientados al cumplimiento del objeto contractual, los lineamientos técnicos aplicables y la Resolución 1597 de 2025, sin constituir elementos de publicidad institucional, posicionamiento de imagen o actividades distintas a las previstas contractualmente.

13.9.4. Cierre de sensibilización

Una vez finalizadas las actividades programadas dentro de la etapa de sensibilización en el municipio de María La Baja, se llevó a cabo el proceso de cierre técnico, administrativo y operativo de la intervención, bajo la coordinación de Maribel Pacheco secretaria de salud, Esta fase tuvo como finalidad realizar la validación integral del cumplimiento de los objetivos planteados, evaluar los resultados alcanzados durante la ejecución de la estrategia y dejar soporte institucional de las acciones desarrolladas en el territorio.

En el marco de este proceso, se efectuó una revisión detallada y sistemática de cada una de las actividades implementadas, verificando el cumplimiento de las metas establecidas y la adecuada ejecución de las acciones contempladas en los lineamientos definidos en el Anexo Técnico N.° 2. Esta revisión permitió analizar el alcance de la intervención, el nivel de participación comunitaria e institucional alcanzado y el fortalecimiento de las capacidades locales orientadas a la prevención, identificación y seguimiento de casos de desnutrición en la primera infancia y mujeres gestantes.

De manera complementaria, se realizó la consolidación, organización y verificación de las evidencias documentales generadas durante todo el proceso de sensibilización. Dentro de los soportes recopilados se incluyeron actas de reunión, listados de asistencia, registros fotográficos, formatos de seguimiento, informes técnicos y demás documentos institucionales que respaldan el desarrollo de las actividades ejecutadas en el municipio. Esta documentación permitió garantizar la trazabilidad del proceso, la transparencia en la ejecución de las acciones y el adecuado control técnico y administrativo de la estrategia implementada.

Asimismo, se efectuó la entrega formal de toda la documentación soporte ante la Secretaría de Salud Municipal, garantizando la correcta organización y custodia de la información correspondiente a la etapa de sensibilización. Como resultado de este proceso de revisión y validación institucional, la entidad territorial emitió el respectivo certificado de cumplimiento, mediante el cual se reconoce el desarrollo

satisfactorio de las actividades programadas y el cumplimiento de los compromisos establecidos dentro de la intervención.

Entre las principales actividades desarrolladas durante esta etapa se destacan la elaboración y entrega de oficios de invitación dirigidos a actores institucionales, líderes comunitarios y organizaciones estratégicas del territorio, con el propósito de promover la participación activa de los diferentes sectores involucrados. De igual manera, se realizaron jornadas y reuniones de socialización en las cuales se presentó la estrategia, sus componentes metodológicos, objetivos y alcances, permitiendo fortalecer el conocimiento y apropiación del proceso por parte de la comunidad y las instituciones participantes.

Adicionalmente, se fortalecieron los procesos de articulación interinstitucional e intersectorial mediante la coordinación con entidades públicas, organizaciones sociales y actores comunitarios, favoreciendo el trabajo conjunto para la prevención y atención de la desnutrición. Paralelamente, se adelantó el proceso de identificación, convocatoria y selección de los integrantes que conforman la red comunitaria y social del municipio, promoviendo la participación de actores claves para el fortalecimiento de las acciones de vigilancia nutricional y acompañamiento comunitario.

De igual forma, se gestionaron y organizaron los recursos logísticos, técnicos y operativos requeridos para garantizar condiciones adecuadas durante la ejecución de las actividades programadas, asegurando espacios apropiados, materiales de apoyo y herramientas necesarias para el desarrollo efectivo de las jornadas de sensibilización y articulación comunitaria.

Finalmente, el cierre de esta etapa permitió consolidar bases organizativas, comunitarias e institucionales sólidas para la continuidad del proceso en las siguientes fases de intervención. Asimismo, se fortalecieron las capacidades de la red comunitaria conformada, garantizando que sus integrantes cuenten con herramientas y mecanismos de articulación que favorezcan la sostenibilidad de las acciones de prevención, detección temprana y seguimiento de casos de desnutrición en el municipio de María La Baja.

13.9.5. Observaciones

En el municipio de María La Baja, bajo la coordinación de Maribel Pacheco, se evidenció una participación activa, receptiva y comprometida por parte de los

actores comunitarios e institucionales convocados durante el desarrollo de las jornadas de sensibilización contempladas en el Anexo Técnico N.° 2. La comunidad manifestó una actitud positiva frente a la estrategia de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales, reconociendo la importancia de generar espacios de articulación y trabajo conjunto para fortalecer las acciones de prevención, vigilancia y seguimiento de la desnutrición en la primera infancia y en mujeres gestantes del municipio.

Durante el proceso de convocatoria y acercamiento territorial con los diferentes actores previamente identificados, se observó una disposición favorable para participar en las actividades programadas, facilitando escenarios de diálogo, concertación y construcción colectiva. Estos espacios permitieron promover el intercambio de conocimientos y experiencias entre la comunidad y el equipo técnico responsable de la intervención, fortaleciendo la integración entre los saberes comunitarios y los lineamientos técnicos relacionados con la seguridad alimentaria y nutricional.

El desarrollo de las jornadas permitió identificar un interés significativo de los participantes en fortalecer sus conocimientos sobre temas asociados a la lactancia materna, prácticas adecuadas de alimentación en la primera infancia, hábitos saludables y mecanismos para la identificación oportuna de signos de riesgo nutricional. Asimismo, los asistentes expresaron la necesidad de continuar fortaleciendo procesos de educación comunitaria que contribuyan a mejorar las condiciones de salud y bienestar de niños, niñas y mujeres gestantes en sus comunidades.

De igual manera, los integrantes de la red comunitaria manifestaron su disposición para asumir un papel activo dentro de las acciones de promoción y vigilancia nutricional en el territorio, resaltando la importancia de replicar la información adquirida en sus comunidades, promover prácticas de cuidado y orientar a las familias sobre la importancia de una adecuada alimentación y atención temprana frente a posibles casos de desnutrición.

Durante las actividades también se evidenció el fortalecimiento de los vínculos comunitarios y el reconocimiento de la corresponsabilidad entre instituciones y comunidad en la protección integral de la primera infancia. Los participantes destacaron la necesidad de mantener espacios permanentes de articulación y capacitación que permitan consolidar la red comunitaria como un mecanismo de apoyo y acompañamiento para las familias más vulnerables del municipio.

En términos generales, el proceso de sensibilización permitió generar apropiación comunitaria frente a la estrategia implementada, fortaleciendo el sentido de pertenencia, la participación social y el compromiso de los actores vinculados. Asimismo, se consolidaron bases importantes para la sostenibilidad de la red comunitaria y social, promoviendo la continuidad de las acciones orientadas a la prevención, detección temprana y seguimiento de la desnutrición en el municipio de María La Baja.

13.9.6. Dificultades encontradas

Durante el desarrollo de la fase de sensibilización en el municipio de María La Baja, bajo la coordinación de Maribel Pacheco, se identificaron diversas dificultades que incidieron en la ejecución y convocatoria de las actividades programadas dentro de la estrategia de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales. Estas situaciones estuvieron relacionadas principalmente con la disponibilidad de tiempo de los actores convocados, las dinámicas laborales y comunitarias del territorio, así como las limitaciones para lograr una asistencia constante a los espacios de sensibilización.

Durante el proceso de convocatoria se evidenció una baja participación inicial de algunos actores comunitarios e institucionales previamente identificados, debido a diferentes situaciones personales, laborales y familiares que dificultaban su asistencia a las reuniones programadas. En múltiples ocasiones, varios participantes manifestaron no contar con disponibilidad horaria o presentar inconvenientes para desplazarse hasta los puntos de encuentro establecidos, situación que generó dificultades para coordinar fechas y horarios que permitieran reunir a todos los actores convocados.

Asimismo, se identificó que muchos de los participantes residen en sectores rurales y zonas dispersas del municipio, lo cual representa una limitación adicional para la asistencia oportuna a las actividades. Estas condiciones dificultaron la consolidación de encuentros grupales continuos, ya que en varias oportunidades no fue posible establecer una fecha común que facilitara la participación de todos los integrantes de la red comunitaria.

Debido a estas situaciones, fue necesario implementar estrategias de acercamiento directo y búsqueda personalizada de algunos actores priorizados, realizando visitas y contactos individuales para socializar la estrategia, brindar orientación sobre el proceso y motivar su vinculación a la red comunitaria. Este acompañamiento

permitió fortalecer la participación de actores que inicialmente no habían asistido a las convocatorias, ya fuera por dificultades de tiempo, limitaciones de movilidad o falta de información clara sobre los objetivos de la intervención.

De igual manera, durante el desarrollo de las actividades se evidenciaron retrasos y reprogramaciones de algunas jornadas, debido a la necesidad de ajustarse a la disponibilidad de los participantes y a las dinámicas propias del territorio. Sin embargo, pese a las dificultades presentadas, se logró avanzar en el proceso de sensibilización y articulación comunitaria, gracias al compromiso del equipo técnico y a la disposición progresiva de los actores vinculados.

Estas situaciones permitieron reconocer la importancia de fortalecer los mecanismos de comunicación comunitaria y las estrategias de convocatoria territorial, especialmente en contextos donde las dinámicas sociales, económicas y geográficas limitan la participación constante de la población. Asimismo, evidenciaron la necesidad de consolidar redes comunitarias sólidas y funcionales que faciliten la identificación temprana de casos de riesgo nutricional y permitan mantener procesos permanentes de acompañamiento y vigilancia comunitaria.

A pesar de los retos encontrados durante la implementación de esta fase, el proceso permitió generar acercamientos importantes con líderes comunitarios, instituciones y actores sociales del municipio, sentando bases para el fortalecimiento progresivo de la red comunitaria y para la continuidad de las acciones orientadas a la prevención y atención de la desnutrición en la primera infancia y mujeres gestantes en el municipio de María La Baja.

13.9.7. Conclusión

se evidenció una importante aceptación y apropiación comunitaria frente a la estrategia de Conformación y Fortalecimiento de Redes Comunitarias y Sociales. Los actores institucionales, líderes comunitarios y participantes vinculados reconocieron esta metodología como una herramienta fundamental para fortalecer la articulación territorial, promover la participación social y consolidar acciones sostenibles orientadas a la prevención y atención de la desnutrición en la primera infancia y en mujeres gestantes.

Durante el desarrollo de las jornadas de sensibilización se logró generar espacios de participación activa y construcción colectiva, permitiendo que la comunidad identificara el valor de las redes comunitarias como un mecanismo de apoyo, acompañamiento y vigilancia dentro de sus territorios. Asimismo, los participantes

manifestaron interés en continuar fortaleciendo procesos organizativos que contribuyan al mejoramiento de las condiciones de salud, alimentación y bienestar de las familias más vulnerables del municipio.La implementación de esta estrategia permitió además fortalecer las capacidades comunitarias relacionadas con la identificación temprana de factores de riesgo nutricional, favoreciendo la consolidación de mecanismos de vigilancia comunitaria y seguimiento oportuno de posibles casos de desnutrición. En este sentido, las redes conformadas se constituyen en un apoyo fundamental para facilitar la activación de rutas de atención institucional y mejorar la respuesta frente a situaciones que afecten el estado nutricional de niños, niñas y mujeres gestantes.

De igual manera, el proceso promovió el intercambio de conocimientos y experiencias entre la comunidad y las instituciones participantes, generando espacios de diálogo y aprendizaje que permitieron integrar los saberes propios del territorio con las orientaciones técnicas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional. Este ejercicio fortaleció la confianza de la comunidad hacia la oferta institucional y favoreció la promoción de prácticas saludables relacionadas con la alimentación, el cuidado infantil y la lactancia materna.Asimismo, las acciones desarrolladas estuvieron orientadas a promover hábitos y estilos de vida saludables, en concordancia con las orientaciones establecidas en las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), buscando que los mensajes y procesos educativos fueran pertinentes para las dinámicas culturales y sociales del municipio. Esto permitió fortalecer el proceso de educación comunitaria desde un enfoque participativo, inclusivo y contextualizado a las necesidades del territorio.

Como resultado del trabajo técnico y administrativo realizado durante la ejecución de la estrategia, se efectuó la entrega formal de la carpeta de gestión, la cual contiene la totalidad de los soportes documentales, evidencias técnicas, registros de campo, actas, listados de asistencia, registros fotográficos e informes derivados del proceso de intervención. Toda la documentación fue organizada y estructurada de manera rigurosa, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos y asegurando la trazabilidad de las actividades desarrolladas durante la fase de sensibilización.En términos generales, el proceso desarrollado permitió consolidar importantes avances en la articulación comunitaria e institucional del municipio de María La Baja, fortaleciendo la participación social y promoviendo la corresponsabilidad en la protección de la primera infancia y las mujeres gestantes. De igual forma, se establecieron bases sólidas para la continuidad y sostenibilidad de las redes comunitarias conformadas, favoreciendo la implementación de acciones futuras encaminadas a la prevención, detección temprana y atención integral de la desnutrición en el territorio.



Ilustración 43 Sensibilización Población Objeto – Anexo 2



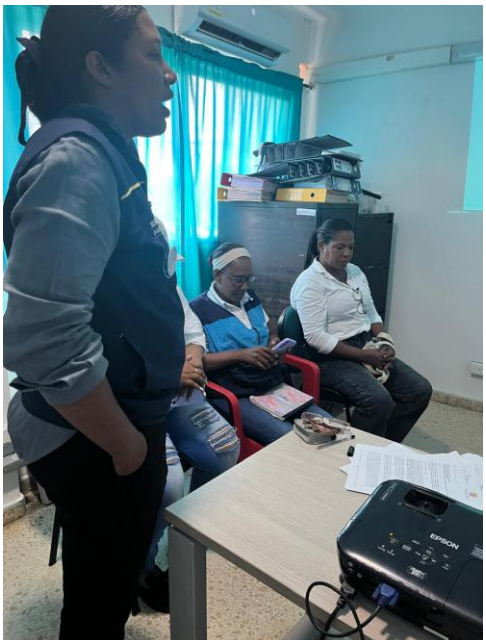


Ilustración 44 Sensibilización Población Objeto – Anexo 2




Ilustración 45 Sensibilización Población Objeto – Anexo 2




Ilustración 46 Sensibilización Población Objeto – Anexo 2

13.10. *Municipio de Achi (Bolívar)*

Sensibilizador (a)	**Analida Cristina España Arevalo**
Fecha de Sensibilización	**21-04-2026**

13.10.1. Proceso de articulación y sensibilización.

En el municipio de Achí (Bolívar) se desarrolló la etapa de sensibilización como componente inicial de articulación institucional y comunitaria orientada a generar las condiciones técnicas, metodológicas y operativas necesarias para la implementación de la estrategia de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias sectoriales, intersectoriales y transectoriales para la identificación y seguimiento de niños y niñas menores de cinco (5) años con riesgo o presencia de desnutrición y gestantes con signos de malnutrición.

La intervención se desarrolló en el marco del Contrato Interadministrativo N.º 2929 de 2026, suscrito para la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC, y se orientó al fortalecimiento de capacidades comunitarias mediante procesos de educación y comunicación para la salud, en concordancia con los lineamientos técnicos aplicables y el enfoque de promoción de la salud y gestión integral del riesgo en salud pública.

En el marco de las acciones colectivas en salud pública, los procesos de educación y comunicación para la salud constituyen herramientas orientadas al fortalecimiento de conocimientos, habilidades y prácticas relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional, lactancia materna, alimentación complementaria, promoción de prácticas saludables y fortalecimiento de mecanismos comunitarios para la identificación temprana y orientación frente a factores asociados al riesgo nutricional.

La estrategia incorporó contenidos relacionados con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), fortalecimiento de capacidades comunitarias para el reconocimiento de signos de alerta, promoción de la lactancia materna y apropiación de prácticas saludables, promoviendo procesos participativos y diálogos de saberes orientados al fortalecimiento del tejido social y comunitario.

El proceso inició mediante la remisión formal de oficios de presentación, sensibilización y convocatoria dirigidos a la Secretaría de Salud Municipal y actores estratégicos identificados en el territorio, con el propósito de socializar el alcance de la intervención, la metodología prevista, el cronograma inicial y los mecanismos de articulación requeridos para el desarrollo de las actividades.

Como parte del proceso se desarrolló reunión de coordinación y concertación institucional con la Secretaría de Salud Municipal, representada por la Dra. Ana Martínez Acuña, espacio en el cual se socializó el alcance técnico de la intervención, se definieron compromisos operativos y se establecieron mecanismos de articulación territorial requeridos para el desarrollo de la estrategia. Los acuerdos quedaron registrados mediante acta y soportes documentales correspondientes.

De igual manera, se adelantó el proceso de identificación, mapeo y caracterización de actores institucionales, comunitarios, sectoriales, intersectoriales y transectoriales con presencia en el municipio, permitiendo reconocer capacidades instaladas, oferta institucional y actores estratégicos con capacidad de apoyo a los procesos de fortalecimiento comunitario y gestión territorial.

El ejercicio de articulación desarrollado permitió generar condiciones iniciales para la implementación territorial de la estrategia, fortalecer mecanismos de coordinación institucional y promover procesos participativos orientados al fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en el municipio de Achí.

Tabla 27 *Mapeo y caracterización de actores*

Actores	Tipo de articulación	Presencia en el municipio Si/No
Enlace de victimas	SECTORIAL	si
Secretaria de Salud Municipal	SECTORIAL	SI
Comisaria de Familia	SECTORIAL	Si
Representante Coordinador de Promocion y mantenimiento de la salud - ESE local	SECTORIAL	Si
Secretario de Educacion	SECTORIAL	Si
Apoyo secretaria de salud	TRANSECTORIAL	Si
Enlace de Renta Ciudadana	TRANSECTORIAL	Si
Representante de las EAPB -NUEVA EPS	INTERSECTORIAL	no
Apoyo renta ciudadana	TRANSECTORIAL	Si
Coordinador renta ciudadana	TRANSECTORIAL	Si
Coordinacion de PyM municipal de la secretaria de salud	ANSECTORIAL	Si
Representante Programa de Promoción y Mantenimiento de la Salud- cada ESE local.	SECTORIAL	Si

n el municipio de Achí (Bolívar), durante el desarrollo de la etapa de sensibilización correspondiente al Anexo Técnico N.º 2, se evidenció participación y articulación por parte de actores institucionales, comunitarios, sectoriales, intersectoriales y transectoriales, permitiendo generar condiciones iniciales favorables para el desarrollo de las actividades previstas en la estrategia de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias orientadas a la identificación y seguimiento de niños y niñas

menores de cinco (5) años con riesgo o presencia de desnutrición y gestantes con signos de malnutrición.

Entre los actores participantes se identificó la presencia de representantes del sector salud, personal vinculado a estrategias de Promoción y Mantenimiento de la Salud, líderes comunitarios, instituciones educativas, actores de apoyo social y representantes de programas institucionales con presencia en el territorio, fortaleciendo los procesos de articulación y coordinación requeridos para la implementación de la intervención.

Del análisis cualitativo realizado durante la jornada se identificaron los siguientes aspectos relevantes:

- Participación activa de actores institucionales y comunitarios con disposición para fortalecer procesos de articulación territorial y coordinación intersectorial.
- Reconocimiento de la importancia de fortalecer capacidades relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional, lactancia materna, alimentación complementaria y detección temprana de factores de riesgo nutricional.
- Identificación de liderazgos comunitarios con capacidad de apoyo a procesos de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.
- Necesidad de continuar fortaleciendo capacidades técnicas relacionadas con identificación temprana, orientación comunitaria, activación de rutas y acompañamiento a población materno-infantil.

De igual manera, se evidenció interés de los actores participantes frente al fortalecimiento de conocimientos y herramientas orientadas a la promoción de prácticas saludables y al fortalecimiento de procesos comunitarios de apoyo y acompañamiento a familias en condiciones de vulnerabilidad.

El proceso de caracterización permitió identificar capacidades institucionales y comunitarias presentes en el municipio, así como oportunidades de fortalecimiento relacionadas con la articulación entre actores y mecanismos de coordinación territorial. Se evidenció participación de la Secretaría de Salud Municipal, la E.S.E. local y otros actores estratégicos vinculados a procesos de salud y gestión comunitaria.

Así mismo, durante el ejercicio de articulación se identificaron oportunidades de fortalecimiento relacionadas con la participación de algunos actores estratégicos y el fortalecimiento de espacios de coordinación intersectorial, aspectos que podrán

consolidarse progresivamente durante el desarrollo de la estrategia y las etapas posteriores de implementación.

Bajo este contexto, el encuentro de concertación constituyó un espacio orientado al fortalecimiento del compromiso institucional y comunitario frente al desarrollo de la intervención. Durante la reunión se socializaron los objetivos, alcance, componentes metodológicos, cronograma preliminar y aspectos operativos necesarios para la implementación de la estrategia, incluyendo procesos de convocatoria, verificación logística y mecanismos de participación territorial.

La jornada contó con la participación de actores institucionales y comunitarios firmantes del acta y asistentes, cuyos soportes reposan dentro del expediente documental de la etapa de sensibilización, garantizando trazabilidad administrativa y soporte para efectos de seguimiento y supervisión contractual.

- **Dra. Ana María Martínez Acuña** , secretaria de Salud Municipal.

- **Dr. Sulma López** **Comisario de Familia**
- **Dr. Cristian Menco** secretario de Educación.
- **Licenciada Luz Enith Quiroz** Enf. P y M ESE – Representante ESE Hospital
- Alix Cedeño Apoyo a renta ciudadana
- Katherine Montes Apoyo a la alcaldía
- Osleida Avilez Psicóloga de la institución educativa
- José Yépez Coordinador enlace renta ciudadana
- José David Rivera Apoyo secretaria de Salud
- Izanith Ariza T. Coordinadora P y M Municipal

Proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria directa

El proceso de identificación, focalización, selección y convocatoria de los participantes en el municipio de Achí (Bolívar) se desarrolló en cumplimiento de los criterios técnicos y metodológicos definidos en el Anexo Técnico N.º 2, conforme a los principios de participación social, inclusión, enfoque diferencial, equidad y fortalecimiento comunitario, orientando las acciones hacia la vinculación de actores estratégicos residentes en los microterritorios priorizados.

En concordancia con el alcance de la estrategia, el proceso se orientó a la identificación y vinculación de actores comunitarios, líderes sociales, representantes institucionales y demás participantes con capacidad de incidencia territorial y participación en procesos relacionados con seguridad alimentaria y nutricional, promoción de la salud y fortalecimiento comunitario, procurando una participación amplia y representativa de los diferentes sectores presentes en el territorio.

Con el propósito de fortalecer la eficiencia operativa y garantizar la articulación territorial, el proceso de selección se desarrolló en coordinación con la Secretaría de Salud Municipal y actores comunitarios del territorio, incluyendo la articulación con la Casa de la Cultura como espacio de referencia comunitaria y apoyo al proceso de identificación y convocatoria de participantes. Esta articulación permitió fortalecer los mecanismos de localización, caracterización y acercamiento a potenciales participantes, facilitando el reconocimiento de actores con interés y capacidad de participación en la estrategia.

El proceso de selección incluyó actividades de validación y verificación por parte del equipo técnico responsable, con el fin de confirmar el cumplimiento de los criterios definidos para la intervención y garantizar la participación de actores con capacidad de fortalecer procesos comunitarios relacionados con identificación temprana, orientación y acompañamiento frente a situaciones asociadas al riesgo nutricional.

Como resultado de la gestión desarrollada, se consolidó el listado de veinte (20) participantes beneficiarios directos, quienes fueron registrados en los instrumentos de preselección y formatos definidos para el proceso, garantizando la trazabilidad documental y la articulación con las dinámicas sociales y comunitarias identificadas en el municipio de Achí (Bolívar).

Los participantes vinculados asumieron compromisos relacionados con la participación activa en los espacios de fortalecimiento comunitario, apoyo a procesos de promoción de prácticas saludables, fortalecimiento de capacidades relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional y participación en mecanismos comunitarios de apoyo y articulación territorial.

Tabla 28 LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, ACHI

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Población diferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
1	MARIA DEL CRISTO VIDEH.	30766748	42	M Mujer	MT -Mujer Trans	2-Homosexual	2-Discapacidad Física	Coordinadora IETA	1- Discapacidad	No	NUEVA EPS	3136809725	NO TIENE
2	LINA PAOLA PATERNINA DIAZ	1054567958	28	M Mujer	F -Femenino	1-Heterosexual	1-Discapacidad Física	ENLACE SECRETARIA DE SALUD	1- Discapacidad	No	NUEVA EPS	3103371572	NO TIENE
3	ROXANA PALOMINO ORTIZ	1002448586	25	M Mujer	MT -Mujer Trans	HT-Heterosexual	2-Discapacidad auditiva	Enlace Municipal VICTIMA	1- Discapacidad	No	NUEVA EPS	3219260597	NO TIENE
4	SELENIA TUBERQUIA	1085044919	45	M Mujer	HT -Hombres trans	HT-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE LIDER	1- Discapacidad	No	NUEVA EPS	3147605277	NO TIENE
5	NORYS RUIZ DIAZ	23108361	53	M Mujer	O -otro	HT-Heterosexual	0-Ninguna	MADRE LIDER	1- Discapacidad	No	NUEVA EPS	3216668704	NO TIENE
6	EDITH HOLGIN RANGEL	1003306650	36	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	2-Persoba Víctimas del conflicto Armado	1- Discapacidad	No	NUEVA EPS	3216195033	NO TIENE
7	LUZ MERYS CHIQUILLO	36642378	46	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	DOCENTE I.E INETAN	1- Discapacidad	No	NUEVA EPS	3113553981	NO TIENE
8	ESTEFANI RUA B.	1128063893	41	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	LIDER COMUNITARIA	1- Discapacidad	No	NUEVA EPS	3126955988	NO TIENE
9	MARIA MERCEDES NIETO AYALA	1033685345	46	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	PROMOTORA MUTUALSER	1- Discapacidad	No	NUEVA EPS	3234767511	NO TIENE
10	BELKIS PATRICIA VIADERO CERPA	3102803184	32	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	PROMOTORA SALUD COOSALUD	1- Discapacidad	No	NUEVA EPS	3102803184	NO TIENE
11	ANA ERLINDA BELLO MENDEZ	33209749	35	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	Jefe de gestión de riesgo		No	NUEVA EPS		Anae.bello@nuevaeps.com.co
12	DINA LUZ MADERA CARRERO	1143330423	30	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	Promotora integral		No			dina.madera@nuevaeps .com.co
13	ERIKA MUÑOZ VILLALBA	3241715875	29	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	Promotora integral		No			erikmv1978@gmail.com

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTOR SOCIAL	Población diferencial por situación y/o condición	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	TELEFONO	CORREO
14	LUZ ENITH QUIROZ FUERTE	1104384047	36	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	Promotora integral		No			NO TIENE
15	DAYANA LORENA SILVA PASCUALES		40	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	Compañera promotora integral de salud		No			NO TIENE
16	ESTRELLA CASTILLO ÁNGEL	22815370	43	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	LIDERES INDIGENAS		No			NO TIENE
17	RUTH DEL CARMEN RUZ AMARIS	22796441	41	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	LIDERES INDIGENAS		No			NO TIENE
18	ALIXCE DE JESÚS ROJAS DE PAYARES	22803333	29	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	LIDERES INDIGENAS		No			NO TIENE
19	EMELIS ROJAS CENTENO	22805423	37	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	LIDERES INDIGENAS		No			NO TIENE
20	LELIS JACINTA FIERRO GUEVARA	43692838	41	M Mujer	F -Femenino	HT-Heterosexual	0-Ninguna	LIDERES INDIGENAS		No			NO TIENE

13.10.2. Verificación de las condiciones de idoneidad de las instalaciones para el desarrollo de sesiones educativas

En cumplimiento de las actividades previstas en el Anexo Técnico N.º 2 y con el propósito de garantizar condiciones adecuadas para el desarrollo metodológico de las actividades de educación y comunicación para la salud, se realizó el proceso de verificación de las condiciones locativas, operativas y funcionales del espacio dispuesto para la ejecución de las jornadas programadas.

La verificación se desarrolló de manera articulada con la Secretaría de Salud Municipal y el responsable del espacio dispuesto para la realización de las actividades, validando condiciones relacionadas con capacidad instalada, accesibilidad, ventilación, iluminación, disponibilidad de servicios básicos y recursos requeridos para el adecuado desarrollo de encuentros participativos, diálogos de saberes y procesos de fortalecimiento comunitario.

Tabla 29. Lugar dispuesto para el desarrollo de sesiones y verificación de condiciones de idoneidad

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁN LAS SESIONES
Nombre del lugar: Casa de la Cultura Dirección: Diagonal a la Alcaldía Responsable del lugar: Yonairo López Cardoza Teléfono: 3147022405 WhatsApp: Sí Correo electrónico: jhonairolopez@hotmail.com
Verificación de condiciones de idoneidad

Criterio	Sí	No
El espacio cuenta con capacidad adecuada para el desarrollo de actividades educativas y participativas	✓	
Condiciones adecuadas de ventilación	✓	
Condiciones adecuadas de iluminación	✓	
Condiciones de accesibilidad y circulación para participantes	✓	
Disponibilidad de mobiliario requerido (mesas y sillas)	✓	
Disponibilidad de condiciones operativas para ayudas audiovisuales y recursos metodológicos	✓	

Criterio	Sí	No
Condiciones generales de seguridad y funcionalidad para el desarrollo de la actividad	✓	

Recursos de apoyo disponibles

Recurso	Responsable del lugar	Proyecto
Agua potable	✓	
Lavamanos o acceso a servicios sanitarios	✓	
Elementos básicos para higiene y limpieza	✓	
Disponibilidad de espacios de apoyo para la actividad	✓	

Observación técnica: La verificación realizada evidenció que el espacio cumple las condiciones mínimas requeridas para el desarrollo metodológico de actividades de educación y comunicación para la salud previstas en la estrategia, garantizando condiciones de funcionalidad, seguridad y soporte operativo para el desarrollo de las jornadas programadas.

13.10.3. Cierre de sensibilización

Concluido el proceso de selección y convocatoria de la población beneficiaria Concluido el proceso de articulación institucional, convocatoria, selección de participantes y desarrollo de las actividades previstas para la etapa de sensibilización, se procedió al cierre formal de esta fase en el municipio de Achí (Bolívar), con el propósito de consolidar los acuerdos alcanzados, verificar el cumplimiento de las actividades programadas y dejar constancia documental de las acciones desarrolladas durante esta etapa preparatoria de la intervención.

Como parte del proceso de cierre y en cumplimiento de los mecanismos de seguimiento y soporte establecidos para la estrategia, el Ente Territorial Municipal, representado por la Dra. Ana Martínez Acuña, Secretaria de Salud Municipal, expidió la correspondiente certificación de permanencia y desarrollo de actividades, mediante la cual se dejó constancia del cumplimiento de las acciones previstas para la etapa de sensibilización desarrollada en coordinación con la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales, en el marco del Contrato Interadministrativo N.º 2929 de 2026 y del Anexo Técnico N.º 2.

Dentro de las actividades desarrolladas y soportadas documentalmente se encuentran:

- Remisión de oficios de sensibilización, convocatoria y presentación institucional dirigidos a actores comunitarios y estratégicos del territorio.
- Desarrollo de procesos de articulación institucional con la Secretaría de Salud Municipal y actores sectoriales, intersectoriales y transectoriales.
- Realización de reunión de coordinación y socialización de la estrategia.
- Socialización de lineamientos técnicos, cronograma preliminar y compromisos operativos.
- Mapeo y caracterización de actores territoriales.
- Verificación de condiciones de idoneidad y recursos requeridos para el desarrollo de las actividades.
- Desarrollo del proceso de identificación, selección y convocatoria de participantes.
- Consolidación de soportes y documentación requerida para efectos de seguimiento y supervisión contractual.

Adicionalmente, se realizó la entrega formal del oficio remisorio acompañado de la carpeta documental correspondiente a la etapa de sensibilización, la cual contiene actas, registros, evidencias, formatos y soportes generados durante el proceso. La documentación fue entregada a la Secretaría de Salud Municipal como evidencia de cumplimiento y trazabilidad administrativa.

Con el cierre de esta etapa se consolidaron condiciones técnicas, operativas y de articulación institucional requeridas para el desarrollo de la siguiente fase de implementación, conforme a los compromisos y cronogramas previamente concertados.

13.10.4. Observaciones

Durante el desarrollo de la etapa de sensibilización se identificó interés y disposición por parte de representantes de comunidades étnicas presentes en el territorio, quienes manifestaron la importancia de fortalecer procesos de capacitación y participación activa de sus líderes comunitarios en actividades relacionadas con seguridad alimentaria, identificación temprana y fortalecimiento de capacidades comunitarias.

Se identificó la necesidad de continuar fortaleciendo procesos de participación diferencial y estrategias de articulación que favorezcan la inclusión de poblaciones étnicas y actores comunitarios en las actividades posteriores de la estrategia.

13.10.5. *Dificultades encontradas*

Durante el desarrollo de las actividades se identificaron dificultades relacionadas con condiciones geográficas y costos asociados al desplazamiento territorial requeridos para el acceso y movilización del talento humano y actores de apoyo vinculados al proceso, situación que representa un reto operativo para el desarrollo continuo de actividades en territorios con dispersión geográfica.

No obstante, dichas situaciones fueron gestionadas mediante procesos de coordinación institucional y ajustes operativos que permitieron el cumplimiento de las actividades previstas para la etapa desarrollada.

7.1 Conclusiones

Como resultado del proceso adelantado durante la etapa de sensibilización, se concluye que:

- Se fortalecieron procesos iniciales de articulación institucional, sectorial, intersectorial y comunitaria requeridos para la implementación de la estrategia.
- Se generaron espacios de participación y concertación con actores estratégicos del territorio.
- Se identificaron capacidades y liderazgos comunitarios con potencial para el fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.
- Se fortalecieron escenarios de coordinación territorial orientados al apoyo de procesos relacionados con seguridad alimentaria y nutricional.
- Se consolidaron mecanismos de participación y articulación para el desarrollo de las siguientes fases de implementación.
- Se generaron soportes documentales que garantizan trazabilidad técnica, administrativa y contractual del proceso desarrollado.

Finalmente, se hace entrega formal de la carpeta documental que contiene la totalidad de soportes organizados conforme al oficio remisorio y a los requerimientos establecidos para efectos de seguimiento, supervisión y control contractual.

.





Ilustración 47 . LES EXPLICO LA IMPLEMENTACION DEL ENFOQUE PREVENTIVO Y PREDICTIVO EN COHERENCIA CON LA RESOLUCIÓN 3280 DEL 2018.

Ilustración 48 Explico a los actores presentes, la importancia de el fortalecimiento de las Redes comunitarias y Familiares.
Generar redes de apoyo para la proteccion de la niñez y la gestante.





Ilustración 49. PRESENTO CARPETA DONDE SE ENCUENTRAN EL PROCESO DE INTERVENCION CON METODOLOGIA A IMPLEMENTAR

Ilustración 50 en compañía de la asesora de la secretaria de Salud, explico los alcances y los indicadores a mejorar en el Municipio. Promocion de la Lactancia materna exclusiva y continuada. Fortalecer el vinculo afectivo madre -hijo y mejora del desarrollo cerebral y emocional. Identificar factores de Riesgo nutricional.	





Ilustración 51 EXPLICO A LA SECRETARIA LAS CONSECUENCIAS DE LA DESNUTRICIÓN EN EL CEREBRO.DISMINUYE LA FORMACION DE CONEXIONES NEURONALES Y SE REDUCE EL TAMAÑO DEL CEREBRO

14. CONCLUSIONES Y CIERRE TÉCNICO DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En virtud de las actividades desarrolladas y soportadas documentalmente en el presente informe, la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales deja constancia técnica y administrativa de la culminación satisfactoria de la etapa de sensibilización correspondiente al Anexo Técnico N.º 2, evidenciando el cumplimiento de las acciones preliminares necesarias para la adecuada implementación de la estrategia en los municipios priorizados del Departamento de Bolívar.

La etapa ejecutada permitió consolidar procesos de articulación institucional y comunitaria, fortalecer escenarios de concertación territorial, generar apropiación metodológica de la intervención y establecer mecanismos de coordinación con actores sectoriales, intersectoriales y transectoriales estratégicos para el desarrollo posterior de las actividades contempladas en el componente operativo. Asimismo, se lograron condiciones favorables para la implementación homogénea de la estrategia mediante la definición de agendas de trabajo, fortalecimiento de capacidades iniciales, organización logística y estructuración de soportes metodológicos requeridos.Debe resaltarse que las actividades desarrolladas durante esta fase no constituyeron actuaciones aisladas ni ejercicios exclusivamente informativos; por el contrario, representaron un proceso sistemático de construcción territorial orientado al fortalecimiento de capacidades locales, apropiación social del conocimiento y consolidación de mecanismos de corresponsabilidad frente a la identificación temprana, seguimiento y abordaje de situaciones relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional.

La documentación aportada y relacionada en los anexos permite verificar la trazabilidad integral del proceso desarrollado, garantizando correspondencia entre obligaciones contractuales, actividades ejecutadas, evidencias aportadas y resultados alcanzados, facilitando los procesos de seguimiento, supervisión y control. En este sentido, los soportes allegados acreditan el cumplimiento material de la etapa reportada y permiten evidenciar condiciones técnicas suficientes para la continuidad y desarrollo de las fases posteriores de implementación.

En consecuencia, la E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales certifica que la etapa de sensibilización fue ejecutada conforme a los lineamientos técnicos.

ANEXOS.

Anexo 1 EL Peñón
Anexo 2 San Martín de Loba
Anexo 3 Simití
Anexo 4 San Fernando
Anexo 5 Achí
Anexo 6 María La Baja
Anexo 7 Hatillo de Loba
Anexo 8 Pinillos
Anexo 9 Córdoba
Anexo 10 Mahate
Anexo 11 Hojas de vida y soportes del talento humano participante en la ejecución de la etapa de sensibilización.
Anexo 12 Certificados de idoneidad expedidos por la E.S.E. del talento humano asignado.
Anexo 13 Modelo de instrumentos de evaluación de conocimientos (pretest y postest), cuando aplique metodológicamente.
Anexo 14 ANEXO 13. Modelo de listado de asistencia con control de entrega de refrigerios y/o alimentación suministrada durante las jornadas.
Anexo 15 Formato y soportes de entrega de materiales pedagógicos o apoyos metodológicos utilizados durante la sensibilización.
Anexo 16 Lineamiento Técnico, Anexo N° 2

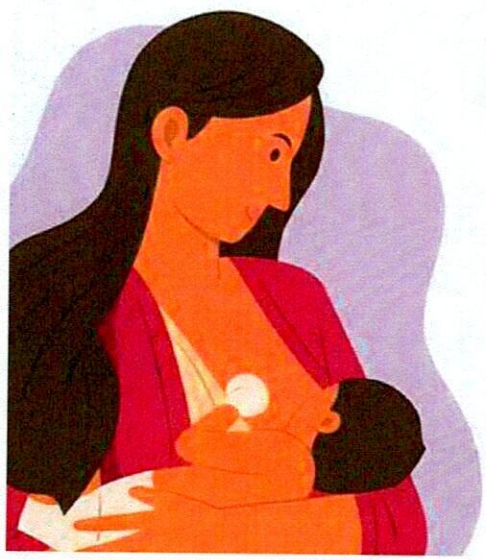
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES BOLÍVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD



Anexo 1

EL Peñón



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
No 2929 del 30 de Enero de 2026
Anexo Técnico No. 2

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Morales, 13 de Abril de 2026

Doctor(a): Oscar O. Lima. Nieto
Secretario(a) de salud
Municipio de El peñon

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 2929 DEL 30 DE ENERO DE 2026, Anexo N° 2.

Cordial Saludo y Éxitos en sus labores diarias

Adjunto a la presente, se hace entrega de una carpeta que incluye la documentación relacionada con las actividades de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN**, contempladas en el Contrato Interadministrativo **2929 DEL 30 DE ENERO DE 2026**, suscrito entre el **DEPARTAMENTO DE BOLIVAR y la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES** , para ser archivada en su despacho, para la ejecución por parte del Hospital y bajo nuestros esquemas de habilitación de las actividades correspondientes a la SUBPROGRAMA, Seguridad alimentaria y nutricional - Consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos específicamente el **Anexo Técnico N° 2,** consistente en: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Copia Lineamiento Técnico, **Anexo N° 2**
2. Original del presente oficio remisorio
3. Cartas de Presentación e invitación enviadas por la **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
4. Copia Acta de sensibilización a los actores municipales y acuerdo de voluntades (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
5. Cronograma de Actividades
6. Formato de logística
7. Listado de invitados convocados y seleccionados a la estrategia de educación y comunicación.
8. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Sensibilización del Asesor (a).
9. Copia Acta de contingencia SI ✓ NO ___

Atentamente,

Asesor (a) E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Ariola García Q.
Teléfono: 3214193211
Cargo: Coordinadora A.

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO

NOMBRE: Oscar Oliver Nieto.
CARGO: Secretario de Salud
TEL/CEL: 3217748246
FIRMA : Oscar Oliver Nieto.
FECHA: 13/04/26.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE SOCIALIZACION Y COORDINACIÓN EN LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el Municipio de Peñon siendo las 2:00 del día 13 del mes de Abril de 2026 se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia que:

Los funcionarios presentes se reunieron con el fin de recibir la información contenida en el Contrato Interadministrativo 2929 DE ENERO DE 2026, Anexo N° 2, el cual consiste en: "Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados, para la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas en salud pública del departamento de Bolívar, correspondientes al programa apoyo a la gestión para la salud nutricional en gestantes, niños, niñas y calidad e inocuidad de alimentos y bebidas en el Departamento de Bolívar y específicamente el **Anexo Técnico N° 2.**

ETAPA DE SOCIALIZACIÓN Y SENSIBILIZACION DE LA INTERVENCION DE EDUCACION Y COMUNICACIÓN:

- Realizar reunión de concertación entre el contratista y el apoyo a la supervisión designado con el fin de coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar por el Equipo del talento humano contratado.

- Realizar un encuentro presencial y concertar con los secretarios de salud de los Territorios Priorizados los micro territorios a intervenir: cronogramas, actividades y presentación de las agendas de trabajo, los cuales podrán ser modificados a través de actas de contingencias, suscritas por los mismos.

    - Realizar proceso de selección y convocatoria de la población Líderes de grupos organizados de la comunidad en representación de la población, afro, raizal, palenquero, población indígena, población sexualmente diversa, población víctima del conflicto armado; Un representante de la Dirección Local de Salud o (secretario de salud o quien delegue), Grupo de personas que han participado en estrategia de Conformación de la red en el año 2025, con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local y desarrollar un adecuado proceso de selección con enfoque diferencial.

    - Realizar el mapeo y caracterización de actores, el cual incluye al menos lo siguiente: Realizar proceso de sensibilización sobre la situación, evento o riesgo a intervenir o gestionar con los actores identificados (foros, conferencias, información, procesos de formación, Presentación etc. entre otros).(evento identificado en la justificación del presente anexo).

    - Definir la participación de los actores en la red con base en tres aspectos fundamentales: Intereses comunes en relación con la situación, evento o riesgo, Posición de apoyo u oposición en relación con su abordaje o gestión, Influencia o importancia (Capacidad de incidir en la situación, problema o riesgo. Programas y servicios que brindan en relación con la situación, evento o riesgo. Recursos financieros, físicos y talento humano con el que cuenta.

ETAPA DE EJECUCIÓN

Las sesiones se desarrollarán de forma presencial

1. Para cada una de las sesiones, se deberán tener en cuenta las recomendaciones como contar con salón amplio, ventilado, sillas cómodas, medíos audiovisuales, espacio para lavado de manos y baños con fácil acceso para personas mayores y con discapacidad.

2. Realizar 12 encuentros vivenciales, ludico-pedagogicos en los municipios de 2 horas, con grupos conformados mínimo de 15- máximo 20 participantes por cada uno de los municipios, para un total máximo de 200 participantes.

Durante el desarrollo de los diálogos de saberes, las cuales se realizarán mediante la estrategia concertada en la etapa de sensibilización, donde interactúen los distintos saberes "científicos" y "populares", con la Población seleccionada, se deberá recolectar los datos de los participantes, para ello se deberá utilizar el formato de caracterización de la Secretaria de Salud Departamental, a fin de identificar por el enfoque diferencial la población beneficiada.

LOGISTICA Y MATERIALES:

Para la ejecución se debe tener en cuenta tal como lo establece el anexo las especificaciones de los espacios a utilizar durante el desarrollo de las jornadas presenciales las cuales deben ser accesibles y cumplir con las condiciones de higiene, seguridad y comodidad para los participantes, buena ventilación e iluminación baño con papel, servilletas, lavamanos, así como con un Instructor de apoyo para la realización de las actividades físicas.

Logística: Suministrar para la realización de las actividades, la adecuación de los espacios a utilizar, ambientación, sonido, ayudas audiovisuales, refrigerios saludables para los participantes.

Clausura: se desarrollará en cada territorio priorizado se contará con un espacio con los profesionales del área de la salud y actores comunitarios de los municipios priorizados y actores institucionales, se debe realizar Post-test, se realizará entrega de certificados, otros productos. Se deberá contar con la asistencia de secretaria de salud Municipal.

Se abre un espacio de participación para los actores municipales, quienes realizan sus aportes y definen con apoyo del asesor encargado de la reunión de Coordinación y sensibilización, dado que es necesario conocer el contexto organizacional relacionado al del municipio, determinado lo siguiente:

1. **¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?**
   Si☑ No☐

Nombre: María Angelica Nieto **contacto:** 3043925647.

Correo: Secretaria Salud - Municipal@elpeñon-bolivar.gov.co.

2. **¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aun existe? SI** ✓ **NO** _____

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007052-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

3. **¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?**

Si ✓ **No** _____

Cuales Se ha dado Continuidad en el Programa

4. **¿Que programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?**

Para mayor constancia se firma a los 13 días del mes de Abril. de 2026.

Asesor **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
Nombre: Ariula Garcia C
Teléfono: 3214193211

Secretario(a) de Salud o funcionario Encargado.
Nombre: Oscar D. Lima Arteta
Cargo: Secretario S.
Teléfono: 3217248246

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Morales, Bolívar, 13 de Abril de 2026

Doctor(a): Oscar D. Lima Nieto
Secretario(a) de Salud Municipal o su delegado
Integrantes de la RED SAN MUNICIPAL
Actores del nivel sectorial, intersectorial y transectorial o quienes hagan sus veces

Municipio de El Peñon

Asunto. Presentación para la ejecución de la actividad establecida en el Anexo Técnico N° 2 – Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años, signos de malnutrición en gestantes y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados

Cordial saludo y Éxitos en sus labores.

Es para nosotros muy grato brindarles nuestros servicios en razón al Contrato Interadministrativo No. 2929 de 2026, suscrito entre la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar y **la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES** , nos permitimos presentar la ejecución de las actividades correspondientes al Subprograma: Seguridad alimentaria y nutricional - Consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos, específicamente la implementación de la **Estrategia de Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años, signos de malnutrición en gestantes y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados**, conforme a lo establecido en el Anexo Técnico N° 2.

La estrategia contempla dos etapas: **sensibilización y ejecución**. En la etapa de sensibilización se desarrollarán acciones de articulación, socialización y concertación con actores del territorio, en especial con la ubicación de los integrantes de la RED SAN ya conformada en el municipio orientadas a la organización de las actividades de fortalecimiento, definición de cronogramas, condiciones logísticas y verificación de las condiciones locativas y operativas de los espacios donde se implementará la intervención.

En este sentido, la presente comunicación se dirige formalmente a la Secretaría de Salud Municipal o su delegado, Los integrantes de la RED SAN ya conformada y de manera extensiva a los actores del nivel **sectorial, intersectorial y transectorial** en especial **a Funcionarios encargados de los temas de** Materno perinatal Vigilancia salud pública y Nutrición, ICBF, ESE municipal, IPS, EAPB, UMATA.

Así mismo en la etapa de ejecución se deberá Desarrollar 14 encuentros para el dialogo de saberes con una intensidad de 2 horas por encuentro. Durante cada encuentro vivencial, se construye saberes desde su individualidad y lo colectivo a través de espacios ludicopedagogicos que generan escucha reflexiva y retroalimentación sobre sus aportes. Estos talleres se realizarán de manera presencial. Realizar el mapeo y caracterización de actores, con una duración de dos (2) horas por encuentro, en los municipios priorizados. Estos encuentros podrán desarrollarse en hasta tres (3) sesiones por día, de acuerdo con la programación establecida, con grupos previamente conformados como redes sociales y comunitarias integrados por 20 participantes.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

En consecuencia, nos permitimos extender la invitación al **primer encuentro de sensibilización**, en el marco de la etapa inicial del proceso, el cual tiene como propósito la presentación formal de la estrategia, abordando su justificación, objetivos, marco normativo y metodología de trabajo, mediante apoyo audiovisual y una dinámica inicial de integración entre los participantes. Este espacio permitirá, además, la concertación del cronograma de actividades y la organización operativa para el desarrollo de la estrategia, la cual se fundamenta en el derecho humano a la alimentación adecuada y las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), promoviendo el uso de productos característicos del territorio y el fortalecimiento de entornos saludables.

Lo anterior con el objetivo de fortalecer las redes sociales comunitarias ya existente en los municipios mediante la apropiación de conocimientos en nutrición, Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), lactancia materna y alimentación complementaria, orientados a la prevención, identificación y seguimiento de niños, niñas y gestantes en riesgo o con problemas de malnutrición, promoviendo su rol como guías y multiplicadores de prácticas alimentarias saludables para padres, cuidadores y la comunidad

la actividad se llevara a cabo:

Fecha	Hora	Lugar
13 Abril	2:00 PM	Secretaría Salud.

Por lo anterior, la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES tiene el gusto de presentar a: Yinda García Cacho, identificado(a) con C.C. No. 1128044363 de ofeu, quien se desempeña como Coordinador, y será el profesional encargado de desarrollar la etapa de sensibilización en el territorio.

Se solicita su valioso acompañamiento y articulación para el desarrollo de las actividades programadas, así como la designación de los actores que participarán en este proceso.

Atentamente,

JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ
Gerente ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO – ACTORES CONVOCADOS

N°	NOMBRE	ENTIDAD / ROL	CARGO	TEL/CEL	FIRMA	FECHA
1	Oscar Cuello	Alcaldía	Sec Salud	3217748246		13-04-2026
2	Yovixaet Lobo T	CDI	Apoyo en Salud	3118895926	Yovixaet Lobo Tejeo	13-04-2026
3	Yosira Arias M.	CDI	Apoyo en Salud	3015234197	Yosira Arias M.	13-04-2026
4	Damaris Ellis al.	Alcaldía	Sec. Agricultura	3128085367	Damaris Ellis al.	13-04-2026
5	Roberto Esmeral f.	Alcaldía	Te. Aseg.	3057999881	Roberto Esmeral	13-04-2026
6	Yolima Aviles F.	Alcaldía	coordinadora c.	3216216842	Yolima Aviles F.	13-04-2026
7	Siriam Peña	S. Educación	S. Educ.	3203828391	Psiriamaguilar.com	13-04-26
8	José Ro. Borrero	Alcaldía	Enlace de discapacidad	3142331463		13-04-2026.
9	Nevis Piñeres	37929414	Madre comunitaria	3205154054	Nevis Pineres	13-04-26.
10	Miladis Macias	30798499	Madre comunitaria	3106334567	Miladis M.	13-04-26
11	Kendry X García	10128020	IPS.	3127851001	Kendry x garcia	13-04-26
12	Maria Angelica Nieto	Alcaldía	D. Salud P. Hca	3043925647	Maria Nieto	13-04-26
13	Saudy Gonzalez	EPS Mutual	Promotor	3106032009	Saudy Gonzalez	13-04-26
14	Carlos García V.	Alcaldía	enlace victimas	3166278992	Carlos García	13-04-26
15						

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA

ANEXO N° 2

"Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados".

MUNICIPIO: El Peñon.

1. Fotografías

Emisión de fotografías en las páginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si ☑ No ☐	
URL	
Facebook	alcaldia del peñon, bolivar
Instagram	alcaldia del peñon, bolivar
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable	María jose Mayorca		
Teléfono		**WhatsApp**	3006716400
Correo electrónicos			

2. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	**Responsable**	**Contacto y Teléfono**
Alcaldia	S. Salud	3217748246

Ambientación	**Responsable**	**Persona contacto**	**Teléfono**
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Secretario de Salud	3217748246	

3. Coordinación refrigerios y/o almuerzos

Nombre y apellido responsable	**teléfono**	**Cumple con lo requerido en el anexo?**
Oscar Lima	3217 482 46	✓

Secretario(a) de Salud o funcionario Encargado.
Nombre: Oscar Lima
Cargo: Secretario Salud.
Teléfono: 3217748246.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO PRE - SELECCIONADOS
ANEXO N° 2

ACTIVIDAD: CONFORMAR, FORTALECER REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS SECTORIALES E INTERSECTORIALES PARA LA IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE NIÑOS, NIÑAS CON DESNUTRICIÓN DE 0 A 5 AÑOS Y GENERAR CAPACIDADES, HABILIDADES PARA EL APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS.

MUNICIPIO: El Peñon

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	Sexo	Identidad de género	Orientación sexual	PCD	Sectores sociales	Grupo étnico-Identidad cultural	Persona Gestante y/o Lactante	EAPB	Telefono	Corereo Electronico	Firma
1	Yuvixa Tatiana Lobo Torres	1216977116	26	F							Mutualser	3118895926	Yuvixalobo426@gmail.com	
2	Yosira Arias Machuca	1050396603	21	F							M/Ser	301 5234197	Yosira.ar1@gmail.com	
3	Maria Angelica Nieto G.	1002354368	23	F							S.T	3043925697	anniga.ngo3@gmail.com	
4	Dámaris Tatiana Navarro	1216970684	29	F							M/Ser	3128055367	Secretariadeagricultura	
5	Yulima Arévalo Pérez	1085098026	35	F							M. Ser	3216316842	yolima9@Gmail.com	
6	Siriam Peña	39009757	62	F							M/Ser	3205828397	Psiriam@unicesar.edu.co	
7	José Fco. Barros M	12402007	46	M							M/Ser	3142331763	Jbarrosmugo@hotmail.com	
8	Nelis Pineres	37929414	39	F							M/Ser	3205154077	Nelpineres@unicesar.edu.co	
9	Miladis Macias	30758499	40	F							Mser	3106334567	mmacias@unicesar.edu.co	
10	Oscar Cira Vista	1143410640	26	M							M/Ser	3217458246	Oscarimg411@gmail.com	
11	Roberto Esmeral Fonseca	1085094775	35	M							M/SER	3057996851	esmeralfonseca roberto@gmail.com	
12	Kendyx Baena	1012802024	24	F							M/Ser	3127857001	Kendyxbaena@unicesar.edu.co	
13	Sandy Gonzalez	1039690432	32	F							M y sus	3106032009	Sandy angles.	
14	Carlos Garcia Y.	1085043996	38	M							M/Ser	3166278992	carlosalfredogarcia@elpeñon-bolivar.gov.co	
15														

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombre Trans	HT
Otro	O

Identidad de Genero	
Heterosexual	HT
Bisexual	B
Homosexual	HM

Personas con discapacidad	
NINGUNA	0
Discapacidad física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad visual	3
Discapacidad psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
Discapacidad cognitiva o intectual	6
Discapcidad sordo-ceguera	7

Sectores Sociales	
NINGUNA	0
Comunidades campesinas y rurales	1
Persona víctima del conflicto armado	2
Persona habitante de calle	3
Persona privada de la libertad	4
Profesional del sector	5
Persona Migrante, refugiada y/o retornada	6
Persona víctima de trata de personas	7
Persona en situación de desplazamiento	8
Firmantes del acuerdo de Paz	9

Grupos Etnicos	
NINGUNA	0
Población Negra	1
Afrocolombiana	2
Pueblo Raizal	3
Comunidades Palenqueras	4
Pueblo Rrom-Gitano	5
Pueblos y/o comunidades Indígenas	6

Persona gestantes y/o lactantes
SI
NO

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO PRE - SELECCIONADOS
ANEXO N° 2

ACTIVIDAD: CONFORMAR, FORTALECER REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS SECTORIALES E INTERSECTORIALES PARA LA IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE NIÑOS, NIÑAS CON DESNUTRICIÓN DE 0 A 5 AÑOS Y GENERAR CAPACIDADES, HABILIDADES PARA EL APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS.

MUNICIPIO: El Peñon

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	Sexo	Identidad de género	Orientación sexual	PCD	Sectores sociales	Grupo étnico-Identidad cultural	Persona Gestante y/o Lactante	EAPB	Telefono	Correo Electronico	Firma
1	Yuvixa E Lobo Torres	1216977116	26	F							Mutualser	3118895926	Yuvixalobo42@gmail.com	
2	Yosira Arias Machuca	1050396603	21	F							M/ser	3015234197	Yoshi1904@gmail.com	
3	Oscar Luis Hoyos	1143415046	26	M							M/ser	3217748246	oscarluisr@gmail.com	
4	Maria Angelica Nieto G.	1002354368	23	F							S.T.	3043925647	annigango3@gmail.com	
5	Dayana Ellis Navarro	1216970684	29	F							M/ser	3128085367	Secretariadeagricultura	
6	Yolima Andrade Fonseca	1085098026	35	F							M/Ser	3216316842	enlace municipal del Peñon-bolivar.gov	
7	Siriam Peña.	39009757	62	F							M/Ser	3203828391	Psiriam@gmail.com	
8	José Fco. Barros M.	12602007	46	M							M/Ser	3142331763	Jbarrosmmo@hotmail.com	
9	Nevis Pivers	37925414	39	F							M/Ser	320 715 4054	Nevispivers@yahoo.es	
10	Miladis Macias	30798499	40	F							M/Ser	3106334567	Miladismacias@gmail.com	
11	Kendrix Garcia	10128020	24	F							M/Ser	312 7851001	Kendrixgarcia@gmail.com	
12	Roberto Emel L.	1085094775	35	M							M/Ser	3017998851	esmeraldafonseca roberto@gmail.com	
13	Sandy Gonzalez	1039690439	32	F							M/Ser	3106032009	Sandygonzalez@gmail.com	
14	Carlos Garcia V.	1085043946	38	M							M/Ser	3166278992	enlace.vict.mar@elpenon-bolivar.gov.co	
15														

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombre Trans	HT
Otro	O

Identidad de Genero	
Heterosexual	HT
Bisexual	B
Homosexual	HM

Personas con discapacidad	
NINGUNA	0
Discapacidad física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad visual	3
Discapacidad psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
Discapacidad cognitiva o intectual	6
Discapcidad sordo-ceguera	7

Sectores Sociales	
NINGUNA	0
Comunidades campesinas y rurales	1
Persona víctima del conflicto armado	2
Persona habitante de calle	3
Persona privada de la libertad	4
Profesional del sector	5
Persona Migrante, refugiada y/o retornada	6
Persona víctima de trata de personas	7
Persona en situación de desplazamiento	8
Firmantes del acuerdo de Paz	9

Grupos Etnicos	
NINGUNA	0
Población Negra	1
Afrocolombiana	2
Pueblo Raizal	3
Comunidades Palenqueras	4
Pueblo Rrom-Gitano	5
Pueblos y/o comunidades Indígenas	6

Persona gestantes y/o lactantes
SI
NO

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE CONTINGENCIA

EL(A) SUSCRITO(A)

Del municipio: El Peñon.

Que:

Se levanta el acta de contingencia por directrices de Secretario de salud del Municipio del Peñon ya que fueron Modificados 12 personas del comite anterior por tal motivo Se levanta esta acta

Por lo anterior las partes acuerdan

la Modificación de 12 personas para la conformación de la Red.

Se firma en El Peñon a los 13 días del mes de Abril. 2026

Asesor E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Aminda García
Cargo Coordinador
Teléfono: 3214193211

Secretario(a) de Salud o Funcionario Encargado.
Nombre: Oscar Lima
Cargo: Secretario Salud.
Teléfono: 3217748246

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007802-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACION

En el municipio de El Peñon , se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Ana Karina Cantillo identificado(a) con C.C. 1128044363 en su calidad de PROFESIONAL de La ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES, visitó esta localidad en la fecha 13 del mes de Abril del año 2026, realizando la etapa de SENSIBILIZACION de las actividades descritas en el anexo N ° 2 derivados del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 2929 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SEBASTIAN DE MORALES, consistentes en: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.

Actividades Desarrolladas en el Municipio:

1. Se realizo socialización sobre la actividad: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.
2. Se realizo Diagnostico de los eventos o riesgo que se consideran pertinentes a intervenir o gestionar durante la socialización con el secretario de salud municipal.
3. Se realizo mapeo y caracterización de actores a identificar para el desarrollo de actividades.
4. Se concertó cronograma de actividades y presentación de las agendas de trabajo.

Para mayor constancia se firma en El peñon los 13 días del mes de Abril 26 de 2026.

QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: Oscar Cuna Mieles
CARGO: Secretario Salud
TEL/CEL: 321 7748246
FIRMA :
FECHA: 13/abril 26.

QUIEN EJECUTA

Asesor (a) E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Ana Karina C.
Teléfono: 3214193211
Cargo: Coordinadora

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES BOLÍVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD



Anexo 2

San Martín de Loba



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
No 2929 del 30 de Enero de 2026
Anexo Técnico No. 2

E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Morales, 14 de Abril de 2026

Doctor(a): Hirina Niebles Ariza
Secretario(a) de salud
Municipio de San Martin de loba

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 2929 DEL 30 DE ENERO DE 2026, Anexo N° 2.

Cordial Saludo y Éxitos en sus labores diarias

Adjunto a la presente, se hace entrega de una carpeta que incluye la documentación relacionada con las actividades de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN**, contempladas en el Contrato Interadministrativo **2929 DEL 30 DE ENERO DE 2026**, suscrito entre el **DEPARTAMENTO DE BOLIVAR y la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES** , para ser archivada en su despacho, para la ejecución por parte del Hospital y bajo nuestros esquemas de habilitación de las actividades correspondientes a la SUBPROGRAMA, Seguridad alimentaria y nutricional - Consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos específicamente el **Anexo Técnico N° 2,** consistente en: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Copia Lineamiento Técnico, **Anexo N° 2**
2. Original del presente oficio remisorio
3. Cartas de Presentación e invitación enviadas por la **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
4. Copia Acta de sensibilización a los actores municipales y acuerdo de voluntades (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
5. Cronograma de Actividades
6. Formato de logística
7. Listado de invitados convocados y seleccionados a la estrategia de educación y comunicación.
8. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Sensibilización del Asesor (a).
9. Copia Acta de contingencia SI ___ NO ___

Atentamente,

Asesor (a) E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Arinda Coraza C
Teléfono: 3214193211
Cargo: Coordinadora

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO

NOMBRE: Hirina Niebles Ariza
CARGO: S Salud.
TEL/CEL: 312 634 5429
FIRMA : H Niebles
FECHA: 14-04-26

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Morales, Bolívar, 14 de Abril de 2026

Doctor(a): Irina Rebeles Ariza
Secretario(a) de Salud Municipal o su delegado
Integrantes de la RED SAN MUNICIPAL
Actores del nivel sectorial, intersectorial y transectorial o quienes hagan sus veces
Municipio de San Martin de loba

Asunto. Presentación para la ejecución de la actividad establecida en el Anexo Técnico N° 2 – Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años, signos de malnutrición en gestantes y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados

Cordial saludo y Éxitos en sus labores.

Es para nosotros muy grato brindarles nuestros servicios en razón al Contrato Interadministrativo No. 2929 de 2026, suscrito entre la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar y **la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES** , nos permitimos presentar la ejecución de las actividades correspondientes al Subprograma: Seguridad alimentaria y nutricional - Consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos, específicamente la implementación de la **Estrategia de Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años, signos de malnutrición en gestantes y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados**, conforme a lo establecido en el Anexo Técnico N° 2.

La estrategia contempla dos etapas: **sensibilización y ejecución**. En la etapa de sensibilización se desarrollarán acciones de articulación, socialización y concertación con actores del territorio, en especial con la ubicación de los integrantes de la RED SAN ya conformada en el municipio orientadas a la organización de las actividades de fortalecimiento, definición de cronogramas, condiciones logísticas y verificación de las condiciones locativas y operativas de los espacios donde se implementará la intervención.

En este sentido, la presente comunicación se dirige formalmente a la Secretaría de Salud Municipal o su delegado, Los integrantes de la RED SAN ya conformada y de manera extensiva a los actores del nivel **sectorial, intersectorial y transectorial** en especial **a Funcionarios encargados de los temas de** Materno perinatal Vigilancia salud pública y Nutrición, ICBF, ESE municipal, IPS, EAPB, UMATA.

Así mismo en la etapa de ejecución se deberá Desarrollar 14 encuentros para el dialogo de saberes con una intensidad de 2 horas por encuentro. Durante cada encuentro vivencial, se construye saberes desde su individualidad y lo colectivo a través de espacios ludicopedagogicos que generan escucha reflexiva y retroalimentación sobre sus aportes. Estos talleres se realizarán de manera presencial. Realizar el mapeo y caracterización de actores, con una duración de dos (2) horas por encuentro, en los municipios priorizados. Estos encuentros podrán desarrollarse en hasta tres (3) sesiones por día, de acuerdo con la programación establecida, con grupos previamente conformados como redes sociales y comunitarias integrados por 20 participantes.

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

En consecuencia, nos permitimos extender la invitación al **primer encuentro de sensibilización**, en el marco de la etapa inicial del proceso, el cual tiene como propósito la presentación formal de la estrategia, abordando su justificación, objetivos, marco normativo y metodología de trabajo, mediante apoyo audiovisual y una dinámica inicial de integración entre los participantes. Este espacio permitirá, además, la concertación del cronograma de actividades y la organización operativa para el desarrollo de la estrategia, la cual se fundamenta en el derecho humano a la alimentación adecuada y las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), promoviendo el uso de productos característicos del territorio y el fortalecimiento de entornos saludables.

Lo anterior con el objetivo de fortalecer las redes sociales comunitarias ya existente en los municipios mediante la apropiación de conocimientos en nutrición, Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), lactancia materna y alimentación complementaria, orientados a la prevención, identificación y seguimiento de niños, niñas y gestantes en riesgo o con problemas de malnutrición, promoviendo su rol como guías y multiplicadores de prácticas alimentarias saludables para padres, cuidadores y la comunidad

la actividad se llevara a cabo:

Fecha	Hora	Lugar
14 abril 2026	2:00pm	Secretaria S.

Por lo anterior, la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES tiene el gusto de presentar a: Arinda García C, identificado(a) con C.C. No. 1127804363 de Cajua, quien se desempeña como Coordinadora., y será el profesional encargado de desarrollar la etapa de sensibilización en el territorio.

Se solicita su valioso acompañamiento y articulación para el desarrollo de las actividades programadas, así como la designación de los actores que participarán en este proceso.

Atentamente,

JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ
Gerente ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO – ACTORES CONVOCADOS

N°	NOMBRE	ENTIDAD / ROL	CARGO	TEL/CEL	FIRMA	FECHA
1	Hirina Niebles	S.Salud	S Salud	3126345424		14-04-26
2	Maria Vides	Eetan coordinadora	Coordinadora	3136209725		14-04-26
3	Lina Paternina	S.Salud	Salud Publica	3103371527		14-0426
4	Roxana Palomino	E.Victima	E.victima	3219260597		14/04/26
5	Selenia tuberquia	M. lider	M.lider	3147605277		14/04/26
6	Noris Ruiz Diaz	M. lider	M. lider.	3211666870		14/04/26
7	Edith Olguin	E.victima	E.victima	3216195033		14/04/26
8	Jeiry henry chiquillo	D. Jetan	Docente	3113553981		14/04/26
9	Estefani Rugs	L. comunitario	L. comunitario	3126955988		14/04/26
10	Maria Nieto A	P. Mutual	P. Mutual	3234767511		14/04/26
11	Belkis viadero	P. Coosalud	P. coosalud	3102803187		14/04/26
12	Nelvis Rangel	P. cajacopi	Cajacopi	3114284873		14/04/26
13	yaith Ustra.	PyP ESE	ESE	3145407746		14/04/26
14	Amanda Ojeda	CDI ICBF	S.nutricion	3205729152		14/04/26
15	Liana Ortiz	CDI ICBF	S Nutricion	3043725427		14/04/26
16	KP Susana Palomino	Proteger EPS	Gestor Mun.	3223542482		14/04/26

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE SOCIALIZACION Y COORDINACIÓN EN LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el Municipio de San Martin de Loba siendo las 2:00 PM del día 14 del mes de Abril de 2026 se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia que:

Los funcionarios presentes se reunieron con el fin de recibir la información contenida en el Contrato Interadministrativo 2929 DE ENERO DE 2026, Anexo N° 2, el cual consiste en: "Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados, para la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas en salud pública del departamento de Bolívar, correspondientes al programa apoyo a la gestión para la salud nutricional en gestantes, niños, niñas y calidad e inocuidad de alimentos y bebidas en el Departamento de Bolívar y específicamente el **Anexo Técnico N° 2.**

ETAPA DE SOCIALIZACIÓN Y SENSIBILIZACION DE LA INTERVENCION DE EDUCACION Y COMUNICACIÓN:

- Realizar reunión de concertación entre el contratista y el apoyo a la supervisión designado con el fin de coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar por el Equipo del talento humano contratado.

- Realizar un encuentro presencial y concertar con los secretarios de salud de los Territorios Priorizados los micro territorios a intervenir: cronogramas, actividades y presentación de las agendas de trabajo, los cuales podrán ser modificados a través de actas de contingencias, suscritas por los mismos.

    - Realizar proceso de selección y convocatoria de la población Líderes de grupos organizados de la comunidad en representación de la población, afro, raizal, palenquero, población indígena, población sexualmente diversa, población víctima del conflicto armado; Un representante de la Dirección Local de Salud o (secretario de salud o quien delegue), Grupo de personas que han participado en estrategia de Conformación de la red en el año 2025, con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local y desarrollar un adecuado proceso de selección con enfoque diferencial.

    - Realizar el mapeo y caracterización de actores, el cual incluye al menos lo siguiente: Realizar proceso de sensibilización sobre la situación, evento o riesgo a intervenir o gestionar con los actores identificados (foros, conferencias, información, procesos de formación, Presentación etc. entre otros).(evento identificado en la justificación del presente anexo).

    - Definir la participación de los actores en la red con base en tres aspectos fundamentales: Intereses comunes en relación con la situación, evento o riesgo, Posición de apoyo u oposición en relación con su abordaje o gestión, Influencia o importancia (Capacidad de incidir en la situación, problema o riesgo. Programas y servicios que brindan en relación con la situación, evento o riesgo. Recursos financieros, físicos y talento humano con el que cuenta.

ETAPA DE EJECUCIÓN

Las sesiones se desarrollarán de forma_presencial

1. Para cada una de las sesiones, se deberán tener en cuenta las recomendaciones como contar con salón amplio, ventilado, sillas cómodas, medíos audiovisuales, espacio para lavado de manos y baños con fácil acceso para personas mayores y con discapacidad.

2. Realizar 12 encuentros vivenciales, ludico-pedagogicos en los municipios de 2 horas, con grupos conformados mínimo de 15- máximo 20 participantes por cada uno de los municipios, para un total máximo de 200 participantes.

Durante el desarrollo de los diálogos de saberes, las cuales se realizarán mediante la estrategia concertada en la etapa de sensibilización, donde interactúen los distintos saberes "científicos" y "populares", con la Población seleccionada, se deberá recolectar los datos de los participantes, para ello se deberá utilizar el formato de caracterización de la Secretaria de Salud Departamental, a fin de identificar por el enfoque diferencial la población beneficiada.

LOGISTICA Y MATERIALES:

Para la ejecución se debe tener en cuenta tal como lo establece el anexo las especificaciones de los espacios a utilizar durante el desarrollo de las jornadas presenciales las cuales deben ser accesibles y cumplir con las condiciones de higiene, seguridad y comodidad para los participantes, buena ventilación e iluminación baño con papel, servilletas, lavamanos, así como con un Instructor de apoyo para la realización de las actividades físicas.

Logística: Suministrar para la realización de las actividades, la adecuación de los espacios a utilizar, ambientación, sonido, ayudas audiovisuales, refrigerios saludables para los participantes.

Clausura: se desarrollará en cada territorio priorizado se contará con un espacio con los profesionales del área de la salud y actores comunitarios de los municipios priorizados y actores institucionales, se debe realizar Post-test, se realizará entrega de certificados, otros productos. Se deberá contar con la asistencia de secretaria de salud Municipal.

Se abre un espacio de participación para los actores municipales, quienes realizan sus aportes y definen con apoyo del asesor encargado de la reunión de Coordinación y sensibilización, dado que es necesario conocer el contexto organizacional relacionado al del municipio, determinado lo siguiente:

1. **¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?**
   Si □ No X

Nombre: _____**contacto:** _____

Correo: _____

2. **¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aun existe? SI** ___V___ **NO** _____

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

3. **¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?**

Si ✓ **No** _____

Cuales _____

4. **¿Que programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?**

_____

Para mayor constancia se firma a los 14 días del mes de Abril de 2026.

Asesor **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
Nombre: Aida García Q.
Teléfono: 3214193211

Secretario(a) de Salud o funcionario Encargado.
Nombre: Hirina Niebles Aiza
Cargo: S. Salud.
Teléfono: 3126345429.

E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA

ANEXO N° 2

"Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados".

MUNICIPIO: San Martin de loba.

1. Fotografías

Emisión de fotografías en las páginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si ☑ No ☐	
URL	
Facebook	alcaldia de san Martin de loba, Bol.
Instagram	alcaldia de San Martin de loba, Bolivar.
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable	FEIBER MARTINEZ		
Teléfono	3008302171	WhatsApp	3008302171
Correo electrónicos			

2. Sitio definido para la realización de las actividades

Sitio	Responsable	Contacto y Teléfono
Irma S. Salud	Irma Nieves	3126345429

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Irma Nieves	S. Salud	3126345429

3. Coordinación refrigerios y/o almuerzos

Nombre y apellido responsable	teléfono	Cumple con lo requerido en el anexo?
Irma Nieves	3126345429	✓

I. Nieves

Secretario(a) de Salud o funcionario Encargado.

Nombre: Irma Nieves
Cargo: S-Salud
Teléfono: 3126345429

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO PRE - SELECCIONADOS
ANEXO N° 2

ACTIVIDAD: CONFORMAR, FORTALECER REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS SECTORIALES E INTERSECTORIALES PARA LA IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE NIÑOS, NIÑAS CON DESNUTRICIÓN DE 0 A 5 AÑOS Y GENERAR CAPACIDADES, HABILIDADES PARA EL APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS.

MUNICIPIO: San Martin de loba.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	Sexo	Identidad de género	Orientación sexual	PCD	Sectores sociales	Grupo étnico-Identidad cultural	Persona Gestante y/o Lactante	EAPB	Telefono	Correo Electronico	Firma
1	Susana Palomino	1002448585	25	F							Proteger EPS	3223594982		
2														
3														
4	Roxana Palomino	1002448586	25	F	M	H					NEPS	3219260599		
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Hanna Morales Anita 45503582 54 F NEPS 3126345424 saludsecretaria@gmail.com

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombre Trans	HT
Otro	O

Identidad de Genero	
Heterosexual	HT
Bisexual	B
Homosexual	HM

Personas con discapacidad	
NINGUNA	0
Discapacidad física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad visual	3
Discapacidad psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
Discapacidad cognitiva o intectual	6
Discapcidad sordo-ceguera	7

Sectores Sociales	
NINGUNA	0
Comunidades campesinas y rurales	1
Persona víctima del conflicto armado	2
Persona habitante de calle	3
Persona privada de la libertad	4
Profesional del sector	5
Persona Migrante, refugiada y/o retornada	6
Persona víctima de trata de personas	7
Persona en situación de desplazamiento	8
Firmantes del acuerdo de Paz	9

Grupos Etnicos	
NINGUNA	0
Población Negra	1
Afrocolombiana	2
Pueblo Raizal	3
Comunidades Palenqueras	4
Pueblo Rrom-Gitano	5
Pueblos y/o comunidades Indígenas	6

Persona gestantes y/o lactantes
SI
NO

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACION

En el municipio de San Martin de loba , se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Aminda M García Castillo identificado(a) con C.C. 1128044363 en su calidad de PROFESIONAL de La ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES, visitó esta localidad en la fecha 14 del mes de Abril del año 2026, realizando la etapa de SENSIBILIZACION de las actividades descritas en el anexo N ° 2 derivados del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 2929 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SEBASTIAN DE MORALES, consistentes en: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.

Actividades Desarrolladas en el Municipio:

1. Se realizo socialización sobre la actividad: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.
2. Se realizo Diagnostico de los eventos o riesgo que se consideran pertinentes a intervenir o gestionar durante la socialización con el secretario de salud municipal.
3. Se realizo mapeo y caracterización de actores a identificar para el desarrollo de actividades.
4. Se concertó cronograma de actividades y presentación de las agendas de trabajo.

Para mayor constancia se firma en San Martin de loba los 14 días del mes de Abril de 2026

QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: Hanna Nicolas Arza
CARGO: S. Salud
TEL/CEL: 312 634 5429
FIRMA :
FECHA: 14-04-26

QUIEN EJECUTA

Asesor (a) E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Aminda García C
Teléfono: 3249 3211
Cargo: Coordinadora.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES BOLÍVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD



Anexo 3

Simití



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
No 2929 del 30 de Enero de 2026
Anexo Técnico No. 2

E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Morales, 15 de Abril de 2026

Doctor(a): Yuri Marcela Ramirez V.
Secretario(a) de salud
Municipio de Simití

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 2929 DEL 30 DE ENERO DE 2026, Anexo N° 2.

Cordial Saludo y Éxitos en sus labores diarias

Adjunto a la presente, se hace entrega de una carpeta que incluye la documentación relacionada con las actividades de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN**, contempladas en el Contrato Interadministrativo **2929 DEL 30 DE ENERO DE 2026**, suscrito entre el **DEPARTAMENTO DE BOLIVAR y la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES** , para ser archivada en su despacho, para la ejecución por parte del Hospital y bajo nuestros esquemas de habilitación de las actividades correspondientes a la SUBPROGRAMA, Seguridad alimentaria y nutricional - Consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos específicamente el **Anexo Técnico N° 2,** consistente en: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Copia Lineamiento Técnico, **Anexo N° 2**
2. Original del presente oficio remisorio
3. Cartas de Presentación e invitación enviadas por la **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
4. Copia Acta de sensibilización a los actores municipales y acuerdo de voluntades (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
5. Cronograma de Actividades
6. Formato de logística
7. Listado de invitados convocados y seleccionados a la estrategia de educación y comunicación.
8. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Sensibilización del Asesor (a).
9. Copia Acta de contingencia SI ___ NO ___

Atentamente,

Asesor (a) E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Anibal Garcia C.
Teléfono: 3214193211
Cargo: Coordinadora.

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO

NOMBRE: Yuri Marcela Ramirez V.
CARGO: S. Salud
TEL/CEL: 3223883032.
FIRMA : Marcela Ramirez
FECHA: 15-04-26

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Morales, Bolívar, 15 de Abril de 2026

Doctor(a): Yuri Marcela Ramirez Vallejo.
Secretario(a) de Salud Municipal o su delegado
Integrantes de la RED SAN MUNICIPAL
Actores del nivel sectorial, intersectorial y transectorial o quienes hagan sus veces

Municipio de Simití.

Asunto. Presentación para la ejecución de la actividad establecida en el Anexo Técnico N° 2 – Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años, signos de malnutrición en gestantes y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados

Cordial saludo y Éxitos en sus labores.

Es para nosotros muy grato brindarles nuestros servicios en razón al Contrato Interadministrativo No. 2929 de 2026, suscrito entre la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar y **la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES** , nos permitimos presentar la ejecución de las actividades correspondientes al Subprograma: Seguridad alimentaria y nutricional - Consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos, específicamente la implementación de la **Estrategia de Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años, signos de malnutrición en gestantes y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados**, conforme a lo establecido en el Anexo Técnico N° 2.

La estrategia contempla dos etapas: **sensibilización y ejecución**. En la etapa de sensibilización se desarrollarán acciones de articulación, socialización y concertación con actores del territorio, en especial con la ubicación de los integrantes de la RED SAN ya conformada en el municipio orientadas a la organización de las actividades de fortalecimiento, definición de cronogramas, condiciones logísticas y verificación de las condiciones locativas y operativas de los espacios donde se implementará la intervención.

En este sentido, la presente comunicación se dirige formalmente a la Secretaría de Salud Municipal o su delegado, Los integrantes de la RED SAN ya conformada y de manera extensiva a los actores del nivel **sectorial, intersectorial y transectorial** en especial **a Funcionarios encargados de los temas de** Materno perinatal Vigilancia salud pública y Nutrición, ICBF, ESE municipal, IPS, EAPB, UMATA.

Así mismo en la etapa de ejecución se deberá Desarrollar 14 encuentros para el dialogo de saberes con una intensidad de 2 horas por encuentro. Durante cada encuentro vivencial, se construye saberes desde su individualidad y lo colectivo a través de espacios ludicopedagogicos que generan escucha reflexiva y retroalimentación sobre sus aportes. Estos talleres se realizarán de manera presencial. Realizar el mapeo y caracterización de actores, con una duración de dos (2) horas por encuentro, en los municipios priorizados. Estos encuentros podrán desarrollarse en hasta tres (3) sesiones por día, de acuerdo con la programación establecida, con grupos previamente conformados como redes sociales y comunitarias integrados por 20 participantes.

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

En consecuencia, nos permitimos extender la invitación al **primer encuentro de sensibilización**, en el marco de la etapa inicial del proceso, el cual tiene como propósito la presentación formal de la estrategia, abordando su justificación, objetivos, marco normativo y metodología de trabajo, mediante apoyo audiovisual y una dinámica inicial de integración entre los participantes. Este espacio permitirá, además, la concertación del cronograma de actividades y la organización operativa para el desarrollo de la estrategia, la cual se fundamenta en el derecho humano a la alimentación adecuada y las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), promoviendo el uso de productos característicos del territorio y el fortalecimiento de entornos saludables.

Lo anterior con el objetivo de fortalecer las redes sociales comunitarias ya existente en los municipios mediante la apropiación de conocimientos en nutrición, Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), lactancia materna y alimentación complementaria, orientados a la prevención, identificación y seguimiento de niños, niñas y gestantes en riesgo o con problemas de malnutrición, promoviendo su rol como guías y multiplicadores de prácticas alimentarias saludables para padres, cuidadores y la comunidad

la actividad se llevara a cabo:

Fecha	Hora	Lugar
15-04-26	9:30am	Auditorio - ESE

Por lo anterior, la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES tiene el gusto de presentar a: Arinda García Cantillo, identificado(a) con C.C. No. 1128044363 de Cartagena, quien se desempeña como Coordinadora., y será el profesional encargado de desarrollar la etapa de sensibilización en el territorio.

Se solicita su valioso acompañamiento y articulación para el desarrollo de las actividades programadas, así como la designación de los actores que participarán en este proceso.

Atentamente,

JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ
Gerente ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO – ACTORES CONVOCADOS

N°	NOMBRE	ENTIDAD / ROL	CARGO	TEL/CEL	FIRMA	FECHA
1	Yuni Ramirez	S. Salud	S. Salud	3232883082	Marcela Ramirez	15-04-26.
2	Jeff Cantillo	S Salud	P. Apoyo	3116687853		15-04-26
3	Yaquelin Pallares			3138719342		15-04-26
4	Massiel Barba	HSAP	Nutricionista	3208500793		15-04-26
5	Luisa Fda Bohorquez	~~Eb~~ EIC	Agente educativa	3105566561	Luisa Fda Bohorquez	15-04-26
6	Gineth pallares	EIC	AGENTE	3144799923	Gineth P.P. M.	15-04-26
7	Lucenith Maldonado	Pers Apoyo		3135893674	Lucenith Maldonado	15-04-26
8	Mario Moreno A	Mutualser	Agte Educativo	3168486472		15-04-26
9	Yuliana Castillo	S. Salud	P. Apoyo	3103539505		15-04-26
10	Julian Arcos	EIC	Salud Pública	3106034476	Julian Arcos	15-04-26
11	Yeni Mier	EIC	Agente	3173206999	Yeni Mier	15-04-26
12	Yolando Simanca	Salud	Agente	3116023400	Yolando Sim	15-04-26
13	Yenca Torres	Agente	Agente	3195342030	Yenca Torres	15-04-26
14	Yina Guerrero	Medico	Salud	3225136983	Yina Guerrero	15-04-26
15	Marcela R	Salud	Salud	3238833382	Marcela R	15-04-26

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE SOCIALIZACION Y COORDINACIÓN EN LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el Municipio de Simiti siendo las 9:30 am del día 15 del mes de Abril de 2026 se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia que:

Los funcionarios presentes se reunieron con el fin de recibir la información contenida en el Contrato Interadministrativo 2929 DE ENERO DE 2026, Anexo N° 2, el cual consiste en: "Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados, para la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas en salud pública del departamento de Bolívar, correspondientes al programa apoyo a la gestión para la salud nutricional en gestantes, niños, niñas y calidad e inocuidad de alimentos y bebidas en el Departamento de Bolívar y específicamente el **Anexo Técnico N° 2.**

ETAPA DE SOCIALIZACIÓN Y SENSIBILIZACION DE LA INTERVENCION DE EDUCACION Y COMUNICACIÓN:

- Realizar reunión de concertación entre el contratista y el apoyo a la supervisión designado con el fin de coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar por el Equipo del talento humano contratado.

- Realizar un encuentro presencial y concertar con los secretarios de salud de los Territorios Priorizados los micro territorios a intervenir: cronogramas, actividades y presentación de las agendas de trabajo, los cuales podrán ser modificados a través de actas de contingencias, suscritas por los mismos.

    - Realizar proceso de selección y convocatoria de la población Líderes de grupos organizados de la comunidad en representación de la población, afro, raizal, palenquero, población indígena, población sexualmente diversa, población víctima del conflicto armado; Un representante de la Dirección Local de Salud o (secretario de salud o quien delegue), Grupo de personas que han participado en estrategia de Conformación de la red en el año 2025, con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local y desarrollar un adecuado proceso de selección con enfoque diferencial.

    - Realizar el mapeo y caracterización de actores, el cual incluye al menos lo siguiente: Realizar proceso de sensibilización sobre la situación, evento o riesgo a intervenir o gestionar con los actores identificados (foros, conferencias, información, procesos de formación, Presentación etc. entre otros).(evento identificado en la justificación del presente anexo).

    - Definir la participación de los actores en la red con base en tres aspectos fundamentales: Intereses comunes en relación con la situación, evento o riesgo, Posición de apoyo u oposición en relación con su abordaje o gestión, Influencia o importancia (Capacidad de incidir en la situación, problema o riesgo. Programas y servicios que brindan en relación con la situación, evento o riesgo. Recursos financieros, físicos y talento humano con el que cuenta.

ETAPA DE EJECUCIÓN

Las sesiones se desarrollarán de forma_presencial

1. Para cada una de las sesiones, se deberán tener en cuenta las recomendaciones como contar con salón amplio, ventilado, sillas cómodas, medíos audiovisuales, espacio para lavado de manos y baños con fácil acceso para personas mayores y con discapacidad.

2. Realizar 12 encuentros vivenciales, ludico-pedagogicos en los municipios de 2 horas, con grupos conformados mínimo de 15- máximo 20 participantes por cada uno de los municipios, para un total máximo de 200 participantes.

Durante el desarrollo de los diálogos de saberes, las cuales se realizarán mediante la estrategia concertada en la etapa de sensibilización, donde interactúen los distintos saberes "científicos" y "populares", con la Población seleccionada, se deberá recolectar los datos de los participantes, para ello se deberá utilizar el formato de caracterización de la Secretaria de Salud Departamental, a fin de identificar por el enfoque diferencial la población beneficiada.

LOGISTICA Y MATERIALES:

Para la ejecución se debe tener en cuenta tal como lo establece el anexo las especificaciones de los espacios a utilizar durante el desarrollo de las jornadas presenciales las cuales deben ser accesibles y cumplir con las condiciones de higiene, seguridad y comodidad para los participantes, buena ventilación e iluminación baño con papel, servilletas, lavamanos, así como con un Instructor de apoyo para la realización de las actividades físicas.

Logística: Suministrar para la realización de las actividades, la adecuación de los espacios a utilizar, ambientación, sonido, ayudas audiovisuales, refrigerios saludables para los participantes.

Clausura: se desarrollará en cada territorio priorizado se contará con un espacio con los profesionales del área de la salud y actores comunitarios de los municipios priorizados y actores institucionales, se debe realizar Post-test, se realizará entrega de certificados, otros productos. Se deberá contar con la asistencia de secretaria de salud Municipal.

Se abre un espacio de participación para los actores municipales, quienes realizan sus aportes y definen con apoyo del asesor encargado de la reunión de Coordinación y sensibilización, dado que es necesario conocer el contexto organizacional relacionado al del municipio, determinado lo siguiente:

1. **¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?**
   Si □ No□

Nombre: Liceth Cantillo Uribe **contacto:** 3116687 8513

Correo: licul410@hotmail.com

2. **¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aun existe? SI** ✓ **NO** _____

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

3. **¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?**

Si ✓ **No** _____

Cuales Cuando se Presentan Casos de desnutrición

4. **¿Que programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?**

Plc Municipal - Gestion Salud Publica.

Para mayor constancia se firma a los 15 días del mes de Abril de 2026.

Asesor E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Aminda García
Teléfono: 3214193211

Marcela Ramirez
Secretario(a) de Salud o funcionario Encargado.
Nombre: Yuli Marcela Ramirez
Cargo: S. Salud.
Teléfono: 3232883032

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA

ANEXO N° 2

"Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados".

MUNICIPIO: Simiti

1. **Fotografías**

Emisión de fotografías en las páginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si □ No□	
URL	
Facebook	Alcaldia Simiti
Instagram	Alcaldia Simiti
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable	Sandry Cova		
Teléfono	3182666883	**WhatsApp**	
Correo electrónicos	soporteteniq.ej.simiti-bolivargov.co.		

2. **Sitio definido para la realización de las actividades**

Sitio	Responsable	Contacto y Teléfono
Auditorio ESE	Yuri Marcela R.	3232883032

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Yuri M. Ramirez.	S Salud	3232883032

3. **Coordinación refrigerios y/o almuerzos**

Nombre y apellido responsable	teléfono	Cumple con lo requerido en el anexo?
Yuri Marcela Ramirez	323 2883032	✓

Marcela Ramirez

Secretario(a) de Salud o funcionario Encargado.
Nombre: Yuri Marcela Ramirez
Cargo: S. Salud
Teléfono: 323 2883032

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO PRE - SELECCIONADOS
ANEXO N° 2

ACTIVIDAD: CONFORMAR, FORTALECER REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS SECTORIALES E INTERSECTORIALES PARA LA IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE NIÑOS, NIÑAS CON DESNUTRICIÓN DE 0 A 5 AÑOS Y GENERAR CAPACIDADES, HABILIDADES PARA EL APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS.

MUNICIPIO: Simití

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	Sexo	Identidad de género	Orientación sexual	PCD	Sectores sociales	Grupo étnico-Identidad cultural	Persona Gestante y/o Lactante	EAPB	Telefono	Corereo Electronico	Firma
1	Yuri Marcela Ramirez V.	1002387216	29	F							NEPS	3232883032	Salud@simiti-bolivar.gov.co	
2	Isabel Cabrera U.	1047406734	37	F	F	Hetero						3146687053	licol410@hotmail.com	
3	Yuliana Castillo M.	1007246066	22	f	F	Hetero						3103539308	yolandacastillo1@hotmail.com	
4	Yaquelin Pallares	49.665706	47	F.								3138719342	yaquelinfa38@gmail.com	
5	Massiel Barba	1050924869	22	F	F	Hetero						3208500799	Massiebarba89@hotmail.com	
6	Luisa Fda Bohada t	1098624018	35	F	F	Hetero						3105566561	Luisabohada008@gmail.com	
7	Gineth pallares	1050922338	37	F	F	Hetero						3124799923	Pallareshernandez9	
8	Luz Emilia Heldado	23151606	46	F	F	Hetero						3135893697	Luzmalgo@hotmail.com	
9	Mauro Moreno Arroyo	13851944.	45	M	M.	Hetero						3168486472	jmmoreno@fesacol.org	
10	Juliana Arenas	3483427	53	M	M	Hetero						3106034476	Juliana-renas@hotmail.com	
11	Yeni Mier	1050923202	31	f	f	Hetero						3103706901	Yenimier@hotmail.com	
12	Yolanda Sumoy	1050924804	32	f	f	Hetero						3116023400	Yolandasumoy	
13	Yesica Tom	1050925442	25	f	f	Hetero						3145397070	Yesicatom	
14	Yina Yeneris	1050925442	29	f	f	Hetero						3225136903	Yina Yeneris	
15	Marcela R		36	f	f	Hetero						3238833032	Marcela R	

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombre Trans	HT
Otro	O

Identidad de Genero	
Heterosexual	HT
Bisexual	B
Homosexual	HM

Personas con discapacidad	
NINGUNA	0
Discapacidad física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad visual	3
Discapacidad psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
Discapacidad cognitiva o intectual	6
Discapcidad sordo-ceguera	7

Sectores Sociales	
NINGUNA	0
Comunidades campesinas y rurales	1
Persona víctima del conflicto armado	2
Persona habitante de calle	3
Persona privada de la libertad	4
Profesional del sector	5
Persona Migrante, refugiada y/o retornada	6
Persona víctima de trata de personas	7
Persona en situación de desplazamiento	8
Firmantes del acuerdo de Paz	9

Grupos Etnicos	
NINGUNA	0
Población Negra	1
Afrocolombiana	2
Pueblo Raizal	3
Comunidades Palenqueras	4
Pueblo Rrom-Gitano	5
Pueblos y/o comunidades Indígenas	6

Persona gestantes y/o lactantes
SI
NO

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACION

En el municipio de Simiti , se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Arinda María García Cantillo identificado(a) con C.C. 1128044363 en su calidad de PROFESIONAL de La ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES, visitó esta localidad en la fecha 15 del mes de Abril del año 2026, realizando la etapa de SENSIBILIZACION de las actividades descritas en el anexo N ° 2 derivados del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 2929 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SEBASTIAN DE MORALES, consistentes en: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.

Actividades Desarrolladas en el Municipio:

1. Se realizo socialización sobre la actividad: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.
2. Se realizo Diagnostico de los eventos o riesgo que se consideran pertinentes a intervenir o gestionar durante la socialización con el secretario de salud municipal.
3. Se realizo mapeo y caracterización de actores a identificar para el desarrollo de actividades.
4. Se concertó cronograma de actividades y presentación de las agendas de trabajo.

Para mayor constancia se firma en Simiti los 15 días del mes de Abril de 2026

QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: Yuri Marcela Ramirez V.
CARGO: S. Salud
TEL/CEL: 3222083032
FIRMA : Yuri Marcela Ramirez
FECHA: 15-04-26

QUIEN EJECUTA

Asesor (a) E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Arinda García Cantillo
Teléfono: 3214193211
Cargo: Coordinadora.

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES BOLÍVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD



Anexo 4

San Fernando



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
No 2929 del 30 de Enero de 2026
Anexo Técnico No. 2

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Morales, 22 de Abril de 2026

Doctor(a): Tatiana Oliveros
Secretario(a) de salud
Municipio de San Fernando B.

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 2929 DEL 30 DE ENERO DE 2026, Anexo N° 2.

Cordial Saludo y Éxitos en sus labores diarias

Adjunto a la presente, se hace entrega de una carpeta que incluye la documentación relacionada con las actividades de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN**, contempladas en el Contrato Interadministrativo **2929 DEL 30 DE ENERO DE 2026**, suscrito entre el **DEPARTAMENTO DE BOLIVAR y la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES** , para ser archivada en su despacho, para la ejecución por parte del Hospital y bajo nuestros esquemas de habilitación de las actividades correspondientes a la SUBPROGRAMA, Seguridad alimentaria y nutricional - Consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos específicamente el **Anexo Técnico N° 2,** consistente en: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Copia Lineamiento Técnico, **Anexo N° 2**
2. Original del presente oficio remisorio
3. Cartas de Presentación e invitación enviadas por la **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
4. Copia Acta de sensibilización a los actores municipales y acuerdo de voluntades (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
5. Cronograma de Actividades
6. Formato de logística
7. Listado de invitados convocados y seleccionados a la estrategia de educación y comunicación.
8. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Sensibilización del Asesor (a).
9. Copia Acta de contingencia SI ___ NO ___

Atentamente,

Asesor (a) E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Aminda García Castillo
Teléfono: 3141932111
Cargo: Coordinadora P.

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO

NOMBRE: Tatiana Oliveros
CARGO: S. salud
TEL/CEL: 3234920561
FIRMA : Tatiana
FECHA: 22-04-26

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE SOCIALIZACION Y COORDINACIÓN EN LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el Municipio de San fernando siendo las 8:00 del día 22 del mes de abril de 2026 se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia que:

Los funcionarios presentes se reunieron con el fin de recibir la información contenida en el Contrato Interadministrativo 2929 DE ENERO DE 2026, Anexo N° 2, el cual consiste en: "Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados, para la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas en salud pública del departamento de Bolívar, correspondientes al programa apoyo a la gestión para la salud nutricional en gestantes, niños, niñas y calidad e inocuidad de alimentos y bebidas en el Departamento de Bolívar y específicamente el **Anexo Técnico N° 2.**

ETAPA DE SOCIALIZACIÓN Y SENSIBILIZACION DE LA INTERVENCION DE EDUCACION Y COMUNICACIÓN:

- Realizar reunión de concertación entre el contratista y el apoyo a la supervisión designado con el fin de coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar por el Equipo del talento humano contratado.

- Realizar un encuentro presencial y concertar con los secretarios de salud de los Territorios Priorizados los micro territorios a intervenir: cronogramas, actividades y presentación de las agendas de trabajo, los cuales podrán ser modificados a través de actas de contingencias, suscritas por los mismos.

    - Realizar proceso de selección y convocatoria de la población Líderes de grupos organizados de la comunidad en representación de la población, afro, raizal, palenquero, población indígena, población sexualmente diversa, población víctima del conflicto armado; Un representante de la Dirección Local de Salud o (secretario de salud o quien delegue), Grupo de personas que han participado en estrategia de Conformación de la red en el año 2025, con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local y desarrollar un adecuado proceso de selección con enfoque diferencial.

    - Realizar el mapeo y caracterización de actores, el cual incluye al menos lo siguiente: Realizar proceso de sensibilización sobre la situación, evento o riesgo a intervenir o gestionar con los actores identificados (foros, conferencias, información, procesos de formación, Presentación etc. entre otros).(evento identificado en la justificación del presente anexo).

    - Definir la participación de los actores en la red con base en tres aspectos fundamentales: Intereses comunes en relación con la situación, evento o riesgo, Posición de apoyo u oposición en relación con su abordaje o gestión, Influencia o importancia (Capacidad de incidir en la situación, problema o riesgo. Programas y servicios que brindan en relación con la situación, evento o riesgo. Recursos financieros, físicos y talento humano con el que cuenta.

ETAPA DE EJECUCIÓN

Las sesiones se desarrollarán de forma presencial

1. Para cada una de las sesiones, se deberán tener en cuenta las recomendaciones como contar con salón amplio, ventilado, sillas cómodas, medíos audiovisuales, espacio para lavado de manos y baños con fácil acceso para personas mayores y con discapacidad.

2. Realizar 12 encuentros vivenciales, ludico-pedagogicos en los municipios de 2 horas, con grupos conformados mínimo de 15- máximo 20 participantes por cada uno de los municipios, para un total máximo de 200 participantes.

Durante el desarrollo de los diálogos de saberes, las cuales se realizarán mediante la estrategia concertada en la etapa de sensibilización, donde interactúen los distintos saberes "científicos" y "populares", con la Población seleccionada, se deberá recolectar los datos de los participantes, para ello se deberá utilizar el formato de caracterización de la Secretaria de Salud Departamental, a fin de identificar por el enfoque diferencial la población beneficiada.

LOGISTICA Y MATERIALES:

Para la ejecución se debe tener en cuenta tal como lo establece el anexo las especificaciones de los espacios a utilizar durante el desarrollo de las jornadas presenciales las cuales deben ser accesibles y cumplir con las condiciones de higiene, seguridad y comodidad para los participantes, buena ventilación e iluminación baño con papel, servilletas, lavamanos, así como con un Instructor de apoyo para la realización de las actividades físicas.

Logística: Suministrar para la realización de las actividades, la adecuación de los espacios a utilizar, ambientación, sonido, ayudas audiovisuales, refrigerios saludables para los participantes.

Clausura: se desarrollará en cada territorio priorizado se contará con un espacio con los profesionales del área de la salud y actores comunitarios de los municipios priorizados y actores institucionales, se debe realizar Post-test, se realizará entrega de certificados, otros productos. Se deberá contar con la asistencia de secretaria de salud Municipal.

Se abre un espacio de participación para los actores municipales, quienes realizan sus aportes y definen con apoyo del asesor encargado de la reunión de Coordinación y sensibilización, dado que es necesario conocer el contexto organizacional relacionado al del municipio, determinado lo siguiente:

1. **¿Cuenta el municipio con Enlace o referente de SAN Y/O LACTANCIA MATERNA desde Secretaria de Salud?**
   Si □ No□

Nombre: Tatiana Olivenos **contacto:** 3054420561

Correo: Secretariadsalud@sanfernando-bolivar.gov.co.

2. **¿La red que se conformó en el Municipio a través de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar y su plan de intervenciones colectivas aun existe? SI** ✓ **NO** _____

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

3. **¿Es utilizada la red en las actividades plasmadas dentro del PAS municipal en su territorio?**

Si _____ **No** X

Cuales _____

4. **¿Que programas sociales lidera el municipio dirigido a Fortalecer La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años?**

PIC Municipal

Para mayor constancia se firma a los 22 días del mes de abril de 2026.

Asesor **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
Nombre: Arinda García C
Teléfono: 3214193211

Secretario(a) de Salud o funcionario Encargado.
Nombre: Tatiana Oliveros
Cargo: S. Salud
Teléfono: 3234920561

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

Morales, Bolívar, 22 de abril de 2026

Doctor(a): Tatiana Oliveros
Secretario(a) de Salud Municipal o su delegado
Integrantes de la RED SAN MUNICIPAL
Actores del nivel sectorial, intersectorial y transectorial o quienes hagan sus veces

Municipio de San fernando BOL.

Asunto. Presentación para la ejecución de la actividad establecida en el Anexo Técnico N° 2 – Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años, signos de malnutrición en gestantes y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados

Cordial saludo y Éxitos en sus labores.

Es para nosotros muy grato brindarles nuestros servicios en razón al Contrato Interadministrativo No. 2929 de 2026, suscrito entre la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar y **la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES** , nos permitimos presentar la ejecución de las actividades correspondientes al Subprograma: Seguridad alimentaria y nutricional - Consumo y aprovechamiento biológico de los alimentos, específicamente la implementación de la **Estrategia de Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años, signos de malnutrición en gestantes y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados**, conforme a lo establecido en el Anexo Técnico N° 2.

La estrategia contempla dos etapas: **sensibilización y ejecución**. En la etapa de sensibilización se desarrollarán acciones de articulación, socialización y concertación con actores del territorio, en especial con la ubicación de los integrantes de la RED SAN ya conformada en el municipio orientadas a la organización de las actividades de fortalecimiento, definición de cronogramas, condiciones logísticas y verificación de las condiciones locativas y operativas de los espacios donde se implementará la intervención.

En este sentido, la presente comunicación se dirige formalmente a la Secretaría de Salud Municipal o su delegado, Los integrantes de la RED SAN ya conformada y de manera extensiva a los actores del nivel **sectorial, intersectorial y transectorial** en especial **a Funcionarios encargados de los temas de** Materno perinatal Vigilancia salud pública y Nutrición, ICBF, ESE municipal, IPS, EAPB, UMATA.

Así mismo en la etapa de ejecución se deberá Desarrollar 14 encuentros para el dialogo de saberes con una intensidad de 2 horas por encuentro. Durante cada encuentro vivencial, se construye saberes desde su individualidad y lo colectivo a través de espacios ludicopedagogicos que generan escucha reflexiva y retroalimentación sobre sus aportes. Estos talleres se realizarán de manera presencial. Realizar el mapeo y caracterización de actores, con una duración de dos (2) horas por encuentro, en los municipios priorizados. Estos encuentros podrán desarrollarse en hasta tres (3) sesiones por día, de acuerdo con la programación establecida, con grupos previamente conformados como redes sociales y comunitarias integrados por 20 participantes.

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

En consecuencia, nos permitimos extender la invitación al **primer encuentro de sensibilización**, en el marco de la etapa inicial del proceso, el cual tiene como propósito la presentación formal de la estrategia, abordando su justificación, objetivos, marco normativo y metodología de trabajo, mediante apoyo audiovisual y una dinámica inicial de integración entre los participantes. Este espacio permitirá, además, la concertación del cronograma de actividades y la organización operativa para el desarrollo de la estrategia, la cual se fundamenta en el derecho humano a la alimentación adecuada y las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), promoviendo el uso de productos característicos del territorio y el fortalecimiento de entornos saludables.

Lo anterior con el objetivo de fortalecer las redes sociales comunitarias ya existente en los municipios mediante la apropiación de conocimientos en nutrición, Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS), lactancia materna y alimentación complementaria, orientados a la prevención, identificación y seguimiento de niños, niñas y gestantes en riesgo o con problemas de malnutrición, promoviendo su rol como guías y multiplicadores de prácticas alimentarias saludables para padres, cuidadores y la comunidad

la actividad se llevara a cabo:

Fecha	Hora	Lugar
22 abril 2026	8:00	S. Salud.

Por lo anterior, la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES tiene el gusto de presentar a: Arinda García Cantillo, identificado(a) con C.C. No. 1128044363 de Cigna, quien se desempeña como Coordinadora, y será el profesional encargado de desarrollar la etapa de sensibilización en el territorio.

Se solicita su valioso acompañamiento y articulación para el desarrollo de las actividades programadas, así como la designación de los actores que participarán en este proceso.

Atentamente,

JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ
Gerente ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO – ACTORES CONVOCADOS

N°	NOMBRE	ENTIDAD / ROL	CARGO	TEL/CEL	FIRMA	FECHA
1	Nelvis Diaz	Las delicias	Apoyo salud	3206679388	NelvisDiaz.	22-04-2026
2	Diego Cabrales	Secretaria salud	Apoyo salud	3108746414	Diego C.	22.04.2026
3	Yuselis Beleño	Secretaria salud	Apoyo salud	3135787053	Yuselis Beleño	22.04.2026
4	Ana Elina Gonzalez Ríos	Secretaria de salud.	Subsecretaria.	3108357959		22-04-2026
5	Tatiana Olivera Muñoz	Secretaria de salud M.	Secretaria de salud M.	3234920511		22/04/2026
6	Nubia tones	Red com	Lider	3207159696		22/04/26
7	Mayelis tones	Cidep	Lider	3135472985		22/04/26
8	Nelvis diaz L.	Lider	Lider IPS	3126661982	Nelvis Diaz.	22/04/26.
9	Betty Escobar	Madre comunitaria	Lider IPS	3146801738	Betty E.	22/04/26
10	Katerine Mejia	Apoyo Salud	Nutricion.	3116968129	Betty E.	22/04/26.
11	Kevin Briceno	Director Umana	Umata	3046099127	Kevin	22/04/26
12	Adelina Gonzalez	Apoyo Salud	desnutricion	3136404881	Adelina	22/04/26
13	Carlos Valdez	Vacunacion ESE		3117149641	Carlos V.	22/04/26
14	ZENAIDA RANGEL	Madre comunitaria	IPS	3042808787	ZENAIDA	22/04/26.
15	Ana Mejia	Jefe	ESE	3126661952	anamejia	22/04/26.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007003-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA

ANEXO N° 2

"Conformar, fortalecer Redes Sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales para la identificación y seguimiento de casos de niños, niñas con desnutrición de 0 a 5 años y generar capacidades, habilidades para el apoyo en la lactancia materna en municipios priorizados".

MUNICIPIO: San fernando

1. **Fotografías**
   Emisión de fotografías en las páginas web del programa, así como en los territorios priorizados del Departamento de Bolívar para masificación de la actividad.

¿cuenta con Redes sociales municipales? Si □ No□	
URL	
Facebook	San fernando + desarrollo
Instagram	alcaldia de san fernando
Otros	

JEFE DE PRENSA MUNICIPAL

Nombre del responsable	Daniela Rivera Villalobos		
Teléfono	3112176380	WhatsApp	
Correo electrónicos			

2. **Sitio definido para la realización de las actividades**

Sitio	Responsable	Contacto y Teléfono
Casa de la cultura	Tatiana Olivero	3234920561

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Tatiana Olivero	3234920561	3234920561

3. **Coordinación refrigerios y/o almuerzos**

Nombre y apellido responsable	teléfono	Cumple con lo requerido en el anexo?
Tatiana Olivero	3234920561	✓

Secretario(a) de Salud o funcionario Encargado.
Nombre: Tatiana Olivero
Cargo: D. - Salud
Teléfono: 3234920561

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO PRE - SELECCIONADOS
ANEXO N° 2

ACTIVIDAD: CONFORMAR, FORTALECER REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS SECTORIALES E INTERSECTORIALES PARA LA IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE NIÑOS, NIÑAS CON DESNUTRICIÓN DE 0 A 5 AÑOS Y GENERAR CAPACIDADES, HABILIDADES PARA EL APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS.

MUNICIPIO: San Fernando

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	Sexo	Identidad de género	Orientación sexual	PCD	Sectores sociales	Grupo étnico-Identidad cultural	Persona Gestante y/o Lactante	EAPB	Telefono	Cororeo Electronico	Firma
1	Nelis Yl Diaz lopez	1.050.458.535	34.	F							Mutual ser	320667 9388	diazlopeznelis@gmail.com	NelisDiaz López
2	Diego A. Cabrales Jimenez	1.002357639	25	M.							Nueva eps	3108746414	cabralesdae4@gmail.com	Diego
3	Yuselis Beleño Pedroza	1002374373	25	F							Nueva EPS	3135787033	yuselisbeleno@gmail.com	Yuselis Beleño
4	Ana Elena Gonzalez Rios	1050458879	34	F							Salud total	3108357959	anaelena322@gmail.com	
5	Tatiana Olivera Hahn	1051855002	27	F							Coosalud	3234920001	secretariadesalud sanfernando-bolivar.	
6	Nubia Tores	33272072	56	F							Medimas EPS	3205159696	nubiatorres@gmail.com	Nubia Tores.
7	Nayelis Flores	1003376639	26	F							Mutual ser	3135742795	Nayelisflores@gmail.com	Nayelis Flores.
8	Nelvis Diaz	1050458535	36	F							Yamtu SAS	312 6661982	Nelvisdiaz@gmail.com	Nelvis Diaz.
9	Betty Escobar	23079859	56	F							Mutual ser	3146801278	Bettyescobar@gmail.com	Betty
10	Katerine Mejia	1002358196	28	F							Mutual	3116268179	Katrinamejia@gmail.com	
11	Karin Barrios	1019084774	30	F							Mutual SER	3046059127	Karinbarrios@gmail.com	
12	Adelina gonzalez	33220964	54	F							Medimas EPS	3136404881	Adelinagonzalez@gmail.com	
13	Carlos Valdez	1050454041	30	F							Mutual	3117447564	Carlosvaldez@coosalud.com	
14	ZENAIDA RANGEL	23074803	56	F							Mutual	3042808785	ZENAIDARANGEL@gmail.com	
15	Ana Mejia	45535003	37	F							Mutual	312 6661952	anamejia@gmail.com	

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombre Trans	HT
Otro	O

Identidad de Genero	
Heterosexual	HT
Bisexual	B
Homosexual	HM

Personas con discapacidad	
NINGUNA	0
Discapacidad física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad visual	3
Discapacidad psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
Discapacidad cognitiva o intectual	6
Discapcidad sordo-ceguera	7

Sectores Sociales	
NINGUNA	0
Comunidades campesinas y rurales	1
Persona víctima del conflicto armado	2
Persona habitante de calle	3
Persona privada de la libertad	4
Profesional del sector	5
Persona Migrante, refugiada y/o retornada	6
Persona víctima de trata de personas	7
Persona en situación de desplazamiento	8
Firmantes del acuerdo de Paz	9

Grupos Etnicos	
NINGUNA	0
Población Negra	1
Afrocolombiana	2
Pueblo Raizal	3
Comunidades Palenqueras	4
Pueblo Rrom-Gitano	5
Pueblos y/o comunidades Indígenas	6

Persona gestantes y/o lactantes
SI
NO

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE CONTINGENCIA

EL(A) SUSCRITO(A)

Del municipio: San fernando

Que:

Por lo anterior las partes acuerdan

Se firma en _____ a los ___ días del mes de _____ 2026

Asesor E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Anda García
Cargo: Coordinadora
Teléfono: 3214932111

Secretario(a) de Salud o Funcionario Encargado.
Nombre: Tatiana Olivero S
Cargo: S. Salud
Teléfono: 3234920561

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACION

En el municipio de San fernando , se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Arinda García Cantillo. identificado(a) con C.C. 1128044363 en su calidad de PROFESIONAL de La ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES, visitó esta localidad en la fecha 22 del mes de abril. del año 2026, realizando la etapa de SENSIBILIZACION de las actividades descritas en el anexo N ° 2 derivados del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 2929 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SEBASTIAN DE MORALES, consistentes en: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.

Actividades Desarrolladas en el Municipio:

1. Se realizo socialización sobre la actividad: **Conformar, Fortalecer Redes Sociales Y Comunitarias Sectoriales E Intersectoriales Para La Identificación Y Seguimiento De Casos De Niños, Niñas Con Desnutrición De 0 A 5 Años Y Generar Capacidades, Habilidades Para El Apoyo En La Lactancia Materna En Municipios Priorizados**.
2. Se realizo Diagnostico de los eventos o riesgo que se consideran pertinentes a intervenir o gestionar durante la socialización con el secretario de salud municipal.
3. Se realizo mapeo y caracterización de actores a identificar para el desarrollo de actividades.
4. Se concertó cronograma de actividades y presentación de las agendas de trabajo.

Para mayor constancia se firma en San fernando los 22 días del mes de Abril de 2026

QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: Tatiana Olivares
CARGO: S. Salud
TEL/CEL: 3234920561
FIRMA :
FECHA: 22-04-26

QUIEN EJECUTA

Asesor (a) E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Arinda García C.
Teléfono: 3214193211
Cargo: Coordinador