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

MES: ABRIL

DATOS DEL CONTRATISTA			
Cargo	**Nombre Completo**	**Documento de identidad**	**Teléfono**
Nutricionista Dietista	YENNY ZULAY NIÑO CHAVES	1018447507	3213353352

NUTRICIONISTA DIETISTA
Actividad Desarrollada
Realizar la valoración del estado nutricional inicial para determinar el ingreso de las mujeres gestantes, niñas y niños.
Descripción y Fechas de Ejecución: Abril
Para el cumplimiento de dicha actividad en el mes de abril se realizó la valoración del estado nutricional de mujeres gestantes, niño y niñas para determinar el ingreso a la modalidad priorizando la población de la zona rural dispersa ya que la modalidad de mil días es la única que hace presencia en comunidades apartadas del municipio, aunque también teniendo en cuenta la población del casco urbano; como se sabe el criterio de ingreso a la modalidad es: • M**ujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional** • **Niños y niñas menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda** • **Niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda que se encuentren en tratamiento ambulatorio prestado por los servicios de salud.** • **Niños y niñas egresados de los Centros de Recuperación Nutricional – egresados de salud – Hospital** En esta ocasión se logró focalizar nuevas comunidades como lo fue Concordia, en la cual se logró vincular al programa 2 mayores de 6 meses que cumplían con el criterio de ingreso, se visitó la comunidad aguazul en la cual se tomaron datos antropométricos a los niños y niñas entre los 6 y 59 meses para confirmación de clasificación nutricional y determinar ingreso a la modalidad, pero no cumplieron con criterios de ingreso, se les hizo recomendación de solicitar brigada de salud o llevarlos al centro de salud más cercano para desparasitación y se hicieron recomendaciones generales sobre higiene y cuidado de los menores, se recomendó garantizar los derechos de los habitantes (menores y adultos) a su identificación, educación, afiliación y atención a salud debido a que los menores no tienen vacunas, ni controles de crecimiento y desarrollo, ni controles de salud oral, dicen ser una nueva comunidad que sus habitantes viene desde el vichada y se observa un

alto índice de inseguridad alimentaria y nutricional. Se visitó la comunidad de coco nuevo donde se contactó con el capital el cual nos informó que hay otra modalidad de ICBF que hace presencia en la comunidad, pero aun así se pasó casa por casa de los pobladores y se corroboro que los niños, niñas y gestantes se encuentran en su mayoría inscritos en dicha modalidad, se tomó datos antropométricos de algunos niños, pero no cumplieron criterio de ingreso a la modalidad.

Por la zona del rio Inírida se focalizaron 3 nuevas comunidades de difícil acceso no se encontraron sus capitanes, los habitantes manifestaron que se encontraban en Inírida en labores de gestión, se visitó la comunidad de la Ceiba donde nos presentamos con un habitante de la comunidad y nos manifestó que solo había una mujer gestantes y que preciso estaba en el pueblo realizándose controles prenatales y en cuanto a menores entre los 6 y 59 meses no habían muchos en la comunidad y que en realidad estaban muy bien en su estado de salud, sin tener mucha recepción nos comunicamos con otro habitantes y nos manifestó lo mismo, nos recomendó ir hasta el otro barrio a 32 minutos aproximadamente de camino por trocha, al llegar solo se encontró una abuela y una joven las cuales manifestaron que no habían gestantes y que las mamás con niños pequeños siempre se iban a vivir a Inírida para poder llevar los niños al hospital, que en ese momento todas las casas estaban solas porque aprovecharon que salió el sol y se fueron todos para el conuco a trabajar, mientras se reposo la caminata llegaron algunos habitantes entre esos niños y niñas, se les realizo las mismas preguntas respondiendo los mismo que las personas anteriores, sin más que hacer se realizó el retorno al bote para visitar otra comunidad.

Se visitó la comunidad del Edén la cual se había visitado en el mes de marzo cuando solo se encontraron 2 menores en su momento, fue difícil el acceso porque aún estaba muy marcado el verano y el caño estaba muy bajito aun, la mayoría de la población estaba en otra comunidad en una conferencia, para el mes de abril se vuelve a visitar y el ingreso fue más fácil ya que el rio ha subido su nivel y facilito la navegación, se encuentra la comunidad en arreglos de la iglesia se habla con algunos moradores quienes convocan a los niños y niñas entre 6 y 59 meses para tomar datos antropométricos y realizar la confirmación de clasificación nutricional y determinar ingreso a la modalidad, donde ninguno cumplió con criterios de ingreso, solo una niña que ingreso desde el mes de marzo. Se continua el recorrido por el caño … hasta llegar a la comunidad de Morrocó, nos recibe un habitante de la comunidad y nos lleva hasta la caseta principal, y convoca a los niños, niñas y mujeres gestantes para tomar datos antropométricos para proceder a realizar la

confirmación de clasificación nutricional y determinar ingreso a la modalidad , después de dicho proceso se evidencia que ninguno cu mple con el criterio de ingreso, según se habló con los habitantes se puede evidenciar que tienen cultivos variados y organizados, cuentan con piscicultura, lo que garantiza la obtención de alimentos para una alimentación saludable, disminuyendo así la inseguridad alimentaria; los habitantes muy a gradecidos por haber hecho presencia en la comunidad, ya que manifestaron que no son muy tenidos en cuenta y que esperan ser visitados una próxima vez porque les interesa saber cómo se encuentran los niños según el estado nutricional, se les recomienda sol icitar brigada de salud porque según manifiestan ningún niño o niña tiene controles de salud oral, ni con desparasitación.

Para el ingreso de las personas que se le realizo la valoración antropométrica, medición de perímetro braquial , clasificación nutric ional de acuerdo los puntos de corte establecidos en la Resolución 2465 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social y la valoración física que cumplieron con los criterios se procedió indagar a cerca de los antecedentes alimentarios (historia alimentaria), consumo de alimentos, hábitos alimentarios, an tecedentes de salud, se procedió a realizar los cálculos de consumo aproximados de calorías y nutrientes y recomendado y se socializo recomendaciones alimentarias según sugrupo etario. Toda la información personal, datos antropométricos, clasificación nutricional se encuentran en los formatos de focalización.

Figura 1. Focalización comunidad Concordia	Figura 2. Focalización comunidad Morrocó	Figura 3. Focalización comunidad Aguazul
 FUENTE: mil días Inírida	 FUENTE: mil días Inírida	 FUENTE: mil días Inírida

Actividad Desarrollada
Establecer un Plan de Intervención Individual en conjunto con el equipo interdisciplinario para la atención de cada beneficiario
Descripción y Fechas de Ejecución: Abril

Se realizaron 25 ingresos a la modalidad en el mes de abril correspondiendo a 8 menores de 6 meses, siendo estos NN nacidos en la modalidad que ingresan por continuidad de mujer gestante, 5 NN mayores de 6 meses, específicamente 4 menores de 2 años, estos se ingresan por tener una clasificación nutricional en riesgo de desnutrición con el fin de **prevenir la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años** y 12 Mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional; por lo cual se realizaron 25 planes de intervención individualizada con el equipo interdisciplinario luego de la visita a cada uno de sus lugares de vivienda, para el plan nutricional se tuvo que indagar sobre hábitos alimentarios familiares, frecuencia de consumo y disponibilidad de alimentos, calculo energético, requerimiento diarios, hábitos y costumbres, cultura con el fin de que la intervención nutricional sea adquirida y adherida con facilidad por cada uno de los usuarios y así cumplir con uno de los objetivos específicos de la modalidad que es **generar acciones con los usuarios y las familias relacionadas con Hábitos y estilos de vida saludables y educación alimentaria y nutriciona**l.

Se le menciona a la familia que para que la alimentación de los niños y niñas de 1 a 5 años de edad cubra las necesidades de energía y nutrientes y tenga mayor aceptabilidad, se recomienda tener en cuenta las siguientes consideraciones:

- Lactancia materna a los niños o niñas al menos hasta los dos años de edad (lo ideal es hasta que el niño o niña no quieran más) junto con la alimentación familiar. Primero se ofrece la alimentación familiar y se complementa con leche materna.
- Ofrecer diariamente alimentos de todos los grupos de acuerdo a las Guías Alimentarias para la población colombiana.
- Limitar el consumo de azúcar y sal yodada para preparar los alimentos.
- El número de comidas diarias es de 4 a 5, distribuidas en 3 comidas principales y 1 o 2 refrigerios.
- Todos los alimentos deben cumplir con las características de calidad e inocuidad establecidos y

ser atractivos en color, sabor y textura, de modo que el niño o niña se sienta amigo de ellos y los coma felizmente. Los niños o niñas aprecian y gozan un plato atractivo y comen con gran gusto cuando en la comida hay variedad de sabores y texturas.

- Asegurar la disponibilidad y consumo diario de alimentos fuentes de hierro (carnes rojas, vísceras como hígado o pajarilla), calcio (leche y productos lácteos), vitamina A y C, así como de fibra (frutas, verduras, cereales íntegros y leguminosas)
- El entorno que rodea al niño o niña debe ser agradable, apropiado y cómodo. Esto incluye mobiliario y utensilios adecuados.
- Distribuir los alimentos en los horarios y cantidades de acuerdo a la estandarización de medidas para los diferentes grupos de edad.
- Si un niño o niña habitualmente no consume todos los alimentos ofrecidos, se debe determinar las causas y establecer un mayor acompañamiento.
- No se deben ofrecer alimentos en los que el tiempo trascurrido entre la preparación y el suministro sea prolongado (superior a dos horas) favoreciendo, temperaturas de riesgo para crecimiento microbiano.
- Reforzar y estimular los logros alcanzados en el proceso de alimentación.
- Las experiencias con los alimentos deben convertirse en oportunidades pedagógicas

Figura 4. Ingreso de Liliana Valencia	Figura 5. Recomendaciones de ingreso a Virginia Salcedo	Figura 6. Planificación de plan de intervención de Emily María
		
FUENTE: mil días Inírida	FUENTE: mil días Inírida	FUENTE: mil días Inírida

Actividad Desarrollada

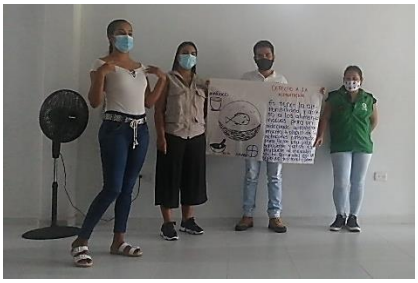
Elaborar e implementar junto con el profesional del área pedagógica el Programa de Educación Alimentaria y Nutricional.

+57 3176671890
+57 (5) 3567553 EXT. 111
nu3@nu3.org.co
www.nu3.co
Cra 60 # 74 - 35
Barranquilla, Colombia
Fundación nu3
@fundacionnu3
@fundacionnu3

Descripción y Fechas de Ejecución: Abril
En el mes de abril se trabajó en la comunidades de la rivera del rio Guaviare la actividad desarrollada por el apoyo de implementación de proyecto productivo en la implementación de huertas caseras, con el tema relacionado a la seguridad alimentaria; el equipo interdisciplinario en apoyo a la FAO a cerca del derecho a la alimentación, se replicó actividades desarrolladas en capacitación con la ND Carolina Peña representante de la FAO, actividad que se desarrolló inicialmente con nosotros como capacitación el 8 de abril en la oficina del mil días Inírida, donde se mencionó que la construcción de los derechos humanos es el resultado de un proceso histórico de luchas y reclamos por las libertades y la dignidad humana, aplican para todas las personas sin distinciones, haciéndolos universales y de estricto cumplimiento. Después de la segunda guerra mundial constituyen un orden jurídico con la declaración universal de los derechos humanos (1948), definiéndose en el pacto internacional de derechos económicos, sociales y culturales PIDESC (1966) y otros instrumentos internacionales; dentro de todos los derechos que se establecieron, un especifico es el derecho a la alimentación, siendo este independiente del derecho a un nivel de vida adecuada, a la salud y el bienestar, entre otros. Dicho derecho se viene construyendo hace muchos años atrás y está reconocido en la declaración universal de los derechos humanos (DUDH) en el artículo 25, en el PIDESC en el artículo 11.1 y el derecho a estar protegido contra el hambre en el artículo 11.2 el derecho humano a la alimentación es progresivo, es decir no solo pretende proteger contra el hambre, sino que se pretende alcanzar una alimentación adecuada; no es regresivo, no empeora las condiciones de existencia. El derecho a la alimentación reúne 3 componentes fundamentales, siendo el primero la disponibilidad de alimentos en donde se refiere a la existencia en cantidad y calidad de los alimentos, satisfaciendo así las necesidades nutricionales, la aceptabilidad cultural de los alimentos, la inocuidad, producción y sistemas de procesamiento , distribución y comercialización; el otro es la accesibilidad a los alimentos haciendo referencia a la disponibilidad de recursos económicos para adquirir alimentos sin afectar otras necesidades básicas, acceso físico de los alimentos a poblaciones con mayor vulnerabilidad y por último la sostenibilidad es decir que los dos fundamentos anteriores (disponibilidad y acceso) se mantengan en generaciones presentes y futuras. La actividad se desarrolló en 3 momentos en el cual, se inició con la construcción colectiva del concepto de derecho a la alimentación adecuada partiendo de conocimientos propios y experiencias, se continuo con el segundo momento ene l cual los habitantes de la comunidad identificaron las problemáticas que afecta la

realización efectiva del derecho humano a la alimentación en el territorio y se finalizó con la construcción de alternativas de solución desde lo territorial, a partir de los problemas identificados.

Figura 7. Actividad FAO – derecho a la alimentación oficina Nu3





FUENTE: mil días Inírida

Figura 8. Actividad FAO – derecho a la alimentación comunidad de Loma Baja



FUENTE: mil días Inírida

Figura 9. Actividad FAO – derecho a la alimentación Comunidad de Yuri



FUENTE: mil días Inírida

Figura 10. Actividad FAO – derecho a la alimentación comunidad de Laguna Niñal





FUENTE: mil días Inírida

Actividad Desarrollada

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.

Descripción y Fechas de Ejecución: Abril

A continuación, se hace relación de la clasificación nutricional según Resol. 2465 de 2016 de los niños y niñas que pertenecen a la modalidad mil días de la UDS Inírida del mes de abril, se obtiene en base de datos 127 usuarios entre niños y niñas inscritos en la modalidad, como se observa en la gráfica, se tiene que el 50,4% de los beneficiarios se encuentran con peso adecuado para la

talla de los mayores de 6 meses y con respecto a los menores se tienen al 28,3% del total de la población, siendo un total del 78,7% de los niños y niñas de la modalidad.

Se encontró 1 niño mayor de 6 meses con riesgo de sobrepeso en el mes de abril y corresponde a Israel Gómez Yuvabe que ingresa a la modalidad en el mes de enero de 2,3 años con riesgo de desnutrición aguda, para el mes de febrero subió 1,1 kg clasificándolo con peso adecuado para la talla, en marzo gano 300 gramos manteniéndolo adecuado y para el mes de abril gano 1,41 kg de peso lo cual lo lleva a estar en riesgo de sobrepeso (P/T 1.33 DS) con riesgo de talla baja (T/E 1.64DS), no se observa diferencia en talla significativa desde su ingreso a la fecha 0,7 cm desde enero a abril, siendo esta diferencia en talla en el mes de marzo (0,3cm) y abril (0,4 cm), la familia se identificó inicialmente con una inseguridad alimentaria severa, con la única fuente de alimentos segura era la RFPP entregada por la modalidad, para el mes de marzo la madre refiere que un mimbro de la familia tiene un trabajo formal y así mejoro un poco el estado económico de la familia y con ello el acceso a los alimentos, además durante los encuentros con la mamá se reforzaba el cuidado y la atención para con el menor en la alimentación y el higiene, con base a lo anterior se puede que la mamá ha sido receptiva con las recomendaciones dadas, aún falta reforzar en pautas de cuidado y crianza del menor.

Los 8 niños y niñas que se encuentran en riesgo de sobrepeso, son nacidos en la modalidad, vienen de continuidad de mujeres gestantes que habían ingresado por bajo peso para la edad gestacional las cuales refieren que alimentan a los menores con lactancia materna exclusiva, menos una (mamá de Shanell Sofia Herrera Manotas) que refirió haber empezado la alimentación complementaria apenas cumplió los 4 meses, se le recordó beneficios de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses pero menciono que en su cultura se acostumbra empezar con mingado a los 4 meses de nacidos, por ende se respeta tradiciones culturales de la familia.

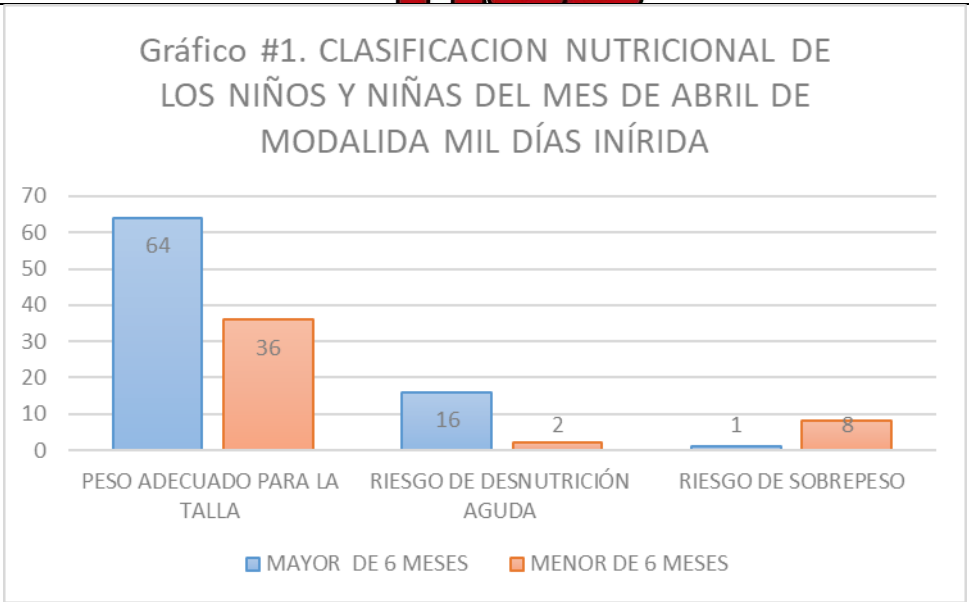


Figura 11. Seguimiento nutricional – cancha el Galán	Figura 12. Seguimiento nutricional – San Benito	Figura 13. Seguimiento nutricional - Laguna Niñal
		
FUENTE: mil días Inírida	FUENTE: mil días Inírida	FUENTE: mil días Inírida

En riesgo de desnutrición aguda se tiene el 14% de los niños y niñas de la modalidad de los cuales 16 son niños y niñas mayores de 6 meses, 5 son nuevos ingresos del mes de abril y 11 son de continuidad a los cuales se les realizo caso de estudio individual en la tabla #1 se evidencia los nombres de los 11 NN a los que se les realizo casos de estudio individual por ser beneficiarios de continuidad que no ha podido superar la fase de mejoramiento.

Los menores de 6 meses nacidos en la modalidad por continuidad de mujer gestante en el mes de abril fueron en total 8 de los cuales se logró que 6 niños y niñas con la atención del bajo peso en mujeres gestantes prevenir el bajo peso al nacer y el retraso en talla, mediante la promoción de condiciones adecuadas de nutrición y salud, y el fortalecimiento de las capacidades familiares para la generación de entornos protectores en seguridad alimentaria y nutricional.

2 niños nacieron con bajo peso de los cuales Jesús Amaya ya se encuentra con peso adecuado para la talla y Enniel Romero Otero nació el 16/04/2021 con 2350 gramos y al 19/04/2021 se encontró 2640 gramos, una ganancia significativa de 290 gramos en 3 días se brindó consejería en lactancia materna a la madre durante visita domiciliaria.

Con el fin de contribuir al fortalecimiento de las familias en torno a la promoción de la práctica de la lactancia materna exclusiva se da un primer contacto en los primeros días de nacidos para reforzar beneficios de la lactancia materna, así como también mejorar posición del bebe al momento de ser amamantado y el agarre.

Figura 14. Seguimiento nutricional

Comunidad Barranquito



Figura 15. Seguimiento nutricional hijo de Kenamy



FUENTE: mil días Inírida

Figura 16. Consejería en Lactancia materna _ mamá de Jesus Amaya



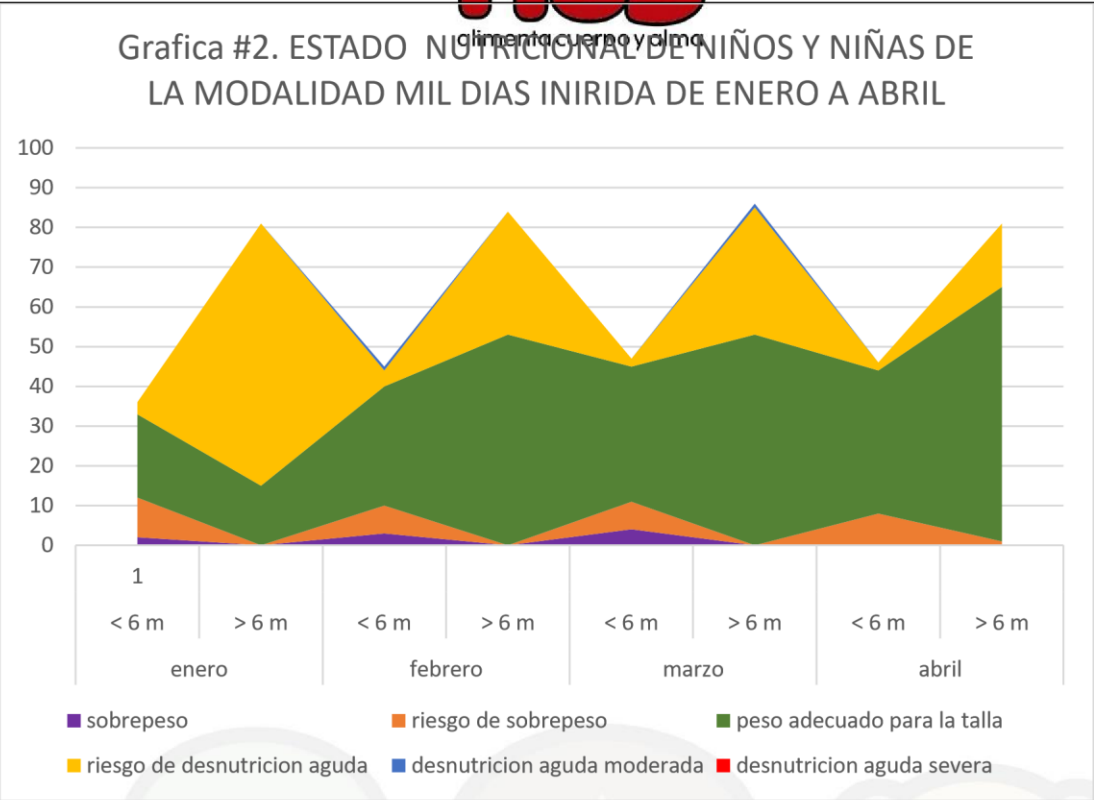
FUENTE: mil días Inírida

Figura 17. Consejería en Lactancia materna – mamá de Enniel Romero



FUENTE: mil días Inírida

En la gráfica #2 a continuación se refleja la clasificación nutricional de los NN de la modalidad mil días- Inírida en los últimos 4 meses (Enero- Abril) donde se refleja la mejora significativa del estado nutricional, la sección de color amarilla hace relación a los beneficiarios de la modalidad en riesgo de desnutrición aguda que en los mayores de 6 meses se inició en enero con 66 usuarios y para el mes de abril tan solo 16 se encuentran en riesgo de los cuales 5 han continuado desde enero hasta la fecha debido a la inseguridad alimentaria en la que se encuentran en sus hogares, por cuadros de EDA e IRA; la sección verde corresponde a los niños y niños con peso adecuado para la talla en enero se encontraban 15 usuarios y en el mes de abril 64 mayores de 6 meses; durante los 4 meses se han presentado 2 casos de desnutrición moderada, el primero en febrero por una menor de 6 meses de sexo femenino que fue remitida a salud y se asoció a problemas familiares y económicos que la madre debía salir a trabajar y dejaba la menor al cuidado de la abuela paterna, dejándola sin alimentación por varias horas al día, otro caso se dio en el mes de marzo con un usuario de sexo masculino mayor de 6 meses de la comunidad de barranquito hijo de menor de edad con poco interés en cuidado y crianza, la familia no cuenta con conuco solo cuentan con los alimentos de la RFPP para el consumo, después de la remisión a salud se evidencio progreso en el estado nutricional del menor y de afección físicas, se dejó como compromiso el aumento de peso significativo para próxima visita en el mes de mayo. Durante los 4 meses de atención no se ha evidenciado una desnutrición aguda severa por lo que se podría decir que se ha logrado parte del objetivo del programa el cual es Contribuir a la prevención de la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años, premoviendo el mejoramiento del estado nutricional a través de acciones que fortalezcan las practicas alimentarias adecuadas, el acompañamiento y seguimiento de las acciones en salud y cuidados.



En la gráfica #3 se evidencia el estado nutricional de las mujeres gestantes de la modalidad en el mes de abril, hay en totalidad 25 mujeres gestantes, se destaca que el 48% corresponde a nuevos ingresos y por ende tienen una clasificación nutricional con bajo peso para la edad gestacional, el restante son 2 mujeres gestantes, Bertha García de 18 años que ingreso en febrero con 20 SEG, vive con su pareja sentimental de 20 años, ya tienen una hija mayor de 2 años, con un grado de inseguridad alimentaria severa, no cuentan con ingresos económicos fijos, él trabaja por días en una finca vecina de la comunidad, no se esmera por pescar o conseguir alimentos para su familia y ella no se le ve compromiso con el cuidado personal y de la hija, los vecinos de la comunidad refieren que prefiere caminar por más de 1 hora hasta donde la familia de ella que preparar los alimentos en su casa, ya se han dejado compromisos con la familia, para el mes de marzo tuvo una ganancia de peso significativa, pero en abril volvió a estar en bajo peso para la edad gestacional, por todo lo mencionado anteriormente, se volvieron a dejar compromisos y se espera tener mejoría para el mes de mayo.

La otra gestante de continuidad con bajo peso es Dalia Zulay Sánchez que ingreso en el mes de marzo y a pesar que obtuvo una ganancia de peso de 900 gramos no alcanzo un IMC adecuado

para la edad gestacional; en el momento del ingreso se le dio recomendaciones de cómo debe ser la alimentación en la etapa gestacional y para el mes de abril se reforzaron recomendaciones como:

• Priorizar la RFPP para la mujer gestante con bajo peso para la edad gestacional

• Consumir una alimentación b alanceada y saludable, incluyendo alimentos de los diferentes grupos en las cantidades recomendadas.

• Realizar seis tiempos de comida correspondientes a desayuno, refrigerio 1 (nueves), almuerzo, refrigerio 2 (onces), cena y refrigerio 3 (nocturno).

• Mantener adecuadas prácticas higiénicas en la preparación de alimentos.

• Incentivar el consumo de alimentos autóctonos o típicos de la región.

• Evitar el consumo excesivo de sal, azúcar, golosinas, frituras y comidas rápidas.

• Preferir preparaciones cocidas, asadas o al vapor, en lugar de preparaciones fritas o con adición de aceites u otro tipo de grasas.

• Consumir diariamente alimentos fuente de ácido fólico como hígado, cereales, verduras de color verde oscuro y leguminosas.

• Consumir suplementos de calcio, ácido fólico y hierro, según recomendaciones dadas por el médico, durante todo el periodo gestacional.

• Asistir periódicamente al control prenatal y procurar mantenerse en el rango de peso normal según la semana de gestación, puesto que por encim a o por debajo de la normalidad aumentan las complicaciones tanto para la madre como para el feto.

• Eliminar el consumo de alcohol y de tabaco.



FUENTE: Base de datos nutricional mil días Inírida

Figura 18. Seguimiento nutricional



FUENTE: mil días Inírida

Figura 19. Seguimiento nutricional comunidad de San Benito



FUENTE: mil días Inírida

Figura 20. Seguimiento nutricional comunidad Guamal



FUENTE: mil días Inírida

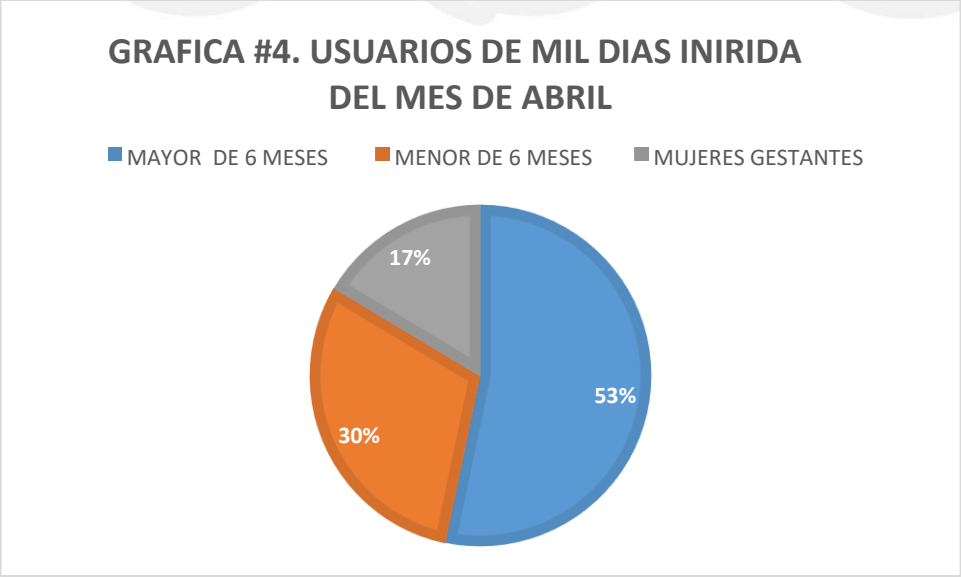
Actividad Desarrollada

Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a lasmujeres gestantes y las familias de las niñas y niñas beneficiarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna; alimentación saludable

Descripción y Fechas de Ejecución: Abril

Se brindó orientación y acompañamiento a los 150 usuarios inscritos en el mes de abril y a los que se les dio egreso de la modalidad, siendo 81 NN mayores de 6 meses y 69 usuarios entre mujeres gestantes y NN lactante a continuación se comparte distribución porcentual de los us uarios por tipo de bene ficiario, se mencionó anteriormente el estado nutricional de los diferentes usuarios; dicho acompañamiento se llevó a cabo con el equipo interdisciplinario en las diferentes zonas del municipio de Inírida. Las orientaciones se dan con el fin de articular acciones relacionadas con la promoción de hábitos alimentarios y estilos de vida saludables, dentro de lo cual es importante hacer énfasis en la promoción de la práctica de la lactancia materna, así como con la prevención de las enfermedades no transmisibles y de acuerdo con lo establecido en el Lineamiento Nacional de Educación Alimentaria y Nutricional, se enmarcan especialmente, las siguientes líneas de acción para el trabajo con las familias:

"Línea de acción No.5 "Promoción y protección de la salud y la nutrición, y fomento de estilos de vida saludable", que convoca al fomento de los estilos de vida saludables, mediante acciones de educación alimentaria y nutricional para motivar a las personas a elegir los alimentos más apropiados para su dieta a fin de que reduzcan las enfermedades relacionadas con la alimentación y potencien factores positivos que incidan en su estado de salud y nutrición.



FUENTE: Base de datos nutricional mil días Inírida

Figura 21. Acompañamiento a binomio madre-hijo (Yuri)	Figura 22. Acompañamiento a familias- Sofía Campo (Platanillal)	Figura 2 3. Acompañamiento a familias – Pto. Esperanza
		
FUENTE: mil días Inírida	FUENTE: mil días Inírida	FUENTE: mil días Inírida

Actividad Desarrollada

Establecer la cantidad de alimento suplementario necesario para las niñas y niños beneficiarios en la fase de mejoramiento.

Brindar orientaciones individualizadas a las familias de las niñas y niños beneficiarios que reciben alimento suplementario, encaminadas a inicio del suministro, tolerancia, porciones, horarios de suministro, almacenamiento, conservación y manipulación.

Descripción y Fechas de Ejecución: Abril

Se estableció la cantidad de alimento suplementario según el esquema de complementación alimentaria que permite brindar la energía y nutrientes contribuyendo a mejorar y mantener el adecuado estado nutricional de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad y de esta forma se aporte la energía y nutrientes para favorecer el adecuado crecimiento y desarrollo.

Por lo anterior, se establece un esquema de complementación alimentaria y nutricional que tiene como fin contribuir en la prevención de la desnutrición infantil desde la gestación, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

1. Toda mujer gestante, así como las niñas y niños necesitan recibir alimentos en calidad y cantidad suficiente, esto es que satisfaga sus necesidades nutricionales de acuerdo con sexo, edad, peso, talla y actividad física para mantener un adecuado estado nutricional y desarrollo.

2. La leche materna se constituye en el principal alimento, seguro, denso en nutrientes y apropiado para las niñas y niños menores de 2 años.
3. El suministro de alimentos densos en nutrientes permite a las niñas y niños consumir y maximizar la absorción de estos para cumplir con sus requerimientos de energía y todos los nutrientes esenciales.
4. Es aconsejable dar instrucciones para la preparación segura e higiénica de las comidas, con especial cuidado de aquellas que se preparan con alimentos fortificados.

Por lo tanto, las raciones para preparar de la modalidad tienen un enfoque familiar y se acompañar del suministro de Alimento Listo para el Consumo-ALC en la fase de mejoramiento de acuerdo con las necesidades de los usuarios en el caso de las niñas y niños mayores de 6 meses, y de un Alimento de Alto Valor Nutricional para las mujeres gestantes.

Se entregó las respectivas raciones a los 150 usuarios de la modalidad y según estado nutricional además el complemento nutricional (ALC) a los 5 NN mayores de 6 meses que ingresaron a la modalidad y los 10 NN mayores de 6 meses de continuidad que siguieron en riesgo de desnutrición aguda para el mes de abril; a la usuaria de 11 meses llamada Salome Ramírez que continua en riesgo de desnutrición desde su ingreso en el mes de enero no se le hace entrega del ALC ya que desde el mes de febrero se comprometió a la mamá a llevar la menor al servicio de salud, la cual ha estado muy atenta a la atención de su hija en cada una de las consultas, y para el mes de abril la nutricionista del hospital Manuel Elkin Patarroyo le proporciono la formula terapéutica lista para el consumo; ya fue remitida a consulta con pediatría para indagar más acerca de la causa por la cual la menor no obtiene la ganancia de peso esperada.

Figura 24. Entrega y orientaciones de ALC – mama angel piña  FUENTE: mil días Inírida	Figura 25. Entrega y orientaciones de RFPP  FUENTE: mil días Inírida	Figura 26. Entrega y orientaciones de ALC y RFPP– Padres de Leni  FUENTE: mil días Inírida

Actividad Desarrollada
Definir el momento para iniciar el suministro de la Ración Familiar para Preparar a las familias de las niñas y niños beneficiarios. Brindar orientaciones y realizar seguimiento a las familias para el consumo adecuado del Alimento Suplementario y la Ración Familiar para Preparar.
Descripción y Fechas de Ejecución: Abril

La Ración Familiar Para Preparar se entregó a los 150 usuarios de l a modalidad mil días para cambiar el mundo bajo las siguientes consideraciones:

- **Mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional:** desde el ingreso, cada mes y hasta el parto. Se continúa con la entrega durante los primeros 6 meses de edad del niño nacido si la madre ofrece lactancia materna (cumplidos los 6 meses de vida, egre sa de la modalidad). La ración incluye Alimento de Alto Valor Nutricional para la Mujer Gestante y Madre en Periodo de Lactancia.

- **Niñas y niños menores de 6 meses:** para la familia en la que la madre brinde lactancia materna a la niña o niño. La ración in cluye Alimento de Alto Valor Nutricional para la Mujer Gestante y Madre en Periodo de Lactancia.

- **Niñas y niños entre 6 y 59 meses:** durante la fase de mejoramiento y mantenimiento para el usuario y la familia durante los 4 meses de atención.

Figura 27. Entrega y orientaciones de RFPP y ALC – Comunidad Loma Alta	Figura 28. Entrega y orientaciones de RFPP – Comunidad El Edén	Figura 29. Entrega y orientaciones de RFPP – Cancha Galán
		
FUENTE: mil días Inírida	FUENTE: mil días Inírida	FUENTE: mil días Inírida

Actividad Desarrollada
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.
Descripción y Fechas de Ejecución: Abril

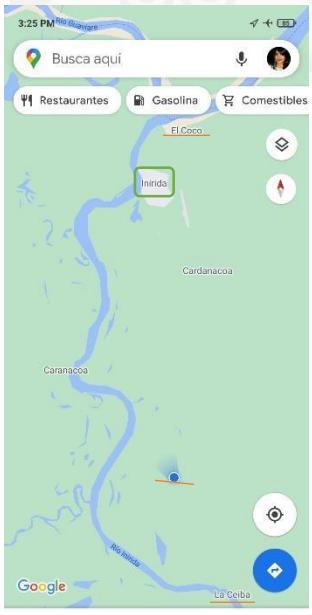
En los acompañamientos a los beneficiarios en el hogar se tiene en cuenta laplaneación individual debido a que en ellos se identifican los factores de riesgo identificados desde la primera visita, las familias de las comunidades étnicas viven con algún grado de inseguridad alimentaria, algunos por el difícil acceso a sus comunidades desde el casco urbano, como también la falta de conucos para su autoconsumo o trueque para conseguir los demás alimentos que no produc en, además de la escasez de peces ya sea por contaminación, por verano o invierno y demás causas; en los acompañamientos se ha procurado involucrar la participación de las familias dirigidos al fomento de entornos protectores y acciones de cuidado como la sensibilización para que los menores tengan registro civil como los 20 usuarios sin identificación , algunos por ser de nacionalidad venezolana o por vivir en comunidades lejanas y la falta de interés de los padres, co mo también los 17 NN que no cuentan con carnet de vacunación o los 19 NN que cuentan con carnet de vacunas pero que no están al día , desparasitación, se tiene registro que 50 NN no cuentan con controles de crecimiento y desarrollo y 5 que si tienen pero no han asistido en los últimos 6 meses información recopilada en el mes de abril para los cuales se ha adelantado procesos de gestión.

Figura 30. Visita domiciliara a Dalia  FUENTE: mil días Inírida	Figura 31. Visita domiciliara – comunidad el edén  FUENTE: mil días Inírida	Figura 32. Sensibilización y seguimiento nutricional – caño fistol  FUENTE: mil días Inírida

Actividad Desarrollada
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.
Descripción y Fechas de Ejecución: Abril
Como se mencionó al inicio del informe se realizó 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 en zonas priorizadas, ya que estas deben ser aquellas rurales y dispersas con mayor vulnerabilidad socioeconómica se realizó a través de visitas en donde se realizaron valoraciones antropométricas a los potenciales usuarios, en las diferentes comunidades o en sus hogares.

Figura 33. Visita de focalización a la comunidad de Morrocó





FUENTE: mil días Inírida

Actividad Desarrollada

Definir y realizar los estudios de caso para los beneficiarios que lo requieran.

Descripción y Fechas de Ejecución:

Mencionados a continuación se encuentras los NN a los que se realizaron casos de estudio individualizados con el fin de analizar la situación por la cual no han podido superar la fase de mejoramiento.

Tabla #1. Niños y niñas de la modalidad para estudios de caso del mes de abril

Fecha de Ingreso	Documento	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Fecha de nacimiento	sexo	Edad al Ingreso	
01/03/2021	1121723897	ANGEL	GABRIEL	PIÑA	OTERO	12/11/2019	M	01 años 04 meses	
15/02/2021	SD	AURISMAR	LISBETH	ANDUEZA	MACABARE	01/08/2017	F	03 años 07 meses	
15/03/2021	1121724433	BEBERLIN	SALOME	GARCIA	GARCIA	08/06/2020	F	00 años 10 meses	
24/02/2021	1121723680	BETSY	YAROSLAY	FLOREZ	PARADA	24/10/2019	F	01 años 05 meses	
17/01/2021	1121724228	DAIRYS	YULIANA	ZAMBRANO	TORRES	04/03/2020	F	00 años 11 meses	
15/02/2021	SD	EDUARD	RAUL	GONZALEZ	OLIVO	08/03/2019	M	01 años 12 meses	
27/01/2021	1121724078	JHON	DAIVER	GARCIA	CARRANZA	05/11/2018	M	02 años 03 meses	
15/03/2021	1121724426	KEYDY	VALENTINA	HERNANDEZ	CHIPIAJE	12/06/2020	F	00 años 10 meses	
17/01/2021	1121724917	LENI		GONZALEZ	YAVIMA	08/04/2020	M	00 años 10 meses	
27/01/2021	1121724361	SALOME		RAMIREZ	TORRES	19/05/2020	F	00 años 09 meses	
27/01/2021	1121722973	YOLIMA		GARCIA	CHIPIAJE	14/02/2019	F	01 años 12 meses	

Dairys zambrano ingreso a la modalidad el 3-11-2020 con 8 meses de nacida con riesgo de desnutrición aguda con el anterior operador para el mes de enero se vincula nuevamente por continuidad encontrándola con peso adecuado para la talla (-0.69 DS), en el mes de febrero gano 200 gramos y creció 2,4 cm clasificándola con riesgo de desnutrición aguda (-1.42 DS), en marzo bajo 100 gramos y creció 0,3 cm continuando con riesgo (-1,35 DS), en el último mes continua en riesgo de desnutrición aguda (-1.48DS) por lo cual se plantearon compromisos con sus cuidadores (madre y abuela materna) con el fin de mejorar las condiciones de la menor.

Eduar Raul ingresa a la modalidad en febrero con riesgo de desnutrición aguda (P/T -1.49 DS), el día 08/03/2021 es visitado con todos los protocolos de bioseguridad implementados por la emergencia

de salud covid 19, en donde se encontró un peso de 9,5 kg, talla 83 cm, PB 13,5 cm con una clasificación nutricional en riesgo de desnutrición aguda (P/T -1.87 DS) se asocia una pérdida de 100 gramos al peso anterior por cuadro de EDA se le brindan indicaciones específicas de los tiempos de comida y dosificación del ALC, la siguiente visita se dio el día 22-03-2021 con el fin de verificar los aspectos generales del menor se tomaron datos antropométricos encontrándolo con 10,90 kg, una talla de 82,7cm y un PB de 14,5 cm evidenciando mejoría en el estado nutricional del menor con una clasificación nutricional en peso adecuado para la talla (P/T -0.25 DS), se evidencio compromiso de la mamá para con el cuidado del menor; durante el seguimiento mensual que se dio el 7/04/2021 se encontró con un descenso en el peso de 500 gramos y la mamá dice que no ha presentado malestar ni afecciones de salud nuevamente clasificándolo con riesgo de desnutrición aguda (-1.15 DS)

Jhon Daiver ingresa con riesgo de desnutrición aguda (-1.40 DS) en el mes de enero, para el mes de febrero continua en riesgo (-1.62ds) la madre refiere que presenta cuadros de EDA exporadicamente por lo que se les recomienda tratar el agua para consumir ya que la obtienen del rio, se le recomendó a la madre priorizar la alimentación para el usuario, suministro de meriendas incluyendo la Bienestarina, se recomienda a la madre los cuidados de higiene del menor, el día 19/03/2021 tenía 2,4 años y peso 10,45 kg, talla 87 cm, pb 14,1 cm con una clasificación nutricional de riesgo de desnutrición aguda (-1.93ds) perdió de 250 gramos al peso anterior, la madre refiere que continua ofreciéndole lactancia materna complementaria y se encuentra en estado de gestación de aproximadamente 10 semanas, los padres no tienen otra fuente de conseguir los alimentos, solo los entregados en la modalidad debido a que el conuco ya se cultivó pero no se ha obtenido cosecha aun, al examen físico se observó con palidez facial, cabello y piel seco, mucosa seca, con gripa en días anteriores había presentado un cuadro diarreico que a la fecha había sido superado, se recomendó abandonar la lactancia materna por el estado de gestación de la madre, se recomienda nuevamente hervir el agua o realizar tratamiento para que se apto para el consumo, además de dio nuevamente pautas con el suministro de ALC, se recomendó llevar el menor al puesto de salud de puerto esperanza; en la visita a la comunidad en el mes de abril se encontró al menor en compañía de sus padres se tomaron datos antropométricos encontrándolo con riesgo de desnutrición aguda (-1.59DS), obtuvo una aumento de 390 gramos pero no es la ganancia de peso esperada, la madre refiere que no llevo al menor al puesto de salud, se le refuerzas compromisos

con su hijo en cuanto a los cuidados, se le da recomendaciones en cuanto a tiempos de comido y que alimentos ofrecer en cada uno, se recomienda ofrecer la Bienestarina a diario 1 o 2 veces, los padres refieren no tener otra fuente de alimentos pero no se les observa compromiso para con el menor, la comunidad en la que se encuentran corresponde al vichada.

Leni Gonzales es el menor que se remitió a salud el mes pasado por desnutrición aguda moderada, le menor estuvo 4 días hospitalizado por desnutrición proteicocalorica, baja talla para la edad , dermatitis atípica, recibió tratamiento antibiótico y dan salida el 31 de marzo, se desplazan hacia la comunidad donde se encontró el 15 de abril en compañía de su madre, padre y abuelo materno, se tomaron datos antropométricos evidenciando una ganancia de 160 gramos con respecto al peso anterior con lo que sale de la desnutrición pero sigue en riesgo de desnutrición aguda, se refuerzan recomendaciones de alimentación según la edad del menor y se establece compromiso con el abuelo materno y el padre para que vigile y apoye con el cuidado del menor, la madre es desinteresada con lo que se refiere a los cuidados del menor, se observa mejora en el estado de salud del menor.

Figura 3 4. Visita domiciliaria Angel Piña – segumiento ALC  FUENTE: mil días Inírida	Figura 3 5. Visita domiciliaria Eduar Raul  FUENTE: mil días Inírida	Figura 36. Visita Yolima Garcia  FUENTE: mil días Inírida

Actividad Desarrollada
Capacitar a los gestores y profesionales de la modalidad en el seguimiento al consumo de la ración, consumo y tolerancia del alimento suplementario, en la técnica estandarizada para toma del perímetro braquial, y en la importancia de la calidad de la información como un elemento indispensable para el seguimiento nutricional; así mismo, en seguridad alimentaria y nutricional, detección de signos físicos de la desnutrición, alimentación balanceada según el curso de vida, actividad física, alimentación versus costos, Código Internacional de Comercialización de

Sucedáneos de la Leche Materna y el Decreto 1397 de 1992, entre otros, que se consideren pertinentes de acuerdo a la situación encontrada.
Descripción y Fechas de Ejecución: Abril

Con el fin de c ontribuir a la reducción de las deficiencias de micronutrientes, en especial de la anemia ferropénica en niños y niñas de 6 a 23 meses de edad se van a tratar mediante el suministro de micronutrientes en polvo(MNP) por lo cual se realizó socialización a los profesionales y gestores de la modalidad con el fin de que sean de apoyo en el momento de entrega, indicaciones, seguimiento y puedan aclarar dudas de ser expresadas por los miembros de las diferentes comunidades y en específico de los padres o cuidadores a los cuales será entregado el producto.

Para desarrollar la socialización se tomó como herramienta las diapositivas expuestas por la supervisora del ICBF quien las facilito para tal fin.

Figura 37. Capacitación a equipo interdisciplinario MNP



FUENTE: Supervisora de ICBF

Figura 38. Socialización a equipo interdisciplinario MNP y lista de asistencia



FUENTE: mil días Inírida

Actividad Desarrollada

Dar cumplimiento a la Guía de Metrología respecto a la selección de los equipos y a las actividades que garanticen que los instrumentos de medición se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento, se utilicen adecuadamente y proporcionen medidas confiables que permitan tomar decisiones satisfactorias.

Descripción y Fechas de Ejecución: Abril

Se dio cumplimento en la oficina de la supervisora en las instalaciones de ICBF al cumplimento de la Guía de Metrología a la báscula #1 la cual se está utilizando en las comisiones realizadas hacia las rivera del rio Guaviare y El rio Inírida, ade más de la toma de datos antropométricos dentro de la zona urbana.

Actividad Desarrollada

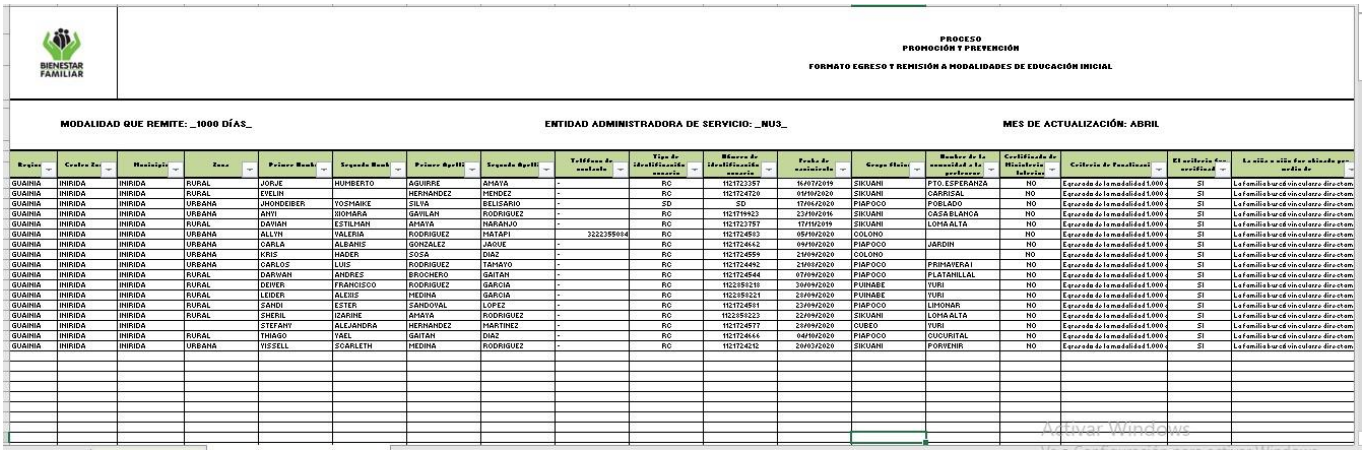
Diligenciar el formato operativo F7.MO7.PP Egreso y remisión a las modalidades de la Dirección de Primera Infancia y seguir el procedimiento definido en la Ruta de remisión de niñas y niños menores de 2 años a las modalidades de atención integral de primer a infancia (anexo técnico A8.MO7.PP).

Descripción y Fechas de Ejecución: Abril

Se dio cumplimiento en su totalidad al diligenciamiento de formato operativo F7.MO7.PP Egreso y remisión a las modalidades de la Dirección de Primera Infancia Dándose le egreso a niñas y niños que hayan completado la atención de acuerdo con el tipo de beneficiario. A este punto las familias

cuentan con un análisis de las condiciones del hogar y se lograron algunas modificaciones y compromisos familiares, con el fin de disminuir el riesgo de recaída de su estado nutricional.

Tabla #2. Niños y niñas egresado al mes de marzo de la modalidad mil días.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO EGRESO Y REMISIÓN A MODALIDADES DE EDUCACIÓN INICIAL

MODALIDAD QUE REMITE: _1000 DÍAS_ ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: _NUS_ MES DE ACTUALIZACIÓN: ABRIL

Region	Centro Zo	Municipio	Zona	Primer Nomb	Segundo Nomb	Primer Apelli	Segundo Apelli	Teléfono de contacto	Tipo de identificación usuario	Número de identificación usuario	Fecha de nacimiento	Grupo Etnic	Nombre de la comunidad o la parcialidad	Certificado de Ministerio Interior	Criterio de Focalizaci	El criterio fue verificad	La niña o niño fue atendo por medio de
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	RURAL	JORJE	HUMBERTO	AGUIRRE	AMAYA	-	RC	1121723357	16/07/2019	SIKUANI	PTO.ESPERANZA	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	RURAL	EYELIN		HERNANDEZ	HENDEZ	-	RC	1121724720	09/09/2020	SIKUANI	CARRISAL	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	URBANA	JHONDEIBER	YOSMAIKE	SILVA	BELISARIO	-	SD	SD	17/04/2020	PIAPOCO	POBLADO	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	URBANA	ANYI	XIOMARA	GAVILAN	RODRIGUEZ	-	RC	1121719923	23/10/2016	SIKUANI	CASABLANCA	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	RURAL	DAYAN	ESTILMAN	AMAYA	NARANJO	-	RC	1121723797	17/11/2019	SIKUANI	LOMA ALTA	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	URBANA	ALLYN	VALERIA	RODRIGUEZ	MATAPI	3222359804	RC	1121724593	05/09/2020	COLOMO		NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	URBANA	CARLA	ALBANIS	GONZALEZ	JAQUE	-	RC	1121724642	09/09/2020	PIAPOCO	JARDIN	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	URBANA	KRIS	HADER	SOSA	DIAZ	-	RC	1121724559	26/09/2020	COLOMO		NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	URBANA	CARLOS	LUIS	RODRIGUEZ	TAMAYO	-	RC	1121724492	29/09/2020	PIAPOCO	PRIMAVERA I	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	RURAL	DARWAN	ANDRES	BROCHERO	GAITAN	-	RC	1121724544	07/09/2020	PIAPOCO	PLATANILLAL	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	RURAL	DEIVER	FRANCISCO	RODRIGUEZ	GARCIA	-	RC	1122859219	30/09/2020	PUINABE	YURI	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	RURAL	LEIDER	ALEXIS	HEDINA	GARCIA	-	RC	1122859221	23/09/2020	PUINABE	YURI	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	RURAL	SANDI	ESTER	SANDOVAL	LOPEZ	-	RC	1121724591	23/09/2020	PIAPOCO	LIMONAR	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	RURAL	SHERIL	IZARINE	AMAYA	RODRIGUEZ	-	RC	1122859223	22/09/2020	SIKUANI	LOMA ALTA	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA		STEFANY	ALEJANDRA	HERNANDEZ	MARTINEZ	-	RC	1121724577	23/09/2020	CUBEO	YURI	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	RURAL	THIAGO	YAEL	GAITAN	DIAZ	-	RC	1121724644	04/09/2020	PIAPOCO	CUCURITAL	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam
GUAINIA	INIRIDA	INIRIDA	URBANA	YISELL	SCARLETH	HEDINA	RODRIGUEZ	-	RC	1121724632	24/09/2020	SIKUANI	PORVENIR	NO	Egresado de la modalidad 1.000	SI	La familia hace el vinculazo directam

Activar Windows

Fuente: base de datos nutricional de mil días

Actividad Desarrollada

Remitir al sector salud los casos de los beneficiarios que, por su situación requieren de intervenciones médicas (con patologías asociadas a la desnutrición, o con complicaciones médicas como edema, pobre apetito, signos clínicos de desnutrición severa, etc.), teniendo en cuenta la Resolución No. 5406 de 2016.
Descripción y Fechas de Ejecución: Abril
En el mes de abril no se presentaron casos de Desnutrición aguda moderada, ni severa en la UDS Inírida por lo cual no se realizaron Remisiones a salud, por el contrario se evidencio una mejoría significativa en el estado nutricional de los menores.
Actividad Desarrollada
Todas las demás funciones que le sean asignadas por la contratante y correspondan a la naturaleza del contrato.
Descripción y Fechas de Ejecución: Abril

- Se asistió a la asistencia técnica realizado por la supervisora del contrato, en el cual se socializo los informes de actividades desarrollados por cada uno de los integrantes del equipo interdisciplinario.
- Se asistió a la capacitación organizada y planificada por la FAO manejando la temática del Derecho a la Alimentación, en la cual se recibió indicaciones de actividad que se replicó en 3 comunidades por la zona del rio Inírida.
- Implementación de estrategia IEC con la temática de Derecho a la Alimentación.
- Seguimiento a FTLC _ Salome Ramírez
- Se desarrolló el manual de buenas prácticas de manufactura
- Se elaboró plan de saneamiento básico
- Se desarrolló actividades relacionadas con el SIGE (buzón de sugerencia)

Figura 33. Asistencia técnica



FUENTE: mil días Inírida

Figura 36. Seguimiento TFLC



FUENTE: mil días Inírida

Figura 34. Capacitación FAO



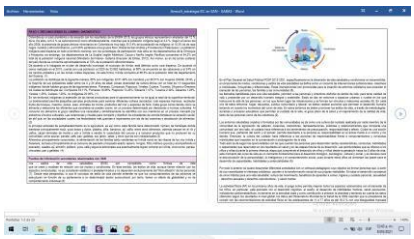
FUENTE: mil días Inírida

Figura 37. Manual de BPM



FUENTE: mil días Inírida

Figura 35. Estrategia IEC-DA



FUENTE: mil días Inírida

Figura 36. Plan de Saneamiento Básico



FUENTE: mil días Inírida



YENNY ZULAY NIÑO CHAVES
Nutricionista Dietista EAS
T.P. 1 018 447 507