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
Septiembre 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
Ruth Mery Alemán Oyola	Coordinadora	mildiassantamarta@nu3.org.co	3017111839
María José Santana Toscano	Profesional de área social	mariajosesantanatoscano@gmail.com	3012099742
Paola Hernández Cervantes	Nutricionista	pao.her@hotmail.com	3244156079
Nelsy Judith Escorcia Borja	Auxiliar de Enfermería	Nelsyescor@hotmail.com	3132501948
Eliana Milena Ospino Rizzo	Gestor Comunitario	elianaospino31@hotmail.es	3007555099
Lina Marcela Chacón Velasco	Gestor Comunitario	limachave@hotmail.com	3226544300
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 nutrición 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, nutrición, 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 sujeta 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 respiratorias 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.

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 con las necesidades del territorio.

1. Población total focalizada.

Tabla No 1. Población focalizada mes de septiembre -2021

Municipios		CZ. Norte	CZ Sur	Total
Total Cobertura		75	75	150
Focalizados	MG	4	5	9
	NN	14	20	34

Se realiza proceso de Focalización ingresando a 9 gestantes que cumplieron con lo establecido en el MO7. PP; 27 NN mayores de 6 meses que cumplieron con los criterios de ingreso, y 7 NN nacidos en el programa (binomio madre-hijo). En total 43 ingresos nuevos en el mes de septiembre 2021.

Tabla No 2. Diagnostico Nutricional de ingreso.

				DX NUTRICIONAL DE INGRESO					
Focalizados en la modalidad		**CRITERIO**	**Ingreso**	**Sobrepeso**	**Riesgo de sobrepeso**	**Riesgo DNT aguda**	**DNT severa prematuros**	**Adecuado**	**Bajo peso para la edad gestacional**
CZ NORTE	**75**	Niños y Niñas nacidos dentro de la Modalidad del binomio madre e hijo	3	0	0	0	0	3	NA
		Niños y niñas entre los 6 meses y 5 años.	11	0	0	11	0	0	NA
		Gestantes	4	0	0	0	0	0	4
CZ SUR	**75**	Niños y Niñas nacidos dentro de la Modalidad del binomio madre e hijo	4	0	0	0	0	4	NA
		Niños y niñas entre los 6 meses y 5 años.	16	0	0	16	0	0	NA
		Gestantes	5	0	0	0	0	0	5
		Total ingresos en Septiembre	**43**	**0**	**0**	**27**	**0**	**7**	**9**

Descripción cualitativa:

Durante el mes de septiembre se generan 43 egresos de beneficiarios, 9 Madres, 7 gestantes por nacimiento de su bebé, y 2 por cambio de ciudad de residencia.
25 NN mayores de 6 meses egresan por cumplimiento de Ciclo, 1 niño por cambio en la ciudad de residencia y 1 niña por enfermedad (caso estudio), Siendo consecuente con lo anterior se realiza ingreso a 43 beneficiarios, 7 niños y niñas nacidos de Madres Gestantes atendidas en la Modalidad, 9 madres gestantes y 27 niño mayor de 6 meses.

CENTRO ZONAL SANTA MARTA 2 (NORTE): 18 beneficiarios, **3** niños con diagnóstico de Peso Adecuado para la Talla (hijo de Madre Gestante atendida en la Modalidad), **4** gestante con bajo peso para la edad gestacional y **11** NN mayores de 6 meses con diagnóstico de riesgo de desnutrición aguda.
Ver Anexo: F2.MO7.PP Formato Operativo Ficha de Ingreso v2.

CENTRO ZONAL SANTA MARTA 1 (SUR): 25 beneficiarios, de los cuales, **4** niños con diagnóstico de Peso Adecuado para la Talla (hijo de Madre Gestante atendida en la modalidad), **5** gestante con bajo peso para la edad gestacional, y **16** NN mayores de 6 meses con diagnóstico de Riesgo de desnutrición aguda.
Ver Anexo: F2.MO7.PP **Formato Operativo Ficha de Ingreso v2.**

2. Actividades de Seguimiento mes de septiembre

Tabla 3. Evolución nutricional de Niños y niñas atendidos

DIAGNOSTICO	CZ SANTA MARTA NORTE		CZ SANTA MARTA SUR		
	NN menor de 6 meses	NN mayor de 6 meses	NN menor de 6 meses	NN mayor de 6 meses	TOTAL
Obesidad	0	0	0	0	0
Sobrepeso	0	0	0	0	0
Riesgo de Sobre Peso	0	0	0	0	0
Peso adecuado para la talla	18	20	12	32	82
DNT Aguda severa	0	0	0	0	0
DNT Aguda moderada	0	0	0	0	0
Riesgo de DNT Aguda	0	13	0	16	29
TOTAL	**18**	**33**	**12**	**48**	**111**

Descripción cualitativa:

En la tabla anterior se observan **111** niños y niñas con seguimiento Nutricional en el mes de septiembre, de los cuales un **74 % (82 niños y niñas)** se encuentran en peso adecuado para su talla; y **26 % (29 niños y niñas)** riesgo de desnutrición aguda, es de anotar que esos **27 NN** con esta clasificación nutricional son ingresos nuevos, cumpliendo con el diagnóstico de ingreso a la modalidad.

Tabla 4. Evolución nutricional de Gestantes atendidas

DIAGNOSTICO	Cz norte	Cz sur	TOTAL
Bajo peso para la EG	5	9	14
IMC normal para la EG	19	6	25
Sobrepeso	0	0	0
Obesidad	0	0	0
TOTAL	24	15	39

Descripción cualitativa:

En la tabla anterior se pueden evidenciar en el mes de septiembre se registran **39** Madres Gestantes con seguimiento nutricional, donde un **36% (14 MG)** con diagnóstico de Bajo peso para la edad gestacional, en recuperación del estado nutricional llegando a la adecuación se encontró con un **64 % (25 MG);** es de anotar, que de las **14** madres gestantes con clasificación de bajo peso para la edad gestacional **9** son ingresos nuevos.

Tabla 5. Seguimiento ganancia de peso por semanas de gestación mujeres gestantes

TOTAL, DE MG CON SEGUIMIENTO	NUMERO CZ NORTE	NUMERO CZ SUR	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Gestantes con ganancia de peso inferior a 400 gr por semana	0	0	0
Gestantes con ganancia de peso entre 400 a 600 gr por semana	17	6	0
Gestantes con ganancia de peso mayor a 600 gr por semana	2	0	0

Descripción cualitativa: En el mes de septiembre no se presentaron gestantes con ganancia de peso inferior a 400 gr por semana.

Población Migrante atendida en la Modalidad- mes de septiembre

Tabla No 6. Beneficiarios Migrantes

Mes/ Población	CZ Norte	CZ Sur
Mujeres Gestantes	11	8
Niños y Niñas menores de 6 meses	0	0
Niños y Niñas de 6 meses a 5 años.	11	19
Total	**22**	**27**

Descripción cualitativa:

Del total de beneficiarios atenidos en el mes de septiembre (150 entre Mujeres Gestantes y niños y niñas), el **33%** (**49** beneficiarios migrantes) corresponden a Migrantes originarios de Venezuela.

Consolidado de la evolución nutricional de usuarios atendidos en la modalidad

Tabla No 7. Usuarios atendidos

ESTADO NUTRICIONAL	Inicio	DIAGNOSTICO ACTUAL				
		Sobrepeso	Riesgo Sobrepeso	Peso Adecuado (P/T)	Riesgo de DNT Aguda	DNT Aguda Moderada
Sobrepeso	0	0	0	0	0	0
Riesgo de sobrepeso	1	0	0	1	0	0
Adecuado	79	0	0	79	0	0
Riesgo de DNT Aguda	30	0	0	28	2	0
DNT Aguda Moderada	0	0	0	0	0	0
DNT Aguda Severa	0	0	0	0	0	0
Total	**110**	**0**	**0**	**108**	**2**	**0**

Descripción Cualitativa:

En la tabla anterior se observan **110** niños y niñas con seguimiento Nutricional en el mes de septiembre, de los cuales un **72% (79 niños y niñas)** se encuentran en peso adecuado para su talla; **1 NN** en riesgo de sobrepeso y paso a peso adecuado para la talla, **30 NN** que ingresan con diagnóstico de Riesgo de desnutrición aguda recuperaron su estado adecuado, **28** NN pasaron a la fase de mantenimiento y **2** continúan en la fase de mejoramiento.

3. Proceso de atención.

Tabla No 8. Entrega de RFPP y ALC mes de septiembre

Descripción	CZ Norte		CZ Sur	
	RFPP	ALC	RFPP	ALC
Madres Gestantes	24	N/A	15	N/A
Niños y niñas Menores de 6 meses	18	N/A	12	N/A
Niños y niñas de 6 meses a 5 años	33	13	48	16
Total	**75**	**13**	**75**	**17**

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 (**29** beneficiarios) para un total de **545** sobres entregados en el mes de septiembre.

Tabla No 9. Entrega de RFPP y ALC mes de septiembre

MUNICIPIO	Complementos alimentarios Niños y Niñas de 6 a 59 meses			Complemento alimentario mujeres gestantes y NN menores de 6 meses	TOTAL ENTREGAS REALIZADAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE	META PARA EL MES DE SEPTIEMBRE
	No. NN DE 6 A 59 MESES QUE ÚNICAMENTE RECIBIERON ALC (SIN RFPP)	No. RFPP NIÑO DE 6 A 59 MESES ENTREGADAS (SIN ALC)	CONCEPTO CANASTA ESPECIAL (No. RFPP NN DE 6 A 59 MESES + ALC) ENTREGADAS	RFPP MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA (NN MENOR DE 6 MESES) ENTREGADAS		
SANTA MARTA	0	52	29	69	**150**	150

TABLA No 10. GARANTIA DE DERECHOS NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES GESTANTES

POBLACIÓN	NUMERO	
Total de Niños y Niñas menores de 6 M	30	
Total de Niños y Niñas mayores de 6 M	81	
Total de mujeres Gestantes	39	
ASPECTOS A EVALUAR (Beneficiarios Colombianos)	**NUMERO**	**ACCIONES ADELANTADAS**
Niñas y niños sin registro civil menor de 6 M	6	Para el mes de septiembre contamos con 6 niños sin documento de identidad los cuales 4 fueron nacidos en este mes y 2 en el mes de agosto se realizó el seguimiento y orientaciones para la solicitud de citas en la Registraduría.
Niñas y niños sin registro civil mayor de 6 M	30	0 niños colombianos y 30 niños migrantes de Venezuela
Niñas y niños sin afiliación a salud menor de 6 M	16	6 de estos niños se encuentran sin registro civil por lo cual no se puede hacer la vinculación a la EAPB, 10 ya se encuentran en proceso de afiliación a las EAPB donde se debe esperar 15 días hábiles para la vinculación el fosyga.
Niñas y niños sin afiliación a salud mayor de 6 M	32	30 niños migrantes de Venezuela que no cuentan con permiso de permanencia por lo cual se ha dificultado la vinculación a las EAPB y 2 niño, que ya se le realizo el `proceso con la nueva eps. Ya que 2 de estos ingresaron a la modalidad sin afiliación en el mes de SEPTIEMBRE
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	62	30 de estos niños son migrantes de Venezuela la cual se siguen con la articulación con americares para la atención a salud y desparasitación, niños colombianos sin crecimiento y desarrollo 16 de estos se encuentran en proceso de afiliación para poder seguir con las gestiones y garantía de derechos en salud de nuestros niños.
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad.	2	Seguimos con nuestra gestión en mantener el 100% de la actualización de las vacunas. Donde se deja compromiso con los adres de mantener el esquema al día estos niños son ingresos nuevos los cuales se dejan gestiones y compromisos con los padres.
Mujeres gestantes sin documento de identidad	19	Se siguen generando acciones para el proceso de la obtención de

		documentos de estas madres de nacionalidad venezolanas
Mujeres gestantes sin afiliación a salud	18	Madres de nacionalidad venezolanas que no cuentan con afiliación, pero hemos articulado atención en salud por parte de la organización OIM Y AMERICARES.
Mujeres gestantes sin control prenatal	5	Madres gestantes que quedaron con compromiso y citas programadas con americares ya que son de nacionalidad venezolana e ingresaron en el mes de septiembre sin controles prenatales. Y una colombiana.
Mujeres Gestantes sin esquema de vacunación completo acorde a su edad gestacional.	7	7 Madres gestantes que aún no cumplen la edad gestacional y otras que no se han colocado la segunda dosis.

FORTALECIMIENTO FAMILIAR COMO ENTORNO 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.	39

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGOS IDENTIFICADOS EN LAS FAMILIAS	N° DE FAMILIAS IDENTIFICADAS	N° DE FAMILIAS CON TRANSFORMACIÓN A FACTORES PROTECTORES
Malos hábitos de alimentación por alto consumo de embutidos, gaseosa y comidas rápidas.	46	27
Niños y niñas no cuentan con registro civil	11	4
Cuenta con medidas preventivas contra plagas	20	9
Control de salud oral	40	10
Poca red de apoyo socioeconómica, condiciones altamente vulnerable dado que viven del rebusque	80	25
Conocimiento de las señales de peligro durante el embarazo	17	9
Cuenta con métodos de planificación familiar	20	2
Entorno con buena higiene y aseo en el hogar	30	15

Describa las estrategias ejecutadas encaminadas a la transformación de los factores de riesgo o mantenimiento de los factores protectores:

- ✓ Se hizo solicitud de documentos básicos para el ingreso de los usuarios y cumplimientos de la garantía de derechos.
- ✓ Se les brindo orientación en el objetivo de la modalidad y en construir la cartelera de compromisos, con el fin de tener una mejor calidad de vida a través de reducir los factores de riesgos y promover los factores protectores

generando en ellos autogestión y diligencia para construir juntos entornos protectores. Asimismo, se le dio indicaciones de los criterios de ingreso en el programa y tiempo de duración.

- ✓ Se les realizó visitas domiciliarias y acompañamiento familiar vía telefónica a través del formato F5.M07PP y F6.M07PP permitiendo identificar los factores de riesgos y promover entornos protectores.
- ✓ Se brinda temas educativos asociados en generar cambios en los factores de riesgos a través de cartelas y cartillas como apoyo pedagógico.
- ✓ Acompañamiento a la entrega del RFPP y el AAVN y refuerzo en el aprovechamiento de los alimentos.
- ✓ Se generó articulación con OIM salud para brindar métodos de planificación familiar, asociados a la prevención de embarazos en la adolescencia.

CONSOLIDADO DE USUARIOS ATENDIDOS

ASPECTOS A EVALUAR	NUMERO	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Total de hijos de MG beneficiarias con continuidad en el periodo	23	
Total de niñas y niños con continuidad en el periodo	54	
Total de mujeres gestantes con continuidad en el periodo	30	
Total de beneficiarios con continuidad	**107**	
Total de recién nacidos (Binomio madre -hijos) nuevos en el periodo	7	
Usuarios nuevos en el periodo (Niños y Niñas)	27	
Usuarios nuevos en el periodo (Mujeres Gestantes)	9	
Total beneficiarios nuevos en el periodo	**43**	
Total de beneficiarios en la UDS	**150**	
Total de Beneficiarios caracterizados en el periodo		
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)	30	
Usuarios de nacionalidad extranjera atendidos (madres gestantes)	19	
Total de Usuarios de nacionalidad extranjera atendidos (madres gestantes, Niños y Niñas)	**49**	
Usuarios afrodescendientes, indígenas o raizal atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	0	

4. Descripción de Actividades realizadas en el mes de septiembre

COORDINACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS	LOGROS ALCANZADOS
Coordinar las acciones a desarrollar por el equipo interdisciplinario para la atención de los usuarios en la unidad de servicio en los componentes señalados por la modalidad	Se realizó la coordinación de actividades a través de reuniones para el cumplimiento de las acciones a implementar para dar cumplimiento a los componentes de la modalidad.
Realizar seguimiento al desarrollo de las actividades por parte del equipo interdisciplinario	Se realizó seguimiento al desarrollo de las actividades programas para el desarrollo de la modalidad durante el mes de septiembre.
Asistir a las reuniones, capacitaciones, espacios de trabajo convocados por parte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar u otras instituciones cuando sea requerido y con conocimiento del supervisor del contrato.	Se asistió al comité técnico operativo el 16 de septiembre para dar cuenta de las actividades ejecutadas en el mes de agosto.
Coordinar con el sector salud el desarrollo de brigadas de atención extramural, para la atención de los usuarios, incluyendo desparasitación, suplementación con micronutrientes y administración de antibióticos en las niñas y los niños con desnutrición que lo requieran de acuerdo con lo definido por la Organización Mundial de la Salud – OMS2	Se articuló con la entidad AMERICARES para brigadas de salud a población migrante.
Realizar la socialización, gestión y articulación intersectorial con las entidades territoriales durante todo el desarrollo de la modalidad.	Se articuló con CORPAMAG charlas encaminadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales enmarcadas en el sistema integrado de gestión SIGE.
Coordinar actividades para la celebración de la Semana Andina	Se coordinaron diferentes actividades durante el mes a fin de celebrar la semana Andina y así prevenir los embarazos en niños y niñas, adolescentes, jóvenes y familiares de los beneficiarios atendidos en la modalidad.
Coordinar entregas de RFPP, ALC , AAVN	Se logró hacer entrega de la RFPP, ALC Y AAVN de acuerdo a las fechas establecidas.
Asistencia cualificación al talento humano	Se participó en actividades encaminadas a la cualificación del talento humano organizado por nu3.

Descripción de Actividades realizadas en el mes de septiembre

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ACTIVIDADES REALIZADAS	LOGROS ALCANZADOS
Cargar la información de los usuarios al Sistema de Información Misional Cuéntame con oportunidad, calidad y completa.	Se valida información de datos básico de cada beneficiario para cargar en aplicativo
Cargar con responsabilidad y compromiso la información de los beneficiarios y sus correspondientes valoraciones nutricionales.	Se Ingresas las tomas nutricionales suministrada por la coordinación de la Uds. en el aplicativo.
Suministrar a través del registro en el sistemaCuéntame todos los datos que se posea del beneficiario permitiendo establecer sus condiciones especiales.	Se realiza descarga de reportes del aplicativo cuéntame y además se realizan las correcciones de flags e inconsistencias
Remitir la documentación pertinente totalmente legible para dar trámite a solicitudes correspondientes a ediciones en el sistema deinformación Cuéntame.	Se realizaron la recolección y organización registros según lo requeridos por los formatos del ICBF cuéntame para la edición y actualización de dichos documentos.
Adquirir e interesarse por conocimientos básicos, Manual Operativo y generalidades referentes a lostemas de nutrición, para la modalidad.	Estar atento a las modificaciones y actualizaciones en la página de ICBF cuéntame

Descripción de Actividades realizadas en el mes de septiembre

NUTRICIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS	LOGROS ALCANZADOS
1. Caracterización y seguimiento nutricional	Se realizó en el 100% a la población beneficiaria
2. Ingreso y verificación al aplicativo cuéntame	Se ingresó y se verificaron con calidad todos los usuarios
3. Formación educativo equipo multidisciplinario.	“DESNUTRICION: IDENTIFCACION Y SIGNOS DE ALARMA: Contribuir al mejoramiento del estado nutricional de los usuarios, prevenir el bajo peso para la edad gestacional en las gestantes y la desnutrición en niñas y niños menores de cinco años permitiendo la sensibilización e identificación de los signos de alarma en las familias tanto de la modalidad mil días para cambiar el mundo, como de la comunidad en general.

4. Asistir al simulacro de evacuación ante emergencias organizado por Talento humano	Se evidenció la importancia de conocer la ruta de evacuación ante una emergencia y la forma adecuada de evacuar de un lugar ante un riesgo de incendio.
5. Ejecución del cronograma de actividades conmemorativas a la semana mundial de la lactancia materna.	Se cumple al 100% del cronograma de actividades conmemorativo a la semana mundial de la lactancia materna, con la asistencia de los 150 usuarios.
6. Entrega de RFFP, ALC y AVNN	Se cumple al 100% la entrega a los beneficiarios, 150 RFPP, 300 AVNN, 69 APMG Y 545 sobes de ALC.
7. Diligenciamiento del formato F4.MO7.PP	Diligenciamiento al 100% del formato de entrega RFPP, AAVN y ALC.
8. Entrega de kit orales	Se cumple con el 100% de las entregas de Kit oral a los niños que ingresaron a la modalidad, Donación ofrecida por Colgate. diligenciamiento con respectiva firma de recibido en el formato de entrega.
9. Planes de intervención	Elaboración al 100% de los planes de intervención individualizados de los usuarios que ingresaron a la modalidad.
10. Visita domiciliarias	Se realizaron el 34%(50) visitas domiciliarias refuerzo, en todos los temas nutricionales, apoyo a la lactancia materna, apoyo e indicaciones en el consumo del ALC, guías alimentarias en la gestante. Importancia en el consumo de los AAVN, entregados a los usuarios de la modalidad.
11. Seguimiento telefónico	Se realizaron el 16.6% (25) seguimientos telefónicos, refuerzo, en todos los temas nutricionales, apoyo a la lactancia materna, apoyo e indicaciones en el consumo del ALC, guías alimentarias en la gestante. Importancia en el consumo de AAVN entregados a los usuarios de la modalidad.
12. Verificación intermedias	Inspección y calibración de los equipos antropométricos por parte del equipo disciplinario del centro zonal Norte

Descripción de Actividades realizadas en el mes de septiembre

PSICOSOCIAL

ACTIVIDADES REALIZADAS	LOGROS ALCANZADOS
SEGUIMIENTO PARA LA GARANTIA DEL DERECHOS DE IDENTIDAD	En el mes de septiembre se hizo seguimiento a los usuarios que no contaban con su registro civil en el mes de agosto y se evidencio el cumplimiento del derecho a la identidad, sin embargo, algunos manifestaron tener inconvenientes y otros ya cuentan con citas próximas ante la notaria, cabe resaltar que cada uno genero sus anotaciones personales. Se describe de manera detalla en el **Anexo 1**
ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL	Durante el mes de septiembre se implementó la temática central "**Semana Andina Prevención de Embarazos en la Adolescencia"** con el propósito de fomentar la salud sexual y reproductiva. Asimismo, se llevó a cabo la construcción del proyecto de vida en cada una de los usuarios, con el fin de tener metas a corto y largo plazo y conciencia de su sexualidad, las medias de autocuidado y protección para prevenir un embarazo no deseado y las enfermedades de trasmisión sexual. Se realizaron juegos y estrategias pedagogías a través de la maleta Mavex, la cual permite aprender se la sexualidad a través de juegos y preguntas. Lo anterior se llevó acabo en visitas domiciliarias y entrega de RFPP. Ante las diferentes actividades trazadas para la semana andina los usuarios se mostraron participativos mostrándonos su experiencias y aprendizaje a través de videos e imágenes con la construcción de sus proyectos de vida. Lo cual le vas a permitir tener más metas por alcanzar y reducir el índice de embarazos a temprana edad. **Anexo Fotográfico y video.**
ARTICULACIÓN Y GESTIÓN	• Se generó articulación con OIM salud en jornada de planificación familiar para la población migrante

	de Venezuela en aras de dar cumplimiento a sus derechos reproductivos y tenga acceso a toda la gama de métodos anticonceptivos. • Se hizo proceso de sensibilización para cumplir con la garantía de derecho a la identidad y se dio indicaciones en registrar a los niños y niñas ante la notaria o Registraduría más cercana.
TRANFORMACION DE FACTORES DE RIESGO A PROCTETOR	Durante el seguimiento y acompañamiento familiar se continúa generándole indicaciones a los cuidadores a la corresponsabilidad de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo, se hizo un llamado a tener una actitud diligente para el cumplimiento de compromisos en vacunas al días, control y crecimiento, derecho de identidad, afiliación a la EPS y control prenatal.
GESTION DE EGRESOS	Se logró gestionar cupos a los beneficiarios que egresan de la modalidad del mes de octubre (16 NN) los cuales se está a espera de la respuesta ante la solicitud. **Se anexa evidencia**
ENTREGA DE KIDS PEDAGOGICO	Bajo el proyecto pedagógico **" Estimula con amor "** de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo. Para los niños y niñas mayores de 6 meses se hizo entrega de 81 kits pedagógicos. **1. Pirámides de aros:** El cual permite desarrollar la coordinación visual, manual y ayuda a comprender los tamaños y colores. **2. Balón Plástico:** Los deportes con balón permite coordinación y aprendizaje. Asimismo, ayuda al equilibrio. **3. Pelota de tela:** Ofrece estímulos sensoriales, debido queso un material suave el cual los niños pueden depositar sus emociones, el niño podrá jugar sin temor a lastimarse Se invita a los padres de familia seguir el proceso de estimulación y juego con los niños y niñas. **Se Anexa evidencia fotográfica**

SEGUIMIENTO A GARANTÍA DE DERECHOS

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	SEGUIMIENTO DEL LA GARANTIA DE DERECHO DE LA IDENTIDAD
1.DOMINI	JOSE	MERCADO	LOPEZ	Abuelo firma acta de compromiso de realizar gestión de RC. Sin embargo, progenitora informa que le niegan el registro debido a que no tiene la T.I. original y le exigen un pago por 40.000 mil o esperar el mes de octubre donde ya es mayor de edad.
2.ELIAN	JOSE	MARTINEZ	PACHECO	Compromiso en sacar cita ante la Registraduría
3.IVAN	JOSE	HERNANDEZ	HERNANDEZ	Cita programada ante la notaria 4ta el 10 de octubre del 2021
4.MARCELA		RODELO	AVENTURA	Compromiso en sacar cita ante la Registraduría
5.JOAO	ANDRES	MARTINEZ	ZAPATA	Registrado, se envía soporte
6.MATHIAS	DE JESUS	POLO	THOMAS	Compromiso en sacar cita ante la Registraduría
7.JESUS	GABRIEL	SANDOVAL	HERRERA	Cita programada ante la notaria 4ta el 05 de octubre del 2021

Descripción de Actividades realizadas en el mes de septiembre

SALUD

ACTIVIDAD	LOGROS ALCANZADOS
Capacitación al equipo interdisciplinario sobre el tema SEMANA ANDINA PREVENCION DE EMBARAZOS EN LA ADOLECENCIA.	Durante este mes realizamos capacitación virtual por la plataforma teams.microsoft.com. a cargo de la auxiliar en enfermería y la psicóloga donde pudimos abordamos toda la temática sobre la **SEMANA ANDINA Y LA PREVENCIÓN DE EMBARZOS EN LA ADOLECENCIA**, trabajando en ello para poder brindarle a nuestros beneficiarios de la modalidad mil días para cambiar el mundo una información clara y de calidad, el cual decidimos realizar un cronograma de actividades para poder trabajar todo el mes este tema tan importante como es la prevención de embarazos y sexualidad, en la adolescencia. El objetivo de es te tema es orientar y concientizar a las familias sobre la importancia de crear el proyecto de vida con los adolescentes para poder contribuir a la prevención de embarazos a temprana edad.
Seguimiento y apoyo en el peso y talla de los beneficiarios	• Se realiza el peso y talla, liderado por la nutricionista y como apoyo para valorar su estado de salud la auxiliar en enfermería, se les realiza a los 150 usuarios, como también el apoyo a la focalización de nuevos beneficiarios, para ingresar en el mes de septiembre, esta jornada de focalización se realiza en diferentes barrios de la ciudad del distrito de santa marta con el fin de contribuir a prevenir la desnutrición en niños y madres gestantes en bajo peso
Seguimiento en visita domiciliaria los beneficiarios del programa 1000 día para cambiar el mundo donde se aborda el tema del mes, seguimiento al estado de salud, realización del F10	• Durante el mes de septiembre se siguen retomando las visitas domiciliarias a las familias para identificar los factores de riesgo en el hogar, como también se les realiza seguimiento a las huertas caseras con fin de lograr avances positivos en estas. • Se realiza la aplicación del F10 a los nuevos beneficiarios los cuales fueron 43 nuevos ingresos y seguimiento del F10 a las 107 familias, con el fin de conocer su estado de salud y seguimiento a los controles de crecimiento y desarrollo, controles prenatales, afiliaciones a salud, esquema de vacunación, consumó de micronutrientes en madres gestantes y niños mayores de 6 meses y dejar compromiso con el fin de que mejoren en los factores de riesgo • Abordamos con las familias el tema de la SEMANA ANDINA, PREVENCION DE EMBARAZOS EN LA ADOLECENCIA Y SEXUALIDAD, donde pudimos evidenciar la falta de conocimientos y muchos tabús sobre

	este tema, aclarando cada duda y pregunta realizada por el usuario, así también se llevó a cabo la elaboración del árbol de proyecto de vida con el fin de fortalecer su calidad de vida.
Seguimiento a casos de estudio	**MARIA GUADALUPE CANAVAL MONTIEL:** Se realiza seguimiento telefónico a la madre la menor cada 2 días donde nos manifiesta el estado de salud y avances de la menor. La progenitora, Yaneidys Montiel, refiere que la niña falleció el día 12 de septiembre del 2021, manifiesta que no presentó mejorías en su estado de salud debido a sus complicaciones; se le realiza visita domiciliaria el día 13, ese día no se encontraba en la vivienda debido al sepelio de la menor, la contactamos vía telefónica donde nos colocamos de acuerdo para la entrega de acta de defunción e historia clínica para veracidad de la información adjuntamos los documentos requeridos **(ver anexo1)**
Gestiones, articulación y remisión al sector salud.	Para el mes de septiembre realizamos articulación con la **E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVERED Y LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL.** Con el fin de lograr una jornada extra mural en los servicios de desparasitación, medicina general salud oral y vacunación masiva a toda nuestra población, Los cuales fueron radicados el día 21 de septiembre del presente año, quedamos atentos a la respuesta `por parte de estas entidades garantes de derechos. (Ver anexo 2) **Articulación con la eps nueva eps:** La nueve eps nos sigue prestando sus servicios en especial Las afiliaciones a los niños de padres venezolanos que son nacidos acá en Colombia para agilizar el proceso de afiliación, como también la prioridad en consultas para pediatría y exámenes de laboratorio. **REMISIONES A SALUD.** Se realizan 2 remisiones a salud a la **EAPB NUEVA EPS** en el día 21 de septiembre. para garantizar el estado de salud de salud de los siguientes usuarios los cuales se decide a realizar remisión por no presentar mejoría en su estado nutrición continuando en riesgo de desnutrición. Refiere la madre que han presentado vómito y (EDA) se dejan recomendaciones y signos de alarma sobre cómo tratar el niño enfermo en casa y cuando debemos acudir a

	urgencias. Por el cual ha dificultado su total recuperación, manifiestan los cuidadores durante el seguimiento que se encuentran en mejor estado de salud. Se solicita a la eps cita prioritaria con pediatría y nutrición. Y exámenes complementarios para descartar patologías. 1- RANDY MATEO CELEDON RUIZ 2- DIANA SUYIN CHOURIO BARRIOS (Ver anexo 3)
Entrega de la RFPP, ALC vitalac, kit de3 salud oral Distrito de Santa Marta.	Para esta entrega realizamos una sensibilización, a través de juegos y carteleras y sistemas reproductivos didácticos donde les pudimos enseñar algunos temas de sexualidad y métodos anticonceptivos. Se realiza la entrega de **LA RFPP** del mes de septiembre en el distrito de santa marta a los 150 beneficiarios en las fechas de 16 y 17 de este mes en jornadas continuas desde las 8 de la mañana a 4 de la tarde, garantizando todas las medidas de bioseguridad en el equipo y la aplicación del desinfección y distanciamiento social de los beneficiarios, colocándoles turnos y citándolos por horas para evitar la aglomeración Se le entrega **KIT DE SALUD ORAL** a los beneficiarios que ingresaron en el mes de julio (niños). Del centro zonal norte Entrega de los alimentos de alto valor nutricional **BIENESTARINA** y alimento para la mujer gestante y en periodo de lactancia **NUTRIGES** Entrega del alimento listo para el consumo **VITALAC** **NOTA** (ver registro fotográfico)
Simulacro de evacuación ante emergencias organizado por Talento humano	En dicha actividad se evidenció la importancia de conocer la ruta de evacuación ante una emergencia y la forma adecuada de evacuar de un lugar ante un riesgo de incendio.

Anexo:

- Archivo fotográfico
- Formatos de entrega F4 y F4 de ALC
- Formato de entrega de kit oral
- Actas de entrega de kit AC
- Oficios de articulación, gestión y remisiones
- Actas de recibo de AAVL
- Inventario de AAVL
- Acta de recibo de ALC
- Actas de PQRSF
- Informe de Lactancia materna
- Informe de huertas caseras
- Formato de focalización F1
- Fichas de ingreso F2
- Formato de focalización F7