Informe de Ejecución
Modalidad 1.000 días para Cambiar el Mundo
ICBF – Centro Zonal Santa Marta 2
Nombre de la EAS: Organización Social nu3
Distrito: Santa Marta
Febrero de 2021

Información Institucional

Nombre o Razón Social	Organización Social nu3	**NIT.**	900.067.105-8
Dirección	Carrera 60 # 74 - 35 Bella vista Barranquilla, Colombia		
Teléfonos	+ 57 356 7553 Ext. 101		
Directora Ejecutiva	Cindy Duran – direccion@nu3.org.co	**Celular**	318 3599434
Coordinadora Técnica	Irene Soto – irene.soto@nu3.org.co	**Celular**	318 2824404

Equipo Interdisciplinario

Nombre Completo	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono
Angélica María Tuirán García	Coordinadora	mildiassantamarta@nu3.org.co	3017111839
María José Santana Toscano	Profesional de área social	mariajosesantanatoscano@gmail.com	3012099742
Gissel Gnecco	Nutricionista	Gnecco-m@hotmail.com	3206681115
Nelsy Judith Escorcia Borja	Auxiliar de Enfermería	Nelsyescor@hotmail.com	3132501948
Eliana Milena Ospino Rizzo	Gestor Comunitario	elianaospino31@hotmail.es	3007555099
Wendy Vanessa Morales Bermúdez	Gestor Comunitario	wendymorales090@gmail.com	3004787416
Yeimi Milena Bermúdez Robles	Gestor Comunitario	yeimi.bermudezrobles@gmail.com	3007252820
Zamir Solano Zabaleta	Asistente Administrativo	sistemas@nu3.org.co	3008455523

Descripción de la modalidad

1000 días para cambiar el mundo es una modalidad de atención extramural que busca la atención de la desnutrición aguda en los niños y niñas menores de 5 años, así como del bajo peso para la edad gestacional de las mujeres gestantes, al tiempo que favorece los procesos de promoción y prevención que contribuyan en la generación de ambientes saludables y entornos protectores para la seguridad alimentaria y nutricional de los usuarios y las familias atendidas.

La desnutrición durante el embarazo, medida a través del bajo peso gestacional y el déficit de ganancia de peso durante la gestación, han sido estrechamente vinculadas con nacimientos pre término, bajo peso al nacer, una circunferencia cefálica pequeña y menor peso cerebral, comparado con los niños nacidos a término sanos.

El bajo peso al nacer (BPN) representa un problema de salud a escala mundial, puesto que los recién nacidos con peso deficiente tienen serias limitaciones en su sobrevida y posteriormente en su calidad de vida. Mundialmente, el índice de BPN se considera un indicador de la calidad en los servicios de salud y de valor pronóstico en la morbimortalidad neonatal e infantil.

La desnutrición como enfermedad de origen social es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población y afecta principalmente a los niños y a las niñas. Así mismo, las consecuencias de la desnutrición en los menores de cinco años incluyen el elevado riesgo de muerte, por lo que se requiere su identificación y tratamiento oportuno de forma individual.

Teniendo en cuenta lo anterior, la etapa que comprende la Primera Infancia es un periodo decisivo para él un adecuado Desarrollo, que apunte las necesidades integrales de los Niños y los aprovechados, aumentando así las posibilidades de que sean adultos con capacidades de ser aportantes productivos y aportantes a la sociedad.

Objetivo general

Contribuir a la prevención de la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años y la atención del bajo peso de mujeres gestantes, el bajo peso al nacer y el retraso en talla, mediante la promoción de condiciones adecuadas de nutricion y salud, y el fortalecimiento de las capacidades familiares para la generación de entornos protectores en seguridad alimentaria y nutricional.

Objetivos específicos

- Promover el mejoramiento del estado nutricional de las mujeres gestantes a través de acciones que fortalezcan sus prácticas alimentarias adecuadas, el acompañamiento y seguimiento de las acciones en salud y los cuidados requeridos en el proceso de gestación, con la participación de la familia.

- Favorecer el adecuado peso al nacer y prevenir el retraso en talla de las niñas y los niños, hijos de mujeres gestantes atendidas en la modalidad, mediante el fortalecimiento de prácticas alimentarias adecuadas y la promoción de entornos saludables.

- Contribuir al mejoramiento del estado nutricional de las niñas y los niños menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda a través de acciones en salud, nutricion, y fortalecimiento familiar y comunitario.

- Contribuir al fortalecimiento de las familias en torno a la promoción de la práctica de la lactancia materna exclusiva y total, así como la adecuada introducción de la alimentación complementaria, que favorezca el crecimiento, desarrollo y adecuado estado nutricional de las niñas y niños atendidos.

- Generar acciones con los usuarios y las familias relacionados con hábitos y estilo de vida saludables y educación alimentaria y nutricional, con el fin de favorecer la promoción de entornos saludables.

- Desarrollar acciones con las mujeres gestantes, los niños y las familias menores de 5 años y sus familias, para el mantenimiento y fortalecimiento de factores protectores y transformación de factores de riesgo asociados a la desnutrición a través de acciones que promuevan la autonomía, la autogestión familiar y los entornos protectores para la seguridad alimentaria y nutricional.

Población sujeto de atención

- La modalidad 1000 días para cambiar el mundo se desarrolla en los municipios en los que se ha identificado mayores prevalencias e incidencias de bajo peso gestacional y bajo peso al nacer, desnutrición aguda, riesgo de desnutrición aguda, enfermedades y muertes asociadas a la desnutrición

provocadas por enfermedades como la IRA (infecciones respiratoria aguda) o EDA (enfermedad diarreica aguda).

Así la población a atender es:

- Mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional y sus hijos hasta que cumplan 6 meses de edad.
- Niñas y niños menores de 5 años con diagnóstico de riesgo de desnutrición aguda.
- Niñas y niños menores de 5 años con diagnóstico de desnutrición aguda, que se encuentren en tratamiento ambulatorio prestado por los servicios de salud.
- Niñas y niños menores de 5 años egresados de los centros de recuperación nutricional del ICBF.

PRESENTACION

INFORME AVANCE DEL CONTRATO

El presente informe da cuenta de las actividades ejecutadas en el proceso de ejecución del contrato 327 celebrado entre la ORGANIZACIÓN NU3 y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Magdalena.

Focalización y Cobertura de Atención

La modalidad funciona 1.000 días funciona a través de la conformación de Unidades de Servicio UDS, cada una tiene la capacidad de atender 150 beneficiarios con un equipo interdisciplinario. Las UDS pueden abarcar uno o varios municipios de acuerdo a las necesidades del territorio.

1. **Población total focalizada.**

Tabla No 1. Población focalizada mes de Enero-2021

Municipios		CZ. Norte	CZ Sur	Total
Total Focalizados		75	75	150
Focalizados	MG	-	1	1
	NN	3	7	10

Descripción cualitativa:

En el mes de febrero se realiza proceso Focalización a 10 niños y niñas mayores de 6 meses, de los cuales todos cumplieron con los criterios de ingreso y 1 gestante la cual cumplió con lo establecido en el MO7.PP.

2. **Cobertura con criterios de ingreso en el mes de Febrero.**

Tabla No 2. Beneficiarios con criterios de ingreso en el mes de Febrero.

Mes/ Población	N°
Mujeres Gestantes	1
Niños y Niñas menores de 6 meses.	
Niños y niñas entre los 6 meses y 5 años.	10
Niños y Niñas nacidos dentro de la Modalidad	6
Total	

Descripción cualitativa:

Durante el mes de febrero se generan 17 egresos de beneficiarios, 6 Madres Gestantes por nacimiento de su bebé, 11 beneficiarios por cumplimiento de Ciclo. Siendo consecuente con lo anterior se realiza ingreso a 17 beneficiarios, 6 niños y niñas nacidos de Madres Gestantes atendidas en la Modalidad, 10 niños y niñas mayores de 6 meses y una mujer gestante.

Tabla No 3. Diagnostico Nutricional de ingreso.

Estado Nutricional	Centro Zonal Norte	Centro Zonal Sur
Niños y niñas con Riesgo de DNT Aguda	3	7
Niños y niñas con Riesgo de DNT Aguda menores de 6 meses		
Niños y niñas nacidos dentro de la Modalidad con Riesgo de DNT Aguda.	1	
DNT Aguda Moderada nacido dentro de la Modalidad (Prematuro).		
DNT Aguda Severa (Prematuro)		
Gestantes con bajo peso para la Edad Gestacional.		1
Niños y niñas nacidos dentro de la Modalidad con Peso Adecuado para la Talla.	3	1

Niños y niñas nacidos dentro de la Modalidad con Riesgo de Sobrepeso.		1
Niños y niñas nacidos dentro de la Modalidad con Sobrepeso.		
Total	7	10

CENTRO ZONAL SANTA MARTA 2 (NORTE): 10 beneficiarios, **4** niños y niñas con diagnóstico nutricional de Riesgo de Desnutrición Aguda, **1** niño con Riesgo de Desnutrición Aguda menor de 6 meses, **1** niño nacido dentro de la modalidad con Riesgo de Desnutrición Aguda, **3** niños con diagnóstico de Peso Adecuado para la Talla (hijos de Madres Gestante atendidas en la Modalidad) y **1** niño con diagnóstico nutricional de Riesgo de sobrepeso (hijos de Madres Gestante atendidas en la Modalidad).**Ver Anexo: F2.MO7.PP Formato Operativo Ficha de Ingreso v1.**

CENTRO ZONAL SANTA MARTA 1 (SUR): 9 beneficiarios, de los cuales **7** niños y niñas mayores de 6 meses con diagnóstico de Riego de Desnutrición Aguda, **1** Gestante con bajo peso para la edad Gestacional, **1** niño con diagnóstico de Peso Adecuado para la Talla (hijos de Madres Gestante atendidas en la Modalidad) **Ver Anexo: F2.MO7.PP Formato Operativo Ficha de Ingreso v1.**

3. Actividades de Seguimiento mes de febrero.

- Seguimiento nutricional a beneficiarios atendidos.

Tabla No 4. Evolución nutricional de Niños y niñas atendidos, menores de 2 años – Centro Zonal **Santa Marta 2 (Norte)** - Distrito de Santa Marta

Estado Nutricional	Inicio	Obesidad	Sobre peso	Riesgo de Sobrepeso	Peso Adecuado para la Talla	Riesgo de DNT Aguda	DNT Aguda Moderada	DNT Aguda Severa
Riesgo de Sobrepeso	0	0	0	2	0	0	0	0
Adecuado	2	0	0	8	0	0	0	0
Riesgo de DNT Aguda	26	0	0	0	29	0	0	0
DNT Aguda Moderada	13	0	0	0	0	2	0	0
DNT Aguda Severa	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabla No 5. Evolución nutricional de Niños y niñas atendidos, de 2 a 5 años – Centro Zonal **Santa Marta 2 (Norte)** - Distrito de Santa Marta

Estado Nutricional	Inicio	Sobrepeso	Riesgo de Sobrepeso	Peso Adecuado para la Talla	Riesgo de DNT Aguda	DNT Aguda Moderada	DNT Aguda Severa
Adecuado	5	0	0	9	0	0	0
Riesgo de DNT Aguda	12	0	0	0	5	0	0
DNT Aguda Moderada	0	0	0	0	0	0	0

Tabla No 6. Evolución nutricional de Niños y niñas atendidos, menores de 2 años – Centro Zonal **Santa Marta 1 (Sur)** - Distrito de Santa Marta

Estado Nutricional	Inicio	Obesidad	Sobre-peso	Riesgo de Sobrepeso	Peso Adecuado para la Talla	Riesgo de DNT Aguda	DNT Aguda Moderada	DNT Aguda Severa
Sobrepeso	0	0	1	0	0	0	0	0
Riesgo de sobrepeso	0	0	0	2	0	0	0	0
Adecuado	18	0	0	0	29	0	0	0
Riesgo de DNT Aguda	22	0	0	0	0	4	0	0
DNT Aguda Moderada	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabla No 7. Evolución nutricional de Niños y niñas atendidos, de 2 a 5 años – **Centro Zonal Santa Marta 1 (Sur)** - Distrito de Santa Marta

Estado Nutricional	Inicio	Sobrepeso	Riesgo de Sobrepeso	Peso Adecuado para la Talla	Riesgo de DNT Aguda	DNT Aguda Moderada	DNT Aguda Severa
Adecuado	4	0	0	17	0	0	0
Riesgo de DNT Aguda	20	0	0	0	3	0	0
DNT Aguda Moderada	0	0	0	0	0	0	0

Tabla No 8. Evolución nutricional Madres Gestantes, **Centro Zonal Santa Marta 2 (Norte)**- Distrito de Santa Marta.

Estado Nutricional	Inicio	Obesidad para EG	Sobrepeso para EG	IMC Adecuado para la EG	Bajo peso para la EG
Bajo peso para la EG	13	0	0	3	10

Tabla No 9. Evolución nutricional Madres Gestantes- **Centro Zonal Santa Marta 1 (Sur)**- Distrito de Santa Marta.

Estado Nutricional	Inicio	Obesidad para EG	Sobrepeso para EG	IMC Adecuado para la EG	Bajo peso para la EG
Bajo peso para la EG	9	0	0	1	8

Tabla No 10. Consolidado de la Evolución nutricional de Niños y niñas atendidos- **Centro Zonal Santa Marta 1 y 2**

Estado Nutricional	Inicio	Obesidad	Sobrepeso	Riesgo de Sobrepeso	Peso Adecuado para la Talla	Riesgo de DNT Aguda	DNT Aguda Moderada	DNT Aguda Severa
Sobre Peso	3	0	3	0	0	0	0	0
Riesgo de Sobrepeso	10	0	0	11	0	0	0	0
Adecuado	88	0	0	0	88	0	0	0
Riesgo de DNT Aguda	25	0	0	0	0	25	0	0
DNT Aguda Moderada	0	0	0	0	0	0	0	0
DNT Aguda Severa	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	**127**	**0**	**3**	**11**	**88**	**25**	**0**	**0**

Descripción Cualitativa:

En la tabla anterior se observan **127** niños y niñas con seguimiento Nutricional en el mes de febrero, de los cuales un **69,2% (88 niños y niñas)** evidencian un diagnostico nutricional de Peso Adecuado para la Talla, cifra muy importante ya que demuestra que más del 50% de los atendidos ha mejorado su estado nutricional sin embargo el **19,6% (25 niños y niñas)** se encuentran con diagnóstico de Riesgo de Desnutrición Aguda, **8,6% (11 niños y niñas)** que se encuentran en Riesgo de Sobrepeso y **2,3% (3 niños y niñas)** con sobrepeso.

Tabla No 11. Consolidado Evolución nutricional Madres Gestantes atendidas- **Centro Zonal Santa Marta 1 y 2.**

Estado Nutricional	Inicio	Obesidad para EG	Sobrepeso para EG	IMC Adecuado para la EG	Bajo peso para la EG
Bajo peso para la EG	13	0	0	2	11

Descripción Cualitativa:

En la tabla anterior se pueden evidenciar 23 Madres Gestantes con seguimiento Nutricional, las cuales ingresaron a la Modalidad con diagnóstico de Bajo peso para su Edad Gestacional, actualmente el 60,8% (14 MG) continúan con Bajo peso para Edad Gestacional, cabe anotar que estas Madres Gestantes se les inicio recolección de información para determinar el porqué de su estado nutricional, obtuvieron una evolución muy positiva y adecuación en su estado nutricional en comparación al mes anterior que fue de un 84,6% y también se encontró recuperación del estado nutricional con un 39,1% (9 MG).

4. **Población Migrante atendida en la Modalidad- mes de Febrero.**

Tabla No 12. Beneficiarios Migrantes (Originarios de Venezuela)

Mes/ Población	CZ Norte	CZ Sur
Mujeres Gestantes	2	3
Niños y Niñas menores de 6 meses	0	0
Niños y Niñas de 6 meses a 5 años.	11	9
Total	**13**	**12**

Descripción cualitativa:

Del total de beneficiarios atenidos en el mes de febrero (150 entre Mujeres Gestantes y niños y niñas), el 16,6% (25 beneficiarios migrantes) corresponden a Migrantes originarios de Venezuela.

5. Proceso de atención.

Tabla No 13. Entrega de RFPP y ALC mes de Febrero.

Descripción	CZ Norte		CZ Sur	
	RFPP	ALC	RFPP	ALC
Madres Gestantes	13	N/A	10	N/A
Niños y niñas Menores de 6 meses	28	N/A	18	N/A
Niños y niñas de 6 meses a 5 años	34	9	47	11
Total	**75**	**9**	**75**	**11**

Descripción cualitativa:

En la tabla anterior se describen por Centro Zonal la entrega de RFPP, la cual en el mes se ejecutó a (150 beneficiarios) y ALC a (20 beneficiarios) entregados en el mes de febrero.

GARANTIA DE DERECHOS NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES GESTANTES

POBLACIÓN	NUMERO	
Total de Niños y Niñas menores de 6 M	46	
Total de Niños y Niñas mayores de 6 M	81	
Total de mujeres Gestantes	23	
ASPECTOS A EVALUAR (Beneficiarios Colombianos)	**NUMERO**	**ACCIONES ADELANTADAS**
Niñas y niños sin registro civil menor de 6 M	21	Se solicitan cita por medio de la Registraduria y se adelanta acción de remisión a protección para los padres que se muestra negligentes ante la vulneración hasta derecho
Niñas y niños sin registro civil mayor de 6 M	21	0 niños colombianos y 21 niños migrantes de Venezuela, se encuentran en trámites de identificación
Niñas y niños sin afiliación a salud menor de 6 M	35	Se realiza articulación con la nueva eps para la afiliación de los niños nacidos en el programa que aún no cuentan con su EAPB
Niñas y niños sin afiliación a salud menor de 6 M	2	2 niños colombianos en proceso de afiliación ya se encuentran afiliados pero aún no se refleja en la plataforma del fosyga
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	64	Se realiza jornada de articulación con americare para la atención de los 21 niños migrantes donde recibieron atención médica y control de crecimiento y desarrollo
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad.	0	Se realizan acciones y orientación con los padres de familia para seguir con el

		compromiso de mantener el esquema de vacunación al día según su edad cronológica.
Mujeres gestantes sin documento de identidad	10	Madres gestantes de nacionalidad venezolana
Mujeres gestantes sin afiliación a salud	10	Madres de nacionalidad venezolanas
Mujeres gestantes sin control prenatal	0	Se realiza control prenatal para estas 10 madres gestantes que no contaban con este proceso.
Mujeres Gestantes sin esquema de vacunación completo acorde a su edad gestacional.	2	Madres gestantes que aún no cumplen la semanas para colocar primera dosis de vacuna.

FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMO ENTERNO PROTECTOR EN EL MARCO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ASPECTOS A EVALUAR	NUMERO
Total de Niños y Niñas con plan de acompañamiento familiar.	111
Total de mujeres gestantes con plan de acompañamiento familiar.	22

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGOS IDENTIFICADOS EN LAS FAMILIAS	N° DE FAMILIAS IDENTIFICADAS	N° DE FAMILIAS CON TRANSFORMACIÓN A FACTORES PROTECTORES
Malos hábitos de alimentos por alto consumo de gaseosas, bebidas azucaradas como (frutiño, Sunte entre otro).	55	2
Malos hábitos de alimentos por alto consumo de carnes frías como (salchichón).	56	2
Se evidencia que no cuentan con tratamiento del agua para el consumo y la consumen como la obtienen de la pluma, sin ningún tratamiento.	30	1
Inseguridad de alimentos por la poca red de apoyo socioeconómica no cuenta con un empleo estable y viven del rebusque del día a día (Reciclador, vendedoras de tintos u oficios varios). Y estos ingresos son eventuales. Por lo anterior consumen dos o una comida en el día generando inseguridad en sus alimentos y repercutiendo en el estado nutricional del niños, niñas o madres gestante.	25	
No cuentan con afiliación de salud por ser migrantes de Venezuela y no cuentan con el PEP (permiso de permanencia), para facilitar la afiliación a salud.	20	
No cuentan con planificación familiar por tener el desconocimiento donde atienden en salud a la población migrante de Venezuela.	15	
Sentimiento de culpa y poca resiliencia por la crisis migratoria.	30	

Se llevó a cabo 3 jornadas de salud con la articulación realizada con la entidad Americares en los cuales se atendieron a más de 100 usuarios por sector ya que no solo se benefició a los usuarios de la modalidad si no tambien a miembros de la comunidad, durante la jornada se realizó actualización de carnet de crecimiento y desarrollo y se brindaron medicamentos a las personas atendidas, sumado a esto se brindó una orientación a través de una cartilla grafica en donde se explica las entidades a las cuales se debe acudir en caso de vulneración de derechos.

ASPECTOS A EVALUAR	NUMERO	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Total de hijos de MG beneficiarias con continuidad en el periodo	140	
Total de niñas y niños con continuidad en el periodo	127	
Total de mujeres gestantes con continuidad en el periodo	23	
Total de beneficiarios con continuidad	**140**	
Total de recién nacidos (Binomio madre -hijos) nuevos en el periodo	6	Nació un niño prematuro
Usuarios nuevos en el periodo (Niños y Niñas)	10	
Usuarios nuevos en el periodo (Mujeres Gestantes)	1	
Total beneficiarios nuevos en el periodo	**10**	
Total de beneficiarios en la UDS	**150**	
Total de Beneficiarios caracterizados en el periodo	**133**	
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información "aplicativo Cuéntame" del ICBF en el periodo		
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	0	
Usuarios de nacionalidad extranjera atendidos (Niños y Niñas)	20	
Usuarios de nacionalidad extranjera atendidos (madres gestantes)	10	
Total de Usuarios de nacionalidad extranjera atendidos (madres gestantes, Niños y Niñas)	**30**	
Usuarios afrodescendientes, indígenas o raizal atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	0	

Descripción de Actividades realizadas en el mes de febrero.

PROFESIONAL EN NUTRICION:

1. Diligenciamiento del 100% de la información caracterización y seguimiento nutricional de las Familias beneficiarias en el aplicativo Cuéntame.

2. Ingreso y verificación de información con calidad, referente a los beneficiarios en el aplicativo Cuéntame.

3. Formación educativa presencial a las familias sobre: **"generalidades sobre la malnutrición"** la cual tuvo como objetivo principal sensibilizar sobre una adecuada alimentación para prevenir todo tipo de malnutrición, siempre instruyendo sobre el aumento de frutas y verduras, brindándoles opciones por medio de ejemplos sobre alimentos adecuados a la hora de brindar meriendas a los niños y poder crear buenas costumbres alimentarias. Para esta actividad se les solicito a las madres acudientes la realización por medio de carteles opciones favorables de alimentos saludables y alimentos que pueden afectar en la ganancia de peso o cualquier tipo de malnutrición, es decir alimentos no saludables.

4. Formación al equipo de trabajo sobre "generalidades de la malnutrición y como abordarlo en la comunidad", reconocer y educar sobre los tipos de malnutrición frecuentes en la población tratante al equipo multidisciplinario y poder así actuar de la mejor manera posible para lograr sensibilizar a las familias sobre el consumo adecuado de alimentos y prevenir cualquier tipo de malnutrición especialmente la desnutrición.

5. Brigada de salud para la población migrante en donde contaron con médico general, enfermera y farmaceuta, a los que se les realizo consulta presencial con cada especialista y se le otorgo entrega de medicamentos como (vitaminas, desparasitantes, antigripales, entre otros).

6. Acompañamiento a las familias por vía telefónica y se reporte en el formato correspondiente con dicha observación.

7. Prueba de apetito a beneficiarios: se realiza prueba de apetito a 10 beneficiarios originándose un resultado positivo.

8. Entrega de RFFP, ALC y AVNN al 100% a los beneficiarios.

9. Entrega de kit orales a todos los niños nuevos al programa de 0 a 5 años. Donación ofrecida por Colgate.

10. Entrega de micronutrientes a niños y niñas entre los 6m y 2 años, pertenecientes al programa.

11. Diligenciamiento del formato F4.MO7.PP- Formato entrega de RFPP, AAVN y ALC.

12. Orientación sobre el consumo del ALC a los niños y niñas de la Modalidad.

13. Elaboración de los planes de intervención individualizados.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Toma y seguimiento nutricional- realización de planes de intervención













Fomentando lactancia materna (madres con hijos nacidos en el programa mes de febrero)







Apoyo en brigada de salud para migrantes





Entrega de RFPP-AAVN





Actividad sobre malnutrición









Entrega de micronutrientes







Descripción de Actividades realizadas en el mes de Febrero.

PROFESIONAL EN SALUD:

- Visitas domiciliarias y seguimiento telefónico donde se abordó la temática malnutrición, con el fin de orientar a los beneficiarios sobre cómo identificar y fortalecer los conocimientos sobre la malnutrición en niñas, niños y madres gestantes e implantar prácticas parea la prevención.
- Diligenciamiento del formato de seguimiento de estado de salud F10
- Visitas domiciliarias a las familias nuevos ingresos y diligenciamiento del f10.
- Se realizaron remisiones de salud a los niños que continúan con riesgo de desnutrición aguda (6) alas EAPB donde se encuentran afiliados los beneficiarios y a secretaria de salud distrital para los beneficiarios migrantes de Venezuela, con el fin de articular la atención para el mejoramiento de estado nutricional.
- Se realizó articulación con la fundación CESVI, con la EAPB nueva eps y la E.S.E Alejandro prospero reverend.
- Con la organización CESVI, brindar atención en salud, asistencia técnica migratoria, procesos en sus derechos y capacitaciones a las familias migrantes de Venezuela que hacen parte de nuestra modalidad.
- Con la EAPB nueva eps se logra gestionar la vinculación de niños y niñas nacidos en el programa de padres de nacionalidad venezolana.
- La E.S.E Alejandro prospero reverend quedamos a la espera por parte de ya mencionada institución para realizar jornadas de vacunación para todos los beneficiarios de diferentes sectores del distrito de santa marta.
- Durante este mes se realizó una jornada de salud con la fundación AMERICARE donde pudimos atender madres gestantes, niños menores y mayores de 6 meses adultos mayores de nacionalidad venezolana, donde reciben atención de medicina general además de esto le hacen entrega de medicamentos formulados por el médico donde no tienen ningún valor económico.

- Se realizó la entrega de la RFPP y micronutrientes a los niños menores de 2 años, además se brindó orientaciones sobre el consumo y la importancia del consumo de estos.

REGISTRO FOTOGRAFICO


















+57 3176671890
+57 (5) 3567553 EXT. 111
nu3@nu3.org.co
www.nu3.co
Cra 60 # 74 - 35
Barranquilla, Colombia
Fundación nu3
@fundacionnu3
@fundacionnu3

Descripción de Actividades realizadas en el mes de febrero.

PROFESIONAL PSICOSOCIAL:

- Se realizaron visitas domiciliarias en las familias donde se evidencian factores de riesgo que atenten contra la integridad, salud y bienestar del usuario y su familia.
- Se brindan orientaciones a nivel individual y familiar para lograr que los factores de riesgo se conviertan en factores protectores.
- Se trabaja en conjunto con las familias para lograr que se empoderen de su realidad y lograr una transformación positiva de su entorno y por ende mejorar su calidad de vida.

- Diligenciamiento del 100% de la base de dato básica para cuéntame.
- Apertura del buzón de sugerencia y realización de actas de la apertura por municipio de atención, no se evidencio ningún tipo de requerimiento por parte de los usuarios.

- Aplicación de encuesta de satisfacción, tabulación de la información y realización de informe.

- Entrega a usuarios de la modalidad de RFPP.

REGISTRO FOTOGRAFICO









Descripción de Actividades realizadas en el mes de febrero.

GESTORAS COMUNITARIOS:

- Se realizó proceso de ubicación a usuarios remitidos por la Unidad de Búsqueda activa UBA de los cuales solo se lograron contactar dos y se les dio ingreso a la modalidad.
- Se realizó acompañamiento telefónico a las familias, con las temáticas de los derechos de los niños.
- Se realizaron visitas domiciliarias priorizadas.
- Se realizó seguimiento al consumo de la ración y alc.
- Se brindó acompañamiento en las jordanas de salud que se realizaron en las zonas de Gaira, Villa betel y los alpes.
- Se realizó proceso de inducción a los usuarios nuevos en la modalidad.
- Se realizó diligenciamiento de los formatos f1 y f9.
- Se hizo acompañamiento en los procesos de entrega de la ración

REGISTRO FOTOGRAFICO



























+57 3176671890
+57 (5) 3567553 EXT. 111
nu3@nu3.org.co
www.nu3.co
Cra 60 # 74 - 35
Barranquilla, Colombia
Fundación nu3
@fundacionnu3
@fundacionnu3

Anexos y soportes de ejecución:

- F2.MO.PP- Formato ficha de ingreso (digital).
- F1.MO.PP-Fomato de Focalización (digital).
- F4.MO7.PP- Formato entrega de RFPP, AAVN y ALC.
- F7.MO7.PP- Formato de egreso (digital)
- Oficios radicados ante entidades
- Formato de entrega de micronutrientes.
- Informe de entrega de micronutrientes