INFORME DE EJECUCIÓN
MODALDIAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO
UDS CIENAGA Y ZONA BANANERA
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte N°	**Cupos:**	**Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio:**
330	150 por UDS	29 de diciembre de 2020
Periodo Reportado:	**Nombre de la EAS:**	**Nombre UDS:**
01/01/2021-31/01/2021	NU3	CIENAGA Y ZONA BANANERA

Municipios de Atención:	**Cupos:**
CIENAGA	**95**
SITIO NUEVO	**55**
ZONA BANANERA	**95**
PUBLO VIEJO	**55**

Representante Legal EAS:	**Coordinadora de la UDS:**	**Regional:**
Cindy Duran Cindy.duran@nu3.org.co 3183599434	CECILIA COHEN PRADO Ceciliacohenprado@hotmail.com 3157081506	MAGDALENA
Supervisor del Contrato:	**Dependencia y/o Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n):**	
Yenifer Ballesta Quesada	**Centro Zonal Ciénaga.**	

Talento Humano de la UDS Ciénaga

Nombre Completo	**Cargo**	**Teléfono**	**Correo Electrónico**
Cecilia Esther Cohen Prado	Coordinadora	ceciliacohenprado@hotmail.com	3157081506
Yesenia Liseth Vargas Alarcón	Nutricionista Dietista	yeseniajyy@hotmail.com	3117576444
Anyelis Marcela Camacho Moreno	Psicóloga	anyeliscamachomoreno@gmail.com	3003579187
Mileidys María Díaz Rivera	Auxiliar Enfermería	milediaz0915@gmail.com	3008586654
Kira Bornacelly Salas	Gestora Comunitaria		
Ely Johana Beltrán Caballero	Gestora Comunitaria	elyjohana0520@hotmail.com	3043305894
Ada Rosa Campo Castro	Gestora Comunitaria	hada_1991@hotmail.com	3003676192

Talento Humano de la UDS Zona Bananera			
Nombre Completo	**Cargo**	**Correo Electrónico**	**Teléfono**
Cecilia Esther Cohen Prado	Coordinadora	ceciliacohenprado@hotmail.com	3157081506
Harold Hernández Rendón	Nutricionista Dietista	nutricionista1000dias@gmail.com	3016015803
Rossy Camaño Vargas	Psicóloga	psicologarossy@hotmail.com	3104262418
Rita Isabel Bornacelly Salas	Auxiliar Enfermería	ritabornacelly@gmail.com	3006278447
Saine Paola Acelas Pérez	Gestora Comunitaria	saineacelas@gmail.com	3046630216
Aylyn Paola Varela Orozco	Gestora Comunitaria	aylinpao29@gmail.com	3007237625
Anyie Paola Blanco Morales	Gestora Comunitaria	anpabamo29@gmail.com	3216415960

2. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL CONTRATO 330 DEL 29 DE DICIEMBRE DEL 2020 A 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 PARA EL DESARROLLO DE LA MODALIDAD 1000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

- Requisitos cumplidos para la ejecución del contrato 330 el cual es revisado y aprobado por parte del supervisor:
  - Suscripción del acta de inicio.
  - Hojas de vida de los equipos de las dos UDS en formato único, actualizadas y con los soportes establecidos.
  - Fichas técnicas de los alimentos con los respectivos registros sanitarios.
  - Plan operativo a seguir con cronograma establecido.
  - Minuta calculada para cada uno de los paquetes alimentarios a entregar.

- Establecimiento del espacio físico para la ubicación de los equipos de trabajo, de conformidad con lo establecido en el manual operativo.
  - Oficina administrativa, operativa y con bodega para los AAVN, ubicada en el municipio de Ciénaga.
  - Fumigación certificada de la oficina, con énfasis en la bodega.

- Identificación de actores claves institucionales y comunitarios en el territorio, con el fin de articular las acciones del proceso de atención de las familias beneficiarias de la modalidad.
  - Actores claves identificados y articulados.

- Cumplimento a las actividades relacionadas con la etapa de alistamiento y desarrollo de la modalidad que incluyen las acciones de fortalecimiento familiar a través de entornos protectores, en el marco de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, Hábitos de Estilo de Vida Saludables, y Complementación Alimentaria, para garantizar un adecuado estado de salud y nutrición a la población beneficiaria.
  - Alistamiento realizado de acuerdo a lo establecido(Ver parte de alistamiento en este informe)

- Atención a la población objeto de la modalidad, teniendo en cuenta las orientaciones suministradas de acuerdo a la cobertura establecida.
  - Atención que se inicia y se viene realizando a través del alistamiento, tomas de medidas antropométricas, entregas de alimentos, orientaciones y apoyo educativo.

- Registros documentales y fotográficos que evidencia el proceso de inicio del estado nutricional de los beneficiarios de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo y cumpliendo con la normatividad vigente relacionada con la reserva de la identidad, el procedimiento de registro y actualización de bases de datos del ICBF.
  - Todos los usuarios ingresados en esta contratación y los que continuaron tienen fotografía de inicio en la modalidad.

- Implementación de acciones preventivas y correctivas de acuerdo a resultados de seguimiento en las visitas programadas.
  - Las acciones preventivas de seguimiento se iniciaron presenciales para los nuevos ingresos y gestantes con bajo peso para la edad gestacional y para los usuarios con diagnóstico adecuado se le realizaron a través de llamadas telefónicas programadas.

- Cumplimiento a las convocatorias de asistencia a reuniones establecidas y comité técnico operativo con la participación del Representante Legal o su delegado.
  - Se viene dando cumplimiento a las convocatorias establecidas a través de reuniones por teléfono, video llamadas, whatsapp y reuniones virtuales y presenciales.

- Cumplimiento a inducción, capacitaciones del equipo, mesas de trabajo, entre otros.
  - Reunión presencial y virtual con los equipos de trabajo en:
  - Inducción a las obligaciones de la contratación
  - Revisión de documentos tales como: Revisión del manual operativo, funciones por perfil, plataforma estratégica de la institución y medidas de protección ante la pandemia covid-19.

- Entrega de documentación solicitada de acuerdo a las necesidades establecidas por el ICBF
  - Se diligencia y entrega lo solicitado y en el tiempo establecido por el ICBF.

3. EJECUCIÓN DE LAS ETAPAS DEL PROCESO DE ATENCIÓN

3.1 ETAPA DE ALISTAMIENTO: Ejecución que se viene realizando desde el 29 de diciembre del 2020 hasta el 13 de enero de 2021, cumpliendo con todos los ítems establecidos.

Planeación De Actividades

- Organización de documentos de inicio para contratación.
- Reunión con el equipo de trabajo de las UDS, para planear actividades de reconocimiento territorial.
- Inducción sobre el manejo y aplicación del manual operativo 1000 días para cambiar el mundo, versión 7.

Reunión con Nu3 para socializar la modalidad, teniendo en cuenta el manual operativo 1000 días para cambiar el mundo

- Reunión con la supervisora del contrato para la organizaciòn de la modalidad.

Reconocimiento Territorial

- Elaboración de redes institucionales y comunitarias de los municipios a intervenir.
- Diligenciamiento de formato de reconocimiento territorial, teniendo en cuenta las características de cada uno de los municipios.
- Se define para cada uno de los municipios, oficios institucionales y comunitarios indicando el inicio de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo, solicitud de base de datos y presentación del programa.
- Entrega de oficios a las instituciones de salud y líderes comunitarios
  Institucionales y Comunitarias:
  - Alcaldías Municipales
  - Secretarias de Salud Municipal
  - Hospitales locales
  - EPSs e IPS
  - Juntas de Acciones Comunales
  - Líderes comunitarios
  - Policía Nacional
  - Otros

Focalización de Usuarios

- Búsqueda activa de usuarios
- Toma de medidas antropométricas
- Revisión de usuarios en él cuéntame
- Valoraciones nutricionales
- Georeferenciaciòn de usuario

Reunión Articulada, Centro Zonal Ciénaga

- Reuniones de seguimiento, articulación y acompañamiento con la interventora responsable de la modalidad ante el centro zonal.
- Entrega por parte del Centro Zonal de la dotación y materiales para la modalidad 1000 días para cambiar el mundo.
- Orientaciones al equipo de nutrición para la elaboración de la minuta a utilizar de acuerdo a lo establecido.
- Socialización para el uso de micronutrientes en niños y niñas.

Resultados:

- Búsqueda de nuevos usuarios a través de la focalización, retomar cupos activos, tomas de medidas antropométricas y valoraciones nutricionales.

3.2 ETAPA DE DESARROLLO: Una vez se confirme el diagnostico nutricional y el cumplimiento del criterio de ingreso, se da inicio a dicha etapa que abarca Ingreso, Caracterización, Planeación, y Seguimiento e inicia desde el momento de la prestación del servicio, aún, estando en etapa de alistamiento, y finaliza cuando a cada usuario se le procede con su egreso, según lo estipulado en el manual operativo versión 7.

3.3 INGRESOS

ASPECTOS A EVALUAR	CIENAGA	SITIO NUEVO	ZONA BANANERA	PUEBLO VIEJO
Total de hijos de MG beneficiarias con continuidad en el periodo	23	14	11	7
Total de niñas y niños con continuidad en el periodo	34	12	9	8
Total de mujeres gestantes con continuidad en el periodo	10	4	15	6
Total de beneficiarios con continuidad	**67**	30	35	21
Total de recién nacidos (Binomio madre -hijos) nuevos en el periodo	11	4	16	10
Usuarios nuevos en el periodo (Niños y Niñas)	17	18	42	22
Usuarios nuevos en el periodo (Mujeres Gestantes)	0	3	2	2
Total beneficiarios nuevos en el periodo	**28**	25	60	34
Total de beneficiarios en la UDS	**95**	55	95	55
Total de Beneficiarios caracterizados en el periodo	95	55	95	55
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información "aplicativo Cuéntame" del ICBF en el periodo	95	55	95	55
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	0	0	0	0
Usuarios de nacionalidad extranjera atendidos (Niños y Niñas)	13	1	15	1
Usuarios de nacionalidad extranjera atendidos (madres gestantes)	1	1	5	0
Total de Usuarios de nacionalidad extranjera atendidos (madres gestantes, Niños y Niñas)	**14**	2	20	1
Usuarios afrodescendientes, indígenas o raizal atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	0	0	0	0

3.4 GARANTIA DE DERECHOS NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES GESTANTES

POBLACIÓN	NUMERO UDS CIENAGA		NUMERO UDS ZONA BANANERA	
Total de Niños y Niñas menores de 6 M	52		44	
Total de Niños y Niñas mayores de 6 M	81		81	
Total de mujeres Gestantes	17		25	
ASPECTOS A EVALUAR (Beneficiarios Colombianos)	**Inicio**	**Final**	**Inicio**	**Final**
Niñas y niños sin registro civil menor de 6 M	21	13	30	25
Niñas y niños sin registro civil mayor de 6 M	0	0	0	0
Niñas y niños sin afiliación a salud menor de 6 M	33	21	44	40
Niñas y niños sin afiliación a salud mayor de 6 M	11	8	34	29
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	75	60	64	59
Niñas y niños sin esquema de vacunación completa	12	0	10	0
Mujeres gestantes sin documento de identidad	0	0	0	0
Mujeres gestantes sin afiliación a salud	3	2	7	7
Mujeres gestantes sin control prenatal	4	1	0	0
Mujeres Gestantes sin esquema de vacunación completo acorde a su edad gestacional.	0	0	0	0

Descripción de la Tabla:

La tabla muestra cómo van los indicadores de los usuarios ingresados en la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo de las UDS Ciénaga y Zona Bananera, reflejando cumplimiento de sus documentos en general, sin embargo se continua con el proceso de gestión, articulación y apoyo con algunas instituciones para cumplir a totalidad con el estado de garantía de los derechos en todos estos aspectos. Se espera lograr mostrar el avance que generará la gestión, articulación y acompañamiento para darle cumplimiento total a la garantía de derechos de niños, niñas y gestantes ingresados a la modalidad.

3.5 VALORCIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE INGRESO:

DIAGNOSTICO	CIENAGA		SITIO NUEVO		ZONA BANANERA		PUEBLO VIEJO	
	Menor 6 meses	Mayor 6 meses	Menor 6 meses	Mayor 6 meses	Menor 6 meses	Mayor 6 meses	Menor 6 meses	Mayor 6 meses
Obesidad								
Sobrepeso			1					
Riesgo de Sobre Peso								
Peso adecuado para la talla	* 11		*3		*16		*10	
DNT Aguda severa								
DNT Aguda moderada								
Riesgo de DNT Aguda		17		18		42		22
TOTAL	**11**	**17**	**4**	**18**	**16**	**42**	**10**	**22**

*Los NN menores de 6 meses son binomio madre e hijo

DIAGNOSTICO	CIENAGA	SITIO NUEVO	ZONA BANANERA	PUEBLO VIEJO
Mujer Gestante con Bajo Peso EG	0	3	2	2

3.6 VALORCIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA TOTALIDAD DE USUARIOS:

Niños y niñas atendidos mes de enero por municipio

DIAGNOSTICO	CIENAGA		SITIO NUEVO		ZONA BANANERA		PUEBLO VIEJO	
	Menor 6 meses	Mayor 6 meses	Menor 6 meses	Mayor 6 meses	Menor 6 meses	Mayor 6 meses	Menor 6 meses	Mayor 6 meses
Obesidad								
Sobrepeso			1					
Riesgo de Sobre Peso	1		1					
Peso adecuado para la talla	33	34	16	12	27	9	17	8
DNT Aguda severa								
DNT Aguda moderada								
Riesgo de DNT Aguda		17		18		42		22
TOTAL	**34**	**51**	**18**	**30**	**27**	**51**	**17**	**30**

Gestantes atendidas mes de enero por municipio

DIAGNOSTICO	CIENAGA	SITIO NUEVO	ZONA BANANERA	PUEBLO VIEJO
Bajo peso para la EG	4	7	2	2
IMC normal para la EG	6		15	6
Sobrepeso				
Obesidad				
TOTAL	**10**	**7**	**17**	**8**

Descripción de la Tabla:

Cada tabla representa el total de beneficiarios atendidos, el cual se muestra por municipio de cada UDS y tipo de beneficiarios, correspondiente a niños, niñas y gestantes atendidas.

Ciénaga muestra 85 niños y niñas atendidos, de los cuales 67 de ellos corresponden al diagnóstico de peso adecuado para la talla, 1 con diagnóstico de malnutrición por exceso, alimentados con lactancia materna exclusiva el cual es nacido de una gestante atendidas en la modalidad; por ultimo 17 niños con diagnóstico de riesgo de desnutrición aguda y es el primer mes de atención.

Para el municipio de Sitio Nuevo se presentan un total de 48 niños y niñas atendidos de los cuales 28 presentan diagnóstico adecuado para la talla, dos menores alimentados al pecho que sobrepasan la normalidad y 18 con riesgo de desnutrición que inician en este mes en la modalidad.

La totalidad de gestantes atendidas durante este periodo para Ciénaga 4 presentaron bajo peso para la edad gestacional, dentro de esta cifra están incluidas los 3 nuevos ingresos y uno que continuaba con este diagnóstico, y 6 son gestantes con diagnóstico de índice de masa corporal normal para la edad gestacional (IMC normal para la E/G). Para Sitio Nuevo se presentaron en la atención 7 gestantes con bajo peso para la edad gestacional.

Para el municipio de Zona Bananera se muestra 78 niños y niñas atendidos, de los cuales 36 de ellos corresponden al diagnóstico de peso adecuado para la talla y 42 niños y niñas presentan diagnóstico de riesgo de desnutrición aguda, al ser su primer mes de atención en el programa.

Para el municipio de Pueblo Viejo son 47 niños y niñas atendidos de los cuales 25 presentan diagnóstico adecuado, teniendo en cuenta que son usuarios que ya venían en la modalidad y 22 con riesgo de desnutrición, debido a que inician su atención en este mes.

Las gestantes atendidas durante este periodo para Zona Bananera fueron 17 de las cuales 2 presentaron bajo peso para la edad gestacional, y 15 son gestantes con diagnóstico de índice de masa corporal normal para la edad gestacional (IMC normal para la E/G). Para Pueblo Viejo se presentaron en la atención 8 gestantes de las cuales 2 están con bajo peso para la EG y 6 con peso adecuado.

SEGUIMIENTO GANANCIA DE PESO POR SEMANAS DE GESTACIÓN MUJERES GESTANTES

TOTAL, DE MG CON SEGUIMIENTO	NUMERO UDS CIENAGA	NUMERO UDS ZONA BANANERA	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Gestantes con ganancia de peso inferior a 400 gr por semana	**1**	0	La gestante se encuentra en su 14 semana de gestación, refiere que ha presentado emesis diaria, náuseas y disminución de su apetito cuando padece esos síntomas. Se realiza seguimiento donde se refuerza educación nutricional, recomendaciones de fraccionar la ingesta de alimentos en pequeñas porciones para favorecer tolerancia, consumo de una alimentación variada, continuidad en el consumo de micronutrientes, complementación nutricional recibida en la modalidad y control prenatal para descartar cualquier complicación gestacional. Recibe seguimiento por el equipo interdisciplinario.
Gestantes con ganancia de peso entre 400 - 600 gr por semana	**12**	**0**	
Gestantes con ganancia de peso mayor a 600 gr por semana	**1**	0	Gestante en su 29 semana gestacional, alcanzó diagnóstico de peso normal para su edad gestacional. La gestante refiere que durante las festividades decembrinas su ingesta de alimentos estuvo muy incrementada. Recibió refuerzo de educación alimentaria y nutricional.

3.7 COMPONENTES DEL PROCESO DE ATENCIÓN

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

ASPECTOS A EVALUAR	NUMERO CIENAGA	NUMERO ZONA BANANERA
Total de Niños y Niñas con plan de acompañamiento familiar.	133	125
Total de mujeres gestantes con plan de acompañamiento familiar.	17	25

UDS CIENAGA

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGOS IDENTIFICADOS EN LAS FAMILIAS	N° DE FAMILIAS IDENTIFICADAS	N° DE FAMILIAS CON TRANSFORMACIÓN A FACTORES PROTECTORES
Inadecuada higiene en el hogar	45	61
Consumo deficiente de agua potable	81	13
Desempleo	55	19
Riesgo en la ubicación de viviendas	18	3
Padres sin documentación	36	0

UDS ZONA BANANERA

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGOS IDENTIFICADOS EN LAS FAMILIAS	N° DE FAMILIAS IDENTIFICADAS	N° DE FAMILIAS CON TRANSFORMACIÓN A FACTORES PROTECTORES
Falta del consumo de agua potables, estas familia no emplean ninguna técnica para tratar el agua del consumo	52	49
Los menores beneficiarios no presenta registro de nacimiento	30	13
Familias que no aplican en la práctica los hábitos saludables, viviendas en condiciones de poca higiene	22	20
Consumo frecuente de alimentos procesados	16	14

Para el fortalecimiento de todos estos factores de riesgo en las familias cada una de las UDS utilizaron diferentes estrategias tales como:

- Contactar a los usuarios, una parte de ellos presencial y otros por teléfono o WhatsApp.
- Explicación y socializando a manera de conversatorios, tareas y compromisos con el fin que los usuarios y sus familias lograran realizar lo requerido.
- Utilización de imágenes, videos cortos y fragmentados para reforzar los temas socializados.

ACTIVIDADES ADELANTADAS

VISITAS DE ACOMPAÑAMIENTO A LOS HOGARES O FAMILIAS PARA EL PERIODO REPORTADO	NUMERO UDS CIENAGA	NUMERO UDS ZONA BANANERA	BREVE DESCRIPCIÓN DE LO REALIZADO EN CON LAS FAMILIAS
Nutricionista Dietista	**54**	46	Obtención de la información necesaria para el diligenciamiento del plan de intervención individual. Educación nutricional y recomendaciones acordes a hallazgos encontrados. Compromisos de aspectos a fortalecer en pro del bienestar de los niños, gestantes y sus familias.
Psicóloga	**53**	94	Primera visita domiciliaria a las familias ingresadas, con el apoyo de las gestoras para la elaboración de la caracterización familiar. Obtener los datos de identificación familiar de los beneficiarios para alimentar la caracterización. Realización de seguimientos como parte del proceso del plan de acompañamiento familiar. Gestión para lograr la identidad de los menores que no contaban con registro civil. Identificar factores protectores y de riesgo de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos/as en la modalidad. Fortalecer el vínculo afectivo, mejorar la higiene del hogar e implementar el consumo de agua hervida. Identificar los factores de riesgo y protección generando las recomendaciones y compromisos a las familias
Enfermera			Visita domiciliaria a las familias ingresadas, con el fin de brindar atención educativa en salud. Fortalecimiento del manejo de una adecuada salud a través de la educación práctica en lactancia materna. Acompañamiento a las familias en todo el proceso de salud y alimentación.
Gestor Comunitario			Visita domiciliaria a las familias ingresadas a la modalidad, con el fin de realizar seguimientos. Manejo adecuado del ALC y AAVN. Acompañamiento al proceso educativo a las familias.

Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollar las acciones propuestas en el Plan de Atención y Acompañamiento Individual y Familiar.

Salud y Nutrición	Contingencia sanitaria y aislamiento social preventivo, temor parte de las familias para recibir personas en sus viviendas, riesgo por la Covid 19, teniendo en cuenta los niños y gestantes que se encuentran bajos de peso, sabiendo que estos tienen un mayor riesgo por encontrarse inmunodeprimidos; sin embargo se dio cumplimiento a las actividades aplicando protocolos de bioseguridad descritos en el anexo 12 (Orientaciones técnicas para la operación de la modalidad durante etapas de contención y mitigación de la pandemia por SARS-COV-2). A su vez las familias por el distanciamiento y la cuarentena obligatoria se han alejado de sus redes de apoyo, logrando así sentir angustias, estrés y tristeza; sin embargo se le dio cumplimiento a las visitas que necesitan prioridad empleando todos los protocolos de bioseguridad, así mismo las llamadas telefónicas se hicieron de acuerdo a lo estipulado. En ese orden encontramos la falta de economía en los hogares, razón por la que la alimentación, el estudio y en ocasiones el vínculo familiar se ha visto afectado. En cuanto a las gestiones se han encontrado algunas dificultades en los funcionarios públicos para la realización de actos administrativos. Igualmente es más difícil realizar procesos administrativos entre ellos lograr el registro civil de los menores, afiliarlos a una Entidad Prestadora de Salud y lograr la evidencia de los controles médicos.
Familia, comunidad y redes	
Administrativo y de gestión	
Talento humano	

ENCUENTROS GRUPALES

ACTIVIDAD DESARROLLADA	NUMERO	BREVE DESCRIPCIÓN DE LO REALIZADO
Bienvenida a la modalidad 1000 días para cambiar el mundo.		Se brinda información a todos los beneficiarios acerca de los miembros que conforman el equipo interdisciplinario y el objetivo que persigue el programa para el beneficio de los usuarios.
Valoraciones nutricionales **Entregas de complementación alimentaria.**	150 usuarios por UDS. Total 300	Citación por horarios, en grupos de 10 personas, en puntos para valoraciones nutricionales e igualmente para la entrega de raciones alimentarias aplicando siempre los protocolos de bioseguridad.
Actualización de documentos y base de información		Se solicita la documentación básica para el ingreso de las niñas, niños y mujeres gestantes, realizando la respectiva apertura de las historias de atención, y en caso de que la familia no cuente con éstos se realiza las gestiones pertinentes para su consecución. Se elabora un documento el cual es diligenciado por mes con ayuda de los usuarios para mantener actualizada la base de información y ubicación de los y las beneficiarias.

HÁBITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE

ACTIVIDAD	BREVE DESCRIPCIÓN DE LO REALIZADO
Fortalecimiento de la práctica de la lactancia materna	Educación en lactancia materna a aquellas madres que acaban de tener a su bebe, así como también a las madres y familias de niños menores de 24 meses.
Inicio adecuado de la alimentación Complementaria.	Educación en inicio adecuado de la alimentación complementaria, transición en la incorporación de diversidad de alimentos acorde a maduración fisiológica, apoyo con imágenes, videos y llamadas telefónicas.
Promoción de la alimentación saludable	A través de educación alimentaria, en temas de lactancia materna, alimentación adecuada según la edad, fomento de consumo de frutas y verduras, consumo adecuado de alimentos fuentes de proteína, aprovechamiento de alimentos recibidos en la ración familiar para preparar y disponibles en la región, consumo de alimentos naturales, evitando el consumo de productos industrializados etc. Brindada en medio familiar y otra a través de llamadas telefónicas, apoyo con imágenes, videos.
Acciones que favorecerán la salud infantil- AIEPI.	Seguimiento y gestión de esquema de vacunación, crecimiento y desarrollo, apoyo a la lactancia materna, educación y fortalecimiento en alimentación complementaria, entrega de micronutrientes a niños mayores de 6 meses hasta los dos años, promoción de estimulación y afecto intrafamiliar, educación en higiene en el hogar, inclusión del padre en el cuidado de los niños y la gestante. Acciones ejecutadas por el equipo interdisciplinario a través de visitas familiares y por vía telefónica.

	CIENAGA	ZONA BANANERA
# de usuarios menores de 24 meses que recibieron o reciben Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses de edad/# de usuarios menores de 24 meses atendidos	52	57
# de usuarios menores de 24 meses que recibieron o reciben Lactancia Materna hasta los 12 meses de edad o más/# de usuarios menores de 24 meses atendidos	71	57

COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA

ALIMENTOS LISTO PARA EL CONSUMO	CIENAGA/ SITIO NUEVO	ZONA BANANERA PUEBLO VIEJO	OBSERVACIONES
Total de ALC entregados a niños y niñas durante el periodo reportado.	Total entregados: 830 sobres 50 grs 475 sobres: Ciénaga 355 sobres: Sitio Nuevo	Total entregados: 1.190 sobres 50 grs 800 sobres: Zona Bananera. 390 sobres: Pueblo Viejo	Entregados a 35 niños y niñas de la UDS Ciénaga. 64 niños y niñas de la UDS Zona Bananera.
RACIÓN FAMILIAR PARA PREPARAR	**NUMERO**	**NUMERO**	**OBSERVACIONES**
Total de RFPP entregados a mujeres gestantes durante el periodo reportado	17	25	
Total de RFPP entregados a niños y niñas menores de 6 meses durante el periodo reportado.	52	44	
Total de RFPP entregados a niños y niñas de 6 meses a 11 meses de edad durante el periodo reportado.	2	12	*Los niños nuevos mayores de 6 meses recibieron ALC y RFPP
Total de RFPP entregados a niños y niñas de 12 meses a 59 meses de edad durante el periodo reportado.	79	69	*Los niños nuevos mayores de 6 meses recibieron ALC y RFPP
TOTAL DE RFPP ENTREGADAS	**150**	**150**	
ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL	**NUMERO**	**NUMERO**	**OBSERVACIONES**
Total de AAVN (Bienestarina) entregados a niños y niñas y mujeres gestantes durante el periodo reportado	0	0	No se ha recibido la bienestarina para su entrega
Total de AAVN (para mujeres gestantes y lactantes)entregados NN menores de 6 meses durante el periodo reportado	0	0	No se ha recibido el alimento para gestante y lactante
Total de AAVN (para mujeres gestantes y lactantes)entregados a mujeres gestantes durante el periodo reportado	0	0	No se han recibido

3.8 ESTUDIOS DE CASOS

MUNICIPIO	N° DE NN REPORTADOS	N° DE MG REPORTADOS	OBSERVACIONES
Ciénaga/Sitio Nuevo	**0**	**0**	No se elaboró estudios de caso para el mes de enero.
Zona Bananera/Pueblo Viejo	**0**	**0**	No se elaboró estudios de caso para el mes de enero.

3.9 ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL

UDS CIENAGA

ENTIDADES Y/O DEPENDENCIA CON QUIEN REALIZO ARTICULACIÓN	MOTIVO DE ARTICULACIÓN	ACCIONES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS	OBSERVACIONES
Registradurias	Lograr la identificación de menores que no cuenten con documento del registro civil	Se realizan cartas y visitas a las entidades presentando el programa y evidenciando la necesidad de contar con el apoyo para lograr la identidad de los menores.	En algunos casos se notó resistencia de algunos funcionarios públicos para lograr las citas, así mismo algunas familias no llegaban por falta de recursos económicos, sin embargo se obtuvo un buen resultado que generó citas para garantizar que los menores cuenten con su documento de identificación.
Entidades Prestadoras de Salud	Lograr la afiliación de niños y niñas al Sistema General de Seguridad Social en Salud	Se realizan cartas y visitas a las entidades para lograr la afiliación de los menores al SGSSS.	Se contó con el apoyo de algunas entidades, logrando así de forma efectiva la afiliación de usuarios.
Juntas de Acción Comunal	Dar a conocer la modalidad y así garantizar apoyo de espacio para la entrega de raciones en los puntos acordados.	Se ubicaron los puntos estratégicos para hacer las entregas de raciones, con los protocolos de bioseguridad	Los líderes se vieron motivados y fueron muy prestos en cuanto al apoyo para los lugares estratégicos de las entregas.

ZONA BANANERA

ENTIDADES Y/O DEPENDENCIA CON QUIEN REALIZO ARTICULACIÓN	MOTIVO DE ARTICULACIÓN	ACCIONES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS	OBSERVACIONES
Registraduría Municipal de Sevilla, Zona Bananera	Menores sin registro de nacimiento	Se envía solicitud formal a través de carta al registrador municipal	Respuesta positiva ante la solicitud. Trabajo interdisciplinario con el equipo para apoyar esta gestión.
Oficina Municipal SISBEN, Zona Bananera	Usuarios sin inscripción al sistema	Se envía solicitud formal a través de carta a la oficina de SISBEN	
Oficina Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario	Usuarios sin afiliación al SGSSS	Se envía solicitud formal a través de una carta a la oficina SDSC	

4 PROCESO DE CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO

TEMATICA ABORDADA	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Inducción a la Modalidad	1	Se realiza reunión presencial bajo los parámetros de protocolos de bioseguridad para realizar inducción de la modalidad con el talento humano de las diferentes UDS.
Estudio del Manual Operativo, versión 7.	1	Revisión del Manual Operativo con todo el personal para aclarar dudas, reforzar los conocimientos y cumplir con todas las funciones que en él se enmarcan.
Plataforma estratégica de NU3 y medidas de bioseguridad por covid-19	1	Organizada por recursos humanos de NU3.

OBSERVACIONES GENERALES DE LA EJECUCIÓN

GESTIONES Y ALIANZAS	Se logran realizar procesos de articulación con todas las entidades o dependencias públicas y particulares que se encuentran en cada uno de los municipios. Gestión en las Registradurías municipales, oficinas de SISBEN, Secretarías de desarrollo social y comunitario, EPS, IPS, líderes comunitarios, Organismos internacionales, ONG, entre otras.
DIFICULTADES	La movilización de algunos usuarios a estas oficinas para el registro y las afiliaciones por temor a la emergencia sanitaria covid-19, sin embargo estas gestiones se vienen realizando oportunamente.
LOGROS	La obtención de los registros civiles de los usuarios y la afiliación al SGSSS El posicionamiento de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo en cada uno de los municipios intervenidos, lo cual ha permitido evidenciar el mejoramiento oportuno de la salud y nutrición de niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes. Cumplimiento en la cobertura de usuarios programados por la modalidad por municipios.

SOPORTES DEL INFORME.

LISTADO DE ANEXOS	CUMPLE
F1.MO7.PP Formato Focalización Digital	SI
F2.MO7.PP Formato Autorización y Fichas de Ingreso	SI
F4.MO7.PP Formato Entrega de RFPP – ALC	SI
F2. Formato Entrega de AAVN	No han sido recibidos para la entrega a los usuarios
F7.MO7.PP Formato Remisión otras estrategias de ICBF	SI
Proceso de P.Q.R.F.S	Se realiza en el transcurso de la ejecución de la modalidad
Encuestas de Satisfacción	Se realiza en el transcurso de la ejecución de la modalidad
Estudios de casos	No se presentó estudio de caso
Gestiones Realizadas	SI
Articulaciones Entes Territoriales - Sector Salud-CZ	SI
Otros	SI

3.4 ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL TALENTO HUMANO

COORDINADORA

ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
Realizar la socialización, gestión y articulación intersectorial con las entidades territoriales durante todo el desarrollo de la modalidad.	X	
Realizar la coordinación intersectorial, especialmente con el sector salud, para la focalización de usuarios.	X	
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.	X	
Realizar seguimiento al desarrollo de las actividades por parte del equipo interdisciplinario.	X	
Elaborar informes técnicos mensuales que den cuenta del desarrollo de las acciones, avances y lecciones aprendidas en cada uno de los componentes.	X	
Ser el enlace permanente con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.	X	
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.	X	
Remitir los Estudios de Caso al supervisor de contrato que requieran de la coordinación interinstitucional o intervención de otras áreas del ICBF.	X	
Activar la respectiva ruta de remisión de casos a protección en caso de identificar violencia intrafamiliar o negligencia que vulnere los derechos del usuario y hacer el reporte inmediatamente al Coordinador del Centro Zonal[1].	X	
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 – OMS[2].	X	
Elaborar, socializar y cumplir con lo establecido en el Anexo ruta de remisión a salud, para la atención a la desnutrición aguda de niñas y niños menores de cinco años, atendidos en los servicios del ICBF y el Formato Único de Remisión a salud, cuando sea requerido, previa articulación con el sector salud.	X	
Gestionar para la activación de la ruta de atención a la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años, del Ministerio de Salud y Protección Social.	X	
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	X	

PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
Realizar la valoración del estado nutricional inicial para determinar el ingreso de las mujeres gestantes, niñas y niños.	x	
Establecer un Plan de Intervención Individual en conjunto con el equipo interdisciplinario para la atención de cada usuario	x	
Realizar el seguimiento nutricional a los usuarios con la periodicidad requerida por cada esquema de atención y teniendo en cuenta el Plan del Intervención Individualizado.	x	
Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las mujeres gestantes usuarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna	x	
Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las familias de las niñas y niños usuarios en: promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición.	x	
Establecer la cantidad de Alimento Listo para el Consumo necesario para las niñas y niños usuarios en la fase de mejoramiento, de acuerdo con sus requerimientos nutricionales individuales y con la ingesta calórica y de nutrientes de la alimentación familiar.	x	
Brindar orientaciones individualizadas a las familias de las niñas y niños usuarios que reciben Alimento Listo para el Consumo, encaminadas a inicio del suministro, tolerancia, porciones, horarios de suministro, almacenamiento, conservación y manipulación.	x	
Definir el momento para iniciar el suministro de la Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños usuarios.	x	
Brindar orientaciones y realizar seguimiento a las familias para el consumo adecuado del Alimento Listo para el Consumo y la Ración Familiar para Preparar -RFPP.	x	
Realizar acompañamiento a los usuarios en el hogar de acuerdo con el Plan de Intervención Individualizada y a lo evidenciando en los seguimientos realizados por los gestores comunitarios.	x	
Apoyar el diseño e implementación de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables, en conjunto con el equipo que atenderá la EAS.	x	
Apoyar la búsqueda activa de usuarios para el ingreso a la modalidad, analizando la situación nutricional de la población y priorizando las áreas geográficas de intervención.	x	
Definir, realizar y participar en los estudios de caso para los usuarios que lo requieran.	x	
Capacitar a los gestores y profesionales de la modalidad en el seguimiento al consumo de la ración, consumo y tolerancia del Alimento Listo para el Consumo, en la técnica estandarizada para toma del perímetro braquial, y en la importancia de la calidad de la información como un elemento indispensable para el seguimiento nutricional; así mismo, en seguridad alimentaria y nutricional, detección de signos físicos de la desnutrición, alimentación balanceada según el curso de vida, actividad física, alimentación versus costos, Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y el Decreto 1397 de 1992, entre otros, que se consideren pertinentes de acuerdo a la situación encontrada.	x	
Dar cumplimiento a la Guía de Metrología respecto a la selección de los equipos y a las actividades que garanticen que los instrumentos de medición se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento, se utilicen adecuadamente y proporcionen medidas confiables que permitan tomar decisiones satisfactorias.	x	
Diligenciar el Formato Egreso y Remisión a Modalidades de Educación Inicial y seguir el procedimiento definido en la Ruta de Remisión de niñas y niños menores de 5 años egresados de la Estrategia de Atención y Prevención de la Desnutrición a las Modalidades de Educación Inicial	x	

En caso de que el usuario cambie el lugar de residencia y la Entidad Administradora de Servicio cuente con información sobre el lugar de destino, deberá informar al ICBF para procurar su vinculación, a otro programa ICBF en el nuevo lugar de residencia.	x	
Remitir al sector salud los casos de los usuarios que, por su situación requieren de intervenciones médicas, con patologías asociadas a la desnutrición, o con complicaciones médicas como edema, pobre apetito, signos clínicos de desnutrición severa, etc. teniendo en cuenta la Resolución No. 5406 de 2016	x	
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	x	

APOYO ADMINISTRATIVO

ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
Cargar la información de los usuarios al Sistema de Información Misional Cuéntame con oportunidad, calidad y completa.	x	
Cargar con responsabilidad y compromiso la información de los beneficiarios y sus correspondientes valoraciones nutricionales.	x	
Suministrar a través del registro en el sistema Cuéntame todos los datos que se posea del beneficiario permitiendo establecer sus condiciones especiales.	x	
Remitir la documentación pertinente totalmente legible para dar trámite a solicitudes correspondientes a ediciones en el sistema de información Cuéntame.	x	
Cuando se requiera, reportar de forma oportuna (y teniendo toda la documentación requerida) las solicitudes de desvinculación, en los casos en que el usuario se encuentra registrado en servicios que no son complementarios.	x	
Adquirir e interesarse por conocimientos básicos, Manual Operativo y generalidades referentes a los temas de nutrición, para la modalidad.	x	
Apoyar en la organización de las carpetas (y los documentos que esas contienen) de los usuarios atendidos, de acuerdo con las orientaciones del equipo.	x	
Apoyar en los procesos administrativos al equipo de la modalidad.	x	
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	x	

PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL

ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
Liderar proceso de identificación geográfica del territorio en donde se va a ejecutar la modalidad	x	
Elaborar informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.	x	
Elaborar directorio de actores claves y servicios sociales presentes en el territorio.	x	
En articulación con el coordinador realizar la respectiva articulación con autoridades tradicionales y actores claves del territorio en los territorios étnicos.		NA
Solicitar la documentación básica para el ingreso de las niñas, niños y mujeres gestantes, realizando la respectiva apertura de las historias de atención, en caso de que la familia no cuente con estos realizar las gestiones pertinentes para su consecución.	x	
Participar de la búsqueda activa de usuarios.	x	
Elaborar y mantener actualizado base de información de datos de ubicación de los usuarios.	x	
Realizar visita domiciliaria al 100% de los usuarios atendidos en la modalidad, acorde con la frecuencia establecida.	x	
Realizar caracterización de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad.	x	
Identificar factores protectores y de riesgo de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad.	x	
Acordar compromisos con las familias, con miras a reducir los factores de riesgo, realizando el respectivo seguimiento al cumplimiento de los mismos.	x	
Liderar la elaboración del Plan de Acompañamiento Familiar.	x	
Liderar la articulación con el SNBF para contribuir en la garantía de los derechos de las niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias, realizando las respectivas remisiones y seguimiento a las mismas.	x	
Junto con el coordinador del equipo, activar la ruta de remisión a protección cuando se identifiquen casos que lo ameriten.	x	
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	x	
Brindar orientación al equipo de trabajo de la modalidad en competencias y herramientas metodológicas para la realización de orientación y seguimiento domiciliario.	x	
Participar en el estudio de caso con el equipo interdisciplinario, para los usuarios identificados que requieren especial atención.	x	
Elaborar, coordinar y hacer seguimiento al plan de trabajo de los gestores comunitarios, con el apoyo de los demás profesionales del equipo.	x	
Articular con el apoyo administrativo reporte de la información de la modalidad en el Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar que incluye caracterización familiar, identificación de factores protectores y de riesgo y gestiones realizadas.	x	
Dar a conocer a las familias la oferta institucional dirigida a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia que se encuentra en el territorio.	x	
Brindar información y acompañamiento a familias en espacios y actividades ofrecidas por	x	

otras entidades en el territorio con el fin de fortalecer los procesos con niñas, niños y sus familias.		
Realizar procesos de articulación que permitan a niñas, niños y sus familias participar diferentes programas o servicios dirigidos a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia.	x	
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	x	
Realizar seguimiento a las acciones de atención y gestión familiar, Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar.	x	
Socializar con el equipo de trabajo los resultados del trabajo con familias, niñas y niños.	x	
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	x	

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
Identificación de los signos que presenten los usuarios, frente al desarrollo de enfermedades, peligro de muerte, desnutrición en niñas o niños y bajo peso en mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, al ingreso a la modalidad y durante el seguimiento mensual y con mayor frecuencia en los casos que lo requieran.	x	
Realizar seguimiento para garantizar el cumplimiento al esquema de vacunación y la asistencia a la consulta de valoración integral, de acuerdo con la edad y curso de vida3.	x	
Promover con las familias usuarias y la comunidad en general, la aplicación de la estrategia de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), así como los contenidos educativos de los programas de crecimiento y desarrollo, salud de la mujer (control prenatal, planificación familiar), lactancia materna, enfermedades tropicales y de interés en Salud Pública.	x	
Apoyar acciones relacionadas con el fortalecimiento de capacidades que promuevan la autogestión y autonomía familiar.	x	
Apoyar al profesional social con información que permita la elaboración de un informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.	x	
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	x	
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	x	
Gestionar y acompañar a las familias usuarias, en la obtención de documentos pendientes (afiliación al SGSSS, carné de vacunas, carné de control prenatal, etc.), citas y remisiones requeridas con el sector salud.	x	
Realizar seguimiento al estado de salud de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de la modalidad.	x	
Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar elaborado mensualmente, registrando la atención realizada.	x	
Apoyar la remisión y seguimiento a las rutas de atención en salud.	x	
Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	x	

GESTORES COMUNITARIOS

ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización).	x	
Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.	x	
Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario.	x	
Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida en el manual operativo.	x	
Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.	x	
Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas.	x	
Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo- ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).	x	
Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.	x	
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.	x	
Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.	x	
Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.	x	
Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.	x	
Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales.	x	
Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	x	
Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.	x	

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDADES REALIZADAS

ETAPA DE ALISTAMIENTO EQUIPOS DE TRABAJO





FOCALIZACION



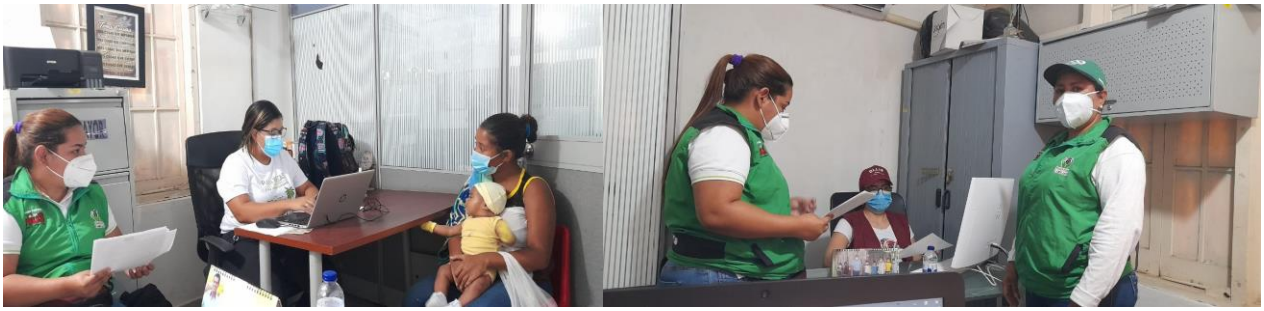








ARTICULACIONES



VALORACIONES NUTRICIONALES











ENTREGA DE RACIONES ALIMENTARIAS











+57 3176671890
+57 (5) 3567553 EXT. 111
nu3@nu3.org.co
www.nu3.co
Cra 60 # 74 - 35
Barranquilla, Colombia
nu3social
@nu3social
@nu3social

ENTREGA DE ALC





VISITAS EDUCATIVAS FAMILIARES PRESENCIALES



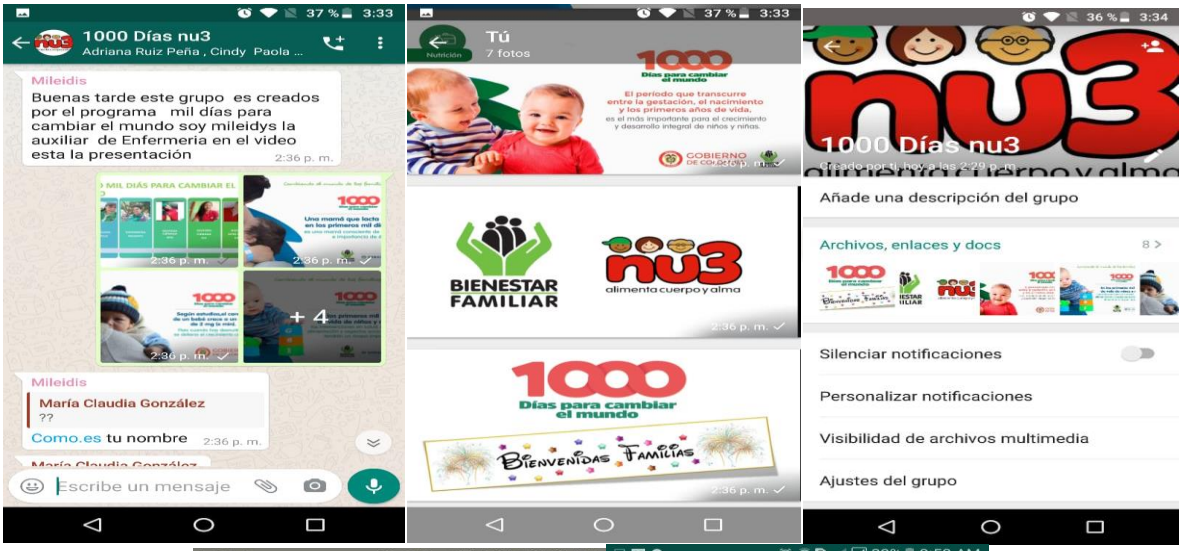









EDUCACION Y ABORDAJE VIRTUAL, GRUPO WHATSAPP





+57 3176671890
+57 (5) 3567553 EXT. 111
nu3@nu3.org.co
www.nu3.co
Cra 60 # 74 - 35
Barranquilla, Colombia
nu3social
@nu3social
@nu3social