

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES
DESAGREGADO POR TALENTO HUMANO
VINCULADO EN LA MODALIDAD**

MES: FEBRERO

DATOS DEL CONTRATISTA			
Cargo	Nombre Completo	Documento de identidad	Teléfono
GESTOR COMUNITARIO	OLGA LUCIA BARRERA	1121711792	3147368015

Revisado y Aprobado Por:

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES ENERO

Gestores Comunitarios		
Actividad Desarrollada	Descripción y Fechas de Ejecución	
Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización).	Del 1 al 23 Se realizó de acuerdo a lo establecido en el manual operativo la búsqueda activa en diferentes barrios y comunidades tanto del casco urbano como del área rural con el objetivo de realizar tamizaje nutricional a niños (as) mayores de 6 meses y menores de 5 años, y mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional en su segundo y tercer trimestre de gestación, teniendo en cuenta lo estipulado en el formato de focalización.	
		
Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.	Del 12 al 16 De acuerdo a los seguimientos realizados en las comunidades indígenas de las zonas del rio Guaviare bajo, en la comunidad carrizal, barranquito, laguna colorada se identificaron signos de desnutrición tanto en pelo de los niños como en su piel; Identificados en compañía de la nutricionista. Los cuales son: JUAN DAVID GUTIERREZ de la comunidad carrizal ; el cual presentaba en las puntas del cabello color amarillo como con piedrillas, pero el niño se encontraba en buen estado nutricional	

	<p>por lo cual fue valorado directamente por la nutricionista y la auxiliar de enfermería.</p> <p>HIJO DE LUZ ANGELA YAVIMA de la comunidad barranquito el cual es un niño que no genera ganancia de peso y siempre permanece con desnutrición aguda es un bebe muy delgadito y su piel mantiene muy reseca, también fue valorado directamente por la nutricionista de la modalidad.</p> <p>LESLI DANIELA CHIPIAJE HERNANDEZ de la comunidad laguna colorada, observando en ella signos de bandera y la piel reseca.</p>	
		
<p>Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario</p>	<p>Del 9 al 16 Se participó junto al equipo interdisciplinario, en la elaboración y ejecución del plan de acompañamiento familiar donde se implementó un mecanismo de trabajo, el cual consistió en visitar comunidad por comunidad para dar cumplimiento a los establecido donde se realizaron diferentes actividades; educativas y recreativas con énfasis en GARANTIAS DE DERECHO.</p>	
		
<p>Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida en el manual operativo</p>	<p>El 9 Se elaboró un plan con el fin de realizar seguimiento a los factores de riesgo identificados en el seguimiento al plan de acompañamiento familiar, en articulación con el profesional del área social; para dar cumplimiento a lo establecido en el manual operativo y apoyar a las familias de los beneficiarios en la identificación de estos ya que no determinan los factores de riesgo.</p>	



Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.

Del 11 al 16 De acuerdo al seguimiento que se le realizó a los beneficiarios de las comunidades del rio Guaviare y parte de los beneficiarios del casco urbano se identificó en que algunos beneficiarios no han generado ganancia de peso de peso en donde los padres manifestaron que los niños habían presentado episodios de: fiebre, gripa, diarrea, inapetencia, etc. Lo cual impidió mejoría en su estado nutricional, en el momento de la visita el beneficiario no presentaba ningún síntoma alguno, se le recomendó a los padres tener mucho más cuidado en cuanto a la alimentación de los niños. También se identificó casos en mujeres gestantes que llevan más de 3 meses en la modalidad y aun no generan ganancia de peso y continúan con bajo peso para la edad gestacional las cuales manifestaron que han presentado náuseas e inapetencia por lo que no les permiten alimentarse adecuadamente.

Estos beneficiarios son:

- **YOLIMA GARCIA CHIPIAJE**
- **JOHN DAIVER GARCIA CARRANZA**
- **HIJO DE LUZ ANGELA YAVIMA**
- **YESER MARTINES CHIPIAJE**
- **LESLI DANIELA CHIPIAJE HERNANDEZ**
- **KAILA ALMONTE SALCEDO.**

En el casco urbano se identificó una beneficiaria que no genera ganancia de peso y aun continua con riesgo de desnutrición, la madre manifestó que la niña no es de buen apetito.

- **MARIANA LUCIA CASTELLANO.**



<p>Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas.</p>	<p>Del 11 al 23 De acuerdo a lo establecido en el manual operativo se llevó a cabo el seguimiento a los beneficiarios haciendo desplazamiento a las comunidades del área rural de la zona del rio Guaviare bajo en donde se encuentran los beneficiarios de la modalidad, indagándoles a las mamitas si los niños habían presentado episodio de vomito tras el suministro de las ALC o si ellos no se habían consumido los sobres; dando por respuesta la tolerancia a las barritas entregadas.</p> <p>En el casco urbano la mamita de una beneficiaria manifestó suministrarle adecuadamente estas, pero la niña después de un determinado tiempo no tolero más las barras y no quería consumirla por lo que cambio el modo de suministro de ellas porque vio que la niña estaba empezando a comer más ya que era una niña inapetente. Aunque no genero buen peso para salir del riesgo en el que estaba, la madre está muy satisfecha con la evolución de la niña.</p>	
		
<p>Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo- ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).</p>	<p>Del 10 al 24 De acuerdo a las instrucciones dadas a los padres de familia respecto al suministro de ALC y el almacenamiento de los sobres vacíos después de suministrárselo a los beneficiarios con riesgo de desnutrición se realizó seguimiento a este solicitándole a los padres los sobres que habían almacenado para ver si realmente habían entendido el adecuado manejo que se le debe dar a este. Teniendo como resultado que no todos los padres guardaron los sobres solo unos pocos lo hicieron.</p>	
		

<p>Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.</p>	<p>del 11 al 16 Se le reporto al profesional de nutrición que las familias de los beneficiarios si consumen los productos de las raciones pero lo hacen en la mayor brevedad posible, ya que este el único producto que ellos tienen como alimentación mientras lo tienen y después siguen con su alimentación de acuerdo a sus usos y costumbres.</p>	
		
<p>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</p>	<p>Del 10 al 23 En base a la ejecución de acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con los beneficiarios de la modalidad se ha venido adelantando con los padres la elaboración de materiales tejidos por si mismo para realizar un buen trabajo de estímulos con estos, para no ir en contra de sus usos y costumbres, y poder brindarles buenos prácticas de estimulaciones.</p>	
		
<p>Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud</p>	<p>Del 10 al 24 Durante el seguimiento los padres manifestaron que los niños no presentaron episodio de vómito y diarrea producido por el consumo de la RFPP. Recomendándoles a los padres alimentar adecuadamente los hijos haciéndole mucho énfasis en los hábitos de higiene.</p>	

		
Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.	EL 20 Se diligencio el F1 de la información recopilada durante el proceso de focalización de niños mayores de 6 meses y menores de 5 años, y gestantes; realizándoles el respectivo tamizaje nutricional y valorados directamente por la nutricionista de la modalidad, en las comunidades indígenas del rio Guaviare donde hay beneficiarios del programa.	
		
Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.	Del 10 al 23: Teniendo en cuenta lo estipulado en el formato de gestores comunitarios y el seguimiento realizado a los beneficiarios de la modalidad los cuels son 50 beneficiarios se les realizo el seguimiento al PB , obteniendo buenos resultados en algunos beneficiarios como en otros que aún siguen con la misma medición del brazo. se les brindo orientaciones a los padres de los niños (as) y mamitas gestantes sobre los hábitos de higiene en los niños del área rural (rio Guaviare) ya que es un factor de riesgo que se vive mucho en estas familias, dejando como compromiso mantener y promover buenos hábitos de higiene en estas familias, encabezado por los adulto del hogar.	
		
Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la	Del 12 al 16 Se hizo socialización del objetivo principal de la modalidad con los capitanes y miembros de las comunidades	

<p>articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales</p>	<p>indígenas del río Guaviare y algunas comunidades de la zona del vichada, teniendo en cuenta el enfoque diferencial de acuerdo a las políticas públicas de los pueblos indígenas según resolución 1602 de 2018 según usos y costumbres agregándole a la minuta un producto de la región como lo es el mañoco el cual es un alimento típico de las comunidades indígenas</p>
	 
<p>Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.</p>	<p>Del 11 al 16 Se le brindo orientación a los padres de familia de los beneficiarios de las comunidades indígenas del río Guaviare sobre: desarrollar estrategias para que los niños practiquen hábitos de estilos de vida saludable ya que esto mejoraría de una manera a otra su estado emocional y nutricional de cada uno.</p>
	 
<p>Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF Se realizo participación con la relación a la capacitación brindada por la nutricionista sobre GABAS.</p>	<p>El 4 de febrero se reunió con la nutricionista de la modalidad con el fin de establecer la minuta de los usuarios del río Guaviare. El 17 y 23 Se realizaron reuniones con la coordinadora de la modalidad con el fin de retroalimentar las comisiones de seguimiento a los beneficiarios del río, también para desarrollar mejores estrategias de trabajo en equipo.</p>

		
<p>Anexo 1</p>	<p>Se apoyó al equipo interdisciplinario en la armada y entrega de los paquetes de RFPP que se les llevo a los beneficiarios de la modalidad mil días teniendo en cuenta que los paquetes son total mente diferente en cuanto a las cantidades de producto que en ellas vienen, también se les hizo la respectiva entrega en sus comunidades; en donde se eligió un veedor para la verificación de los productos entregados estuvieran completos.</p>	
		

Elaborado por:

Olga Lucía Barrera Chipiaje
Gestora Comunitario NU3 Inírida, Guainía