

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



Dirección Regional: Tolima

Centro Zonal: Espinal

Fecha: 17 de octubre de 2025

Reglas e Indicaciones del Evento

- Silenciar los micrófonos y apagar cámara de video.
Los asistentes deben acercarse a firmar la asistencia, al
- puesto de registro que se encuentra al ingreso del
- auditorio.
Si desea intervenir deberá levantar la mano y el
- moderador dará la palabra.

Orden del día

- Instalación por parte de contexto institucional.
- Contexto Mesas Públicas.
- Tema seleccionado en la consulta previa.
- ¿Que hemos hecho?
- Casos de éxito
- Queremos que hagas parte de
- Cierre conocer tu percepción

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



●
Contexto institucional

ICBF

Establecimiento público descentralizado, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio.

Creado por la Ley 75 de 1968 y adscrito al Ministerio de Igualdad y Equidad- Decreto No. 1074 de 2023.



33 regionales



218 centros
zonales



1.157 municipios
con atención del
ICBF



2.669.681
usuarios atendidos en
2024*



\$9,78 billones
(Inversión 2024)



Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



¿Para que la mesa pública?

Es un espacio de participación para dialogar con la ciudadanía sobre lo que hemos logrado, lo que podemos mejorar y como seguimos trabajando juntos por nuestros niños, niñas y familias.



Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

Tema de la Mesa Pública

Número de encuestas 2024

1800

Número de encuestas 2025

1818

Partes interesadas:

Usuarios: 1316

Proveedores: 85

Comunidad: 73

Sociedad: 126

Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

Objetivo general

Promover el desarrollo de las niñas y los niños en sus mil primeros días de vida, a través de la implementación de acciones que prevengan la desnutrición crónica mediante la promoción de condiciones adecuadas de nutrición y salud, al tiempo que se fortalecen las capacidades familiares que contribuyan a la generación y promoción de entornos protectores.



Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

Objetivos específicos

- Promover el mejoramiento del estado nutricional de las mujeres gestantes
- Favorecer el adecuado peso al nacer de las niñas y Los niños, hijos de mujeres gestantes que presentan bajo peso, mediante el fortalecimiento de las prácticas alimentarias de las familias.
- Contribuir al mejoramiento del estado nutricional de las niñas y los niños menores de dos años, a través de acciones en salud, nutrición, educación y fortalecimiento familiar y comunitario.



Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

- Contribuir al fortalecimiento de las familias en torno a los procesos de lactancia materna exclusiva y total, así como a la adecuada introducción de la alimentación complementaria a las niñas y niños menores de dos años para garantizar su adecuado estado nutricional y el favorecimiento de su desarrollo.
- Realizar acciones con las familias y comunidades, dirigidas al mantenimiento y fortalecimiento de factores protectores y transformación de factores riesgo a través de acciones que promuevan la autonomía y autogestión familiar.



Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

Tiene como población sujeto de atención a:

- Mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional y sus hijos hasta que cumplan 6 meses de edad.¹⁰
- Niñas y niños menores de 2 años con diagnóstico de riesgo de desnutrición aguda.
- Niñas y niños menores de 2 años con diagnóstico de desnutrición aguda¹¹, que se encuentren en tratamiento ambulatorio prestado por los servicios de salud¹².
- Niñas y niños menores de 5 años egresados de los Centros de Recuperación Nutricional del ICBF.



Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

Tiene como población sujeto de atención a:

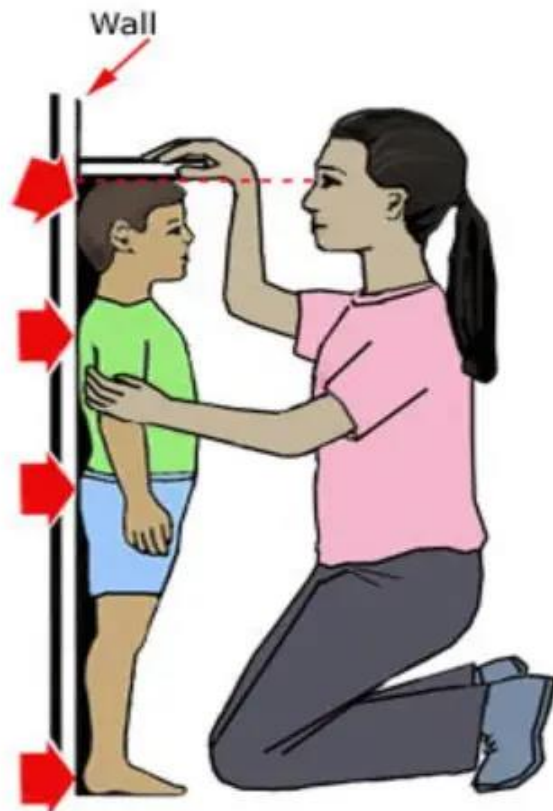
- Niñas y niños entre 2 y 5 años con diagnóstico de riesgo de desnutrición aguda.
- Niñas y niños entre 2 y 5 años con diagnóstico de desnutrición aguda, que se encuentren en tratamiento ambulatorio prestado por los servicios de salud.



Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

Esta modalidad se desarrolla en el ámbito familiar y comunitario, con el apoyo de un equipo técnico y profesional conformado por nutricionista, psicosocial, gestor comunitario y auxiliar de enfermería

Actividades a realizar:



Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

Etapas del Proceso de Atención

- **Etapas de Alistamiento**
- **Etapas de Desarrollo:** Ingreso beneficiario, caracterización de las familias, identificación de factores protectores y de riesgo, plan de atención y acompañamiento familiar e individual, planeación encuentros grupales, planeación de visitas familiares, educación alimentaria y nutricional, promoción y fortalecimiento de la práctica de la Lactancia Humana, complementación alimentaria

Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

Etapas del Proceso de Atención

- **Fase de mantenimiento:** Desde el mejoramiento del estado nutricional, y hasta el parto, se realiza mensualmente seguimiento nutricional, y con el apoyo del auxiliar de enfermería, preparación para la lactancia materna, entrega de RFPP que incluya Alimento para la Mujer Gestante y Madre en Periodo de Lactancia y participación en los encuentros grupales. El talento humano de la modalidad debe hacer seguimiento permanente a los compromisos establecidos en el marco de la atención.
- Identificación y registro del peso y talla al nacer de acuerdo con lo consignado en el certificado de nacido vivo. 2. Valoración antropométrica mensual, desde el momento de nacimiento hasta que cumple 6 meses. 3. Observación, evaluación, orientación, promoción y seguimiento de la práctica adecuada de la lactancia materna. En el caso que se identifiquen dificultades con la práctica, realizar acciones de Consejería.

Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

- Entrega de la RFPP con periodicidad mensual:
- Que incluye Alimento para la Mujer Gestante y Madre en Periodo de Lactancia, hasta que el niño cumple 6 meses.
- Cuando la niña o el niño presenta desnutrición aguda moderada o severa deberá ser remitido a salud
- Si durante el proceso de atención, la niña o niño no ha logrado la ganancia de peso esperada, es necesario realizar un estudio de caso y según las condiciones particulares evidenciadas, se deberá remitir a una IPS para su atención.
- Cuando la niña o niño cumpla los 6 meses de edad, garantizando que tenga peso adecuado para la talla, deberá ser vinculado a una modalidad de Primera Infancia, también podrá gestionarse la vinculación de su familia a una modalidad de atención familiar.

Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.

2.2. Kwashiorkor



Manifestaciones características:

- Peso menos afectado
- Fracaso del crecimiento
- Dermatitis, hiper- o hipopigmentación
- Pelo "en bandera"
- Edema abdominal
- Ataxia
- Hepatomegalia, Hígado graso
- Estomatitis angular, queilosis, lengua lisa y geográfica

2.1. Marasmo



Manifestaciones características:

- Extremadamente delgados
- Fracaso en el crecimiento
- Piel arrugada y huesos
- Disminución de pelo
- Frecuente deshidratación
- Marcada ataxia
- Estomatitis angular, queilosis, lengua lisa y geográfica.

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



¿Que hemos hecho 2025? ●

Avances 2025

Ejecución – Financiera

Centro zonal	Programación Metas Sociales Y Financieras	
	Consolidado de Atención	
Modalidades de Atención	Presupuesto asignado	Presupuesto ejecutado
Primera Infancia	17,555,732,815	17,549,064,882
Infancia, Adolescencia y Juventud	392,151,000	392,151,000
Familia y Comunidades	523,135,395	523,135,395
Nutrición	496,462,672	496,462,672
Protección	382,205,514	349,500,426
TOTAL	19,349,687,396	19,310,314,375

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



Casos de éxito



Historias que inspiran...



Historias que inspiran...



Jesús David Melo...



Primera
intervención:

Peso: 9,4 kg
Talla: 83 cm

Es un niño de 3 años de edad que se vinculó a los servicios de primera infancia con un diagnóstico de **desnutrición aguda moderada**.

Factores de riesgo:

- Ambiente familiar conflictivo
- Vulnerabilidad emocional de la madre
- Condiciones de vivienda e higiene
- Limitaciones socioeconómicas
- Acceso limitado a servicios de salud
- Riesgo nutricional persistente



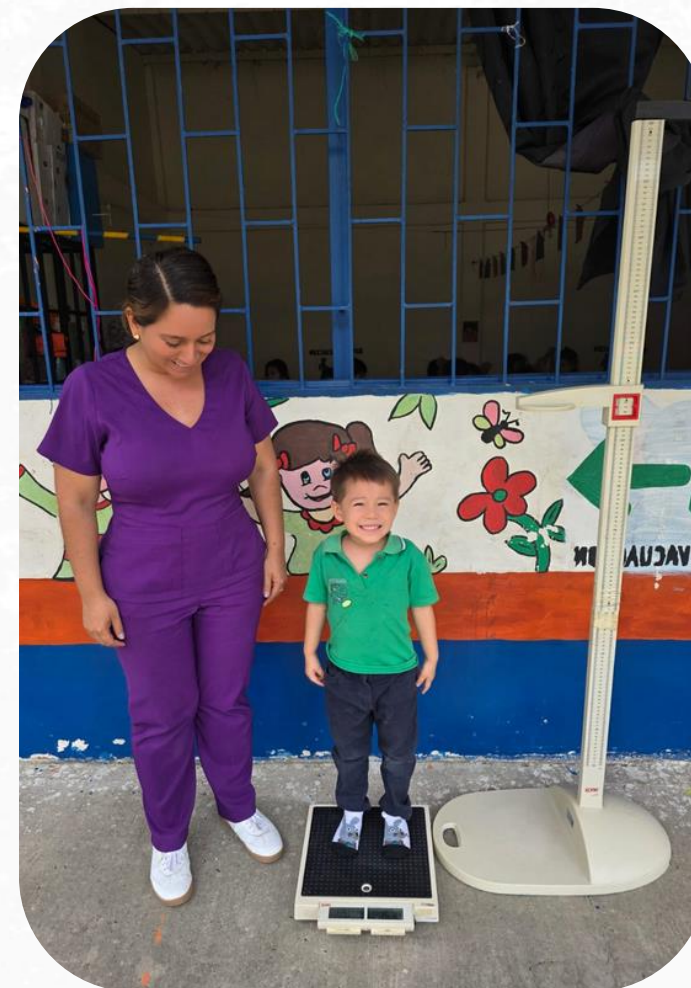
Desde la nutrición...



Última
intervención:

Peso: 11,2 kg
Talla: 88,1 cm

- Seguimiento nutricional mensual
- Articulación con la Superintendencia de Salud, EPS y Secretaría de Salud
- Entrega de FTLC y Peditasure
- Formulación de micronutrientes, hierro y zinc
- Educación familiar en higiene y cuidado



Equipo interdisciplinario...



- Participación activa en actividades pedagógicas, sociales y de estimulación.
- Evaluación y seguimiento por profesionales en nutrición, pedagogía, psicología y trabajo social.
- Fortalecimiento del vínculo afectivo con la madre
- Mejora en las pautas de crianza y mayor compromiso en el cuidado del niño.
- Avances en áreas motora, cognitiva, comunicativa, emocional y social.
- Apoyo emocional y orientación a la madre y fortalecimiento de su rol como cuidadora principal.

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



Queremos conocer tu percepción ●

¿Qué opinan ustedes?

- ¿Como perciben los servicios del ICBF en su territorio?
- ¿Qué se puede mejorar en el acceso o calidad de los servicios?
- ¿Qué acciones comunitarias podrían fortalecer la protección de niños y niñas?

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



gracias