INFORME TECNICO – DICIEMBRE 2023.
ESTRATEGIA DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION "1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO"

CLARA INES MARTINEZ MUNOZ
SUPERVISOR DE CONTRATO - 13005472022.
CENTRO ZONAL SIMITI
REGIONAL BOLÍVAR

EAS: FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE
UDS # 1 SANTA ROSA DEL SUR, CANTAGALLO, MORALES, SAN PABLO, SIMITÍ, ARENAL, NOROSI.

1. INFORME AVANCE MES DE ENERO.

El siguiente informe describe las actividades realizadas durante la Fase de Alistamiento y Fase de Desarrollo por parte de la **UDS # 1,** en el cual se procede a realizar la focalización de los beneficiarios, que cumplan con el criterio nutricional y no estén vinculados a otro programa o modalidad del ICBF, aceptación e inscripción de beneficiarios, recepción de documentos, georreferenciación, seguimiento telefónico y visitas domiciliarias, priorizando los nuevos ingresos, entrega mensual de ración nutricional y complemento alimentario, gestión Interinstitucional, ingreso de la información a los instrumentos de recolección de datos habilitados por el ICBF, de los 150 beneficiarios durante este mes, correspondientes al 100% de los beneficiarios de la modalidad, así mismo se dio cumplimiento a la gestión de seguimiento nutricional, de salud, familiar y demás actividades contempladas en el manual operativo durante el período correspondiente del 23 al 31 de diciembre del 2022.

LOGROS:

- Focalización de beneficiarios para la modalidad mil días para cambiar el mundo
- Socialización de la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo

ASPECTOS TÉCNICOS.

La modalidad contempla la intervención de la **UDS # 1** en el Municipio de SANTA ROSA DEL SUR (20 cupos), CANTAGALLO (10 cupos), MORALES (20 cupos) SAN PABLO (30cupos), SIMITÍ (30 cupos), ARENAL (20cupos), NOROSI (20 cupos) con 150 beneficiarios, entre niñas y niños de 0 a 5 años con riesgo de Desnutrición Aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad Gestacional, distribuido de la siguiente manera:

Tabla #1. Cupos de la UDS # 1.

UDS	Municipios	Cupos asignados	Centro zonal ICBF	Coordinador
# 1	SANTA ROSA DEL SUR (20 cupos), CANTAGALLO(10cupos), MORALES (20 cupos)	150	**SIMITI**	**CLARA INES MARTINEZ MUNOZ**

	SAN PABLO (30cupos), SIMITÍ(30 cupos), ARENAL (20cupos), NOROSI (20cupos)			

INFORME OPERATIVO DEL CONTRATO.

Se dio cumplimiento a lo propuesto en Manual operativo, obligaciones contractuales y el Plan Operativo para el período comprendido entre el 23 al 31 de diciembre del 2022, realizando las siguientes actividades:

Talento humano: La Fundacion Social y Cultural AGROAMBIENTE cuenta con los profesionales requeridos en el manual operativo para la atención de los beneficiarios en la unidad de servicio **# 1**

El equipo se encuentra conformado de la siguiente manera:

Tabla # 2. Conformación de la UDS # 1

NOMBRE	CARGO	PROFESION
Gisella Hernandez Franco	Coordinador	Administradora de empresas/ especialista en pedagogía y docencia.
Yaridis Hernandez Franco	APOYO ADMINISTRATIVO	Técnico en administración contable y financiera, técnico en primera infancia.
Massiel Julissa Barba Meneses	NUTRICIONISTA	Nutricionista.
Mónica Celedón Atencio	PREOFESIONAL SOCIAL	Psicóloga.
Deiris María Vanegas Vaca	ENFERMERA	Auxiliar de Enfermería.

Wilmer Vásquez Chávez	GESTOR COMUNITARIO	Técnico en Primera Infancia
Emiyeth Lobo Ortiz	GESTORA COMUNITARIA	Técnico en Primera Infancia
Cristian Mendoza Mendoza	GESTORA COMUNITARIA	Licenciado en Educación Física.

CUALIFICACION AL TALENTO HUMANO

Durante la ejecución del contrato se realizará jornada continua y extendida de capacitación a todo el equipo de trabajo, con el fin de fortalecer las capacidades técnicas para una adecuada ejecución e intervención en los componentes de atención, las temáticas propuestas son las siguientes:

1. Sistema Integrado de Gestión: ejes de gestión de calidad, seguridad de la información, seguridad y salud en el trabajo y gestión ambiental.
2. Capacitación en medida de Perímetro Braquial (o circunferencia media de brazo) y toma de medidas antropométricas: peso y talla.
3. Manejo de GPS.
4. Manejo del sistema de información Cuéntame: Módulos de creación y asociación de Unidades de Servicio, talento humano, beneficiario y salud y nutrición. De igual manera, lo relacionado con la generación de reportes.
5. Referentes técnicos para la educación inicial en el marco de la atención integral.
6. Tipos de desnutrición e identificación de sus síntomas.
7. Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad y Resolución 5406 de 2015, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o normas que lo sustituyan, modifiquen o aclaren.

ACTORES CLAVES Y ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL

Se articulo con las Instituciones públicas y privadas con presencias en los Municipios, con el fin de trabajar de manera mancomunada para fortalecer el proceso de focalización y realizar intervención directa con el beneficiario y su familia, permitiendo el mejoramiento a su calidad de vida. Para el mes de diciembre se logró establecer contacto con representantes de la comunidad, comisarías de familia,

secretarios de Salud, coordinadora P y P, encargado de víctimas e ICBF, para apoyo en el proceso de focalización en cada uno de los municipios en donde hacemos presencia.

FOCALIZACIÓN Y BÚSQUEDA ACTIVA: En el mes de diciembre del 2022, se contaban con 33 beneficiarios de la UDS # 1, que por continuidad de la atención seguían en la modalidad, por lo tanto, se comienza el proceso de focalización, logrando focalizar e inscribir 33 beneficiarios, quienes cumplieron con el criterio nutricional y no estaban siendo atendidos en otro programa o modalidad del ICBF, completando la cobertura de la UDS. La UDS # 1 realizo focalización y búsqueda activa en los diferentes Corregimientos de los Municipio de la zona rivereña y en la zona urbana. Se realizó valoración nutricional priorizando a los niños y niñas con riesgo de desnutrición aguda y gestantes con bajo peso para la edad gestacional. A continuación, se relaciona la población atendida durante el proceso de focalización:

- LUGARES PRIORIZADOS DURANTE LA FOCALIZACIÓN:

Durante el periodo comprendido entre el 27 y el 30 de diciembre, todo el equipo interdisciplinario de la UDS #1, realizo focalización de posibles beneficiarios, organizando el cronograma de actividades de la siguiente manera:

TABLA # 3. POBLACIÓN FOCALIZADA E INGRESADA MUNICIPIO DE ARENAL.

JOSUE MONTERO MAZO	ARENAL
LUIS ANGEL MUÑOZ URQUIZA	ARENAL
LAIA NAOUAR VASQUEZ CONTRERA	ARENAL

TABLA # 4. POBLACIÓN FOCALIZADA E INGRESADA MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR.

EILYN LUCIA JIMENEZ VARGAS	SANTA ROSA
EITHAN DANIEL PABUENA FIGUEDERO	SANTA ROSA

TABLA # 5. POBLACIÓN FOCALIZADA E INGRESADA MUNICIPIO DE SIMITÍ.

AXEL CAMILO MENESES SUAREZ	SIMITI
EMMANUEL RODRIGUEZ TORRES	SIMITI
PEDRO JOSE BASTIDAS ARAUJO	SIMITI
JAILER DAVID RAMOS MONTIEL	SIMITI

TABLA # 6. POBLACIÓN FOCALIZADA E INGRESADA MUNICIPIO DE NOROSI.

YANEIDIS SANGUINO VAZQUEZ	NOROSI
SANDRITH JOHANA PEÑA RIVERA	NOROSI
JOSE FERNANDO MADRID DAZA	NOROSI
VIVIANA CARDONA GERARDINO	NOROSI
JHOELIS MORENO SANGUINEO	NOROSI
HEIDYS DANIARA TRIGO PEÑA	NOROSI
LUIS CARLOS REYES SOLER	NOROSI
YUNEIDIS SANGUINEO VASQUEZ	NOROSI
MAITE VALENTINA SOLER SANTIAGO	NOROSI
IAN MAURICIO DAZA YEPES	NOROSI
SAMI LIZBETH GUZMAN CARDONA	NOROSI
JOHAN SAMIR ROMERO ALVARADO	NOROSI
OSMEL ROMERO DIAGAMA	NOROSI
JEFERSO ANDRES CAMPO ROBLES	NOROSI
JEREMY ANDREIS VALENCIA HERNANDEZ	NOROSI
ALAN DE JESUS OCHOA CAMPO	NOROSI

JENIFER MACIA ROMERO	NOROSI
GEINER DAVID MACIA ROMERO	NOROSI
DEISIS MARIA MOLINA NAVARRO	NOROSI
SAIDER RODRIGUEZ PEREZ	NOROSI

TABLA # 7. POBLACIÓN FOCALIZADA E INGRESADA MUNICIPIO DE SAN PABLO.

SAUDRI MARTINEZ PEREZ	SAN PABLO
DARA YISETH SANCHEZ ALFARO	SAN PABLO

TABLA # 8. POBLACIÓN FOCALIZADA E INGRESADA MUNICIPIO DE MORALES.

ANGY LORENA LOBO GALVIS	MORALES

TABLA #9. POBLACIÓN ATENDIDA DURANTE EL MES DE DICIEMBRE POR TIPO DE BENEFICIARIO.

- **MENOR DE SEIS MESES**

Municipios	N° de Beneficiarios Atendidos
Arenal	3
Cantagallo	1
Morales	2
San Pablo	10
Santa Rosa Del Sur	10
Simiti	10
Norosi	

Total general	**36**

- **NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES**

Municipios	**N° DE BENEFICIARIOS**
Arenal	9
Cantagallo	8
San Pablo	13
Santa Rosa Del Sur	7
Simiti	16
Norosi	20
Morales	8
Total general	**81**

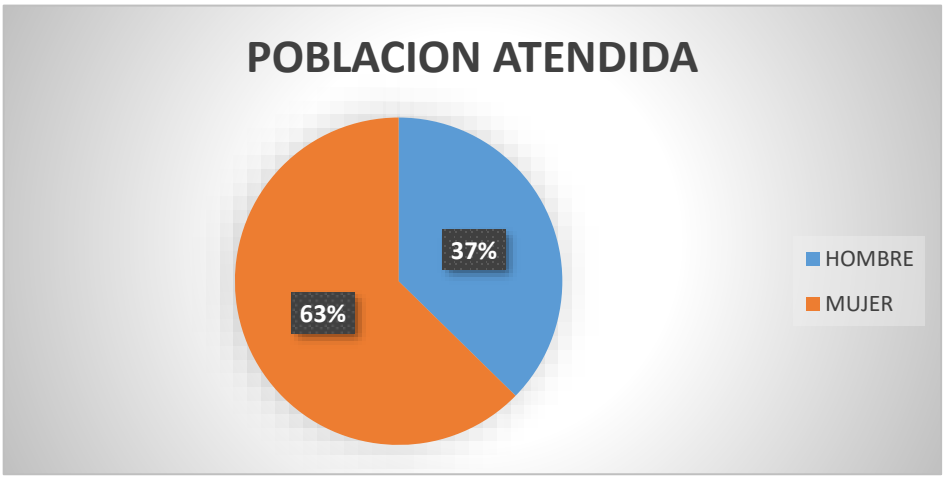
- **MUJERES GESTATES**

MUNICIPIOS	**No DE BENEFICIARIOS**
Arenal	8
Cantagallo	1
Montecristo	
Morales	10
San Pablo	7
Santa Rosa Del Sur	3

Simiti	4
Total general	**33**

TABLA #10. POBLACIÓN ATENDIDA DURANTE EL MES DE DICIEMBRE POR SEXO.

Sexo	Numero
Hombre	56
Mujer	94
Total, general	**150**



De los beneficiarios atendidos en la modalidad en el mes de diciembre, 94 son niñas correspondientes a un 63% y 56 niños que correspondiente al 37% de la población atendida de las cuales corresponden entre 0 y 5 años de edad de los cuales lo integran 33 son mujeres gestantes población en embarazo. A los nuevos ingresos se les realizo el diligenciamiento de los formatos F.2, F.3, F.5 y F.9, así mismo se les realizo seguimiento telefónico a los beneficiarios antiguos y visitas por parte de gestores comunitarios.

CAPACITACIÓN POR PARTE DEL ICBF CZ SIMITI: Se participa activamente en las reuniones convocadas y lideradas por el profesional de apoyo del CZ Simiti, en donde se imparten directrices para una correcta ejecución del contrato en la vigencia 2022-2023 de la modalidad, comité técnico de aprobación acta de alistamiento realizado el día 26 de diciembre de 2022.

COMITÉ TÉCNICO: Se participa en el primer comité técnico, convocado por ICBF: Coordinador de la Modalidad, supervisora del contrato y profesional de apoyo del CZ Simiti, representantes de la Fundación Social y Cultural Agroambiente e integrantes del equipo de trabajo, en donde se expusieron aspectos relacionados con la intervención que se realizara durante la vigencia 2022-2023 y plan de trabajo.

ENTREGA COMPLEMENTO ALIMENTARIO RFPP Y ALIMENTO DE ALTO VALOR PARA GESTANTES Y LACTANTES: Se realizó la entrega a los 150 beneficiarios de RFPP y ALC, de acuerdo con lo indicado por la nutricionista, según el estado nutricional, edad y el plan de intervención de cada usuario entregas realizadas el día 12 de enero de 2023.

RED DE APOYO Y FORTALECIMIENTO A LA GESTACIÓN Y LACTANCIA MATERNA: Se realizó el primer grupo de apoyo con madres gestantes y lactantes, en donde se trató les socializo los temas de interés referentes a temas de desnutrición, higiene en el hogar, importancia de las vacunas, buena alimentación, lactancia materna, posturas adecuadas para el proceso de lactancia materna etc.

COMPONENTES DE ATENCION.

COMPONENTE NUTRICIONAL.

Valoración nutricional - población atendida:

Tabla # 10. Distribución de beneficiarios por edad y sexo.

	SEXO		
EDAD	Hombre	Mujer	Total, general
MENOR DE SEIS MESES	21	15	36
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	36	45	81

MUJER GESTANTE		33	33
Total general	**57**	**93**	**150**

ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS

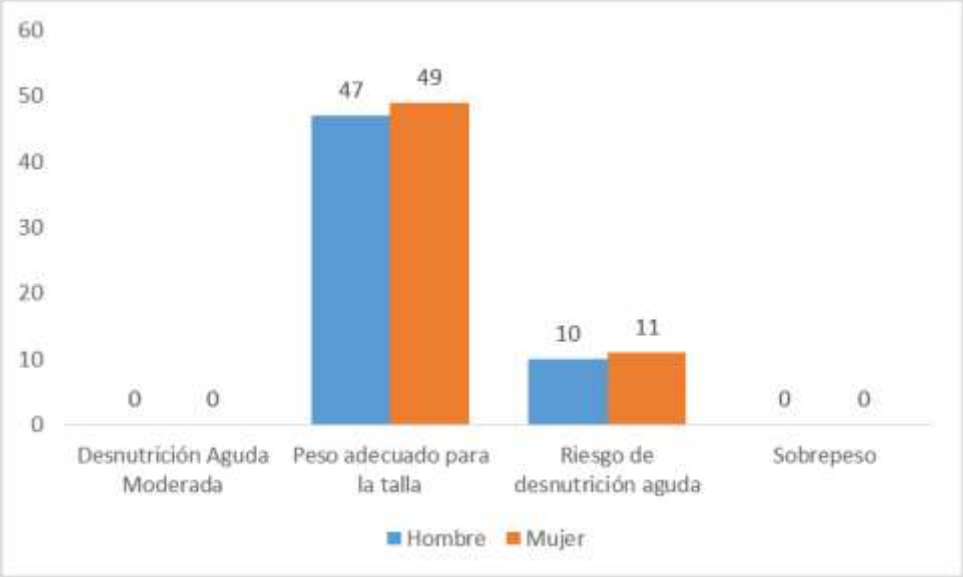
Etiquetas de fila	Hombre	Mujer	Total, general
Desnutrición Aguda Moderada	0	0	0
Peso adecuado para la talla	47	49	96
Riesgo de desnutrición aguda	10	11	21
Sobrepeso	0	0	0
Total general	**57**	**60**	**117**

ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES GESTANTES

Etiquetas de fila	Cuenta de Número documento beneficiario
BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	2
IMC ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL	31
OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL	0
SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	0
Total general	**33**

De la totalidad de beneficiarios atendidos durante el mes de diciembre en la modalidad, se observa que un 64% peso adecuado para la talla, 14% riesgo de desnutrición, 1,4% bajo peso para la edad gestacional, 20.6% IMC adecuado para la edad gestacional.

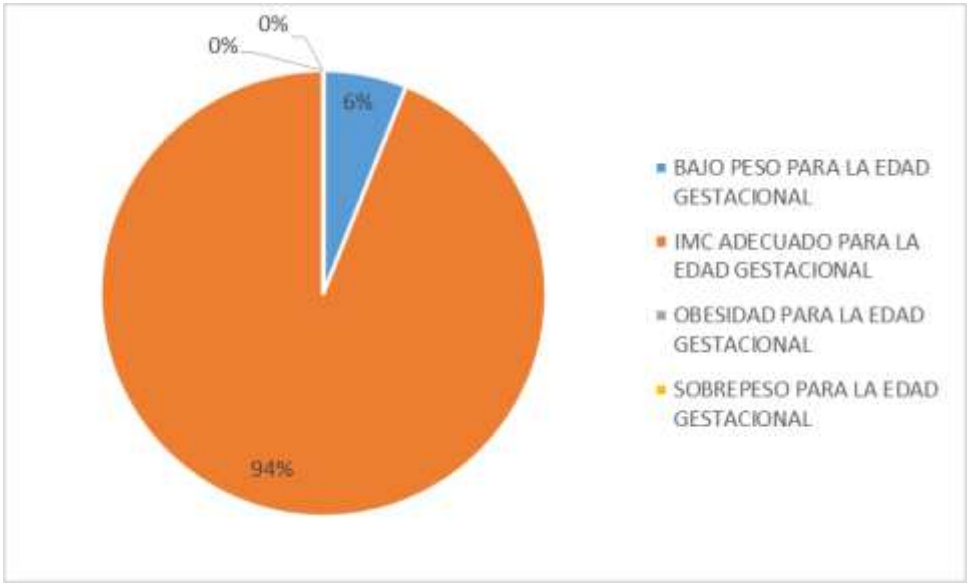
- **COMPORTAMIENTO INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS:**
  TABLA # 11. INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS NIÑAS Y NIÑOS.



De las 117 beneficiarios de la modalidad atendidas durante el mes de diciembre, se encuentra un 82% peso adecuado para la talla, 18% riesgo de desnutrición, dichas estadísticas se presentan dados los ingresos nuevos, la buena disposición de las familias para la recuperación y mantenimiento nutricional a partir de las recomendaciones brindadas por el equipo interdisciplinario, los hábitos alimentarios y de higiene adoptados, las condiciones socio económicas, buena y/o mala utilización de la RFPP, alimento listo para consumir y suministro de lactancia materna exclusiva a libre demanda y total, ablactación.

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR ÍNDICE DE MASA CORPORAL- EDAD GESTACIONAL.

Tabla # 12. Indicadores Antropométricos gestantes.



Según el Indicador IMC/EDAD GESTACIONAL, de la totalidad de mujeres en etapa de gestación atendidas durante el mes de diciembre, el 6% se encuentra en bajo peso para la edad gestacional y el 94% IMC adecuado para la edad gestacional.

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS NACIDOS DE MADRES GESTANTES ATENDIDAS EN LA MODALIDAD.

Tabla # 13. Niños nacidos en la modalidad

SEXO	Numero de Beneficiario
Hombre	7
Mujer	3
Total general	**10**

Se presentaron 10 nacimientos dentro de la modalidad durante el mes de December, 3 de sexo femenino y 7 de sexo masculino, sin complicaciones patológicas de los cuales 10 nacen con peso adecuado para la talla.

- **Alimento suplementario listo para el consumo y RFPP.**

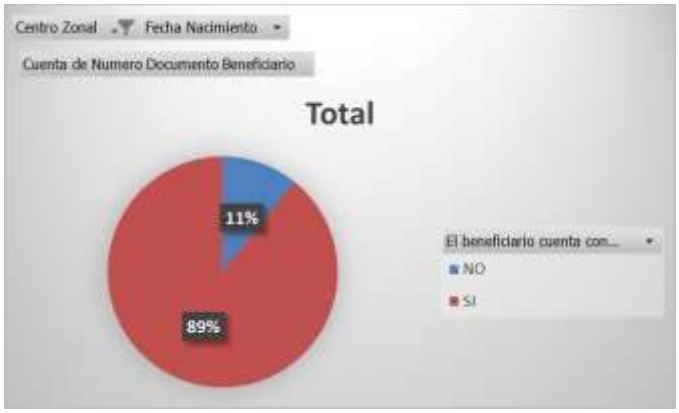
- **Ración Familiar Para Preparar (RFPP) y Alimento Suplementario Listo para Consumo ASLC: VITALAC (Niños y niñas en edad mayor o igual a 6 meses).**

Tabla # 13. Entrega de RFPP Y ALC.

#	TIPO DE PAQUETE	N° DE ENTREGAS
1	RFPP Para Mujeres Gestantes Y lactante	**69**
2	RFPP Para Niños de 5 meses a 5 años	**60**
4	ALC para niños > de 6 meses	**21**

COMPONENTE DE SALUD:

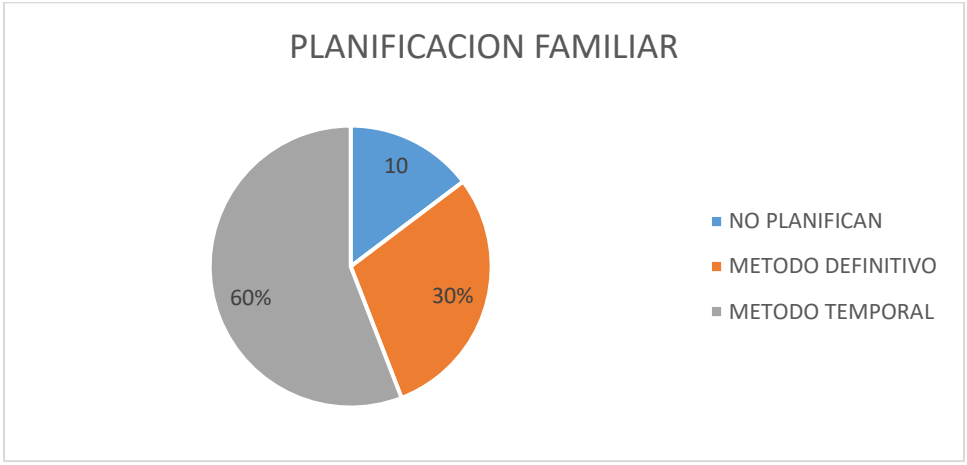
Durante la focalización realizada en el mes de diciembre a nuestro beneficiario, y se revisó los documentos como son los controles de crecimiento y desarrollo, vacunación de los usuarios con ellos varios temas, de acuerdo a las necesidades que se encontraban en cada beneficiario, se realizó socialización de los temas se realizaran para el fortalecimiento entorno a la salud de cada beneficiario enfatizando en la importancia de tener los controles de crecimiento y desarrollo y el esquema de vacunación al día acorde a la edad. Para los niños que no cuentan con controles se les realizo orientacion a los padres de la importancia de asistir cumplidamente a estos controles para seguimiento del estado de salud de sus hijos y se estableció el compromiso.



De los seguimientos no fueron realizados en el presente informe teniendo en cuenta que estamos en el proceso de alistamiento. Sin embargo, se realizó revisión de cada documento con el fin de poder tener claro las articulaciones a realizar con el fin de la garantía de los derechos de los niños y niñas de la unidad #1

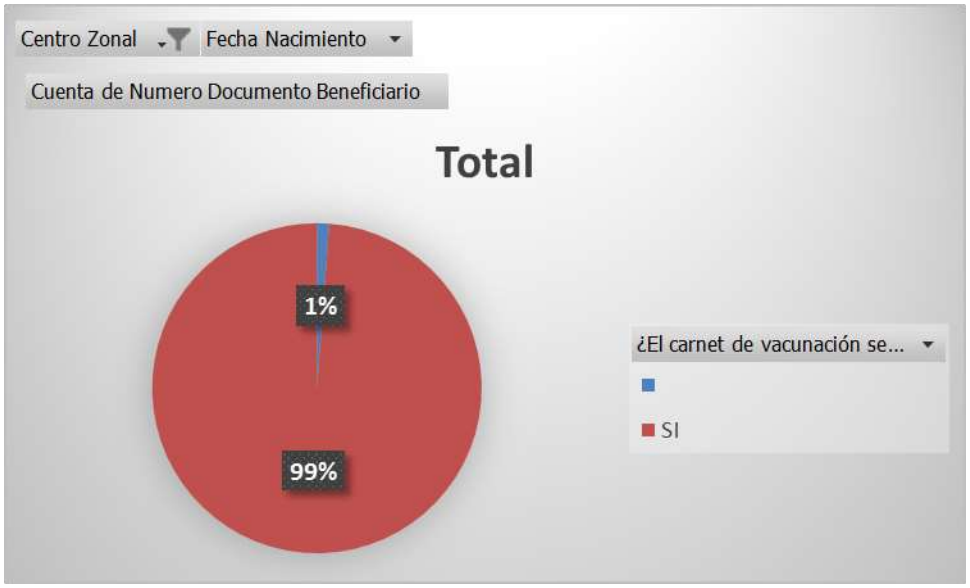


En el periodo de alistamiento se tuvo en cuenta a las gestantes la información de las copias de los carnets, se evidenció que los controles prenatales se encuentran actualizados en todas las mujeres gestantes, se le sensibilizo sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y total, durante los primeros 6 meses de vida, la conservación de los alimentos y los cuidados durante el embarazo.



Se ha logrado generar conciencia en las beneficiarias sobre la importancia de la planificación familiar, a tal punto que un 60% se cuidan con métodos temporales, 30% con métodos definitivos y el 10 % no planifica o aún no han iniciado planificación familiar porque esperando ser agendadas para implantación del dispositivo o están recién posparto.

CARNET DE VACUNAS



De los niños y niñas beneficiarios de la modalidad encontramos que el 99% cuenta con el esquema de vacunación completo para la edad, por lo anterior para el mes de enero se realizaran gestiones ante los entes competente logrando actualizar las vacunas pendientes.

6. GESTIONES REALIZADAS.

Tabla # 11. Articulación con Instituciones con presencia en el Municipio.

GESTIÓN PRIMARIA	CANTIDAD
Nº de niños identificados sin afiliación al SGSSS	0
Nº de niños a quienes se gestionó la afiliación al SGSSS	0
Nº de niños atendidos sin RC	0
Nº niños y niñas atendidos en la modalidad a quienes se les tramito Registro civil	0
Nº de documentos de identificación tramitados al grupo familiar (, Cédulas, etc.)	0

GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA.

Tabla #12. Visitas domiciliarias realizadas por el equipo de trabajo UDS#1.

GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA	Número
N° de visitas a las familias realizadas por el profesional social	**0**
N° de visitas a las familias realizadas por nutricionista	**0**
N° de visitas a las familias realizadas por auxiliar de enfermería	**0**
N° de visitas a las familias realizadas por gestores/as	**0**

Para el presente informe no se realizaron visitas teniendo en cuenta que estábamos en la etapa de alistamiento del contrato 13005472022 para esta etapa se realizaron las respectivas capacitaciones al talento humano con temas referentes al manual técnico operativo de 1.000 Días para Cambiar el Mundo, también se realizó focalización de los usuarios para cumplir con la totalidad de los cupos contratados así cómo la presentación del programa a los entes territoriales corresponsables de primera infancia.

8. MATRICES DE SEGUIMIENTO EQUIPO PROFESIONAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Dificultades encontradas durante la focalización.

Gestión Social y Comunitaria	**Tipo de beneficiarios**	
	Niños y niñas	**Gestantes**
Visitas a las familias realizadas por el **Profesional Social**	0	0
Visitas a las familias realizadas por **Nutricionista**	0	0
Visitas a las familias realizadas por **Auxiliar de Enfermería**	**0**	0

10. EVALUACION DEL PROCESO A TRAVES DE FACTORES EXTERNOS E INTERNOS.

FACTORES INTERNOS	**FACTORES EXTERNOS**
DEBILIDADES	**AMENAZAS**
- Las vías de difícil acceso a los corregimientos, ya que la mayoría son caminos destapados, lo que causa dificultad y retraso en los traslados. Así mismo las largas distancias en los corregimientos rivereños y el alto costo del transporte. - Señal mala o nula de los operadores celulares. - orden publico alterados en el municipio norosi.	-No todos los corregimientos priorizados tienen centros de salud, lo que podría atrasar la puntualidad de los controles de crecimiento y desarrollo y control prenatal, debido a las distancias y costos de traslado. -. - Baja conciencia ciudadana de mantener las normas de bioseguridad.
FORTALEZAS	**OPORTUNIDADES**
-Aceptación de la modalidad por parte de las familias beneficiarias.	-Apoyo por parte de las Instituciones a quienes se les pidió respaldo en el proceso de focalización.

-Interés de los padres de familias o acudientes de los menores y madres gestantes en mejorar su estado nutricional. -El equipo Interdisciplinario idóneo, responsable y comprometido con sus funciones y los beneficiarios. -estar presentes en las zonas de alerta temprana y dispersas en cada uno de los municipios en donde hacemos presencia.	-Participación de los beneficiarios, en la focalización de nuevos posibles beneficiarios. -Articulaciones con los programas de primera infancia en cada territorio. -a través del programa poder brindar a las familias temas del buen desarrollo nutricional de los beneficiarios y poder potenciar y fortalecer el vínculo afectivo.

LISTADO DE ANEXOS.

Anexos. Evidencia Fotográfica (actas de cualificación al talento humano, entregas de RPP Y ALC, Toma de peso y Talla), cartas de articulaciones, F.1, F.2, F.4.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.

REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE R.F.P.P.









REGISTRO FOTOGRAFICO ORIENTACIONES A LOS PADRES DE FAMILIA EN GARANTIA DE DERECHOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS.





REGISTRO FOTOGRAFICO FOCALIZACION DE LOS NIÑOS Y NIÑAS.





Dirección: Parque Industrial Ternera 2 Bodega I3
Teléfono: (5) 3093114 Celular: 3017005487 - 3135992078
E-Mail: agroambiente.ong@hotmail.com
Cartagena – Bolívar

INFORME INDIVIDUAL DE ACTIVIDADES.

Cargo: COORDINADORA.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Gisella Hernandez Franco

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DE COORDINADORA.		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Realizar la socialización, gestión y articulación intersectorial con las autoridades del territorio durante todo el desarrollo de la modalidad.	**Fecha: 30** mes de diciembre de 2022 **Acción ejecutada:** para el mes de diciembre se realiza articulación con Operadores de primera infancia que ejecutan modalidades de atención en los municipios de la morales, san pablo, simiti, cantagallo, arenal, norosi , santa rosa, con la finalidad de realizar presentación del programa ante los entes territoriales de cada municipio.
2	Coordinar las acciones a desarrollar por el equipo interdisciplinario para la atención de los beneficiarios en la unidad de servicio.	Se realizaron capacitaciones al TH, con el fin de fortalecer el conocimiento en tema de desnutrición.
3	Realizar seguimiento al desarrollo de las actividades por parte del equipo interdisciplinario.	Se brinda acompañamiento, orientación y seguimiento al talento humano con el fin de garantizar la objetividad del programa.
4	Elaborar informes técnicos mensuales que den cuenta del desarrollo de las acciones, avances y lecciones aprendidas en cada uno de los componentes.	Se presenta informe técnico del mes de diciembre con todas las acciones adelantadas en la fase de alistamiento.
5	Ser el enlace permanente con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.	Comunicación constante con la supervisora del contrato, así como las orientaciones dadas por la nutricionista del CZ simiti.

6	Cualificación del equipo de trabajo	Actas de cualificación anexas al presente informe
7	Elaborar, socializar y cumplir con la ruta de atención (anexo técnico a5.mo7.pp y formato operativo f13.mo7.pp) de las niñas y niños que lo requieran con la concertación respectiva del sector salud.	Se realizo capacitación al talento humano.

Cargo: NUTRICIONISTA.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Massiel Julissa Barba Meneses

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Realizar la valoración del estado nutricional inicial para determinar el ingreso de las mujeres gestantes, niñas y niños.	**Fecha:** 30/01/2022 **Actividad Ejecutada:** Durante el proceso de focalización y búsqueda activa de potenciales usuarios realizado en el mes de diciembre, se realizó la toma de medidas antropométricas iniciales a los usuarios, a través de la toma de peso, talla y perímetro braquial, realizando además la valoración antropométrica a través del indicador peso para la talla en niñas y niños, e Índice de Masa Corporal para la Edad Gestacional en mujeres gestantes, a fin de confirmar la clasificación nutricional y determinar el ingreso de los mismos a la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo. Así mismo; con el apoyo de todo el equipo se evaluó la presencia de signos clínicos de la desnutrición aguda en los niños y las niñas, con la finalidad de determinar la necesidad inmediata de remisión a salud para que se

		brinde el manejo correspondiente desde este sector, no obstante, cabe mencionar que durante el proceso realizado en el mes de enero no se identificaron usuarios con desnutrición aguda, ni con signos físicos agregados que requirieran de una remisión inmediata al sector salud.
2	Establecer un Plan de Intervención Individual en conjunto con el equipo interdisciplinario para la atención de cada beneficiario	**Fecha: diciembre** **Actividad ejecutada:** Durante el periodo reportado se llevó a cabo la elaboración de los planes de intervención individualizada de los usuarios que ingresaron a la modalidad en el mes de enero y aquellos niños y niñas nacidos en la modalidad durante el mismo mes, esto con la finalidad de determinar los antecedentes alimentarios (historia alimentaria), el consumo de alimentos, los hábitos alimentarios, los, antecedentes de salud entre otros aspectos, que puedan ayudar a establecer un análisis integral de las condiciones en salud y nutrición de los usuarios y a su vez identificar factores de riesgos a mitigar y factores protectores a fortalecer.
3	Elaborar e implementar el Programa de Educación Alimentaria y Nutricional.	En ejecución
4	Realizar el seguimiento nutricional a los beneficiarios con la periodicidad requerida por cada la fase de atención y teniendo en cuenta el Plan del Intervención Individualizado.	**Fecha: diciembre** **Actividad ejecutada:** Durante el encuentro grupal realizado en el mes de diciembre en los diferentes municipios de atención, se realizó la toma de medidas antropométricas a los niños, niñas y mujeres gestantes a través de la medición de peso y talla, con la finalidad de realizar seguimiento a la evolución del estado nutricional de los usuarios, identificar cambios en el estado

		nutricional de la población atendida y definir las acciones adicionales a desarrollar por parte del equipo interdisciplinario.
5	Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las mujeres gestantes beneficiarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna	**Fecha: diciembre** **Actividad Ejecutada:** En el mes de diciembre se realizaron visitas familiares a las mujeres gestantes y lactantes de los municipios de Simiti, Santa rosa, San pablo, Cantagallo, Morales, Norosí y Arenal en las cuales se trataron temas relacionado sobre alimentación saludable de acuerdo a las GABAS enfatizando en temas como, tiempos de alimentación, importancia del consumo de alimentos fuentes de proteínas, lácteos, frutas y verduras, así mismo se brindaron orientaciones sobre la práctica de la lactancia materna demostrando sus beneficios e importancia de manera exclusiva y total.
6	Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las familias de las niñas y niñas beneficiarios en: Promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición.	En ejecución
7	Establecer la cantidad de alimento listo para el consumo necesario para las niñas y niños beneficiarios en la fase de mejoramiento.	Fecha: diciembre Actividad Ejecutada: Para el mes de diciembre con base en los estándares para establecer el consumo diario de energía y nutrientes de un individuo (anamnesis alimentaria y GABAS), se determinó a través de la alimentación familiar la cantidad de Calorías y nutrientes ingeridos por cada niño o niña

		entre los 6 a los 59 meses de edad con riesgo de desnutrición aguda que fueron ingresados a la modalidad, así como las necesidades de suministro de ALC para cubrir el 100% de sus requerimientos. Para ello se tuvo en cuenta la disponibilidad y el consumo a los alimentos en el hogar y las necesidades nutricionales individuales de cada niña o niño, como se describe en el formato F3.
8	Brindar orientaciones individualizadas a las familias de las niñas y niños beneficiarios que reciben alimento listo para el consumo, encaminadas a inicio del suministro, tolerancia, porciones, horarios de suministro, almacenamiento, conservación y manipulación.	En ejecución
9	Definir el momento para iniciar el suministro de la Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños beneficiarios.	**Fecha: diciembre** **Actividad Ejecutada:** Durante el periodo reportado y de acuerdo a la evolución satisfactoria del estado nutricional de los usuarios que dio lugar a la fase de mejoramiento, se determinó el suministro de RFPP a los usuarios.
10	Brindar orientaciones y realizar seguimiento a las familias para el consumo adecuado del Alimento listo para el consumo y la Ración Familiar para Preparar.	**Fecha: diciembre** **Actividad Ejecutada:** Durante el periodo reportado se realizó focalización, se brindaron a las familias de las niñas y niños usuarios que reciben Alimento Listo para el Consumo, orientaciones sobre el ALC para su adecuado consumo y el aprovechamiento al 100 % de la ración familiar para preparar entregada, esto con el fin de garantizar la seguridad alimentaria y nutricional y la recuperación oportuna de los beneficiarios

11	Realizar acompañamiento a los beneficiarios en el hogar de acuerdo al Plan de Intervención Individualizada y a lo evidenciado en los seguimientos realizados por los gestores comunitarios.	**Fecha: diciembre** **Actividad Ejecutada:** Durante el mes de diciembre se brindó acompañamiento a las familias para la adopción de hábitos de alimentación saludables en el hogar teniendo en cuenta las recomendaciones de las GABAS.
12	Apoyar la búsqueda activa de beneficiarios para el ingreso a la modalidad, analizando la situación nutricional de la población y priorizando las áreas geográficas de intervención.	Fecha: diciembre Actividad Ejecutada: Se realizó en compañía de todo el equipo interdisciplinario de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo el proceso de focalización y búsqueda activa de niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional, para esta actividad se llevaron a cabo visitas en los diferentes puntos claves de las comunidades de Simiti, Santa rosa, San pablo, Cantagallo, Morales, Norosí, Arenal y en los hogares de los territorios priorizados para la atención previamente identificados como lo son las zonas con mayor vulnerabilidad socioeconómica y prevalencia o incidencia de desnutrición aguda, bajo peso al nacer y bajo peso gestacional, en donde se realizó la valoración antropométrica por parte del profesional en nutrición a los potenciales usuarios para la verificación de los criterios de ingreso a la modalidad. Los resultados de la focalización se registraron en el formato operativo F1.MO7.PP con la previa toma del Perímetro braquial y tamizaje nutricional a través de del peso y la talla a los beneficiarios. .

14	Diligenciar el formato operativo F7.MO7.PP Egreso y remisión a las modalidades de la Dirección de Primera Infancia. En caso que el beneficiario 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	Realizado. Anexo al presente informe.

CARGO: TRABAJADORA SOCIAL
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mónica Celedón Atencio

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL SOCIAL		
N	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Elaborar directorios de actores claves y servicios sociales presentes en el municipio.	**Fecha:** Enero **Actividad ejecutada:** Se cuenta con un directorio actualizado de las entidades que hacen parte del Sistema Nacional De Bienestar Familiar que operan en el territorio
2	En articulación con el coordinador realizar la respectiva articulación con autoridades tradicionales y actores claves del territorio en los territorios étnicos.	**Fecha:** Enero **Actividad Ejecutada:** Durante el periodo reportado se realizaron acciones de articulación y gestión con los actores claves presentes en los municipios con el fin de presentar la modalidad y a su vez solicitar base de datos
3	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.	**fecha:** Durante el proceso **Actividad Ejecutada:** Se forma a las familias de los usuarios de la importancia de portar documento de identidad de los menores y mujeres

		gestantes, así como la entrega oportuna y completa de este documento a los gestores educativos para legalización de su cupo dentro del programa. Teniendo en cuenta que es de gran importancia realizar los procesos para lograr la garantía de cada uno de los derechos de los niños y las niñas principalmente desde el núcleo familiar y las diferentes instituciones, así también para el cumplimiento de cada uno de los productos y cumplir el objetivo del programa, logrando el 100% de calidad del servicio prestado a las familias.
4	Participar de la búsqueda activa de usuarios.	**Fecha:** Durante el proceso **Actividad Ejecutada:** Dentro del ejercicio del cumplimiento de los objetivos del programa, se realizó la búsqueda activa en compañía del equipo, esto con la finalidad de ingresos nuevos y remplazos de los no existentes. Los resultados de la focalización se registraron en el formato operativo F1.MO7.PP con la previa toma del Perímetro braquial y tamizaje nutricional a través de la medición del peso y la talla a los beneficiarios.
5	Elaborar y mantener actualizado base de información de datos de ubicación de los usuarios	**Fecha:** Durante el proceso **Actividad Ejecutada:** Se elabora base de información de datos de los usuarios por municipio de atención, registrando la información de datos básicos y ubicación de los usuarios vinculados, con el apoyo del equipo de trabajo de la modalidad durante el mes ejecutado.

6	Realizar visita domiciliaria al 100% de los usuarios atendidos en la modalidad, acorde con la frecuencia establecida.	
7	Realizar caracterización de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad.	**Fecha:** Durante el proceso **Actividad Ejecutada:** Se realiza diligenciamiento de los formatos F5 y F6, de los beneficiarios de ingresos nuevos, identificando factores protectores y de riesgos en que viven actualmente los niños y sus familias. Conociendo su entorno protector como una garantía de derechos. (ingresos mes de diciembre)
8	Liderar la elaboración del Plan de Acompañamiento Familiar	**En ejecución**.
9	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.	**Fecha:** Durante el proceso **Actividad Ejecutada:** Para el mes de diciembre no se realizaron remisiones.
10	Junto con el coordinador del equipo, activar la ruta de remisión a protección cuando se identifiquen casos que lo ameriten	**Fecha:** Durante el proceso **Actividad Ejecutada:** Para el periodo reportado no se requirió realizar articulación con protección debido a que no se evidencio situaciones de negligencia y/o vulneración de derecho de alguno de los usuarios.
11	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.	Actividad no ejecutada
12	Brindar orientación al equipo de trabajo de la modalidad en competencias y herramientas metodológicas para la realización de orientación y seguimiento domiciliario	En ejecución.

13	Participar en el estudio de caso con el equipo interdisciplinario, para los usuarios identificados que requieren especial atención.	**Fecha:** Durante el proceso **Actividad Ejecutada**: Para el mes no se realiza estudio de caso.
14	Elaborar, coordinar y hacer seguimiento al plan de trabajo de los gestores comunitarios, con el apoyo de los demás profesionales del equipo.	**Fecha: diciembre** **Actividad en ejecución:** En conjunto con el equipo interdisciplinario se diseña plan de trabajo de los gestores comunitario, definiendo las temáticas a tratar en los encuentros grupales y visitas en el hogar, así como los seguimientos a realizar ante cada caso.
15	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.	**Fecha: diciembre** **Actividad en ejecución:** Luego de identificar los factores de riesgos y protectores de los entornos familiares de cada uno de los participantes, se realiza registro de las fichas de caracterización F5 y en el F6, luego. Esto permite tener un seguimiento de los temas más vulnerables en el hogar
16	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	**Fecha: diciembre** **Actividad Ejecutada:** Durante el periodo reportado no se realizó esta actividad teniendo en cuenta que fue realiza con anterioridad y durante todos los meses se promociona para los niños que van ingresando donde se promovió y fortaleció las capacidades de autogestión y autonomía en las familias de los niños y de las mujeres gestantes atendidas en la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo, a través de la socialización de los directorios de los actores claves presentes en el territorio, las rutas de atención integral y el establecimiento de compromisos con las mismas, para que sean

		estas quienes por iniciativa propia realicen acercamiento con las diferentes entidades en pro de la garantía de los derechos de los niños y las niñas, su desarrollo y bienestar, de igual forma se forma acerca del manejo y activación de las rutas y protocolos en caso de vulneración de derechos en los niños y niñas, logrando que ellos y ellas gocen de un pleno desarrollo.
17	Brindar información y acompañamiento a familias en espacios y actividades ofrecidas por otras entidades en el territorio con el fin de fortalecer los procesos con niñas, niños y sus familias.	**Fecha: diciembre** **Actividad Ejecutada:** Durante el periodo reportado se socializo con los usuarios nuevos y familias los directorios de los actores claves presentes en los territorios donde se presta el servicio, la oferta institucional de los mismos y las rutas de atención en los municipios.
18	Realizar procesos de articulación que permitan a niñas, niños y sus familias participaren diferentes programas o servicios dirigidos a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia.	**Fecha: diciembre** **Actividad Ejecutada:** Realizar procesos de articulación que permitan a niñas, niños y sus familias participara en diferentes programas o servicios dirigidos a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia
19	Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.	**Fecha: diciembre** **Actividad Ejecutada:** Orientar a las familias a mejorar hábitos y estilos de vida saludables en el hogar, considerando la importancia que tiene una alimentación adecuada y sana y balanceada en todo lo relativo a su salud y sus estilos de vida.
20	Realizar seguimiento a las acciones de atención y gestión familiar, Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar.	**Fecha: diciembre** **Actividad Ejecutada:** Se realiza revisión del buzón de sugerencia y revisión de los paquetes.

21	Socializar con el equipo de trabajo los resultados del trabajo con familias, niñas y niños.	**Fecha: Durante el proceso** **Actividad Ejecutada:** Se socializa con el equipo las experiencias y resultados obtenidos con las familias beneficiarias.
22	Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	**Fecha:** **Actividad Ejecutada:** El equipo Participó en el mes en la capacitación convocada por el ICBF y por la EAS, con el fin de enriquecer el conocimiento del proceso.

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA.
NOMBRE DEL PROFESIONAL.

DE ACTIVIDADES DEL INFORME GENERAL PROFESIONAL EN ENFERMERIA		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Identificación de los signos de peligro de muerte y dnt.	Durante los seguimientos realizados en salud a los usuarios de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo, en el mes de diciembre se hizo junto con el profesional de nutrición observación directa para la identificación de signos clínicos de la desnutrición que puedan presentarse en los niños, niñas, o mujeres con bajo peso para la edad de gestacional así mismo se hizo la toma del perímetro braquial (PB), con el fin de determinar si era necesario remitir al sector salud, para manejo y atención intrahospitalaria. Cabe mencionar que en este mes durante el proceso realizado no se encontraron usuarios, con signos físicos agregados a la desnutrición

2	Realizar seguimiento al cumplimiento del esquema de vacunación cyd y control prenatal	Durante el mes de diciembre se realizó seguimientos en salud a los beneficiarios de la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo, para ello se revisaron los Carné de Esquema de Vacunación de los niños y niñas de la modalidad, con el fin de garantizar el cumplimiento de las aplicaciones de las inmunizaciones correspondientes a las edades de los menores. a través de la verificación realizada, se logró observar que hay beneficiarios que tienen vacunas pendientes por aplicar, el motivo es que en el centro hospitalario no hay las vacunas requeridas por lo cual deben estar pendientes para cuando lleguen llevar a los niños el resto de los usuarios cuentan con las vacunas aplicadas. También se hizo verificación a los controles de consultas de valoración integral (crecimiento y desarrollo), se logró identificar que algunos de los usuarios tienen citas aparentemente perdidas, pero esto se debe a que se cambiaron las etapas de atención, es decir que hasta que cumplan años tienen atención cuando allá medico en el pueblo.
3	Promoción de la estrategia AIEPI	En ejecución.
4	Participación en el programa de educación alimentaria y nutricional	En ejecución.
5	Realizar seguimiento al estado de salud de los beneficiarios	Se realizo el peso y talla de los beneficiarios focalizados en el mes de diciembre.
6	Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar	Se realizo orientación a las familias acerca de las temáticas a tratar: • Higiene personal en niñas y niños

		• Potabilización de agua • Higiene oral • Lactancia materna
7	Apoyar la remisión y seguimiento a las rutas de atención en salud	En ejecución.

Cargo: GESTOR (A).
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Wilmer Vasques, EMILETH LOBO ORTIZ , Cristian Mendoza

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DEL GESTOR COMUNITARIO MES DE ENERO		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Realizar búsqueda activa a través del perímetro braquial	Durante el mes de diciembre se realizó búsqueda activa de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestante con bajo peso para su edad gestacional, El proceso de focalización se realizó con acompañamiento del nutricionista de la modalidad 1000 días Para Cambiar el mundo, en zonas rural del municipio de San Pablo, Cantagallo y Simití, morales, arenal, norosi. Por medio de medidas antropométricas el profesional de nutrición realizo la valoración nutricional para identificar su criterio de ingreso a la modalidad.
2	Identificación de los signos clínicos de dnt	Durante el proceso de focalización y búsqueda activa de potenciales usuarios del mes de diciembre, el profesional en nutrición con el apoyo de todo equipo evaluó en los niños y niñas la presencia de signos clínicos de la desnutrición aguda, con la finalidad de determinarse la necesidad inmediata de remisión a salud para que se brindara el manejo correspondiente desde este sector, no obstante, cabe mencionar que durante el proceso realizado no se identificaron usuarios con desnutrición aguda, ni con signos físico agregados que requirieran de una remisión inmediata al sector salud
3	Participación en la elaboración y plan de acompañamiento familiar	Durante el periodo reportado mes de diciembre se participó y apoyo en la elaboración y ejecución de los planes de acompañamiento familiar junto con todo el equipo interdisciplinario, para el mes de enero, en donde se aportó desde cada punto de vista los factores protectores y de riesgo

		asociados a la desnutrición identificados en cada familia, así como la implementación de acciones de acompañamiento y seguimiento familiar que contribuyan al mejoramiento del estado nutricional, reducción de los factores de riesgo, fortalecimiento de los factores protectores, fortalecimiento de vínculos de cuidado y prevención de la desnutrición.
4	Realizar cronograma de visita domiciliaria en compañía del profesional psicosocial	Durante el mes de diciembre se realizó seguimientos domiciliarios y a las familiares de los usuarios de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo, con el objetivo de generar acciones con los usuarios y las familias por medio de acciones educativas en los temas que a continuación se mencionan: • Seguimiento de los AAVN • Uso adecuado de la RFPP Lactancia materna exclusiva y tal
5	Realizar las visitas domiciliarias establecidas	Para el presente mes se realizó focalización de los usuarios.
6	Realizar seguimiento semanal sobre la tolerancia y el consumo del alimento suplementario	En ejecución
7	Verificación de la cantidad del alimento suplementario ingerido a través de la solicitud de los sobres	Realizado.

8	Indagar y reportar al nutricionista si el beneficiario y su familia consumen los alimentos de la ración familiar entregada	promover acciones a desarrollar y de brindar orientaciones frente a la preparación y consumo adecuado de los alimento A.A.V.N , consumir los alimento en las horas estipuladas por el nutricionista, ofrecer lactancia materna exclusiva a los niños menores de 6 meses , con el fin de seguir mejorado el estado nutricional de los usuarios.
9	Indagar e informara al nutricionista la tolerancia de los niños al alimento suplementario	Durante mes enero se realizó seguimientos domiciliarios del suministro ALC, verificando el consumo diario de las niñas y niños de acuerdo con la cantidad requeridas informando al nutricionista la buena tolerancia del alimento en los usuarios quienes lo consumen adecuadamente
10	Diligenciar el formato operativo f.1	Realizado anexo al presente informe.
11	Diligenciar el formato f.9	Realizado.
12	Participación y apoyo en el programa de Educación alimentaria y nutricional	En ejecución.
13	Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación y desarrollo con los profesionales del equipo de las EAS y el ICBF	Para el mes de diciembre la encargada en el área de nutrición realizó la orientación al talento humano sobre las medidas antropométricas y como realizar cada medición en las diferentes zonas priorizadas.

Cargo: APOYO ADMINISTRATIVO.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Yaridis Hernandez Franco

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DEL GESTOR COMUNITARIO MES DE ENERO		
Nº	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Verificar los beneficiarios en el aplicativo Cuéntame.	Para el presente informe se realizo la solicitud de usuario y contraseña al aplicativo cuéntame.
2	Vincular el Talento Humano al aplicativo cuéntame.	
3	Diligenciar los instrumentos temporales de seguimiento de los beneficiarios.	
4	Organización de carpetas	Se realizó la organización de las carpetas de cada beneficiario
5	Apoyar en los procesos administrativos al equipo de la modalidad.	Realizado.