INFORME TECNICO – NOVIEMBRE 2024.
MODELO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN REGIONAL BOLÍVAR
CONTRATO N° 13008982024 DE 2024.

EAS: ESE HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO

MUNICIPIO DE PINILLOS.

1. INFORME AVANCE MES DE NOVIEMBRE.

El siguiente informe detalla las actividades realizadas por las Unidades de Servicio (UDS) en las áreas de **Pinillos Prevención, Pinillos Atención** y **Búsqueda Activa**, durante el mes de noviembre. El informe cubre el progreso de las distintas etapas de intervención, incluyendo los seguimientos a los beneficiarios vinculados a cada unidad. Se describe el proceso de atención a través de visitas domiciliarias y la toma de medidas antropométricas a los 175 beneficiarios activos, que representan el 100% de los beneficiarios de esta modalidad. Además, se documenta la entrega mensual de la ración familiar, así como la gestión interinstitucional relacionada. El informe también menciona el registro de la información en el Instrumento_Modelo_Integrado, asegurando el adecuado seguimiento y evaluación del estado nutricional de los beneficiarios.

Por último, se resalta el cumplimiento de las actividades contempladas en el Plan Operativo Anual (POA), tales como el seguimiento nutricional, el seguimiento en salud, el fortalecimiento familiar, y otras actividades asociadas, todas ejecutadas de acuerdo con el plan previsto para el período correspondiente de noviembre.

2. ASPECTOS TÉCNICOS.

La modalidad contempla la intervención de la **UDS** en el Municipio de Pinillos y Tiquisio , con 175 beneficiarios, entre niñas y niños de 6 meses a 5 años y mujeres gestantes con problemas de desnutrición y malnutrición, distribución que se muestra a continuación:

Tabla #1. Cupos de la UDS.

	Municipios	Cupos asignados	Centro zonal ICBF	Coordinador
UDS	PINILLOS: ZONA URBANA Y RURAL.	125	**MAGANGUE**	**YOLIMA ESTHER ACOSTA ARRIETA**
	TIQUISIO: ZONA URBANA Y RURAL.	50	**MAGANGUE**	**YOLIMA ESTHER ACOSTA ARRIETA**

3. INFORME OPERATIVO DEL CONTRATO.

Se dio cumplimiento a los indicadores del Plan Operativo para el período comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre del 2024, realizando las siguientes actividades:

a. **Cualificación al Equipo de trabajo de la UDS:** Se asiste y participa en el proceso de cualificación al talento humano de la EAS, realizado por los profesionales.

b. **Articulación interinstitucional con las Instituciones públicas y privadas con presencia en los Municipio:** En este mes se pudo establecer contacto con representantes de la comunidad, ICBF, y centros de salud, EPS, Clínicas con presencia en el municipio, para apoyo en el proceso de focalización y coordinación de trabajo conjunto.

c. **Planear y articular con los diferentes actores territoriales el recorrido a realizar antes de la movilización a la zona, junto con coordinación de las UDS y del ICBF** En el mes de noviembre, se articuló con las modalidades de primera infancia en el municipio de pinillos para el desarrollo mancomunado de acciones que contribuyan a mitigar los factores de riesgo y fortalecer los factores protectores de las familias intervenidas.

- Lugares priorizados durante la focalización de búsqueda activa:

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de noviembre, el equipo interdisciplinario de búsqueda activa, realizo focalización de búsqueda activa.

Tabla # 2. Población focalizada durante la búsqueda activa por Corregimientos.

CORREGIMIENTO	POBLACION VALORADA	POBLACION INGRESADA				ESTRATEGIA DE FOCALIZACION
		NN	F	M	MG	
PINILLOS	137	138	49	88	0	Los asistentes fueron convocados por representantes de la comunidad, identificados por visitas casa a casa.
ARMENIA	8	8	2	6	0	
CERRO DE LA UNION	2	2	1	1	0	
LA UNION	10	10	5	5	0	
LA VICTORIA	4	4	1	3	0	
LAS BRISAS	1	1	0	1	0	
LOS LIMONES	5	5	0	5	0	
MANTEQUEIRA	3	3	0	3	0	
MATE CAÑA	6	6	3	3	0	
MONTECELIO	12	12	4	8	0	
NICARAGUA	51	51	25	26	0	
NUEVA ESPERANZA	13	12	8	4	1	
NUEVA COLONIA	2	2	1	1	0	
PALENQUITO	98	98	44	54	0	
PALOMINO	79	79	40	39	0	
PLAN BONITO	2	2	1	1	0	
PUERTO BELLO	1	1	1	0	0	
PUERTO LOPEZ	16	16	10	6	0	
PUERTO PINILLOS	14	14	8	6	0	
RUFIINA	3	3	2	1	0	
SANTA COA	3	3	3	0	0	
SANTA ELENA	1	1	1	0	0	
VIDA TRANQUILA	9	9	6	3	0	

TOTAL DE LA POBLACION	**480**	**480**	**215**	**264**	**1**	

Durante esta etapa de búsqueda activa, se focalizaron a 480 infantes, de los cuales el 44,7% son niñas y el 55% son niños, y el 0,2% estaba en estado de gestación. Se realizaron mediciones antropométricas y se llevó a cabo la respectiva valoración nutricional. Como resultado, el equipo interdisciplinario activó la ruta de seguimiento a los diferentes entes territoriales para monitorear el estado de salud de los niños y niñas que fueron diagnosticados con riesgo de desnutrición y desnutrición aguda moderada.

Además, se entregaron alimentos listos para el consumo (ALC) a 51 niños y niñas diagnosticados con riesgo de desnutrición y desnutrición aguda moderada. De estos, 9 fueron diagnosticados con desnutrición aguda moderada y 42 con riesgo de desnutrición aguda.

d. Hacer seguimiento al estado nutricional de los niños, niñas, mujeres gestantes, que puede tardar aproximadamente entre 30 y 60 días de atención y durante el tiempo de atención, se deben realizar acciones que promuevan conductas de mejoramiento.

Se llevó a cabo el seguimiento durante el mes de noviembre del estado nutricional de la población atendida en la etapa de prevención de la desnutrición, mediante la toma de las medidas antropométricas de peso y talla, con periodicidad mensual, y realizar el registro correspondiente con oportunidad y calidad en Instrumento_Modelo_Integrado.

e. Entrega complemento alimentario RFPP, ALC: Se realizó entrega a los 175 beneficiarios, de acuerdo a lo indicado por las nutricionista, según el estado nutricional, edad y el plan de intervención de cada usuario, de estas 69 fueron para gestantes, 106 niños entre 6 a 59 meses recibieron RFPP. Esta actividad se llevó a cabo en la zona urbana de Pinillos y los corregimientos de: Puerto López, Vida Tranquila, Palenquito y el municipio de Tiquisio, durante estas entregas se trataron los siguientes temas: alimentación, promoción y fortalecimiento de la práctica de la leche materna, resolución de conflictos: estrategias para manejar y

resolver conflictos de manera saludable.

d. **Red de apoyo y fortalecimiento a la gestación y lactancia materna:** Se realizó el segundo encuentro de apoyo con madres gestantes, donde la temática a tratar fueron: seguimiento nutricional y herramientas para realizar seguimiento al desarrollo, salud y saneamiento desde el entorno familiar.

4. COMPONENTES DE ATENCION Y PREVENCIÓN.

4.1. COMPONENTE NUTRICIONAL.

- **Valoración nutricional - Población atendida:**

Tabla # 4. Distribución de beneficiarios por edad y sexo.

TIPO DE BENEFICIARIO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
NN 6-59 meses de edad – Modalidad de Prevención.	36	45	**81**
NN 6-59 meses de edad- Modalidad de Atención	15	10	**25**
Gestantes	69	-	**69**
TOTAL ATENDIDOS			**175**

Durante el mes de noviembre Se atendieron 175 usuarios entre niños, niñas y mujeres gestantes. De los cuales el 44,4% corresponde a niñas menores de 6 a 59 meses de edad en la modalidad de prevención, En cuanto a los niños el 55,5% son menores de 6 a 59 meses de edad en la modalidad de prevención, por lo tanto, en la modalidad de atención 60% pertenece a niñas menores de 6 a 59 años de edad, el 40% pertenece a los niños de 6 a 59 meses de edad y el 46%

son mujeres en periodo de gestación.

- **Comportamiento Indicadores Antropométricos:**

Tabla # 5. ***Clasificación antropométrica del estado nutricional de niños y niñas de 6 a 59 meses de edad según indicador Peso/Talla.***

	DIAGNOSTICO	CANTIDAD	
		FEMENINO	MASCULINO
PESO/TALLA	Peso adecuado	8	10
	Riesgo de Desnutrición Aguda	28	35
	Desnutrición Aguda Moderada	15	10
	Desnutrición Aguda Severa	0	0
	Riesgo de Sobrepeso	0	0
	Sobrepeso	0	0
	Obesidad	0	0
	TOTAL	**51**	**55**

La tabla anterior muestra la relación entre el estado nutricional y el sexo de los niños y niñas atendidos en la modalidad durante el mes de noviembre, observándose que 33% de los niños y el 26,4% de las niñas presentan un diagnóstico de riesgo de desnutrición aguda moderada, el 9,4% de los niños y el 7,5% de las niñas presentaron un diagnóstico de peso adecuado de la modalidad de prevención, en la etapa de atención presentaron un diagnóstico de desnutrición aguda moderada dando el total del 7,5% de los niños y el 14,1% de los niñas.

No se evidencia niños y niñas con desnutrición aguda severa, Riesgo de sobrepeso, Sobrepeso y Obesidad.

Durante el mes de noviembre, no se vincularon nuevos usuarios a la modalidad, ya que se cumplió en su totalidad con los objetivos de ingreso previamente establecidos. Como resultado del acompañamiento y las intervenciones realizadas, se evidenció una mejora significativa en el estado nutricional de los niños que se encontraban en la etapa de prevención. Muchos de ellos pasaron de diagnósticos de bajo peso o riesgo de desnutrición a un diagnóstico de peso adecuado para la talla, reflejando la efectividad de las estrategias implementadas.

Se continúa enfatizando el uso adecuado de la RFPP y la AAVN, herramientas clave para garantizar la óptima recuperación nutricional y mantener los avances logrados. Estas estrategias incluyen la preparación de alimentos con alto valor

nutricional, la incorporación de prácticas de higiene alimentaria, y la promoción de la participación activa de las familias en el proceso de recuperación. Con estas medidas, se busca consolidar un impacto sostenible en la salud y el bienestar de los usuarios.

- **Comportamiento del indicador Índice de Masa Corporal- Edad Gestacional**

Tabla # 6. Indicadores Antropométricos gestantes.

DIAGNÓSTICO	CANTIDAD	%
OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL	5	7,2%
SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	26	37,6%
IMC ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL	0	0
BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	38	55%
TOTAL	**69**	**100**

De acuerdo con la tabla anterior en el mes de noviembre se atendieron 69 mujeres en periodo de gestación, de las cuales, 55% presentó diagnostico nutricional Bajo Peso Para la Edad Gestacional y 0% IMC Adecuado Para la Edad Gestacional, 37,6% presento sobrepeso para la edad gestacional, el 7,2% presento obesidad para la edad gestacional.

.

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

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

Tabla # 8. Entrega de RFPP Y ALC.

#	TIPO DE PAQUETE	N° DE ENTREGAS
1	RFPP Para Mujeres Gestantes	**69**
3	RFPP Para Niños de 6 meses a 59 meses modalidad de atención.	**106**

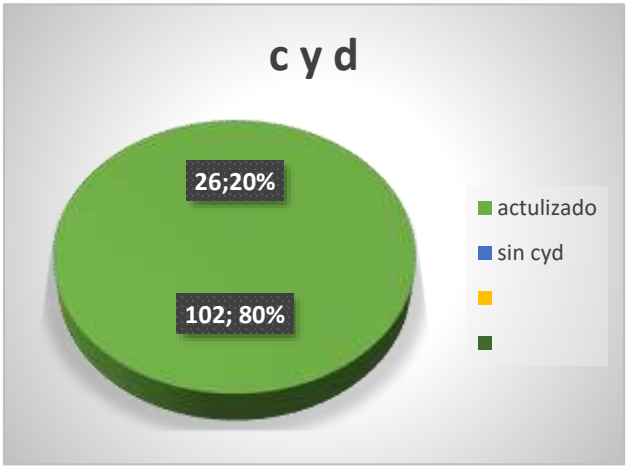
4	ALC para niños > de 6 meses	**800**

Durante el mes de noviembre, se distribuyeron un total de 175 Raciones Familiares para Preparar (RFPP), beneficiando tanto a niños como a gestantes. De estos, 106 paquetes fueron entregados a niños y niñas mayores de 6 meses y hasta los 59 meses, mientras que 69 paquetes se destinaron a gestantes. Esta distribución asegura el acceso a alimentos con un alto valor nutricional, alineados con las necesidades específicas de cada grupo, contribuyendo a la mejora del estado nutricional y al fortalecimiento de hábitos alimentarios saludables en los hogares beneficiario. En cuanto a la entrega de alimento listo para el consumo(ALC), se entregaron 800 sobre en la etapa de búsqueda activa.

.

4.2. COMPONENTE DE SALUD:

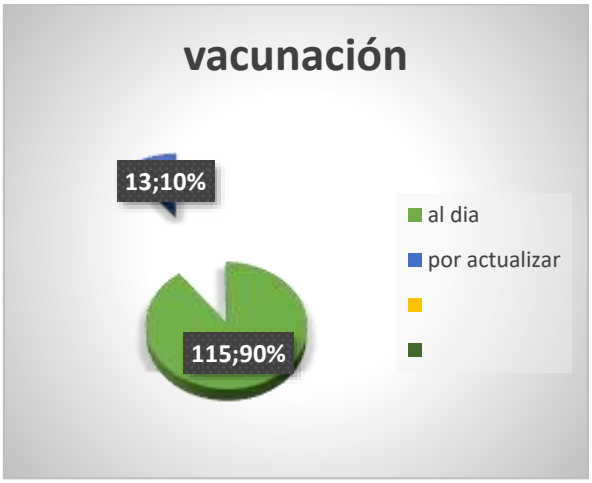
5. Durante el mes de noviembre, dando cumplimiento a los objetivos del programa, se llevaron a cabo diversas actividades planificadas. Desde el componente de salud, se realizaron seguimientos a los controles médicos de los usuarios, con el fin de verificar que estuvieran actualizados conforme a su edad y condición. En los casos donde se identificaron controles pendientes o desactualizados, se gestionaron las citas necesarias con los servicios de salud correspondientes. Además, se brindó acompañamiento a las familias para facilitar el acceso a estos servicios, garantizando así la continuidad en la atención médica y la prevención de posibles riesgos de salud. Estas acciones refuerzan el compromiso del programa con la promoción de un bienestar integral en los hogares beneficiarios.



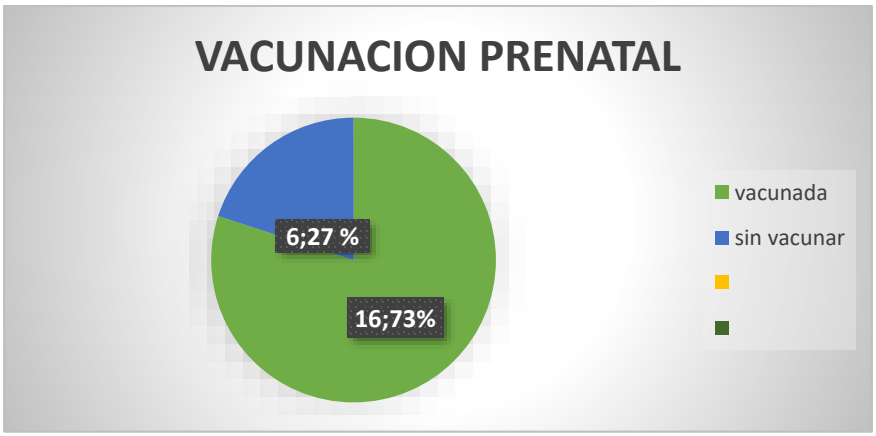
De los seguimientos realizados a los 175 niños y niñas atendidos en la modalidad, tenemos que 100% (106) cuentan con los controles de crecimiento y desarrollo al día.



En los seguimientos a las gestantes y basados en la información de las copias de los carnets, se evidenció que los controles prenatales se encuentran actualizados en el 100% (69) de las mujeres gestantes. Se les sensibilizó sobre la importancia de asistir cumplidamente a los controles prenatales para seguimiento a su periodo gestacional y así minimizar riesgos y complicaciones tanto para ellas como para los bebes.



De los 106 niños y niñas beneficiarios de la modalidad encontramos que el 100% cuenta con el esquema de vacunación completo para la edad y que el 10% restante se encuentra atrasado principalmente por la dosis de la influenza que estaba agotada, ya están haciendo vacunación puerta a puerta y esto ha permitido la actualización del esquema, se brindan orientaciones para que se al Hospital San Nicolás de Tolentino donde funciona el PAI para actualizar el esquema de vacunación en caso que llegada la fecha las vacunadoras no estén en la zona



6. En cuanto a la vacunación en las mujeres gestantes destacamos que el 89% (61) se encuentran al día con su esquema de vacunación para su edad gestacional, mientras que el 11,5% (8) no cuentan con el esquema de vacunación dado que no cuentan con las semanas gestacionales para iniciar el periodo de vacunación, ya iniciaron las jornadas de actualización del esquema por parte del PAI en el municipio.
7.

8. GESTIONES REALIZADAS.

Tabla # 9. 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

Todas las embarazadas ingresadas a la modalidad cuentan con documento de identidad y afiliación a EPS y controles prenatales al día, sin embargo, en las citas de control prenatal el médico o la enfermera que las atiende no escribe en el carnet y por lo tanto la información correspondiente no aparece registrada.

6. GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA.

Tabla #10. Visitas domiciliarias realizadas por el equipo de trabajo UDS.

GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA	Número
N° de visitas a las familias realizadas por el profesional social	**50**
N° de visitas a las familias realizadas por nutricionista	**50**
N° de visitas a las familias realizadas por auxiliar de enfermería	**50**
N° de visitas a las familias realizadas por gestores/as	**300**

Se realizaron 50 visitas por parte de la Profesional Social**,** 50 visitas por parte de la Auxiliar de Enfermería y 50 visitas por parte de la nutricionista, a todos nuestros usuarios, gestantes que no se han recuperado nutricionalmente y niños y niñas con mayor compromiso nutricional, para realizar seguimiento y observar las relaciones e interacciones entre los miembros de esta y los beneficiarios, realizando caracterización familiar, plan de intervención nutricional, diligenciamiento de F.5, F.6 y F.10. Así mismo 150 visitas entre los 3 gestores comunitarios, lo que corresponde a 2 visitas mensuales a cada beneficiario. En estas visitas se realizó educación sobre: sensibilización de la modalidad, fortalecimiento familiar, hábitos y estilo de vida saludable, importancia de la asistencia a controles de crecimiento y desarrollo y controles prenatales, se recolectaron documentos pendientes de beneficiarios, se establecieron compromisos, así mismo se diligencio el formato F.9, se detectaron factores de

riesgo, condiciones de vida, hábitos alimenticios, higiene en la vivienda y comportamientos de los miembros de las familias, información que ha permitido tener mayor claridad para realizar un efectivo plan de intervención a estas, respondiendo a sus necesidades particulares.

GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA	Número
N° de visitas a las familias realizadas por el profesional social	**25**
N° de visitas a las familias realizadas por nutricionista	**25**
N° de visitas a las familias realizadas por auxiliar de enfermería	**25**
N° de visitas a las familias realizadas por el gestores/as	**100**

Se realizaron 25 visitas por parte de la Profesional Social**,** 25 visitas por parte de la Auxiliar de Enfermería y 25 visitas por parte de la nutricionista, a todos nuestros nuevos ingresos en el componente de atención, niños y niñas con mayor compromiso nutricional, para realizar seguimiento y observar las relaciones e interacciones entre los miembros de esta y los beneficiarios, realizando caracterización familiar, plan de intervención nutricional, diligenciamiento de F.5, F.6 y F.10. Así mismo 100 visitas entre el gestor comunitario, lo que corresponde a 4 visitas semanales por cada beneficiario. En estas visitas se realizó educación sobre: sensibilización de la modalidad, fortalecimiento familiar, hábitos y estilo de vida saludable, importancia de la asistencia a controles de crecimiento y desarrollo y controles prenatales, se recolectaron documentos pendientes de beneficiarios, se establecieron compromisos, así mismo se diligencio el formato F.9, se detectaron factores de riesgo, condiciones de vida, hábitos alimenticios, higiene en la vivienda y comportamientos de los miembros de las familias, información que ha permitido tener mayor claridad para realizar un efectivo plan de intervención a estas, respondiendo a sus necesidades particulares

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

Tabla #11. Hallazgos durante visitas domiciliarias en el Municipio de Pinillos y Tiquisio.

Gestión Social y Comunitaria	Tipo de beneficiarios	
	Niños y niñas	Gestantes

Visitas a las familias realizadas por los **Profesionales Sociales**	Durante el mes de noviembre, se atendió a un total de 106 niños y niñas en los municipios de Pinillos y Tiquisio, dentro del grupo etario de 6 a 59 meses. Estos se distribuyeron de la siguiente manera: • Etapa de atención: 25 niños. • Etapa de prevención: 81 niños. por municipios: • En Tiquisio: se atendieron 44 niños. • En Pinillos y sus corregimientos: se atendieron 62 niños. Durante el mes de noviembre, se llevaron a cabo visitas de acompañamiento a las familias atendidas en la modalidad. Como este programa se está implementando por primera vez en la población, se priorizó la explicación de las generalidades de la modalidad, destacando su objetivo, beneficios y las responsabilidades compartidas entre las familias y el equipo de trabajo. En cuanto a la caracterización familiar de los ingresos del mes, se identificaron factores que inciden directamente en la seguridad alimentaria, las condiciones de higiene, las prácticas en el hogar y la adecuación de los espacios para el cuidado del menor. Además, se consideraron las costumbres propias	Durante el mes de noviembre, continúan a la modalidad un total de 69 gestantes diagnosticadas con malnutrición, distribuidas según municipio y clasificación nutricional de la siguiente manera: **Municipio de Tiquisio: Total de gestantes: 6** • Bajo peso para la edad gestacional: 3 • Sobrepeso: 2 • Obesidad: 1 **Municipio de Pinillos y sus corregimientos: Total de gestantes: 63** • Bajo peso para la edad gestacional: 35 • Sobrepeso: 24 • Obesidad: 4 Desde el componente psicosocial, se abordó la temática "Tu rol como protectora de vida", con el objetivo de empoderar a las gestantes para que asuman su papel protagónico en el desarrollo saludable de sus bebés. Durante las visitas, se destacó la importancia de la conexión emocional entre la madre y el bebé desde la gestación, explicándoles cómo el bebé percibe su entorno a través de la madre: sonidos, emociones y estímulos. Se promovieron ejercicios prácticos, como colocar las manos sobre el

	de cada familia, la cultura del entorno en el que habitan los niños, la dinámica familiar, los bajos ingresos económicos y la tipología predominante de los hogares. El 95% de las familias son de carácter extenso o monoparental-extendido, y la mayoría sobrevive con ingresos por debajo de lo estipulado en la tabla del salario mínimo legal vigente (SMLV). En términos de empleo, los sostenes económicos del hogar en su mayoría hombres desempeñan labores diversas como oficios varios, agricultura, mototaxismo, pesca, comercio informal (vendedores o tenderos) y, en menor medida, servicios profesionales. El contexto territorial evidencia carencias significativas en infraestructura básica: falta de acceso a agua potable, prácticas inadecuadas para su potabilización, ausencia de alcantarillado, gas natural y un sistema eficiente de recolección de basuras, lo que repercute negativamente en las condiciones de saneamiento básico. En cuanto a las condiciones de higiene, se observó que 89% de las familias mantienen los espacios y a los niños en adecuadas condiciones. Sin embargo, se destacó la necesidad de seguir fortaleciendo los hábitos de higiene, promoviendo la participación activa de todos los miembros de la familia mediante	vientre, hablarle al bebé y realizar respiraciones profundas, para fortalecer ese vínculo especial y crear un ambiente emocional positivo. Asimismo, se trabajaron aspectos relacionados con las decisiones cotidianas, resaltando cómo hábitos como una alimentación balanceada, el descanso adecuado y la gestión del estrés contribuyen al bienestar tanto de la madre como del bebé. También se abordó la comunicación asertiva, destacando su importancia en la convivencia cotidiana, ya sea con la pareja o con otros miembros de la familia. Se brindaron estrategias prácticas para expresar emociones, resolver conflictos de manera respetuosa y fomentar un ambiente de apoyo mutuo dentro del hogar. Las gestantes participaron activamente en las actividades propuestas, compartiendo experiencias y reflexionando sobre los cambios que pueden implementar para mejorar su bienestar y el de sus bebés. Al finalizar cada visita, se les ofrecieron recomendaciones adaptadas a sus necesidades individuales y se reafirmó el compromiso del programa de acompañarlas durante todo el proceso, fomentando su confianza en su capacidad para nutrir y cuidar a sus hijos.

	actividades educativas que fomenten su desarrollo continuo. Durante el mes, se realizaron 175 visitas domiciliarias distribuidas de la siguiente manera: • Pinillos y sus corregimientos: Armenia, Nicaragua, Palenquito, Puerto Pinillos, Puerto Cerro, Puerto Bello, Mantequeira, Caño Tapoa, entre otros. • Tiquisio y sus corregimientos: Aguas Negras, Bolombolo, Las Nieves y Pueblo Nuevo. El propósito principal de estas visitas fue constatar las condiciones socio familiares de los usuarios, brindar educación sobre fortalecimiento familiar y dejar recomendaciones específicas para aplicar lo aprendido, adaptadas a las necesidades de cada grupo poblacional atendido.	

Visitas a las familias realizadas por las **Nutricionistas**	En el mes de noviembre se llevaron a cabo un total de 106 visitas domiciliarias en los corregimientos de los municipios de Pinillos y Tiquisio, distribuidas según la etapa de la modalidad: 25 visitas a menores en la etapa de atención y 81 visitas en la etapa de prevención. Estas visitas se dirigieron a niños y niñas que ingresaron con diagnósticos de riesgo de desnutrición aguda y desnutrición aguda moderada. Durante cada visita, se realizó una indagación detallada sobre el estado de salud del menor, incluyendo cómo las EPS han manejado el diagnóstico nutricional, con el fin de determinar el enfoque adecuado para cada hogar. Al tratarse de un programa nuevo en la población, se dedicó tiempo a explicar su funcionamiento y los beneficios que ofrece en el territorio. Se orientó a las familias sobre el uso adecuado de los insumos que recibirán a lo largo del proceso, incluyendo la Ración Familiar para Preparar (RFPP), el Alimento de alto valor Nutricional (AAVN) y el Alimento Listo para el Consumo (ALC). • En la etapa de prevención, se explicó detalladamente cómo consumir correctamente el ALC. • En la etapa de atención, se	En el mes de noviembre, se llevaron a cabo un total de 69 visitas domiciliarias correspondientes a la etapa de prevención, dirigidas a gestantes con un diagnóstico nutricional que incluye bajo peso para la edad gestacional, sobrepeso y obesidad. Durante estas visitas, se inició abordando las generalidades de la modalidad, explicando en detalle los objetivos y beneficios del programa. Este primer acercamiento busca que las usuarias comprendan claramente el motivo de su ingreso, destacando que el programa no solo se centra en casos de bajo peso, sino que tiene un enfoque integral en la malnutrición durante el embarazo, con el propósito de garantizar el bienestar y desarrollo saludable del bebé en camino. Asimismo, se aprovechó este espacio para reforzar la importancia de la lactancia materna desde la primera hora de vida, resaltando los múltiples beneficios tanto para la madre como para el recién nacido. Se explicó cómo este acto no solo fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo, sino que también brinda al bebé anticuerpos esenciales, nutrientes óptimos y protección frente a diversas enfermedades. Además, se hizo énfasis en cómo la lactancia temprana favorece la recuperación de la madre después del parto y contribuye a la producción sostenida

	enfatizó el seguimiento al uso adecuado de la RFPP, la cual será entregada semanalmente, para asegurar la recuperación nutricional óptima del niño. Además, se brindó educación a las familias sobre diversas preparaciones que pueden realizarse combinando los alimentos entregados con los disponibles en la región, promoviendo así una nutrición adecuada tanto a corto como a largo plazo. Las visitas también incluyeron el seguimiento a factores protectores y de riesgo, verificando el cumplimiento de los compromisos establecidos desde cada componente de atención. En caso de identificar necesidades o dificultades, se aplicaron estrategias de intervención específicas para abordar las situaciones particulares de cada hogar. Finalmente, se observaron las condiciones sociales, de salud y de seguridad alimentaria de las familias beneficiarias, identificando cómo estos factores influyen en el estado nutricional de los menores. Esta información será fundamental para ajustar las acciones del programa y garantizar su efectividad en el territorio.	de leche. Durante las visitas, también se abordaron temas como la importancia de mantener una alimentación equilibrada y hábitos saludables durante el embarazo, ya que estos influyen directamente en el desarrollo del bebé y en la salud de la madre. Se brindaron recomendaciones personalizadas, adaptadas a las condiciones particulares de cada gestante, destacando la necesidad de priorizar alimentos ricos en nutrientes, la hidratación adecuada y la práctica de actividades físicas leves según las recomendaciones médicas. Finalmente, se alentó a las gestantes a participar activamente en el programa y a involucrar a su red de apoyo familiar en el proceso, enfatizando la importancia del acompañamiento y el compromiso colectivo para mejorar el entorno y las condiciones de salud, tanto de la madre como del bebé. Se resolvieron dudas e inquietudes, reafirmando la disponibilidad del equipo del programa para brindar el apoyo necesario durante esta etapa tan importante.

Visitas a las familias realizadas por las Auxiliares de Enfermería	Durante el mes de noviembre, se llevaron a cabo 106 visitas domiciliarias dirigidas a niños y niñas de la modalidad, de las cuales 25 correspondieron a la etapa de atención y 81 a la etapa de prevención. Durante estas visitas, se verificó que los menores contaran con sus carnés de vacunación y los controles de crecimiento y desarrollo al día, destacando la importancia de asistir puntualmente a los controles de salud. Se enfatizó que los controles regulares de salud son fundamentales para monitorear el crecimiento y el desarrollo adecuado de los niños, permitiendo identificar de manera temprana cualquier alteración en su estado de salud y prevenir enfermedades. Además, se resaltó que un esquema de vacunación completo es clave para proteger a los menores contra enfermedades prevenibles y garantizarles una infancia más saludable. En el caso de los niños en la etapa de atención, se revisaron las historias clínicas para identificar citas vencidas o próximas a cumplir, gestionando con los hospitales locales la pronta atención de estos servicios y asegurando la continuidad de su seguimiento médico. En cuanto a las condiciones del hogar, se observó que la mayoría de	Durante el mes de noviembre, se realizaron 69 visitas a gestantes en la modalidad, donde se sensibilizó sobre la importancia de asistir puntualmente a los controles prenatales, así como la relevancia de la lactancia materna exclusiva. Se brindó información detallada sobre cómo la lactancia materna no solo proporciona nutrientes esenciales, sino que también fortalece el sistema inmunológico del bebé, previene enfermedades, y favorece el vínculo afectivo entre madre e hijo. Además, se enfatizó la importancia de iniciar la lactancia lo más pronto posible después del parto y de mantenerla exclusivamente durante los primeros seis meses de vida. En el caso de gestantes menores de edad, se hizo especial hincapié en la necesidad de no perder ninguna cita. Dado que el embarazo en adolescentes puede ser considerado de alto riesgo debido a la edad y posibles complicaciones, es fundamental asistir a los controles prenatales para prevenir riesgos para la salud tanto de la madre como del bebé. Durante los seguimientos a las gestantes, se observó que la mayoría de ellas asiste puntualmente a sus citas programadas para los controles prenatales, controles odontológicos, laboratorio, vacunación y ecografías

	las viviendas estaban limpias, con una buena higiene personal de los integrantes y alimentos adecuadamente tapados y preparados en tiempo. Sin embargo, se identificaron algunas viviendas con hábitos de higiene y salubridad inadecuados, a las cuales se les brindó educación personalizada para mejorar estas prácticas. Se reforzó la importancia de iniciar y dar seguimiento a la atención integral de las enfermedades prevalentes en la primera infancia mediante los controles de crecimiento y desarrollo, el mantenimiento de un esquema de vacunación completo y los controles de salud oral. También se hizo énfasis en la necesidad de educar a los cuidadores sobre la prevención de enfermedades y la promoción de hábitos saludables en el hogar, lo cual no solo beneficia al menor, sino que fortalece el bienestar de toda la familia. Por último, se les animó a los cuidadores a estar atentos a las recomendaciones de los profesionales de la salud y a establecer un calendario que les permita cumplir puntualmente con las citas médicas y las actividades de promoción y prevención, resaltando que estos esfuerzos son esenciales para garantizar el	programadas. Se les sigue brindando educación constante sobre la importancia de registrar a los recién nacidos lo antes posible para tramitar su afiliación al sistema de salud, asegurando que reciban la atención médica necesaria desde su nacimiento.

	bienestar integral de los niños.	

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

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
DEBILIDADES	**AMENAZAS**
- Vías de difícil acceso a los corregimientos, ya que la mayoría se utiliza transporte acuático, lo que causa dificultad y retraso en los traslados. - Señal mala o nula de los operadores celulares en la zona urbana y rural. - El factor climático también influye en el retraso de entrega y movilidad en los traslados. - Por no contar con el aplicativo cuéntame en la fecha estipulada al inicio del contrato se ha tenido dificultad en el cargue de los usuarios.	- 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.
FORTALEZAS	**OPORTUNIDADES**

- Aceptación de la modalidad por parte de las familias beneficiarias. -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.	- Apoyo por parte de las Instituciones a quienes se les pidió respaldo en el proceso de focalización. -Participación de los beneficiarios, en la focalización.

LISTADO DE ANEXOS.

Anexos. Evidencia Fotográfica, relación de actividades, actas de capacitación, cartas de articulaciones, formatos F.1, F.2, F.4, F.7.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS – EQUIPO BUSQUEDA ACTIVA.









EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS Y ENTREGAS DE ALC EQUIPO DE BUSQUEDA ACTIVA









EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS – VISITAS DOMICILIARIAS TIQUISIO, Y ENTREGAS DE ALC









EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS- ENCUENTROS COMUNITARIOS TIQUISIO





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS- VISITAS DOMICILIARIAS PINILLOS Y ENTREGAS DE RFPP





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS- ENCUENTROS COMUNITARIOS PINILLOS









EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS- TOMAS DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS PINILLOS









INFORME INDIVIDUAL DE ACTIVIDADES.

Cargo: COORDINADORA.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DANIELA BARRERA CARCAMO.

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DE COORDINADORA.		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Asistir y participar en el primer comité técnico operativo del contrato de aporte.	Iniciado el contrato se asiste al primer comité técnico operativo convocado por el supervisor del contrato, en el cual se desarrolla la agenda dispuesta y presentación de los documentos e información solicitada.
2	Capacitación a talento humano.	No aplica para este periodo.
3	Realizar la socialización, gestión y articulación intersectorial con las autoridades del territorio durante todo el desarrollo de la modalidad.	Durante esta etapa de búsqueda activa se realizó presentación de la modalidad ante los entes territoriales, con el objetivo de realizar un trabajo mancomunado.
4	Coordinar las acciones a desarrollar por el equipo interdisciplinario para la atención de los beneficiarios en la unidad de servicio.	-Se realizó cronograma de actividades de las acciones a desarrollar durante el mes de noviembre, incluyendo: proceso de búsqueda activa, seguimiento nutricional, entrega de la RFPP, ALC y el alimento de alto valor nutricional para niños y madres gestantes.

5	Realizar seguimiento al desarrollo de las actividades por parte del equipo interdisciplinario.	-Se realiza acompañamiento en las diferentes actividades desarrolladas por el equipo de trabajo.
6	Elaborar informes técnicos mensuales que den cuenta del desarrollo de las acciones, avances y lecciones aprendidas en cada uno de los componentes.	Realización del informe de avance correspondiente a la etapa de ejecución correspondiente al mes de noviembre, en donde se plasman las actividades realizadas por cada uno de los integrantes del equipo y los avances presentados durante ese periodo en todas las áreas de atención de la modalidad.
7	Ser el enlace permanente con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.	-Permanentemente se realizan consultas sobre situaciones presentadas con los beneficiarios y sus familias, con la Profesional de enlace del CZ Magangué, para determinar conducta a seguir.
8	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.	De los menores atendidos durante este mes se realiza la activación de ruta y remisión al sector salud de algunos menores que fueron focalizados durante la búsqueda activa.

Cargo: PEDAGOGA
NOMBRE DEL PROFESIONAL: NEVIS DEL CARMEN GIL PINEDA.

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL EN PEDAGOGIA		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	El/la pedagogo/a será responsable de diseñar y desarrollar herramientas pedagógicas y materiales didácticos que faciliten la ejecución del componente educativo para en alimentación, nutrición y salud, asegurando que sean adecuados a las necesidades del talento humano y alineados con los objetivos educativos establecidos.	Se responsabilizó de diseñar y desarrollar herramientas pedagógicas y materiales didácticos para el componente educativo en alimentación, nutrición y salud, asegurando que estén alineados con los objetivos educativos y adaptados a las necesidades del talento humano.
2	El/la pedagogo/a deberá supervisar de manera continua el uso de las estrategias pedagógicas implementadas por el talento humano en las actividades del componente educativo, garantizando que se utilicen de forma efectiva y conforme a las directrices establecidas.	superviso de manera continua la implementación de las estrategias pedagógicas por parte del talento humano, asegurando su correcta aplicación y alineación con las directrices establecidas, con el fin de optimizar los resultados del componente educativo.
3	El/la pedagogo/a prestará apoyo constante a la Coordinadora en los procesos de acompañamiento y evaluación relacionados con la ejecución de las actividades educativas, proporcionando orientación y asesoría al talento humano para asegurar la correcta implementación de las actividades.	apoyo a la Coordinadora en el acompañamiento y evaluación de las actividades educativas, brindando orientación y asesoría al talento humano para asegurar su correcta ejecución y alineación con los objetivos establecidos.

4	El/la pedagogo/a será responsable de diseñar e impartir capacitaciones y talleres educativos al talento humano, con el fin de proporcionarles herramientas y conocimientos actualizados sobre el componente educomunicativas, promoviendo la mejora continua en el desempeño de las actividades.	diseño e imparto capacitaciones y talleres educativos al talento humano, brindando herramientas y conocimientos actualizados sobre el componente educomunicativo para mejorar continuamente el desempeño en las actividades

Cargo: ENFERMERA JEFE.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: LILIBETH DE LA OSSA DURANGO.

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL EN ENFERMERIA		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Focalización de usuarios y valoración nutricional.	Toma de medidas antropométricas (Peso, talla y perímetro braquial),para valoración y diagnostico nutricional a niños, niñas y gestantes.
2	Diligenciamiento del formato F3, formato de focalización de búsqueda activa.	Diligencia formato de forma diaria ingresando a los niños, niñas y gestante focalizados durante la búsqueda.
3	Identificar signos de alarma de Desnutrición Aguda.	Evaluar la presencia de signos clínicos que pueden presentarse en niñas y niños con desnutrición aguda. En tal caso, determinar la necesidad inmediata de remisión a salud para que se brinde el manejo correspondiente desde este sector.
4	Realiza focalización casa a casa en el municipio de Pinillos y sus corregimientos.	Focaliza beneficiarios vinculados a la modalidad priorizando para diagnosticar su estado nutricional durante el mes de noviembre.

5	Seguimiento del estado nutricional.	Valoración antropométrica realizada a través de la toma de peso, talla y perímetro braquial y su clasificación a través del indicador peso para la talla (niñas y niños) e Índice de Masa Corporal para la Edad Gestacional (mujeres gestantes), utilizando equipos antropométricos adecuados y elementos de protección y bioseguridad.
6	Remisión a salud de casos de niños vinculados que no mejoran su estado nutricional	Se realiza remisión a sector salud de casos de niños que se encuentran con diagnóstico de riesgo de desnutrición, desnutrición.
7	Entrega ALC	Entrega de Alimento Listo Para El Consumo ALC correspondientes al mes de novimbre a beneficiarios que ingresaron a la modalidad de prevención.
8	Educación sobre consumo de Alimento Listo Para El Consumo (ALC)	Educación a familias de niños y niñas con diagnostico Riesgo De Desnutrición Aguda sobre consumo adecuado y aporte nutricional del Alimento Listo Para El Consumo ALC.
9	Educación alimentaria y nutricional	Educación sobre alimentos saludables, frescos y variados, con el fin de concientizar a las familias sobre la necesidad de mejorar los hábitos alimenticios

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: ANA OBDULIA OCHOA OCHOA.

INFORME GENERAL PROFESIONAL EN ENFERMERIA		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Identificación de los signos de peligro de muerte y dnt.	-No se observaron signos clínicos de desnutrición como cabellos des pigmentados, niños con abdomen globoso, delgadez extrema, notándose la mejoría en el estado nutricional y de salud de los beneficiarios.
2	focalización	- Se realizó acompañamiento durante el proceso de focalización durante la búsqueda activa.
3	Realizar seguimiento al cumplimiento del esquema de vacunación cyd y control prenatal	- durante la búsqueda activa se realiza seguimiento gestantes, también a los niños y niñas, y su asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo, esquema de vacunación, controles orales.
4	Promoción de la estrategia AIEPI	- Se hizo fortalecimiento sobre los signos clínicos para identificar las enfermedades prevalentes en la primera infancia y cuál es la ruta de atención en caso de presentarse alguno de estos.
5	Participación en el programa de educación alimentaria y nutricional	-Se reunió todo el equipo de trabajo para realizar capacitación interna con el fin de cualificarnos en los temas a tratar en las visitas domiciliarias a los beneficiarios.

Cargo: NUTRICIONISTA.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: KATIUSKA LOZANO CARO, ESTEBANA GIL RODRIGUEZ.

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Focalización de usuarios y valoración nutricional.	Toma de medidas antropométricas (Peso, talla y perímetro braquial), valoración y diagnostico nutricional a niños, niñas y gestantes.
2	Verificación de criterios de ingreso.	Confirmar la clasificación nutricional y determinar el ingreso a la modalidad modelo integrado de atención y prevención.
3	Identificar signos de alarma de Desnutrición Aguda.	Evaluar la presencia de signos clínicos que pueden presentarse en niñas y niños con desnutrición aguda. En tal caso, determinar la necesidad inmediata de remisión a salud para que se brinde el manejo correspondiente desde este sector.
4	Determinación de Plan de Intervención Individual en conjunto con el equipo interdisciplinario.	Realización del plan de intervención individual junto con equipo interdisciplinario para determinar la atención de los beneficiarios que ingresaron a la modalidad para el mes de noviembre.

5	Visita a usuarios vinculados a la modalidad en el municipio de Pinillos y Tiquisio.	Visita a beneficiarios vinculados a la modalidad priorizando a nuevos ingresos durante el mes de noviembre, gestantes con bajo peso, sobrepeso y obesidad para la edad gestacional, niños y niñas con diagnostico riesgo de desnutrición aguda, usuarios con compromiso de mejorar hábitos alimentarios. Se interviene según lo observado en el entorno familiar de cada beneficiario.
6	Seguimiento del estado nutricional.	Valoración antropométrica realizada a través de la toma de peso, talla y perímetro braquial y su clasificación a través del indicador peso para la talla (niñas y niños) e Índice de Masa Corporal para la Edad Gestacional (mujeres gestantes), utilizando equipos antropométricos adecuados y elementos de protección y bioseguridad. Se llevó a cabo seguimiento del estado nutricional de 69 mujeres en periodo de gestación y 106 niños y niñas entre 0 a 59 meses de edad, teniendo en cuenta el plan de intervención individualizado.
7	Remisión a salud de casos de niños vinculados que no mejoran su estado nutricional	No aplica para este periodo.
8	Entrega de RFPP, ALC, AAVN	Entrega de Ración familiar para preparar, Alimento De Alto Valor Nutricional y Alimento Listo Para El Consumo ALC correspondientes al mes de noviembre a beneficiarios de la UDS.

9	Encuentros grupales	Socialización sobre alimentación saludable, recordatorio de compromisos que deben cumplirse por parte de la familia para lograr la recuperación y mantenimiento del estado nutricional de los niños, niñas y gestantes. Durante el encuentro se comparten saberes y experiencias relacionados con el tema abordado.
10	Educación sobre consumo de Alimento Listo Para El Consumo (ALC)	Educación a familias de niños y niñas que ingresan con diagnostico Riesgo De Desnutrición Aguda sobre consumo adecuado y aporte nutricional del Alimento Listo Para El Consumo ALC.
11	Educación alimentaria y nutricional	Educación sobre alimentos saludables, frescos y variados, con el fin de concientizar a las familias sobre la necesidad de mejorar los hábitos alimenticios Con las gestantes se da a conocer la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva y a libre demanda durante los primeros 6 meses de edad y hasta los 2 años o más para lograr un óptimo crecimiento y desarrollo de los niños y niñas.

CARGO: TRABAJADORA SOCIAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ROSA ISABEL ORTEGA SERPA, ROSA ELENA GARCIA PALENCIA.

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL SOCIAL		
N	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCION**
1	Capacitación a talento humano.	Capacitación correspondiente del mes de noviembre a cargo del profesional social en aras de fortalecer el conocimiento y capacidades del equipo referente a la estructura organizacional del ICBF, desde la perspectiva de intervención, acompañamiento y ejecución de las actividades por el equipo para con los usuarios de la modalidad y sus familias.
2	Liderar, organizar y coordinar encuentros grupales con los usuarios pertenecientes a la modalidad	Se realizó el encuentro grupal y las temáticas a desarrollar para el fortalecimiento familiar con apoyo del equipo interdisciplinar, correspondiente a la UDS. En ese orden de ideas desde el componente de trabajo social se abordó la temática de **"salud y saneamiento desde el entorno familiar para promover acciones que mejoren las condiciones sanitarias y el buen manejo de las basuras"**
3	Liderar procesos de identificación geográfica del territorio en donde se ejecuta la modalidad.	A partir del diagnóstico territorial, se logra establecer el rango de acción de la modalidad en los municipios de Pinillos y Tiquisio; permitiendo así identificar la cultura, tipologías familiares y otros aspectos incidentes en el desarrollo el ejercicio profesional del equipo y garantizar a los usuarios una atención contextualizada.

4	Búsqueda activa de usuarios	Acompañamiento a gestores comunitarios en la búsqueda activa de usuarios que cumplan con los criterios de focalización para ingreso a la modalidad correspondientes al mes de noviembre.
5	Caracterización de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad de nuevo ingreso.	Se realizó caracterización socio familiar a las familias de beneficiarios por nuevo ingreso atendidos en el municipio de pinillos y tiquisio. correspondientes a la zona durante el mes de noviembre.
6	Solicitar la documentación básica para el ingreso de las niñas, niños y mujeres gestantes, realizando la respectiva apertura de atención y el seguimiento al mismo en caso de contar los estos realizar las gestiones pertinentes para su obtención.	Con apoyo de los gestores comunitarios se realiza la apertura de carpetas a usuarios de nuevo ingreso a la modalidad durante el mes de noviembre, además se hace el requerimiento de la documentación actualizada correspondiente a la edad, grupo atareo.
7	Articulación con entidades claves en el municipio para contribuir en la garantía de los derechos de las niñas, niños, mujeres gestantes, formación y apoyo institucional en los procesos a desarrollar.	Se realizó articulación interinstitucional inicial con los diferentes entes territoriales del municipio en aras de fortalecer la atención a los beneficiarios y prestación del servicio desde la modalidad.

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: ANGELA RINCON ARROYO, LENIS DELFIDIA QUEVEDO GIL.

INFORME GENERAL PROFESIONAL EN ENFERMERIA		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Identificación de los signos de peligro de muerte y dnt.	-No se observaron signos clínicos de desnutrición como cabellos des pigmentados, niños con abdomen globoso, delgadez extrema, notándose la mejoría en el estado nutricional y de salud de los beneficiarios.
2	focalización	- Se realizó acompañamiento durante el proceso de focalización de los nuevos beneficiarios, que serán vinculados para ser atendidos en la modalidad.
3	Realizar seguimiento al cumplimiento del esquema de vacunación cyd y control prenatal	- Se realiza seguimiento a gestantes, también a los niños y niñas, y su asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo, esquema de vacunación, controles orales, donde se evidencia que la mayoría cuentan con los controles de crecimiento y desarrollo al día, así como también el esquema de vacunación, los que tienen pendiente una vacuna están esperando el equipo extramural para actualizar el esquema con éxito.
4	Promoción de la estrategia AIEPI	- Se hizo fortalecimiento sobre los signos clínicos para identificar las enfermedades prevalentes en la primera infancia y cuál es la ruta de atención en caso de presentarse alguno de estos.

5	Participación en el programa de educación alimentaria y nutricional	-Se reunió todo el equipo de trabajo para realizar capacitación interna con el fin de cualificarnos en los temas a tratar en las visitas domiciliarias a los beneficiarios.

Cargo: GESTOR (A).

NOMBRE DEL PROFESIONAL: OBER ALTAMAR, ZADY QUEVEDO, YOHANA MARCELA DIAZ, SAITH JOSE ARRIETA.

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DEL GESTOR COMUNITARIO MES DE NOVIEMBRE		
N°	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Realizar búsqueda activa a través del perímetro braquial	Se realizó búsqueda activa en los corregimientos, veredas y cabecera municipal Pinillos y tiquisio. La focalización se realizó casa a casa por parte de los gestores comunitarios, profesionales, lugares en los cuales se logró identificar a través del respectivo tamizaje talla, peso y perímetro braquial la posible población beneficiaria, niños con riesgo de desnutrición aguda y madres gestantes bajas de peso para la edad gestacional. Total, de gestantes: 69 Total, de niños mayores de 6 a 59 meses focalizados: 106
2	Identificación de los signos clínicos de dnt	Durante el proceso de focalización se tiene en cuenta los signos de desnutrición tales como: delgadez extrema, cabellos quebradizos y des pigmentados y población con edemas. Estos fueron priorizados por la profesional en nutrición quien realizó valoración y así verificar el criterio de ingreso para la modalidad.

3	Participación en la elaboración y plan de acompañamiento familiar	Se participó en la organización del cronograma de actividades durante el mes de noviembre con el fin de brindar a los beneficiarios una buena atención. Se participó en el proceso de focalización, recolección de la papelería, entrega de raciones y organización de carpetas.
4	Realizar cronograma de visita domiciliaria en compañía del profesional psicosocial	Nos reunimos con el equipo interdisciplinario para la organización del cronograma de actividades y visitas de seguimientos para cada gestor con el fin de establecer fechas y compromiso, de acuerdo con la cantidad de beneficiarios con los que cuenta el programa, y a las necesidades de cada familia.
5	Diligenciar el formato operativo f.1	Se diligenció el formato F1 con los datos brindados por los padres de los beneficiarios los cuales pudimos constatar con los documentos recibidos de su parte y la información que se obtuvo en la focalización.
6	Diligenciar el formato f.9	Se realiza apertura del formato para los ingresos y se relaciona el seguimiento correspondiente donde se plasmaron los hallazgos encontrados en el seguimiento a los beneficiarios, charlas educativas y firmas de los beneficiarios en el formato, como soporte de las mismas.
7	Participación y apoyo en el programa de Educación alimentaria y nutricional	Se participa y se apoya a través de la educación que se le brinda a nuestros beneficiarios teniendo en cuenta las recomendaciones dadas por los profesionales.

8	Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación y desarrollo con los profesionales del equipo de las EAS y el ICBF	Se cumplió con las asistencias y se participó en las capacitaciones que brindan los profesionales del equipo interdisciplinarios.

Cargo: APOYO ADMINISTRATIVO.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: JORGE LUIS DIAZ BALDOVINO.

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DEL APOYO ADMINISTRATIVO		
Nº	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCION DE LA EJECUCION**
1	Diligenciar los instrumentos temporales de seguimiento de los beneficiarios.	Se diligenciaron los instrumentos de seguimiento, de acuerdo con la información suministrada por el equipo, para realizar el seguimiento de los 175 usuarios atendidos en el mes de noviembre en la modalidad.
2	Organización de carpetas	Se realiza la organización de carpetas, de beneficiarios y demás archivos de la unidad de servicio.
3	Apoyar en los procesos administrativos al equipo de la modalidad.	Se brinda apoyo en los procesos administrativos, facilitando las copias e impresiones de los formatos solicitados por el equipo, para el desarrollo de ciertas actividades.